

Nuevos abordajes para reducir muerte cardiovascular en pacientes diabéticos tipo II

Autores :

- Univ. Michelle Lissette Zambrano
- Univ. Christian Sebastián Villacrés Salas
- Univ. Cynthia Michelle Tixilema Arias



Diabetes mellitus

Hiperglucemia crónica y trastornos en el metabolismo

Defecto en la secreción de la insulina, en la acción de la misma o ambas

Diabetes de todo tipo puede generar complicaciones y aumentar el riesgo de muerte prematura

Infarto de miocardio, los Accidentes cerebrovasculares, la insuficiencia renal, la amputación de miembros inferiores, la pérdida de agudeza visual y la neuropatía.



Federación
Internacional
de Diabetes

2016 hubo 415
millones de
adultos entre
20 y 79 años
con diagnóstico
de diabetes

Sudamérica y
Centroamérica

Desde el año 2013 al
año 2035 sea del
59,8% pasando de 24 a
38.5 millones

Ecuador

En adultos
entre 20 a 79
años es el del
85%



**International
Diabetes
Federation**

Diabetes y enfermedad cardiovascular

Reducir la mortalidad cardiovascular es uno de los principales desafíos EN DMT 2

Factor de riesgo cardiovascular

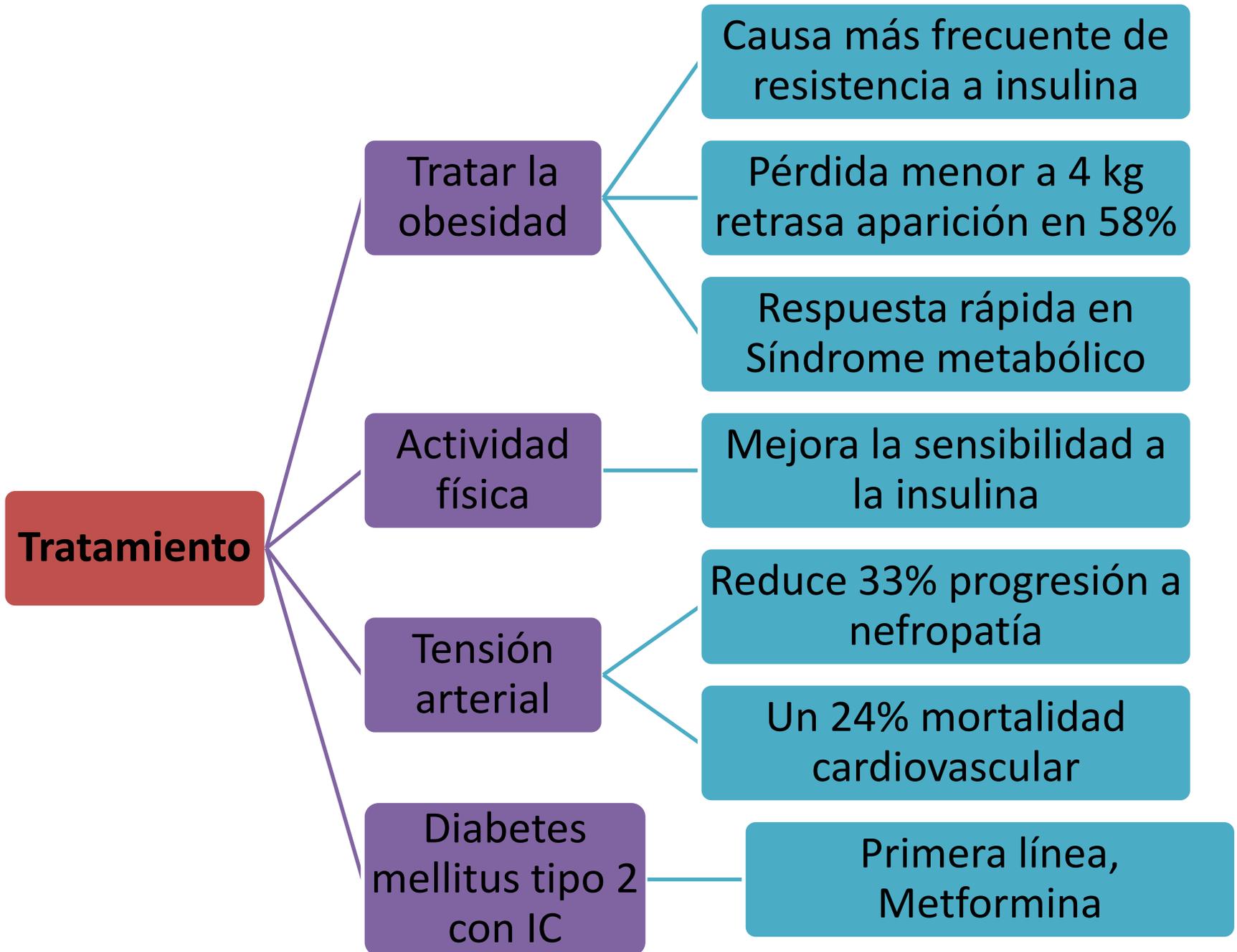
Obesidad, hipertensión e hipercolesterolemia

