

## Importantes avances con empagliflozina (Jardiance®) confirman hallazgos de estudio en pacientes con fallo cardíaco y fracción de eyección preservada.

El fallo cardíaco afecta a más de 60 millones de individuos en el mundo, teniendo la mitad de ellos fracción de eyección preservada (HFpEF). La HFpEF se considera un problema serio en medicina cardiovascular por su prevalencia y por los pobres resultados por la falta de un tratamiento eficiente. Además, el aumento de edad en la población es un factor crítico de hospitalizaciones en el mundo occidental. El estudio fase III EMPEROR-Preserved mostró una significativa reducción de riesgo de muerte cardiovascular u hospitalización por fallo cardíaco en adultos con fracción de eyección preservada al usar empagliflozina (*Jardiance®*, *Eli Lilly*). Adicionalmente, los resultados del estudio EMPEROR-Reduced (en fallo cardíaco y fracción de eyección reducida –HFrEF–) confirman que la eficacia de la empagliflozina se observa en todas las formas de fallo cardíaco, independientemente de la fracción de eyección. El estudio EMPEROR-Reduced sirvió para la aprobación en Europa de empagliflozina, con una reducción en más del 25% del riesgo de muerte cardiovascular u hospitalización y con disminución del deterioro de la función renal. Se trata del primer inhibidor de SGLT2 que reduce la muerte cardiovascular en personas con diabetes tipo 2 y con enfermedad cardiovascular. Más información en [www.jardiance.com](http://www.jardiance.com)

## Se anuncia estudio comparando galcanezumab-gnlm (Emgality®) –una vez al mes inyectable– y rimegepant –oral interdiario– para el tratamiento preventivo de migraña.

Para investigar el tratamiento preventivo de la migraña, se anunció el próximo inicio del estudio comparativo de galcanezumab-gnlm (*Emgality®*, *Eli Lilly*), inyectable una vez al mes, y de rimegepant (*Nurtec®*), oral interdiario. Ambos productos son antagonistas de los receptores CGRP (calcitonin gene-related peptide). *Emgality®* actúa uniéndose a los receptores y *Nurtec®* los bloquea reversiblemente. Uno de los objetivos del estudio es buscar información que ayude a tomar decisiones más precisas para lograr un mayor número de días sin migrañas. Este es un estudio clínico randomizado, multicéntrico y doble ciego que cumple con los criterios de la Clasificación Internacional de las Cefaleas (ICHD) para el diagnóstico de migrañas episódicas con y sin aura. Para el estudio, también se utilizarán distintas dosis (120 y 240 mg, inyectable, una vez al mes vs. 75 mg, oral, interdiario, respectivamente). Más información en [www.emgality.com](http://www.emgality.com)

## Estudio confirma barreras para un cuidado óptimo de la migraña.

El estudio OVERCOME mostró que cerca de la mitad de las personas que sufren de migraña dudan en buscar apoyo profesional y se automedican, también por temor a no ser tomadas en serio. Casi el 45% respondió que prefieren cuidarse ellos mismos, el 35% consideraba que no los tomarían seriamente, el 29% incluyó razones económicas y, el 21%, motivos de sus seguros o de reembolso. Cerca del 42% de aquellos pacientes que no buscaron ayuda tuvieron limitaciones moderadas a serias (por lo menos en el trabajo, en la escuela, en la casa o socialmente, a lo largo de 3 meses). El producto galcanezumab-gnlm (*Emgality®*, *Eli Lilly*), inyectable para uso una vez al mes, alcanzó una mayor adherencia y persistencia que los fármacos orales. El sistema de autoinyección tuvo una mayor probabilidad de aceptación por pacientes (86.3%) en comparación con los fármacos orales de uso diario o interdiario. Por otro lado, el uso de lasmiditan (*Reyvow®*, *Eli Lilly*) tuvo una buena probabilidad de lograr unas 2 horas sin dolor y brindando alivio en comparación con otros productos. Más información en [www.emgality.com](http://www.emgality.com) y [www.reyvow.com](http://www.reyvow.com)

## FDA aprobó el uso de la vacuna 20-valente conjugada para neumococo (Pevnar 20™).

La FDA anunció la aprobación de la vacuna 20-valente conjugada para neumococo (*Pevnar 20™*, Pfizer) para prevenir la neumonía causada por alguno de los 20 serotipos de neumococos, para adultos de 18 años o más. Después de esta aprobación, se espera que en octubre el Comité de Prácticas en Inmunización de los CDC actualice las recomendaciones para el uso seguro y apropiado de las vacunas de neumococos en adultos.

