

Los beneficios que aportan las estatinas son mayores a los potenciales riesgos de desarrollar diabetes en pacientes de alto riesgo cardiovascular

JACC agosto 2012

El empleo de estatinas se asocia con un mayor riesgo de desarrollar diabetes, según un estudio de cohorte retrospectivo publicado recientemente en el Journal of the American College of Cardiology. Sin embargo, los autores afirman que los beneficios de las estatinas superan a los riesgos en los grupos de alto riesgo cardiovascular y en pacientes que están en prevención secundaria.

Investigadores de Taiwán examinaron los registros médicos de 8.400 usuarios de estatinas y 34.000 controles que no usaban estatinas. Tras más de 7.2 años de seguimiento promedio, la tasa anual de incidencia de diabetes fue mayor entre los usuarios de estatinas que los no usuarios (2.4% frente a 2.1%). Sin embargo, los pacientes que tomaban estatinas redujeron el riesgo de infarto de miocardio (HR, 0.82) y la mortalidad hospitalaria (RR, 0.61).

Los autores concluyen: "La vigilancia continua del desarrollo potencial de hiperglucemia se debe incorporar a la evaluación global del riesgo cardiovascular."

La doble antiagregación no es mejor que la aspirina sola después de sufrir un infarto lacunar.

NEJM agosto 2012

La doble terapia antiplaquetaria para pequeños ictus subcorticales (los llamados accidentes cerebrovasculares lacunares) no reduce las tasas de recurrencia en comparación con la aspirina sola, según un estudio aleatorizado recientemente publicado en el New England Journal of Medicine. La doble terapia también aumentó el número de eventos hemorrágicos y todas las causas de mortalidad.

Los investigadores asignaron al azar unos 3000 pacientes que recientemente habían tenido un ictus lacunar al grupo de aspirina más clopidogrel o bien clopidogrel solo o aspirina sola o placebo. Después de un 3.4 años de seguimiento, las tasas de recurrencia de ictus no fueron diferentes entre el grupo de la aspirina sólo (2.7% anual) y el grupo de doble terapia (2.5%). Además, las hemorragias mayores fueron casi dos veces más comunes en el grupo de doble terapia (2.1% frente a 1.1%). Todas las causas de mortalidad también fueron inesperadamente mayores con la terapia dual (113 frente a 77 muertes).

Más buenas noticias para los hombres que aman el chocolate

Neurology agosto 2012

Un nuevo estudio se suma a la evidencia de que el consumo moderado de chocolate puede reducir el riesgo de ictus - esta vez, entre los hombres de mediana edad y mayores.

Más de 37.000 hombres suecos de entre 45 y 79 años sin antecedentes de enfermedad cardiovascular completaron cuestionarios dietéticos y luego fueron seguidos durante aproximadamente 10 años. Durante ese tiempo, el 5% experimentó un primer accidente cerebrovascular.

Tras el ajuste multivariable, los del cuartil más alto de consumo de chocolate (62.9 g / semana) tuvieron una reducción significativa del 17% en el riesgo de ictus en comparación con aquellos en el cuartil más bajo de consumo (0 g / semana).

Los investigadores señalan que los flavonoides en el chocolate podrían proteger contra el ictus "a través de varios mecanismos biológicos, incluyendo efectos antioxidantes, antiagregantes y efectos antiinflamatorios."

¿Se refuerza del papel de las estatinas en el ictus?

Seemant Chaturvedi, MD. Neurology. 2012 May 22;78(21):1678-83

Un estudio observacional sugiere que el uso de estatinas antes y durante la hospitalización por ictus mejora resultados a corto plazo.

El papel de las estatinas en la prevención a largo plazo de accidente cerebrovascular está establecido, pero el uso de estatinas en el hospital para los pacientes con accidente cerebrovascular reciente se ha estudiado menos. En este estudio, los investigadores han valorado los resultados de 12.689 pacientes con ictus ingresados en varios hospitales durante un período de 7 años. Se midió el índice entre el uso de estatinas antes de su ingreso por accidente cerebrovascular y durante el ingreso.

