



# Los enterovirus se asocian al riesgo de sufrir diabetes tipo 1

BARCELONA  
**KARLA ISLAS PIECK**

Durante la sesión plenaria, moderada por Luis Castaño, jefe del grupo de Investigación en Genética y Control de Diabetes y Enfermedades Endocrinas del centro de Investigación BioCruces, en el País Vasco, y presidente de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica, se abordaron las últimas novedades sobre los factores genéticos y ambientales que influyen en el riesgo de diabetes tipo 1.

Marian Rewers, profesor de pediatría y director clínico del Centro Barbara Davis para la Diabetes en la Universidad de Colorado, en Denver (Estados Unidos), señaló que algunos genes del sistema de los antígenos leucocitarios humanos (HLA, por sus siglas en inglés) se asocian con el riesgo de desarrollar esta patología, "pero la mayoría de los genes tienen funciones que aún desconocemos", en palabras del investigador.

Durante su ponencia, indicó que estos genes interactúan con factores ambien-

tales, como la dieta o la presencia de infecciones, que contribuyen a elevar la probabilidad de presentar diabetes tipo 1. En concreto, además de la presencia de enterovirus en sangre, el consumo de ácidos omega 3 y de vitamina D parece que tiene un efecto protector, mientras que la exposición a leche de vaca y gluten parece no tener una relación clara con este riesgo.

El científico comentó además los resultados del estudio *Teddy* (por las siglas en inglés de Determinantes medioambientales de la diabetes en los jó-

venes) que concluye que determinados anticuerpos revelan si el sistema inmune ataca o no a las células beta del páncreas. Este trabajo analiza datos de 424.000 recién nacidos a los que se les realizó una extracción de sangre cada tres meses durante los primeros años de vida. Los primeros participantes reclutados tienen ahora entre 4 y 5 años de edad.

Otros estudios sugieren que el consumo de probióticos durante los primeros doce meses de vida se asocia con una reducción de un 30 por ciento en la prevalencia de esta patología.

Por su parte, Andrew Hattersley, profesor de Medicina Molecular en la Universidad de Exeter, en Devon (Reino Unido), detalló que los pacientes con diabetes tipo *MODY* -que debuta antes de los 25 años- no se benefician del tratamiento con hemoglobina glucosilada (HbA1c), según los últimas investigaciones, por lo que señaló que "no se deben usar fármacos para tratar la glucemia en estos niños".



Lars Sävendahl, Laura Audi y Luis Castaño.

