

Editorial

ERNESTO SOSA EROZA*

Editor, Comité Editorial

En este número de la *Revista Mexicana de Endocrinología, Metabolismo & Nutrición*, Miranda López, et al.¹ publican los resultados de la implementación de un programa multidisciplinario en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Han evaluado los cambios en más de 220 pacientes antes y después de su adhesión a un programa sistematizado de atención médica y sesiones estructuradas grupales de forma mensual con el equipo especializado. Los resultados más relevantes muestran una reducción significativa del 0.9% en la hemoglobina glucosilada (HbA1c) (se partía del 8.2% en promedio) y el incremento en la consecución de metas en los niveles de HbA1c y glucosa en ayunas del 11.2 y el 12.5%, respectivamente, a los seis meses¹.

Aunque parece una discreta reducción de HbA1c, no es tan diferente de la obtenida con algunas opciones farmacológicas de tratamiento, como linagliptina (0.66%)² o empagliflozina (0.66%)³ y otros miembros de sus respectivas familias. Evidentemente, existen características metodológicas que no permiten hacer una comparación absoluta de los resultados, pero, considerando el hecho demostrado de que con la reducción sostenida del 1% en HbA1c se logra una disminución del 21% en la probabilidad de presentación de cualquier desenlace asociado a la diabetes (muerte [21%], infarto de miocardio [14%] y complicaciones microvasculares [37%])⁴, concluimos que todo esfuerzo por conseguir un mejor control de la enfermedad vale la pena.

La intervención multidisciplinaria evaluada por Miranda López, et al.¹ es un ejemplo claro de ello; cierto

es que los resultados tienen limitaciones, como el tiempo de seguimiento y la complejidad de mantener la adherencia de los pacientes fuera del contexto de un trabajo de investigación, pero ¿acaso no ocurre lo mismo con los grandes estudios patrocinados por la industria farmacéutica? También esos estudios ocurren en escenarios controlados, y falta ver qué sucede en la vida real.

Con este número se inicia una nueva etapa de la *Revista Mexicana de Endocrinología, Metabolismo & Nutrición*; el cuerpo editorial, que recientemente ha entrado en funciones, tiene como propósito principal hacer de ella una fuente de material académico apreciado por los lectores y un foro deseable para la difusión de sus actividades de investigación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Miranda López H, Romero Figueroa M, Romero Ortiz L, Garduño García J. La implantación de un programa multidisciplinario para la atención de la diabetes se asocia a mejor control glucémico en pacientes de Atención Primaria. *Rev Mex Endocrinol Metab Nutr*. 2016;3(1):18-23.
2. Lajara R, Aguilar R, Hehnke U, Woerle H, Von Eynatten M. Efficacy and safety of linagliptin in subjects with long-standing type 2 diabetes mellitus (>10 years): evidence from pooled data of randomized, double-blind, placebo-controlled, phase III trials. *Clin Ther*. 2014;36(11):1595-605.
3. Liakos A, Karagiannis T, Athanasiadou E, et al. Efficacy and safety of empagliflozin for type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *Diabetes Obes Metab*. 2014;16(10):984-93.
4. Stratton I, Adler A, Neil H, et al. The UK Prospective Diabetes Study Group. Association of glycaemia with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS 35): prospective observational study. *BMJ*. 2000;321(7258):405-12.

Dirección para correspondencia:

*Ernesto Sosa Eroza

Servicio de Endocrinología

Hospital de Especialidades CMN Siglo XXI

Ciudad de México, México

E-mail: esosa@endocrinologia.org.mx