

2. Optimización terapéutica en el paciente con DM2 e IC.

La asociación de antidiabéticos más beneficiosa en pacientes con insuficiencia cardíaca es:

- ☐ a) Metformina + iDPP4.
- ☒ b) Metformina + iSGLT2.
- ☐ c) iDPP4+ iSGLT2.
- ☐ d) Metformina + arGLP1.

RESPUESTA CORRECTA:

b) Los iSGLT2 han demostrado disminuir la hospitalización en pacientes diabéticos con insuficiencia cardíaca. La metformina por su eficacia, seguridad, bajo riesgo de hipoglucemia y haber demostrado resultados cardiovasculares favorables sigue siendo el primer fármaco de elección para el tratamiento de la diabetes tipo 2.

En relación con la insuficiencia cardíaca en el paciente con diabetes, señale la respuesta falsa:

- ☐ a) Se ha descrito una asociación directamente proporcional entre hospitalización por insuficiencia cardíaca y cifras de HbA_{1c}.
- ☐ b) El riesgo relativo de insuficiencia cardíaca es más elevado en pacientes con diabetes, especialmente en mujeres.
- ☐ c) El pronóstico de la insuficiencia cardíaca en pacientes con diabetes es más desfavorable que en la población general.
- ☒ d) Se ha demostrado una relación directamente proporcional entre valores de HbA_{1c} y mortalidad por insuficiencia cardíaca.

RESPUESTA CORRECTA:

d) A medida que aumenta la HbA_{1c} lo hace el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca, pero la relación entre supervivencia y valores de HbA_{1c} tiene forma de U y no se ha constatado que el control glucémico estricto reduzca la mortalidad por insuficiencia cardíaca.

¿Qué fármaco antidiabético está contraindicado en la insuficiencia cardíaca?

- ☐ a) Sitagliptina.
- ☐ b) Metformina.
- ☒ c) Pioglitazona.
- ☐ d) Lixisenatida.

RESPUESTA CORRECTA:

c) El uso de tiazolidinedionas se asocia a retención hidrosalina y su uso no se recomienda en pacientes con insuficiencia cardíaca o con riesgo de desarrollarla. La pioglitazona concretamente está contraindicada en cualquier grado de insuficiencia cardíaca.

Se debe suspender el tratamiento con iSGLT2:

- ☒ a) Ante la sospecha de cetoacidosis.
- ☐ b) Si se precisa utilizar diuréticos de asa.
- ☐ c) Si el FGe disminuye por debajo de 50 ml/min/1,73 m².
- ☐ d) Ante la aparición de una vulvovaginitis por candidas.

☐ d) Ante la aparición de una vulvovaginitis por candidas.

RESPUESTA CORRECTA:

a) La cetoacidosis diabética «euglucémica» se ha descrito con la utilización de iSGLT2. Es poco frecuente y suele asociarse a circunstancias relacionadas con baja reserva de insulina (diabetes tipo LADA) o con restricciones en la ingesta. Ante la sospecha clínica se debe suspender el tratamiento con iSGLT2 y determinar cuerpos cetónicos en sangre. La balanitis y vulvovaginitis por candidas son uno de los efectos adversos más frecuentes de este grupo terapéutico, pero suelen responder bien al tratamiento convencional y generalmente no son recurrentes.

En el estudio PARADIGM:

- ☐ a) Se ha demostrado el beneficio de la asociación sacubutrilo/valsartán (S/V) frente a enalapril en pacientes con insuficiencia cardíaca y FEVI conservada.
- ☐ b) El beneficio de S/V únicamente se ha puesto de manifiesto en pacientes con insuficiencia cardíaca y diabetes.
- ☒ c) En pacientes con diabetes tipo 2 la terapia con S/V se ha asociado con un mejor control metabólico.
- ☐ d) El efecto secundario más frecuente del tratamiento con S/V fue la hipertensión.

RESPUESTA CORRECTA:

c) El efecto beneficioso de la asociación S/V en el estudio PARADIGM se produjo en pacientes con FEVI reducida, tanto en personas con diabetes como sin ella. En los primeros además se asoció a un mejor control glucémico. Los efectos secundarios más frecuente del tratamiento con S/V fueron hipotensión y el angioedema no grave.

**Enhorabuena ha obtenido 5 aciertos.
Puede continuar con el siguiente tema.**

REPETIR

CONTINUAR



Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid

Patrocinado por:



Cuquerella Medical Communications - Barbadillo 4, 1ª planta – oficina 7, 28042 Madrid - Tlf.: 91 550 00 32 - cmc@cuquerellamedical.com - www.cuquerellamedical.com

[Política de cookies](#)

[Política de Privacidad](#)

[Aviso Legal](#)