



D-005 - EFECTOS RENALES DE ISGLT2 VERSUS IDPP4

D. Marín Dueñas¹, J. Mora Delgado¹, P. Gálvez Villar², P. Rubio Marín¹, A. Ruiz Arias¹, M. Ruiz Peña³ y A. Michán Doña¹

¹Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz). ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera (Cádiz). ³Medicina 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.