European Journal of Heart Failure: Un medicamento para la diabetes reduce las complicaciones tras el reemplazo de la válvula aórtica

02/09/2026

Un nuevo análisis del estudio DapaTAVI, publicado en la revista European Journal of Heart Failure, confirma que dapagliflozina mejora el pronóstico tras TAVI independientemente de la función cardíaca

Un nuevo análisis del ensayo clínico DapaTAVI, coordinado por investigadores del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III (CNIC) y de la Sociedad Española de Cardiología, demuestra que los beneficios de la dapagliflozina, un fármaco utilizado para tratar la diabetes tipo 2, en pacientes con estenosis aórtica grave sometidos a implante percutáneo de válvula aórtica (TAVI) se mantienen independientemente de la fracción de eyección ventricular izquierda, uno de los parámetros más utilizados para evaluar la capacidad de bombeo del corazón.

Los resultados, que se publican en la revista *European Journal of Heart Failure*, amplían las conclusiones del estudio DapaTAVI publicadas previamente en *The New England Journal of Medicine*, donde se demostró por primera vez que la dapagliflozina reducía el riesgo de muerte o empeoramiento de la insuficiencia cardiaca en pacientes con estenosis aórtica grave tratados mediante TAVI (transcatheter aortic valve implantation), un procedimiento menos invasivo que permite implantar una nueva válvula a través de un cateterismo, evitando la cirugía mayor

“Hasta ahora sabíamos que la dapagliflozina mejoraba el pronóstico de los pacientes sometidos a TAVI. Ahora hemos visto que ese beneficio se mantiene tanto en las personas con función ventricular reducida como en aquellas con función preservada”, explica el Dr. Borja Ibáñez, director científico del CNIC, cardiólogo en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y jefe de grupo en el CIBER de enfermedades cardiovasculares (CIBERCV).

La estenosis aórtica es una de las enfermedades valvulares más frecuentes en las personas de edad avanzada. Aunque el procedimiento TAVI ha revolucionado el tratamiento de esta patología, una proporción importante de pacientes continúa presentando insuficiencia cardiaca, hospitalizaciones recurrentes y un elevado riesgo de mortalidad tras la intervención.

Los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2), como la dapagliflozina, han demostrado beneficios cardiovasculares y renales en múltiples ensayos clínicos. Sin embargo, los pacientes con valvulopatías graves habían sido sistemáticamente excluidos de estos estudios, lo que dejaba una importante laguna de conocimiento clínico.

“Los pacientes con estenosis aórtica grave habían quedado sistemáticamente excluidos de los grandes ensayos con inhibidores SGLT2. DapaTAVI está contribuyendo a cerrar una importante laguna de conocimiento en cardiología clínica”, señala el Dr. Sergio Raposeiras-Roubín, investigador del Hospital Universitario Álvaro Cunqueiro de Vigo, del CNIC y coordinador del estudio.

El nuevo análisis incluyó a 1.223 pacientes con estenosis aórtica grave tratados mediante TAVI en 39 hospitales españoles. De ellos, el 17,4% presentaba una fracción de eyección reducida (≤40%), mientras que el resto mantenía una función ventricular superior al 40%.

Tras un año de seguimiento, los investigadores comprobaron que la dapagliflozina reducía de forma consistente el riesgo combinado de muerte por cualquier causa o empeoramiento de la insuficiencia cardiaca en todos los grupos analizados. Los análisis estadísticos mostraron que el efecto beneficioso del tratamiento se mantenía a lo largo de todo el rango de función ventricular, sin diferencias significativas entre pacientes con fracción de eyección reducida y preservada.

“Este análisis demuestra que los beneficios de la dapagliflozina tras un implante percutáneo de válvula aórtica no dependen de la función de bombeo del corazón”, indica Raposeiras-Roubín.

“Uno de los hallazgos más relevantes es que el beneficio aparece muy pronto tras la intervención. Durante los primeros meses observamos una reducción significativa de los episodios de insuficiencia cardiaca, precisamente el periodo de mayor vulnerabilidad para estos pacientes”, destaca el Dr. Ignacio Amat-Santos, investigador del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y del CNIC y coautor del trabajo.

Pacientes mayores

Otro dato relevante es que el tratamiento demostró ser seguro también en pacientes muy mayores, ya que la edad media de los participantes fue de 82 años, considerablemente superior a la de la mayoría de los ensayos previos realizados con inhibidores SGLT2.

“Demostrar eficacia y seguridad en este grupo tiene una enorme relevancia asistencial”, afirma el Dr. Valentín Fuster, director general del CNIC y coautor del estudio.

Los investigadores destacan que estos resultados refuerzan la idea de que los beneficios cardiovasculares de la dapagliflozina trascienden las clasificaciones tradicionales basadas en la fracción de eyección y actúan sobre mecanismos cardiorrenales fundamentales implicados en la evolución de la insuficiencia cardiaca.

“Estos resultados refuerzan la idea de que los beneficios cardiovasculares de los inhibidores SGLT2 trascienden las categorías tradicionales basadas en la fracción de eyección y actúan sobre mecanismos fundamentales implicados en la insuficiencia cardiaca”, destaca el Dr. Ibáñez.

Según el director científico del CNIC, “disponemos de muy pocas terapias farmacológicas que hayan demostrado mejorar el pronóstico después de una TAVI. La dapagliflozina emerge como una opción sencilla, segura y potencialmente aplicable a una amplia mayoría de estos pacientes”.

Los autores consideran que los hallazgos apoyan la incorporación de la dapagliflozina al manejo habitual de los pacientes tras TAVI, independientemente de la función ventricular basal.

El estudio DapaTAVI ha sido financiado por el Instituto de Salud Carlos III (proyecto FIS PI19/01882), la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (GRS 2459/A/21), la Sociedad Española de Cardiología (SEC/FEC-INV-CLI 21/004), la Sociedad Gallega de Cardiología (SOGACAR 2022) y la Comisión Europea a través del proyecto SGLT2-HYPE (Grant Agreement 101156555).

- *Raposeiras Roubín S, Gonzalez-Manzanares R, Amat-Santos I, Melendo Viu M, Dobarro D, López Otero D, et al. Treatment effects of dapagliflozin in patients with aortic stenosis undergoing transcatheter aortic valve implantation across left ventricular ejection fraction. Eur J Heart Fail. 2026;[published online 27 August 2026]. doi:10.1093/ejhf/xuag242.*

URL de origen:https://www.cnic.es/es/noticias/european-journal-heart-failure-un-medicamento-para-diabetes-reduce-complicaciones-tras