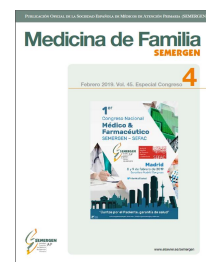




Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/132 - EFECTO DE LOS ISLGT2 SOBRE EL PESO, HBA1C, LDL EN UNA CONSULTA DE AP

N. Doria Carlín¹, D. Palacios Martínez², M. Navarro Arranz¹, E. Santos Montealegre¹, J. Galindo Piqueras¹

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Cármenes. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Parla. Madrid.

Resumen

Justificación: Inferir sobre el efecto beneficioso de nuevos fármacos en Tratamiento de DM - ISLGT2 -, sobre algunos de los FRCV (peso, HbA1C, TA, LDL) en AP.

Objetivos: Objetivo principal: demostrar el efecto de este grupo terapéutico sobre algunos factores de riesgo cardiovascular: obesidad, hipertensión arterial, dislipemia y control glucémico (HbA). Objetivos secundarios: comprobar si el uso de estos fármacos influye en el resto del tratamiento de los pacientes analizados.

Metodología: Se ha realizado estudio transversal retrospectivo: criterio de selección: pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II en tratamiento con SLGT2, en los últimos 5 años (hasta el 1 de noviembre de 2018). Datos recogidos en Consulta Web (herramienta informática de la consejería de salud de la comunidad de Madrid).

Resultados: Muestra, n = 58, con una distribución de 21 mujeres y 37 hombres, edad: 42 a 80 años. Se encontró registro de peso pre y postratamiento, una disminución media del mismo de 2,78 kilos en varones y 4,1 kilos en mujeres. El mismo número de pacientes, se obtuvo una disminución en la tensión arterial sistólica de 7,15 mmHg y 1,17 mmHg en la diastólica. En el 57,5% de los pacientes con registro de la tensión arterial se conseguían niveles por debajo de 130/80. Disminución de la hemoglobina A1C de 18,18% en mujeres y 14,37% en varones. Disminución del LDL colesterol 22,11% en mujeres y 9,7% en varones. Solo en 5 pacientes se suspendió el tratamiento con glifozinas.

Conclusiones: El uso de glifozinas mejoró los valores y el control de los principales factores de riesgo cardiovascular: la mejora de los factores de riesgo cardiovascular no supuso la modificación del tratamiento concomitante; falta de control óptimo en pacientes de alto riesgo cardiovascular. A pesar de los escasos datos recogidos, podríamos inferir que el uso de los ISGLT2 resultan beneficiosos en paciente atendidos en AP.

Palabras clave: ISLGT2 y control FRCV.