

Evolución de los factores de riesgo vascular en pacientes con diabetes tipo 2 tras la adición de un inhibidor de SGLT2. Estudio observacional prospectivo en práctica clínica habitual.

Manuel Antonio Botana<sup>1</sup>, Lorenzo Armenteros<sup>2</sup>, Inés Yeguas<sup>2</sup>

1) Hospital Universitario Lucus Augusti 2) EOXI Lugo - Cervo - Monforte

**OBJETIVO:** conocer en práctica clínica habitual el comportamiento de los inhibidores de SGLT2, analizando el cambio de factores de riesgo vascular en pacientes diabéticos tipo 2 a los que se les inicia un fármaco de este grupo.

**MATERIAL Y MÉTODOS:**

Población de estudio: pacientes diabéticos que acudían a consulta y a los que se decidía iniciar tratamiento con un inhibidor de SGLT2.

Metodología: mediante cuaderno electrónico online de recogida de datos. Se recogieron los parámetros previamente estipulados, tanto en visita basal (fecha de inicio del inhibidor de SGLT2) como en visitas subsiguientes, con un período de seguimiento mínimo de un año.

Parámetros analizados: peso, IMC, circunferencia cintura (CC), HbA1c, glucemia basal (GB), colesterol total (CT), colesterol HDL, triglicéridos, colesterol LDL (Friedewald) TA sistólica y diastólica, creatinina, filtrado glomerular (FG), ácido úrico, microalbuminuria, insulina (dosis total UI).

**RESULTADOS:**

Muestra final: 226 pacientes (142 varones / 84 mujeres). 60,4±10,2 años (varones 59±10; mujeres 63,3±11,2). Tiempo de evolución de diabetes: 8,9±7,3 años (varones 8,7±7,6 –mediana 6,8–; mujeres 9,3±5,9 –mediana 7,6–).

Valores basales: IMC 34,2±5,3; peso 92,5±17,4; CC: 110,9±15,7; HbA1c 8,06±1,31; GB 173±51; CT 178±37,5; c-HDL 46±13,4; triglicéridos 186±158,7; c-LDL 99,9±32,6; TA sistólica 137±16,7; TA diastólica 79±9,5; Creatinina 1,6±7,3; F.G. 80±14,9; ácido úrico 5,5±1,5; microalbuminuria 75±94,9; insulina (dosis; UI) 51,2±26,4.

Se observó mejoría sostenida (2 años) en peso (-5,7%), I.M.C. (-4,76%), cintura (-3,69%), HbA1c (-12%), glucemia basal (-24,9%), c-LDL (-7,4%), TA sistólica/diastólica (-4%/-4,3% respectivamente), creatinina (-28%), microalbuminuria (-47%), ácido úrico (-8,6%). Dosis de insulina disminuyó un 21%.

El c-HDL aumentó (-8,6% a un año) pero no se mantuvo en el tiempo.

**CONCLUSIONES:**

Los inhibidores de SGLT2 en condiciones práctica clínica habitual son fármacos útiles para lograr una mejoría integral global de los factores de riesgo, necesaria en todos los pacientes diabéticos.