



O.J.D.: 50858
E.G.M.: No hay datos
Tarifa: 1288 €

Fecha: 11/06/2012
Sección: MEDICINA
Páginas: 1,15

El páncreas artificial ajusta con éxito la liberación de insulina

El sistema minimizador de hipoglucemia-hiperglucemia, conocido como páncreas artificial, protagoniza un estudio en la reunión de la Asociación Americana de Diabetes.

PÁG. 15



ENDOCRINOLOGÍA PERMITE AJUSTAR LA LIBERACIÓN DE INSULINA A TRAVÉS DE UNA BOMBA

Éxito del sistema minimizador de hipoglucemia-hiperglucemia

Lo que se denomina páncreas artificial cada vez está más cerca, según los resultados de un estudio que se ha presentado en la LXXII Reunión Anual de la Asociación Americana de Diabetes.

Redacción

El sistema minimizador de hipoglucemia-hiperglucemia (HHM en sus siglas inglesas) es capaz de predecir de forma automática la subida y bajada de glucosa en sangre, por lo que la liberación de la cantidad de insulina se hace de forma segura. El sistema incluye una bomba de insulina continua y subcutánea, con un monitor de glucosa y un software que predice los cambios en los niveles de glucosa. Los resultados del trabajo se han presentado en la LXXII Reunión Anual de la Asociación Americana de Diabetes, que se celebra en Filadelfia.

"Haber conseguido que se concluya el ensayo clínico utilizando el sistema HHM es un gran paso para el desarrollo de la primera generación de un páncreas artificial", ha apuntado Henry Anhalt, director médico del programa de páncreas artificial de Animas, la empresa que lo desarrolla.

Primeros trabajos

En junio de 2011, la citada compañía recibió la aprobación de la FDA para iniciar los ensayos clínicos. "Con el sistema de páncreas artificial no sólo se puede detectar, sino también predecir los cambios en los niveles de glucosa y hacer un ajuste automático de la liberación de insulina, lo que podría convertirse en un gran avance para la diabetes 1".

El estudio se ha diseñado para conocer la viabilidad del sistema en 13 pacientes con diabetes tipo 1. El sistema se ha estudiado durante aproximadamente 24 horas en cada paciente en periodos abiertos.

La insulina y la comida se han modificado durante el

estudio para poder analizar bien el sistema.

El objetivo principal del trabajo fue valorar el algorit-

mo para predecir la subida y bajada de glucosa y si aumentaba o se reducía en función de estos parámetros

la cantidad de insulina liberada. Ahora queda por ampliar la muestra de pacientes estudiada.



Bomba de liberación de insulina.