



## 194 - EXPERIENCIA DE VIDA REAL EN EL USO DE DAPAGLIFLOZINA EN DIABÉTICOS TIPO 2

J. Abuín, V.K. Doulatram, F.J. Sánchez, S. Valdés, M.J. Tapia, R. Vallejo, V. Morillas, I. Ruiz y G. Oliveira

Hospital Regional Universitario de Málaga. España.

### Resumen

**Introducción:** Los inhibidores de SGLT2 han supuesto una revolución en el tratamiento antidiabético, mostrando mejoría en el control glucémico y en el perfil metabólico. A pesar de los muchos estudios existentes, no hay disponibles datos claros sobre uso en la práctica clínica habitual.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo en pacientes con diabetes tipo 2 atendidos en el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Regional de Málaga entre noviembre de 2014 y abril de 2017, en los que se prescribió dapagliflozina. Se accedió a los datos mediante una búsqueda dirigida por palabras clave en el soporte informático. Se recogieron peso, talla y tensión arterial, así como datos bioquímicos de la visita de primera prescripción y a los 6 y 12 meses.

**Resultados:** Se recogieron datos de 50 pacientes, 20 varones y 30 mujeres (60%), con una edad media al diagnóstico de  $56,1 \pm 11,5$  años. El peso medio basal fue de  $99,8 \pm 25,7$  kg, con un IMC de  $38,2 \pm 7,8$  kg/m<sup>2</sup>. Presentaban una media de  $10,6 \pm 8,1$  años de evolución de su diabetes y una HbA1c de  $8,0 \pm 1,1\%$ . Hasta un 64% padecía de hipertensión y un 60% de dislipemia. Hubo retirada de tratamiento en 10 casos (21,3%). Se produjeron 5 casos de infección genitourinaria (10,0%). La HbA1c se redujo  $0,8 \pm 1,2\%$  a los 6 meses y  $0,8 \pm 1,2\%$  a los 12 meses ( $p < 0,001$ ). El peso descendió en  $4,1 \pm 5,3$  kg a los 6 meses ( $p < 0,001$ ) y en  $3,4 \pm 4,4$  kg al año ( $p < 0,001$ ). También encontramos un descenso significativo del filtrado glomerular a los 6 meses ( $2,0 \pm 4,8$  mL/min;  $p = 0,041$ ) la TAS ( $11,6 \pm 22,1$  mmHg,  $p = 0,03$ ) y un aumento de HDL ( $5,0 \pm 7,8$  mg/dl,  $p = 0,009$ ) a los 6 meses. No se obtuvieron otros cambios significativos en el perfil lipídico. No hay diferencias significativas en reducción de las dosis de insulina.

**Conclusiones:** Estos resultados apoyan el uso de dapagliflozina como antidiabético, especialmente en pacientes con síndrome metabólico. Los resultados actuales son similares a los ya obtenidos en estudios pivotaes.