Los pacientes que tomaban estatinas antes o durante el ingreso hospitalario de ictus, tenían una mayor probabilidad de ser dados de alta (razón de probabilidad ajustada, 1,38) o derivación a su casa o a un centro de rehabilitación (AOR, 2,08). Los pacientes que se sometieron a la retirada de estatinas en el hospital, tenían una menor probabilidad de ser dado de alta en comparación con los que continuaron con el uso de estatinas (AOR, 0,77).

Comentario: No ha habido un creciente interés científico en si la administración precoz de estatinas mejora el pronóstico de los pacientes con accidente cerebrovascular. Este estudio fue observacional, no aleatorizado. Como tal, no puede dar cuenta de todas las variables de confusión potenciales. Por ejemplo, los pacientes con un accidente cerebrovascular grave pueden ser menos propensos a recibir estatinas porque los médicos involucrados en su cuidado puede preferir un alto riesgo a corto plazo la mortalidad. Si este patrón de tratamiento se mantuviera en el tiempo, los pacientes con accidente cerebrovascular agudo se clasificarían como no usuarios de estatinas y los que tendrían peores resultados serían el resto. Además, las personas que utilizan una estatina antes de un accidente cerebrovascular pueden tener un mejor acceso a la atención primaria o tienen otros hábitos de vida saludables que podrían afectar el resultado después del accidente cerebrovascular. A pesar de estas limitaciones, este estudio y otra literatura de apoyo (por ejemplo, JAMA 2001; 285:1711) debe fomentar los ensayos aleatorios abordar el valor de principios, altas dosis de tratamiento con estatinas. Por ahora, los médicos ni debe iniciar o mantener el tratamiento con estatinas en el hospital para los pacientes con accidente cerebrovascular.

La metformina puede ayudar a renovar las neuronas.

Whang W et al. Global psychological distress and risk of atrial fibrillation among women: The Women's Health Study. J Am Heart Assoc 2012 Jun; 1.

Una nueva investigación sugiere que el uso de metformina en pacientes con diabetes tipo dos, puede ser útil en el accidente cerebrovascular, la enfermedad de Alzheimer y otras enfermedades relacionadas con lesiones o degeneración de las células cerebrales.

Los estudios en animales demostraron que la metformina activa una vía clave (aPKC-CBP), que promueve la neurogénesis y mejora las del hipocampo que dependen de la formación de la memoria espacial en animales estudiados. Los resultados también mostraron que el fármaco tiene una actividad similar en humanos sobre los precursores neuronales, aumentando la probabilidad de mejorar la neurogénesis en el cerebro humano.

Estos hallazgos podrían servir de base para una estrategia terapéutica para los trastornos del sistema nervioso humano, según los autores del estudio de la Universidad de Toronto y el Hospital for Sick Children (HSC) en Toronto, Ontario, Canadá.

La investigación fue publicada online el 5 de julio en Cell Stem Cell.

Esto nos proporciona una droga segura en humanos que recluta células madre neuronales endógenas, al menos en roedores, para promover la génesis de nuevas neuronas, y nos da la oportunidad de poner a prueba la idea de que si pudiéramos hacer eso mismo en los seres humanos, podemos ser capaces de promover la reparación o recuperación, al menos en algunas situaciones.

Por lo tanto, la metformina es un enfoque farmacológico candidato para el reclutamiento de las células madre neuronales en el cerebro humano adulto, una estrategia que podría ser de valor terapéutico para el sistema nervioso dañado o degenerado.

Una serie de experimentos realizados por el Dr. Miller y sus colegas, con el primer autor Jing Wang, demostraron que, en comparación con los ratones que recibieron una sustancia de control, los pacientes tratados con metformina tuvieron algunas neuronas nuevas en el hipocampo, y casi el doble del número de nuevas neuronas producida por las células madre.

En un test de aprendizaje con laberinto espacial, los ratones que recibieron metformina (200 mg / kg) tuvieron significativamente más capacidad de aprender la ubicación de una plataforma sumergida en comparación con los que recibieron una solución salina estéril.

