

Un nuevo estudio muestra que los objetivos ambiciosos salvan la vida de las personas con diabetes tipo 2

Redacción, Madrid (21-2-2008).- Un nuevo estudio muestra que los objetivos ambiciosos salvan la vida de las personas con diabetes tipo 2. El tratamiento precoz e intensivo de múltiples factores de riesgo cardiovascular combinando varios fármacos mostró un efecto beneficioso con respecto al riesgo de muerte y de complicaciones vasculares. Estas son conclusiones del seguimiento del estudio Steno-2, publicado en "The New England Journal of Medicine" (NEJM). El estudio se inició en 1993, cuando 160 pacientes daneses con diabetes tipo 2 y con microalbuminuria (un biomarcador de daño vascular generalizado) fueron reclutados para recibir tratamiento convencional o intensivo con varios farmacos. La media del periodo de tratamiento fue de 7,8 años, y posteriormente los pacientes fueron seguidos durante 5,5 años más, hasta el 31 de diciembre de 2006.

Los resultados mostraron un 20 por ciento de reducción de riesgo absoluto en todas las causas de muerte para los pacientes que recibieron el tratamiento intensivo en combinación con cambios en su estilo de vida. Murieron 24 pacientes en el grupo de terapia intensiva, en comparación con 40 en el grupo de terapia convencional.

Según se recoge en un comunicado, la tasa de mortalidad fue del 50 por ciento durante el periodo de seguimiento del grupo de pacientes inicialmente tratados de forma convencional. Esto pone de manifiesto un muy mal pronóstico para estos pacientes, si no son tratados de modo intensivo, dice Oluf Pedersen, profesor de Medicina e investigador principal del estudio en el Centro de Diabetes Steno, en Copenhague.

Los pacientes tratados con terapia intensiva también tenían menor riesgo de muerte por causas cardiovasculares (13 por ciento de reducción del riesgo absoluto) y de episodios cardiovasculares (29 por ciento reducción del riesgo absoluto). El riesgo de complicaciones en los riñones, los ojos y los nervios del sistema autonómico se redujo a la mitad. Un paciente en el grupo de terapia intensiva tuvo un empeoramiento de enfermedad renal, en comparación con seis en el otro grupo.

El verdadero reto es encontrar los medios para que los médicos de Atención Primaria puedan aplicar este tipo de tratamiento a sus pacientes, y que no quede reservado solamente a los especialistas que estan ejerciendo en hospitales, para alcanzar un nivel de excelencia en el tratamiento conducido por médicos del primer nivel asistencial.

Para la práctica diaria, la principal lección del estudio Steno-2 es el haber probado que el tratamiento precoz e intensivo produce beneficios importantes para las personas con diabetes tipo 2 y con microalbuminuria. Estos pacientes de alto riesgo representan alrededor de un tercio de todos los pacientes, sigue Oluf Pedersen.

Para el grupo de tratamiento intensivo ha definido los objetivos de acuerdo con las últimas recomendaciones de la Asociación Americana de Diabetes. Estos objetivos incluyen:

- hemoglobina glicosilada inferior al 6,5%
- colesterol total por debajo de 175 mg/dl (4,5 mmol/litro)
- triglicéridos por debajo de 150 mg/dl (1,7 mmol/litro)
- presión arterial sistólica menor de 130 mm Hg
- presión arterial diastólica menor de a 80 mm Hg

Estos pacientes fueron tratados con bloqueantes del sistema renina-angiotensina debido a su microalbuminuria, independientemente de la presión arterial, y recibieron dosis bajas de aspirina en la prevención primaria.