

A LOS TRES MESES DE TRATAMIENTO LOS PACIENTES MOSTRARON UNA BUENA RESPUESTA

La insulina detemir consigue mejorar el control glucémico en diabetes 1 y 2 sin aumentar el peso

■ E. Escala Saenz Washington

La administración de insulina detemir, un análogo de insulina de acción prolongada comercializado por Novo Nordisk con el nombre de *Levemir*, mejora el control glucémico y disminuye el riesgo de hipoglucemia en pacientes diabéticos sin causar un aumento de peso, según los resultados de la cohorte alemana del estudio *Predictive (Predictable Results and Experience in Diabetes through Intensification and Control to Target: an International Variability Evaluation)*, presentados en el LXVI Congreso de la Asociación Americana de Diabetes, en Washington.

El citado estudio engloba a más de 30.000 pacientes jóvenes y adultos con diabetes de tipo 1 y 2 procedentes

de 19 países. "Se trata de un trabajo observacional de doce semanas de duración que pretende evaluar la seguridad y eficacia de la insulina detemir en la práctica clínica habitual y conocer cómo se maneja la diabetes en los distintos países participantes", ha explicado Hans-Joachim Lüddecke, del Centro de Diabetes de Múnich y coordinador de los estudios realizados con la cohorte alemana, formada por 10.276 diabéticos.

Según los resultados, a los tres meses de tratamiento "los pacientes mostraron una mejoría en el control glucémico y una disminución del riesgo de episodios hipoglucémicos sin que se produjera un aumento de peso. De hecho, en los que tenían diabetes tipo 2 se de-

terminó una disminución pequeña, pero significativa, del peso. La reducción de HbA1c fue del 11 por ciento en los pacientes con diabetes de tipo 2 y del 7 por ciento en los de tipo 1, mientras que la disminución del riesgo de hipoglucemia fue del 77 y del 72 por ciento en las diabetes tipo 2 y 1, respectivamente".

Buen control

Asimismo, fue posible controlar adecuadamente a gran parte de los pacientes de la cohorte alemana con una única dosis diaria de insulina detemir. "El 84 por ciento de los diabéticos de tipo 2, que no habían recibido tratamiento con insulina antes del estudio y que combinaron la insulina detemir con antidiabéticos orales du-

rante el periodo de estudio, emplearon una dosis diaria de *Levemir*. Este efecto beneficioso se observó en todos los participantes independientemente del tratamiento insulínico basal prescrito a cada uno de ellos antes de formar parte del estudio".

Otro trabajo presentado en Washington por Tim Heise, del Instituto de Enfermedades Metabólicas de Neuss, en Alemania, ha mostrado que "no existen diferencias significativas entre el perfil farmacocinético y farmacodinámico de la insulina detemir y la glargina, ya que son análogos tanto en el tiempo de acción como en la relación entre la dosis y la respuesta. Esta es la primera vez que se obtienen datos comparativos de ambas in-



Hans-Joachim Lüddecke y Tim Heise.

sulinas en los diabéticos de tipo 2".

El trabajo contó con la participación de 27 pacientes con diabetes tipo 2 que recibieron 0,4, 0,8 y 1,4 unidades por kilo de insulina detemir o glargina. La relación dosis-respuesta fue similar en ambas sustancias y la duración de la acción aumentó de la misma manera

conforme se incrementaban las dosis en ambos preparados insulínicos.

Los expertos han recordado que la diabetes está experimentando un aumento no sólo en los países industrializados sino también en los que están en vías de desarrollo. Se estima que en 2030 la prevalencia se elevará un 44 por ciento.