

## **Incidence of diabetic ketoacidosis among patients with type 2 diabetes mellitus treated with SGLT2 inhibitors and other antihyperglycemic agents.**

Yiting Wang et al.

Diabetes Research and Clinical Practice 128 (2017)83-90.

doi:10.1016/j.diabres.2017.04.004

En este estudio de cohorte, los autores evaluaron la incidencia de cetoacidosis diabética (DKA) en pacientes DM2 tras el reciente inicio de inhibidores de SGLT2 en comparación con otros agentes antihiperглиcémicos.

La incidencia de DKA fue similar entre ambos grupos.

La incidencia fue más del doble entre aquellos pacientes con uso previo de insulina, pero esta incidencia disminuyó a más de la mitad cuando se excluyeron aquellos pacientes con diabetes de tipo autoinmune.

No se evidenció una diferencia estadísticamente significativa en el riesgo de DKA entre los nuevos usuarios de inhibidores de SGLT2 y usuarios de otros agentes antihiperглиcémicos no inhibidores de SGLT2

**Objetivos:** Estimar y comparar la incidencia de DKA entre pacientes con diabetes mellitus 2 que inician tratamiento con inhibidores de SGLT2 (iSGLT2) versus usuarios de otros agentes antihiperглиcémicos no iSGLT2.

**Métodos:** Estudio de cohorte obteniendo información de pacientes desde la base de datos de una aseguradora de Estados Unidos. Se comparó la incidencia de DKA entre nuevos usuarios de iSGLT2 y nuevos usuarios de otros agentes antihiperглиcémicos no iSGLT2. Se parearon los pacientes expuestos y no expuestos en base a una puntuación de tendencia a exposición utilizando un modelo de regresión de Cox.

**Resultados:** La incidencia global (IC 95%) por 1000 pacientes-años para DKA fue de 1,69 (1,22-2,30) y de 1,83 (1,58-2,10) entre los usuarios de iSGLT2 y no usuarios de iSGLT2 respectivamente.

Esta se duplicó entre los pacientes usuarios de insulina previamente, pero disminuyó a más de la mitad tras excluir del estudio aquellos pacientes con potencial diabetes tipo 1. El hazard ratio (95% IC) para DKA al comparar a los nuevos usuarios de iSGLT2 versus no usuarios de iSGLT2 fue de 1,91 al hacer el análisis de todos los pacientes, y disminuyó a 1,13 ( $p=0.81$ ) al hacer el análisis excluyendo a los posibles pacientes con DM1.

**Conclusiones:** Este es un estudio observacional que compara el riesgo de DKA entre pacientes DM2 con reciente inicio de iSGLT2 y pacientes DM2 usuarios de otros agentes antihiperглиcémicos no iSGLT2. En general, no se encontró una diferencia estadísticamente significativa en la incidencia de DKA.