



## 1072 - UTILIZACIÓN DE NUEVOS HIPOGLUCEMIANTES NO INSULÍNICOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 E INSUFICIENCIA CARDÍACA, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA O ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR A SU INGRESO EN MEDICINA INTERNA

*Cristina Gay González, Oihana Barrenechea Arribillaga, Iratxe Martínez Bermejo, Aitor Vázquez Barrios, Alba Gil Arcija, Germán Daroca Bengoa, Estela Menéndez Fernández y Rafael Daroca Pérez*

*Hospital Universitario San Pedro, Logroño, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir la proporción de uso de análogos del péptido similar al glucagón tipo 1 (aGLP1) e inhibidores del cotransportador de sodio- glucosa tipo 2 (iSGLT2) en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) y enfermedad renal crónica (ERC), insuficiencia cardiaca (IC) y/o enfermedad cardiovascular (ECV) a su ingreso en un servicio de medicina Interna (MI),

**Métodos:** Estudio prospectivo, transversal, observacional. Se incluyeron los pacientes con DM2 ingresados de forma consecutiva en el servicio de MI de un hospital de segundo nivel, del 1 de mayo al 2 de junio de 2023. Se analizó el uso de iSGLT2 y aGLP1 en función de la presencia de IC, ERC y/o ECV. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación del Hospital.

**Resultados:** Se han analizado 58 pacientes, con una media de edad de  $82,1 \pm 8,8$  años, 54% varones, HbA1c media de  $7,4 \pm 1,2\%$ . El 63,9% de los pacientes presentaba ERC asociada, el 58,6% IC y el 58,6% ECV. La utilización de iSGLT2 y aGLP1 en cada uno de estos grupos se describe en la tabla.

	ERC (n: 37)	IC (n: 34)	ECV (n: 34)
aGLP1	8,1%	5,9%	8,8%
iSGLT2	32,4%	38,2%	35,3%
Ambos	2,7%	2,9%	2,9%
Ninguno	56,8%	52,9%	52,9%

ERC: enfermedad renal crónica; IC: insuficiencia cardiaca; ECV: enfermedad cardiovascular; aGLP1: análogos del péptido similar al glucagón tipo 1; iSGLT2: inhibidores del cotransportador de sodio- glucosa tipo 2.

**Discusión:** En los últimos años la aparición de los nuevos fármacos hipoglucemiantes que han demostrado en ensayos clínicos modificar la historia natural de la DM2 (iSGLT2 yaGLP1) han supuesto un cambio en el paradigma del tratamiento de esta enfermedad. Nuestro estudio trata de analizar el grado de implementación de estos fármacos en pacientes con IC, ERC y ECV en contexto de pacientes ancianos, pluripatológicos y complejos.

*Conclusiones:* En nuestro estudio, la implementación del uso de los aGLP1 e iSGLT2 en pacientes con DM2 e IC, ERC y/o ECV, es muy escasa en el caso de los aGLP1 y moderada en el en el de los iSGLT2. El uso de iSGLT2 en ERC e IC se halla en torno a un tercio de los pacientes; a pesar de su efecto claramente beneficioso en estas condiciones. Aunque se trata de pacientes de avanzada edad y pluripatológicos, consideramos la causa más probable la inercia terapéutica.