



## 593 - CETOACIDOSIS DIABÉTICA EUGLUCÉMICA EN PACIENTES TRATADOS CON INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2

J. Micó Gandía, A.B. Gómez Belda, S. Salavert Pamblanco, I. López Cruz, Á. Atienza García, M. Martínez Reig, M. Fernández Garcés y A. Artero Mora

Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) son fármacos para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 que han demostrado beneficio a nivel cardiovascular. Recientemente se ha descrito un aumento de casos de cetoacidosis diabética (CAD) en pacientes en tratamiento con iSGLT2. Presentamos una serie de 5 pacientes con CAD que estaban recibiendo tratamiento con iSGLT2.

**Métodos:** Se incluyeron todos los casos de pacientes ingresados en un Hospital Universitario desde noviembre de 2020 a febrero de 2021, con diagnóstico de CAD y que recibían tratamiento con iSGLT2. Se recogieron retrospectivamente los datos clínicos y epidemiológicos de la historia clínica informatizada.

**Resultados:** Se evaluaron 5 pacientes con una edad media de 69 años, todos ellos varones. Los iSGLT2 empleados fueron: canagliflozina (1), empagliflozina (2), dapagliflozina (2), con una media de duración del tratamiento de 110 semanas. Los factores precipitantes fueron: neumonía por COVID-19 (2), neumonía adquirida en la comunidad (NAC) (2) e infarto agudo de miocardio (1). La glucemia media al diagnóstico fue de 207 mg/dL, cetonemia 5,58 mmol/L, pH 7,22, bicarbonato 11,66 mEq/L y HbA1c 8,78%. Del total de pacientes, 4 requirieron ingreso en UCI y 1 un paciente falleció (NAC) (tabla).

Casos	Edad	iSGLT2	Duración iSGLT2 (semanas)	Precipitante	Tiempo hospitalización (días)	Destino	Glucemia (mg/dL)	Cetonemia (mmol/L)	pH	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> (mEq/L)	Anión GAP	HbA1c (%)	FG (mL/min)
1	61	Canagliflozina	95	COVID-19	32	Alta	214	4,3	7,3	9,6	33,4	7,8	61
2	79	Dapagliflozina	162	NAC	26	Alta	274	5,9	7,06	10,2	25,8	9,79	40
3	79	Dapagliflozina	123	NAC	5	Exitus	127	7,4	7,14	4,6	34,4		71
4	62	Empagliflozina	107	COVID-19	40	Alta	161	5	7,31	15,8	21,2	7,98	100
5	64	Empagliflozina	62	IAMSEST	6	Alta	261	5,3	7,33	18,1	22,2	9,57	97

**Discusión:** La incidencia de CAD en pacientes en tratamiento con iSGLT2 es baja (0,18%) y habitualmente se presenta con cifras de glucemia poco elevadas (60 años), IMC (> 30 kg/m<sup>2</sup>), duración del tratamiento con iSGLT2 (> 52 semanas), etc. En la mayoría de ocasiones son causados por un factor precipitante: ayuno prolongado, disminución o retirada de insulina exógena, cirugía mayor, patología aguda grave, deshidratación, etc. En esta serie se constatan, como factores de

riesgo, la edad y el tiempo prolongado de exposición a los iSGLT2, y como factor precipitante la enfermedad aguda grave. Se han propuesto protocolos para la prevención basados en la retirada del fármaco y el uso de insulina exógena en pacientes con factores de riesgo y ante factores precipitantes; sin embargo, estos desencadenantes no siempre se pueden prever, como ocurrió en nuestra serie.

*Conclusiones:* El uso de iSGLT2 puede aumentar el riesgo de CAD euglicémica, por lo que es importante conocer este efecto adverso e identificar los factores precipitantes para intentar prevenirlo.

## **Bibliografía**

1. Hamblin PS, Wong R, Ekinci EI, Furlanos S, Shah S, Jones AR, et al. SGLT2 Inhibitors Increase the Risk of Diabetic Ketoacidosis Developing in the Community and during Hospital Admission. *J Clin Endocrinol Metab.* 2019;104(8):3077-87.
2. Liu J, Li L, Li S, Wang Y, Qin X, Deng K, et al. Sodium-glucose co-transporter-2 inhibitors and the risk of diabetic ketoacidosis in patients with type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Diabetes, Obesity and Metabolism.* 2020;22(9):1619-27.
3. Goldenberg RM, Berard LD, Cheng AYY, Gilbert JD, Verma S, Woo VC, et al. SGLT2 Inhibitor-associated Diabetic Ketoacidosis: Clinical Review and Recommendations for Prevention and Diagnosis. Vol. 38, *Clinical Therapeutics.* Excerpta Medica Inc.; 2016. p. 2654-64.