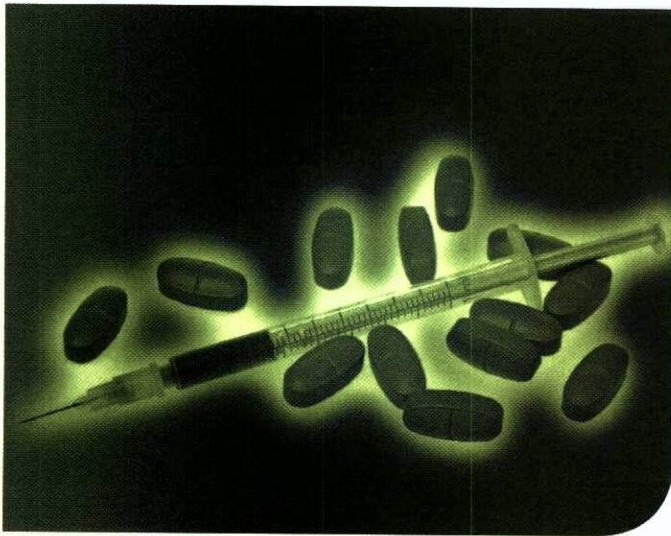


## INVESTIGACIÓN NACIONAL

### La instantánea médica



## Nuevos fármacos para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 relacionados con el sistema incretina

**El incremento en la incidencia de diabetes mellitus tipo 2 en los últimos años en todo el mundo y las estimaciones acerca de su importante aumento en las próximas décadas han acelerado el desarrollo de nuevos fármacos hipoglucemiantes.**

Las diferentes guías de práctica clínica y los algoritmos de tratamiento para la diabetes mellitus tipo 2 que publican las sociedades científicas han realizado modificaciones en los últimos dos años, basadas en nuevas evidencias científicas e introduciendo nuevos fármacos. Entre éstos se han puesto de manifiesto aquellos que intervienen en el sistema incretina que regula la homeostasis de la glucemia y modulan patologías asociadas a la diabetes mellitus tipo 2. Actualmente, se sabe que hay varias hormonas con acción incretina, siendo las más potentes el glucagon-like peptide 1 (GLP-1) y el glucose-dependent insulinotropic peptide (GIP). Ambas incretinas tienen una vida media muy corta, debido a su rápida inactivación por la enzima dipeptidil peptidasa IV (DPP-4), que separa los dos aminoácidos de la porción N terminal de ambos péptidos. Por ello entre los nuevos fármacos que se han desarrollado en los últimos años se encuentran los inhibidores de DPP-4, que aumentan la concentración circulante de las hormonas incretinas endógenas. Así en la actualidad disponemos ya en nuestra farmacopea de análogos de GLP-1 y de inhibidores de DPP-4 y próximamente dispondremos de nuevas moléculas pertenecientes a estas familias de hipoglucemiantes. El tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 supone un continuo reto para el profesional. Por una parte, nos encontramos con la hipoglucemia como factor limitante para el uso de ciertos fármacos y por otra parte nos enfrentamos con la ganancia de peso que producen otros fármacos hipoglucemiantes sin olvidar la evidencia de que la mayoría de los fármacos presentan una falta de eficacia hipoglucemiante con el paso del tiempo.

Para el correcto abordaje de esta patología, la Dra Adela Rovira Loscos, Jefa del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Instituto de Investigaciones Sanitarias de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, junto con parte de su equipo médico publica un documento clínico en formato de curso online acreditado con 3,8 créditos por la Comisión Nacional de Formación del Ministerio de Sanidad, en la revista online EL MEDICO INTERACTIVO (<http://www.elmedicointeractivo.com/>) en su sección de Actualizaciones Médicas. En este práctico documento de actualización se incide en que tanto los inhibidores de la DPP-4 como los agonistas del GLP-1 ayudan a mejorar el control glucémico con cierto grado de seguridad, ya que no producen hipoglucemias. Además, los análogos de GLP-1 nos ayudan en el control del peso de los pacientes diabéticos obesos. Estos nuevos fármacos que actúan por la vía de las incretinas tienen una seguridad alta, ya que no producen hipoglucemia. Por otro lado los fármacos inhibidores de DPP-4 presentan como ventajas el eficaz control glucémico en monoterapia y en combinación con otros hipoglucemiantes, la toma independiente de las ingestas, el bajo riesgo de hipoglucemias y la mejora en la función de las células Beta pancreáticas. Finalmente el documento presenta las diferentes guías de práctica clínica y algoritmos de consenso ciñéndose al posicionamiento en relación a los fármacos relacionados con la vía de las incretinas, lo que supone una herramienta muy útil para tomar decisiones sobre la elección de éstos fármacos. **Para más información visite [www.onglyza.eu](http://www.onglyza.eu)** ■