Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):833

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-048 - EXPERIENCIA CLÍNICA CON INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2) EN NUESTRO MEDIO

Á. Blanco Becerra[1], M. Jiménez Baquero[2], E. Rodríguez Perdomo[1], D. Fuertes del Teso[2]

[1]Medicina Interna. Clínica Santa Catalina. Las Palmas de Gran Canaria.[2]Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

*Objetivos:*En los últimos 6 meses hemos iniciado o continuado tratamiento con SGLT-2 (dapagliflozina, canagliflozina y empagliflozina) a pacientes con sobrepeso diagnosticados de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM-2). En este sentido, planteamos un estudio transversal con los objetivos siguientes: 1. Evaluar la eficacia y seguridad de este grupo farmacológico en nuestro medio, solos o en combinación con otros antidiabéticos orales (ADO) y/o insulina, valorando la aparición de efectos adversos. 2. Evaluar el efecto de dichos fármacos sobre el peso de nuestros pacientes y sobre su control glucémico.

*Material y métodos:*De entre los pacientes atendidos en consultas externas de Medicina Interna de nuestra área sanitaria, hemos seleccionado una cohorte de pacientes con diagnósticos de sobrepeso y DM-2 tratados previamente con ADO y/o insulina y a los que se ha iniciado tratamiento con dapagliflozina, canagliflozina o empagliflozina a criterio de su especialista. Se obtuvo consentimiento verbal en todos los pacientes. Se realiza un análisis descriptivo, en el que incluimos las siguientes variables demográficas y clínicas: edad, sexo, antecedentes personales, tasa de filtrado glomerular estimado (FGE) por MDRD GFR (Modification of Diet in Renal Disease Study Equation for Estimating Glomerular Filtration Rate), tratamiento antidiabético previo y motivo de inicio de tratamiento con SGLT-2. Asimismo analizamos, tras 3 meses del cambio de tratamiento, la diferencia de peso y de hemoglobina glicosilada (HbA1c) presentadas por nuestros pacientes y la existencia o no de efectos adversos desde el inicio de dicho tratamiento. Para el estudio estadístico se utilizó Microsoft Office Excel 2007.

*Resultados:*Incluimos en nuestro análisis a 14 pacientes (59,3% hombres, 42,8% mujeres), todos con FGE mayor de 60 mL/min (de media 72,1). Los 14 pacientes se encontraban en tratamiento con ADO y 4 (28,5%) eran insulinodependientes. El motivo de inicio de tratamiento con SGLT-2 fue mal control de HbA1c en 8 (57,1%) pacientes y aumento de peso a pesar de modificaciones del estilo de vida (ejercicio y dieta) en 6 (42,8%). Tras tres meses de tratamiento, se evidenció un descenso medio de peso de 3,4 Kg y una disminución media de HbA1c 1,38%. Ningún paciente notificó efectos adversos que mostraran relación con el cambio de tratamiento y obligaran a la suspensión del mismo.

*Discusión:*Los SGLT2 se han posicionado como una herramienta eficaz y segura en el tratamiento de los pacientes diabéticos, especialmente en aquellos con sobrepeso. A pesar de los estudios publicados, no disponíamos de análisis de datos sobre nuestra propia experiencia. Todos los pacientes incluidos en nuestro estudio han presentado bajadas de peso y HbA1c sin presentar efectos adversos. Creemos que estos factores (la bajada de peso y la ausencia de efectos adversos) favorecen en gran medida la adherencia y continuidad

del tratamiento. Aunque la muestra es reducida, la experiencia con este grupo farmacológico se muestra prometedora.

*Conclusiones:*Los SGLT-2 se han mostrado seguros y eficaces en nuestra práctica clínica habitual. Han conseguido mayor control de HbA1c y del peso desde el inicio de su tratamiento, sin observar ningún efecto adverso ni complicación asociada, favoreciendo la adherencia y continuidad de su uso.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.