

# Estudios Activos | Diciembre 2025

Información Confidencial

**IIC** Instituto de Investigaciones Clínicas  
Mar del Plata

Área	Cardiovascular	Nefrología
Indicación	Enfermedad cardiovascular	Enfermedad cardiovascular
Estudio	<b>BI 1378-0041</b>	<b>AZURE 015</b>
Tratamiento	Vicadrostato	Anti PCSK9 oral (AZD0780)
Criterios de inclusión	<ul style="list-style-type: none"> <li>DM2 que requiere tratamiento farmacológico.</li> <li>HTA en tratamiento</li> <li>IAM y/o ACV y/o enfermedad arterial periférica y/o By Pass y/o angioplastia.</li> <li>Al menos un factor de riesgo adicional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso de estatinas o intolerantes + LDL &gt; 60 + IAM o ACV en ultimo año</li> <li>Ó</li> <li>Hombres &gt; 50 o mujeres &gt; 55 + LDL 100mg + con enf. Coronaria o DBT con DOB y FRCV</li> </ul>
Criterios de exclusión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Antecedentes de IC</li> <li>Hiperkalemia <math>\geq 5.2</math> mmol/l</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HTA no controlada (<math>&gt; 160/110</math>)</li> <li>Revascularización planificada 3 meses</li> <li>Trigliceridos <math>&gt; 400</math>mg;</li> <li>Transaminasas <math>\times 3</math>;</li> <li>Insuficiencia cardíaca NYHA IV</li> <li>HbA1c <math>&gt; 9.5\%</math></li> <li>BAV de 2º o 3º grado.</li> </ul>
Investigador principal	Sernia, Virginia	Corral, Pablo
Enrolamiento	Junio 2026	Junio 2026
Seguimiento	3 años	4-5 años
		Baxdrostat
		<ul style="list-style-type: none"> <li>eGFR 30-59 ml/min + UACR 30-499 mg/gr // eGFR 30-75 ml/min + UACR 500-5000 mg/gr</li> <li>Antecedentes de HTA y una PAS <math>\geq 130</math></li> <li>IECA o ARA dosis máxima tolerada por lo menos 4 semanas</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Hiperkalemia <math>\geq 5.5</math> mmol/l</li> <li>Uso de antagonistas del receptor de mineralocorticoides, diuréticos ahorradores de potasio.</li> </ul>
		Martínez, M Pablo
		Diciembre 2025
		3,5 años

## Cómo referir un paciente

- Llamar o enviar mensaje al 223 590 5044 y dar nombre, apellido y teléfono del paciente.  
*> Nosotros lo contactaremos para darle un turno*
- Entregar al paciente Nota de referencia o copia de la historia clínica y estudios previos.  
**La primera visita es una consulta informativa, no es necesario que asista en ayunas.**



Colón 3456, Mar del Plata  
+54 223 496 3224  
info@iic-mardelplata.com.ar  
www.iic-mardelplata.com.ar