¿Cuál es el nivel óptimo de HbA1c en los ancianos?

Allan S. Brett, MD. Yau CK et al. J Am Geriatr Soc 2012 Jul 60:1215

Los clínicos experimentados han reconocido desde hace tiempo que el control estricto de la glucemia puede ser peligroso en pacientes mayores frágiles con diabetes tipo dos. Ahora, un estudio observacional aborda esa preocupación. Los investigadores de San Francisco estudiaron 367 residentes en la comunidad, los pacientes mayores (edad media, 80) con diabetes tipo dos y dependientes. La hemoglobina glicosilada (HbA1c) se midió al inicio del estudio; se hizo seguimiento durante 2 años de el deterioro funcional y fallecimiento.

Los análisis se ajustaron por variables de confusión potenciales. En comparación con los pacientes en la categoría de referencia (niveles de HbA1c de 7% -8%), los pacientes cuyos niveles de HbA1c fueron entre 8% y 9% tuvieron una incidencia significativamente menor de deterioro funcional o de muerte (riesgo relativo, 0,88), y aquellos con HbA1c niveles <7% tuvieron una incidencia significativamente mayor de declive funcional o de muerte. En general, la relación entre el nivel de HbA1c y el declive funcional o muerte era algo en forma de U, con los mejores resultados entre los pacientes en el rango de 8% a 9%. Estos patrones básicos se observó tanto entre los pacientes que tomaban medicamentos antidiabéticos orales solamente como en los que usaban insulina.

Comentario: Este estudio observacional es objeto de confusión residual, pero sugiere que un objetivo de HbA1c en el rango de 8% a 9% es razonable para los pacientes mayores con diabetes que no pueden vivir de forma independiente. Los hallazgos apoyan una pauta reciente en el que menos estricto control glucémico es aceptable en los adultos mayores con diabetes de larga evolución (JW Gen Med 24 de julio 2012).



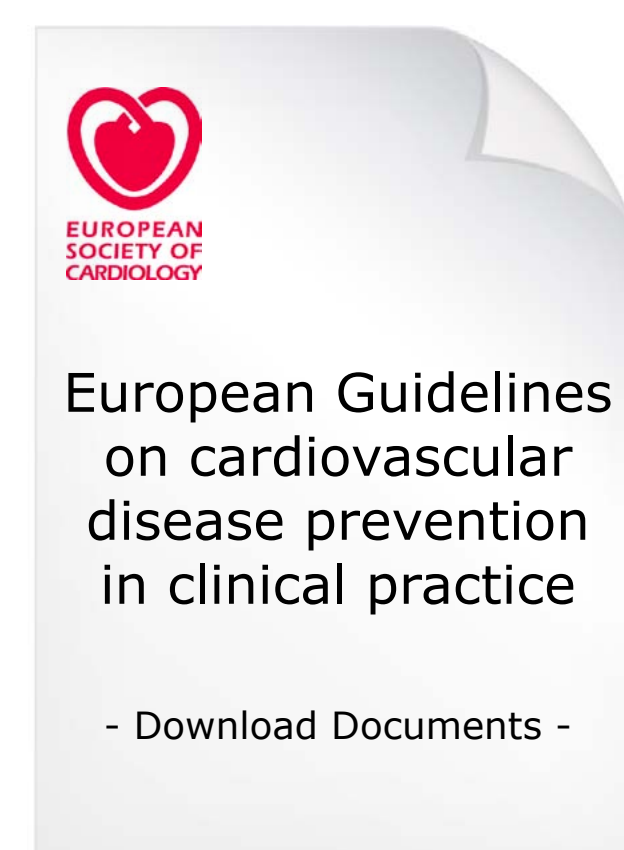
Zona de Descarga

Descarguese documentos relacionados con el 22º Congreso SAHTA.....

Descargar Avance de Programa

Inscripción al Congreso

Normativa de Envío de Comunicaciones



- Download Documents -

