

3 de agosto de 2006

La identificación del origen genético de un tipo de diabetes susceptible por vía oral ha sido descubierta por un equipo científico internacional

AGENCIAS

La identificación del origen genético de un tipo de diabetes susceptible por vía oral ha sido descubierta por un equipo internacional de científicos, que podría sustituir las habituales dosis de insulina en los afectados por esta enfermedad.

Según dos centros franceses, participantes en el estudio, una mutación del gen del receptor de sulfamidas (moléculas que aumentan la secreción de insulina) es una de las causas de la diabetes neonatal, una modalidad poco frecuente que afecta a uno de cada 100.000 a 500.000 recién nacidos y, en menor número de casos, del tipo dos de la diabetes, que concierne a adultos.

De los 73 niños diabéticos analizados en la investigación, nueve presentaban esta mutación que no destruye las células que segregan insulina, sino que las mantiene inactivas, explicaron en un comunicado el Centro Nacional de Investigación Científica (CNRS) y el Instituto Nacional de Sanidad e Investigación Médica (INSERM).

La mutación está implicada en un 12 al 15 por ciento de las diabetes neonatales y, posiblemente, entre un 1 y un 3 por ciento en los adultos, según los autores del estudio, franceses y estadounidenses.

Con el tratamiento oral, por sulfamidas, estas células vuelven a actuar, lo que hace innecesarias las inyecciones de insulina.

Durante la experiencia, el tratamiento fue eficaz en cuatro de los niños y en el padre de uno de ellos (de quien el pequeño había heredado esta mutación genética).

"Nos parecía un poco arriesgado administrar sulfamidas a un adulto que lleva toda su vida con un tratamiento de insulina, pero funcionó de maravilla", subrayó Philippe Frogel, director de uno de los equipos autores del estudio, cuyos resultados publica la revista científica "The New England Journal of Medicine".

"Esto abre la puerta a tratamientos más individualizados de la diabetes", a partir del análisis genético del paciente, añadió Frogel, investigador del Instituto Pasteur de Lille (norte de Francia).

Otro estudio de varios de estos investigadores publicado en el mismo número de "The New England Journal of Medicine" refuerza esta tesis al mostrar la posibilidad de detener el tratamiento por insulina en 44 de los 49 diabéticos examinados con una anomalía en el canal potásico.

El equipo de Frogel trabaja ahora en el establecimiento de un "auténtico carné de identidad genético" que facilite dicho tratamiento personalizado de la diabetes.