

PULSOS DE SALUD

VOL. 1 | JUNIO 2025.

REV-AND-46-06-25



Andamil
Dapagliflozina

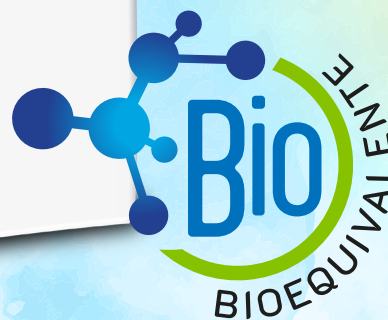
Para uso exclusivo del profesional de salud

DAPAGLIFLOZINA
MÁS ALLÁ DE LA
DIABETES

Andamil

Dapagliflozina

Triple
Beneficio
en cada dosis



DIABETES

- Mejora el control glucémico. ⁽¹⁾



CARDIOVASCULAR

- Reducción de eventos cardiovasculares. ⁽²⁾



RENAL

- Reducción de la progresión de ERC. ⁽³⁾

Para uso exclusivo del profesional de la salud. Medicamento bajo prescripción médica.
Todo medicamento posee efectos secundarios.

Referencia: 1. Heise, T., et al. (2013). "Dapagliflozinas Monotherapy in Type 2 Diabetes". Diabetes Care, 36(2), 289-296. 2. Zelniker, T. A., et al. (2019). "SGLT2 Inhibition and Cardiovascular Events in Diabetes". New England Journal of Medicine, 380(4), 347-3. Wheeler, D. C., et al. (2018). "Effect of Dapagliflozin on Renal and Cardiovascular Outcomes in Patients with Type 2 Diabetes and Chronic kidney disease."



DAPAGLIFLOZINA MÁS ALLÁ DE LA DIABETES

La **Dapagliflozina** es un medicamento perteneciente a la familia de las glicoflozinas, inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2, que se emplea en el tratamiento de la diabetes mellitus. Fue aprobado por la FDA en el 2014 con indicaciones del control de la hiperglucemia en pacientes con diabetes tipo 2. ⁽¹⁾

Usado como monoterapia cuando la dieta y el ejercicio no logran el control glicémico y la metformina no es una opción por su intolerancia o bien en combinación con otros medicamentos hipoglucemiantes incluyendo incluso la insulina.

Del 2014 para la fecha, han pasado muchas cosas con **Dapagliflozina**. Se ha observado que ofrece una variedad de beneficios en diversas afecciones de salud, especialmente en trastornos cardiovasculares, metabólicos y renales.

Los principales estudios como el estudio DAPA-HF (2019) ⁽²⁾ que evaluó la eficacia y seguridad de la **Dapagliflozina** en pacientes con fracción de eyección reducida (FEVIr), **demuestra un marcado beneficio a nivel cardiovascular, independientemente de la presencia o no de diabetes. Además, demostró que cuanto más tempranamente iniciamos el tratamiento, mayor es el beneficio que se obtiene.**

El estudio DELIVER, (2022) ⁽³⁾, demostró que en pacientes con insuficiencia cardíaca y una fracción de eyección moderadamente reducida o conservada, **disminuyó el combinado de riesgo de muerte cardiovascular y empeoramiento de la insuficiencia cardíaca.**

El estudio DAPA-MODA, (2023) ⁽⁴⁾, que evaluó el efecto de la molécula en el remodelado cardíaco de pacientes con insuficiencia cardíaca y

demostró una reducción significativa del volumen auricular izquierdo, **independientemente de Diabetes o no.**

Permítame comentarle algunos estudios más recientes:

Beneficios metabólicos y renales:

Gao y colaboradores publican en el 2024 ⁽⁵⁾ que **Dapagliflozina** reduce el contenido de grasa en el hígado y mejora los parámetros metabólicos en pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad de hígado graso no alcohólico, disminuyendo la glucosa plasmática, los niveles de hemoglobina glucosilada y la resistencia a la insulina.

