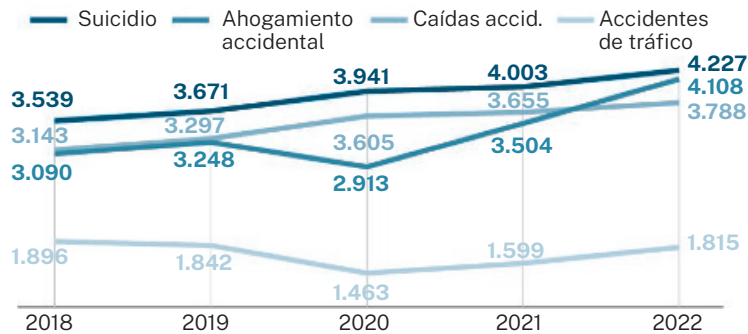


DEFUNCIONES POR CAUSA DE LA MUERTE

	2021	2022
COVID-19	39.444	31.606
Enf. del corazón	28.852	29.068
Enf. cerebrovasculares	24.858	24.688
Cáncer de bronquios y pulmón	22.413	22.712
Demencia	19.650	21.888
TOTAL	450.744	464.417

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EXTERNA



Fuente: INE

ALBERTO R. ROLDÁN

Tratamiento oral español contra la covid

► Un ensayo clínico exploratorio del Hospital del Mar, la Universitat Pompeu Fabra (UPF), el Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela y el Parc Sanitari Pere Virgili ha investigado la eficacia de un tratamiento oral para pacientes ambulatorios de covid-19 con síntomas leves. Los responsables del estudio indicaron ayer que los resultados, publicados por la revista «Journal of Infection», exploran la utilidad del medicamento E-5286. Han destacado que «si se confirman estos descubrimientos se tratará de uno de los pocos tratamientos útiles en estos casos», que se podría suministrar desde los centros de atención primaria (CAP). Se trata de un medicamento en investigación que inicialmente fue diseñado para tratar el dolor neuropático. El fármaco actúa sobre el receptor Sigma1, que en el caso de la covid «es un factor básico para el inicio de la replicación del virus que causa la enfermedad».

Luz verde a un fármaco que reduce un 20% la obesidad

► El nuevo medicamento europeo también se fabricó para la diabetes tipo 2

Belén Tobalina. MADRID

La obesidad se ha triplicado a nivel mundial desde 1975. Y, de no poner remedio, esta tendencia seguirá, previsiblemente, en aumento. Se trata de una enfermedad crónica y progresiva que requiere opciones de tratamiento eficaces.

Lilly acaba de comunicar que la Comisión Europea ha dado luz verde a la comercialización de tirzepatida (Mounjaro™) en personas con obesidad o sobrepeso con al menos una comorbilidad relacionada con el peso. Hasta ahora estaba aprobado en Europa para la diabetes tipo 2.

Se trata del primer agonista del receptor del GIP (polipéptido insulínico dependiente de glucosa) y del GLP-1 (péptido-1 similar al glucagón), de administración semanal.

Esta decisión se produce tras la opinión positiva del Comité de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Europea de Medicamentos emitida en noviembre y se basa en los resultados del estudio fase III Surmount-1 en personas con obesidad o sobrepeso con al menos una comorbilidad relacionada con el peso, sin diabetes tipo 2, y en los resultados del subgrupo de personas con obesidad o sobrepeso y diabetes tipo 2 procedentes del programa clínico Surpass.

Ambos estudios demostraron que el uso de tirzepatida logró una reducción del peso corporal desde el inicio. Además, un mayor porcentaje de participantes logró reducciones de peso de al menos un 5% en comparación con el placebo.

Los participantes tratados con tirzepatida como complemento de dieta y ejercicio lograron reducciones medias de peso del 16% (16 kg con la dosis de 5 mg), 21,4% (22 kg con la dosis de 10 mg) y 22,5% (24 kg con la dosis de 15 mg) en comparación con el 2,4% con placebo (2,4%, 2 kg).

