



ENDOCRINOLOGÍA CÁNCER, ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TRASTORNOS DEGENERATIVOS

La diabetes, asociada a muerte prematura por varias patologías

→ Un estudio europeo multicéntrico que se publica hoy en *New England* ha mostrado que la diabetes se relaciona con la muerte prematura por varios tipos de cáncer, enfermedades infecciosas y otras causas.

■ Redacción

La diabetes está asociada, además de con las enfermedades cardiovasculares, con la muerte prematura por varios tipos de cáncer, enfermedades infecciosas, causas externas, autolesión intencionada y trastornos degenerativos, independientemente de otros factores de riesgo. Es la conclusión de un estudio europeo multicéntrico que se publica hoy en *The New England Journal of Medicine* y que ha sido coordinado por Alexander Thompson, de la Universidad de Cambridge, en el Reino Unido.

Observando 97 estudios prospectivos en los que murieron 123.205 participantes entre 820.900 personas, los científicos han hallado que los pacientes con diabetes, frente a los no diabéticos, tienen un riesgo moderadamente superior de muerte por cáncer de hígado, páncreas, ovario, colorrectal, pulmón, vejiga y mama.

Esta investigación, financiada por la Fundación Británica del Corazón, entre otras entidades, ha hallado que, además del cáncer y la enfermedad vascular, la diabetes se asocia también con la muerte derivada de enfermedad renal y hepática, neumonía y otras infecciones, además de con trastornos mentales, enfermedades digestivas no hepáticas, causas externas, disfunciones del sistema nervioso y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Niveles de glucosa

Los niveles de glucosa en ayunas que excedían los 100 miligramos por decilitro fueron asociados con la muerte, pero no niveles de 70 a 100 miligramos por decilitro.

Un paciente diabético de 50 años de edad murió, de media, seis años antes que

su homólogo sin diabetes, con casi el 40 por ciento de diferencia en la supervivencia atribuible al exceso de muertes no vasculares.

Tras ajustar la edad, el se-

xo, el tabaquismo y el índice de masa corporal, la tasa de riesgo relativo entre las personas con diabetes en comparación con los individuos que no padecen esta enfer-

medad es de 1,80 para la muerte por cualquier causa, 1,25 por muerte por cáncer y 2,32 por causas vasculares.

■ (*N Engl J Med.* 2011; 364: 829-41).

TERAPIA INTENSIVA: ¿CUÁNDO?

Otro estudio sobre diabetes que se publica también hoy en *The New England Journal of Medicine* ha concluido que, en comparación con la terapia estándar, el uso de la intensiva durante 3,7 años para alcanzar el objetivo de un nivel de hemoglobina glucosilada por debajo del 6 por ciento redujo los infartos de miocardio no fatales a los cinco años pero incrementó la mortalidad en ese período de tiempo. Por ello, los investigadores, coordinados por Hertzell C. Gerstein, de la Universidad McMaster, en Ontario (Canadá), han señalado que tal estrategia no puede ser recomendada para los pacientes de alto riesgo con diabetes de tipo 2 avanzada.

■ (*N Engl J Med.* 2011; 364: 818-28).