

LA EMPAGLIFLOZINA, PRIMER FÁRMACO EN REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD EN IC PRESERVADA

Autor: Marcos García Aguado

Fecha de publicación: 31/08/2021

Patología: Insuficiencia cardiaca / Categoría: Novedades

Tiempo de lectura: 2 minutos



En el **congreso europeo de insuficiencia cardiaca (IC)** de 2021 (del 27 al 30 de agosto) se ha publicado el ansiado estudio **EMPEROR-REDUCED**.

Este estudio probaba la eficacia en población diabética y no diabética de la empagliflozina (*inhibidor SGLT-2*) en pacientes con IC y fracción de eyección preservada (*ICFEp*). Los resultados han demostrado una reducción relativa significativa del **21%** de muerte CV e ingreso por insuficiencia cardiaca a favor de la empagliflozina, y una reducción absoluta del **3%**.

Los resultados convierten a la empagliflozina en el **primer fármaco** que ha demostrado ser eficaz en ICFEp.

No obstante, debemos realizar las siguientes puntualizaciones:

- se incluían pacientes con IC y fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVi) de > 40% y < del 50%, es decir, pacientes con un comportamiento probablemente parecido a los pacientes con IC y FEVi reducida (ICFEr). Estos pacientes probablemente respondan a los mismos fármacos que los pacientes con ICFEr, motivo por el que las nuevas guías de IC europeas 2021 definen la IC con FEVi entre el 40-49% como FE ligeramente reducida;

- el estudio ha demostrado la eficacia del fármaco al conseguir una reducción significativa del combinado de muerte CV y hospitalización por insuficiencia cardiaca, a expensas de este último. No olvidemos que la hospitalización por insuficiencia cardiaca deteriora el pronóstico vital del paciente, además de consumir recursos y empeorar la calidad de vida;
- el estudio no ha demostrado reducción significativa del end point primario en los pacientes con FEVi superior al 65%. No obstante, si demuestra la reducción de morbimortalidad CV en pacientes con FEVi considerada preservada, entre el 50 – 65%.

Como conclusión:

1. la empagliflozina es un fármaco para insuficiencia cardiaca, independientemente de que los pacientes sean diabéticos,
2. su eficacia en ICFEr le ha permitido recibir la aprobación de uso por la FDA y la EMA para ICFEr,
3. este fármaco aparece, junto con la dapagliflozina, como fármacos de uso obligado y sin demora, en pacientes con ICFEr, por su impacto beneficioso en la morbimortalidad CV, tal y como recogen las nuevas guías de IC europeas 2021,
4. ahora aumenta el espectro de pacientes susceptibles al uso de empagliflozina, independientemente de la glucemia, incluyendo a los pacientes con ICFE ligeramente reducida y preservada con FEVi hasta el 65%, además de los pacientes con ICFEr;
5. por último, la empagliflozina ya había demostrado un importante papel en la prevención primaria de la IC, al igual que otros inhibidores SGLT-2.



Ilustración 1. Importante novedad con el primer fármaco con papel pronóstico en insuficiencia cardiaca preservada

REFERENCIAS

[Circulation 2021. Oct 19 \(referencia actualizada\)](#)