

## Rimonabant, efectivo en el perfil cardiovascular de los diabéticos tipo 2

Recientemente han sido publicados en la versión electrónica de *The Lancet* los resultados del estudio RIO-Diabetes, que muestra que el tratamiento con rimonabant 20 mg al día corrige significativamente varios factores de riesgo cardiometabólico, como el peso, el nivel de HbA1c (indicador del control de glucemia), los niveles de colesterol HDL y triglicéridos, así como la presión arterial sistólica y el perímetro abdominal de los pacientes obesos o con sobrepeso que presentan diabetes tipo 2 no controlada mediante tratamiento con metformina o sulfonilureas. Además, más del 50% de la mejoría observada en los indicadores de control de glucemia y en el colesterol HDL eran independientes de la pérdida de peso, lo que sugiere que rimonabant actúa directamente sobre estos parámetros.

Rimonabant es el primer bloqueador selectivo de los receptores CB<sub>1</sub> que reduce la hiperactividad del sistema endocannabinoide (SEC), recientemente descubierto. Los receptores CB<sub>1</sub> que forman parte del SEC, se encuentran en el cerebro y en otros órganos periféricos, principalmente en el tejido adiposo, el hígado, los músculos, el páncreas y el tracto digestivo. Los estudios han demostrado que el SEC desempeña un papel importante sobre el equilibrio energético y actúa directamente sobre el metabolismo glucídico y lipídico. La hiperactivación del sistema endocannabinoide también favorece la acumulación de grasas en el tejido adiposo y reduce la

absorción de glucosa en los músculos, con lo que el riesgo de resistencia a la insulina puede aumentar y se puede producir una alteración de la tolerancia a la glucosa. Por medio del bloqueo de los receptores CB<sub>1</sub> del cerebro y de los tejidos periféricos, rimonabant favorece la reducción de la ingesta de alimentos y una pérdida de peso y actúa directamente para mejorar los factores de riesgo cardiometabólico, como la hiperglucemia, el colesterol HDL y la hipertrigliceridemia. 

## Quetiapina amplía indicaciones

La FDA ha aprobado asimismo el uso de quetiapina (Seroquel®) para el tratamiento de los pacientes con episodios depresivos asociados al trastorno bipolar. Quetiapina ya había sido aprobada para el tratamiento de los episodios maníacos agudos asociados al trastorno bipolar I y de la esquizofrenia, con lo que su nueva indicación le convierte en el primer y único medicamento aprobado por la FDA para el tratamiento tanto de los episodios depresivos como maníacos asociados con el trastorno bipolar. La aprobación se ha basado en los resultados del programa de ensayos BOLDER, en el que los pacientes tratados demostraron una mejoría de los síntomas depresivos en la primera semana del tratamiento y la mantuvieron durante 8 semanas. 