

**MATERIA:**

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

*REVISION DE ARTICULO SOBRE DBT 2*

**ALUMNA:**

Layla Carolina Morales Alfaro

**GRUPO: "A"**

**GRADO: "8"**

PASIÓN POR EDUCAR

**DOCENTE:**

Dr. Alonso Diaz Reyes

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril de 2025

## **SÍNTESIS DEL ARTÍCULO: NUEVOS TRATAMIENTOS PARA LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR**

### **INTRODUCCIÓN**

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) representa uno de los principales desafíos de salud pública a nivel mundial, no solo por su alta prevalencia, sino por su fuerte asociación con la enfermedad cardiovascular (ECV), que continúa siendo la principal causa de morbimortalidad en estos pacientes. Históricamente, el tratamiento de la DM2 se ha enfocado en el control glucémico, sin atender de manera suficiente las implicaciones cardiovasculares. Sin embargo, en la última década, una nueva generación de medicamentos ha demostrado no solo controlar la glucemia, sino también reducir eventos cardiovasculares, lo que ha revolucionado el manejo clínico de la enfermedad.

#### **Cambio de paradigma en el tratamiento**

Los autores destacan que el tratamiento de la DM2 ha evolucionado drásticamente desde una estrategia centrada en la hemoglobina glucosilada (HbA1c) hacia un enfoque que prioriza también la seguridad cardiovascular. Esto surge a partir de una serie de estudios multicéntricos y aleatorizados exigidos por agencias regulatorias como la FDA y la EMA, que solicitaron pruebas de seguridad cardiovascular para todos los nuevos antidiabéticos orales.

Como resultado, se han realizado grandes ensayos clínicos con miles de pacientes, centrados no solo en controlar la glucosa, sino en evaluar mortalidad cardiovascular, infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca y progresión de la nefropatía diabética.

#### **Principales grupos de fármacos estudiados**

Los fármacos que han sido protagonistas de esta “revolución terapéutica” pertenecen principalmente a tres nuevas clases:

##### **1. Inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2)**

Entre ellos destacan empagliflozina y canagliflozina. Estos medicamentos actúan bloqueando la reabsorción renal de glucosa, promoviendo su excreción por la orina.

- El estudio EMPA-REG OUTCOME demostró que empagliflozina reduce significativamente la mortalidad cardiovascular, la hospitalización por insuficiencia cardíaca y la mortalidad por cualquier causa.
- También se ha observado una reducción en la progresión de la enfermedad renal.

##### **2. Agonistas del receptor GLP-1 (glucagón-like peptide-1)**

Incluyen liraglutida, semaglutida y dulaglutida, que imitan la acción de las incretinas para estimular la secreción de insulina y disminuir el apetito.

- El ensayo LEADER mostró que liraglutida redujo la mortalidad cardiovascular y los eventos cardiovasculares mayores (MACE).
- A diferencia de los iSGLT2, estos agentes actúan más sobre la aterosclerosis y tienen beneficios en pérdida de peso y control de lípidos.

### 3. Inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4 (iDPP-4)

Como sitagliptina, saxagliptina y alogliptina. Aunque mejoran el control glucémico, no han demostrado beneficios cardiovasculares significativos, e incluso algunos como saxagliptina han sido asociados con mayor riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca.

#### Impacto clínico y guías internacionales

El artículo recalca que los hallazgos de estos estudios están siendo incorporados en las guías internacionales. Por ejemplo, la Asociación Americana de Diabetes (ADA) y la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) ya recomiendan priorizar iSGLT2 o agonistas GLP-1 en pacientes con DM2 y enfermedad cardiovascular establecida.

Este cambio implica que el tratamiento no debe iniciarse únicamente con metformina, sino que debe individualizarse, considerando el riesgo cardiovascular, la función renal, la obesidad y otros factores comórbidos.

#### Ventajas adicionales de los nuevos tratamientos

Además de los efectos cardiovasculares, los nuevos antidiabéticos ofrecen:

- **Pérdida de peso**, especialmente con agonistas GLP-1.
- **Reducción de la presión arterial** (iSGLT2).
- **Beneficios renales**: disminución de la proteinuria y preservación de la función renal (iSGLT2).
- **Menor riesgo de hipoglucemia**, lo que permite un mejor control sin los riesgos asociados al uso de sulfonilureas o insulina.

#### Consideraciones económicas y de acceso

Un punto importante que los autores mencionan es el costo elevado de estos tratamientos, que representa una barrera para su implementación generalizada, especialmente en países con sistemas de salud pública limitados. Por tanto, su uso debe estar justificado con criterios clínicos claros, priorizando a los pacientes con mayor riesgo cardiovascular.

## **Conclusión del artículo**

Los autores concluyen que estamos ante una “auténtica revolución” en el tratamiento de la DM2. Por primera vez, se dispone de medicamentos que no solo controlan la glucosa, sino que también prolongan la vida y reducen eventos cardiovasculares. Esto obliga a los clínicos a replantear el abordaje terapéutico de estos pacientes, orientando las decisiones más allá de la glucemia hacia la prevención de complicaciones cardiovasculares y renales.

## **CONCLUSIÓN DE LA SÍNTESIS**

Este artículo ofrece una visión clara y actualizada del impacto de los nuevos fármacos antidiabéticos sobre la salud cardiovascular, marcando un punto de inflexión en la forma en que se trata la diabetes tipo 2. La evidencia acumulada por estudios robustos y multicéntricos ha permitido replantear los objetivos terapéuticos, priorizando la seguridad y la protección de órganos diana como el corazón y el riñón. Sin embargo, el desafío futuro será garantizar el acceso equitativo a estos tratamientos y mantener un enfoque integral, individualizado y costo-efectivo en el cuidado del paciente con DM2.

## BIBLIOGRAFIA

Cosín-Sales, J., & Núñez, J. (2017). Nuevos tratamientos para la diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular. La revolución ya ha empezado. *Revista Española de Cardiología*.

**Enlace al artículo:** <https://www.revespcardiol.org/es-nuevos-tratamientos-para-la-diabetes-mel-articulo-S0300893216303797>