



TIAZOLIDINEDIONAS Y RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIACA

Palabras claves: tiazolidinedionas, riesgo cardiovascular

Los resultados previos de estudios clínicos y análisis de datos revelan que las tiazolidinedionas incrementan el riesgo cardiovascular asociado con rosiglitazona, una de las dos tiazolidinedionas utilizadas para tratar a los pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Dos nuevos meta-análisis clarifican el riesgo asociado con pioglitazona y rosiglitazona.

Investigadores independientes del grupo de Lincoff y col. analizaron los datos de 19 estudios randomizados (16.390 pacientes) que compararon pioglitazona con placebo o un comparador activo. La mayoría de los protocolos de tratamiento fueron de 12 a 24 meses. El riesgo relativo para infarto de miocardio, stroke, o muerte se redujo significativamente en un 18% y comprobaron una progresiva separación de las curvas de tiempo de eventos hasta hacerse apreciables después de 1 año de tratamiento con pioglitazona. El riesgo para fallo cardiaco severo fue significativamente aumentado en el 41%.

El grupo de Singh y col. revisaron 140 estudios randomizados, y encontraron 4 estudios (14.291 pacientes) que comparaban rosiglitazona con placebo o un comparador activo y tuvieron al menos 12 meses de seguimiento. El riesgo de infarto de miocardio en pacientes que recibieron rosiglitazona se incrementó por encima del 40%, y el riesgo de fallo cardiaco fue más del doble; sin embargo, el riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular no se incrementó.

Como resultado de ambos estudios se concluye que ambas tiazolidinedionas se asocian con incremento en el riesgo de fallo cardiaco en pacientes con diabetes mellitas tipo 2, pero solamente la rosiglitazona parece incrementar el riesgo de enfermedad cardiaca isquémica.

SEP-2007

Bibliografía:

1. Lincoff AM, Wolski K, Nicholls SJ, Nissen SE. Pioglitazone and risk of cardiovascular events in patients with type 2 diabetes mellitus: a meta-analysis of randomized trials. JAMA. 2007 Sep 12;298(10):1180-8.
2. Singh S, Loke YK, Furberg CD. Long-term risk of cardiovascular events with rosiglitazone: a meta-analysis. JAMA. 2007 Sep 12;298(10):1189-95.