Además, el 89% (5 mg) y el 96%

(10 mg y 15 mg) de las personas que recibieron tirzepatida lograron reducciones de peso corporal de al menos el 5% en comparación con el 28% de los del grupo de placebo.

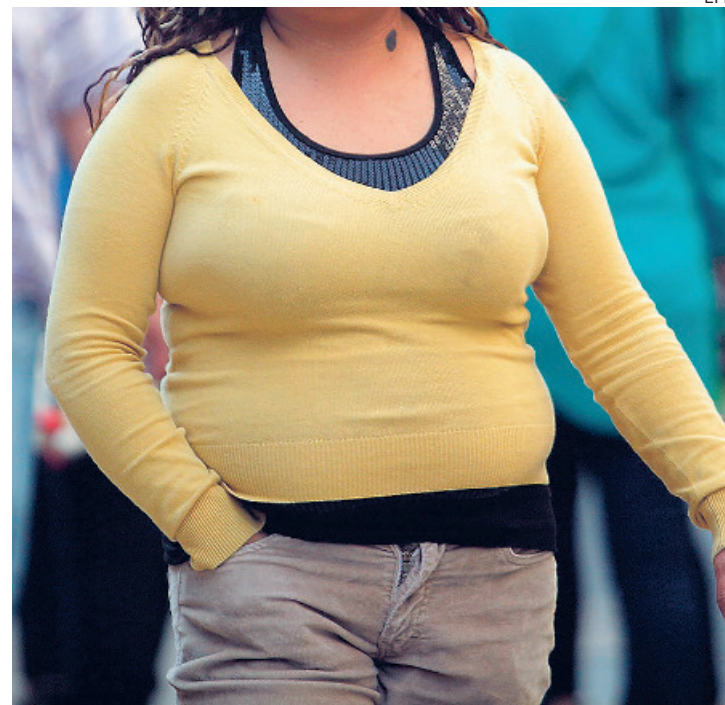
«Tirzepatida es el primer y único tratamiento que activa los receptores hormonales tanto de GIP como de GLP-1. En nuestro ensayo clínico Surmount-1, tirzepatida como complemento de dieta y ejercicio redujo significativamente el peso corporal y logró una pérdida de peso medio de más del 20% tras 72 semanas de tratamiento con dosis de 10 mg y 15 mg», explicó la doctora Miriam Rubio de Santos, directora médica del área de Diabetes y Obesidad en Lilly España.

Las reacciones adversas gastrointestinales fueron en su ma-

yoría leves (63%) o moderadas (32,6%). La incidencia de náuseas, vómitos y diarrea fue mayor durante el periodo de aumento de dosis y disminuyó con el tiempo.

La fiebre por los medicamentos para adelgazar parece que se está convirtiendo en una amenaza para las empresas de alimentación. Las ventas del Ozempic, que se desarrolló inicialmente para controlar la diabetes, pero su popularidad se disparó gracias a su capacidad para suprimir el apetito, se han disparado, y algunas cadenas de supermercados afirman que ya registran una reducción en las compras habituales de sus clientes.

Según la cadena estadounidense de hipermercados Walmart, estos fármacos han creado



EFE

Se trata de una enfermedad crónica y progresiva

«Tirzepatida es el primer y único tratamiento que activa los receptores hormonales»

una nueva tendencia entre los compradores. «Definitivamente, vemos un ligero cambio en comparación con la población total, un ligero retroceso en la cesta de la compra general», confirmó a Bloomberg John Furner, director ejecutivo de la compañía.

Ozempic ayuda a reducir los niveles de azúcar en sangre pero es también un fuerte inhibidor del apetito. Al ser un receptor GLP-1 hace que el páncreas libere insulina, la hormona responsable de regular el azúcar en la sangre, y ralentiza la salida de los alimentos del estómago.