



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



205/27 - GLIFOZINAS: EFECTOS TERAPÉUTICOS Y SEGURIDAD A CORTO PLAZO

A. Ramírez Guzmán^a, M.G. Uzcátegui Urdaneta^b, T. Mate Enríquez^c y C. Martín Monclus^d

^aMédico Interno Residente de Medicina Familiar; ^bMédico Residente de Medicina Familiar. CS Rondilla 1. Valladolid Este. Valladolid. ^cTécnico de Salud. Gerencia de Atención Primaria. Valladolid Este. Valladolid. ^dMédico Residente de Familia. CS Casa del Barco. Valladolid Oeste. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Describir los efectos terapéuticos y las complicaciones y efectos adversos observados en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) tratados con glifozinas.

Metodología: Estudio observacional retrospectivo con medidas intrasujeto. Población: todos los pacientes con DM2 del Área de Salud Valladolid Este en tratamiento con glifozinas por un periodo superior a seis meses durante 2014-2015. Variables: sexo, edad al inicio del tratamiento, profesional prescriptor (MAP/endocrinólogo), IMC, tensión arterial, HbA1c, hematocrito, colesterol (total y LDL), creatinina y potasio (tres cortes: basal, inmediatamente antes del inicio del tratamiento, y a los 3 y 6 meses); y efectos adversos y complicaciones registradas. Estadísticos: comparación de medias con t de Student-Fisher/W de Wilcoxon, para datos apareados.

Resultados: Pacientes con DM2 en tratamiento con glifozinas: 113 (0,74% de todos los tratados con ADO); 53,10% hombres. Edad media: 64,54 años. Profesional prescriptor: MAP: 72,57%. Análisis del cambio a los 3 y 6 meses: IMC: -1,29 (IC95%: -1,74;-0,84) y -1,76 (IC95%: -2,32;-1,21), HbA1c: -0,96 (IC95%: -1,35;-0,56) y -1,06 (IC95%: -1,76;-0,36), hematocrito: 2,25 (IC95%: 1,41;3,08) y 2,21 (IC95%: 1,34;3,07); colesterol total y LDL: las variaciones sólo resultaron estadísticamente significativas a los 6 meses: -17,00 (IC95%: -32,20;-1,80) y -16,50 (IC95%: -32,67;-0,32), respectivamente, aunque en el 72,57% de los pacientes se constató tratamiento concomitante con hipolipemiantes. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las cifras de tensión arterial, creatinina y potasio. Prevalencia de efectos adversos y complicaciones: infecciones del tracto urinario (ITU): 5,31%; micosis vaginal: 2,65%; hipoglucemias: 0,88%; cetoacidosis diabética: 0,00%; intolerancia a dapaglifozina: 4,42%.

Conclusiones: Una adecuada prescripción de las glifozinas en pacientes con DM2 ofrece un beneficio a corto plazo en la disminución de las cifras de IMC, HbA1c y colesterol, sin repercusión en la tensión arterial y la función renal. Los efectos adversos y complicaciones observadas fueron escasos y similares a las descritas en otros estudios, destacando la incidencia de ITU.