

Noticias de la SED

Posicionamiento de la Sociedad Española de Diabetes sobre rosiglitazona

Ante las últimas noticias sobre la seguridad del fármaco rosiglitazona, comercializado por GlaxoSmithKline con el nombre de Avandia y que se utiliza para el tratamiento de la diabetes tipo 2, la Sociedad Española de Diabetes (SED) ha hecho pública su postura en relación con este tema. Recientemente, el Senado de los Estados Unidos ha informado que está revisando toda la documentación relacionada con el riesgo de isquemia de miocardio en pacientes con diabetes tipo 2 tratados con este medicamento, información que ha sido difundida por diversos medios de comunicación, tanto en EE.UU. como en España. Esta iniciativa deriva de una controversia suscitada tras la publicación de un metaanálisis en el *New England Journal of Medicine* en el año 2007, sin que desde entonces hayan aparecido nuevos estudios que confirmen estos datos. En cambio, sí que han aparecido otros de calidad contrastada, como el estudio RECORD, que no han encontrado aumento del riesgo cardiovascular por el uso de rosiglitazona. Tanto la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) como la FDA americana siguen estudiando el tema en profundidad, y consideran que no existen motivos para desaconsejar la utilización de rosiglitazona en los pacientes con diabetes tipo 2, siempre que se tengan en cuenta las indicaciones de la ficha técnica. La SED lamenta la publicación de estas noticias, difundidas sin una interpretación adecuada por expertos médicos, ya que puede inducir a confusión tanto a pacientes como a profesionales. La SED, que sigue de cerca toda las informaciones sobre la seguridad de los fármacos para el tratamiento de la diabetes, está a disposición de los medios de comunicación para

aclarar y comentar las noticias relacionadas con la diabetes, con el objetivo de mejorar la salud y la calidad de vida de todos los pacientes diabéticos y evitar alarmas innecesarias, como en el caso que nos ocupa.

La International Diabetes Federation (IDF) subvenciona nueve proyectos de investigación mundiales

A través del programa de subvenciones BRIDGES, la International Diabetes Federation (IDF) financiará con dos millones de dólares nueve proyectos de investigación en los próximos tres años, que tratan problemas importantes en la prevención primaria y secundaria de la diabetes en distintas partes del mundo, como Austria, China, Colombia, Haití, India, Filipinas, Sudáfrica y Estados Unidos. Los proyectos deben estar centrados, entre otros, en la intervención en los estilos de vida para la prevención de la diabetes tipo 2, la diabetes gestacional, la inspección de pies para las personas con discapacidad visual y el impacto de las entrevistas motivacionales. La descripción completa de cada proyecto está disponible en www.idfbbridges.org.

Posicionamiento de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) acerca de la utilización de la HbA_{1c} en el diagnóstico de la diabetes

Las últimas Recomendaciones para la Práctica Clínica de la American Diabetes Association (ADA) aconsejan la utilización de HbA_{1c} para el diagnóstico y la identificación de situaciones de riesgo de padecer diabetes, denominadas mayoritariamente «prediabetes». Se considera que las personas con HbA_{1c} igual o supe-

rior a 6,5% pueden ser consideradas como diabéticas sin otra prueba confirmatoria, mientras que las que ostenten valores de entre 5,7 y 6,5% deben ser consideradas de alto riesgo para desarrollar la enfermedad. A partir de estas Recomendaciones, la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) considera que la utilización de HbA_{1c} para el diagnóstico y la estimación de riesgo en la diabetes es ventajosa porque no es necesario el ayuno nocturno, no requiere la repetición de nueva muestra en caso de glicemia <200 mg/dl y por la posibilidad de omitir la prueba de sobrecarga oral a la glucosa. La SEEN coincide con la ADA en afirmar que con el tiempo este método probablemente sustituirá a la glucemia en el diagnóstico de la diabetes. Sin embargo, según la SEEN, existen todavía ciertos aspectos metodológicos y epidemiológicos que deben ser estudiados en profundidad antes de recomendar su utilización como método diagnóstico preferente.

Por último, es importante resaltar que la HbA_{1c} no debe reemplazar a la glucemia para el diagnóstico de diabetes tipo 1 en pediatría y durante la gestación.

Suspendida la comercialización de sibutramina por razones de seguridad

La sibutramina es un fármaco para el tratamiento de la obesidad que se comercializaba desde hace 10 años y que ha sido utilizado en la práctica clínica diaria con todas las garantías de seguridad y eficacia, obteniendo buenos resultados en muchos pacientes. La suspensión cautelar de su comercialización se basa en los resultados del estudio SCOUT (Sibutramine Cardiovascular Outcome Trial), en el que se incluyeron pacientes con elevado riesgo cardiovascular, que no respon-

den al perfil de pacientes para los que está autorizado el uso de este fármaco. En este estudio, los pacientes que tomaron sibutramina durante 6 años de forma ininterrumpida presentaron un incremento del riesgo de padecer enfermedad cardiovascular en un 11,4%, frente al 10% del grupo control tratado con placebo. Sin embargo, fuera del ámbito de la EMEA, las autoridades sanitarias no han retirado el fármaco, que se sigue utilizando respetando siempre las indicaciones establecidas. Algunas sociedades científicas, como la SEEN, han subrayado que la posibilidad de sufrir un episodio de enfermedad cardiovascular tomando sibutramina es remota, sobre todo en aquellas que no se encuentran entre los grupos de riesgo.

Formato internacional para la firma de autores de manuscritos. Plataforma IraLIS

Los autores hispanos son los únicos en Occidente que firman los artículos científicos con los dos apellidos, indicando en primer lugar el del padre y después el de la madre. Por este motivo, estos autores aparecen, con frecuencia, indexados por el segundo apellido en las bases de datos como Thomson ISI, Scopus, Medline, Biosis, Chemical Abstracts, etc. Si el nombre es compuesto también se complica la indexación, ya que aparecen muchas variantes de las iniciales que dificultan cualquier búsqueda bibliográfica. Para que esto no suceda, se recomienda:

1. Que la firma sea siempre la misma.
2. Utilizar el formato Nombre + Inicial (opcional) + Apellido.

3. Si quieren usarse dos apellidos, unirlos con un guión.
4. No usar la abreviatura M.^a (se debe escribir M. o María)
5. Las partículas De, Del, De la y De los deben ir junto al apellido, no junto al nombre.

Un grupo de investigadores de la UPV, la UB, la FAO y EPI (www.elprofesionalde-lainformacion.com) ha puesto en marcha la plataforma IraLIS (International Registry for Authors: Links to Identify Scientists), que cuenta con el apoyo de la FECYT (Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología), y con el asesoramiento de los principales grupos bibliométricos. Para más información, pueden consultar la web <http://iralis.org>. ■