

ESTUDIO IRMA

Irbesartán *en pacientes con diabetes tipo 2 y microalbuminuria*

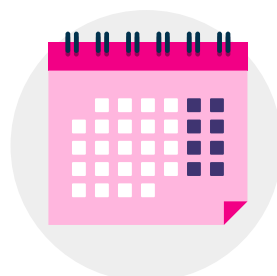
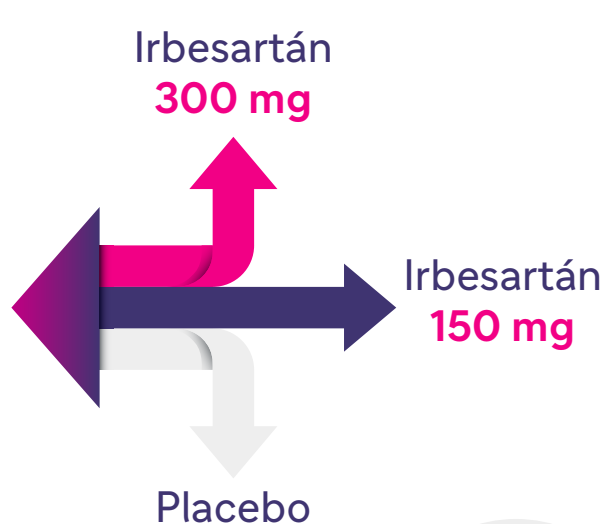
Método

Diseño

Estudio multicéntrico, aleatorizado, controlado con placebo y doble ciego.



590
pacientes



2 años

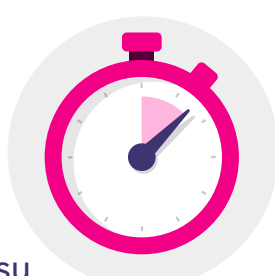


Objetivo

Evaluar el efecto nefroprotector de Irbesartán en pacientes hipertensos con DM2 y microalbuminuria persistente.

Resultado primario

Irbesartán tiene efecto renoprotector independientemente de su efecto reductor en la presión arterial.¹



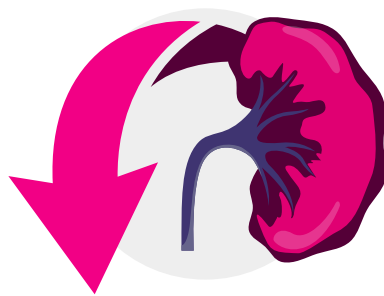
Cambios secundarios

- Cambios en el nivel de albuminuria¹
- Cambios en la depuración de creatinina¹
- Restauración de la albuminuria normal¹ en la última visita
- Seguridad¹



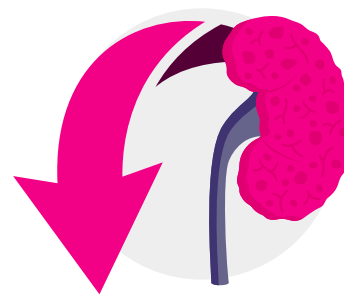
Resultados

Eficacia



Irbesartán 300 mg se asoció con una reducción del riesgo relativo del

70% vs. placebo (p<0,001).¹



Reducción de la progresión al daño renal clínico:

Observada a los tres meses y continuada durante dos años en el grupo de Irbesartán 300 mg.¹



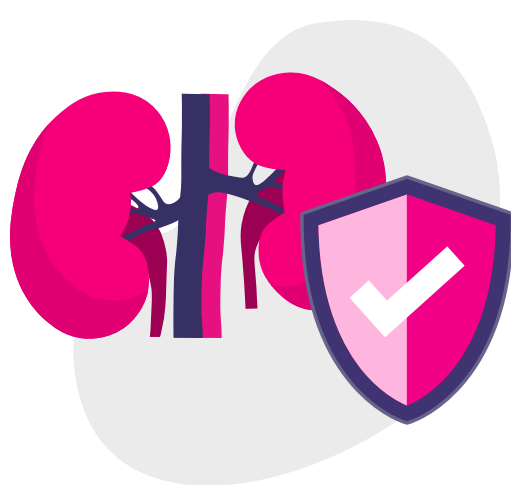
Retorno a la albúmina normal: Más frecuente con Irbesartán 300 mg

34% vs. placebo 21% (p=0,006).¹

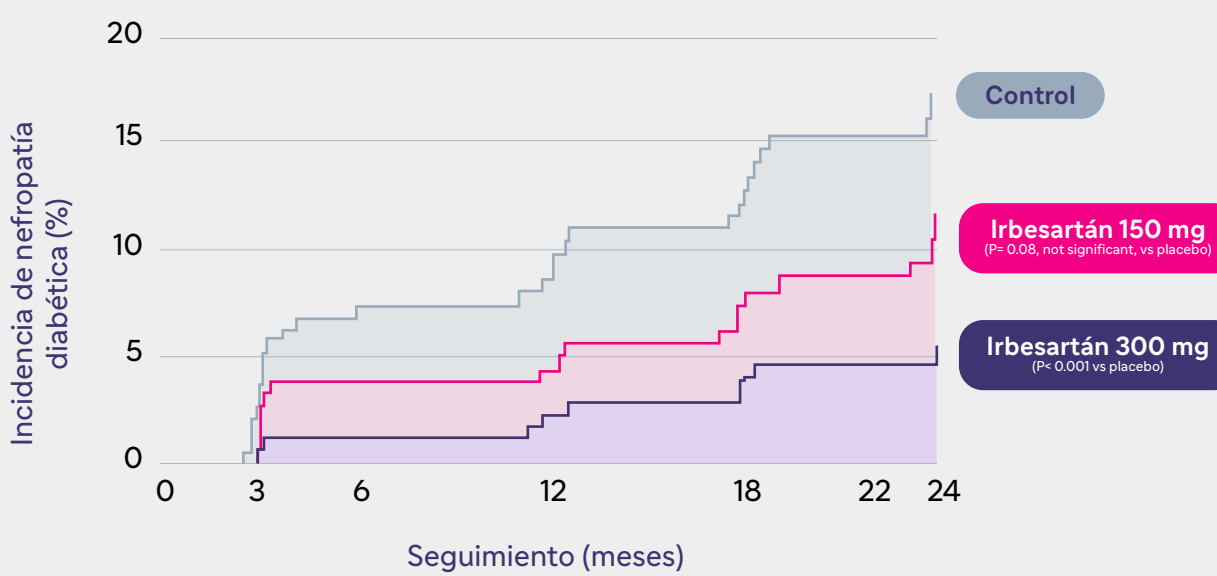
Seguridad

Evento adverso grave: 22.8% con placebo y 15.4% de los de los grupos combinados con Irbesartán (p = 0.02).¹

Abandono: 18.9% con placebo vs. 14.9% de los de los grupos combinados con Irbesartán (p = 0.21, no significativo).¹



Incidencia de progresión de la nefropatía diabética durante el tratamiento



Tomado de: Parving HH, Lehnert H, Bröchner-Mortensen J, et al. The effect of irbesartan on the development of diabetic nephropathy in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2001;345(12):870-8.

Conclusión

Se demostró que Irbesartán tiene efecto nefroprotector independientemente de su acción antihipertensiva en pacientes hipertensos con DM2 y microalbuminuria.¹

IRMA: Irbesartán en pacientes con DM2 y microalbuminuria, por sus siglas en inglés; DM2: Diabetes mellitus tipo 2.

Referencias: 1. Parving HH, Lehnert H, Bröchner-Mortensen J, et al. The effect of irbesartan on the development of diabetic nephropathy in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2001;345(12):870-8.