

EL TRATAMIENTO DEBE IR MÁS ALLÁ DE CONTROL GLUCÉMICO Y DEL CONTROL METABÓLICO

La terapia combinada precoz es el futuro de la diabetes 2

→ El control de la diabetes debe incluir el manejo de la glucosa, de las lípidos, de la presión arterial, la adiposidad abdominal y las situaciones protrombóticas y preinflamatorias, según ha explicado Luc F. Van Gaal, en el XXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna.

Sin descuidar la restricción calórica

Los tratamientos farmacológicos para reducir la obesidad deben ir acompañados siempre de una restricción calórica. En el estudio RIO-Europe, presentado por Luc Van Gaal en la LIV Reunión Anual del Colegio Americano de Cardiología (ver DM del 11-IV-2005) la reducción fue de 600 kcal por paciente. "Aproximadamente, por cada reducción de un kilo de peso se consigue disminuir el perímetro abdominal en un centímetro". Según el citado estudio, el tratamiento 20 mg al día de rimonabant (inhibidor selectivo de los receptores CB1), desarrollado por Sanofi Aventis, reduce en 7,5 cm la circunferencia de la cintura comparado con los 3,4 cm del grupo placebo.

■ **Maxi Puertas** Salamanca
Luc F. Van Gaal, del Departamento de Endocrinología, Metabolismo y Nutrición Clínica del Hospital Universitario de Amberes, en Bélgica, ha expuesto en el XXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna, que se ha celebrado en Salamanca, la necesidad de probar nuevas opciones terapéuticas en el tratamiento de la obesidad y la diabetes que vayan más allá del tratamiento glucémico y el control metabólico en sí. En este sentido, ha señalado que se deben incluir factores de comorbilidad como el sobrepeso y la adiposidad abdominal.

"Tratar la diabetes -ha dicho- es algo más que la glucosa; hay que observar también los lípidos, la presión arterial, la adiposidad abdominal, así como situaciones protrombóticas o preinflamatorias".

Se ha demostrado que el tratamiento con bloqueantes del receptor endocanabinoide CB1 es efectivo en pacientes con diabetes tipo 2

Respecto a las novedades en el tratamiento de la obesidad, Van Gaal ha centrado su intervención en los nuevos endocannabinoides bloqueantes del receptor CB1, mientras que en el caso de la diabetes tipo 2 ha hablado del campo de las incretinas. En ambos casos -ha explicado- se trata de los dos avances farmacológicos más novedosos, que se comercializarán en breve en España, ha anunciado.

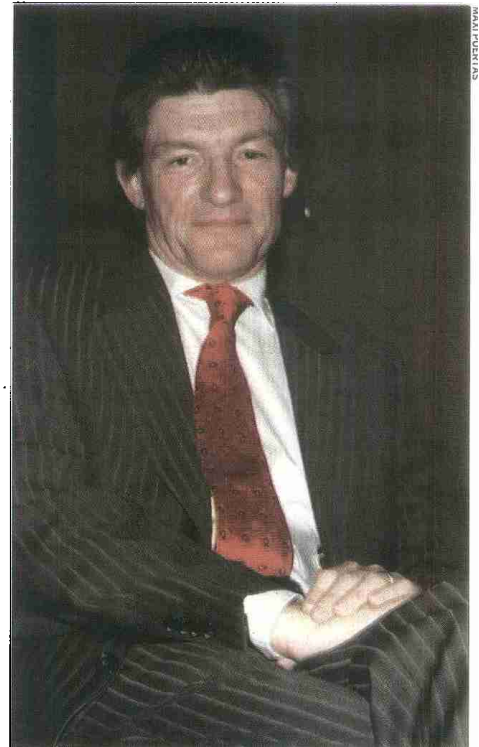
En el caso de la diabetes tipo 2, el experto belga ha presentado en Salamanca resultados de su grupo que

demuestran que el tratamiento con bloqueantes del receptor CB1 es efectivo en este grupo de pacientes. En la misma línea, ha señalado que el futuro en el tratamiento de la diabetes pasa por la terapia combinada, cuando la enfermedad se encuentra aún en fases tempranas.

En la actualidad se produce un incremento gradual de la medicación en estos pacientes y "sería interesante considerar administrar de forma mucho más temprana reducidas dosis de terapia combinada".

Esto significa tener en cuenta, por un lado, la reducción de peso y, por otro, los aspectos relacionados con la sensibilidad a la insulina, así como a la secreción de esta sustancia.

Por otra parte, el endocrinólogo, reconocido por su amplia experiencia de diabetes y obesidad, ha destaca-



Luc Van Gaal, en su visita a Salamanca.

do el alto nivel de la Medicina Interna española en el tratamiento de ambas patologías. En este sentido, ha reseñado los importantes congresos europeos sobre ambas patologías que ha acogido España en los últimos años, como signo de que este país "está trabajan-

do en la dirección correcta ante este importante reto de la diabetes y obesidad".

También se ha referido a los esfuerzos realizados por la SEMI y la Sociedad Española de Diabetes para contar en sus congresos con ponencias actualizadas en torno a las materias a tratar.