



DIABETES Expertos consultados aconsejan a los profesionales sanitarios tener muy presente, además del control metabólico del paciente diabético, los episodios hipoglucémicos a la hora de elegir el tratamiento farmacológico que más le conviene

La hipoglucemia explicaría el riesgo de muerte en paciente cardiovascular

ISABEL T. HUGUET

BERLÍN

abordó este tema durante varias presentaciones, la más destacada, el estudio realizado por el científico Markolf Hanefeld, de la Universidad Técnica de Dresden, en Alemania, que concluyó que los episodios de hipoglucemia podrían estar asociados a episodios de arritmias ventriculares asintomáticas, lo que explicaría el riesgo de muerte

súbita en pacientes que sufren de diabetes y además tienen enfermedad cardiovascular.

“El riesgo de hipoglucemia es algo que cada vez va a pesar más en nuestras decisiones sobre qué tipo de fármaco debemos usar en el paciente que tiene diabetes”, comenta Vidal.

En el trabajo de Hanefeld, en pacientes con diabetes y

Células madre. Además de la hipoglucemia, otra de las presentaciones más valoradas del Congreso Europeo de Diabetes que acaba de celebrarse en Berlín fue la que realizó Timothy O’Brien, del Instituto de Medicina Regenerativa de Galway (Irlanda), sobre el uso de las células madre para el tratamiento de úlceras de pie diabético con el fin de evitar la amputación. En opinión de Ricardo García-Mayor, presidente de la Federación Española de Diabetes, “hay que seguir indagando sobre la aplicación de las células madre, especialmente en las complicaciones microvasculares”, señala a CF.

En el citado congreso se

enfermedad cardiovascular de 68 años de edad media, un 7,3 por ciento de glucosa, e insulina o medicación para tratar diabetes, se demostró que los períodos de hipoglucemia leve -incluso los asintomáticos- fueron acompañados de episodios de arritmia ventricular.

EL PRECIO DEL CONTROL
En este sentido, Ricardo García-Mayor, presidente de la Federación Española de Diabetes, considera este incremento de mortalidad en pacientes que presentan habitualmente hipoglucemias severas como “relevantes” y, por tanto, “aconsejaría al clínico que cuando prescriba un tratamiento además de considerar el control metabólico debe tener muy presente otros factores como los episodios de hipoglucemia, porque se sabe que el precio de un control metabólico óptimo es el aumento de episodios de hipoglucemia”.



Josep Vidal.



Ricardo García-Mayor.

Pese a que los autores del trabajo reconocen que hay que tomar las conclusiones del trabajo “con cautela”, insisten en que hacen falta “ensayos prospectivos a gran escala con control continuo de la glucosa y registro electrocardiográfico para establecer una puntuación de riesgo en pacientes con alto riesgo de arritmias fatales”, explicó Hanefeld en su presentación.

cemia supone una carga económica directa e indirecta sobre la que cada vez hay más datos”.

Pese a que los autores del trabajo reconocen que hay que tomar las conclusiones del trabajo “con cautela”, insisten en que hacen falta “ensayos prospectivos a gran escala con control continuo de la glucosa y registro electrocardiográfico para establecer una puntuación de riesgo en pacientes con alto riesgo de arritmias fatales”, explicó Hanefeld en su presentación.