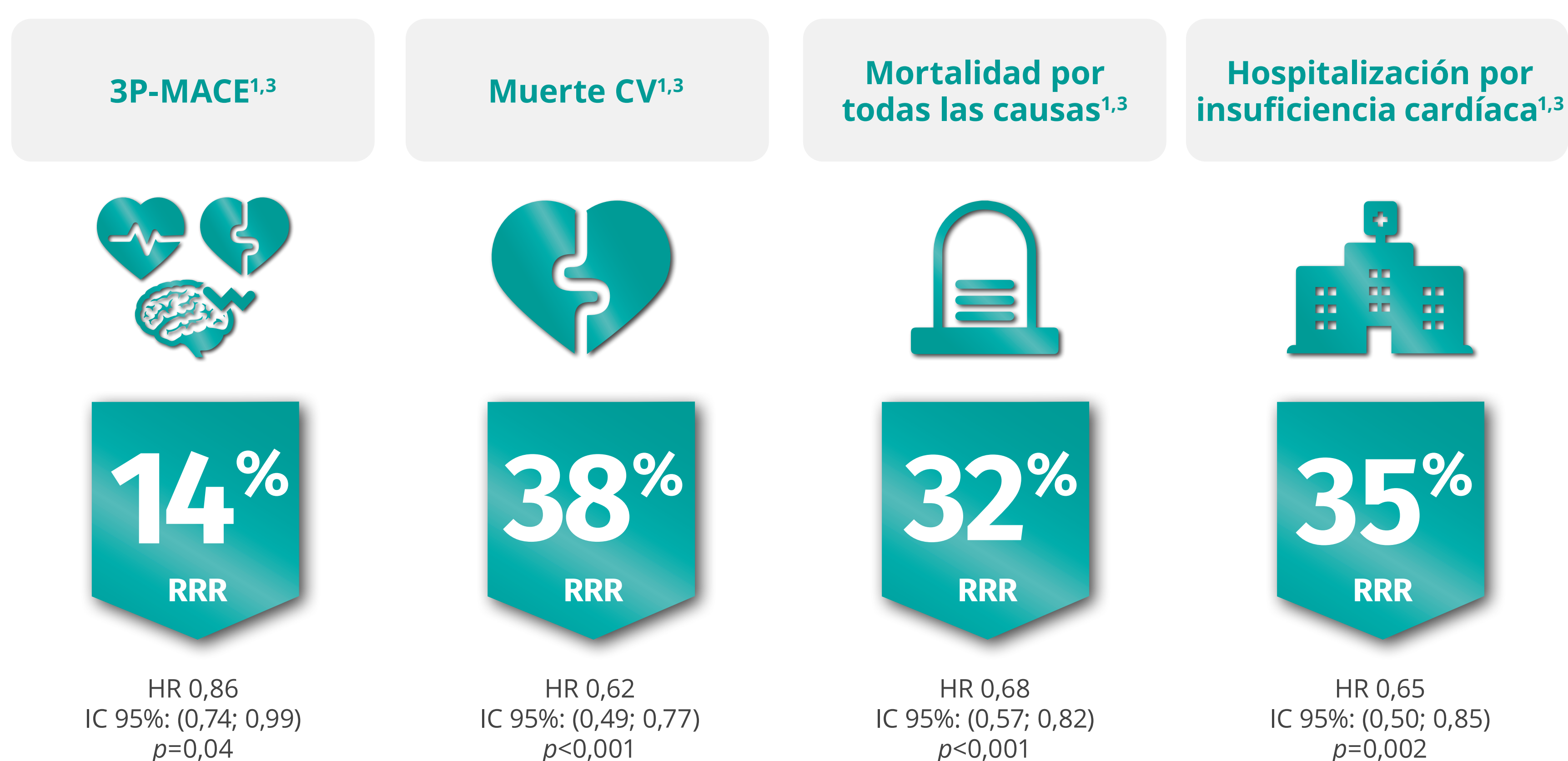


## Tabla comparativa entre empagliflozina y vildagliptina

|   | JARDIANCE® <sup>1</sup>  | Vildagliptina <sup>2</sup>  |
|---|--|---|
|   | iSGLT2 <sup>1</sup>  | iDPP4 <sup>2</sup>  |
| <b>INDICACIÓN<sup>1,2</sup></b>   | JARDIANCE® está indicado para el tratamiento de adultos con <b>diabetes mellitus tipo 2 no suficientemente controlada</b> asociado a dieta y ejercicio.* | Vildagliptina está indicada en el <b>tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2</b> en adultos.†  |
| <b>MÚLTIPLES BENEFICIOS METABÓLICOS<sup>1,2</sup></b><br>HbA <sub>1c</sub> , peso, presión arterial   | ✓<br>Reducciones de:<br>• HbA <sub>1c</sub><br>• Peso<br>• Presión arterial  | Reducciones de HbA <sub>1c</sub> , efecto neutro en el peso corporal y presión arterial <sup>§</sup>  |
| <b>ESTUDIO DE SEGURIDAD CARDIOVASCULAR<sup>1,3</sup></b>  | EMPA-REG OUTCOME®  | Vildagliptina dispone de un metanálisis de seguridad CV   |
| <b>RIESGO CV<sup>1,2</sup></b><br>Impacto en el riesgo CV de los pacientes con DM2 y enfermedad CV establecida  | ✓<br>Reducción del riesgo relativo de:<br>3P-MACE<br>Mortalidad CV<br>Mortalidad total<br>Hospitalización por insuficiencia cardíaca                     | Vildagliptina dispone de un metanálisis de seguridad CV que muestra que vildagliptina no está asociada con un mayor riesgo de MACEs ni HIC en comparación con los comparadores <sup>4</sup> |
| <b>BENEFICIOS CV INCLUIDOS EN FICHA TÉCNICA<sup>1,2</sup></b>   | ✓  | —   |
| <b>GUÍAS<sup>5</sup></b><br>Recomendado por las guías ADA y EASD en su actualización 2019 por reducir el riesgo CV de los pacientes con DM2 y enfermedad CV establecida | ✓  | —   |

