



entorno biomédico

Entrevista con el Dr. Alejandro de la Sierra, Jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Mútua Terrassa (Barcelona)



“Telmisartán ha demostrado ser eficaz para reducir los episodios cardiovasculares”

— **¿Cuál es la prevalencia de la diabetes en España?**

La prevalencia en la población adulta se sitúa en el 6-7%, y entre las personas de edad avanzada puede ser superior al 25% de la población. Pero lo más importante no es la prevalencia actual, sino el crecimiento exponencial que va a experimentar en los próximos años como consecuencia de los cambios de estilo de vida y de la alimentación.

— **¿Cuál es la importancia de la diabetes desde el punto de vista del riesgo cardiovascular?**

Es uno de los principales factores de riesgo, junto con la edad, la hipertensión, el colesterol o el tabaquismo. La presencia de alteraciones metabólicas, en concreto la diabetes, duplica e incluso triplica las probabilidades de experimentar un episodio cardiovascular, como infartos de miocardio, ictus, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal o arteriopatía periférica.

— **¿Cómo pueden prevenirse las complicaciones cardiovasculares en pacientes diabéticos?**

Las principales evidencias sugieren que debe realizarse un abordaje integral. La diabetes no es sólo un problema metabólico y debe abordarse no sólo controlando la glucemia, sino también la presión arterial y las alteraciones lipídicas. La reducción del riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos pasa por la consecución de objetivos terapéuticos estrictos en todos estos factores de riesgo.

— **¿Cuál es la principal aportación del estudio ONTARGET para los pacientes con diabetes?**

Demuestra que en pacientes diabéticos pueden conseguirse reducciones de episodios cardiovasculares con dos fármacos distintos. Por un lado, el inhibidor de la ECA ramipril, algo que ya conocíamos. Por otro, con el antagonista del receptor de la angiotensina telmisartán, que es igualmente eficaz para reducir los episodios cardiovasculares y es mejor tolerado, según demuestra este estudio.

— **¿En qué tipo de pacientes diabéticos está indicado el uso de telmisartán y con qué fines?**

El estudio ONTARGET incluyó a pacientes diabéticos que tenían lesión silente de órgano diana; es decir, presentaban hipertrofia ventricular izquierda o microalbuminuria. Telmisartán estaría indicado para este tipo de pacientes. Hasta ahora otros fármacos de la misma clase terapéutica habían demostrado prevenir la progresión renal en pacientes diabéticos, pero el objetivo en los ensayos clínicos realizados había sido siempre la progresión de la enfermedad renal. En cambio, en el estudio ONTARGET el beneficio se centró en la reducción de la enfermedad cardiovascular que, a fin de cuentas, es el principal problema para estos pacientes.

— **En España ya se ha aprobado como nueva indicación el uso de telmisartán para reducir la morbilidad cardiovascular en pacientes con enfermedad cardiovascular aterotrombótica manifiesta (historia de enfermedad coronaria, ictus o enfermedad vascular periférica) y pacientes con diabetes mellitus tipo 2, con lesión de órgano diana documentada ¿Qué ventajas cree que aporta la aprobación?**

Ahora disponemos de más alternativas terapéuticas. Hasta la fecha, sólo el estudio HOPE, publicado hace una década, había demostrado el beneficio de ramipril en este sentido, y ahora, gracias al estudio ONTARGET, contamos con telmisartán como alternativa, sobre todo en pacientes que no toleran los inhibidores de la ECA, fundamentalmente porque producen tos en un porcentaje importante de enfermos. El hecho de que telmisartán se asocie a menos problemas de efectos secundarios constituye una importante ventaja. Asimismo, la mejor tolerabilidad se relaciona con un mejor cumplimiento del tratamiento, y éste con un mejor pronóstico desde el punto de vista de la prevención de episodios cardiovasculares.]