



6005-17. CAMBIOS HEMODINÁMICOS, METABÓLICOS Y ECOCARDIOGRÁFICOS TRAS UN AÑO DE USO DE ISGLT2 EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Miriam Auxiladora Martín Toro¹, María de Damas Medina², Manuel Santiago Herruzo Rojas³ y Alberto Moreno Carazo²

¹HAR La Janda, Vejer de la Frontera (Cádiz). ²Complejo Hospitalario de Jaén. ³Hospital Universitario Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Introducción y objetivos: Los inhibidores del co-transportador de sodio-glucosa (iSGLT2) han demostrado múltiples efectos beneficiosos, que pretendemos estudiar en nuestro medio e introducir como novedad posibles cambios a nivel de estructura y función cardiaca.

Métodos: Estudio prospectivo, de casos consecutivos. Se analizaron los datos de 41 pacientes con DM2 menores de 75 años, que iniciaron tratamiento con iSGLT2 y se compararon con los datos de la visita final a los 12 meses en 36 pacientes que habían completado seguimiento. Se realizaron mediciones antropométricas, analíticas, ecocardiográficas e impedanciométricas.

Resultados: Edad media: $60,15 \pm 9,2$ años, 31,7% mujeres. Duración media DM2: $12,17 \pm 8,5$ años y 26,8% ECV previa. HTA: 73,2%; dislipemia: 75,6%; tabaquismo 63,5%. Peso inicial medio: $92,6 \pm 3,1$ Kg, IMC basal medio: $34,18 \pm 7,49$, perímetro abdominal medio: $113,4 \pm 12,36$ cm, PAS media $130,9 \pm 3,3$ mmHg y PAD media $73,3 \pm 1,9$ mmHg. FC basal 76 ± 2 lpm. Impedanciometría basal: masa magra media $57 \pm 1,8$ Kg, grasa $31,1 \pm 2,3$ Kg y visceral $22,9 \pm 1,9\%$. Objetivamos una reducción significativa del peso (media -1,8 Kg) ($p = 0,001$) y del IMC ($33,03 \pm 7,38$) ($p = 0,001$), sin reducción significativa del perímetro abdominal, de la PA, la FC ni la masa magra. Encontramos una disminución significativa de masa grasa ($p = 0,001$). Analíticamente, disminución significativa de la glucemia basal ($153,15 \pm 52$ vs $123,8 \pm 38,8$ mg/dl, $p = 0,002$), hemoglobina glicosilada ($7,8 \pm 1,2$ vs $7,18 \pm 0,95\%$, $p = 0,001$) y aumento del hematocrito ($44,9 \pm 8,24$ vs $46,05 \pm 3,5\%$, $p = 0,003$). No encontramos diferencias significativas en las variaciones del beta-hidroxibutirato ni NT-proBNP. No hubo cambios significativos en la función renal ni iones plasmáticos. Objetivamos una reducción significativa del diámetro anteroposterior de aurícula izquierda ($41,5 \pm 7,3$ vs $38,86 \pm 6,24$ mm), y del volumen auricular izquierdo ($50,11 \pm 19,3$ vs $36,51 \pm 12,85$ ml). 5 pacientes abandonaron el tratamiento con iSGLT, 3 por infecciones genitourinarias, 1 paciente por micosis genital y otro por motivos desconocidos, sin ningún caso de infección grave que requiriera ingreso hospitalario.

Conclusiones: En nuestra muestra, al año de seguimiento, el uso de iSGLT2 se asocia con reducción del peso a expensas de la masa grasa, de los parámetros glucémicos con aumento del hematocrito, así como reducción del tamaño y volumen de aurícula izquierda, sin encontrar cambios en la función cardiaca, de manera segura.