

## OTRO FÁRMACO PARA LA IC PRESERVADA Y LIGERAMENTE REDUCIDA: FINERENONA.

*Autor: Marcos García Aguado (Cardiólogo en el Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda, Madrid)*

*Fecha de publicación: 09/08/2024*

*Patología: Insuficiencia cardiaca / Categoría: Novedades*

*Tiempo de lectura: 2 minutos*



*Este post incluye opiniones de su autor. Las partes del texto subrayadas contienen **enlaces** a la evidencia científica en la que se sustenta.*

Otra novedad sobre terapias en insuficiencia cardiaca (IC) con fracción de eyección preservada. En [nota de prensa](#), la compañía **Bayer** ha avanzado los resultados del estudio **FINEARTS-HF**, un ensayo aleatorizado con [finerenona](#) (*antagonista selectivo del receptor de mineralocorticoides no esteroideo*) que valoraba objetivos finales cardiovasculares.

El **FINEARTS-HF** es un [estudio](#) fase III aleatorizado doble ciego controlado con placebo, multicéntrico, que forma parte del programa de ensayos clínicos **MOONRAKER**, para evaluar la eficacia y seguridad de la **finerenona** vs placebo en adición a la terapia habitual de los pacientes con IC preservada o ligeramente reducida (*es decir, con una fracción de eyección del ventrículo izquierdo -FEVi-  $\geq$  40%; el 64% de los participantes estaban diagnosticados de IC preservada*). Los pacientes incluidos presentaban un grado funcional II-IV de la **NYHA (New York Heart Association)**, la mayoría en clase funcional II. Un 20% habían sufrido una descompensación los 7 días previos y un 54% entre los 7 días y los 3 meses previos al reclutamiento. El objetivo principal del estudio fue un compuesto de muerte cardiovascular y eventos **totales** de empeoramiento de la IC (*por tanto, también los recurrentes*). Los eventos de IC fueron las hospitalizaciones por IC o visitas a urgencias por descompensación de IC. El estudio también valoró el impacto en calidad de vida, el cambio de función renal, la tolerancia del fármaco y la muerte por cualquier causa (*objetivos secundarios*).

Se incluyeron un total de 6001 pacientes adultos  $\geq 40$  años, con una edad media de 72 $\pm$ 10 años. Las mujeres representaron el 46% de los participantes. La FEVi media fue del 53 $\pm$ 8%. La tasa de filtrado glomerular  $\geq 25$  ml/min/1.73 m<sup>2</sup>. La **finerenona** se titulaba hasta la dosis objetivo de 40 mg diarios.

Según nota de prensa de **Bayer**, la **finerenona** redujo de forma significativa el objetivo combinado principal en comparación con placebo.

## CONCLUSIÓN

La **finerenona** ya había demostrado beneficios en el ámbito de la enfermedad renal crónica del paciente con diabetes mellitus tipo 2 en los estudios [FIGARO-CKD](#) y [FIDELIO-CKD](#), lo que le valió para que la **FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos)** y la **Agencia Europea del Medicamento (EMA)** aprobaran la molécula como terapia para reducir eventos renales en pacientes con DM tipo 2. Diferentes documentos de práctica clínica recogieron recomendaciones de uso de la **finerenona** en enfermedad renal crónica del paciente con DM tipo 2, como la [Asociación Americana de Diabetes \(ADA\) del 2024](#), el [documento de consenso de la ADA-KDIGO](#) o las guías sobre diabetes de la [Sociedad Europea de Cardiología del 2023](#). Las [guías europeas de insuficiencia cardiaca \(Sociedad Europea de Cardiología\)](#), en su actualización de 2023, incluyeron la **finerenona** como terapia para la prevención primaria del desarrollo de IC en el paciente con DM tipo 2 con enfermedad renal crónica. Recordemos que la molécula redujo la muerte cardiovascular, el infarto no mortal y la hospitalización por IC (*objetivos secundarios*) en los pacientes con DM tipo 2 y enfermedad renal crónica.

Estos datos se suman a los del estudio [SUMMIT](#) con [tirzepatida](#), recientemente adelantados por la compañía promotora **Lilly**, anticipando un nuevo cambio en el manejo terapéutico de la IC preservada. Estamos impacientes por conocer los detalles de los resultados de estos estudios que se darán a conocer en el próximo congreso europeo de la **Sociedad Europea de Cardiología** que se celebrará a finales del mes de agosto en **Londres (Reino Unido)**.

ADELANTADO COMO NOTA DE PRENSA DE LA COMPAÑÍA PROMOTORA

# AVANCE ESTUDIO FINEARTS-HF

FINERENONA EN INSUFICIENCIA CARDIACA  
PRESERVADA Y LIGERAMENTE REDUCIDA

**LA FINERENONA REDUJO DE  
FORMA SIGNIFICATIVA EL  
OBJETIVO COMBINADO DE  
HOSPITALIZACIONES POR IC\* O  
VISITAS A URGENCIAS POR IC\* EN  
PACIENTES CON IC CON FRACCIÓN  
DE EYECCIÓN  $\geq 40\%$**

CARPRIMARIA

\*IC: INSUFICIENCIA CARDIACA

Ilustración 1. Conclusiones nota de prensa sobre estudio FINEARTS-HF. CARPRIMARIA

## REFERENCIAS

[Nota de prensa BAYER](#)

[European Journal of Heart Failure. June 2024. Vol 26, Issue 6](#)

## OTROS ARTÍCULOS DE CARPRIMARIA RELACIONADOS

[Fármacos promesa: finerenona](#)

[ADA 2024](#)

[Documento de consenso ADA-KDIGO](#)

[Actualización de las guías de IC de la Sociedad Europea de Cardiología 2023](#)

[Novedades de las nuevas guías de 2023 sobre diabetes de la Sociedad Europea de Cardiología](#)

[Tirzepatida demuestra beneficios en ICFeP más allá de la mejora en calidad de vida](#)