O.J.D.: 50707
E.G.M.: No hay datos
Tarifa: 1116 €

DIARIO MEDICO

Fecha: 01/07/2011
Sección: MEDICINA
Páginas: 21

JUNTO A LAS COMBINACIONES TERAPÉUTICAS, ESTE FACTOR HA SIDO UNO DE LOS MÁS CITADOS

"Tras años de desprecio, el peso del paciente tiene hoy la relevancia que merece en el manejo de la diabetes"

J. A. P.

Javier Tebar, del Hospital Virgen de La Arrixaca, de Murcia, y Susana Monereo, del Hospital de Getafe, de Madrid, han explicado a DIARIO MÉDICO que los análogos de GLP-1, la mayor atención prestada a la obesidad y las posibilidades de la combinación terapéutica han sido algunos de los puntos más destacados del congreso de la ADA.

Monereo ha echado la vista atrás y ha señalado que, después de años de dominio de la insulina, otras alternativas como los análogos de GLP-1 "traen aire nuevo al abodaje de la diabetes". Además, apunta que los especialitas consideran ahora más aspectos de la hemoglobina glucosilada, como el peso del paciente: "No son pocos los grandes nombres de la investigación en diabetes que han pasado años despreciendo la obesidad y, ahora, se han dado cuenta de lo que importa; estaba bastante claro".

Diversas subenfermedades están tomando entidad propia, a juicio de ambos especialistas, como el hígado graso y, concretamente, la esteatosis hepática no alcohólica, factor de riesgo relacionado con la diabetes. Tebar señala que este problema "se da en un 20 por ciento de personas consideradas sanas y suele acompañarse de un exceso de peso, sin llegar a obesidad mórbida, que aumenta el riesgo diabético".

Análogos de GLP-1, vitales

A juicio de Monereo, la esteatohepatitis no alcohólica "apenas tiene síntomas en un principio, por lo que está infradiagnosticada y, cuando se descubre, no es fácilmente reversible. Ambos apuestan, más que por terapias exclusivamente glucocéntricas, por tratamientos en los que el peso sea un factor fundamental. Para los próximos años, auguran terapias "cuyo eje central serán los análogos de GLP-1, a los que se podrán ir añadiendo diversas combinaciones".

Para cuando estos análogos pierdan relevancia, "ya que llega un momento que el páncreas se agota y necesita insulina", las nuevas insulinas basales de acción lenta, "que podrán incluso aplicarse sólo dos o tres veces por semana", serán un punto de apoyo. La combinación de los análogos de GLP-1 con el tratamiento insulínico será protagonista.

Todo ello, explica Monereo, sin restar importancia al ejercicio: "Siempre es importante. Debe ir acompañado de una buena dieta y hay que entenderlo como algo que va mucho más allá de quemar calorías".

Javier Tebar y Susana Monereo, en el congreso de la ADA.