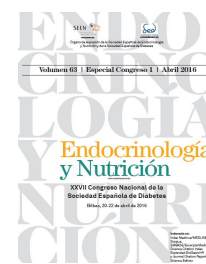




Endocrinología y Nutrición



P-235. - IMPACTO DE LA TERAPIA CON INHIBIDORES DE SGLT2 SOBRE EL PERFIL GLUCÉMICO Y CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DM2

L. Florencio Ojeda, C. Morales Portillo, I. Serrano Olmedo, C. Arana Molina, M. Sevillano Jiménez, V. Hernando Jiménez y T. Martín Hernández

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto de la terapia con inhibidores de SGLT2 sobre el perfil glucémico y cardiovascular de pacientes con DM2.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo observacional en 80 pacientes diabéticos tipo 2 que recibieron tratamiento con inhibidores de SGLT2. Se recogieron HbA1c, peso, presión arterial sistólica, perfil lipídico y ácido úrico al inicio, a los 3 y a los 6 meses de tratamiento. Se realizó un análisis estadístico de los datos con SPSSv17.

Resultados: Nuestra muestra estuvo constituida por 42 hombres (52,5%) y 38 mujeres (47,5%), con una edad media de $57,69 \pm 10,35$ años y DM2 de $8,59 \pm 6,80$ años de evolución. El peso medio inicial fue de $91,60 \pm 18,44$ Kg, con un IMC medio de $34,61 \pm 5,88$ Kg/m². La HbA1c inicial fue $8,64 \pm 1,69\%$. Inicialmente el 12,5% realizaban tratamiento con ADOs en monoterapia, el 28,75% con doble terapia, el 2,5% con triple terapia y el 56,25% de pacientes estaban insulinizados. En nuestra muestra se suspendió el tratamiento a 4 pacientes por efectos secundarios genitourinarios.

Análisis estadísticos	A los 3 meses	A los 6 meses
HbA1c (%)	-1,57 (p = 0)	-1,38 (p = 0,001)
Peso (Kg)	-1,91 (p = 0)	-3,92 (p = 0,001)
PAS (mmHg)	-0,94 (p = 0,66)	-2,09 (p = 0,62)
LDL (mg/dl)	-5,93 (p = 0,36)	-2,28 (p = 0,80)
HDL (mg/dl)	+0,49 (p = 0,85)	+6,14 (p = 0,01)
Ácido úrico (mg/dl)	-0,53 (p = 0,01)	-1,31 (p = 0,005)

Conclusiones: El tratamiento con inhibidores de SGLT2 produjo en nuestros pacientes una mejora en el perfil lipídico y cardiovascular gracias a descensos estadísticamente significativos en el peso, la HbA1c y niveles de ácido úrico con incrementos en las cifras de HDL. Los beneficios obtenidos en la tensión arterial sistólica y en niveles de LDL no tuvieron significación estadística en nuestro estudio. Se requieren estudios a más largo plazo que confirmen la eficacia de estos fármacos en la práctica clínica diaria.