

EMPAGLIFLOZINA: EFICAZ EN INSUFICIENCIA RENAL CON O SIN DIABETES MELLITUS. ESTUDIO EMPA-KIDNEY

Autor: Marcos García Aguado

Fecha de publicación: 17/03/2022

Patología: CI y factores de riesgo CV / Categoría: Novedades

Tiempo de lectura: 2 minutos

<https://www.carprimaria.com/leer-ci/diabetes-insuficienciarenal-empagliflozina>



Disponíamos de datos favorables en insuficiencia renal con canagliflozina y la dapagliflozina:

- CANAGLIFLOZINA: En pacientes con Diabetes Mellitus (*DM*) con insuficiencia renal con filtrados glomerulares ≥ 30 ml/min/1.73m² y macroalbuminuria con cociente albúmina/creatinina urinaria > 300 . **Estudio CREDENCE**. Valor promedio de filtrado de 56 ml/min/1.73m².
- DAPAGLIFLOZINA: En pacientes **con o sin DM** con insuficiencia renal con filtrados glomerulares ≥ 25 ml/min/1,73m², con presencia de albuminuria incluida la **microalbuminuria**, con cocientes albúmina/creatinina urinaria > 200 . **Estudio DAPA-CKD**. Valor promedio de filtrado de 43 ml/min/1.73 m².

La dapagliflozina consiguió la aprobación para indicación en insuficiencia renal crónica.

El estudio **EMPA-KIDNEY**, con 6609 pacientes incluidos, evalúa el papel de la empagliflozina en pacientes con insuficiencia renal crónica con filtrados ≥ 20 ml/min/1,73 m². El filtrado promedio fue de 38 ml/min/1.73 m², incluidos tanto **diabéticos como no diabéticos**, y **sin exigencia de albuminuria**, excepto en pacientes con filtrados ≥ 45 ml/min/1.73 m².

El estudio **EMPA-KIDNEY** ha sido detenido de forma temprana, según ha comunicado la propia compañía el día 16 de marzo, por la eficacia de la empagliflozina en reducción de

los objetivos en la población de estudio. La variable principal del estudio era un combinado de muerte renal/deterioro renal/muerte cardiovascular. Ahora debemos esperar a conocer más detalles y a la publicación del estudio, del que daremos información referenciada en **CARPRIMARIA**.

Actualmente la empagliflozina tiene indicación para el tratamiento de la insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida (*como la dapagliflozina*) y ha conseguido este año la aprobación por la **FDA** para extender su indicación a todos los rangos de IC, es decir, también a la ligeramente reducida y a la preservada, independientemente de la presencia o no de DM. El fármaco también tiene indicación en pacientes con DM para reducir los eventos CV, tanto en prevención primaria como en la secundaria.

La indicación actual en insuficiencia renal sería:

- DM con insuficiencia renal y macroalbuminuria: Canagliflozina y dapagliflozina
- Pacientes con insuficiencia renal con albuminuria incluyendo la microalbuminuria, independientemente de la presencia o no de DM: Dapagliflozina

M **PAPEL DE LOS ISGLT2 EN INSUFICIENCIA RENAL. ESTUDIO DE IMPACTO EN NUESTRA PRÁCTICA CLÍNICA**

CANAGLIFLOZINA	DAPAGLIFLOZINA	EMPAGLIFLOZINA
• Estudio CREDENCE	• Estudio DAPA-CDK	• Estudio EMPA-KIDNEY
• Solo en diabéticos	• Diabéticos y no diabéticos	• Diabéticos y no diabéticos
• Filtrados hasta 30	• Filtrados hasta 25	• Filtrados hasta 20
• Macroalbuminuria	• Micro y macroalbuminuria	• Con o sin albuminuria
• Aprobado	• Aprobado	• Pendiente publicación

Ilustración 1. Estudios principales de eficacia con ISGLT2 en insuficiencia renal

REFERENCIAS

[Nota de comunicación](#)