



## P-159 - EXPERIENCIA CLÍNICA DEL USO DE LOS INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2

J. Blanco Dacal, J. Nicolau Ramis, P. Sanchís Cortés, C. Conchillo Fernández, J.M. Romerosa Vico, R. Fortuny Marqués y Ll. Masmiquel Comas

Fundación Hospital Son Llàtzer, Illes Balears.

### Resumen

**Introducción:** En los últimos años se ha ampliado drásticamente las opciones de tratamiento farmacológico de la diabetes tipo 2 (DM2). Uno de los grupos de reciente incorporación son los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2). Son fármacos que mejoran el control glucémico y también ejercen efectos positivos sobre el peso y la presión arterial (PA). Aunque su mecanismo de acción también ha condicionado la aparición de efectos adversos, cuya relevancia es poco conocida en la vida real.

**Objetivos:** Estudiar la evolución de pacientes con una DM2 desde el punto de vista clínico y de control metabólico tras la instauración de un iSGLT2.

**Material y métodos:** Se analizaron de forma retrospectiva 50 pacientes DM2 seguidos en Consultas Externas del Servicio de Endocrinología de un hospital de tercer nivel. A través de la historia clínica informatizada se recogieron las variables demográficas, clínicas y analíticas basales y tras un seguimiento mínimo de tres meses desde la instauración del iSGLT2.

**Resultados:** De los 50 pacientes analizados, el 72% eran varones, la edad media era de  $57,3 \pm 9,6$  años y el tiempo de evolución de la DM2 era de  $10,6 \pm 7,7$  años. Tras un mínimo de tres meses de tratamiento (mediana 6,2 meses) con iSGLT2 se observó una disminución significativa de la HbA1c ( $8,6 \pm 1,7\%$  vs  $7,7 \pm 1,5\%$ ;  $p < 0,0001$ ), la glucemia basal ( $189,8 \pm 62,5$  mg/dl vs  $158,6 \pm 45,7$ ;  $p < 0,0001$ ), el peso ( $93 \pm 18,8$  kg vs  $89,5 \pm 18,7$  kg;  $p < 0,0001$ ), y las cifras de PA sistólica ( $141,4 \pm 15,5$  mmHg vs  $132,6 \pm 16$  mmHg;  $p = 0,006$ ). Asimismo, se evidenció un descenso del filtrado glomerular ( $92,2 \pm 19,4$  ml/min vs  $88,6 \pm 19,5$  ml/min;  $p = 0,033$ ). Sin embargo, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la tensión arterial diastólica, las cifras de creatinina plasmática, el perfil lipídico, la cetonuria y los iones en orina. En 6 de los 50 pacientes (10%) se tuvo que suspender el tratamiento con iSGLT2 por la aparición de efectos adversos: 4 infecciones del tracto urinario de repetición y 2 casos de candidiasis genital. Cabe resaltar que 4 de los pacientes eran varones y 2 mujeres.

**Conclusiones:** El tratamiento con iSGLT2, al igual que en los ensayos clínicos, supuso efectos beneficiosos sobre el control glucémico, el peso y las cifras de PA sistólica. La frecuencia de efectos adversos que obligaron a su retirada fue baja. Sin embargo, en un relativo corto período de tiempo, se objetivó una disminución significativa del filtrado glomerular, que debería controlarse de forma

rutinaria con el uso de este grupo de fármacos.