



P-202 - EFICACIA A LARGO PLAZO DEL TRATAMIENTO COADYUVANTE CON ISGLT-2 EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

I.D. Méndez Pinto, I. Pellicer Royo, B. Moreno Pérez, M. Alarcón Chulilla, J. Ferri Ciscar, F.J. Ampudia Blasco y J.T. Real Collado

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: Los inhibidores de SGLT-2 (iSGLT-2) reducen la hiperglucemia aumentando la glucosuria por un mecanismo independiente de la insulina. Aunque actualmente no están aprobados para uso en la diabetes tipo 1 (DM-1), ensayos clínicos fase 2 y 3 han demostrado beneficios similares a los observados en diabetes mellitus tipo 2.

Objetivos: Evaluar la eficacia en vida real del tratamiento con iSGLT-2, en combinación con múltiples dosis de insulina (MDI) o con infusión subcutánea continua de insulina (ISCI) en adultos con DM-1.

Material y métodos: Estudio observacional, en práctica clínica, realizado en pacientes con DM-1 en seguimiento en Consultas Externas de la Unidad de Referencia de Diabetes del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Todos los pacientes iniciaron, previo consentimiento informado, tratamiento coadyuvante con iSGLT-2 (empagliflozina 5-10 mg/día, dapagliflozina 5-10 mg/día o canagliflozina 50-100 mg/día), en combinación con MDI o ISCI. Se incluyeron 86 pacientes con DM-1, con ≥ 10 años de evolución (59,3% MDI, 40,7% ISCI). En el análisis se compararon los niveles HbA_{1c} y peso pretratamiento y a los 3, 6, 9, 12, 18 y 24 meses de tratamiento con iSGLT-2. Los efectos adversos y abandonos del tratamiento se resumen en otro documento. El análisis estadístico se realizó con SPSS-24, y se expresan como media \pm DE, con un nivel de significación estadística menor de 0,05.

Resultados: Previo al inicio del tratamiento con iSGLT-2 los niveles de HbA_{1c} fueron $8,19 \pm 0,88\%$ y de peso de $79,4 \pm 13,34$ kg. Se observaron reducciones medias, estadísticamente significativas, de HbA_{1c} de -0,65%, -0,51%, -0,54%, -0,34%, -0,53% y -0,48% a los 3, 6, 9, 12, 18 y 24 meses post-tratamiento, respectivamente ($p < 0,05$, en todos los casos). También resultaron significativas las reducciones de peso asociadas: -2,26 Kg, -2,69 Kg, -3,04 Kg, -3,01 Kg, -3,24 Kg y -3,19 Kg a los 3, 6, 9, 12, 18 y 24 meses postratamiento, respectivamente ($p < 0,05$, en todos los casos). La dosis total diaria de insulina, de insulina basal y de bolus pre-tratamiento (55,07 U, 33,37 U, 23,94 U, respectivamente) se redujo al final del tratamiento en -7,68 U, -5,19 U y -3,35 U, respectivamente ($p < 0,05$, en todos los casos).

Conclusiones: En pacientes adultos con DM-1 de ≥ 10 años de evolución, la adición de iSGLT-2 al tratamiento con MDI o ISCI, en condiciones de vida real, resultó en una reducción a largo plazo,

sostenida y significativa, de HbA_{1c} y de peso, a pesar de una disminución significativa de las dosis de insulina, durante al menos un periodo de 24 meses.