Esta vacuna incluye los polisacáridos capsulares conjugados para los 13 serotipos ya incluidos en la vacuna *Pevnar 13®* (*Pneumococcal 13-valent Conjugate Vaccine*), e incluye además otros para 7 serotipos que causan enfermedad invasiva por neumococo y que se han asociado a casos con alta mortalidad, con resistencia a los antibióticos y/o con meningitis. En los Estados Unidos, más de la mitad de los casos de enfermedad invasiva por neumococos en adultos de 65 años o más se debe a alguno de los 20 serotipos incluidos. Al año, esto causa más de 250,000 casos y más de 10,000 muertes en adultos. En general, los 7 serotipos adicionales en *Pevnar 20™* son responsables de un 40% de las muertes por neumococos en los Estados Unidos. Más información en [www.pevnar20.com](http://www.pevnar20.com)

Estas notas de prensa o informativas pueden contener ciertas declaraciones prospectivas sobre el potencial de algunos fármacos. Sin embargo, al igual que con cualquier compuesto farmacéutico aprobados, o más aún en proceso de desarrollo, existen riesgos e incertidumbres significativos en el proceso de desarrollo y de revisión reglamentarias. No hay garantías de que el producto reciba las aprobaciones reglamentarias, que la aprobación reglamentaria sea para la(s) indicación(es) prevista(s) por las compañías o que los estudios posteriores y la experiencia de los pacientes sean compatibles con los hallazgos del estudio hasta la fecha, ni en el caso de medicamentos aprobados que estos continúen siendo un éxito terapéutico o comercial. No asumimos responsabilidad de actualizar declaraciones o información presentada.

# Con salud. Con alegría.

# CONTO' LOS POWERS



Un plan que cuenta CONTO' LOS POWERS  
para cuidar tu salud y bienestar.

787.758.2500

Grupal • Individual • Medicare • Vida



[mcs.com.pr](http://mcs.com.pr)

[f](#) [t](#) [in](#) [v](#) @MCSPuertoRico

## FDA aprueba nivolumab (Opdivo®) como tratamiento adyuvante para el cáncer esofágico resecao en pacientes que han recibido quimiorradioterapia neoadyuvante.

La FDA aprobó el uso de nivolumab (*Opdivo*®, *BMS*), inyección intravenosa, como tratamiento adyuvante contra el cáncer esofágico completamente resecao o de la unión gastroesofágica con enfermedad patológica residual en pacientes que han recibido quimiorradioterapia neoadyuvante. La aprobación se basa en los resultados del ensayo fase III CheckMate 577. En este ensayo, la mediana de supervivencia libre de enfermedad fue 2 veces mayor en los pacientes que recibieron el fármaco que en aquellos que recibieron el placebo, y también redujo el riesgo de una recurrencia de la enfermedad o de muerte en un 31% en comparación con el placebo.

Estos resultados sugieren que este puede convertirse en un tratamiento de referencia para estos pacientes. Su uso supone tomar en cuenta varias advertencias y precauciones, en especial las reacciones adversas inmunomediadas graves. Más información se puede encontrar en [www.opdivo.com](http://www.opdivo.com), y sobre el programa de apoyo, asistencia y acceso de pacientes de Bristol Myers Squibb en [www.bmsaccesssupport.com](http://www.bmsaccesssupport.com)

