



EFFECTO DE LA EMPAGLIFOZINA EN EL CONTROL METABÓLICO DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN TRATAMIENTO INTENSIFICADO

Pillajo L.

Hospital Santa Teresita-Santa Rosa-El Oro-Ecuador luispc_2185@yahoo.com

Introducción: La diabetes tipo 2 es una enfermedad que requiere de un tratamiento intensificado para lograr los objetivos de control metabólico, cuando este no existe es necesario utilizar fármacos cardio y nefro protectores como la Empaglifozina. El objetivo de este trabajo es evaluar su efecto en el control metabólico de pacientes con Diabetes tipo 2 en tratamiento intensificado.

Materiales y Método: estudio observacional prospectivo de pacientes con Diabetes tipo 2 en tratamiento intensificado con mal control metabólico que acudieron al servicio de Medicina Interna del Hospital Santa Teresita. Se les prescribió 10 mg al día de Empaglifozina y se mantuvieron en seguimiento por diez meses.

Resultados y discusión: Se atendieron a 35 pacientes, la edad promedio fue de 57,68 años; el 42,9% fueron hombres y el 57,1% fueron mujeres. La media del IMC fue de 31,01 (rango 26 – 40). La dosis promedio al día de insulina fue de 38,4 unidades (rango 30-50); el 25,7% presentó hipoglicemia y el 62,9% variabilidad glucémica. La media de HbA1c fue de 9,91% (rango de 8-13%). La Albuminuria estuvo presente en el 54,3% de forma moderada, 34,4% elevada y 11,4% muy elevada. Al usar Empaglifozina se evidencia que la dosis media de insulina es de 35,4 unidades al día, hasta alcanzar las 7,5 unidades; el IMC se reduce a 29,3 y luego se mantiene en 21,9. La HbA1c tiene una media de 7% con un rango de 7-7,8%. Hipoglicemias se presentaron en un 11,4%, en descenso.

Lo mismo ocurre con la variabilidad glucémica que disminuye un 60%. Gráfico 2. En cuanto a la albuminuria solo un 3% presenta albuminuria moderada. Tabla 1 Gráfico 3.

Gráfico Nro1. Control metabólico con el uso de Empaglifozina

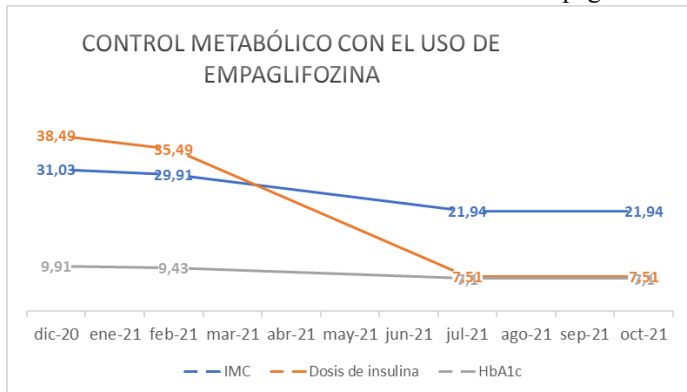


Tabla Nro1. Albuminuria en pacientes con Diabetes tipo 2 con tratamiento intensificado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Normal o ligeramente elevada	12	34,3	34,3	34,3
	Moderadamente elevada	19	54,3	54,3	88,6
	Muy elevada	4	11,4	11,4	100,0
Total		35	100,0	100,0	

La Empaglifozina condiciona una mayor excreción urinaria de glucosa con la consiguiente reducción de la HbA1c hasta valores de 7,8%. Hay un efecto en la dosis diaria de insulina con una reducción significativa de hasta el 75% con 7,5 unidades, que a su vez disminuye la variabilidad y los episodios de hipoglicemia (11%), lo que convierte a la Empaglifozina en un fármaco seguro al usarla con insulina basal. El efecto sobre el peso es un objetivo de tratamiento primordial y se logra una media de 21,9. En cuanto a la nefro protección solo un 3% de pacientes presentan albuminuria en el seguimiento.

Gráfico Nro 2. Hipoglicemia y variabilidad glucémica con uso de Empaglifozina

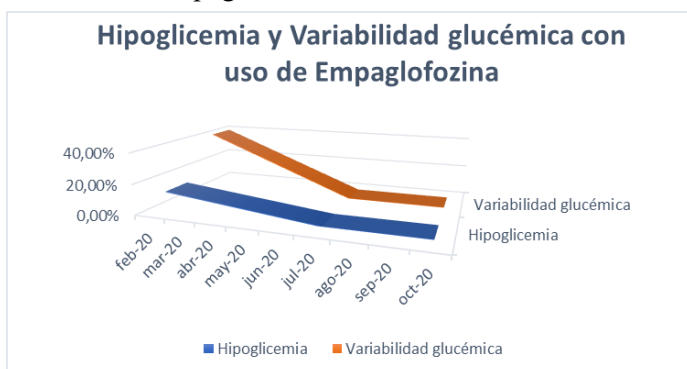
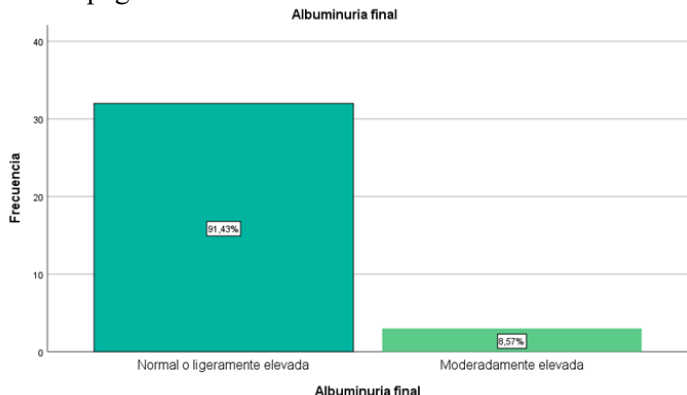


Gráfico Nro 3. Albuminuria en pacientes con uso de Empaglifozina



Conclusión: la Empaglifozina tiene un efecto positivo en la reducción de la hemoglobina glicosilada, el peso corporal, las dosis de insulina (menos variabilidad e hipoglicemia) y la albuminuria por lo que mejora el control metabólico.

Bibliografía:

Mehta, R., Almeda-Valdés, P., Juárez-Comboni, S., Yamamoto-Cuevas, J. (2015) Papel actual de Empaglifozina en el control glucémico de pacientes con diabetes tipo 2; de la investigación preclínica a los estudios fase III. Med Int Méx 2015; 31:301-309.

Romera, I., Ampudia-Blasco, F., Pérez, A., et al (2016) Eficacia y seguridad de empaglifozina en combinación con otros hipoglucemiantes orales en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Endocrinol Nutr. 2016;63(10):519-526.