

O.J.D.: 46127 E.G.M.: No hay datos

DIARIO

**MEDICO** 

Fecha: 15/09/2005 Sección: MEDICINA

Páginas: 13

ENDOCRINOLOGÍA LA PIOGLITAZONA PARECE MEJORAR EL PERFIL LIPÍDICO DE LOS ENFERMOS

# Un antidiabético oral reduce el riesgo de IAM e ictus en DM 2

→ En pacientes con diabetes tipo 2, el riesgo de sufrir un infarto de miocardio o un ictus y de morir prematuramente es muy elevado. La adi-

ción al arsenal terapéutico de estos enfermos del antidiabético oral pioglitazona parece reducir significativamente este riesgo.

#### ■ María Poveda

Un antidiabético oral ha mostrado utilidad más allá del control de la glucosa. El estudio PROactive ha confirmado que la pioglitazona tiene también un papel en el control de los accidentes cardiovasculares asociados a la diabetes tipo 2. Los resultados del seguimiento a tres años se anunciaron durante la XLI Reunión Anual de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes (EASD) en Atenas (Grecia), y se publicarán en The Lancet el próximo día 17 de septiembre.

Hasta ahora, ningún antidiabético oral había demostrado utilidad en el control de los accidentes cardiovasular. Según el PROactive, "la pioglitazona, comparada con placebo, reduce en un 16 por ciento el riesgo de sufrir un infarto de miocardio (IAM) o un ictus y, por tanto, retrasa la mortalidad asociada a estos eventos", ha confirmado John Dormandy, del Hospital St. George, de Londres, y director del grupo de investigadores del PROactive.

Pero las buenas noticias del estudio no acaban aquí. Otra de las conclusiones del análisis indica que el tratamiento con esta molécula, que las compañías Takeda y Lilly comercializan como Actos, reduce a la mitad el riesgo de necesitar una terapia más agresiva con insuli-

Todos estos resultados se desprenden del seguimiento durante tres años de 5.238 diabéticos tipo 2 con muy alto riesgo cardiovascular. Los participantes, procedentes de 19 países europeos,

fueron asignados aleatoriamente a añadir pioglitazona o un placebo a su terapia estándar, ya fuera con metformina, con sulfonilureas. con insulina o con otros antidiabéticos orales.

#### El mecanismo

Según ha señalado Dormandy, los efectos observados en el PROactive pueden deberse a que este sensibilizador de la insulina, de la familia de la tiazolidinediona, "reduce el riesgo cardiovascular al meiorar el perfil lipídico de los diabéticos. Además de controlar la glucemia, el fármaco aumenta el colesterol HDL (19 por



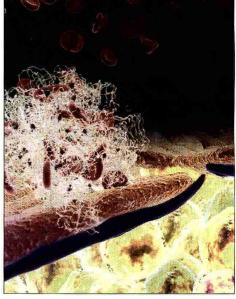
John Dormandy.

ciento, frente a un 9 por ciento con placebo), reduce los triglicéridos en un 11 por ciento (13 por ciento

más que placebo) y disminuye las cifras de tensión arterial de forma sostenida a lo largo de los tres años de seguimiento"

#### Objetivo primario

Aunque los resultados son alentadores, lo cierto es que el objetivo primario de estudio no alcanzó significación estadística. El diseño del PROactive se hizo para valorar en primer lugar la reducción de todo tipo de eventos asociados al daño cardiovascular de la diabetes: mortalidad por cualquier causa, IAM no mortal, ictus, síndrome coronario agudo, revascularización



Formación de un trombo en una arteria con alto riesgo CV.

coronaria o en la pierna y amputación. "La pioglitazona redujo en un 10 por ciento el riesgo de desarrollar cualquiera de estos accidentes, pero el porcentaje alcanzado no fue estadística-

mente significativo".

Sin embargo, los tres eventos más graves de la lista -IAM, ictus y muerte- sí se controlaron de forma significativa con esta medicación antidiabética oral.

NUEVA FAMILIA TERAPÉUTICA CON RESULTADOS DE EFICACIA COMPARABLES A LA TERAPIA CON INSULINA

## Los incretín miméticos controlan la glucosa mientras reducen el peso

Controlar la glucosa con una eficacia comparable a la de la insulina, pero, a la vez, estimular la pérdida de peso. Ésta es la carta de presentación de una nueva terapia para la diabetes tipo 2, aprobada este año por la FDA estadounidense y en investigación en Europa, cuyos progresos se han presentado en la Reunión Anual de la Asociación Europea para el Es-tudio de la Diabetes (EASD).

Según un estudio presentado en Atenas por su investigador principal, Luc Van Gaal, del Hospital de Amberes, en Bélgica, la exenatida, el primero de una nueva familia, los incretín miméticos o simuladores de la hormona incretina, controla la glucosa de forma sostenida

(observado a través de las cifras de hemoglobina glicosilada, glucosa en ayunas y número de hipoglucemias) y produce una reducción progresiva del peso en pa-cientes con diabetes tipo 2 que no controlaban su enfermedad con metformina o sulfonilureas. El fármaco ad-

ministrado dos veces al día con una inyección subcutánea en una dosis fiia se comparó con la insulina basal glargina (Lantus, de Sanofi-Aventis), en una única inyección diaria en dosis variable. La eficacia de ambas terapias en el control de la glucosa fue equiparable, se-

gún este estudio.

Pese a ser también un tratamiento inyectable, la exenatida presenta algunas ventajas frente a la insulina, como que la dosis es fija. Además, actualmente se están haciendo ensayos con un preparado semanal, tal y como ha avanzado Manuel

Puig, endocrinólogo del Hospital Clínico de Barcelona, "lo que supondría un verdadero valor añadido de esta terapia sobre el tratamiento insulínico clásico".

Pero, sin duda, la principal ventaja de la exenatida, que desarrolla la compañía Lilly, es que propicia la pérdida de peso de forma progresiva y, probablemente por ello, también mejora los parámetros de riesgo cardiovascular. "El 83 por ciento de los pacientes perdió peso, unos 5 kilogramos después de dos años de tratamiento", ha comentado Van Gaal.

Ahora, según ha comentado Puig, "habrá que valorar en qué momento de la evolución de la diabetes se introduce, pero será previo a la insulina".

### LA SALIVA DEL MONSTRUO GILA

La búsqueda de nuevos agentes terapéuticos no conoce límites. En cualquier lugar puede haber una molécula con acción terapéutica y por eso cualquier compuesto merece ser analizado exhaustivamente en los laboratorios. La exenatida es un ejemplo más de que estas búsquedas dan buenos resultados. La molécula es la versión sintética de una enzima que se localizó en la saliva del lagarto Gila monster, una especie protegida y venenosa originaria



de las zonas desérticas (Mojave, Sonora v Chihuahuan) del suroeste de Estados Unidos.