



# Un ensayo clínico muestra la eficacia del páncreas artificial

**MADRID  
REDACCIÓN**

Un ensayo clínico que ha comparado tres alternativas para el manejo de la diabetes tipo 1 confirma que el páncreas artificial externo mejora el control de la glucosa y reduce el riesgo de hipoglucemia mejor que la bomba de insulina. El estudio, coordinado por Rémi Rabasa-Lhoret, de la Universidad de Montreal (Canadá), se publica hoy en *The Lancet Diabetes & Endocrinology*.

El dispositivo constituye un sistema automático de estimulación del páncreas con el objetivo de adaptar la liberación de insulina a los cambios de los niveles de glucosa. Existen dos configuraciones: una libera sólo insulina y la otra modalidad libera tanto insulina como glucagón.

El estudio contó con 30 adolescentes y adultos con diabetes tipo 1 que habían empleado una bomba de insulina du-



En la imagen se puede apreciar el dispositivo externo.

rante al menos tres meses. Los investigadores los dividieron de forma aleatoria en tres ramas de tratamiento: bomba de insulina, páncreas artificial de una única hormona, o bien de dos hormonas. Los pacientes acudieron al centro hospitalario en tres ocasiones, en las que se les monitorizaban los niveles de glucemia a lo largo de una jornada en la que hacían tres comidas, realizaban actividades sociales específicas, practicaban ejercicio físico por la tarde, se tomaban un

tentempié al acostarse y dormían en el hospital.

"Nuestro ensayo clínico ha sido el primero en comparar las dos configuraciones de páncreas artificial con el tratamiento convencional de la diabetes mediante bomba de insulina", ha comentado Rabasa-Lhoret. "Queríamos determinar la utilidad del glucagón en el páncreas artificial, sobre todo para prevenir la hipoglucemia". El estudio revela que añadir glucagón proporciona una mayor protección en este sentido.