



SALUD

El 20% de los diabéticos riojanos podrá sustituir las inyecciones por insulina inhalada

El San Pedro comenzará a recetar el nuevo producto en septiembre, aunque hay colectivos como el de fumadores que no lo podrán usar

A. AZCONA LOGROÑO

Los facultativos del Servicio de Endocrinología del Hospital San Millán-San Pedro comenzarán a recetar a partir de septiembre insulina en polvo, un nuevo preparado cuya novedad radica en que puede ser aspirado y, por tanto, permitirá sustituir los molestos y, para algunos, insoportables pinchazos. La insulina inhalada puede suponer un gran cambio para la calidad de vida de los 18.000 pacientes que existen en La Rioja, aunque como señalan los expertos, no deben crearse falsas expectativas puesto que no sirve para todos los afectados. Los fumadores y las personas con problemas pulmonares quedan, por ejemplo, directamente excluidos.

El doctor Gonzalo Villar comparte las buenas expectativas creadas por este inhalador, que ya se conoce como la mayor innovación en el tratamiento de los diabéticos, pero según sus cálculos el nuevo preparado beneficiará al 20% de los riojanos afectados. «Está pensado para la diabetes I (casos surgidos en la infancia y adolescencia), que reducirán los pinchazos de cinco a uno, y para la II cuando exista un miedo severo a los pinchazos».

Este tratamiento consiste en una insulina, preparada en forma de pastillas e incorporada en el

EN RESUMEN

- ¿Qué es Exubera? Una insulina de acción rápida en forma de polvo para inhalación (se aspira).
- ¿Cómo adquirirla? Únicamente con receta médica. El médico debe determinar para cada paciente la dosis.
- ¿Cómo actúa? La diabetes es una enfermedad en la que el organismo no produce insulina suficiente para controlar los niveles de azúcar en sangre. Exubera es un análogo de la insulina muy similar a la insulina fabricada por el páncreas.

envase, que se inhala diez minutos antes de las comidas por la boca. La insulina pasa a los alveolos pulmonares de forma inmediata y de ahí se libera en el torrente sanguíneo. Ésta es la explicación científica, pero en la práctica evitará situaciones incómodas como la de tener que ir a pincharse en un restaurante. Su tamaño, más grande que la palma de una mano, es lo que más puede incomodar, aunque se espera que surjan modelos más pequeños.

Pese a su elevada prevalencia (el 6% de la población riojana), todavía existe un gran desconocimiento sobre esta enfermedad. Un reciente estudio de Diabéticos Asociados Riojanos ha puesto de manifiesto el escaso número de consultas y la casi nula formación.



Una mujer, inhalando insulina./EL DIARIO VASCO

Un dispositivo muy parecido al utilizado para tratar el asma

A. A. LOGROÑO

‘Exubera’ es el primer fármaco de insulina inhalada en salir al mercado y representa una alternativa «no invasiva» que sustituye a determinadas inyecciones de insulina. El preparado en polvo ha requerido más de 15 años de investigación antes de su lanzamiento y su llegada a los distribuidores farmacéuticos riojanos hace tres meses.

La insulina inhalada trabaja produciendo una nube de micropartículas de insulina pulverizada que son absorbidas por la sangre a través de los alveolos pulmonares, mediante un inhalador muy parecido, por ejemplo, a los que actualmente se utilizan para el tratamiento del asma y otras alergias.

Tratamiento

Su aplicación sustituirá las inyecciones de la denominada insulina rápida, que es la insulina absorbida más rápidamente por el torrente sanguíneo y tiene una acción casi inmediata.

La insulina rápida es la que se utiliza, por ejemplo, antes de las comidas para metabolizar en el menor tiempo posible la glucosa que contengan los alimentos ingeridos en dicha comida y de esa manera se pueda obtener un mejor control en los niveles de glucemia (azúcar en la sangre).

Sin embargo, ‘Exubera’ no sustituirá a la insulina de larga duración, por lo que las personas con diabetes de tipo I necesitarán seguir inyectándose este tipo de insulina. Durante el tratamiento, el paciente no puede fumar, según coinciden los expertos.

CLAVES DE UN AVANCE MEDICO

Ya se conoce como la mayor innovación en el tratamiento de la enfermedad

En La Rioja hay 18.000 personas con diabetes, el 6% de la población



Inhaladores de insulina, listos para su venta, en una central de medicamentos de La Rioja. /JUAN MARÍN

ALBERTO AVENOZA
PTE DE DIABÉTICOS



«Lo malo es que ningún avance puede curarnos»

A. A. LOGROÑO

El presidente de la entidad Diabéticos Asociados Riojanos, Alberto Avenoz, reconoce «el relevante avance» que va a representar la insulina inhalada, sobre todo «porque es la primera vez que se ofrece una vía diferente a la administración subcutánea y venosa», pero no cree que el nuevo método acabe con los pinchazos. «Para mí sigue siendo el sistema más exacto para controlar las dosis que debo ponerme».

