



Merino, García-Moll y Jódar, la semana pasada en la presentación del estudio 'Tecos' en Madrid.

La hipoglucemia asociada al antidiabético elevaría la ECV

▶ Expertos señalan que estos episodios relacionados con las terapias se vinculan con muerte súbita, arritmias e infartos

N. B. C.

naiara.brocal@correofarmacologico.com

La alta morbimortalidad cardiovascular en el paciente diabético obliga a un abordaje integral que tenga en cuenta la prevención de este tipo de eventos y la seguridad de los tratamientos. Y, en este terreno, uno de los requisitos importantes que deben cumplir las terapias dirigidas al control de la glucemia es su acción respecto al riesgo de que produzcan hipoglucemias. Así lo señalaron la semana pasada en Madrid especialistas reunidos por MSD en la presentación en España del estudio *Tecos*, que avalan el perfil de seguridad cardiovascular de su fármaco sitagliptina (*Januvia*) en pacientes con diabetes tipo 2 y enfermedad cardiovascular establecida, que ya contó CF.

Los episodios de hipoglucemia, "que suponen una tormenta de catecolaminas que se dispara", se vinculan con muerte súbita, arrit-

mias e infartos, explicó Xavier García-Moll, jefe de Hospitalización del Servicio de Cardiología del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona. "Hay estudios que indican que, ante un episodio de hipoglucemia, el corazón se ve sometido a trastornos del ritmo que pueden tener un pronóstico fatal en el paciente con diabetes", señaló el endocrinólogo Juan Francisco Merino, del Hospital La Fe, de Valencia.

El ensayo *Tecos*, en 14.671 participantes, se publicaba en junio en *The New England Journal of Medicine* coincidiendo con la celebración en Boston (Estados Unidos) de las 75 Sesiones Científicas de la Asociación Americana de Diabetes. Los resultados a los tres años mostraron que el tratamiento no incrementaba el riesgo de eventos cardiovasculares ni hospitalizaciones por insuficiencia cardiaca. Este dato, destacó García-Moll, sería espe-

cialmente relevante, ya que, "desde la perspectiva cardiológica", junto con la hipoglucemia, el segundo gran problema con el que estarían relacionados los medicamentos que regulan la glucemia sería un posible incremento o descompensación de la insuficiencia cardiaca.

Esteban Jódar, investigador del estudio y jefe de Endocrinología y Nutrición de los hospitales Quirón Madrid, resaltó la "tranquilidad" que ofrece al clínico los resultados del ensayo. Sitagliptina, defendió, es el antidiabético más consumido de su clase en España y supone el 15 por ciento de los fármacos orales que se emplean para diabetes tipo 2 en España, que es una enfermedad fuertemente vinculada a la enfermedad cardiovascular, hasta el punto de que "seis de cada diez días de hospitalización y seis de cada diez muertes en el diabético tipo 2 son por infarto de miocardio".