



<https://www.revclinesp.es>

D-075 - EFECTOS DE LA DAPAGLIFLOZINA SOBRE LAS CIFRAS DE HBA1C, PRESIÓN ARTERIAL Y PESO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 (DM2): RESULTADOS PRELIMINARES

C. Busca Arenzana¹, F. Deodati², A. Sánchez¹, V. Katchan¹, C. Mejía¹, L. Beltrán¹, R. Torres Jiménez¹, J. García Puig¹

¹Unidad Metabólico Vascular. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la influencia de la administración de dapagliflozina de HbA1c, presión arterial y peso en una cohorte de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Métodos: Análisis descriptivo de pacientes con DM2 seguidos en la Unidad Metabólico-Vascular del Hospital La Paz que iniciaron tratamiento con dapagliflozina. Se midieron los niveles de hemoglobina glicosilada (HbA1c), cifras de presión arterial sistólica y diastólica (PAS y PAD) y el peso al inicio y a los 3 meses de tratamiento. Hemos analizado las características basales de 54 pacientes y la evolución a los 3 meses de 28 pacientes. Para las comparaciones se utilizó el test t de Student para muestras apareadas cuando las variables cumplían la normalidad y el test de Wilcoxon para variables no normales (paquete estadístico SPSS versión 20).

Resultados: La edad media fue de $62,0 \pm 6,7$ años (hombres 42/54 (78%)). 2 pacientes (3,7%) eran fumadores activos y 31 exfumadores (57,4%). 51(94,4%) pacientes tenían HTA, 53 (98,1%) dislipemia y 41 (76%) obesidad. 19 pacientes (35,1%) habían sufrido algún evento cardiovascular. A los 3 meses de tratamiento los niveles de HbA1c descendieron significativamente ($7,1\% \pm 0,9$ vs $6,8\% \pm 0,8$; $p = 0,009$). Asimismo el peso descendió de forma significativa a los 3 meses ($93,2 \pm 15$ vs $91,6 \pm 15$; $p = 0,003$). También la PAS descendió significativamente ($136,4 \pm 10,6$ vs $131,5 \pm 8,9$; $p = 0,045$) con cambios en la PAD que podrían ser clínicamente relevantes pero no alcanzaron la significación ($77,3 \pm 7,1$ vs $74,57 \pm 6,9$; $p = 0,065$). No hubo cambios significativos en lípidos ni función renal. No se registraron efectos adversos relevantes. No se observaron efectos adversos relevantes, la función renal se mantuvo estable y un paciente presentó una infección urinaria no complicada.

Discusión: El tratamiento con dapagliflozina se asoció a una disminución de los niveles de HbA1c, peso y cifras de presión arterial sistólica a los tres meses. Nuestros resultados, en la “práctica clínica real”, son similares a los publicados en los ensayos clínicos con este fármaco. Una influencia positiva y relevante sobre la obesidad, presión arterial y metabolismo hidrocarbonado podría reducir la morbilidad cardiovascular a largo plazo.

Conclusiones: Dapagliflozina puede ser una herramienta de gran interés para el control multifactorial de pacientes con DM2 y obesidad.