## FDA aprobó ozanimod (Zeposia®) para adultos con colitis ulcerosa moderada a severa.

La FDA aprobó el uso oral de ozanimod (*Zeposia*®, *BMS*), el primer y único modulador del receptor esfingosina 1-fosfato(S1P) para colitis ulcerosa activa moderada a severa. Este se basa en un innovador mecanismo de acción para tratar esta enfermedad autoinmune crónica. *Zeposia* demostró mejorías significativas en los puntos de evaluación primarios y los puntos claves secundarios de eficacia –incluyendo remisión clínica, respuesta clínica, mejoramiento endoscópico y mejoramiento endoscópico-histológico de la mucosa– versus placebo en la semana 10 y la semana 52 de la fase III del estudio clínico TRUE NORTH. Esta es la segunda indicación aprobada para *Zeposia*. *BMS* también convierte este tratamiento accesible a aquellos pacientes que así lo necesiten a través de su programa de apoyo *The Zeposia 360 Support*™. Para más información, acceder a [www.zeposia.com](http://www.zeposia.com)

## Se aprobó dapagliflozina (Farxiga®) para pacientes con enfermedad renal crónica en riesgo de que la enfermedad progrese, con y sin diabetes tipo 2.

La FDA aprobó el uso de dapagliflozina (*Farxiga*®, *Astra Zeneca*) para pacientes con enfermedad renal crónica con y sin diabetes tipo 2, que estén en riesgo de que la enfermedad progrese. En el ensayo DAPA-CKD, fase III, *Farxiga* demostró una reducción sin precedentes en el riesgo de empeoramiento combinado de la función renal, la enfermedad renal terminal y la muerte cardiovascular o renal. Disminuyó el riesgo relativo de empeoramiento de la función renal, el inicio de la ERT o el riesgo de muerte CV o renal en un 39%, y el criterio de valoración principal combinado en pacientes con ERC en etapas 2 a 4. La reducción del riesgo absoluto fue del 5.3% en 2.4 años y también se redujo el riesgo relativo de muerte por cualquier causa en un 31%.

Dapagliflozina es un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2), aprobado para reducir el riesgo de disminución continua de la tasa de filtración glomerular estimada, la enfermedad renal terminal, la muerte cardiovascular y la hospitalización por insuficiencia cardiaca en adultos con enfermedad renal crónica y con riesgo de que la enfermedad progrese. Se puede encontrar más información en [www.farxiga.com](http://www.farxiga.com)

## Residentes graduados de la clase 2020 de Cirugía de Ciencias Médicas aprueban exámenes en su primer intento.

El Departamento de Cirugía de la Escuela de Medicina del Recinto de Ciencias Médicas (RCM) de la Universidad de Puerto Rico (UPR) informó que el 100% de los residentes de la clase de 2020 que tomaron los *boards* de la Junta Americana de Cirugía (ABS) aprobaron la evaluación en su primer intento. Se trata de los Dres. Rafael de Ayala, Natalia Vélez, Karla Ruíz, Cesar Castillo y Keila N. Díaz. Ellos recibieron 5 a 6 años de entrenamiento en base al currículo de *ACGME* y también realizaron rotaciones clínicas con la facultad y participaron de actividades académicas en los Estados Unidos. “Estamos muy contentos con este logro obtenido que demuestra la calidad de nuestros estudiantes y del profesorado”, dijo el Dr. William Méndez, Director del Departamento de Cirugía de la Escuela de Medicina de la UPR.



## Recinto de Ciencias Médicas gradúa a 739 nuevos profesionales de la salud.

El Recinto de Ciencias Médicas (RCM) de la Universidad de Puerto Rico (UPR) graduó a 739 nuevos profesionales de la salud durante su 55ª ceremonia de Colación de Grados. El desfile virtual de la graduación contó con la participación de estudiantes procedentes de las seis Escuelas del RCM. La Rectora interina, Dra. Wanda Maldonado, puso énfasis en la experiencia única de esta clase graduanda por haber pasado la pandemia, así como varias catástrofes naturales que impactaron a Puerto Rico. La Dra. María Hernández, Decana de estudiantes del RCM, reconoció también el esfuerzo especial de esta clase antes los retos experimentados.



