



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

D-010 - DAPAGLIFLOZINA EN PACIENTES LADA

J. Arrabal Díaz, D. León Jiménez, C. Magro Fernández, J. Fernández Soto, S. de la Rosa Riestra, E. Gutiérrez Cortizo, M. Sáenz de Tejada López, M. Sidahi Serrano

Unidad Gestión Clínica Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

Resumen

Objetivos: Evaluar su eficacia al año de tratamiento en pacientes con DM tipo “Latent Autoinmune Diabetes Adult” (LADA) mal controlados.

Material y métodos: Estudio retrospectivo realizado en pacientes LADA a los que se ha añadido a su tratamiento insulínico estable en los últimos 3 meses, DAPA (10 mg/día) en “off-label”. Se recogieron edad, sexo, años de evolución de la diabetes, y años en tratamiento con insulina. Basalmente, y a las 54 semanas, se recogieron además: glucosa basal (mg/dL), hemoglobina glicosilada (HbA1c, %), peso (Kg), insulina lenta (IL) y rápida (IR) (dosis/día, UI). Análisis estadístico: El sexo se resumió en porcentaje y las variables numéricas en medias ± desviación estándar o en medianas y rangos intercuartílicos (IQR). Se usó el test de Wilcoxon para compararlas.

Resultados: Se han recogido 9 pacientes. La edad media era de $49,1 \pm 7,6$ años con 11,3 (IQR 5,3-16,3) años de diabetes y 6,3 (4,3-12,3) años con insulina. 33,3% eran mujeres y el 66,6% hombres. La HbA1c era basalmente $8,3 \pm 0,9\%$ y al final $7,6 \pm 0,3\%$ ($p = 0,075$). El peso era basalmente $75,9 \pm 14,9$ Kg siendo al final $73,5 \pm 14,8$ Kg ($p = 0,138$). La glucosa basal era basalmente 217 (145-264) mg/dL, siendo al final de 152 (82-255) mg/dL ($p = 0,043$). Las dosis de IL iniciales eran de 36 (24-44) UI y al final de 26 (20-37) UI ($p = 0,108$). Las dosis de IR al inicio eran de 23 (17-30) UI y al final de 19 (14-29) ($p = 0,55$). No hubo cetoacidosis. 4 pacientes tuvieron micosis.

Discusión: Dapagliflozina podría ser un fármaco adecuado para alcanzar el correcto control metabólico en pacientes tipo LADA, consiguiendo disminuir la dosis de insulina requerida, mejorar la HbA1c y controlar la variabilidad glucémica sin aumentar las hipoglucemias.

Conclusiones: Los pacientes LADA que reciben DAPA durante 54 semanas, mejoran su perfil metabólico aunque no de manera significativa exceptuando la glucemia basal.