



MAURICIO SKRYCKY

José Luis Ayuso, del Hospital de La Princesa.

## Se confirma la relación entre síntomas psicóticos y diabetes

El grupo de Jose Luis Ayuso Mateos, del Hospital de La Princesa, en Madrid, ha llevado a cabo un estudio en el que se confirma la relación entre un aumento del riesgo de diabetes en los sujetos con síntomas psicóticos.

**PÁG. 10**

PSIQUIATRÍA ESTUDIO SOBRE 224.000 SUJETOS DE 15 PAÍSES OCCIDENTALES Y DE 37 EN VÍAS DE DESARROLLO

## Los sujetos con síntomas psicóticos presentan más riesgo de diabetes

→ El grupo de Jose Luis Ayuso Mateos, del Servicio de Psiquiatría del Hospital La Princesa, de Madrid, ha llevado a cabo un estudio en el que se confirma la relación entre un aumento

del riesgo de diabetes entre los sujetos con síntomas psicóticos. Los resultados del trabajo, en colaboración con la OMS, se publican en *Journal of Clinical Psychiatry*.

■ Clara Simón Vázquez

La relación entre esquizofrenia y diabetes se lleva estudiando desde hace tiempo y hay varias teorías que pueden explicar dicho vínculo, según ha explicado a DIARIO MÉDICO José Luis Ayuso Mateos, que ha coordinado un estudio en el que se pone de manifiesto la asociación entre síntomas psicóticos y diabetes y que se publica en *Journal of Clinical Psychiatry*.

El estudio se ha hecho en colaboración con la Organización Mundial de la Salud y se han revisado datos de 224.000 adultos de 15 países occidentales y de 37 en vías de desarrollo, "puesto que la prevalencia de la diabetes varía en función de los países", ha apuntado Ayuso.

El estudio confirma la necesidad, según ya ha hecho la Sociedad Española de Psiquiatría con unas guías de práctica clínica en las que se recomendaba prestar atención a los pacientes con síntomas psicóticos por la posible relación con la diabetes, de establecer una monitorización de la diabetes en sujetos con síntomas psicóticos. Así, "nuestro estudio refuerza la necesidad de este aspecto y lo amplía a los sujetos con síntomas psicóticos, no sólo los esquizofrénicos".

Ayuso ha recordado que es un hecho constatado que los sujetos con esquizofrenia que están en seguimiento, en contacto con dispositivos de asistencia, tienen un mayor riesgo de diabetes, puesto que existe una comorbilidad de diabetes con enfer-



Una posible explicación de la relación entre esquizofrenia y diabetes es que la toma de medicación antipsicótica puede favorecer su desarrollo

La relación se mantiene y es independiente del país, del nivel socioeconómico, del estilo de vida y de haber recibido tratamiento

José Luis Ayuso, del Servicio de Psiquiatría del Hospital La Princesa, de Madrid.

medad mental crónica. Aunque es un hecho comprobado, aún quedan algunas dudas por despejar.

### Medicación

Una de las posibles explicaciones de esta relación es que la toma de medicación antipsicótica puede favorecer el desarrollo de diabetes. No obstante, estudios previos que datan de los años cincuenta, es decir, antes de la utilización de antipsicóticos, sostienen que poblaciones de pacientes con esquizofrenia, que no habían sido expuestos a los tratamientos actuales, tenían una prevalencia de diabetes y de intolerancia a la glucosa mayor que la población general. Así, "los tratamientos pue-

den explicar parte de dicha relación, pero no completamente". Otro aspecto importante es que la esquizofrenia y la diabetes comparten una serie de factores que tienen que ver con el estilo de vida y que son comunes. "Los enfermos con psicosis suelen llevar una vida sedentaria y suelen ser obesos: dos factores de riesgo importante para la diabetes".

La tercera hipótesis es que puedan existir mecanismos que establezcan una relación entre la psicosis y la diabetes que todavía no está bien dilucidada, que tuvieran que ver con mecanismos genéticos comunes o con factores metabólicos, procesos inflamatorios e inmunitarios.

Por eso, en el estudio lo que se planteó el grupo de Ayuso fue analizar si esa observación del vínculo entre ambas enfermedades se constataba en muestras de pacientes con esquizofrenia en países occidentales y en sujetos que no llegan a tener el diagnóstico de esquizofrenia pero sí síntomas, no con un nivel de gravedad suficiente para establecer el diagnóstico. "Si esta relación se confirma en sujetos con estos síntomas y que están en contacto con dispositivos asistenciales, sabemos que tienen más posibilidades de responder al tratamiento farmacológico".

Una de las conclusiones del trabajo es que en los países en vías de desarrollo

también se ha observado este vínculo, aunque hay que tener en cuenta que hay muchos sujetos con psicosis que no están diagnosticados y que, por supuesto, no reciben tratamiento. "Esto nos puede ayudar a ver si la asociación entre diabetes y esquizofrenia está mediada por la toma de fármacos o por otros factores".

### Otros factores

Ayuso ha comentado que también se han controlado otros factores de riesgo, el estilo de vida, y que la relación entre diabetes y diagnóstico de esquizofrenia o síntomas psicóticos se mantiene y es independiente del país, del nivel socioeconómico, del estilo de vida y de haber recibido tratamiento antipsicótico.

El cumplimiento terapéutico es complicado ya de por sí en los esquizofrénicos o en los individuos con algún síntoma psicótico, "con lo cual incluir recomendaciones de estilo de vida para la diabetes es aún más complicado, por lo que requiere más esfuerzo de recursos sanitarios".

La esperanza de vida de los esquizofrénicos con respecto a la población general es menor, puesto que hay un aumento de la mortalidad no natural, del suicidio, y de la natural, como complicaciones de diabetes o cardiovascular. Por eso, es recomendable seguir las enfermedades concomitantes.

■ (*J. Clin. Psychiatry*; 10.4088/JCP.10mo6801).

## RELACION ENTRE OBESIDAD Y PROBLEMAS CONDUCTUALES

El Grupo de Investigación de Neurofarmacología y Neuroendocrinología de la Universidad San Pablo CEU, que coordina Mariano Ruiz Gayo, está dirigiendo parte de sus trabajos hacia la búsqueda de las causas de la obesidad. Se centran en descubrir por qué una alimentación desordenada engorda más que una alimentación ordenada (siendo ambas de la misma cuantía calórica), por qué unas personas engordan más que otras, o cómo se producen gradualmente las alteraciones, etc.

Se han obtenido resultados novedosos, como por ejemplo, si alimentan a los ratones con una dieta muy rica en grasas, éstos la consumen de forma desordenada, en pequeñas raciones repartidas a lo largo de todo el día. De esta forma, los animales ganan peso paulatinamente hasta convertirse en ratones obesos. Sin embargo, si esta misma comida (la misma

composición y la misma cantidad de calorías diarias) se les administra con un horario determinado, estos ratones adelgazan.

A lo largo de la investigación también han encontrado en ratones una relación entre la obesidad y algunos problemas del sistema nervioso como son la pérdida de memoria y un menor aprendizaje, entre otros. Aunque se trata de investigación básica y la extrapolación a humanos es lenta y compleja, supone un avance, puesto que se han hallado pruebas de que una correcta alimentación puede favorecer no sólo la salud física sino también la mental.

Ruiz Gayo advierte de que el principal problema de la obesidad está en los niños, y es que cada vez hay más niños obesos (o potencialmente obesos), reflejo de una vida sedentaria y de una mala alimentación en cantidad, calidad y distribución diaria.