

USO DE INHIBIDORES DEL COTRANSPORTADOR DE SODIO GLUCOSA TIPO 2 EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIABETES: EXPERIENCIA EN CENTRO HOSPITALARIO.

Karina Elgueta Rodríguez¹, Margarita Rivas Muñoz², Juan Pablo Fuenzalida Vera³, Sebastián Cárcamo Maripe³, Silvana Muñoz Salazar⁴, Pilar Durruty Alfonso⁵, Cecilia Bustamante², Gloria Briones Bilbao²

¹Hospital San Juan de Dios, ²Hospital San Juan de Dios Santiago, ³Residente Medicina Interna Hospital San Juan de Dios, ⁴ Hospital San Juan de Dios, Facultad Medicina Occidente, Universidad de Chile., ⁵ Facultad Medicina Occidente, Universidad de Chile.

Objetivo. Evaluar control metabólico, dosis de insulina, cambio presión arterial, peso y complicaciones, con el uso de inhibidores del cotransportador sodio glucosa tipo 2 (iSGLT2), en pacientes diabéticos tipo 1 (DM1) y tipo 2 (DM2) que no logran objetivo con terapia insulínica, en centro de atención terciaria.

Diseño Experimental. Estudio retrospectivo

Materiales y Métodos. Análisis fichas de pacientes DM1 y DM2 atendidos en centro hospitalario, usuarios de iSGLT-2, desde 2017, con seguimiento a 3 y 6 meses. Los resultados se expresan en porcentajes y medianas, DS y rangos. Análisis estadístico prueba de Wilcoxon para muestras pareadas $p < 0,05$.

Resultados. Se analizaron datos de 51 pacientes (67% mujeres) tratados con iSGLT2, 14 (27%) DM1 y 37 (73%) DM2. Edad 33(18-69) y 64 años (32-79), respectivamente ($p < 0,01$). Años DM: 8,5 (2-48) DM1 y 13 (4-42) DM2, (NS). En el grupo DM1, todos tratados con insulinas análogas, 71% en tratamiento con metformina, 79% empagliflozina y 21% dapagliflozina. Los DM2, 89% con insulinas humanas, 59% con ADO (95% metformina), 83% empagliflozina, 10% dapagliflozina y 7% canagliflozina. El peso (kg) inicial en grupo DM1 fue de 84(65-122), 81(63-126) a 3 meses ($p < 0,05$) y 79(63-125) a 6 meses (NS). En los DM2 el peso inicial fue de 84(67-119), 83(68-121) a 3 meses ($p < 0,05$) y 83(67-116) a 6 meses.(NS). Control metabólico: HbA1c(%) inicial en DM1: 10,2(8,3-15.5), 3 meses 8,7 (7,2-13,1)($p < 0,01$) y 6 meses 8,9 (7,2-10,2) (NS). En tanto en grupo DM2, HbA1c inicial 9,6 (7,6-13), 3 meses 8 (5,6-10,3)($p < 0,05$) y 6 meses 8,1 (6,5-10,3) (NS). Dosis de insulina (U/d) inicial en grupo DM1: 73 (37-250), 3 meses 66 (27-250) (NS) y 6 meses 74 (10-250)(NS) y en grupo DM2 inicial 78 (18-180), 3 meses 78 (18-140) (NS) y 6 meses 72(18-150)(NS). Al analizar cambio de PA (mmHg), pacientes DM1 tuvieron PAS inicial 130 (97-167), 3 meses 120(99-160) (NS) y 6 meses 120(98-153)(NS) y la PAD inicial fue 87 (64-100), 3 meses 78 (66-93) ($p < 0,05$) y 6 meses 80(68-85)(NS). Los pacientes DM2 tuvieron PAS inicial 134 (103-176), 3 meses 127(103-184) (NS) y 6 meses 125(103-184)($p < 0,05$) y la PAD inicial 76 (58-88), 3 meses 80 (62-95) (NS) y 6 meses 80(56-100)(NS). Complicaciones: en grupo DM1 solo 1(7%) paciente presentó complicación durante el tratamiento (PNA) y 2 (14%) abandonaron (1 PNA y 1 costo). En el grupo DM2, 4 (10%) pacientes tuvieron infección durante el tratamiento (2 ITU y 2 micótica), 10 pacientes (27%) abandonaron después de los 3 meses, 9 por razones económicas y 1 por ITU.

Conclusiones: Los ISGLT2 en DM1 y DM2 son seguros, con baja incidencia de efectos adversos, no observándose cetoacidosis euglicémica en el grupo DM1 analizado. En ambos grupos se encontró mejoría metabólica y baja de peso en control a 3 meses, lo que se mantiene a los 6 meses. Se necesita mayor experiencia con el uso de estos fármacos, especialmente en DM1, aunque esta experiencia inicial, parece promisoriosa.

Financiamiento: Sin financiamiento