



## D-005 - EFECTOS RENALES DE ISGLT2 VERSUS IDPP4

D. Marín Dueñas<sup>1</sup>, J. Mora Delgado<sup>1</sup>, P. Gálvez Villar<sup>2</sup>, P. Rubio Marín<sup>1</sup>, A. Ruiz Arias<sup>1</sup>, M. Ruiz Peña<sup>3</sup> y A. Michán Doña<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz). <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera (Cádiz). <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Barrios. Los Barrios (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Comparar las diferencias en el filtrado glomerular, albuminuria y cociente albúmina/creatinina en los pacientes con iSGLT2 versus iDPP4. Comparar las diferencias de HbA1c en tratamiento con iSGLT2 versus iDPP4. Describir las variables asociadas.

**Material y métodos:** Estudio observacional y descriptivo, transversal. Seleccionamos pacientes diagnosticados de diabetes tipo 2, sin enfermedad renal crónica, en tratamiento durante al menos un año con iSGLT2 o iDPP4, realizándose un muestreo aleatorio estratificado por edad y sexo. Seleccionamos 65 pacientes. Las variables fueron: Renales: filtrado glomerular (FG), albuminuria, cociente albúmina/creatinina. Analíticas: HbA1c, ácido úrico en sangre. Demográficas: edad, sexo.

**Resultados:** iSGLT2. Renales: FG inicial  $85,91 \pm 14,24$ ; aumento de FG ( $1,4 \pm 12,62$ ), aumento del FG en un 62,2% de los tratados, con una disminución de la albuminuria ( $-5,37 \pm 27,89$ ) y disminución del cociente ( $-0,08 \pm 27,98$ ). Analíticas: HbA1c inicial  $7,84 \pm 1,42$ ; descenso de HbA1c ( $-0,93 \pm 1,19$ ) y del ácido úrico ( $-0,5 \pm 1$ ). iDPP4: Renales: FG inicial  $80 \pm 19,42$ ; descenso del FG ( $-1,78 \pm 9,76$ ), aumento del FG en un 42,9% de los tratados, con una disminución de la albuminuria ( $-2,57 \pm 14,92$ ) y disminución del cociente ( $-2,57 \pm 14,92$ ). Analíticas: HbA1c inicial  $7,63 \pm 1,3$ ; descenso de HbA1c ( $-0,52 \pm 1,1$ ) y del ácido úrico ( $-0,06 \pm 1,02$ ).

**Discusión:** Los pacientes con diabetes tipo 2 sin enfermedad renal tratados con iSGLT2 experimentaron un aumento de su FG, mayor descenso de la albuminuria, HbA1c y uricemia respecto a los tratados con iDPP4.

**Conclusiones:** Entendemos que los iSGLT2 podrían tener beneficios desde el punto de vista renal. Consideramos que los resultados son alentadores.