



Endocrinología y Nutrición



243 - USO DE DAPAGLIFLOZINA EN PACIENTE CON DM TIPO 2 EN TERAPIAS NO INSULÍNICAS

A. Zabalegui Eguinoa, F. Goñi Goicoechea, E. Etxeberria Martín, M. Dublang Irzábal, A. Lizarraga Zufiaurre, J. Espiga Alzola, C. Arrizabalaga Arriazu, N. Iglesias Hernández, L. Calles Romero y A. Oleaga Alday

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Basurto. Bilbao. España.

Resumen

Introducción: Las últimas guías apuestan por el uso de dapagliflozina en diabéticos tipo 2 en tratamiento con ADOs con control subóptimo, con el fin de utilizar diferentes dianas en la fisiopatología de la DM2 para mejorar el perfil metabólico y cardiovascular de estos pacientes.

Objetivos: Evaluar el beneficio de la asociación de dapagliflozina al tratamiento con terapia no insulínica mediante un estudio prospectivo en las consultas de Endocrinología del área de Bilbao en 57 pacientes con DM2 con control subóptimo, antes y a los 6 y 12 meses tras añadir dapagliflozina a su tratamiento. 32 hombres (56,1%) y 25 mujeres (43,9%), edad media de 58 años y 9 años de evolución de la DM. El 42,1% (24 pacientes) se encontraban con doble terapia y el 57,9% (33 pacientes) con triple terapia, metformina en el 98% de los casos (96% 6 meses), sulfonilureas en el 47% (42% 6 meses), IDPP-4 en el 30% (26% 6 meses), AGLP-1 en el 19% (17% 6 meses), otros ADOs en el 7% (7% 6 meses). Todos evaluados a los 6 meses y 31 de ellos al año.

Resultados: Peso medio inicio: 95,6 kg, peso 6 meses: 91,3 kg (-4 p < 0,001), peso 12 meses 93,3 (-2,3 kg p < 0,001). IMC inicio: 34,3 kg/m², IMC 6 meses: 32,7 kg/m², IMC 12 meses: 32,8 kg/m². PA inicio: 145/87 mmHg, PA 6 meses: 143/86 mmHg, PA 12 meses: 137/82 mmHg (-8/-5). Glucemia ayunas inicio: 171 mg/dl, 6 meses: 134 mg/dl (-37 p > 0,001), 12 meses: 149 mg/dl (-22 p < 0,001). HbA1c inicio: 8,1%, HbA1c 6 meses: 7,1% (-1 p < 0,001), HbA1c 12 meses: 7,2% (-0,9 p < 0,001). Cetonuria al inicio: 0, 6 meses: 0,21, 12 meses: 0. Colesterol al inicio: 202 mg/dl (HDL 50 mg/dl, LDL 105 mg/dl), 6 meses: 191 mg/dl (-11 p < 0,05), (HDL 54 mg/dl, LDL 100 mg/dl), 12 meses: 192 mg/dl (-10), (HDL 53 mg/dl, LDL 105 mg/dl). Creatinina inicio: 0,78 mg/dl, 6 meses: 0,78, 12 meses: 0,81 mg/dl (+0,03). Presencia infección urinaria al inicio: 3,5%, 6 meses: 3,5%. Presencia infección genital inicio: 8,8%, 6 meses: 14%.

Conclusiones: Se confirma el beneficio metabólico y en factores de riesgo cardiovascular de dapagliflozina en la asociación a otros ADOs, que se mantiene a los 12 meses. La buena tolerancia y la escasez de efectos secundarios, hacen de este fármaco una propuesta atractiva en el presente de la DM2.