

# Un fármaco que mejora el pronóstico de la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada

Elena Sufrate Sorzano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cardiología, Hospital San Pedro, Logroño.

*Revista original: **Empagliflozin in Heart Failure with a Preserved Ejection Fraction.** Stefan D. Anker, M.D., Ph.D., Javed Butler, M.D., Gerasimos Filippatos, M.D., Ph.D., João P. Ferreira, M.D., Edimar Bocchi, M.D., Michael Böhm, M.D., Ph.D., Hans-Peter Brunner-La Rocca, etc... for the EMPEROR-Preserved Trial Investigator. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2107038>. [Acceda a la revista original](#)*

## ABSTRACT

Empagliflozina reduce el objetivo combinado de mortalidad cardiovascular u hospitalización por insuficiencia cardíaca (IC) en pacientes con IC con fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) preservada, independientemente de que sean o no diabéticos.

Empagliflozin reduced the combined risk of cardiovascular death or hospitalization for heart failure in patients with heart failure and preserved ejection fraction, regardless of the presence or absence of diabetes.

## ARTÍCULO

Los fármacos ISGLT2 han demostrado disminuir la hospitalización por IC en pacientes con IC con FEVI reducida, pero sus beneficios en pacientes con IC con FEVI preservada son inciertos. En este estudio, se aleatorizaron 5988 pacientes con IC en clase funcional II-III de la NYA con FEVI >40% a recibir tratamiento con Empagliflozina 10 mg/diario o placebo, con un objetivo primario compuesto de muerte cardiovascular u hospitalización por IC. En un seguimiento medio de 26 meses, los eventos fueron significativamente menos frecuentes en el grupo aleatorizado a Empagliflozina (13,8% vs 17,1%, HR 0,79; IC 95%, 0,69 a 0,90), principalmente por la reducción significativa, de un 29%, de la hospitalización por IC. Los beneficios de

### Especialidad:

- Calidad y política sanitaria
- Cardiovascular
- Endocrinología
- Medicina central
- Nefrología
- Medicina General

### Palabras Clave:

- Empagliflozina
- Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección
- Muerte cardiovascular
- Hospitalización por IC

### Keywords:

- Empagliflozin
- Heart failure with a preserved ejection fraction
- Cardiovascular death
- Hospitalización for a heat failure

Empagliflozina fueron consistentes en diabéticos y no diabéticos. Los efectos secundarios del grupo tratado con el ISGLT2 fueron principalmente infecciones no complicadas del tracto urinario.

## COMENTARIO

La IC con FEVI preservada tiene una alta prevalencia en personas a partir de los 60 años y conlleva una elevada morbi-mortalidad. La fisiopatología de esta entidad es compleja y multifactorial con diferentes mecanismos implicados: inflamación y fibrosis miocárdica, disfunción diastólica... Además, con frecuencia son pacientes con múltiples comorbilidades (obesidad, hipertensión arterial...). Hasta ahora, los fármacos empleados en la IC con FEVI reducida, sólo han demostrado resultados modestos en IC con FEVI preservada y en subgrupos determinados.

Los ISGLT2 son fármacos antidiabéticos con efecto glucosúrico, que han demostrado un claro beneficio pronóstico en pacientes con IC con FEVI disminuida, tanto en diabéticos como no diabéticos, disminuyendo los ingresos por IC y la mortalidad cardiovascular (DAPA-HF1, EMPEROR-HF2).

El estudio EMPEROR-PRESERVED es el primero diseñado, específicamente, para valorar el efecto de Empagliflozina en la mortalidad e ingresos por IC en los pacientes con IC con FEVI preservada, diabéticos y no diabéticos. Se han obtenido resultados muy favorables a su empleo en términos de reducción de ingresos por IC principalmente.

En el análisis de subgrupos, la población más beneficiada fue la que presentaba FEVI relativamente más baja, entre 40-50% y 50-60%, hallazgo paralelo al resultado obtenido previamente con otros fármacos (candesartán, espironolactona, angiotensin receptor and neprilysin inhibition).

El efecto nefroprotector de los ISGLT23, disminuyendo la tasa de declive del filtrado glomerular, fue uno de los objetivos secundarios del estudio que también cumplió el tratamiento con Empagliflozina, si bien este resultado fue más evidente en los pacientes con IC con FEVI deprimida que en IC preservada. Entre los efectos secundarios más prevalentes de los ISGLT 2 están la infección de tracto urinario y la hipotensión.

Estos resultados tan esperanzadores en el tratamiento de la IC con FEVI preservada, se esperan confirmar con otras moléculas similares, como la dapagliflozina, con la que se está llevando a cabo el estudio DELIVER.

### **Idea final:**

El tratamiento con Empagliflozina ha demostrado reducir la mortalidad cardiovascular y/u hospitalización por IC en pacientes con IC con FEVI preservada, independientemente de que sean diabéticos o no.

## BIBLIOGRAFÍA

Vol 381, Págs 1995-2008. 2019. Mc Murray V.J., Solomon S.D., Inzucchi S. E. et al. Dapagliflozin in patients with heart failure and reduced ejection fraction. Doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1911303>

Vol 383, Nº 15, Págs 1413-1424. 2020. Packer M., Anker S., Butler J., et al. Cardiovascular and Renal outcomes with Empagliflozin in heart failure. N Engl J Med. Doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2022190>

Vol 375, Nº 4, Págs 323-334. 2016. Wanner C., Inzucchi S. E., Lachin J.M., et al. Empagliflozin and progression of kidney disease in type 2 diabetes. N Engl J Med. Doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1515920>