



213 - EFECTOS DE ERTUGLIFLOZINA SOBRE LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN RENAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL DIABÉTICA NO ALBUMINÚRICA EN VERTIS CV

M. Maldonado¹, D. Cherney², S. Dagogo-Jack³, F. Cosentino⁴, D.K. McGuire⁵, R.E. Pratley⁶, R. Frederich⁷, C.C. Liu⁸ y C.P. Cannon⁹

¹MSD Limited. Londres. ²Universidad de Toronto. ³Universidad de Tennessee Health Science Center. Tennessee. ⁴Unidad de Cardiología. Instituto Karolinska y Hospital Universitario Karolinska. Estocolmo. ⁵Parkland Health and Hospital System. Dallas. ⁶AdventHealth Translational Research Institute. Orlando. ⁷Pfizer Inc. Collegetown. ⁸Merck & Co. Inc. Kenilworth. ⁹División Cardiovascular. Brigham and Women's Hospital. Harvard Medical School. Boston.

Resumen

Introducción: La enfermedad renal diabética no albuminúrica (NA-DKD) es una enfermedad cada vez más reconocida. Los datos del VERTIS CV (NCT01986881) fueron analizados para estudiar el impacto de ertugliflozina en los resultados renales de los pacientes con NA-DKD.

Métodos: Los pacientes con DM2 y ECV aterosclerótica fueron aleatorizados (1:1:1) a ertugliflozina 5 mg, 15 mg (ambas dosis se agruparon para los análisis) y placebo. Los subgrupos se definieron en función de la TFGe basal (mL/min/1,73 m²) y la UACR (mg/g): No DKD (N-DKD), TFGe \geq 60 + UACR $<$ 30 (n = 3916); NA-DKD, TFGe $<$ 60 + UACR \geq 30 (n = 3.247). Se evaluaron las TFGe (crónica desde la semana 6 hasta la 260 y total desde la 0 hasta la 260) y la regresión de Cox para el tiempo hasta el primer evento del objetivo renal compuesto.

Resultados: El subgrupo NA-DKD presentó la tasa de disminución total de la TFGe más lenta y el subgrupo A-DKD la tasa más rápida. El efecto de ertugliflozina para reducir la tasa de disminución de la TFGe frente al placebo no difirió significativamente entre subgrupos. El cociente de riesgos para ertugliflozina vs. placebo mostró una reducción en el riesgo del objetivo renal compuesto consistente en todos los subgrupos, $P_{\text{interacción}} = 0,26$.

Conclusiones: En el estudio VERTIS CV, los participantes con NA-DKD presentaron la tasa más lenta de disminución de la TFGe a lo largo del tiempo y menores tasas de eventos del objetivo renal compuesto.

Financiación: Apoyo comercial; El estudio y este análisis fueron financiados por Merck Sharp & Dohme Corp, una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA, en colaboración con Pfizer Inc. Moamen Hammad, PhD, e Ian Norton, PhD, ambos de Scion, Londres, Reino Unido, prestaron asistencia en la redacción médica y/o la edición. Esta asistencia fue financiada por Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA y Pfizer Inc., Nueva York, NY, EE. UU.

Comunicación presentada previamente en el Congreso: American Society of Nephrology Kidney Week 2021, Noviembre 4-7, 2021.