



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

D. León Jiménez<sup>1</sup>, M. Laínez López<sup>2</sup>, P. Rodríguez Ortega<sup>2</sup>, M. Sidahi Serrano<sup>1</sup>, J. Fernández Soto<sup>1</sup>, F. Caballero Granado<sup>1</sup>, M. Aguayo Canela<sup>1</sup>, P. Saavedra Santana<sup>3</sup>

<sup>1</sup>UGC Servicio de Medicina Interna. <sup>2</sup>UGC Servicio de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva. <sup>3</sup>Departamento 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/m<sup>2</sup>), 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 periodos 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 (± 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 ± 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 <sup>2</sup>	32,6 ± 4,9	31,5 ± 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.