



<https://www.revclinesp.es>

D-006 - UTILIDAD DE DAPAGLIFLOZINA EN PACIENTES DIABÉTICOS DE LARGA EVOLUCIÓN INSULINIZADOS. RESULTADOS SEMESTRALES

D. León Jiménez¹, M. Laínez López², P. Rodríguez Ortega², M. Sidahi Serrano¹, J. Fernández Soto¹, F. Caballero Granado¹, M. Aguayo Canela¹, P. Saavedra Santana³

¹UGC Servicio de Medicina Interna. ²UGC Servicio de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva. ³Departamento de Matemáticas. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Dapagliflozina (DAPA) es el primer inhibidor del receptor de “sodio-glucosa cotransportador tipo 2” comercializado en España. Nuestro objetivo fue evaluar su eficacia en pacientes diabéticos de larga evolución insulinizados (PDLEI).

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, prospectivo, realizado en PDLEI mal controlados o con mucha variabilidad glucémica, tratados con antidiabéticos orales e insulina con dosis estables, al menos en los últimos tres meses, a los que se asociaba DAPA a dosis de 10 mg/día. Se recogieron datos demográficos: edad, sexo, años de evolución de la diabetes mellitus (DM), y años con insulina. Basalmente, y a los 24 semanas, se recogieron además: glucosa basal (mg/dl), hemoglobina glicosilada (HbA1c, %), índice masa corporal (IMC, kg/m²), insulina lenta (dosis/día, UI), insulina rápida (dosis/día, UI). Estudio estadístico: El sexo se resumió en porcentaje y las variables numéricas en medias y desviaciones estándar (DE) o en medianas y rangos intercuartílicos (IQR). La comparación de medias entre los dos períodos considerados se llevó a efecto con el t-test para datos emparejados y las medianas, mediante el test de Wilcoxon para datos independientes. En todos los casos, un contraste de hipótesis se consideró estadísticamente significativo, cuando el correspondiente p-valor fue inferior a 0,05.

Resultados: Se incluyeron 28 pacientes, 12 varones/16 mujeres, edad media 59,1 (\pm 8,8), años de evolución de DM 14,9 (8,9-22,4) y años de tratamiento con insulina 8,4 (5,4-15,4). En la tabla se resumen los valores basales y a las 24 semanas tras tratamiento con DAPA de las distintas variables. Los datos son porcentajes, media \pm DE y medianas (IQR); a (n = 27), b (n = 16).

Evolución de las variables a las 24 semanas

n = 28	Basal	24 semanas	p
IMC, Kg/m ²	32,6 \pm 4,9	31,5 \pm 4,7	0,001

HbA1c, %	8,76 ± 1,59	7,6 ± 1,20	0,001
Glucemia ayunas, mg/dl (a)	169 (115-202)	105 (94-129)	0,002
Dosis Insulina rápida, UI (b)	16,5 (10-23,5)	13 (9-22)	0,061
Dosis Insulina lenta, UI	49 (38,5-75)	45 (34,5-68)	0,001

Discusión: DAPA, gracias a su mecanismo de acción independiente de la insulina, asociado a pacientes con DM muy evolucionados, consigue resultados significativos, disminuyendo la HbA1c, el peso, la glucemia basal y las dosis de insulina basal. Los resultados en lo referente a las dosis de insulina rápida no fueron significativos, probablemente por el bajo número de pacientes que la usaban. El 43% de los pacientes alcanzó cifras de HbA1c \leq 7% y el 50% si los valores eran \leq 7,5%.

Conclusiones: La DAPA en pacientes DLPEI consigue disminuir el peso, ahorrar dosis de insulina y alcanzar cifras objetivo de la HbA1c% en casi la mitad de los pacientes.