



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

D-018 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE RESULTADOS CLÍNICOS OBTENIDOS CON EL USO DE LINAGLIPTINA EN UNA POBLACIÓN DIABÉTICA

S. Clemos Matamoros, T. Carrasquer Pirla, P. Fanlo Mateo, F. Jiménez Bermejo, D. Pérez Parra

Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Describir los resultados sobre el perfil metabólico con el uso de linagliptina en monoterapia y en combinación con otros antidiabéticos orales.

Métodos: Análisis descriptivo sobre el control metabólico de un total de 13 pacientes a los que se les instauró tratamiento con inhibidor de la DDP-4 (linagliptina) por mal control.

Resultados: Se estudiaron un total de 13 pacientes con una edad media de 74 años. La distribución de sexos fue de 7 hombres frente a 6 mujeres. La media de índice de masa corporal fue de 29,6. El tiempo medio desde el diagnóstico de la diabetes fue de 6 años. Entre otros ítems analizados figuran las cifras tensionales siendo las cifras medias 131/81 mmHg, así como el filtrado glomerular estando este conservado (FG > 60 ml/min) en 54% de los pacientes (7) y reducido en 46% (6) siendo la media 53 ml/min (el filtrado glomerular mínimo fue de 36 ml/min). En cuanto a repercusión establecida de la diabetes, 21% tenían retinopatía diabética establecida, 43% nefropatía, 41% neuropatía, 52% cardiopatía y 21% arteriopatía. El 65% de los pacientes usaba como tratamiento concomitante para el control metabólico metoformina, 7% sulfonilureas y el 45% estaba con tratamiento insulínico. La HbA1c media de partida era de 8,2% siendo la HbA1c final de 7,43%: reducción media de 0,77%. La razón albumina/creatinina (mg/gr) media de partida fue 191,7 mg/g, siendo la reducción media final de 136,4 mg/gr: reducción global media de 55,3 mg/g. En cuanto a la evolución del filtrado glomerular (ml/min); el FG medio de partida era de 53,46 (tomando FG > 60 como 60); el FG medio final fue de 55,6 ml/min: la mejoría global media fue de 2,14 ml/min.

Discusión: A pesar del escaso número de pacientes incluidos, los datos resultan representativos epidemiológicamente.

Conclusiones: Aceptable tratamiento concomitante y razonable control de los factores de riesgo cardiovascular. Reducción global medio de HbA1c en 0,77%. Seguridad a nivel renal, con reducción de proteinuria/razón (55,3 mg/g) y preservación/mejoría del filtrado glomerular (mejoría global media: 2,14 ml/min). No se reportaron incidencias relacionadas con el uso de linagliptina (2 retiradas de metformina del tratamiento por intolerancia gastrointestinal).