



190 - IMPACTO EN CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A SALUD DE TERAPIA CON METFORMINA DE LIBERACIÓN MODIFICADA/SITAGLIPTINA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 CONSIDERADOS INTOLERANTES A METFORMINA TRATADOS CON IDPP4

I. Molinero Marcos¹, R.J. de León Durango¹, C. Ríos Gómez¹, B. Santana Ojeda¹, A. Hernández Lázaro¹, C. Arnás León^{1,2}, P.M. Fernández-Trujillo Comenge¹, A.D. Santana Suárez¹, A. Kuzior² y F.J. Martínez Martín^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria. ²Endocrinología y Nutrición, Hospitales Universitarios San Roque, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: La metformina de liberación modificada (MLM) tiene tolerabilidad gastrointestinal muy superior a la de metformina convencional. Recientemente ha sido introducida en el mercado español, aunque solamente en combinación fija con sitagliptina (comprimidos de 50/1000 mg). Nos propusimos estudiar el efecto sobre la calidad de vida asociada a la salud (CdVAS) de los pacientes con DMT2 considerados intolerantes a metformina al ser tratados con esta combinación.

Métodos: Reclutamos a pacientes con DMT2, HbA_{1c} > 7% y FG estimado (CKD-EPI) > 45 mL/min/1,73 m², etiquetados de intolerantes a metformina por síntomas gastrointestinales, y tratados con iDPP4 (con o sin otra medicación hipoglucemiante), se cambió el iDPP4 por la combinación mencionada, tomando 1 comprimido con la cena durante un mes y seguidamente 2 comprimidos juntos si la tolerancia era suficientemente buena. Si tenían medicación hipoglucemiante adicional no se modificó. Se utilizó el cuestionario validado EuroQol-5D-3L para estimar cambios en la CdVAS, incluyendo movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar, ansiedad/depresión y una escala visual analógica (EVA). Los pacientes otorgaron consentimiento informado.

Resultados: Se obtuvieron datos de 44 pacientes: 27 mujeres, edad 53 ± 8 años, duración de DMT2 7,5 ± 3,2 años. 38 pacientes toleraron un comprimido diario y 33 dosis, y 34 expresaron satisfacción alta o muy alta con el tratamiento. La estimación de la CdVAS aumentó significativamente, tanto en la puntuación que aumentó de 0,764 a 0,845 (p < 0,01) como en EVA que aumentó de 68 a 82 (p < 0,01); la mejoría predominante fue en la categoría de dolor/malestar.

Conclusiones: Una amplia mayoría de pacientes toleraron el cambio a MLM + sitagliptina, lo que repercutió en un aumento significativo de su calidad de vida asociada a la salud, estimada por EuroQol-5D-3L (puntuación y EVA). El determinante fundamental del aumento de calidad de vida fue la mejoría en dolor/malestar.