Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):44

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-163 - SEGURIDAD Y EFICACIA DE LAS GLIFLOZINAS EN PACIENTES ANCIANOS CON DM2 EN LA VIDA REAL

C. Trescoli Serrano, J.A. Arazo Alcaide, A. Pérez Morales y P. Platero Mihi

Hospital Universitario de la Ribera, Alzira.

Resumen

Introducción: Pacientes ancianos con DM2, son más frágiles, poseen mayor comorbilidad y polifarmacia, por ello son más susceptibles a nuevas medicaciones. La población anciana no suele estar bien representada en los ensayos clínicos a pesar de vivir en una sociedad envejecida.

Objetivos: Valorar la eficacia y seguridad de las gliflozinas en pacientes ancianos diabéticos en la vida real.

Material y métodos: Se estudiaron 67 ancianos con DM2 mal controlados a los que se le añadió una gliflozina al menos durante un año. Datos de eficacia y Seguridad fueron recogidos de la historia clínica electrónica de Primaria y Especializada de nuestro Departamento de Salud. Pacientes con edad media 68 años, 39% mujeres, duración media DM2 12,5 años, 79% hipertensivos, 81% dislipémicos, 51% IMC > 30 y un 33% tuvo un evento cardiovascular previo. Tratamiento antidiabético previo: insulina, 36%; metformina 75%; sulfonilureas 37%, gliptinas, 37%, pioglitazona, 12% y 13%, AGLP1.

Resultados: Tras tratamiento con gliflozinas durante un periodo medio de 14 meses los cambios observados antes vs después son: HbA1Ac (DE): 8,48% (1,1) vs 7,56 (0,8)% (p < 0,01); (35% consiguen HbA1c < 7%) Peso (DE): 91,0 (18) vs 89,1 (17) kg (p < 0,01); Systolic BP: 134 (9) vs 130 (8) mmHg (p: 0,04). No hubo cambios estadísticos entre el inicio y el final del tratamiento con tensión arterial diastólica, MDRD renal, creatinina, microalbuminuria, perfil lipídico, frecuencia cardiaca ni en la tensión arterial diastólica. No hubo casos de hipoglucemia grave, caídas documentadas, o episodios de cetoacidosis diabética. Solo 5 pacientes fueron tratados por infección del tracto urinario sin complicaciones y se les mantuvo con tratamiento glucosúrico. Retirada de tiazidas durante el verano en 4 pacientes por hipotensión mantenida sin complicaciones. No hubo ningún evento cardiovascular ni hospitalización por insuficiencia cardiaca nueva durante la fase de tratamiento. Las hipoglucemias registradas fueron principalmente en los pacientes tratados con insulina y sulfonilureas.

Conclusiones: Las gliflozinas son seguras y eficaces en pacientes diabéticos ancianos con mal control glucémico en el mundo real. Su efecto sobre la tensión arterial sistólica se debería evaluar a lo largo del tratamiento.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.