

Datos prometedores con AM en diabetes inicial

Los primeros ensayos con el uso de anticuerpos monoclonales en pacientes en los que se acaba de manifestar la patología diabética muestran una ralentización de la destrucción de las células pancreáticas.

Jon Múgica 29/05/2008

Los primeros ensayos con el uso de anticuerpos monoclonales (AM) en pacientes en los que se acaba de manifestar la patología diabética muestran una ralentización de la destrucción de las células b pancreáticas durante el tratamiento. Por su parte, los factores ambientales implicados en la patogenia de la enfermedad siguen ocultos, si bien las investigaciones se centran en gran parte en la influencia de la lactancia materna y en la acción de determinados virus.

Dos de los temas más importantes en lo concerniente a la diabetes tipo 1 que se debaten en el L Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) se centran en los últimos avances registrados en su patogenia y en el tratamiento con inmunomoduladores.

Según ha puesto de manifiesto Luis Castaño, investigador básico, profesor de la Universidad del País Vasco y vicepresidente de la Sociedad Española de Diabetes, "las últimas investigaciones están demostrando que el empleo de anticuerpos monoclonales se revela como eficaz en la ralentización de la destrucción pancreática que provoca esta patología". De este modo, las células B del páncreas "se conservan en mayor número y por más tiempo, con lo que la producción de insulina por parte del paciente se mantiene".

Castaño ha recalcado que esta nueva técnica para el tratamiento de la diabetes tipo 1 está aún en fase experimental por el equipo investigador francés dirigido por Lucienne Chatenoud, "y sólo se aplica a pacientes en los que la patología se encuentra en un estadio inicial, en la fase de debut de la enfermedad". De seguir cosechando resultados positivos no descarta "lograr un tratamiento para la diabetes tipo 1 sin necesidad de insulina".

Luis Castaño ha incidido también en la importancia de conocer las causas que provocan la destrucción pancreática para, así, "ser capaces de actuar sobre los factores desencadenantes (genéticos y ambientales) con el fin de prevenir la aparición de la enfermedad". En este sentido, ha añadido que ya se ha avanzado en la identificación de los genes que intervienen en la génesis de la enfermedad, pero no así en las circunstancias ambientales que propician su manifestación, de las que todavía se sabe poco".

Dos hipótesis

Dentro de los factores ambientales, Castaño, que además es secretario del comité organizador del congreso, ha indicado que existen varios grupos repartidos por todo el mundo que centran sus esfuerzos en diversos tipos de causas. No obstante, los dos tipos que más relevancia están mostrando son "la influencia de la lactancia materna y el papel de determinados virus".

Con respecto a la primera, "se está analizando cómo influye la cantidad de lactancia materna y los momentos en los que se inicia y finaliza. El hombre es el único animal que es capaz de sustituir la leche natural por leche artificial y es importante saber cuál es la reacción del organismo del recién nacido ante determinadas sustancias". Pero también se está investigando "con infecciones virales y cómo afectan en etapas tempranas e intraútero".

Por último, se ha referido a la participación de grupos de investigadores españoles en protocolos experimentales de ámbito internacional para evitar la diabetes. Todo ello "coordinado por las nuevas estructuras surgidas tras la puesta en marcha del Centro de Investigaciones Biomédicas en Red (Ciber) de Diabetes, que permiten aprovechar de manera muy satisfactoria el trabajo conjunto de los grupos de investigación existentes en España".