



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/156 - VARIACIÓN DEL PESO EN PACIENTES DIABÉTICOS TRATADOS CON INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR SODIO-GLUCOSA TIPO 2 EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD

M. García Moya<sup>a</sup>, D. Martínez Ques<sup>b</sup>, T. Fuster Bellido<sup>b</sup>, M. Requena Saiz<sup>c</sup>, M. López Matoses<sup>b</sup>, A. García Ruiz<sup>c</sup>, J. Juan Ortega<sup>b</sup> y E. Riera Perelló<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Grau. Gandía. Valencia.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Beniopa. Valencia. <sup>c</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Grau. Valencia. <sup>d</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Oliva. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la variación del peso 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, analíticos (HbA1C) y tratamientos.

**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). 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). Peso medio (kg): inicial 88; a los 6 meses 84; al año 82; a los dos años: 81. Descenso de peso medio por fármaco a los dos años: empaglifozina (-7 kg), canaglifozina (-7 kg), dapaglifozina (-5 kg). Descenso de peso medio a los dos años en pacientes con obesidad (-7 kg), frente sin obesidad (-2 kg). HbA1C media: inicial 7,80; a los 6 meses 7,29; al año 7,04; a los dos años: 6,85. Correlación de Pearson entre diferencia de peso a los dos años y diferencia de HbA1c a los dos años: 0,638 (significativa en el nivel 0,01 bilateral). Diagrama de dispersión evidencia la relación entre las dos variables.

**Conclusiones:** En nuestro estudio observamos que los iSGLT2 en el paciente DM2 ocasiona disminuciones tanto de peso como de la HbA1C importantes, y que ambas variables guardan una correlación entre sí, de tal forma que aquellos pacientes que presentan mayor pérdida de peso, también presentan mayor descenso de la HbA1c.

**Palabras clave:** Diabetes. iSGLT-2. Peso.