Minutolo y colaboradores, también en 2024 ⁽⁶⁾, una experiencia real en 93 clínicas renales italianas, demuestran en pacientes con enfermedad renal crónica que la **Dapagliflozina** reduce la albuminuria y el peso corporal a la vez que mantiene un buen perfil de seguridad. Eficaz para reducir los riesgos renales y cardiovasculares.

Y no digamos sobre la reducción de estrés celular y antiinflamatorio a través de la vía PI3K/AKT en los cardiomiocitos y las células endoteliales aórticas, mejorando la función cardíaca y endotelial. (Alseredi, et al,2024) ⁽⁷⁾. Todo esto nos indica que prácticamente es justo tener en cuenta a la **Dapagliflozina** al inicio del continuo cardiovascular-renal, para evitar la progresión a Insuficiencia cardíaca y más todavía en el paciente con Diabetes Mellitus tipo 2.

Haciendo una revisión bibliográfica del año 2025, en la revista: *Fronteras en Medicina Cardiovascular de enero 2025*, Le Zhou y colaboradores ⁽⁸⁾, publican un estudio, sobre los efectos de la **Dapagliflozina** sobre la variabilidad de la frecuencia cardíaca, la función cardíaca y el pronóstico a corto plazo en la insuficiencia cardíaca de aparición temprana posterior a un infarto del miocardio. Las conclusiones de este estudio revelan que la administración temprana de 10 mg **Dapagliflozina**, además del tratamiento estándar, mejora significativamente la variabilidad de la frecuencia cardíaca, la función cardíaca y el pronóstico a corto plazo en pacientes con insuficiencia cardíaca de inicio temprano después de un IAM, como lo demuestran las mayores mejoras en los niveles de NT-proBNP y parámetros ecocardiográficos, por ejemplo, esto aunado a una reducción de eventos cardiovasculares adversos graves, lo que indica su beneficio potencial.



La red GDPS ha publicado recientemente un algoritmo muy interesante en pacientes con enfermedad renal crónica, en donde los iSGLT2 van en primera línea de tratamiento en conjunto con el tratamiento estándar de la enfermedad cardiovascular.⁽¹¹⁾

