



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2921 - SOBRE LAS GLIFOCINAS EN ATENCIÓN PRIMARIA: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE DOS CENTROS DE SALUD

A. Guerra Merino<sup>a</sup>, A. Ceballos Martínez<sup>b</sup>, A.P. Pérez Iniesta<sup>c</sup>, M.M. Sánchez Vicente<sup>a</sup>, P. Fiol Bayona<sup>a</sup>, M.C. Pardo Chacón<sup>a</sup>, M. Santillana Castilla<sup>a</sup>, A. Cabañas Cob<sup>c</sup>, I. Vázquez Burgos<sup>a</sup> y B. Apellaniz Aparicio<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Numancia, Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ángela Uriarte, Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La diabetes tipo 2 es una enfermedad que tiende a progresar y los pacientes necesitan combinaciones de dos o tres fármacos para obtener control. Los inhibidores de la proteína transportadora de glucosa-sodio se están instalando como una alternativa útil. Nuestro objetivo es analizar el perfil del paciente diabético tipo 2 en tratamiento con inhibidores del receptor SGLT2 en primaria.

**Metodología:** Revisamos las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus pertenecientes a dos centros de salud. Criterios de inclusión: pacientes con diagnóstico de DM tipo 2 adultos en tratamiento con dapagliflocina, canagliflocina o empagliflocina.

**Resultados:** Del total de 81 pacientes que cumplen los criterios de inclusión. Hemos observado que un 60% sigue tratamiento con dapagliflocina, un 17,5% con canagliflocina y un 22,5% con empagliflocina. El índice de masa corporal IMC medio medido ha sido de 32,9 puntos. La hemoglobina glicosilada HBA1c media inicial fue de 8. El 50% presenta cifras altas de tensión arterial sistólica, con una media de 131,5. La función renal no se ha visto alterada. Hay un 4% de pacientes con infección del tracto urinario y 4% han presentado candidiasis, no han precisado ingreso por estos motivos. No hemos observado ningún caso de hipoglucemia.

**Conclusiones:** El paciente en tratamiento con gliflocinas tiene una edad media de 60 años (40-87), con una media de 8 años de evolución de la enfermedad, observamos una disminución de 1,4 puntos del IMC y de 1 puntos de HBA1c. Por tanto podemos concluir que el tratamiento con gliflocinas en el paciente con diabetes mellitus tipo 2 disminuye la HBA1c y el IMC sin provocar episodios de hipoglucemias ni deterioro de la función renal. Estos fármacos llevan unos 4 años en el mercado, por lo que se precisaría mayor tiempo de seguimiento para evaluar la seguridad a largo plazo, pero se está presentando como una alternativa interesante en el tratamiento del diabético tipo 2.

**Palabras clave:** Diabetes. Glifocinas.