## Reacreditan la Escuela de Medicina de la Universidad Central del Caribe (UCC).

La Escuela de Medicina de la Universidad Central del Caribe (UCC) ha sido acreditada para un nuevo término de 5 años por el *Liaison Committee on Medical Education (LCME)*, anunció la Presidenta de la UCC, Dra. Waleska Crespo. Esta acreditación en su máximo grado (*Full*) significa que la UCC cumple con todos los estándares de calidad establecidos por el *LCME* y que es elegible para fondos y programas federales. Igualmente, muchas jurisdicciones de los Estados Unidos condicionan la licencia profesional de los médicos a que se hayan graduado de una escuela de Medicina acreditada por el *LCME*. Recordó que los estudiantes son el mejor reflejo de la labor que se realiza en la UCC. En la 50ª Colación de Grados, se graduaron 77 doctores de la Escuela de Medicina y el 94% de ellos logró ser aceptado en un programa de residencia para estudiar una especialidad en Puerto Rico y en los Estados Unidos.

## Centro Comprensivo de Cáncer de la UPR ofrece un programa de entrenamiento para hacer investigación en prevención y control del cáncer en Puerto Rico.

El Centro Comprensivo de Cáncer de la Universidad de Puerto Rico (CCCUPR) seleccionó a 25 estudiantes de Puerto Rico y los Estados Unidos para comenzar un programa de entrenamiento en investigación científica conocido como “*Cancer Prevention and Control Research Training Program*” (CAPAC). El programa es liderado por investigadores de la División de Control de Cáncer y Ciencias Poblacionales del CCCUPR y financiado por una subvención de 1.6 millones de dólares del Instituto Nacional del Cáncer (NCI), siendo el primero en su clase en Puerto Rico. Esta experiencia durará de 10 a 15 semanas. “Este programa tiene como meta aumentar el número de individuos que realizan un doctorado y/o una carrera como investigadores en esta área”, expresó la Dra. Ana Patricia Ortiz, Directora del Programa CAPAC, investigadora del Centro Comprensivo de Cáncer y Catedrática del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.



Grupo de Investigadores que lideran el programa CAPAC: Prof. Mirza Rivera, Dra. Ana Patricia Ortiz, Dr. Guillermo Tortolero-Luna y Dra. Marievelisse Soto-Salgado.

## Catedrática de Ciencias Médicas es nombrada Presidenta de la Association for Clinical and Translational Science (ACTS).

La Escuela de Medicina del Recinto de Ciencias Médicas (RCM) de la Universidad de Puerto Rico (UPR) anunció que la Dra. Karen Martínez González –Catedrática y Directora del Departamento de Psiquiatría– fue nombrada Presidenta de la *Association for Clinical and Translational Science (ACTS)* para el periodo 2021-2022. La ACTS es una asociación nacional que incluye a todas las universidades de los Estados Unidos que tienen centros de investigación clínica traslacional. “Para mí es un verdadero honor poder representar a la Universidad de Puerto Rico y espero poder inspirar a muchos otros estudiantes y facultativos a integrarse a asociaciones profesionales y educativas de relevancia a nivel nacional e internacional como es ACTS”, concluyó la Dra. Martínez.

## Residentes de Neurocirugía reciben apoyo para completar su residencia e incentivar su regreso a Puerto Rico.

El Dr. Raúl Montalvo, Presidente de MSO, anunció que sufragarán los gastos de traslado de 4 médicos residentes de Neurocirugía a los Estados Unidos para que puedan completar los requisitos de su residencia. “Sin duda, los neurocirujanos son especialistas vitales, responsables del estudio, diagnóstico, cuidado y recuperación de pacientes con patologías en el sistema nervioso, que afectan su calidad de vida. Queremos que en esta etapa de sus carreras sepan que Puerto Rico los necesita”, expresó el Dr. Montalvo. Desde el 2017, MSO viene apoyando a los residentes en su último año con el fin de ampliar la plantilla de médicos especialistas, como cardiólogos y neurólogos, entre otros, para sus clínicas.