

Texto Completo Autorizado – TCA



Dapagliflozin improves myocardial flow reserve in patients with type 2 diabetes: the DAPAHEART Trial: a preliminary report

Leccisotti L, Cinti F, Sorice GP, D'Amario D, Lorusso M, Guzzardi MA, Mezza T, Gugliandolo S, Cocchi C, Capece U, Indovina L, Ferraro PM, Iozzo P, Crea F, Giordano A, Giaccari A.

Cardiovascular Diabetology 21(1):173, Sep 2022

Resumen SIIC (amplio, en castellano)



Efectos de la dapagliflozina sobre la reserva de flujo del miocardio

Roma, Italia: Se observó que, en pacientes con diabetes tipo 2 sin enfermedad coronaria obstructiva, el tratamiento con dapagliflozina no afecta la captación miocárdica de glucosa, pero se asocia con un incremento significativo de la reserva de flujo del miocardio, probablemente debido a la mejoría de la disfunción coronaria microvascular.

Comentarios exclusivos



Ignacio Mondragón

ICBA Instituto Cardiovascular, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

Son conocidos los beneficios de los inhibidores del cotransportador de sodio y glucosa tipo 2 (iSGLT2) en el abordaje de la diabetes mellitus (DM) y la insuficiencia cardíaca (IC). Actualmente se encuentra en estudio y se destaca su impacto en la función endotelial y los resultados relacionados con el infarto de miocardio (IM).

Los iSGLT2 mejoran significativamente la función endotelial, lo cual es crucial para la salud cardiovascular en pacientes diabéticos. Estos fármacos reducen la rigidez vascular y mejoran la producción de óxido nítrico (NO), lo que conduce a un mejor flujo coronario y menor estrés cardiovascular. Al disminuir el estrés oxidativo y la inflamación, protegen el endotelio, lo que resulta

en un mejor flujo sanguíneo y menor riesgo de aterosclerosis. Asimismo, mejoran el flujo coronario a través de varios mecanismos, por ejemplo:

- Reducción de la rigidez arterial: al disminuir la resistencia vascular, mejoran el flujo sanguíneo hacia el músculo cardíaco.
- Aumento de la producción de óxido nítrico: esto conduce a la vasodilatación, mejorando la entrega de oxígeno a los tejidos miocárdicos.
 - Energética miocárdica: al promover la utilización eficiente de la energía en las células cardíacas, los iSGLT2 reducen la demanda de oxígeno del miocardio, mejorando la función cardíaca general.
 - Natriuresis y diuresis: estos efectos disminuyen el volumen y la presión sanguínea, reduciendo la carga de trabajo del corazón y mejorando la perfusión coronaria.

Este marco teórico se sostiene sobre la base de diversos ensayos clínicos que muestran el impacto en el infarto de miocardio y confirman la eficacia de los iSGLT2: el ensayo EMPA-REG OUTCOME demostró una reducción significativa en el riesgo de eventos cardiovasculares adversos mayores (MACE), incluyendo los infartos de miocardio no fatales, en pacientes tratados con empagliflozina; el Programa CANVAS (estudio de evaluación cardiovascular de canagliflozina) también mostró una reducción sustancial en el riesgo de MACE, incluyendo el infarto de miocardio, en pacientes que utilizaron canagliflozina y, finalmente, con mayor potencia, el ensayo DECLARE-TIMI 58 respaldó aún más los beneficios cardiovasculares de los iSGLT2, destacando el papel de la dapagliflozina en la reducción de los riesgos de insuficiencia cardíaca e infarto de miocardio.

La mejoría de la función endotelial se agrega a varios beneficios conocidos como la reducción en la internación por insuficiencia cardíaca, la reducción del estrés oxidativo, de la presión arterial y del índice de masa corporal, la mejoría de los parámetros metabólicos como la hemoglobina glucosilada.

En resumen, los iSGLT2 ofrecen un enfoque integral para el abordaje de los riesgos cardiovasculares relacionados con la diabetes, lo que conduce a mejores resultados en la prevención del infarto de miocardio y una mejoría general en la salud cardiovascular. Aún quedan muchas propiedades por estudiar en relación con este fármaco novedoso.

Conexiones temáticas

