



USO DE INHIBIDORES SGLT2 EN ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA: EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

INES MASKANI, Inès Maskani; Alejandra Ramos; Silvia Benito; María Jesús Lloret; César Ruiz; Joan Manuel Díaz; María Alba Herreros; Elisabet Coll; Jonas El Bachouti

Fundació Puigvert

Introducción: Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) han demostrado beneficios renales y cardiovasculares en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC). No obstante, la evidencia en pacientes con ERC avanzada (filtrado glomerular estimado [FGe] <30 ml/min/1.73 m²) es limitada, especialmente en práctica clínica habitual. El objetivo fue evaluar la seguridad y evolución clínica de pacientes con ERC avanzada tratados con iSGLT2. Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico que incluyó pacientes con ERC avanzada (FGe <30 ml/min/1.73 m², fórmula CKD-EPI) tratados con iSGLT2 entre enero y diciembre de 2024. Se analizaron variables renales, metabólicas y hemodinámicas al inicio y durante el seguimiento hasta 12 meses, así como eventos adversos y progresión a terapia renal sustitutiva. Resultados: Se incluyeron 26 pacientes, edad media 71.7 ± 13.4 años, con FGe basal de 24.0 ± 3.5 ml/min/1.73 m². Durante un seguimiento medio de 13.0 ± 4.2 meses, se observó una reducción significativa de la proteinuria, con descenso del cociente albúmina-creatinina del 58% (1151.9 ± 1738.1 a 483.6 ± 470.9 mg/g). La función renal mostró el declive progresivo esperado en este estadio (FGe 24.0 ± 3.5 a 20.8 ± 4.7 ml/min/1.73 m²), sin evidencia de deterioro acelerado. Los parámetros metabólicos y hemodinámicos permanecieron estables, con tendencia a reducción inicial de HbA1c y presión arterial. Dos pacientes (7.7%) iniciaron terapia renal sustitutiva. El perfil de seguridad fue favorable, con baja incidencia de eventos adversos: una infección urinaria (3.8%), sin casos de cetoacidosis, y retirada del fármaco en el 23.1%. Conclusiones: En pacientes con ERC avanzada, los iSGLT2 mostraron un perfil de seguridad favorable y reducción relevante de proteinuria, apoyando su uso en práctica clínica real.