

ENDOCRINOLOGÍA NO SÓLO CONTROLA LA GLUCEMIA, SINO QUE DISMINUYE EL RIESGO CV

La metformina, mejor opción en diabéticos con sobrepeso

→ Lleva 25 años empleándose. Quizá por eso, por que se conoce la evolución a largo plazo de los pacientes que la reciben, la metformina sigue

siendo la primera opción para tratar la diabetes tipo 2, especialmente si hay sobrepeso. Lo demuestra una revisión española.

■ María Poveda

La avalancha de nuevos antidiabéticos orales está relegando a los tratamientos clásicos para la diabetes tipo 2: metformina, sulfonilureas e insulina. Una revisión de la literatura científica revela que la metformina debe seguir siendo el tratamiento de primera línea para la diabetes 2. El fármaco es especialmente eficaz en personas obesas o con sobrepeso, según el trabajo firmado por el español Antonio Sáenz, médico de primaria del Centro de Salud Pozuelo I, en Pozuelo de Alarcón (Madrid), que se publica en el último número de *The Cochrane Library*.

El uso de metformina en monoterapia mejora el control glucémico y controla los factores de riesgo cardiovascular, como obesidad, colesterol e hipertensión, dicen las conclusiones de la revisión sistemática de 29 ensayos que ha realizado Antonio Sáenz.

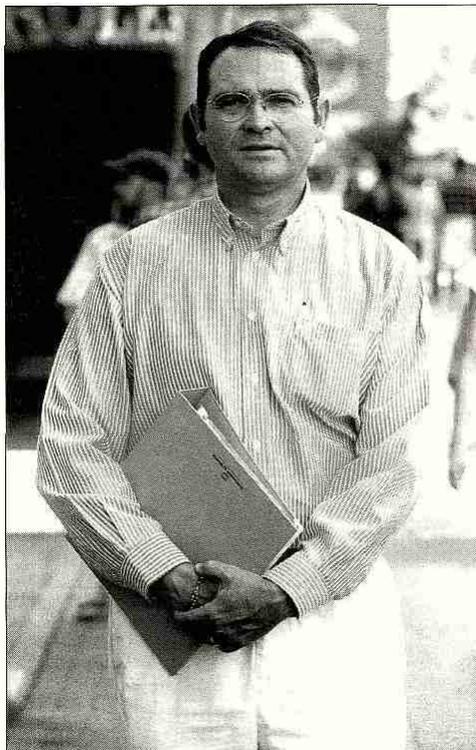
Los estudios analizados habían comparado las bondades de la metformina frente a placebo, cambios dietéticos, otros fármacos orales e insulino terapia. Los 29 ensayos incluían en total 5.259 participantes y tenían un periodo de seguimiento mínimo de tres meses.

Sus ventajas

"La metformina presenta mayor beneficio sobre la glucemia cuando se compara con placebo, dieta o glitazonas, y mayor beneficio en el peso si se compara con las sulfonilureas o la insulina. A largo plazo disminuye la incidencia de complicaciones, ictus, cardiopatía isquémica y mortalidad asociada a la diabetes", ha explicado Sáenz.

A la vista de estos datos, "la metformina debe ser la primera opción terapéutica en diabéticos tipo 2 con sobrepeso u obesidad". Este subgrupo fue el que presentó el mayor beneficio en los parámetros bioquímicos, clínicos y de incidencia de accidentes cardiovasculares y mortalidad.

Aunque la metformina ayuda a los diabéticos con sobrepeso a controlar los factores de riesgo cardiovas-



Antonio Sáenz, del Centro de Salud Pozuelo I, en Madrid.

cular, Sáenz reconoce que "son numerosos los estudios que han demostrado que bajar el peso y hacer ejercicio es fundamental para controlar los factores de riesgo cardiovasculares". El tabaquismo y las dietas pobres en grasas saturadas y azúcares refinados también ayudan.

No obstante, el beneficio de la metformina era mayor en aquellos pacientes que recibieron una dieta, pero no consejo dietético, frente a los que estaban controlados por un dietista.

Las conclusiones de la revisión coinciden con las del

Ukpds, el gran ensayo clínico sobre la diabetes terminado en 1995. Tanto metformina, como sulfonilureas e insulina no sólo benefician el control glucémico inmediato, sino que disminuyen la mortalidad a largo plazo por causa cardiovascular.

Incógnita futura

Sin embargo, la corta vida en el mercado de los nuevos antidiabéticos orales (nuevas sulfonilureas, inhibidores de glucosidasas, meglitinidas, glitazonas y análogos de la insulina) hace que desconozcamos su efecto a lar-

La metformina controla mejor la glucemia si se compara con placebo, dieta o glitazonas, y beneficia el peso frente a sulfonilureas e insulina

A largo plazo, el fármaco disminuye la incidencia de complicaciones, ictus, cardiopatía isquémica y mortalidad asociada a la diabetes

Como recuerda la Asociación Americana de Diabetes, un buen manejo de la diabetes no pasa únicamente por el control de la glucosa

go plazo; de ahí la idoneidad del tratamiento con agentes clásicos, porque, como recuerda la Asociación Americana de Diabetes, "un buen manejo de la diabetes no pasa únicamente por el control de la glucosa". Hoy en día, un 4 por ciento de la población ya sufre diabetes tipo 2 y la tendencia va en aumento: ya supone un 15 por ciento de las consultas de atención primaria.

DMás

Más información sobre el manejo de la diabetes tipo 2 en primaria en: www.medidiario medico.com

UN CLÁSICO SEGURO Y EFICAZ

Desde 1979 la metformina está disponible en el mercado europeo. En Estados Unidos no se autorizó hasta 1994, pues existía preocupación sobre el desarrollo de una potencial complicación fatal, la acidosis láctica.

La experiencia demuestra que los posibles efectos adversos no son tan graves: "Un 5 por ciento de los pacientes que comienzan con metformina presentan molestias abdominales o diarrea, nunca graves, y que casi siempre desaparecieron al reintroducir la metformina desde dosis

más bajas y más lentamente", ha señalado Antonio Sáenz.

Sobre la eficacia del tratamiento, Sáenz reconoce que el objetivo del 7 por ciento de hemoglobina glicosilada sigue siendo el parámetro que marca el control del enfermo. Si no está ajustado "se puede empezar por aumentar la dosis de metformina hasta los 3.000 miligramos, o tres pastillas de 850-875 mg, o añadir insulina al tratamiento". En caso contrario siempre queda la opción de probar con el resto de los antidiabéticos orales.