TRATAMIENTO

Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Fármacos basados en el efecto incretina

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

Ignacio Conget Donlo. Médico Consultor Senior; Unidad de Diabetes. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic de Barcelona, IDIBAPS (Institut d'Investigacions Biomédicas August Pi i Sunyer). Barcelona.

Alex Mesa Pineda. Médico Especialista Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Tratamiento de la diabetes tipo 2

El tratamiento de las personas con diabetes tipo 2 (DM2) se basa en la puesta en práctica de unos hábitos de vida saludables que incluyen una dieta equilibrada y la realización de actividad física dentro de un programa de educación terapéutica específico. Se trata de conseguir que el peso, la tensión arterial, el colesterol y la glucosa se encuentren dentro de las cifras recomendables que garantizan un buen estado de salud y calidad de vida. A estos hábitos saludables hay que añadirles, sin dilación alguna, uno o varios medicamentos, cuando por si solos no consiguen las cifras y objetivos que se han pactado individualmente con el profesional sanitario. De hecho, la DM2 es una enfermedad crónica que evoluciona a lo largo de los años y es frecuente que se de esta situación.

Fármacos basados en el efecto incretina

Dentro de los medicamentos para el tratamiento de la DM2 contamos con la familia que se conoce como fármacos basados en el efecto *incretina*. Esta familia de fármacos es capaz de mejorar la producción de insulina que ocurre después de la llegada de los alimentos al aparato digestivo y que puede encontrarse disminuida en las personas con DM2. Estos medicamentos pueden administrarse de manera oral (sitagliptina, vildagliptina, linagliptina, saxagliptina, alogliptina o semaglutida oral) o bien administrarse mediante inyección subcutánea diaria o semanal (liraglutida, dulaglutida, semaglutida y tirzepatida).

Indicaciones terapéuticas y beneficios asociados

Los medicamentos basados en el efecto incretina suelen utilizarse asociados al tratamiento con metformina, primer medicamento que se recomienda en el tratamiento de la DM2. Disminuyen las cifras de glucosa, lo hacen sin riesgo de hipoglucemia y reducen el peso corporal de una manera significativa (semaglutida oral y los inyectables) o bien tienen un efecto neutro sobre el mismo. Estas tres características los hacen un grupo de fármacos atractivos y recomendables en un gran porcentaje de pacientes con DM2, incluyendo aquellos de mayor edad cuando se utilizan los de administración oral (excepto semaglutida oral) siempre que no estén contraindicados por alguna razón.

Merece la pena señalar que, en los últimos años, algunos de los medicamentos basados en el efecto incretina han demostrado efectos beneficiosos a la hora de prevenir problemas cardiovasculares. Los problemas cardiovasculares son una de las principales complicaciones a prevenir y por ello está familia de medicamentos tiene hoy en día un papel muy importante en el tratamiento de las personas con DM2 desde el inicio de cualquier plan terapéutico.

Efectos adversos

El principal efecto secundario asociado al uso de fármacos antidiabéticos basados en incretinas de administración subcutánea o al uso de la semaglutida oral, tiene que ver con el aparato digestivo: nauseas, menos frecuentemente vómitos y diarreas, efectos que suelen desaparecer a las pocas semanas de uso en la mayoría de los pacientes.