— O sea, que el inhalador no está hecho para usted

— No. Yo estoy acostumbrado a las agujas y la verdad es que no quiero ni verlo. Además es una aparato enorme y no facilita el manejo fuera de casa.

— Pero reconoce el avance.

— Sí y últimamente ha habido muchos. Sin embargo, lo malo es que no sale ninguno que pueda curar. Todos van dirigidos al tratamiento, pero no a la curación.

— ¿Qué reclaman los diabéticos riojanos?

— Llevamos muchos años pidiendo educadores en los centros de salud, al menos uno por centro. Muchos pacientes se encuentran perdidos y hay que enseñarles modos de vida, qué pueden comer, cómo pincharse...

— ¿Cuál es la regla de oro?

— Seguir el tratamiento, llevar una régimen alimenticio y hacer ejercicio. Las tres pautas son fundamentales para controlar la enfermedad.

JUAN CARLOS ANDRÉS FARMACÉUTICO

«Sólo lo puede recetar el médico especialista después de realizar unas pruebas»

A. A. LOGROÑO

La insulina inhalada es un fármaco que sólo se puede dispensar con receta médica. Se trata, como explica el farmacéutico logroñés Juan Carlos Andrés, de un medicamento de dispensación hospitalaria y con visado de inspección, lo que le convierte en un fármaco de uso restringido. «En la práctica supone que el médico de familia no lo puede recetar, sólo el especialista será el único autorizado», señala Andrés.

Sobre su compra, el farmacéutico recuerda que será necesario que se recete en los hospitales tras un diagnóstico hospitalario que implicará pruebas para determinar la capacidad pulmonar del paciente. «El precio oscilará, según las dosis, entre los 118 y 148 euros, aunque los pacientes lo podrán adquirir por 2,64 euros», calcula. El primer dispositivo recargable será financiado por la Seguridad Social, aunque si se adquieren otros tendrán que ser costeados por el propio paciente.

La central de medicamentos hace tres meses que cuenta con las existencias necesarias para repartirlas entre todas las oficinas de farmacia de La Rioja. No obstante, su dispensación se podrá realizar una vez que el médico determine para cada paciente la dosis inicial y los intervalos de administración, así como la pauta de ajuste de la dosis. Los principales beneficiarios van a ser los diabéticos de tipo I; la mayoría de ellos, pacientes a quienes se les ha diagnosticado de jóvenes. «Son pacientes que se suelen pinchar entre 4 y 5 veces al día. Ahora, podrán evitar todos menos uno», afirman los especialistas.

GONZALO VILLAR MÉDICO ENDOCRINO DEL SAN PEDRO

«El sedentarismo y la obesidad han aumentan el número de casos en los últimos años»

A. A. LOGROÑO

En el servicio de Endocrinología del Hospital San Millán-San Pedro se realizarán los próximos días las primeras pruebas de diagnóstico para determinar quién puede hacer uso de la insulina inhalada. «Serán sobre todo de tipo respiratorio y lo que es seguro es que los fumadores no podrán beneficiarse, porque en sus casos la insulina se asimila de una forma errática», explicó ayer el doctor Gonzalo Villar, quien también afirma que tendrán que tener precaución los que trabajen en un ambiente cargado de humo o sufran problemas respiratorios. Villar reconoce el avance que va a suponer para los diabéticos riojanos el nuevo preparado, sobre todo si se tiene en cuenta la cada vez mayor prevalencia de la enfermedad, algo que atribuye «a los

hábitos de la población, cada vez más sedentaria, el incremento de las expectativas de vida y el aumento de la obesidad».

Un estudio de Diabéticos Asociados de La Rioja acaba de concluir que uno de cada cuatro logroñeses no está controlado, pero este experto se atreve a segura que este porcentaje se queda corto: «Yo diría que es más y es por distintas causas; entre ellas, la falta de motivación por parte del paciente, la ausencia de pautas correctas y la dificultad en muchos para seguir la dieta». Respecto a las expectativas que se abren con el nuevo inhalador, para el doctor Villar no hay duda de que se trata de un gran avance, pero precisa: «El salto va a ser importante en lo que se refiere al tratamiento de la enfermedad, que va a ser más manejable, pero no va a haber más curaciones».