Publicado: Jueves, 20 Abril 2023 00:00

Noticias de la semana 16ª de 2023

Insuficiencia cardíaca tras el uso de AINE en pacientes con diabetes tipo 2

La revista *J Am Coll Cardiol* ha publicado un estudio sobre insuficiencia cardíaca (IC) tras la utilización de AINE en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. A partir de los registros sanitarios nacionales daneses, se realizó un estudio observacional de casos cruzados, incluyendo 331.189 pacientes. El uso de AINE (celecoxib, diclofenaco, ibuprofeno o naproxeno) a corto plazo (28 días antes de la primera hospitalización por IC), se asoció con mayor riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca (OR: 1,43; IC95%: 1,27-1,63). Por subgrupos, este riesgo fue relevante en pacientes mayores de 80 años (OR: 1,78; IC95%: 1,39-2,28); los que presentaban niveles elevados de hemoglobina A1c (OR: 1,68; IC95%: 1,00-2,88); y, los que no habían usado previamente AINE (OR: 2,71; IC95%: 1,78-4,23).

Denosumab vs bifosfonatos: incidencia de diabetes tipo 2

La revista *BMJ* ha publicado un estudio de cohorte poblacional que analiza el efecto de denosumab en la incidencia de diabetes tipo 2 en adultos con osteoporosis. Se utilizó la base de datos de atención primaria *IQVIA Medical Research Data* del Reino Unido y se incluyeron pacientes ≥45 años, que habían utilizado denosumab o un bifosfonato oral para el tratamiento de la osteoporosis. Se concluyó que la incidencia de diabetes tipo 2 fue inferior en los pacientes tratados con denosumab (HR: 0,68; IC95%: 0,52-0,89); siendo mayor el beneficio en aquellos con prediabetes (HR: 0,54; IC95%: 0,35-0,82) y en los que presentaban un índice de masa corporal ≥30 (HR: 0,65; IC95%: 0,40-1,06).

Ácido bempedoico en pacientes intolerantes a las estatinas: resultados CV

Se ha publicado en *N Eng J Med* un ensayo clínico aleatorio frente a placebo, que analiza el ácido bempedoico y resultados cardiovasculares en pacientes con intolerancia a las estatinas. Incluye un total de 13.970 pacientes y la variable principal fue una compuesta de: muerte por causa cardiovascular (CV), infarto de miocardio no mortal, accidente cerebrovascular no mortal o revascularización coronaria. Se encontró que el tratamiento con ácido bempedoico se asoció a una reducción significativa en la incidencia de eventos CV graves (variable principal) frente a placebo (HR: 0,87; IC95%: 0,79-0,96); no alcanzándose diferencias significativas para el accidente cerebrovascular (mortal o no), la muerte por causa CV y la muerte por cualquier causa.

Phoca PDF

Publicado: Jueves, 20 Abril 2023 00:00

Phoca PDF