

## Progresión de la enfermedad renal crónica en pacientes con nefropatía diabética y no diabética tratados con inhibidores del cotransportador sodio-glucosa 2. Experiencia local.

Daniela Farfan Aucay<sup>1</sup>, Justin Jacome Morejon<sup>1</sup>, Valeria Andrade Izquierdo<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.

<sup>2</sup> Hospital Santa Ines, Cuenca, Ecuador

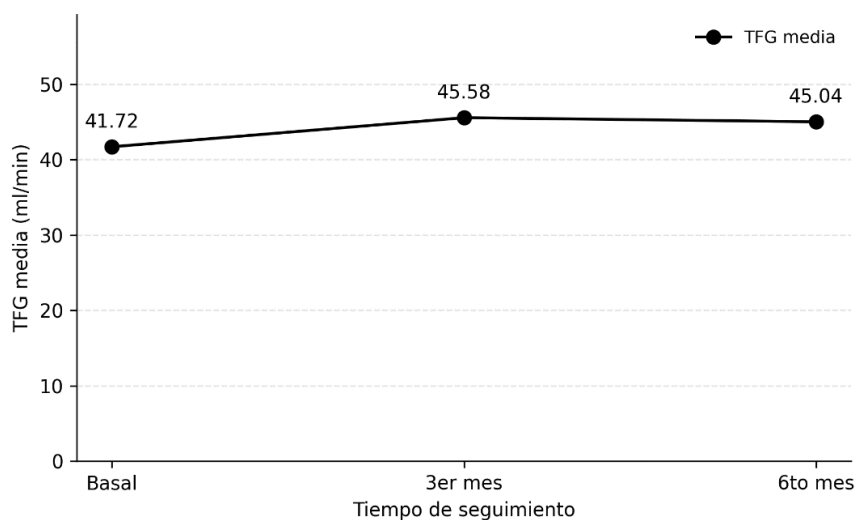
**Introducción:** La enfermedad renal crónica (ERC) constituye un importante problema de salud pública por su elevada morbilidad y progresión hacia enfermedad renal terminal. Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) han demostrado efectos renoprotectores en pacientes con nefropatía diabética y no diabética, sin embargo no existen datos de nuestra realidad local. El objetivo fue determinar la progresión de la ERC en pacientes tratados con iSGLT2 atendidos en consulta especializada de nefrología del Hospital Santa Inés de Cuenca entre septiembre de 2020 y marzo de 2025.

**Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio analítico longitudinal retrospectivo en 63 pacientes adultos con ERC y tratamiento con iSGLT2. Se analizaron variables sociodemográficas, antecedentes clínicos, parámetros renales y tratamiento farmacológico. La función renal y la microalbuminuria fueron evaluadas al inicio, a los 3 y 6 meses de seguimiento. Se emplearon pruebas de asociación, modelos lineales mixtos y regresión de Cox para identificar factores asociados con la progresión de la ERC.

**Resultados:** La población estuvo constituida principalmente por adultos mayores de sexo masculino. No se observaron diferencias significativas en las características sociodemográficas ni en los parámetros renales basales entre pacientes con nefropatía diabética y no diabética. El tratamiento con iSGLT2 se asoció con estabilización de la tasa de filtración glomerular y reducción de la microalbuminuria durante el seguimiento, sin diferencias significativas entre ambos grupos etiológicos. La hipertensión arterial se identificó como factor predictor de progresión de la ERC, mientras que el uso de IECA/ARA II mostró un efecto renoprotector. No se encontraron diferencias significativas entre dapagliflozina y empagliflozina.

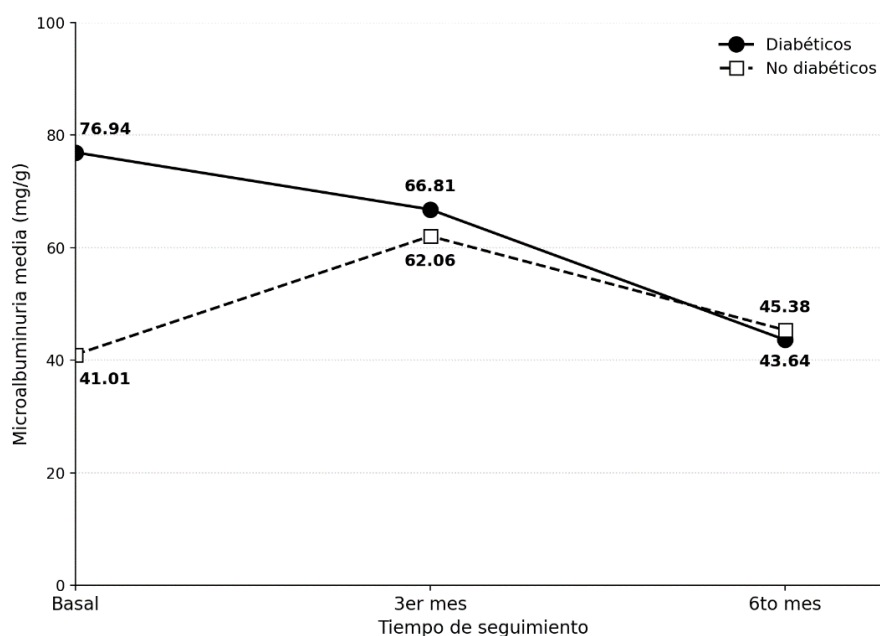
**Conclusiones:** Los iSGLT2 demostraron beneficios renoprotectores en pacientes con ERC diabética y no diabética, contribuyendo a la estabilización de la función renal y al control de marcadores de progresión de la enfermedad.

Gráfico No.1: Media de TFG por tiempo de seguimiento



Nota: TFG expresada en ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Los puntos representan la media de cada tiempo evaluado.

Gráfico No. 2: Media de albuminuria por tiempo de seguimiento según etiología de la enfermedad renal crónica.



| Grupo         | Basal | 3 meses | 6 meses | % cambio (basal-6m) |
|---------------|-------|---------|---------|---------------------|
| Diabéticos    | 76.94 | 66.81   | 43.64   | -43.3%              |
| No diabéticos | 41.01 | 62.06   | 45.38   | +10.6%              |

Nota: albuminuria expresada en mg/g. Los puntos representan la media de cada tiempo evaluado.