

## Relacionan la insulina con un mayor riesgo de fracturas en pacientes con Diabetes Tipo 2

- **Investigadores del CIBERFES y CIBERDEM asocian el uso de terapias con insulina o la combinación de metformina y sulfonilúrea al aumento de fragilidad ósea en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2**
- **Analizados los datos de más de 12.200 pacientes no se encontró una asociación significativa entre el aumento del riesgo de fractura y otro medicamento antidiabético**

**Madrid, 27 de julio de 2018.-** Investigadores del CIBER de Fragilidad y Envejecimiento Saludable (CIBERFES) y de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), han relacionado el uso de los tratamientos con insulina con un aumento del riesgo de fracturas entre los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2).

El estudio, liderado por Daniel Prieto-Alhambra y Adolf Díez Pérez, investigadores del CIBERFES en el Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria (IDIAPJGol) e Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), respectivamente, y por Dídac Mauricio, investigador del CIBERDEM en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, ha sido publicado en la revista *Osteoporosis International*, y demuestra que hay un mayor riesgo de fractura ósea en la terapia con insulina que en otros tratamientos hipoglucemiantes.

Los pacientes con Diabetes tipo 2 tienen un mayor riesgo de fracturas por fragilidad, a lo que pueden contribuir las terapias antidiabéticas. *“El objeto de nuestro estudio ha consistido en calificar el riesgo de fractura asociado a los diferentes tratamientos antidiabéticos habitualmente prescritos a pacientes con DM2”*, explica el investigador Daniel Prieto-Alhambra.

De esta manera, el estudio toma en consideración el uso de todos los medicamentos antidiabéticos administrados en los 6 meses previos a la fecha de inicio, comparándolo con la monoterapia con metformina (MTF), el fármaco más comúnmente utilizado, como grupo de referencia.

La terapia con insulina, al igual que en el caso de la combinación de MTF y sulfonilúrea (SU), se asoció con un mayor riesgo de fractura que la monoterapia con MTF en pacientes con DM2, lo que implica que el riesgo de fractura debe tenerse en cuenta cuando se introduce un medicamento hipoglucemiante como parte del tratamiento para la DM2.

### Artículo de referencia:

*Real-world antidiabetic drug use and fracture risk in 12,277 patients with type 2 diabetes mellitus: a nested case-control study.* E. Losada, B. Soldevila, M.S. Ali, D.

Martínez-Laguna, X. Nogués, M. Puig-Domingo, A. Díez-Pérez, D. Mauricio, D. Prieto-Alhambra. DOI: [10.1007/s00198-018-4581-y](https://doi.org/10.1007/s00198-018-4581-y)

## **El CIBERFES y el CIBERDEM**

El CIBER (Consortio Centro de Investigación Biomédica en Red, M.P.), depende del Instituto de Salud Carlos III –Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades – y está cofinanciado por FEDER. Su Área Temática de Fragilidad y Envejecimiento Saludable, formada por 20 grupos de investigación, se creó a finales de 2016 con el objetivo de entender, evaluar y paliar, la fragilidad y su principal consecuencia, la discapacidad, que padecen muchas personas mayores. El CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM) está formado por 31 grupos de investigación que colaboran, desde 2007, al fomento de la investigación científica en diabetes en nuestro país.

### **Más información:**

Departamento de comunicación CIBER

[comunicacion@ciberisciii.es](mailto:comunicacion@ciberisciii.es) / 91 1718119