



P-237 - INFECCIONES GENITOURINARIAS EN DIABETES MELLITUS TIPO 2 TRATADOS CON ISGLT2 Y AGLP-1

R. Madridejos Mora^a, M. Villaró Gabarrós^b, N. Porta Martínez^b, R. Tomás Sanz^a y P. March López^a

^aMutua Terrassa, Terrassa. ^bCAP Terrassa Sud Mutua Terrassa, Terrassa.

Resumen

Objetivos: Calcular la prevalencia de infecciones genitourinarias en pacientes diabéticos tipo II (DM II tratados con inhibidores del co-transportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) comparado con los tratados con agonistas del péptido similar al glucagón tipo 1 (aGLP1). Analizar si existen diferencias en las características de cada grupo y su relación con las infecciones genitourinarias.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal (9 centros de atención primaria, población = 248.363 habitantes). Criterios de inclusión: población DMII tratada con iSGLT2 o aGLP1 durante el periodo enero-junio 2018. Variables estudio: edad, sexo, infección genitourinaria (pacientes que han recibido antibióticos recomendados en el tratamiento de infecciones urinarias o antifúngicos vaginales y orales en pautas cortas), antidiabéticos por principio activo, Hemoglobina glicosilada (HbA1c%), IMC (kg/m²).

Resultados: Se han incluido para el estudio todos los pacientes tratados con iSGLT2 (396), GLP1 (325) y con ambos (60). Los pacientes tratados con iSGLT2 tienen una edad media de 65,4 años (DE 9,9) y un 38,6% son mujeres. Presentan una media de HbA1c de 7,5% (DE 1,2) y un IMC de 31,3 (DE 5,4). La mayoría están tratados con empagliflozina (51,0%). Los pacientes tratados con aGLP1 tienen una edad media de 61,9 años (DE 10,7) y un 57,8% son mujeres. Presentan una media de HbA1c de 7,3 (1,5) y un IMC de 36,1 (DE 5, 9). La mayoría están tratados con liraglutida (69,2%). El grupo tratado con la combinación tiene una media de edad de 62,1 años (DE 9,3), un HbA1c de 7,7 (DE 1,3) y un IMC de 35,5 (DE 5,6). La combinación preferente es empagliflozina más liraglutida (43,3%). El 4,3% IC95% (2,7-6,8) de los pacientes con iSGLT2, el 8,3% IC95% (5,8-11,8) de los pacientes con aGLP1 y el 5,0% IC95% (1,7-13,7) de los pacientes con iSGLT2+aGLP1 presentaron una infección genitourinaria. De estos pacientes el 82,4%, 85,2% y 100% respectivamente son mujeres. La prevalencia de infección en el subgrupo de mujeres tratadas con iSGLT2 es de 9,2% IC95% (5,5-14,8) mientras que es de 12,2% IC95% (8,3-17,7) en las tratadas con GLP1 y 10,3% IC95% (3,6-26,4) en las que llevan ambos. De los pacientes con infección, el 74,5% son menores de 70 años y 76,6% son obesos, pero solo se ha detectado una diferencia estadísticamente significativa en relación a las infecciones en el grupo de mujeres frente al de hombres ($p < 0,001$). Los pacientes con infección en tratamiento con aGLP-1 tienen un IMC mayor respecto a iSGLT2: 31,3 (DE 5,5) frente a 36,9 (DE 7,2); $p = 0,04$.

Conclusiones: Las mujeres en tratamiento con ISGLT i/o GLP-1 tienen más infecciones genitourinarias que los hombres. En nuestro estudio hemos observado una tendencia a tener más

infecciones genitourinarias en los tratados con aGLP-1 comparados con iSGLT2, encontrando una posible relación con un mayor IMC.