



ADA/ 72º Congreso de la Asociación Americana de Diabetes

Un estudio avala la eficacia de exenatida a largo plazo

- El antidiabético contribuye a reducir el peso de los pacientes y a mantenerlo
- Es el mayor estudio comparativo de dos antidiabéticos de nueva generación

GM REDACCIÓN
Barcelona

La exenatida, antidiabético agonista del GLP-1, permite un mejor control de los niveles de glucosa, además de una disminución del peso de los pacientes, en comparación con glimepirida (sulfonilureas de segunda generación). Así concluye el estudio multicéntrico internacional Eurexa, publicado en *The Lancet* y presentado en el Congreso de la Asociación Americana de Diabetes, en Filadelfia.

Se trata de la investigación que ha efectuado un seguimiento más largo (superior a cuatro años) a un mayor número de pacientes diabéticos (977) que, a pesar del tratamiento, siguen con la glucemia mal controlada. El único coautor español de la investigación, en la que han participado expertos de 14 países, es Rafael Simó, responsable del grupo de Diabetes y Metabolismo del Instituto de Investigación Vall d'Hebron (VHIR).

El estudio comparó el efecto de glimepirida y exenatida cuando son añadidos a metformina duran-



Rafael Simó (VHIR) es el único coautor español del estudio Eurexa.

te un máximo de 234 semanas, en pacientes con una media de edad de 56 años, un índice de masa corporal (IMC) de 32,5 kg/m² (obesidad) y que sufrían diabetes desde hacía unos seis años.

“Se administró exenatida dos veces al día a 490 pacientes al azar y glimepirida una vez al día a 487 más”, explica Simó, aclarando que “se planteó una estratificación según los niveles de hemoglobina

glicosilada (HbA_{1c})”. A pesar de su administración mediante inyección, estos resultados avalan la eficacia de la exenatida a largo plazo y confirman otros estudios experimentales sobre su efecto regenerador en las células beta pancreáticas.

Ensayo Origin

Por otro lado, los resultados del ensayo Origin revelan que la inyección de insulina glargina (Lantus, de Sanofi) no tuvo ningún impacto positivo ni negativo estadísticamente significativo en los resultados cardiovasculares en comparación con el tratamiento estándar en pacientes con prediabetes o diabetes mellitus de tipo 2 reciente y riesgo cardiovascular elevado.

Los resultados de este estudio, de más de seis años de seguimiento, en el que participan unos 12.500 pacientes de todo el mundo, también demostraron que la insulina glargina retrasó en un 28 por ciento la progresión de prediabetes a diabetes de tipo 2, y no se observó ninguna asociación con el riesgo de presentar cualquier cáncer.