

ENDOCRINOLOGÍA EL ESTUDIO 'LEAD' HA COMPARADO LIRAGLUTINE Y EXENATIDE

Las incretinas unen control de la glucosa y reducción de peso

→ El control de peso es una de las ventajas que ofrecen las incretinas frente a otros antidiabéticos. En la Reunión Anual de la Sociedad Ameri-

cana de Diabetes se ha presentado el estudio **LEAD**, que compara dos de los más populares: liraglutide y exenatide.

■ **Alberto Bartolomé** San Francisco
Las incretinas han supuesto un avance considerable en el tratamiento de los diabéticos. Estos fármacos, que son agonistas de las hormonas intestinales, mejoran la secreción de insulina. Los primeros en aparecer han sido los incretín miméticos. Estos medicamentos no sólo mejoran la glucemia, la tensión arterial y la hemoglobina glicosilada; además, ofrecen otra ventaja: permiten bajar de peso al enfermo.

Durante el Congreso de la

Los pacientes tratados con liraglutide consiguieron una reducción de más del 1,1 por ciento de los niveles de HbA1c, frente al 0,8 de exenatide

Asociación Americana de Diabetes, que se ha celebrado en San Francisco, se ha presentado el resultado del estudio **LEAD**, que analizó los efectos dos de las increti-

nas existentes en la actualidad: liraglutide y exenatide.

El análisis, que se realizó entre 464 personas con diabetes tipo 2 comparó la ingesta diaria de dos píldoras de liraglutide una vez al día, de dos de exenatide y del tratamiento habitual con metformina, sulfonilurea y la combinación de ambas terapias.

Hemoglobina glicosilada

Los niveles de HbA1c en los participantes al inicio del estudio se encontraron leve-

Frente a otros antidiabéticos, las incretinas bajan el peso. Ambos fármacos bajaron el peso de los enfermos una media de tres kilogramos

mente por encima del 8 por ciento. Los pacientes tratados con liraglutide consiguieron una reducción del más del 1,1 por ciento frente al 0,8 del exenatide. Un 55 por ciento de los pacientes con liraglutide consiguió los objetivos de hemoglobina glicosilada recomendados por la Asociación Americana de Diabetes, frente a sólo un 45 por ciento del grupo tratado con exenatide.

Peso

Una de las ventajas de las incretinas frente a otros fármacos es que ayudan al control de peso del enfermo, un hecho que reduce su riesgo cardiovascular. El peso medio de los pacientes al inicio del estudio era de entre 90 y 95 kilogramos. Los pacientes de ambos grupos perdieron una media de 3 kilogramos durante el estudio; sin embargo, en enfermos tratados anteriormente con metformina, el liraglutide consiguió mayor reducción de peso.

ANTICUERPOS Y TRASPLANTE DE CÉLULAS BETA

Los niveles de anticuerpos GAD65 y anti-IA2, específicos para la diabetes tipo 1, parece que están relacionados con el éxito del trasplante de islotes pancreáticos. El análisis de estos anticuerpos lo ha llevado a cabo Davide Mineo, investigador del Instituto de Diabetes de la Universidad de Miami, en Estados Unidos, que ha analizado la presencia de estos anticuerpos antes y después de un trasplante de islotes bajo un tratamiento inmunosupresor libre de esteroides. "Creemos que las personas que dan negativo frente a estos anticuerpos antes del trasplante y que después ofrecen resultado positivo muestran una supervivencia mucho menor", explica Mineo.

En la misma sesión, Angela Koh, del Programa de Trasplante de Islotes de la

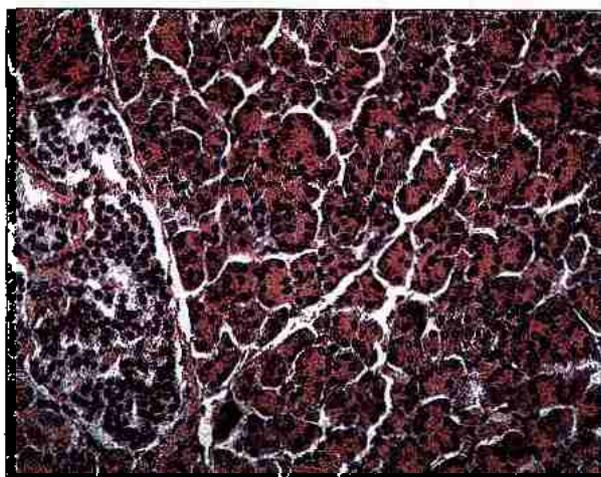


Imagen de células beta pancreáticas.

Universidad de Alberta, en Canadá, observó cambios en los factores de riesgo cardiovascular después del trasplante de islotes. "El control de la glucemia logra un perfil lipídico más adecuado, mejorar la presión arterial e incluso bajar el peso del enfermo".