

Entrevista

Entrevista al Dr. Matthias von Herrath, M.D.

*Professor Autoimmune Research
La Jolla Institute for Allergy & Immunology*



Desde hace años, algunos agentes virales han sido involucrados en la patogénesis de la DM1. En este sentido, varios virus han sido definidos como gatilladores o protectores en el proceso autoinmune. ¿Cómo funcionaría esta protección en individuos genéticamente susceptibles?

No lo sabemos -todo lo que podemos decir en este punto es que los virus pueden mejorar o proteger de la diabetes en modelos animales, dependiendo de la gravedad de la infección. Las infecciones más severas, en especial de las células beta en sí potencian el desarrollo de la diabetes, mientras que las infecciones más leves protegen, probablemente por la re-formación o ajuste del sistema inmune sistémico. Los enterovirus se han encontrado en islotes humanos, pero sólo en la diabetes fulminante se ha demostrado claramente que tienen asociación con la patogénesis (y aún no probado).

En una de sus recientes publicaciones surge la pregunta sobre la eficacia de la insulina por vía oral en el tratamiento de la diabetes autoinmune. ¿Cuál es el papel de la autoinmunidad en este proceso?

La insulina oral actúa como una “vacuna” para activar el mantenimiento de lo propio y la tolerancia en las células reguladoras. Estas células que ven fragmentos de la molécula de insulina pueden ser reconocidas localmente en los ganglios linfáticos del páncreas y suprimir la inflamación que causa futura destrucción de células beta.

¿Cuál es su visión de lo que serían los factores más relevantes para explicar el aumento desproporcionado en algunos países que presentan nuevos casos de diabetes tipo 1?. Santiago de Chile ha pasado de

una incidencia de 2,86/100.000 hab al año en 1986 a una incidencia de 8,33/100.000 hab al año en el 2010?

Lo más probable es que esto se deba a las influencias ambientales, por ejemplo, el mejoramiento de la higiene, el suministro de potable, etc. La menor frecuencia de infecciones también se traduce en un menor trabajo para el sistema inmunológico lo cual en algunos casos se puede traducir en reacciones más aberrantes como la autoinmunidad que conduce a la diabetes.

Los pacientes regularmente comentan sobre intervenciones naturales para la diabetes tipo 1, como el uso de la vitamina D en alimentos fortificados o el consumo de probióticos. ¿Hay evidencia sólida que apoye un posible papel de estos factores como protectores de desarrollar diabetes?

Hay algunas evidencias, sin embargo, estos factores por sí solos es muy poco probable que pueda revertir la enfermedad.

¿A pesar de que es una pregunta muy difícil, en su opinión, existe alguna opción real para la cura de la diabetes tipo 1, ¿Cuál sería la línea de investigación más prometedora?

Creo que las terapias basadas en antígenos específicos o vacunas (como la insulina por vía oral), ya que tienen pocos efectos secundarios y, posiblemente, se podrían dar a muchas personas durante un tiempo prolongado sin causar daño. Estas terapias podrían ser combinadas con tratamientos de corta duración para disminuir posibles efectos colaterales.

*Dr. Francisco Pérez B.
Editor*