



Resultados pueden cambiar las guías clínicas

# Ensayo confirma que fármaco renal mejora a pacientes con insuficiencia cardíaca

El ensayo internacional FINEARTS-HF, que en España coordinó el Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona), confirmó que la fineronona, un fármaco utilizado en determinados casos de enfermedad renal crónica, reduce el empeoramiento y aumenta la supervivencia de los pacientes con insuficiencia cardíaca (IC), informó este domingo el hospital.

Estos resultados pueden cambiar las guías clínicas para el tratamiento de cerca del 50 % de las personas con IC, que hasta ahora no cuentan con ninguna solución terapéutica más allá de los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2), que tienen un efecto parcial.

Los resultados del ensayo fueron presentados ayer en Londres en el Congreso de la Sociedad Europea de Cardiología, coincidiendo con la publicación en el "NewMedical Journal Medicine".

El hospital español, un centro público, universitario e investigador ubicado en Barcelona, es el centro sanitario de Cataluña que realiza más cirugías complejas, así como también trasplantes de riñón y corazón en adultos.

"Los resultados de este estudio suponen un avance sin precedentes en el manejo de pacientes con insuficiencia cardíaca y función ventricular preservada, puesto que hasta ahora las opciones terapéuticas eran muy re-



Estudio permitirá cambiar tratamiento de un 50% de pacientes.

ducidas para ellos", explicó el doctor Josep Comín, director clínico del Área de Enfermedades del Corazón del Hospital Universitario de Bellvitge y coordinador del ensayo en España, el país que más pacientes ha aportado al trabajo después de Estados Unidos y China.

La fineronona pertenece al grupo de fármacos que blo-

quean la actividad de determinados esteroides producidos por el organismo que pueden provocar daños en el corazón y los riñones.

Según los resultados del ensayo, la administración de este medicamento redujo el riesgo de muerte cardiovascular y los episodios de insuficiencia cardíaca que requieren hospitalización

cerca de un 16 % respecto a los pacientes incluidos en el grupo de control.

En el estudio, impulsado por Bayer y dirigido por los doctores Scott Solomon, de la Universidad de Harvard, y John V. McMurray, de la Universidad de Glasgow, participaron más de 6.000 pacientes de centros de casi 40 países de todo el mundo.