

## Uso de iSGLT2 em pacientes com doença renal do diabetes na APS

Bruna Tiemi Onishi Ogliari<sup>1</sup>  
Priscilla Rizental Coutinho<sup>2</sup>  
Rogério Luz Coelho Neto<sup>3</sup>

1Grupo Hospitalar Conceição, - GHC, Curitiba, Paraná, Brasil 2-3. Prefeitura Municipal de Curitiba, Curitiba, Paraná. .

\* E-mail para correspondência: brunatiemiogliari@gmail.com

### Introdução

O Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) é uma doença crônica em ascensão. A hiperglicemia causa danos micro e macrovasculares que geram complicações como a doença renal. Mais de 50% dos DM2 vão desenvolver algum grau dela. Portanto, o rastreamento com exames é importante para avaliar intervenções nessa complicação.

### Objetivos

Avaliar o efeito da introdução de medicamentos da classe de inibidores do Cotransportador Sódio Glicose 2 (iSGLT2) no controle da doença renal do diabetes.

### Metodologia

Estudo observacional transversal retrospectivo de análise de prontuários. Foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa (parecer 6.198.108) e a coleta de dados incluiu exames relevantes ao estudo e parâmetros como peso, pressão arterial e medicações em uso. A amostra foi de 25 participantes acompanhados no serviço de endocrinologia do centro de especialidades referência para matriciamento da Atenção Primária à Saúde de Curitiba/PR e que utilizaram o iSGLT2 durante 12 a 24 meses. Esses dados foram comparados e separados em T1 (antes), T2 (após 12 meses) e T3 (após 24 meses).

### Resultados

Não observou-se significância estatística da albuminúria e da taxa filtração glomerular com o uso de iSGLT2 embora também não houve piora da doença renal. Houve uma tendência de melhora da hemoglobina glicada avaliando-se as medianas dos três tempos. Já, com relação ao peso e pressão arterial, não se observou diferença. Um parâmetro que teve relevância foi a redução da quantidade total de insulina NPH necessária quando a classe estudada foi utilizada por 12 meses (T1-T2 p0,041).

### Conclusão



Não houve diferença estatística nos parâmetros de função renal avaliados, nem nos parâmetros de controle de diabetes, peso e pressão arterial; porém, pode-se observar que a doença renal não progrediu e que o uso de iSGLT2 promoveu redução nas doses de insulina. A continuidade desse estudo com uma amostra maior, possivelmente contribuiria com resultados mais favoráveis e estatisticamente mais significativos.

Palavras-chave: diabetes mellitus; complicações do diabetes; doença renal; inibidores do transportador 2 de sódio-glicose.

## Referências

Brasil. Ministério da Saúde. Dia Nacional do Diabetes. Biblioteca Virtual da Saúde. 2020. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/26-6-dia-nacional-do-diabetes-4/> .

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde - SCTIE. Relatório de recomendação - Dapagliflozina para tratamento de pacientes adultos com doença renal crônica em uso de terapia padrão. CONITEC. Brasília; 2022. p. 95. Disponível em: [https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/relatorios/2022/20220927\\_relatorio\\_773\\_dapagliflozina\\_doenca\\_renal\\_cronica\\_final.pdf](https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/relatorios/2022/20220927_relatorio_773_dapagliflozina_doenca_renal_cronica_final.pdf) Accessed: November 22, 2022.

Chan, ATP, Tang SCW. Advances in the management of diabetic kidney disease: beyond sodium-glucose co-transporter 2 inhibitors. *Kidney Research And Clinical Practice*. 2022 Jul 19;1(1):1-17. Available from: <http://dx.doi.org/10.23876/j.krcp.21.285>.

Conover WJ. *Practical Nonparametric Statistics*. 3rd ed. New York, NY Weinheim: John Wiley & Sons; 1999. 584 p.

Fioretto P, Prato SD, Buse JB, Goldenberg R, Giorgino F, Reyner D, Langkilde AM, Sjöström CD, Sartipy P. Efficacy and safety of dapagliflozin in patients with type 2 diabetes and moderate renal impairment (chronic kidney disease stage 3A): the derive study. *Diabetes, Obesity And Metabolism*. 2018 Jul 10;20(11):2532-2540. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/dom.13413>.

Heerspink HJL, Stefánsson, BV, Correa-Rotter R, Chertow GM, Greene T, Hou FF, Mann JFe, McMurray JJV, Lindberg M, Rossing P. Dapagliflozin in Patients with Chronic Kidney Disease. *New England Journal Of Medicine*. 2020 Oct 8; 383(15):1436-1446. Available from: <http://dx.doi.org/10.1056/nejmoa2024816>.

Heerspink HJL, Stefansson BV, Chertow GM, Correa-Rotter R, Greene T, Hou FF, Lindberg M, McMurray J, Rossing P, Toto R. Rationale and protocol of the Dapagliflozin And Prevention of Adverse outcomes in Chronic Kidney Disease (DAPA-CKD) randomized controlled trial. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 2020 Feb 1;35(2):274-282. Available from: <http://dx.doi.org/10.1093/ndt/gfz290>.



Muzy J, Campos MR, Emmerick I, Silva RS, Schramm JMA. Prevalência de diabetes mellitus e suas complicações e caracterização das lacunas na atenção à saúde a partir da triangulação de pesquisas. *Cadernos de Saúde Pública*. 2021;37(5):1-18. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00076120>.

Pelle MC, Provenzano M, Busutti M, Porcu CV, Zaffina I, Stanga L, Arturi F. Up-Date on Diabetic Nephropathy. *Life*. 2022 Aug 8;12(8):1202. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/life12081202>.

Sá J, Canani L, Rangel E, Bauer A, Escott G, Zelmanovitz T, Silveiro S, Bertoluci M. Doença renal do diabetes. *Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes*. 28 dez 2022. Disponível em: 10.29327/557753.2022-18.

Viana LV, Gross JL, Camargo JL, Zelmanovitz T, Rocha EPC da C, Azevedo MJ. Prediction of cardiovascular events, diabetic nephropathy, and mortality by albumin concentration in a spot urine sample in patients with type 2 diabetes. *J Diabetes Complications*. 2012;26(5):407-12. doi: 10.1016/j.jdiacomp.2012.04.014.

Walbaum M, Scholes S, Rojas R, Mindell JS, Pizzo E. Projection of the health and economic impacts of Chronic kidney disease in the Chilean population. *Plos One*. 2021 Sep 8;16(9):1-18. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0256680>.

Wanner C, Inzucchi SE, Lachin JM, Fitchett D, Von Eynatten M, Mattheus M, Johansen OE, Woerle HJ, Broedl UC, Zinman B. Empagliflozin and Progression of Kidney Disease in Type 2 Diabetes. *New England Journal Of Medicine* 2016; 375(4):323-334. <http://dx.doi.org/10.1056/nejmoa1515920>.

