

Curso organizado por RedGDPS y AstraZeneca

Experta avisa de que el tratamiento personalizado es actualmente el "paradigma" en la terapia de la diabetes tipo 2

MADRID, 22 Jul. (EUROPA PRESS) -

La coordinadora de la Red de Grupos de Estudio para la Diabetes en Atención Primaria de Salud (RedGDPS), Sara Artola, ha avisado de que el tratamiento personalizado es actualmente el "paradigma" en el abordaje terapéutico de la diabetes tipo II y ha destacado la necesidad de que se mejore el conocimiento sobre los nuevos medicamentos que ayudan al control y reducción del peso del paciente.

De hecho, durante su participación en el '1º Curso Avanzando en Diabetes, Médicos Senior, Medicina de Familia', organizado por RedGDPS y patrocinado por AstraZeneca, la experta ha recordado que el tratamiento personalizado es uno de los "puntos clave" del nuevo algoritmo propuesto por la Sociedad Americana de Diabetes y su homóloga europea, el cual permite ajustar el tratamiento farmacológico de la manera "más personalizada posible" al paciente.

Actualmente, se están desarrollando nuevas terapias capaces de lograr el control de la diabetes tipo 2 y conseguir una reducción del peso, uno de los principales problemas del paciente diabético. "En los últimos años se han incorporado un conjunto de nuevos grupos de fármacos para optimizar el control metabólico de la hiperglucemia, evitando otros efectos secundarios tan limitantes como la hipoglucemia y la ganancia de peso", ha comentado.

A este grupo de novedades terapéuticas, prosigue, pertenece dapagliflozina que presenta un mecanismo de acción independiente de la insulina que facilita la eliminación de aproximadamente 70 gramos diarios de glucosa, y sus calorías asociadas, a través de la orina. Así, y gracias a la eliminación del exceso de glucosa, dapagliflozina ayuda a reducir los niveles de azúcar en sangre.

Finalmente, Artola ha subrayado la importancia de que los diferentes servicios sanitarios actúen de una manera coordinada a la hora de tratar a los diabéticos tipo II, con el fin de garantizar una información "bidireccional" que evite la repetición de pruebas diagnósticas.