



REPROGRAMAR LOS LINFOCITOS T CON TRATAMIENTO ANTÍGENICO COMBINADO

# La intervención con antígenos específicos podría ayudar a evitar la pérdida de las células beta en diabetes tipo 1

■ M.S.M.

Dubai

El objetivo de las terapias para prevenir o curar la diabetes tipo 1 se basa en la instauración o la restauración de la tolerancia inmunológica en las células beta, dejando de lado el resto de las respuestas inmunológicas.

Chantal Mathieu, del departamento de Endocrinología de la Universidad de Lovaina, en Bélgica, ha presentado una investigación en el Congreso Mundial de Diabetes en la que determina que la especificidad de los antígenos debe incluirse en los procesos inmunomoduladores de las células beta

para conseguirlo.

Mathieu ha explicado que todavía hay muchas preguntas sobre qué antígeno usar, la dosis, el canal, la frecuencia de administración o el estadio de la patología. "La información que tenemos procede del estudio de modelos animales como los ratones NOD, cuyos resultados han fracasado en seres humanos".

"Aun así, una lectura minuciosa de los resultados con los ratones NOD podría revelarnos por qué fallamos en la prevención de la diabetes en este modelo murino o dónde nos equivocamos al

trasladarlo a los seres humanos".

## Antígeno GAD

La especialista ha puesto el ejemplo del antígeno GAD: al administrarlo como coadyuvante en ratones NOD significó un avance. "En ratones que no tenían síntomas, el tratamiento precoz impidió que la patología se desarrollase pero, en murinos con indicios de diabetes, el abordaje temprano no ayudó".

Los resultados de su investigación revelan que en situaciones en las que el ataque autoinmune no

ha empezado puede prevenirse mediante todo tipo de antígenos específicos, como insulina administrada por vía oral, o GAD por vía subcutánea.

No obstante, en etapas en las que ha comenzado, frenar el avance de la patología implica la reprogramación de los linfocitos T. "Muchos expertos coincidimos en que en esta situación la combinación de fármacos inmunológicos moduladores en bajas dosis ofrece una oportunidad para que el antígeno específico tolere un antígeno coadyuvante en las células beta".