

Dapagliflozina, junto a insulina, eficaz en DM 1

Un estudio en fase IIa demuestra que el fármaco reduce las concentraciones medias diarias de glucosa en sangre en estos pacientes

Los pacientes adultos con diabetes tipo 1 no controlada de forma óptima tratados con dapagliflozina, como tratamiento coadyuvante a la insulina, muestran una tendencia a la baja de las concentraciones sanguíneas medias diarias de glucosa determinadas en siete momentos del día hasta el día siete de tratamiento; además, la dosis diaria total de insulina disminuye con dapagliflozina en el séptimo día de tratamiento. Estas son las conclusiones de un estudio piloto en fase IIa, realizado por AstraZeneca y Bristol-Myers Squibb Company, con el fin de evaluar el efecto de la adición de dapagliflozina a insulina en este tipo de enfermos.

La investigación, cuyos resultados se presentaron en la septuagésima tercera edición de las Sesiones Científicas de la Asociación Americana de la Diabetes, celebradas el mes pasado en Chicago, se llevó a cabo con setenta pacientes a los que se hizo un seguimiento de dos semanas.



Robert Henry.

Así, los porcentajes de pacientes que presentaron acontecimientos adversos (excluida la hipoglucemia) fueron del 61,5 por ciento en el grupo placebo y del 38,5 por ciento, 46,7 por ciento, 50 y 40 por ciento en los grupos que recibieron 1 mg, 2,5 mg, 5 y 10 mg de dapagliflozina como tratamiento adyuvante al tratamiento de base con insulina, respectiva-

mente.

Hubo dos casos de infección del aparato urinario (uno en el grupo placebo y el otro en el grupo de 2,5 mg de dapagliflozina) y dos casos de infecciones genitales (uno en el grupo de 1 mg de dapagliflozina y el otro en el grupo de 5 mg). Asimismo, se comunicó un acontecimiento adverso de gastroparesia en el grupo de 5 mg que no se consideró relacionado con el tratamiento y que fue el único acontecimiento adverso que motivó la suspensión de la terapia.

Robert Henry, director del Centro de Investigación Metabólica del Sistema Sanitario VA de San Diego investigador principal del estudio, señala que muchas personas con diabetes tipo 1 “podrían beneficiarse de la adición de otros tratamientos a la insulina”, y califica como “prometedores” los resultados preliminares obtenidos, lo que justificaría “la necesidad de que se hagan más estudios”.

Texto: REDACCIÓN
Foto: REDACCIÓN