Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):2

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-002 - COMBINACIÓN DE SACUBITRIL/VALSARTÁN E INHIBIDORES DE LA DEPEPTIDIL PEPTIDASA 4 COMO TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA

Á. Sánchez de Alcázar del Río, M. Páez Rubio, M. Pérez Aguilera, J. Díaz Real, M. Morales Gómez y F. Carrasco Sánchez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto sobre la hemoglobina glicosilada (HbA1c) y la progresión de enfermedad renal crónica en pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida (IC-FEVIr), en tratamiento activo con sacubitrilo/valsartán (S/V) e inhibidores de la dipeptidil peptidasa tipo 4 (iDPP4).

Material y métodos: Presentamos una serie de casos longitudinales de la consulta de insuficiencia cardíaca de medicina interna, diagnosticados de IC-FEVIr y DM2, en tratamiento con S/V e iDPP4. Se compararon variables analíticas, con datos obtenidos en dos visitas separadas por un año.

Resultados: Se han estudiado un total de 13 pacientes con IC-FEVIr y DM2 en tratamiento con S/V. 10 pacientes tenían insuficiencia renal crónica (IRC). Por otra parte, 5 pacientes tomaban IDPP4. En cuanto a los valores analíticos del estudio, el subgrupo que tomaba iDDP4 presentó al inicio: Media edad: 79,20 años (DE 5,35). Media de HbA1c: 7,55% (DE 1,04). Mediana de creatinina: 1,60 mg/dl (P25 = 1,07, P75 = 2,36). Mediana de filtrado glomerular (FG): 41 ml/min (P25 = 25,50, P75 = 62,50). Mediana de proBNP 12.677 pg/ml. Tras un año de seguimiento con la asociación de estos fármacos se observó un descenso medio de la HbA1c del 0,48% (IC95% 0,51-1,22; p = 0,021), un descenso de la mediana de creatinina de 0,4 mg/dl (IC95% 0,48-0,87; p = 0,034) y un aumento de la mediana del FG de 20 ml/min (IC95% 22-54; p = 0,045) respecto a su valor basal. La reducción del NTProBNP no fue significativa.

Discusión: El tratamiento con S/V en IC-FEVIr ha demostrado eficacia en el control metabólico de diabéticos, con reducción de HbA1c y retraso en inicio de insulinización y la progresión de IRC. Estudios recientes parecen demostrar que la combinación de S/V e iDPP4 aumenta el GLP1 endógeno, con implicaciones terapéuticas en la DM2. En nuestros pacientes con IC-FEVIr y DM2 tratados con S/V e iDPP4 parece objetivarse dicha mejora en control metabólico y protección renal.

Conclusiones: En nuestros pacientes, el tratamiento combinado con S/V e iDPP4 reduce la HbA1c entre 0,44-0,8%, además de inducir nefroprotección, mejorando la creatinina y FG. Podría tratarse de una estrategia terapéutica interesante en pacientes DM2 con IC-FEVIr.

Bibliografía

1. Esser N, Zraika S. Neprilysin inhibition: a new therapeutic option for type 2 diabetes? Diabetologia. 2019;62(7):1113-22.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.