Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S449

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1616 - USO EN VIDA REAL DE ISGLT2 EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA: TOLERANCIA Y EFECTOS ADVERSOS

Sara Uceda Pescador, Álvaro González-Blanch Rodríguez, Yi-Shi Wu Yang, María Amelia Martínez García, Belén Sánchez Pascual, Rosa María Fariña García, Carmen Jimeno Griño y María Isabel González Anglada

Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la seguridad del uso de los ISGLT2 en pacientes en condiciones especiales como la hospitalización en un servicio de Medicina Interna, y los factores que influyen sobre la aparición de efectos adversos.

Métodos: Estudio retrospectivo en el servicio de Medicina Interna de un hospital universitario de tercer nivel y complejidad intermedia. Se incluyeron los pacientes adultos con prescripción de ISGLT2 en el ingreso desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2023. La selección de los pacientes se realiza desde la base de datos de Farmacia. Se revisaron las historias clínicas para analizar las características de los pacientes, los fármacos utilizados, la existencia de efectos adversos relacionados con los ISGLT2 (infecciones urinarias, candidiásicas, cetoacidosis diabética euglucémica, descompensación diabética, deterioro de función renal, hepatotoxicidad), la interrupción del tratamiento, los reingresos a 30 días, consultas en urgencias a 90 días y *exitus*. El análisis estadístico fue realizado con SPSS 22,0, descriptivo con frecuencias y medias e inferencial con regresión logística binaria.

Resultados: Se recogen 140 pacientes tratados con glucosúricos de un total de 2.758 ingresos en Medicina Interna (5,1%). El 55,7% de eran mujeres, la edad media fue 82,7 años, la estancia media fue de 8,6 días (frente a 7,8 de Medicina Interna). El 54,3% presentó una elevada comorbilidad con Índice de Charlson > 3. El 69,3% ya tenían prescrito un ISGLT2 antes del ingreso. El 90% tenían HTA, 60,2% DM, 61,7% ICC, 29,3% ERC y 25,7% cardiopatía isquémica. El 54,3% ingresaron por insuficiencia cardíaca. El ISGL2 más utilizado fue la empaglifozina (67,1%), después dapaglifozina (30,7%) y canaglifozina (2,1%). El 72,6% presentaba polifarmacia al alta (cinco o más fármacos prescritos). Durante el seguimiento hasta el momento actual fallecieron el 23,6%, hubo 15,7% reingresos y el 38,6% reconsultó en Urgencias. El 12,2% de los pacientes presentaron efectos adversos. El 5,7% infecciones urinarias, el 3,5% candidiasis, 0,7% cetoacidosis diabética euglucémica, 4,3% descompensación diabética, deterioro de la función renal un 5%. En el 9,3% de los casos se interrumpió el tratamiento con ISGLT2. La aparición de efectos adversos se asoció de forma significativa al reingreso y a la reconsulta en urgencias, pero no con la mortalidad.

Conclusiones: El porcentaje de efectos adversos durante el uso de ISGLT2 en pacientes ingresados en nuestro centro es del 12%, siendo la principal complicación las infecciones urinarias, solo hubo un caso de cetoacidosis diabética. Fue preciso la suspensión en el 9,3%. El principal motivo de ingreso en los pacientes que se instaura glucosúricos es la insuficiencia cardíaca. El ISGLT2 más utilizado fue la empaglifozina. La aparición de efectos adversos se relacionó con el reingreso y la reconsulta en urgencias pero no con la

mortalidad.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.