



Confirman la influencia de la DM2 en la IC con datos españoles

R.C.

Env. esp. a Londres

Entre los cientos de trabajos presentados en el marco del ESC 2105, destaca la presencia de investigación española. En concreto, José Ramón González-Juanatey, presidente de la Sociedad Española de Cardiología (SEC), ha señalado tres estudios en insuficiencia cardíaca (IC).

El primero de ellos, con una muestra de 2.498 pacientes reclutados durante cinco años en 18 hospitales pertenecientes a la Red Española de Insuficiencia Cardíaca, ha confirmado finalmente la influencia de la diabetes tipo 2 (DM2) en

el pronóstico de la IC en nuestro país. Aunque esperables, no existían hasta el momento datos concretos de España procedentes de un estudio multicéntrico. Finalmente, el ensayo ha concluido que los pacientes con DM2 presentan un aumento del 22 por ciento en mortalidad por IC, del 47 por ciento en mortalidad por causas cardíacas y del 40 por ciento en mortalidad por cualquier causa. Además, Juanatey también ha destacado la presentación en el Congreso de dos subanálisis del estudio Tecos y Elixá que han concluido que el DPP-4 sitagliptina y el GLP-1 lixisenatida, respectivamente, no aumentan el riesgo cardiovascular.

Otra investigación española, liderada por Antoni Bayés-Genis, del Germans Trias, ha demostrado que los niveles plasmáticos de neprilisina soluble correlacionan bien con el pronóstico de pacientes con IC. Con este estudio, Juanatey señala que "se abre un nuevo campo, un nuevo biomarcador que podría tener un papel similar al de los péptidos natriuréticos en el diagnóstico y pronóstico de pacientes con IC". Este nuevo biomarcador será especialmente útil cuando en unos años lleguen al mercado los fármacos inhibidores de la neprilisina.

Ya por último, el presidente de la SEC ha destacado otro trabajo también del

Germans Trias que confirma la necesidad de citar a los pacientes dados de alta por IC en los 30 días siguientes. "El 20 por ciento de los pacientes vuelven a reingresar al mes del alta y esto es un coste para el paciente, las familias y el sistema sanitario", ha enfatizado Juanatey, para quien es "fundamental citar a los pacientes en el primer mes e, idealmente, en la primera semana". Según los datos del estudio, que ha analizado la historia clínica de 141 pacientes, una consulta específica post-alta hospitalaria reduce en un 40 por ciento los reingresos por todas las causas en los primeros 30 días tras el alta hospitalaria.