

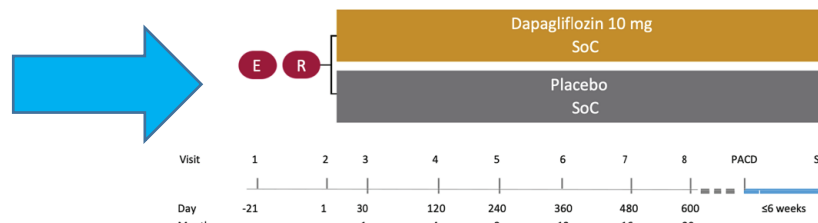
Metodología: Se incluyen 6.263 pacientes (> 40 años) con IC con FEVI > 40% a recibir tratamiento con Dapagliflozina (10 mg/día) o placebo. 20 países; 353 centros participantes. Media de seguimiento 2,3 años

Objetivo primario

- Objetivo compuesto de mortalidad cardiovascular (CV) o empeoramiento de IC (definido por hospitalización por IC o visita urgente de IC).

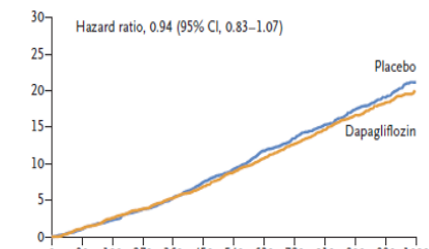
Objetivo secundario

- Reducción del nº total de eventos de empeoramiento de IC.
- Reducción de mortalidad CV.
- Reducción de mortalidad por todas las causas.
- Mejoría en el cuestionario KCCQ.

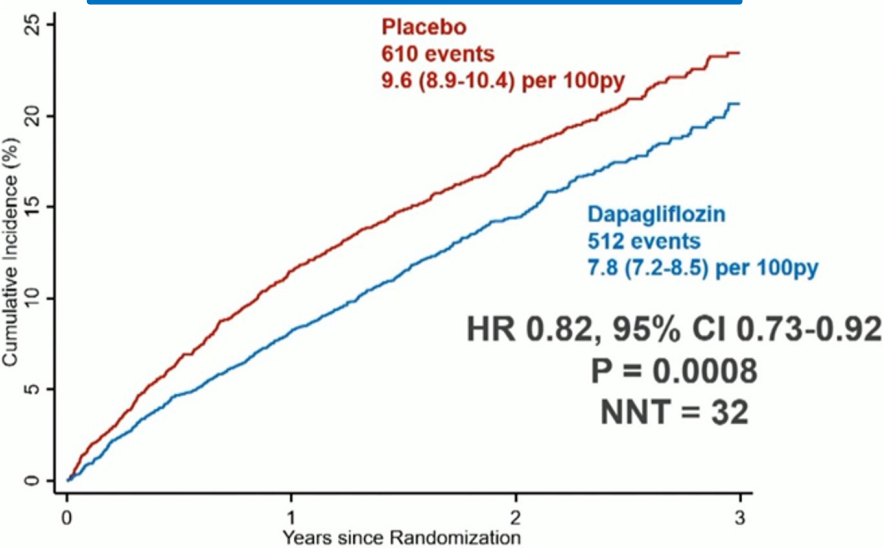


Objetivos secundarios

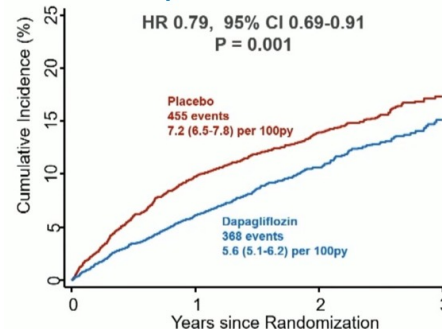
Mortalidad por todas las causas



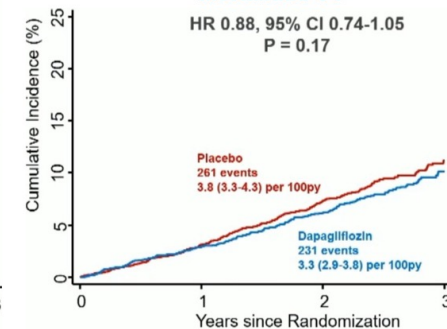
Objetivo primario: Mortalidad cardiovascular o empeoramiento de IC



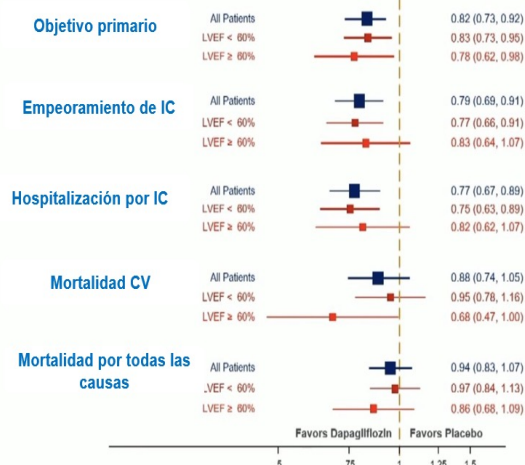
Empeoramiento de IC



Mortalidad CV



Resultados con FEVI (LVEF) < 60% y con FEVI ≥ 60%



Conclusiones

- Dapagliflozina redujo el objetivo compuesto de mortalidad CV o empeoramiento de IC en pacientes con IC levemente reducida o IC preservada.
- Dapagliflozina no logró reducir significativamente la mortalidad CV ni la mortalidad por todas las causas.
- Dapagliflozina mostró ser eficaz tanto en pacientes con FEVI < 60% como en pacientes con FEVI ≥ 60%.
- Estos resultados consolidan a Dapagliflozina en el paciente con IC, independientemente de la FEVI.