



CO-043 - BENEFICIOS DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1

S. León Idougourram, P. Moreno Moreno, Á. Rebollo Román y M. Gálvez Moreno

Hospital Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos. Ensayos clínicos han evaluado la eficacia y seguridad de canagliflozina, dapagliflozina y empagliflozina en combinación con insulina en pacientes con diabetes tipo 1 (DM-1). Estos estudios han demostrado una reducción de la HbA_{1c} y una menor variabilidad de la glucosa con un mayor tiempo en el rango de glucosa óptimo (niveles de glucosa de 70 a 180 mg/dl), así como beneficios adicionales de reducciones de peso y dosis de insulina sin aumentar la incidencia de hipoglucemia. Sin embargo, los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) no se consideran adecuados para todas las personas con DM-1, principalmente por el riesgo de cetoacidosis diabética euglucémica.

Objetivos: evaluar el beneficio y la seguridad del tratamiento con iSGLT2 en personas con DM-1.

Material y métodos: estudio descriptivo de personas con DM-1 en tratamiento con insulinización intensiva, con subóptimo control metabólico a pesar de educación diabetológica optimizada, usuarios de monitorización *flash* de glucosa (MFG) e índice de masa corporal (IMC) ≥ 25 Kg/m². Se evaluaron los cambios en la glucométrica y variables clínico-analíticas tras seis meses de tratamiento con un iSGLT-2. Análisis estadístico (SPSS para Windows v.20): Test de Wilcoxon para comparación de medias y Mc Nemar para comparación de proporciones.

Resultados: 23 personas con DM-1. Hombres: 52%. Edad 43,22 \pm 11,24 años. El 78% de la muestra recibió tratamiento con Empagliflozina 10 mg adicionalmente al tratamiento insulínico. Los cambios en los parámetros basales y a los 6 meses de iniciar iSGLT2 se recogen la tabla. Solo suspendió un iSGLT2 por infección genital, sin registrarse otras reacciones adversas graves.

	Basal	A los 6 meses	p
IMC (kg/m ²)	32,2	30,8	0,00
HbA _{1c} (%)	7,7	7,15	0,11
Indicador de gestión de glucosa (GMI) (%)	7,1	6,7	0,005
Variabilidad de la glucosa (%)	37,3	33,5	0,039
Tiempo en rango (%)	58,3	68,4	0,002

Hipoglucemias < 70 (%)	3,7	3,1	0,944
Hipoglucemias < 54 (%)	0	0	0,546
Hiperoglucemias > 180 (%)	28,4	20,9	0,013
Hiperoglucemias > 250 (%)	15		0,003

Conclusiones: El tratamiento con iSGLT-2 mejoró el control metabólico (GMI, tiempo en rango y tiempo en hiperglucemia) y el peso a los 6 meses del tratamiento. No se observó ninguna reacción adversa grave.