



106 - EXPERIENCIA CLÍNICA A 6 MESES EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 1 EN TRATAMIENTO CON DAPAGLIFLOZINA

J.I. Martínez Montoro, M. Damas Fuentes, B. Fernández Medina, J.L. Pinzón Martín y F.J. Tinahones Madueño

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción: Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa (iSGLT) constituyen un grupo farmacológico eficaz de antidiabéticos orales en la diabetes tipo 2. Recientemente, el iSGLT2 dapagliflozina ha sido aprobado para su utilización en pacientes con diabetes tipo 1.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se recogen características demográficas y clínico-analíticas de 16 pacientes con diabetes tipo 1 en los que se inició dapagliflozina 10 mg entre abril y noviembre de 2019. Se realizó una segunda visita de seguimiento a los 6 meses tras el inicio del fármaco, procediéndose a evaluar el impacto de este.

Resultados: Presentamos los datos de 16 pacientes con diabetes tipo 1, 10 mujeres y 6 hombres, de $41,2 \pm 14,8$ años, con un tiempo medio de evolución de la enfermedad de $22,7 \pm 14,7$ años. 3 de los pacientes presentaban hipertensión arterial como comorbilidad. En cuanto a complicaciones relacionadas con la diabetes, 4 de los pacientes presentaban retinopatía, 1 nefropatía, 1 neuropatía, 1 cardiopatía isquémica. IMC medio al inicio $32,4 \pm 6$ kg/m²; peso $91,1 \pm 16,7$ kg; HbA1c $8,1 \pm 0,8\%$; tensión arterial $129,8 \pm 23,1/77,8 \pm 11,1$ mm Hg; dosis de insulina basal $46,7 \pm 24,2$, dosis de insulina rápida $34,8 \pm 16$. 5 de los pacientes se encontraban en tratamiento previo con metformina. A los seis meses del inicio del tratamiento con dapagliflozina, se obtuvieron reducciones medias significativas en el IMC ($30,7 \pm 6,4$ kg/m²), peso ($86,9 \pm 18,2$ kg), HbA1c ($7,5 \pm 0,7\%$), necesidades de insulina basal ($44,3 \pm 25$ UI) y rápida ($29,6 \pm 15,2$ UI). No hubo diferencias significativas en relación a las cifras tensionales. En cuanto a reacciones adversas, 2 de los pacientes presentaron infecciones urinarias de repetición.

Conclusiones: La utilización de dapagliflozina en nuestros pacientes consiguió mejorar su control metabólico, además de producirse una reducción en el peso y disminuir las necesidades de insulina, todo ello con un perfil de seguridad adecuado.