



O.J.D.: 49696

E.G.M.: No hay datos

Tarifa (€): 2100

Fecha: 27/09/2010

Sección: MEDICINA

Páginas: 1,19

La insulina administrada tres veces por semana, eficaz en DM2

De una dosis inyectable diaria a tres semanales podría cambiar la pauta del tratamiento en ciertos pacientes con diabetes tipo 2 (DM2). La insulina basal que lo permitiría ha concluido la fase III de los ensayos, según lo expuesto en la Reunión de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes, en Estocolmo.

PÁG. 19



ENDOCRINOLOGÍA DEGLUDEC PRESENTA UN PERFIL DE ACCIÓN LENTO Y PROLONGADO

La insulina tres veces por semana se aproxima en DM2

→ La acción prolongada y baja variabilidad cotidiana en el efecto regulador de la glucosa proporcionan potencial para que degludec, una insulina

inyectable en la última fase de ensayo, pueda ser utilizada tres veces por semana, según se ha presentado en la reunión de la EASD.

■ Ana Callejo Mora Estocolmo

De una dosis inyectable diaria a tres inyecciones a la semana: ésta es la aportación del fármaco degludec al arsenal terapéutico en desarrollo para la diabetes. Elaborado por la compañía farmacéutica Novo Nordisk y presentado en la XLVI Reunión Anual de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes, celebrada en Estocolmo, el medicamento es una insulina basal que forma multihéxmeros solubles mediante inyección subcutánea, dando lugar a la formación de un depósito desde el que se absorbe esta insulina de forma continuada y lenta hasta la circulación. Así, su perfil de acción es lento y prolongado.

Chantal Mathieu, profesora de Medicina de la Universidad Católica de Lovaina, en Bélgica, ha explicado que los estudios de prueba de concepto en fase II realizados para valorar la eficacia y seguridad de degludec utilizada diariamente o tres veces por semana demuestran que esta insulina es bien tolerada y que mejora el control glucémico en personas con diabetes tipo 2 que no han sido tratadas con insulina previamente. "Tras 16 semanas de tratamiento con degludec, las reducciones de la hemoglobina glucosilada (HbA1c) son similares en los grupos que son tratados diariamente o tres veces por semana (-1,3 por ciento y -1,5 por ciento, respectivamente) y similares con glargina (-1,5 por ciento)".

Difícil de olvidar

Respecto a la pregunta de si los pacientes corren el riesgo de olvidar alguna dosis de insulina al no tener que administrársela de forma diaria, Mathieu ha comentado que "es difícil que olviden esta ventaja".

Según Mads Krogsgaard Thomsen, vicepresidente ejecutivo de Novo Nordisk, en Copenhague (Dinamarca), "su acción prolongada y baja variabilidad cotidiana en el efecto regulador de la glucosa proporcionan potencial para que degludec pueda ser utilizada tres veces por semana haciendo más fácil cumplir con el tra-



Chantal Mathieu, Tim Heise, presidente del Instituto Profil para Investigación Metabólica, en Neuss (Alemania), Melani Davies y Mads Krogsgaard Thomsen en Estocolmo.

LA DIABETES DEL ENTORNO FAMILIAR

En España, el 8,7 por ciento de la población es diabética. Según ha señalado Teresa Briones, asesora médica en diabetes de Novo Nordisk, a DIARIO MÉDICO, esta patología también afecta de forma significativa al entorno familiar de los pacientes. Incluso, "hay estudios que dicen que cuando debuta un diabético tipo 1 en una familia, su madre deja de trabajar. Por eso son necesarios tratamientos seguros que aporten tranquilidad a los que rodean al diabético en caso de que sufra una

hipoglucemia". Para Simó, que actualmente dirige el Grupo de Investigación en Diabetes y Metabolismo del Instituto de Investigación del citado centro, el problema de la diabetes es de gran magnitud; si no, "¿por qué 10.000 especialistas sanitarios se han reunido en Estocolmo para debatir sobre una sola patología? En la población mundial la diabetes es la principal causa de ceguera, insuficiencia renal crónica y amputaciones de miembros inferiores que no se producen por accidente".

Tras 16 semanas con degludec, las reducciones de la HbA1c son similares en los grupos tratados diariamente o tres veces por semana

tamiento de insulina. La tercera fase del estudio evaluará estas nuevas dosis con más detalle. De hecho, en la actualidad Novo Nordisk está llevando a cabo un programa de investigación en fase III, llamado *Begin*, para estudiar el perfil clínico de degludec. En éste participan 7.000 pacientes procedentes de doce ensayos.

Otra característica importante de degludec es, en opinión de Rafael Simó, jefe de sección de Endocrinología del Hospital Valle de He-

brón, en Barcelona, que reduce el número de posibles hipoglucemias. "Un estudio que compara degludec con insulina glargina señala que las hipoglucemias son menores con el primero (77 por ciento frente a un 92 por ciento)".

Según Krogsgaard, "esto es clave porque con otros tratamientos los beneficios de un buen control glucémico suelen verse afectados por un mayor número de hipoglucemias".

Sobre liraglutida

Por otra parte, en la reunión de Estocolmo, Melanie Davies, profesora de Diabetes del Hospital Universitario de Leicester, en el Reino Unido, ha puesto de manifiesto que "es una percepción extendida entre los especialistas en diabetes que los pacientes prefieren las

Con otros tratamientos contra la diabetes los beneficios de un buen control glucémico suelen verse afectados por un mayor número de hipoglucemias

terapias orales a las inyectables para reducir su glucosa. Sin embargo, en nuestro estudio hemos hallado que los pacientes prefieren la insulina subcutánea liraglutida (*Victoza*, según su nombre comercial) al antidiabético oral sitagliptina, y lo demuestran continuando el tratamiento y recomendando *Victoza* a otros pacientes. El motivo posiblemente sea que liraglutida ofrece un perfil clínico superior y una mayor satisfacción con el tratamiento.