DIARIO MEDICO

PAÍS: España
PÁGINAS: 8
TARIFA: 856 €
ÁREA: 131 CM² - 17%

FRECUENCIA: Martes a viernes
O.J.D.: 49785
E.G.M.:
SECCIÓN: MEDICINA

9 Junio, 2015

Los nuevos antidiabéticos no influyen en el riesgo cardiaco

MADRID
REDACCIÓN

Dos trabajos presentados en el congreso de la Asociación Americana de Diabetes (ADA), en Boston, han estudiado el posible efecto del inhibidor de la dipeptidil peptidasa-4 (DPP-4) sitagliptina y del agonista del receptor del GLP-1 lixisenatida sobre el riesgo cardiaco. La conclusión en ambos trabajos es que el fármaco antidiabético no eleva ese riesgo.

El estudio que se ha centrado en la lixisenatida concluye, sobre pacientes con diabetes tipo 2 que habían sufrido un síndrome coronario agudo reciente, que el fármaco tiene un efecto neutro en la probabilidad de presentar una insuficiencia cardiaca u otra alteración cardiovascular. Tampoco hallaron un aumento del riesgo de hipoglucemia ni de lesión pancreática, si bien se constató un modesto beneficio en el control del peso.

SOMBRA DE SOSPECHA

"Ha planeado una sombra de sospecha sobre el riesgo cardiovascular en todos los nuevos fármacos antidiabéticos, incluidos los agonistas del GLP-1", dice el principal investigador del trabajo, Marc Pfeffer, de la Universidad de Harvard y del Hospital Brigham and Women, en Boston. Precisamente, el otro trabajo indaga en ese mismo riesgo con otro de los nuevos fármacos para la diabetes tipo 2, la sitagliptina. El estudio se llevó a cabo sobre enfermos con diabetes tipo 2 que habían tenido enfermedad cardiaca.

El antidiabético no elevó el riesgo de eventos cardiovasculares ni de hospitalización por insuficiencia cardiaca, entre otros sucesos adversos. La primera autora de este ensayo, que también se publica en la edición digital de *The New England Journal of Medicine*, es Jennifer Green, de la Universidad de Duke, en Durham.