



**Estatinas y diabetes.** Dosis elevadas de estatinas aumentarían el riesgo de aparición de diabetes, según un metaanálisis de la Universidad de Glasgow (Escocia) publicado en el último número de *JAMA*. En total, se analizaron datos de 32.752 pacientes a los que se sometió a un seguimiento de cinco años. Del total, 2.749 personas desarrollaron diabetes (1.449 tratadas con terapia en dosis altas y 1.300 con dosis bajas o moderadas). Además, 6.684 pacientes sufrieron un problema cardiovascular grave (3.134 casos en los grupos de dosis elevadas y 3.550 en los de bajas o moderadas).

## Inhibidores de TNF e hidroxicloroquina reducirían el riesgo de diabetes



El uso de estos medicamentos en pacientes con artritis reumatoide y psoriasis tendría un papel protector que abre la puerta al desarrollo de antidiabéticos

**NAIARA BROCAL CARRASCO**

[naiara.brocal@correofarmacautico.com](mailto:naiara.brocal@correofarmacautico.com)

El uso de inhibidores de TNF e hidroxicloroquina para artritis reumatoide (AR) y psoriasis protegería frente a la diabetes, según un estudio publicado en el último número de *The Journal of The American Medical Association (JAMA)*.

La AR y la psoriasis predisponen a la resistencia insulínica y elevan el riesgo de diabetes. Los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME), como los inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF), se dirigen contra la respuesta inflamatoria. Los autores, coordinados por Daniel H. Solomon, del Hospital Brigham and Women, de Boston (Estados Unidos), que realizaron su estudio en 13.905 pacientes, defienden que la inmunosupresión sistémica reduciría la diabetes.

Se hallaron 267 casos de diabetes de nuevo diagnóstico: 55 casos entre los que tomaban 3.993 terapias con FAME no biológicos; 80 casos entre los 4.623 tratados con inhibidores de TNF; 82 entre los 8.195 que recibieron metotrexato, y 50 casos entre los 5.682 tratados con hidroxicloroquina.