



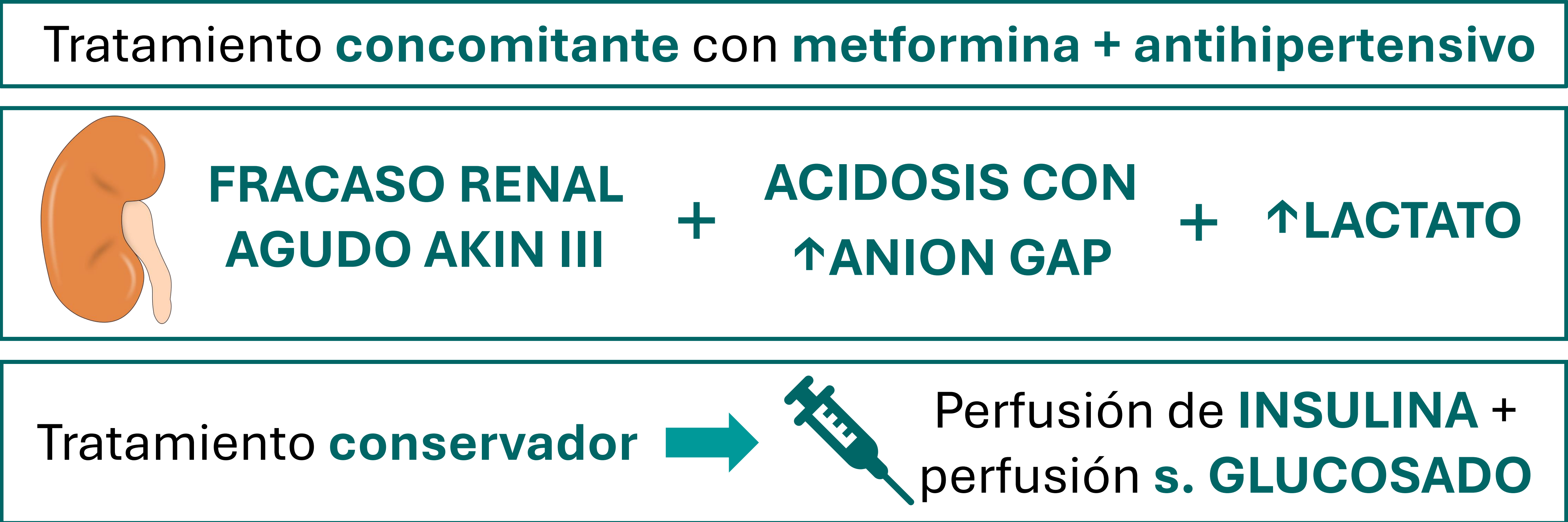
CETOACIDOSIS EUGLUCÉMICA: ¿UNA COMPLICACIÓN EN CRECIMIENTO?

Caballero Cebrián F¹, Piris González M¹, Moreno García R¹, Domínguez Tejedor M¹, Sánchez Iglesias JF¹, Mínguez Toral I¹,
Fernández Lucas M^{1,2}, Tenorio Cañamas MT^{1,2}, Gomis Couto A¹.
¹Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ²Universidad de Alcalá de Henares (UAH). Madrid, Spain

INTRODUCCIÓN: La cetoacidosis euglucémica (CAE) es una complicación infrecuente pero potencialmente grave asociada al tratamiento con inhibidores del transportador SGLT2 (iSGLT2). Se asocia con situaciones de depleción de volumen o con eventos como infecciones, siendo los pacientes ancianos y polimedicados un grupo con mayor riesgo de esta complicación.

MATERIALES Y MÉTODOS: Presentamos datos clínicos y analíticos de 3 casos de CAE diagnosticados en nuestro servicio durante el año 2023.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN:
La edad media fue de **81 años** (rango 77-88), todas **mujeres**. La función renal basal era normal o correspondiente a una ERC estadio 3a.



Estancia media: 9,3 días (rango 9-11).

Caso	Latencia desde inicio de iSGLT2 (meses)	pH	HCO3-	Lactato	Anión GAP	K	Cetonemia capilar	Glucosa	T. perfusión insulina (horas)	Desencadenante
1	1	7.15	10.1	2.6	22	3.83	2.2	70	12	ITU + Pérdidas digestivas
2	11	7.18	13.1	6.5	21	5.34	6.9	91	36	Diarrea + Reintroducción diurético
3	11	7.1	6.2	5.5	34	7.56	6.1	106	24	No claro

Tabla 1. Características clínicas y analíticas de los casos de CAE.

- CONCLUSIONES:**
- **Sospechar CAE si: acidosis AGAP Elevado + uso de iSGLT2.**
 - La evolución fue buena con tratamiento conservador, sin necesidad de la realización de hemodiálisis aguda.
 - Dada su gravedad es importante **reconocerlo precozmente e individualizar la prescripción de iSGLT2, sobre todo en pacientes frágiles y polimedicados.**

