



## **La insulinización precoz puede ayudar a evitar posteriores inyecciones.**

### **Es una terapia de corta duración aplicada en pacientes con diabetes tipo 2 recién diagnosticados.**

Una pauta corta de terapia insulínica puede ayudar a las personas recientemente diagnosticadas de diabetes tipo 2 a evitar esta terapia más tarde, informan unos investigadores canadienses.

En la diabetes tipo 2, la producción de insulina continúa (a diferencia de lo que sucede en la diabetes tipo 1) pero la respuesta del organismo a esta hormona está debilitada. El tratamiento farmacológico estándar está dirigido a aumentar la sensibilidad a la insulina, pero en algunos casos se hace necesaria una cantidad adicional de insulina de forma continuada para asegurar que la glucosa se procese adecuadamente.

Los nuevos hallazgos, que aparecen en la revista médica "Diabetes Care", se basan en un estudio de 16 pacientes con diabetes tipo 2 recientemente diagnosticada que fueron tratados con una terapia insulínica intensiva durante 2 a 3 semanas. Todos los sujetos tenían niveles elevados de azúcar en sangre cuando empezó el estudio.

Esta terapia de corta duración produjo una marcada mejoría en los niveles de azúcar, observan el autor principal, el doctor Edmond A. Ryan, y colegas, de la Universidad de Alberta en Edmonton. Además, esta mejoría todavía estaba presente un año después.

En 1 año de seguimiento, sólo un paciente necesitó insulina, mientras que el resto pudieron controlar los niveles de azúcar con dieta o pastillas. Entre los predictores de un buen control sólo con dieta se incluían la necesidad de menos insulina durante la fase inicial de tratamiento, y el tener un nivel más bajo de azúcar al final de esa fase.

"La facilidad con la que se consiguen (unos niveles normales de azúcar) con insulina puede predecir los pacientes que posteriormente pueden lograr controlar los niveles de glucosa cuidando la dieta", concluyen los investigadores. "Sin embargo, los números de este estudio eran pequeños, y los resultados requieren confirmación con estudios más grandes para que sean considerados como una opción clínica de rutina".

Su fuente: Diabetes Care/Reuters Health.