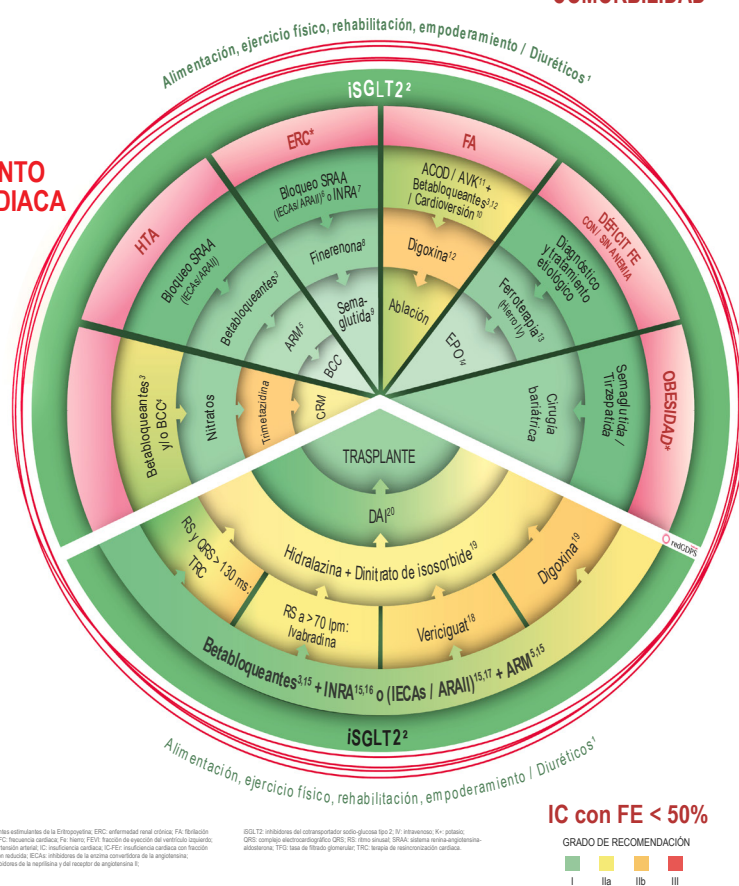
EVITAR

- x BCC no dihidropiridínicos (verapamilo / diltiazem) salvo en presencia de FA con FEVI $\geq 40\%$.
- x Moxonidina.
- x Alfabloqueantes.
- x Combinar IECAs y ARA II entre sí o con INRA o con ARA II.
- x Combinar INRA con IECAs o ARA II o aliskiren.
- x Glitazonas y saxagliptina.
- x Antidepresivos tricíclicos.
- x AINES o inhibidores COX2.
- x Producir sarcopenia.

- ABREVIATURAS:** ACOOD: anticoagulantes orales directos; ADO: antiábsécticos orales; AINES: antiinflamatorios no esteroideos; ARAII: antagonistas de los receptores de la Angiotensina II; ARMI: antagonistas de los receptores de los mineralocorticoides; AIVK: antagonistas de la vitamina K; BCC: bloqueadores de los canales del calcio; CI: cardiopatía isquémica; COX-2: ciclooxigenasa-2; CRM: cirugía de revascularización miocárdica; DAN: desfibrilador automático implantable.

EPO: Agentes estimulantes de la Eritropoyetina; ERC: enfermedad renal crónica; FA: fibrilación auricular; FC: frecuencia cardíaca; Fe: hierro; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; HTA: hipertensión arterial; IC: insuficiencia cardíaca; IC-FE: insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida; ECAs: inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina; NRA: inhibidores de la neprililina y del receptor de angiotensina II.

COMORBILIDAD





Es por esto y por muchas razones que **Dapagliflozina**, va más allá del control de la Diabetes. Le invito a que podamos seguir en contacto para más información actualizada, porque esta molécula sinceramente sorprende con los beneficios que se van estudiando cada día.

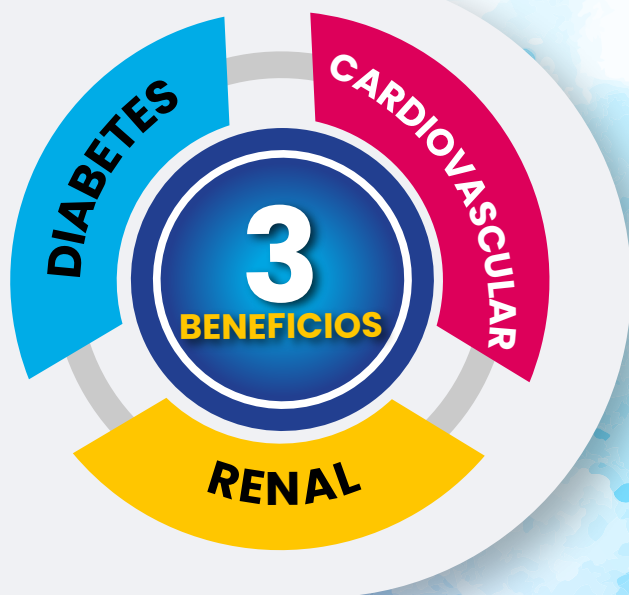
Revisión por:
Dra. Patricia Ramírez de Mayén.
 Directora Médica.
 Luminova Pharma Group LATAM.
 plramirez@medwell-int.com

Referencias:

