



La medicina de precisión y la aparición de fármacos i-SGLT2 son clave para mejorar el pronóstico del paciente con diabetes tipo 2

Badalona, 4 de junio de 2024

- **Detectar el fenotipo de diabetes de forma precoz y tratar de acuerdo con su clasificación es para los expertos lo primero y fundamental**
- **Los i-SGLT2 permiten estabilizar las comorbilidades y optimizar el tratamiento sin necesidad de añadir más fármacos. Además, en los pacientes con DM2, previenen complicaciones como la enfermedad renal o la insuficiencia cardíaca**

El abordaje de la diabetes debería ser precoz e individualizado. En este sentido, los fármacos de la familia de los i-SGLT2 son clave para mejorar el pronóstico. La metformina podría pasar a ocupar un tercer escalón terapéutico. Estas son algunas de las conclusiones de la jornada [#MenariniDiabetesReview2](#) que acaba de celebrar su segunda edición con el aval de Área Científica Menarini.

Detectar el fenotipo de diabetes de forma precoz y llevar a cabo un tratamiento adecuado con su clasificación, de acuerdo con los datos que aporta la medicina de precisión, es para los expertos lo primero y fundamental. A esto también se suma la necesidad de un abordaje multidisciplinar, al tratarse de una patología que se caracteriza por causas multifactoriales y complicaciones multiorgánicas. En este sentido, apuestan por fármacos como los i-SGLT2, que han demostrado en ensayos clínicos mejorar el pronóstico y estabilizar las comorbilidades ya presentes en los pacientes, con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Además, permiten optimizar el tratamiento, sin necesidad de añadir nuevos medicamentos para la diabetes. Los especialistas consideran que pueden prevenir complicaciones como la enfermedad renal o la insuficiencia cardíaca en estos pacientes.

El Dr. Juan José Gorgojo Martínez, jefe del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Fundación Alcorcón, apunta que la aparición de fármacos i-SGLT2 es clave para el mejor pronóstico del paciente. Algunos i-SGLT2, “no todos” – aclara – “reducen el riesgo de eventos cardiovasculares ateroscleróticos, los ingresos por insuficiencia cardíaca y la progresión de la enfermedad renal crónica”. “Y lo más importante” – subraya – “lo hacen desde fases preclínicas, en sujetos que aún no han desarrollado la comorbilidad. Todo paciente con diabetes tipo 2, salvo contraindicación, debería tener prescrito un i-SGLT2 desde el diagnóstico”. Para el Dr. Gorgojo, los aspectos más destacados en el avance del diagnóstico y tratamiento de la patología en este último año son: “El desarrollo de nuevos fármacos antihiper glucemiantes que consiguen descensos de HbA1c y de peso nunca vistos con los fármacos disponibles hasta ahora”.

En esta edición también ha participado el professor Stefano del Prato, uno de los mayores expertos mundiales en la patología (Sant’Anna School of Advanced Studies en Pisa (Italia)), que pone el foco en los ensayos de resultados cardiovasculares (CVOT), basados en agonistas del receptor GLP1 e inhibidores de i-SGLT2, “en los que han participado más de 200.000 pacientes y que han demostrado una protección cardiorrenal sin precedentes”. Para el profesor del Prato es necesario llevar a cabo un enfoque holístico en la selección del tratamiento farmacológico que debe considerar estos 4 elementos principales:

- Control glucémico
- Peso corporal
- Abordaje de los factores de riesgo cardiovascular existentes
- Presencia de un órgano dañado: enfermedad CV aterosclerótica, alto riesgo CV, enfermedad renal crónica e insuficiencia cardiaca

Así, “una vez definidas las necesidades individuales se debe identificar un objetivo individualizado que guíe la selección del tratamiento farmacológico más adecuado”, ha manifestado.

En el transcurso de la jornada se ha hecho entrega de 4 becas a jóvenes investigadores, cuyos trabajos han sido seleccionados en la convocatoria abierta en alguna de las 2 categorías de esta edición: Premio de reconocimiento científico y Premio a un proyecto sobre prácticas clínica de alto valor en diabetes. Las 4 personas premiadas con la beca en la especialidad de endocrinología han sido Marina Jara Vidal, del Hospital General de Albacete; Alejandra Rivas Montenegro, del Hospital Gregorio Marañón de Madrid; Jessica Ares Blanco, del Hospital Universitario Central de Asturias; y Angel Rosales Rojas, del Hospital Trias i Pujol de Badalona. Los ganadores han tenido la posibilidad de presentar sus proyectos en el ámbito de la diabetes a los profesionales y expertos asistentes.

Acerca de Menarini España

Con más de 135 años de historia, Grupo Menarini, con sede en Florencia (ITA) y presente en 140 países, emplea a más de 17.000 personas. Sus productos cubren necesidades en áreas como cardiología, oncología, gastroenterología, neumología, enfermedades infecciosas, diabetes, inflamación y analgesia. Con una facturación de 4.375 millones de euros, el Grupo cuenta con 9 centros de I+D+i y 18 plantas de producción en todo el mundo, donde se fabrican y distribuyen 609 millones de envases al año a los cinco continentes.

Menarini España es una de sus filiales estratégicas desde hace 55 años y, en la actualidad, se sitúa entre las 15 primeras empresas del sector farmacéutico español. Cuenta con una plantilla de 538 personas y produce 60 millones de unidades de medicamentos al año. Su sede en Badalona, con una superficie de 13.000 m², incluye la planta de producción y uno de los 9 nueve centros de I+D+i del Grupo.

Comunicación - Alabra

Sonsoles Pérez. Accounts Head

Mail: sonsoles.perez@alabra.es

Tel. 687 72 02 84