

INVESTIGADOR CONTRA LA DIABETES**Keith Frayn: «No habrá páncreas para tanto diabético»**

El científico británico ve posible el desarrollo de una terapia que evite la enfermedad

FERMÍN APEZTEGUIA | BILBAO

«Contra la diabetes, vida activa y dieta sana. Parece sencillo, pero lo difícil es llevarlo a la práctica». El profesor Keith Frayn dirige en la Universidad de Oxford (Reino Unido) un reconocido grupo europeo de investigación sobre el metabolismo de la grasa en los humanos. Habla con un lenguaje tan sencillo que todo lo que dice parece obvio. Invitado por el CIC Biogune y la Fundación BBVA, ayer visitó Bilbao para hablar sobre diabetes.

-¿Hasta qué punto es ésta una amenaza para la salud mundial?

-Es una amenaza muy seria. De aquí a diez años, la sufrirán millones de personas, sobre todo en los países en vías de desarrollo.

-¿A más desarrollo, más diabetes?

-Ocurre sobre todo en países pobres que viven un desarrollo muy rápido. Ha pasado, por ejemplo, en India, donde la incidencia es muy alta.

-En este momento de crisis global, ¿habrá recursos para frenar una nueva emergencia sanitaria?

-¡Puff...! Lo difícil es llevar a la práctica las medidas de prevención.

-¿Cómo podemos prevenirla?

-Con bajo peso y vida activa. Lo que más influye es el sobrepeso, la obesidad y la vida sedentaria.

-¿Por qué la obesidad está tan relacionada con la diabetes?

-La gran cuestión. No se sabe muy bien como funciona ese mecanismo. El cuerpo acumula peso y comienza a necesitar más insulina. El páncreas tiene que trabajar más y más, hasta que llega un momento en que no puede hacerlo. Sin embargo, parece que no ocurre así en todas las personas.

-¿Una puerta a algo...?

-Hay gente con sobrepeso que puede llevar una vida relativamente sana y no padece diabetes. El tema es saber por qué ocurre así.

-La tendencia a enfermedades cardiovasculares del diabético, ¿se debe al exceso de peso o a la diabetes?

-Probablemente a las dos. Lo que está claro es que la diabetes supone un riesgo para padecer también enfermedades coronarias.

-Con un componente hereditario, ¿vale para algo dieta y ejercicio?

-Claro que sí. Tú puedes tener un componente hereditario y llevar una vida tan sana que nunca desarrollarás la enfermedad.

-¿Es mejor pasar un poco de hambre para combatir estas dolencias?

-Sí, en cierto modo, es así. Los países pobres están más protegidos frente a estas enfermedades.

-Un diabético, ¿jamás podrá tomarse un pastel, un refresco?

-No, ¡ja, ja! Si está controlado, puede darse un capricho de vez en cuando.

-¿Pensar en un trasplante de páncreas para curarle es ciencia ficción?

-No, se está haciendo con algunos pacientes, todavía en muy pocas personas. Tiene dos problemas.

-A saber.

-La persona trasplantada tiene que llevar tratamiento para estar inmunosuprimida, baja de defensas, toda su vida. Además, claro, tampoco habrá páncreas para todos.

-¿Será posible curarla algún día con células madre?

-Sí, eso es lo que se investiga, sobre todo en la diabetes tipo 1, en la que el páncreas deja de producir insulina. En la 2 es distinto: las células generadoras están como inactivadas. Habría que pensar el modo de activarlas.

-Las buenas noticias son sólo para los pacientes de diabetes tipo 1...

-No lo crea. La mayoría de los medicamentos desarrollados tratan la de tipo 2 y se ha visto que muchos pacientes que se reducen el estómago por obesidad mórbida se curan de la diabetes tipo 2.

-Perdone mi ignorancia: ¿Los avances con la diabetes mejorarán las perspectivas del cáncer de páncreas?

-Desgraciadamente, una cosa no está relacionada con la otra.