

Artículo comentado del mes de diciembre: ObesitySEEN

Artículo comentado: *Tirzepatide for Heart Failure with Preserved Ejection Fraction and Obesity*

Autores del trabajo: Milton Packer, M.D., Michael R. Zile, M.D., Christopher M. Kramer, M.D., Seth J. Baum, M.D., Sheldon E. Litwin, M.D., Venu Menon, M.D., Junbo Ge, M.D., Govinda J. Weerakkody, Ph.D., Yang Ou, Ph.D., Mathijs C. Bunck, M.D., Karla C. Hurt, B.S.N., Masahiro Murakami, M.D., and Barry A. Borlaug, M.D., for the SUMMIT Trial Study Group

Citación (Revista): N Engl J Med. 2024 nov 16.

DOI: 10.1056/NEJMoa2410027.

Autor del comentario: Elena González Arnáiz.

Objetivos del estudio: Evaluar la eficacia de Tirzepatide en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección (FEVI) preservada y obesidad.

Población de estudio: Pacientes con ≥ 40 años e IMC ≥ 30 Kg/m² con diagnóstico de insuficiencia cardiaca crónica II-IV según NYHA y FEVI $\geq 50\%$ con distancia recorrida en 6 minutos entre 100-425 metros y puntuación en el *Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire Clinical Summary Score* (KCCQ-CSS) de ≤ 80 puntos.

Resultados: La muerte por causas cardiovasculares o un empeoramiento de la insuficiencia cardiaca ocurrió en 36 pacientes (9.9%) con tirzepatide y en 56 pacientes (15.3%) con placebo. A las 52 semanas, el aumento medio en el KCCQ-CSS fue de 19.5 puntos en el grupo de tirzepatide y de 12.7 puntos en el grupo placebo. El aumento medio en la distancia recorrida en 6 minutos fue de 26.0 m con tirzepatide y de 10.1 m con placebo. A las 52 semanas, el cambio porcentual medio en el peso corporal fue de -13.9% en el grupo de tirzepatide y de -2.2% en el grupo placebo.

Limitaciones: El criterio diagnóstico de obesidad fue el IMC elevado, esto excluye a muchos pacientes con un IMC < 30 Kg/m², pero con una relación cintura/altura anormal, que es un indicador más fiable de adiposidad visceral.

Conclusiones principales y opinión personal: Tirzepatide reduce el riesgo de eventos adversos cardiovasculares, con reducción ponderal y de marcadores inflamatorios y mejoría en el estado de salud de pacientes con obesidad e insuficiencia cardiaca con FEVI preservada; con un perfil de seguridad aceptable y un menor riesgo de eventos adversos graves en comparación con placebo.

Aplicabilidad clínica y perspectivas de investigación derivadas del estudio: Tirzepatide tiene el potencial de ser una herramienta valiosa en el manejo de pacientes con obesidad e insuficiencia cardiaca con FEVI preservada, mejorando tanto los resultados clínicos como la calidad de vida de los pacientes.

Resumen para la población general: Tirzepatide es un medicamento que combina los efectos de dos hormonas importantes en el control del metabolismo y la regulación del peso, con resultados prometedores en la reducción de eventos adversos cardiovasculares y mejoría en la calidad de vida de pacientes con obesidad e insuficiencia cardíaca.

Fecha: Diciembre 2024.