

Uso de los inhibidores de SGLT-2 en pacientes con proteinuria secundaria a nefropatía glomerular

-Hospital Universitario de Toledo.-



Beatriz Sualdea Peña, Maite Padrón Romero, Iván Carmena Rodríguez, Laura Cueto Bravo, Dabaiba Regidor Rodríguez, Rafael Díaz-Tejeiro Izquierdo

INTRODUCCIÓN

Los ISGLT2 han demostrado presentar beneficio nefroprotector en pacientes diabéticos tipo 2, disminuyendo la proteinuria. Dicho efecto se ha visto patente en pacientes no diabéticos con proteinuria de origen glomerular. Aportamos nuestra experiencia en práctica clínica habitual con resultados de eficacia y seguridad.

MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio retrospectivo, en el cual se han registrado a **25 pacientes** en seguimiento en consultas de patología glomerular/sistémica con **proteinuria >1g en 24h**, en los cuales ha iniciado tratamiento con inhibidores de SGLT-2 entre el 1 abril de 2021 hasta el 31 abril de 2022. Un paciente ha sido excluido por ausencia de seguimiento posterior.

Se registraron variables demográficas y clínicas, así como datos analíticos como función renal (Creatinina, mg/dl), proteinuria (g/24h) y albumina (mg/dl), tanto en la primera como en las siguientes revisiones. Se registraron las complicaciones asociadas y si se precisó suspender el tratamiento.

Las variables se expresan como media o mediana según su naturaleza.

El análisis estadístico de test no paramétricos para datos pareados.

RESULTADOS

VARIABLE

Sexo	68% varones	32% mujeres
Edad (mediana, años)	53,37 años	
Factores de riesgo cardiovascular	HTA 58,33%	DM 25%
Biopsia	84% sí	16% no
Tratamiento inmunosupresor	56% sí	64% no
Tratamiento con IECA/ARA II	96% sí	4% no

Tabla 1.

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

El ISGLT2 más empleado fue la Dapagliflozina (84%)

VARIABLE

VARIABLE	INICIO	1ª REVISIÓN	P
IMC (mediana, kg/m2)	29,52	30,55	>0.05
Creatinina (mediana, mg/dl)	1,19	1,35	>0.05
Proteinuria (mediana, g/24h)	2,75	1,64	0.008
Albumina (mediana, g/dl)	4,25	4,40	>0.05
PA sistólica (mediana, mmHg)	123,5	120	>0.05
PA diastólica (mediana, mmHg)	70	70	>0.05

Tabla 2.

VARIABLES ESTUDIADAS

La primera revisión transcurre tras una mediana de 54 días desde el inicio del ISGLT2

CONCLUSIONES

Los ISGLT2 son seguros para pacientes con proteinuria y ERC de origen glomerular.

Han demostrado ser eficaces en la disminución de la proteinuria en la primera revisión.

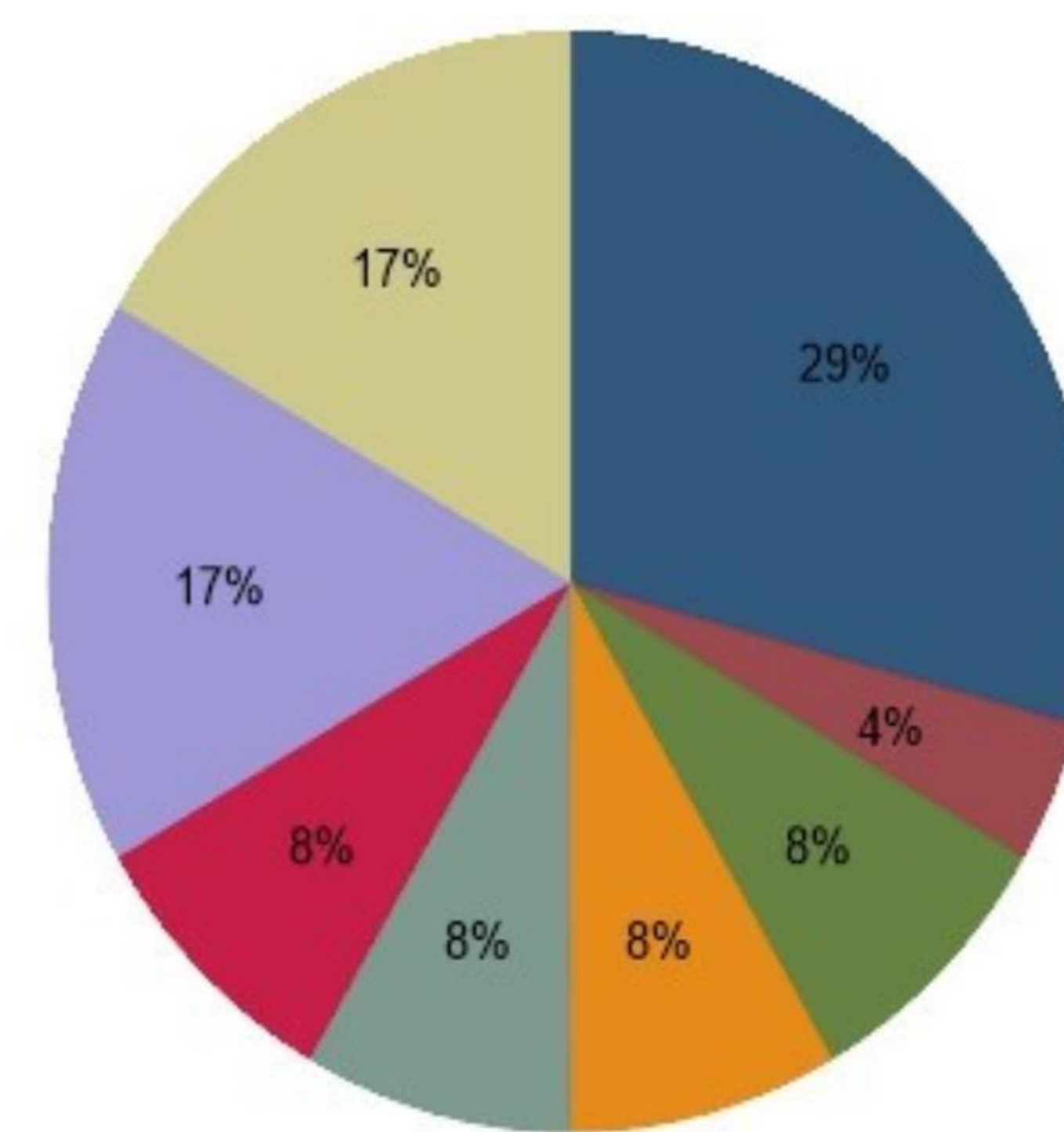


Imagen 1.

ENFERMEDAD RENAL DE BASE

En un análisis de subgrupos, solo los pacientes con nefropatía IgA redujeron la proteinuria (p = 0.05)

Efectos adversos

- 3 episodios de ITU no complicadas
- 2 pacientes presentaron molestias digestivas
- No descritas hipoglucemias ni hipotensión
- Solo 1 paciente suspendió el tratamiento al desarrollar ERC terminal