



Endocrinología y Nutrición



228 - ANÁLISIS DE LAS PRESCRIPCIONES DE INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR SODIO-GLUCOSA TIPO 2 EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Sánchez Montes^a, R. Pacheco Yepes^a, G. Ropero Luis^a, G. Millán García^a, S. García Agudo^b, S. Jansen Chaparro^a, R. Gómez Huelgas^a y F. Salgado Ordóñez^a

^aServicio de Medicina Interna; ^bServicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Regional Universitario de Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil de eficacia, tolerabilidad y seguridad de los fármacos inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) prescritos en nuestra consulta externa.

Métodos: Estudio de cohorte retrospectivo sobre el uso de iSGLT2 en la consulta externa del Servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Universitario de Málaga. Se recogieron pacientes consecutivos mayores de 18 años con diabetes mellitus tipo 2 (DM-2) y hemoglobina glucosilada (HbA1c) $\geq 7\%$ que comenzaron tratamiento con iSGLT2 entre enero de 2014 y enero de 2016 inclusive, excluyéndose aquellos con periodo de seguimiento inferior a 3 meses.

Resultados: Se identificaron 24 pacientes que cumplían los criterios de inclusión (58% mujeres), con una edad mediana de 65,3 años. En el 58% de los casos se prescribió empagliflozina y en el 42% dapagliflozina. La hemoglobina glucosilada (HbA1c) mediana previa al inicio del tratamiento era 8,3% (RIQ 7,5-9,4) y el índice de masa corporal (IMC) mediano 34,2 (30,5-38,2) kg/m². El 17% de los pacientes se administraba análogos del péptido similar al glucagón tipo 1 y el 29% insulina. El tiempo mediano de seguimiento hasta la primera revisión fue de 4 meses. La HbA1c mediana fue 7,6% (6,8-8,1), un descenso mediano de 0,4 puntos ($p = 0,028$). El 47% de los pacientes obtuvo un descenso de HbA1c $\geq 0,5$ puntos. No se observaron diferencias significativas en el peso, el IMC, la presión arterial y la función renal. En el 17% de los casos apareció algún efecto secundario (todos ellos leves), el más frecuente las infecciones del tracto urinario. En el 32% de los casos fue necesario suspender el tratamiento, siendo el motivo más habitual la aparición de efectos secundarios.

Conclusiones: En nuestra pequeña cohorte los fármacos iSGLT2 parecen ser eficaces en el control glucémico en la práctica clínica real, no obstante otros efectos beneficiosos como la reducción de peso y la presión arterial no son tan evidentes a corto plazo.