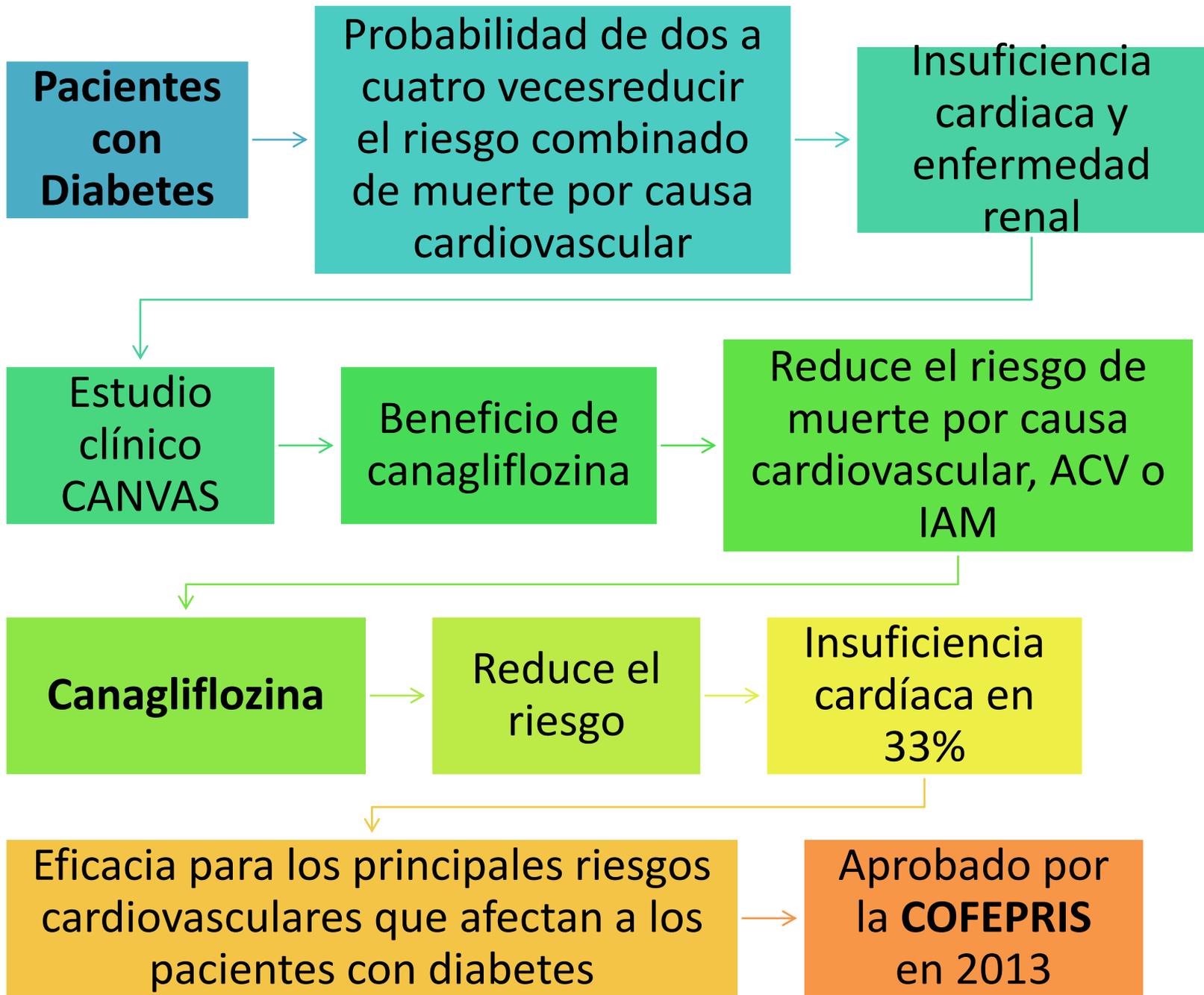
Cambios en el estilo de vida

Fármacos antidiabéticos tradicionales promueve aumento de peso

Diabetes







**Nueva generación
de fármacos
antidiabéticos**



Synjardy®

**Metformina
clorhidrato (HCl)**

**Ventaja de reducir la
mortalidad
cardiovascular
gracias a los
beneficios de
empagliflozina**

**Comprimido
empagliflozina
(Jardiance®) un
inhibidor del
contransportador
de sodio y glucosa
(SGLT2)**

**Disminuir en un 38%
la mortalidad
causado por
enfermedad
cardiovascular**

**Mortalidad total en
un 32%**

**Hospitalizaciones
por insuficiencia
cardiaca en un 35%
en personas con
Diabetes Mellitus 2**

Evaluando los efectos de hormonas estimulantes que suprimen el apetito

Neuropéptido YY, Leptina, GLP-1

Inhibidores de los estimulantes del apetito

Grelina

Identificar el efecto sobre el genotipo de los factores epigenéticos

Mejor estratificación de los marcadores de riesgo cardiovascular

Agonistas del receptor de glucagón

Nueva clase de fármacos

Uso a dosis bajas de aspirina

NO reduce riesgo de ECV

Nuevas opciones terapéuticas

Conclusión



Muchas

GRACIAS