Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 459

Revista Española de Cardiología

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

Miriam Auxiladora Martín Toro[1], María de Damas Medina[2], Manuel Santiago Herruzo Rojas[3] y Alberto Moreno Carazo[2]

[1]HAR La Janda, Vejer de la Frontera (Cádiz). [2]Complejo Hospitalario de Jaén. [3]Hospital 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 ± 9,2 años, 31,7% mujeres. Duración media DM2: 12,17 ± 8,5 años y 26,8% ECV previa. HTA: 73,2%; dislipemia: 75,6%; tabaquismo 63,5%. Peso inicial medio: 92,6 ± 3,1 Kg, IMC basal medio: 34,18 ± 7,49, perímetro abdominal medio: 113,4 ± 12,36 cm, PAS media 130,9 ± 3,3 mmHg y PAD media 73,3 ± 1,9 mmHg. FC basal 76 ± 2 lpm. Impedanciometría basal: masa magra media 57 ± 1,8 Kg, grasa 31,1 ± 2,3 Kg y visceral 22,9 ± 1,9%. Objetivamos una reducción significativa del peso (media -1,8 Kg) (p = 0,001) y del IMC (33,03 ± 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 ± 52 vs 123,8 ± 38,8 mg/dl, p = 0,002), hemoglobina glicosilada (7,8 ± 1,2 vs 7,18 ± 0,95%, p = 0,001) y aumento del hematocrito (44,9 ± 8,24 vs 46,05 ± 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 ± 7,3 vs 38,86 ± 6,24 mm), y del volumen auricular izquierdo (50,11 ± 19,3 vs 36,51 ± 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.