



Expertos defienden los beneficios de los análogos de insulina en DM 2

Un artículo en 'British Medical Journal' afirma que sus ventajas son modestas y que, debido a su alto precio, la humana debería ser el tratamiento de elección

NAIARA BROCAL CARRASCO
 nairara.brocal@correofarmaceutico.com
 El uso de los análogos de la insulina para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 (DM 2) ofrece beneficios "indudables" para los pacientes, a juicio de Ricardo García-Mayor, jefe del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario de Vigo y expresidente de la Federación Española de Diabetes, y Ricardo Gómez Huelgas, coordinador del Grupo de Diabetes y Obesidad de la Sociedad Española de Medicina Interna. Consultados

por CE, los expertos responden así a un artículo publicado en *British Medical Journal* que señala que apenas aportan un valor añadido y que, debido a su alto precio, que en el Reino Unido es más del doble que el de la insulina humana, ésta debería ser el tratamiento de elección en DM 2. Además, según el artículo, si los análogos han copado el mercado, ha sido por la retirada de las insulinas humanas por parte de los mismos laboratorios fabricantes de los análogos insulínicos y el marketing de

las compañías. De lo que no cabe duda es que la diabetes es un área de gran interés comercial y alto gasto sanitario, como evidencia en España el alto porcentaje de DM 2 en población adulta (12 por ciento) y de las alteraciones que anuncian el desarrollo de la enfermedad (ver gráfico). Sin embargo, García-Mayor no comparte la opinión de que el éxito de los análogos de la insulina en la práctica clínica no esté justificado y critica que la visión de los autores sea excesivamente "económica".

Para el experto, el principal beneficio de estos análogos en DM 2 es "evitar el aumento del peso corporal, común con las insulinas convencionales", y que para el "clínico es un problema muy importante", dado que empeora el perfil cardiometabólico del paciente. Gómez Huelgas coincide en apuntar este beneficio, que "no es desdeñable". El experto concede a los autores del artículo que están en lo cierto cuando afirman que los análogos no han demostrado que mejoren el control glucémico y que su

UNA CUARTA PARTE DE LOS ADULTOS, EN RIESGO

Prevalencia en España de diabetes tipo 2 y de condiciones que predisponen al riesgo de desarrollar la enfermedad en mayores de 18 años.



Fuente: Estudio DI@betes (Estrategia Nacional sobre la Diabetes).

precio es alto, pero sus beneficios trascenderían estos parámetros. Junto con el ya expuesto sobre el control del peso y asociado "concretamente a la insulina detemir", destaca que los ultrarrápidos permiten una mayor flexibilidad de horarios que ha derivado en una mejora en la adherencia y en la calidad de vida. También, los basa-

les pueden administrarse en una única dosis diaria, mientras que la humana suele requerir de dos. Asimismo, tanto los basales como los ultrarrápidos "han demostrado una reducción de los episodios de hipoglucemias", que en DM 2 "se asocian a un incremento de episodios cardiovasculares y a una mayor mortalidad global".