



# Endocrinología y Nutrición



## P-207. - EFECTO DE LA INTENSIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON LA ADICIÓN DE DAPAGLIFLOZINA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 CON CONTROL METABÓLICO INADECUADO

*E. Saura Guillén, M. Arraez Monllor, P. Portillo Ortega, L. Martínez González, M.C. Muñoz Ruiz, A. Aragón Alonso y A.M. HernándezMartínez*

*Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia.*

### Resumen

**Introducción:** Los SGTL 2 constituyen un grupo terapéutico en el tratamiento de la diabetes cuya introducción hace pocos años ha generado expectativas por su novedoso mecanismo de acción. A los clínicos se nos plantea la necesidad de conocer cuál es el nivel terapéutico más eficiente en donde colocarlos y el conocimiento en nuestra práctica real de sus acciones sobre los parámetros de control glucémico y comorbilidad.

**Material y métodos:** Se trata de un estudio observacional efectuado en 91 pacientes con DM2 a los que se les añadió, a su tratamiento previo con fármacos orales y/o insulina, dapagliflozina a la dosis de 10 mg/día. La captación se efectuó entre febrero de 2014 y julio 2015 en la Unidad de Diabetes de nuestro hospital. Se consideró la necesidad de intensificar el tratamiento ante la existencia de dos determinaciones consecutivas de HbA1c > del 7%. Se evaluaron los cambios a nivel de la glucemia basal, HbA1c e IMC a los 6 meses del inicio del tratamiento.

**Resultados:** El seguimiento se mantuvo con 60 pacientes, no pudiendo completarse en 31 de ellos (34%) y se suspendieron 3 tratamientos por infección de tracto urinario (5%). En los 57 que permanecieron la edad media era de  $57 \pm 9,2$  años y  $12 \pm 7,7$  años la media de evolución de la diabetes. En la revisión los 6 meses hubo una reducción media del  $0,98 \pm 0,21\%$  (IC 0,55-1,4) de la HbA1c y de  $30,5 \pm 9,21$  mg/dL (IC 12,3-48,8) en la glucemia basal, ambas con significación estadística ( $p < 0,00001$  y  $p < 0,001$ ). En cuanto al peso, el IMC se redujo en un  $1,35 \pm 1$  Kg/m<sup>2</sup> (IC -0,66-3,36) sin alcanzar la significación ( $p < 0,18$ ). En el subgrupo de los 24 pacientes insulinizados, la adición de dapagliflozina produjo un descenso de HbA1c del  $1,23 \pm 0,31\%$  ( $p < 0,0001$ ) y de la glucemia basal en  $47 \pm 15$  mg/dL ( $p < 0,002$ ) siendo el descenso del IMC de  $0,78 \pm 1,3$  Kg/m<sup>2</sup> ( $p < 0,35$ ).

**Conclusiones:** La adición de dapagliflozina al tratamiento previo con fármacos orales y/o insulina en pacientes DM2 con inadecuado control, consigue a los seis meses de tratamiento un apreciable descenso en la HA1c y la glucemia basal, que alcanza el rango de significación estadística, así como una sensible reducción del peso.