



LOS AGONISTAS DE GLP1 SON LA ESPERANZA

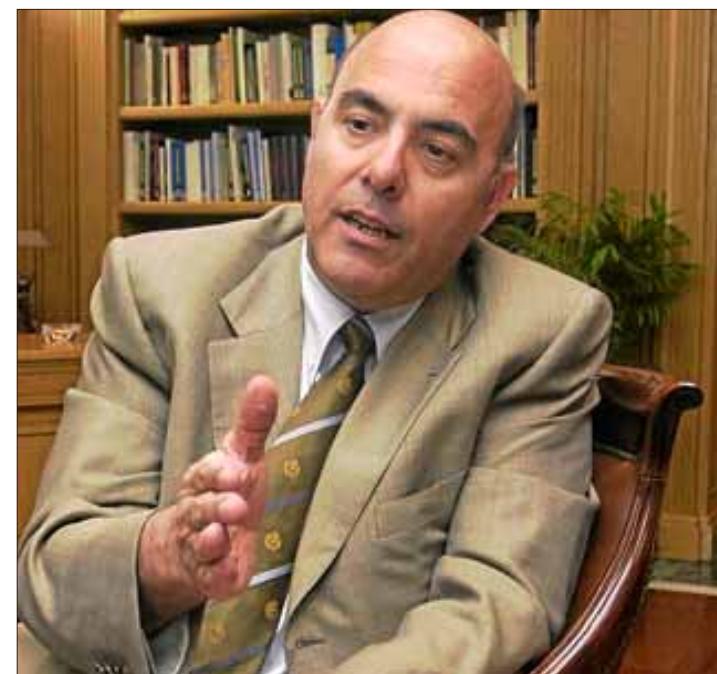
Al detectar DM2 el 50% de la célula beta se ha perdido

■ A. C. M.

Cuando se diagnostica la diabetes como mínimo ya se ha perdido el 50 por ciento de la función de las células beta del páncreas del paciente. "Esto significa que siempre vamos tarde. Por ello es imprescindible que el diagnóstico sea lo más precoz posible. El actual objetivo de la investigación y de los nuevos fármacos es evitar que se destruya esta célula y contribuir a conservar su función", ha indicado Javier Salvador, del Servicio de Endocrinología de la Clínica Universidad de Navarra, en Pamplona, en la mesa redonda *Nuevos conceptos en diabetes tipo 2: Fisiopatología y abordaje terapéutico*,

dentro del curso de verano de la Universidad Complutense de Madrid sobre *Epidemiología y prevención de la diabetes y la enfermedad cardiovascular*, celebrado en El Escorial.

Últimamente se han desarrollado dos fármacos para la diabetes tipo 2: los inhibidores de la enzima DPP4 y los agonistas del receptor del péptido análogo del glucagón tipo 1 (GLP1), que tienen efectos beneficiosos comunes. "Una de las características que diferencia a estos dos grupos de medicamentos es que los agonistas de GLP1, como exenatida y liraglutida, favorecen la pérdida de peso. Pero, sobre todo, mejoran el control meta-



Javier Salvador, de la Clínica Universidad de Navarra.

bólico y no producen hipoglucemias. En animales tenemos ya algunas pruebas de que evitan la muerte de la célula beta". En desarrollo se encuentran taspoglutida y albiglutida.

En esta mesa redonda,

moderada por Torsten Lauritzen, de la Facultad de Medicina de la Universidad Aarhus, en Dinamarca, también se ha debatido sobre los diferentes consensos internacionales de la diabetes de tipo 2.