- 1) <https://news.bms.com/news/details/2014/US-FDA-Approves-Farxiga-Dapagliflozin-Tablets-for-the-Treatment-of-Adult-Patients-with-Type-2-diabetes/default.aspx#:~:text=Bristol%20Myers%20Squibb%20%2D%20La%20FDA,adultos%20con%20diabetes%20tipo%202.>
- 2) Kosiborod M, et al. Effects of Dapagliflozin on Symptoms, Function, and Quality of Life in Patients With Heart Failure and Reduced Ejection Fraction. Results From the DAPA-HF Trial. *Circulation*. 2020; 141:90-99.
- 3) Solomon, S.D, et al. Dapagliflozin in Heart Failure with mildly reduced or preserved ejection fraction. *N Engl J Med*. 2022; 387: 1089-98.
- 4) Pascual-Figal, D, et al. Impacto f Dapagliflozin on cardiac remodelling in patients with chronic heart failure: The DAPA-MODA study. *European Journal of Heart Failure*. 2023; 25: 1352 -1360.
- 5) Gao X, et al. Dapagliflozin treatment alleviates fatty liver in patients with type 2 diabetes. *Biomedical Reports*. 2025; 1-7.
- 6) Minutolo R, et al. Efficacy and safety of dapagliflozin in patients with CKD: real-world experience in 93 Italian renal clinics. *Clinical Kidney Journal*, 2025, vol 18; No 1, sfac 396.
- 7) Alsereidi F, et al. Dapagliflozin mitigates cellular stress and inflammation through PI3K/AKT pathway modulation in cardiomyocytes, aortic endothelial cells, and stem cell-derived β cells. *Cardiovascular Diabetology*. 2024; 23:388.
- 8) Zhou L, et al. Effects of dapagliflozin on heart rate variability, cardiac function, and short-term prognosis in early-onset post-myocardial infarction heart failure. *Frontiers in Cardiovascular Medicine*. 2025. Vol. 11. <https://doi.org/10.3389/fcvm.2024.1490316>
- 9) Svensson M, et al. SGLT2i in CKD with high albuminuria: an observational real-world study. Abstract citation ID: gfae069.147.
- 10) Spanos, G, et al. Renoprotective effects of Dapagliflozin in non-diabetic CKD patients. *Journal of Hypertension*. 2024. DOI: 10.1097/01.hjh.0001021544.85230.93
- 11) <https://www.redgdp.org/algoritmo-de-tratamiento-de-la-enfermedad-renal-cronica-en-personas-con-dm2-2024/>

Andamil

Dapagliflozina





LÍNEA CARDIO METABÓLICA

DIABETES

FEXIMET^{XR}
METFORMINA LIBERACIÓN PROLONGADA

EFINEXMET^{XR}
glimepirida + metformina liberación prolongada

EFINEXMET
glimepirida + metformina

EFINEX
glimepirida

Andamil
Dapagliflozina

DIABEGLIC
SITAGLIPTINA

DIABEGLIC M
SITAGLIPTINA + METFORMINA

VIDARTIL
VILDAGLIPTINA

VIDARTIL M
VILDAGLIPTINA + METFORMINA

HIPERTENSIÓN E INSUFICIENCIA CARDIACA

colber H
Bisoprolol + Hidroclorotiazida

colber
Bisoprolol

colber AMLO
Bisoprolol + Amlodipina

Iveprax
Irbesartán

IvepraxH
Irbesartán + Hidroclorotiazida

cirpril
LISINAPRIL

unilam
LOSARTÁN

unilam H
LOSARTÁN +
HIDROCLOROTIAZIDA

FIBRILACIÓN AURICULAR Y ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA

EZIMIVA[®]
APIXABAN

Floxanova
Diosmina + Hesperidina

DISLIPIDEMIAS

RUXICOL[®]
ROSUVASTATINA

ROSUMIBE[®]
ROSUVASTATINA + EZETIMIBE

Lipodex[®]
CIPROFIBRATO 100 mg

ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO

Venicil[®]
clopidogrel 75mg