## Beneficios CV de JARDIANCE® en pacientes con DM2 y enfermedad CV establecida



**JARDIANCE® es el único iSGLT2 que ha demostrado reducir la mortalidad CV en pacientes con DM2 y enfermedad CV establecida<sup>1</sup>**

\*JARDIANCE® está indicado para el tratamiento de adultos con diabetes mellitus tipo 2 no suficientemente controlada asociado a dieta y ejercicio.<sup>1</sup> • En monoterapia cuando la metformina no se considera apropiada debido a intolerancia • Añadido a otros medicamentos para el tratamiento de la diabetes.

†Vildagliptina está indicada en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en adultos: Como monoterapia • en pacientes controlados inadecuadamente con dieta y ejercicio solamente y para los que el uso de metformina no es adecuado debido a contraindicaciones o intolerancia. Como terapia dual por vía oral en combinación con: • metformina, en pacientes con un control insuficiente de la glucemia a pesar de recibir la dosis máxima tolerada de metformina en monoterapia; • una sulfonilurea, en pacientes con un control insuficiente de la glucemia a pesar de recibir la dosis máxima tolerada de una sulfonilurea y para los que la metformina no es adecuada debido a contraindicaciones o intolerancia; • una tiazolidindiona, en pacientes con un control insuficiente de la glucemia y para los que es adecuado el uso de una tiazolidindiona. Como terapia en combinación triple con • una sulfonilurea y metformina cuando la dieta y el ejercicio junto con la terapia dual con estos medicamentos no proporcionan un control de la glucemia adecuado. Vildagliptina también está indicada para su uso en combinación con insulina (con o sin metformina) cuando la dieta y el ejercicio con una dosis estable de insulina no proporcionan un control de la glucemia adecuado.

<sup>‡</sup>Resultados a las 24 semanas de tratamiento con empagliflozina 25 mg añadida al tratamiento con metformina demostró una reducción significativa de HbA<sub>1c</sub> -0,77% (DE: 0,05%; nivel basal 7,86%); peso -2,46 kg (DE: 0,17 kg; nivel basal 82,2 kg) y PAS -5,2 (DE: 0,7 mmHg; valor basal 130 mmHg).<sup>1</sup>

<sup>§</sup>Vildagliptina 50 mg dos veces al día vs. placebo añadida al tratamiento con metformina demostró una reducción significativa de HbA<sub>1c</sub> -1,1% (IC 95%: (-1,4; -0,8); p<0,05). Vildagliptina tiene un efecto neutro en el peso corporal. No se describen cambios de PAS en ficha técnica.<sup>2</sup>

**3P-MACE:** eventos cardiovasculares mayores (mortalidad CV, ictus no mortal, infarto de miocardio no mortal); **CV:** cardiovascular; **DE:** desviación estándar; **DM2:** diabetes mellitus tipo 2; **HIC:** hospitalización por insuficiencia cardíaca; **HR:** cociente de riesgo; **IC:** intervalo de confianza; **iDPP4:** inhibidor de la dipeptidil peptidasa 4; **iSGLT2:** inhibidor del cotransportador sodio-glucosa tipo 2; **PAS:** presión arterial sistólica; **RRR:** reducción del riesgo relativo.

### Referencias

1. Ficha técnica Jardiance®. Boehringer Ingelheim España, S.A. [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/114930014/FT\\_114930014.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/114930014/FT_114930014.html). Fecha de consulta: mayo 2020.
2. Ficha técnica Galvus®. Novartis Europharm Limited. [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/07414005/FT\\_07414005.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/07414005/FT_07414005.html) Fecha de consulta: mayo 2020.
3. Zinman B, et al. Empagliflozin, Cardiovascular Outcomes, and Mortality in Type 2 Diabetes. N Engl J Med. 2015;373(22):2117-28.
4. McInnes G, et al. Cardiovascular and heart failure safety profile of vildagliptin: a meta-analysis of 17 000 patients. Diabetes Obes Metab. 2015;17(11):1085-1092.
5. Buse JB, et al. 2019 Update to: Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes, 2018. A Consensus Report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). Diabetes Care. 2020;43(2):487-493.