O.J.D.: 251457 E.G.M.: 1812000

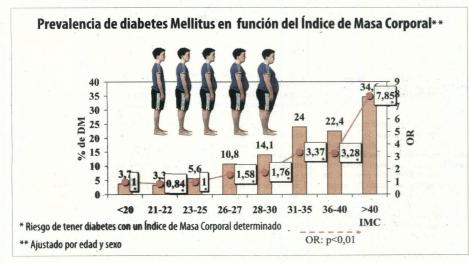
Tarifa: 28320 € Área: 678 cm2 - 60% EL PAIS EXTRA

Fecha: 26/04/2014 Sección: MEDICINA

Páginas: 1

Nuevas familias de fármacos mejoran el tratamiento de la diabetes

Desde hace un tiempo ya existen medicamentos que facilitan la eliminación de glucosa por el riñón



J. S. LL.

so del XXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes, celebrado a principios de mes en Pamplona, se ha evidenciado la importante evolución en el tratamiento de la diabetes en las últimas dos décadas, tanto de tipo 1 (DM1) como de tipo 2 (DM2), la más frecuente. El principal cambio es la individualización la terapia, así como la incorporación de nuevas familias de fármacos con diferentes mecanismos de acción y de nuevas insulinas.

Se ha evolucionado hacia medicamentos con menor riesgo de hipoglucemia. En EEUU la metformina se introdujo en 1995, si bien en nuestro país ya se venía utilizando. A partir de esa fecha su uso se generalizó pasando a ser introducida en los diferentes algoritmos de tratamiento derivados de los consensos internacio-nales. Actúa fundamendisminuyendo la producción hepáti-ca de glucosa y tiene las ventajas de no causar hipoglucemia y no aumentar peso. "En esta época estamos asistiendo una auténtica explosión de nuevos fármacos denominados incretínicos Se basan en la obser-vación inicial de la liberación de una serie de hormonas con capacidad de estimular la secreción pancreática de insulina tras la ingesta de glucosa oral. Un grupo de ellos, los de administración oral, alargan su presencia en la sangre y permiten aumentar la secreción de insulina.

Otros, de administración subcutánea, "son análogos de estas hormonas con este mismo efecto y de mayor potencia", afirma Sonia Gaztambide, expresidenta de la Sociedad Española de Diabetes y responsable del servicio de endocrinología y nutrición del Hospital Universitario Cruces en Vizcaya.

La conjunción de fármacos actuando por diferentes mecanismos

Se evoluciona hacia medicamentos con menor riesgo de hipoglucemia

En las insulinas, el cambio también ha sido notable con la de acción rápida

repercute en unos mejores resultados de control. Además de los fármacos incretínicos, orales y de administración subcutánea, desde hace poco existe uno que facilita la eliminación de glucosa por el riñón. En un futuro tendremos más fármacos actuando por este mismo

mecanismo. Asimismo existen más que inciden en otros puntos de la vía del metabolismo de la glucosa y que están en ensayos clínicos en fases más preliminares, según la experta.

En cuanto a las insulinas, el cambio también ha sido notable, especialmente desde la disponibilidad de análogos de insulina de acción rápida que han facili-tado la vida al paciente al permitir aproximar el momento de la in-yección a la ingesta. "Actualmente disponemos de un amplio abanico de medicamentos y de insulinas que permiten optimizar el control de los pacientes, sumando efectos al utilizar cada uno de los productos en combinación y disminuyendo los efectos secundarios, sobre todo la hipoglucemia y el incremento de peso", explica Gaztambide.

Los consensos internacionales sobre la patología y su manejo colocan al paciente en el centro del tratamiento de la diabetes, debiendo adaptar la terapia farmacológica a las características individuales de cada persona. "En los próximos años —dice Sonia Gaztambide— asistiremos a los resultados de amplias investigaciones en nuevos fármacos con mecanismos innovadores de actuación". También están por llegar nuevas generaciones de dispositivos para el control y la administración de insulina.

"Existe la posibilidad de administración continua de insulina, meinfusores, diante administración puntual antes de las comidas principales para mejo-rar el perfil glucémico del paciente, sistemas de medición de la glucemia capilar que avisan de tendencias hacia arriba o abajo de la glucosa, sistemas que la miden en el tejido con posibilidad

de ver resultados en tiempo real. Todo esto es una realidad que todavía evolucionará en mayor medida", concluye la expresidenta de la Sociedad Española de Diabetes. Los diferentes exper-

tos coinciden en valorar como el principal logro de I+D en diabetes en los últimos años el progresivo camino hacia un entendimiento de los diferentes organismos responsables de la salud de la importancia de la edu-cación en diabetes y su inclusión progresiva en las agendas sanitarias. Falta por aceptar este perfil curricular de educación terapéutica en diabetes en los organismos sanitarios. También se destaca la mejora de las insulinas y sus sistemas de inyección así como nuevos fármacos para la DM2 y la tecnología facilitadora para la automedición de la glucemia capilar.