



Endocrinología y Nutrición



233 - EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 TRATADOS CON DAPAGLIFLOZINA

A. Irigaray Echarri, Ll. Forga Llenas, M.J. Goñi Iriarte, N. Eguílaz Esparza, A. Ernaga Lorea, M.C. Hernández Morhain y L. Chinchurreta Díez

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. España.

Resumen

Introducción: Dapagliflozina es un fármaco utilizado en el tratamiento de la diabetes tipo 2 que actúa inhibiendo el cotransportador sodio-glucosa 2 (SGLT2), reduciendo la reabsorción renal de glucosa. El objetivo del estudio es evaluar el efecto de dapagliflozina a nivel metabólico en pacientes con diabetes tipo 2.

Métodos: Cohorte de 24 pacientes con diabetes tipo 2 en los que se inició tratamiento con dapagliflozina. Se recogieron datos clínicos y analíticos basales y a los 3-6 meses de iniciado el tratamiento. El análisis estadístico se realizó con SPSS versión 20.

Resultados: La edad media al inicio del tratamiento era de $57,8 \pm 8,2$ años, con un tiempo de evolución de la enfermedad de $15,2 \pm 7,3$ años. El 66,7% eran hombres ($n = 16$). Peso medio de $94,7 \pm 17,6$ kg e IMC de $34,2 \pm 3,9$. La PAS y PAD medias eran de $139,8 \pm 11,6$ mmHg y $80 \pm 8,3$ mmHg respectivamente. Previo al inicio de dapagliflozina, el 87,5% de los pacientes llevaban tratamiento con metformina, 54,2% inhibidores de DPP4, 20,8% sulfonilureas, 8,3% glinidas, 8,3% análogos de GLP-1 y 58,3% insulina. La HbA1c media era $9,3 \pm 1,3\%$, la glucemia basal de $221,7 \pm 79,5$ mg/dl, creatinina $0,89 \pm 0,1$ mg/dl, colesterol total $182,3 \pm 37$ mg/dl, LDL $100 \pm 35,3$ mg/dl, HDL $36,7 \pm 9,6$ mg/dl y albuminuria $30,5 \pm 34,9$ mg/g. El 12,4% de los pacientes suspendió el tratamiento por reacciones adversas al fármaco. Tras 3-6 meses de iniciado el tratamiento se observó una reducción de peso de $1,81 \pm 2,42$ kg ($p = 0,003$) y de IMC de $0,44 \pm 0,77$ ($p = 0,016$), mejoría de la HbA1c de $1,04 \pm 0,77\%$ ($p < 0,001$) y descenso de glucemia basal de $60,17 \pm 60,03$ mg/dl ($p < 0,001$). No se encontraron diferencias significativas en valores de PA, función renal, valor de albuminuria, colesterol total y sus fracciones.

Conclusiones: La adición de dapagliflozina al tratamiento de la diabetes supone una mejora del control glucémico y una disminución de peso de los pacientes, sin objetivarse cambios a nivel renal ni lipídico.