



## 264/215 - EFECTOS DE LOS ISGLT-2 EN LA FUNCIÓN RENAL DE LOS DIABÉTICOS TIPO 2

J. Andrés Vera<sup>a</sup>, M. Ruiz Peña<sup>b</sup>, E. Frutos Hidalgo<sup>a</sup> y R. Hurtado Soriano<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Olivillo. Cádiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Barrios. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Conocer los cambios producidos en HbA1c e impacto en la función renal tras un año de tratamiento con un ISGLT-2 en pacientes diabéticos tipo 2.

**Material y métodos:** Estudio observacional y descriptivo de corte transversal. Se seleccionan a aquellos pacientes con diagnóstico de DM2 de un cupo médico de un centro de salud rural que hayan estado al menos un año con un ISGLT-2, excluyéndose aquellos con diagnóstico de enfermedad renal crónica. Se analizan características demográficas, HbA1c, y función renal al inicio de tratamiento y tras al menos 1 año con un ISGLT-2.

**Resultados:** La edad promedio fue de  $62,13 \pm 8,91$ , siendo el 54,1% varones. Al inicio presentaban una HbA1c de  $7,84 \pm 1,42$  y tras un año de tratamiento  $6,90 \pm 1,17$  (diferencia  $-0,93 \pm 1,19$ ). Se produce un aumento del filtrado glomerular del 62,2% de los pacientes tratados ( $1,40 \pm 12,62$ ). Con respecto a la albuminuria al inicio presentaban un  $19,60 \pm 35,70$  y en la revisión anual un  $12,78 \pm 17,23$  (disminución  $-5,37 \pm 27,89$ ). El cociente albúmina/creatinina se produce una evolución de  $-0,08 \pm 27,98$ , presentando en la consulta inicial  $32,38 \pm 31,68$  y al año de  $32,30 \pm 26,73$ .

**Conclusiones:** El uso de los fármacos iSGLT-2 en pacientes que no presentan enfermedad renal crónica producen en los pacientes que fueron seleccionaron no sólo un descenso de la HbA1c con una potencia similar al resto de los antidiabéticos orales, sino que además de su eficacia frente al peso corporal y a las cifras de tensión arterial ya conocidos, podrían tener efectos beneficiosos desde el punto de vista renal. En nuestros pacientes se produce un aumento del filtrado glomerular y descenso en la albuminuria.