



4020-7. EFECTO A CORTO Y LARGO PLAZO DE DAPAGLIFOZINA SOBRE EL REMODELADO VENTRICULAR EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA

José Javier Tercero Fajardo¹, Diana Milena Cruz Sepúlveda¹, Lidia María Carrillo Mora¹, Domingo Andrés Pascual Figal¹, César Santiago Caro Martínez¹, Noelia Fernández Villa¹, José Luis Zamorano Gómez², Julio Núñez Villota³, Marta Cobo Marcos⁴, Herminio Morillas Climent⁵, José Fernando Rodríguez Palomares⁶, José Ramón González Juanatey⁷, Mar Domingo Teixidor⁸, David Dobarro Pérez⁹ y Alejandro Riquelme Pérez¹⁰

¹Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), España, ²Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España, ³Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España, ⁴Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), España, ⁵Hospital de Denia, Dénia (Alicante), España, ⁶Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España, ⁷Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, ⁸Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona), España, ⁹Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo (Pontevedra), España y ¹⁰Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia), España.

Resumen

Introducción y objetivos: En los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC), el remodelado miocárdico del ventrículo izquierdo (VI) es un factor clave en la progresión de la enfermedad. La dapagliflozina ha demostrado mejorar pronóstico en los pacientes con IC en todos los rangos de FEVI, mediante la prevención de descompensaciones y muerte cardiovascular. El efecto sobre el remodelado es un mecanismo clave para entender sus beneficios clínicos. El objetivo de este estudio es comparar los parámetros ecocardiográficos de geometría y función del VI en pacientes con IC en todo rango de FEVI al inicio y tras 30 y 180 días de tratamiento con dapagliflozina.

Métodos: Los datos de este trabajo provienen del ensayo DAPA-MODA, que es un estudio multicéntrico, abierto, prospectivo e intervencionista, diseñado para evaluar el efecto de dapagliflozina sobre los parámetros de remodelación cardiaca a 30 y 180 días, en pacientes estables con IC crónica que recibían un tratamiento optimizado en el momento de su inclusión. Los estudios de imagen se hicieron de forma protocolizada y se interpretaron en un laboratorio de imagen central, de forma ciega para el paciente y para la fecha del estudio.

Resultados: Se incluyeron un total de 162 pacientes con las características basales detalladas en la tabla. Los pacientes incluidos tenían un diagnóstico previo de IC, estaban estables y recibían terapia optimizada. Se observó una mejora en todos los parámetros relacionados con la geometría del VI. Observándose una respuesta más temprana en términos de volúmenes a los 30 días. Reducción del volumen telediastólico (VTD) del 24,7% [IC: 28,5, 20,8] con $p = 0,019$ y reducción del volumen telesistólico (VTS) del 25,6% (IC: 210,1, 20,9) con $p = 0,021$. A los 180 días, se muestra una reducción significativa de la masa del VI (213,9% [IC95%: 218,7, 28,7], $p = 0,001$). Además, la reducción del VTD del 28,0% (IC95% 211,6, 24,2), con $p = 0,001$ y el VTS del 211,9% (IC95% 216,7, 26,8), con $p = 0,001$ a los 180 días se asoció con una mejora en la FEVI del 5,0% (IC95% 0,2-9,9), $p = 0,040$ y el *strain* longitudinal global del 8,9% (IC95% 0,6-17,9), $p = 0,036$.

Características basales de los pacientes

Nº pacientes	162
Edad media	70,5 ± 10,6 años
Sexo masculino	104 (64,2%)
NYHA I/II/III/IV	11/80/10/0
Hipertensión	91 (56,2%)
Diabetes	35 (21,6%)
Dislipemia	87 (53,7%)
Enfermedad coronaria	58 (35,8%)
FA permanente	69 (42,6%)
Valvulopatía	20 (12,3%)
Creatinina	1,17 ± 0,37 mg/dl
Sodio	140 ± 3,36 mmol/l
Potasio	4,37 ± 0,5 mmol/l
Bloqueadores beta	142 (87,7%)
IECA/ARA 2	58 (35,8%)
Sacubitrilo/valsartán	64 (40,1%)
Antagonistas de aldosterona	108 (66,7%)
Dosis de furosemida oral	40 mg (40-80 mg)

Conclusiones: Este estudio muestra la disminución temprana de los volúmenes del ventrículo izquierdo, con una consistente reducción de la masa ventricular y una mejoría de los parámetros ecocardiográficos de contractilidad del VI a más largo plazo, 180 días en pacientes bajo tratamiento con dapaglifozina.