

¿Se puede retrasar la aparición de diabetes mellitus tipo 1?

Teplizumab delays onset of type 1 diabetes mellitus. Morris A. Nat Rev Endocrinol. 2019 Aug;15(8):437. doi: 10.1038/s41574-019-0233-3.

Este artículo está protegido por derechos de autor



Teplizumab retrasa el comienzo de diabetes mellitus tipo 1

Un ensayo de fase II, aleatorizado, controlado con placebo, doble ciego(1), informó que el teplizumab, un anticuerpo monoclonal anti-CD3 que no se une al receptor Fc, retrasó con éxito la aparición de diabetes mellitus tipo 1 (DM1) en una cohorte de pacientes de alto riesgo. Estudios previos con este medicamento, que altera los linfocitos T CD8 + (células que se consideran parte integral de la destrucción de las células β), han demostrado que el tratamiento con teplizumab puede reducir la pérdida de la función de las células β en pacientes con DM1 por hasta 7 años. Sin embargo, el presente estudio es el primero en mostrar que el teplizumab puede retrasar o prevenir con éxito la aparición de DM1 en personas que aún no tienen la enfermedad.

Los investigadores del presente ensayo comenzaron seleccionando a los familiares de pacientes con DM1 que no tenían la enfermedad, para identificar quienes tenían un alto riesgo de enfermedad futura en base a autoanticuerpos y pruebas de tolerancia a la glucosa.

Este ensayo destaca el éxito del trabajo para identificar pacientes que corren el riesgo de desarrollar DM1, ya que las tres cuartas partes de los pacientes en el grupo placebo desarrollaron la enfermedad.

En total, 76 participantes fueron seleccionados para la aleatorización. 52 días antes de la inscripción, los participantes debían haber tenido evidencia de disglucemia (un nivel de glucosa en ayunas de 110-125 mg/dl), un nivel de glucosa plasmática posprandial a las 2 h >140 mg/dl y <200 mg/dl, o un nivel de glucosa posprandial intermedio a los 30, 60 o 90 minutos de >200 mg/dl en dos ocasiones. Todos los participantes tenían > 8 años y 55 de ellos tenían $\geq$ 18 años (la mediana de edad en el grupo de tratamiento fue de 14 años (rango 8.5-49.5) en comparación con 13 años (rango 8.6-45.0) en el grupo placebo, y el 57% de participantes en el grupo de tratamiento eran hombres en comparación con el 53% en el grupo de placebo). Los participantes fueron asignados aleatoriamente para recibir un curso de 14 días de teplizumab (44 participantes) o placebo (32 participantes).

Los participantes en el grupo de teplizumab recibieron una dosis de 51 μ g/m² de superficie corporal el día 0; 103 μ g/m² el día 1; 207 μ g/m² el día 2; 413 μ g/m² el día 3 y 826 μ g/m² desde

¿Se puede retrasar la aparición de diabetes mellitus tipo 1?

el día 4 hasta el día 13. La progresión a DM1 se evaluó con el uso de pruebas de tolerancia a la glucosa oral programadas, la primera de las cuales se realizó a los 3 meses y 6 meses después del tratamiento de 14 días o placebo, con el resto se realiza a intervalos de 6 meses.

Este ensayo es el primero en investigar un tratamiento terapéutico destinado a retrasar o prevenir la DM1 que alcanzó su punto final, que fue el tiempo transcurrido desde la aleatorización hasta el diagnóstico clínico de DM1 (definido utilizando los criterios de la American Diabetes Association - ADA). En el grupo de teplizumab, la mediana del tiempo hasta el diagnóstico de DM1 fue de 48,4 meses en comparación con 24,4 meses en el grupo de placebo. En total, 19 (43%) de los participantes que recibieron teplizumab y 23 (72%) de los participantes que recibieron placebo fueron diagnosticados con DM1.

En una entrevista a la revista JAMA(2), los autores del artículo explican la importancia de este hallazgo para los pacientes: “la DM1 es una enfermedad que está presente en la vida de quienes la tienen las 24 horas del día, los 7 días de la semana. No hay una sola actividad que alguien con DM1 haga que de alguna manera no se vea afectada por la enfermedad, ya sea jugar si eres un niño, comer, dormir, ir a la escuela. Por lo tanto, no tener la enfermedad durante algunos años es realmente muy importante. Retrasar el tiempo tiene beneficios especialmente en términos de desarrollo emocional y social”.

Los autores ahora tienen la intención de continuar con el seguimiento de los participantes.

Bibliografía:

1) Herold, K. C. et al. An anti-CD3 antibody, teplizumab, in relatives at risk for type 1 diabetes. N. Engl. J. Med. June 9, 2019

2) Abbasi C. Type 1 Diabetes Advances Could Pave Way for Prevention. JAMA, August 21, 2019

Copyright 2019 ENDOWeb. Citar este artículo: ¿Se puede retrasar la aparición de diabetes mellitus tipo 1?– 23 de agosto 2019