



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/548 - VARIACIÓN DEL RCV Y DE LA EDAD VASCULAR EN PACIENTES DIABÉTICOS TRATADOS CON INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR SODIO-GLUCOSA TIPO 2 EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD

J. Juan Ortega^a, L. Abu-Omar Peris^a, M. López Matoses^a, A. Denia Tomás^a, C. Clar Puig^b, D. Martínez Ques^a, T. Fuster Bellido^a, V. Iznardo Doménech^a, J. Fernández^a y A. Esteve Ardid^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud Beniopa. Valencia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Grau. Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar la variación del riesgo cardiovascular (RCV) y de la edad vascular (EV) de los pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) tras dos años de tratamiento con inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT-2) en una Zona Básica de Salud.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo realizado en un centro de salud urbano. Se seleccionaron los pacientes totales con el diagnóstico de DM2 (CIE-9 250) y en tratamiento con iSGLT-2 durante mínimo dos años. Se registraron datos demográficos, antecedentes personales, datos analíticos (hemoglobina glicosilada (HbA1C), filtrado glomerular (FG), microalbuminuria (MU), LDL-colesterol (LDL), HDL-colesterol (HDL), peso y tipo de tratamiento. Se calculó el RCV como el riesgo de padecer un evento en los siguientes 10 años y la EV mediante el Framingham Heart Study.

Resultados: De un total de 6.536 pacientes, 607 son DM2 (9,3%). De estos, 45 en tratamiento con iSGLT-2 más de dos años (7,5%). Edad media $67,5 \pm 11$ años (77% < 75 años). 60% hombres, 40% mujeres. DM2 asociada con HTA 84%, dislipemia 75%, cardiopatía isquémica 20%, insuficiencia cardiaca 25% y AVC 7%. Fumadores 18%. El 65% presentan asociado la HTA y la dislipemia. 68% obesidad (IMC > 30). HbA1C media: 6,85 (85% HbA1C < 7). FG medio 87 mL/min/1,73 m² (> 60 el 98%) y un 7% presenta MU. El 69% LDL < 100 mg/dL (27% < 70). Tensión arterial media: 128/79 mmHg. Tratamiento: empaglifozina 45%, dapaglifozina 22%, canaglifozina 33%. Combinado con metformina (66%), IDPP4 (49%), insulina (33%), sulfonilureas (11%), aGLP1 (9%). 15% en monoterapia con iSGLT-2. El 29% combina tres antidiabéticos orales (metformina + IDPP4 + iSGLT-2). Tratamiento hipolipemiente, 69% (más frecuente atorvastatina 44%). Tratamiento antihipertensivo 82% (más frecuente ARA-II 58%, calcioantagonista 42%, diuréticos 31%, IECA 20%). RCV medio inicial: 22,38%; a los dos años: 18,11%. EV media inicial $76,36 \pm 8,02$ años; a los dos años: $71,1 \pm 9,01$ años.

Conclusiones: En nuestro estudio presentamos un buen control en los pacientes con DM2 en tratamiento con iSGLT-2 tanto de la HbA1C, como del perfil lipídico e hipertensivo, manteniendo un buen filtrado glomerular. A los dos años de haber iniciado tratamiento con iSGLT-2, se aprecia una disminución del RCV (-4,27%) y de la EV (-5,26 años) de los pacientes, disminuyendo así la

probabilidad de padecer un evento cardiovascular.

Palabras clave: Diabetes. iSGLT-2. Edad vascular.