



LUIS CAMACHO

Esteban Jódar, Elena Martínez y Fernando Gómez Peralta, ayer en Madrid.

Las terapias asociadas son el nuevo frente contra la 'diabesidad'

MEDICINA

Varios expertos presentaron ayer en Madrid una radiografía del tratamiento de la diabetes 2 en España, en la que se pone de manifiesto la utilidad de las combinaciones para reducir niveles glucémicos y peso corporal. **P. 8**



Esteban Jódar, del Hospital Quirón de Madrid; Elena Martínez, responsable de diabetes de AstraZeneca, y Fernando Gómez Peralta, del Hospital General de Segovia.

Terapia asociada, ataque frontal a la 'diabetes'

Reducir los niveles glucémicos y el peso corporal es el objetivo de las nuevas terapias para la diabetes tipo 2

MADRID
RAQUEL SERRANO
 raquelserrano@unidadeditorial.es

Diabetes, sobre todo la tipo 2 (DM2), y obesidad son dos entidades íntimamente unidas. Se calcula que un 83,6 por ciento de los diabéticos son obesos, hecho que facilita el incremento de los perfiles glucémicos, y por otra parte, uno de los efectos secundarios más extendidos de las terapias para la DM2 es el aumento de peso.

Esta estrecha interrelación es la que ha acuñado el término *diabetes*, principal objetivo de las estrategias contra la DM2, según los datos de la encuesta *Radiografía del tratamiento de la DM2 en España*, que se ha dado a conocer en Madrid durante la presentación de dos nuevos tratamientos contra esta enfermedad: la asociación de dapagliflozina y metformina, comercializado como *Xigduo*; y exenatida semanal en pluma, comercializado como *Bydureon*, ambos por la compañía AstraZeneca, que también ha sido la que ha puesto en marcha la citada encuesta en la que han

participado 450 endocrinólogos, médicos de primaria y personal de enfermería de toda España.

TRIPLES BENEFICIOS

Esteban Jódar, jefe del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Quirón, de Madrid, ha señalado que la asociación de dapagliflozina y metformina ejerce beneficios sobre tres parámetros. "Se ha observado una eficacia de 1,3 en la reducción de la hemoglobina glucosilada, así como una pérdida de cinco kilos en el peso, sin olvidar una disminución de la presión arterial sistólica en 4 mmHg, con seguridad renal". A su juicio, el escenario terapéutico indicado actualmente sería ante fracasos terapéuticos con metformina y pacientes en

los que son inaceptables situaciones de hipoglucemia. No obstante, las recomendaciones de las academias americana y europea de estudio de la diabetes contemplan la posibilidad de administrar dos fármacos, ya desde el inicio de la enfermedad, en las personas con un mayor perfil de riesgo.

En la misma presentación, en la que también ha participado Elena Martínez, responsable del Área de Diabetes en AstraZeneca, se ha puesto de manifiesto la importancia de la comodidad en la administración de un tratamiento, así como su seguridad, ya que son "dos de los factores que garantizan la adhesión, decisiva en enfermedad crónica", según Fernando Gómez Peralta, del Servicio de Endocrinología del Hospital General de Segovia. Exenatida, primer fármaco de administración semanal en pluma, tiene además "una eficacia similar a las terapias clásicas en cuanto a la reducción de peso corporal y a su actividad sobre el control de la hemoglobina glucosilada", señala el profesional.

En los tratamientos para enfermedades crónicas, además de la eficacia y la seguridad, es importante la comodidad: es un factor que determina la adherencia