



P-181 - USO DE ISGLT2 EN DIABÉTICOS MAYORES DE 80 AÑOS, ¿ES ACERTADO DESCARTAR ESTOS FÁRMACOS EN ESTA POBLACIÓN?

M. Arteaga Ossa, I. Larrañaga Unanue, C. Goena Vives, L. Mañas Alonso, A. Moreno Rodrigo, N. Andrés Ímaz y J. Pérez Yéboles

Hospital de Mendaro.

Resumen

Introducción: Existe poca evidencia científica sobre el efecto y la seguridad de los iSGLT2 en pacientes diabéticos mayores de 80 años. Es bien conocido que estos fármacos aparte de mejorar el control glucémico y el IMC, han demostrado reducción de eventos cardiovasculares (ECV) e ingresos por insuficiencia cardíaca (IC).

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es analizar la eficacia y seguridad del uso de los iSGLT2 en pacientes de ≥ 80 años con DMT2.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 544 sujetos con DMT2 que iniciaron iSGLT2 (empagliflozina, dapagliflozina o canagliflozina) entre los años 2018 y 2019, de los cuáles se seleccionaron los pacientes de 80 años o más ($N = 55$) seguidos en consultas externas de 2 hospitales y 10 centros de atención primaria de una población de referencia de 78,000. A través de la historia clínica informatizada se recogieron variables demográficas, clínicas, bioquímicas, desarrollo de ECV e IC y aparición de efectos adversos hasta febrero 2020.

Resultados: El 54,5% (30/55) fueron varones, la edad media fue de $82,9 \pm 2,6$ años, el IMC medio de $29,2 \pm 3,6$ kg/m², siendo de $17,7 \pm 8,2$ años el tiempo de evolución de la DMT2. La HbA_{1c} inicial fue de $8,4 \pm 1,2\%$ y el filtrado glomerular (TFGe) medio de $74,1 \pm 17,3$ ml/min (11/55 partían de TFGe < 30 ml/min, 2 pérdida de peso (ambos hombres), 1 infección genital de repetición, 1 incontinencia/poliuria y 3 por motivo desconocido. No se registraron problemas de hipovolemia graves. El 10,9% (6/55) presentó un episodio de IC y el 9,1% (5/55) un ECV durante el seguimiento siendo mayoritariamente ictus (4/5). Fallecieron 3 pacientes (5,5%) 1 por ECV y 2 por IC.

Conclusiones: El tratamiento con iSGLT2 produjo efectos metabólicos beneficiosos con baja prevalencia de ECV e ingresos por IC. En 1 de cada 5 pacientes se retiró el iSGLT2 por efectos adversos leves y de manejo ambulatorio. Según nuestra experiencia, el tratamiento con iSGLT2 parece seguro en los ≥ 80 años.