

Dr. Ramón Carmona-Sánchez

Servicio de Gastroenterología. Departamento de Medicina Interna. Centro Médico del Potosí-Hospital Ángeles, San Luis Potosí, SLP.

Alta incidencia de diabetes mellitus tipo I durante y poco después del tratamiento con interferón pegilado α para hepatitis C crónica

Schreuder TCMA, Gelderbrom HC, Weegink CJ *et al.* High incidence of type I diabetes mellitus during or shortly after treatment with pegylated interferon α for chronic hepatitis C virus infection. *Liver Int* 2008;28:39-46.

Objetivo: Determinar la prevalencia de diabetes mellitus (DM) durante y después de tratamiento con interferón pegilado α (Peg-IFN α) y ribavirina (R) en pacientes con hepatitis C crónica (HCC).

Diseño: Estudio prospectivo de cohorte.

Sitio: Hospital de primer nivel en Holanda.

Pacientes métodos: Se consideraron todos los pacientes que recibieron tratamiento para HCC en un periodo de 3 años con uno de dos esquemas de tratamiento: Peg-IFN + R por 24-48 semanas de acuerdo al genotipo o amantadina + R + Peg-IFN α por 24-48 semanas. Se excluyeron pacientes diabéticos. Se hicieron mediciones de glucosa antes, durante y después del tratamiento. En forma retrospectiva se hicieron determinaciones de anticuerpos contra células β pancreáticas en pacientes que desarrollaron DM.

Resultados: De los 207 pacientes tratados por HCC se incluyeron 189. Nueve (4.8%) desarrollaron DM: cinco tipo I, tres tipo 2 y uno DM-indeterminada. La DM se presentó durante y posterior al tratamiento convencional en 5.1% y durante y luego del triple esquema en 4.4%. Tres de los nueve pacientes presentaron seroconversión para diversos anticuerpos contra células β pancreáticas a lo largo del tratamiento.

Conclusiones: Se observó una alta incidencia de DM tipo I durante tratamiento con Peg-IFN α /Riba. Se recomienda en estudio rutinario de glucosa antes, durante y después del tratamiento con interferón pegilado ribavirina.

Comentario

Existen pocos estudios y guías de tratamiento publicadas previamente que adviertan sobre el efecto del IFN α en desarrollo de DM tipo I *de novo*.^{1,2} Los autores destacan la importancia de su investigación por ser el primer estudio prospectivo que demuestra una alta incidencia de DM luego del tratamiento con Peg-IFN α , lo que obligaría a estudiar comportamiento de glucosa en estos pacientes, tanto en protocolos de investigación como en la práctica diaria. Sin embargo, no es posible establecer una relación causa-efecto entre el tratamiento de la hepatopatía y el trastorno metabólico, ya que existen muchos otros factores de riesgo que no fueron considerados. Los autores no mencionan que 5 de los 9 pacientes que desarrollaron DM tenían historia familiar de diabetes (factor genético o hereditario), dos tenían un índice de masa corporal >30 km/m² y cuatro pacientes estaban infectados por virus C con genotipos 3-4 cuyo acúmulo de grasa en hígado es mayor que otros genotipos. Por otro lado, no se estableció una comparación con otros grupos de enfermos sometidos al posible agente causal como podrían ser los enfermos con hepatitis B tratada con IFN α o los pacientes con hepatitis C sin tratamiento alguno. Este último grupo es importante, pues se sabe que la HCC con fibrosis avanzada y cirrosis se asocia a DM cuya patogénesis es poco clara, aunque quizá esté ligada a la resistencia a insulina.³ Los investigadores destacan que los pacientes que desarrollaron DM no presentaban síntomas o éstos se encontraban enmascarados por efectos de Peg-IFN α -Riba. Se requieren más estudios para establecer el verdadero riesgo que tienen los pacientes con HCC de desarrollar DM al someterse al tratamiento convencional de dicha infección.

Bibliografía

1. Diestang JL, McHutchinson JG. American Gastroenterological Association technical review on the management of hepatitis C. *Gastroenterology* 2006;130:231-264.
2. Cozzolongo R, Betterle C, Fabris P *et al.* Development of type I diabetes mellitus during interferon alpha-2b plus ribavirina in the treatment for chronic hepatitis C. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2006;689-92.
3. Romero-Gomez M, Del Mar Vilorio, Andrade RJ *et al.* Insuline resistance impairs sustained response rate to peginterferon plus ribavirin in chronic hepatitis C patients. *Gastroenterology* 2005;108:636-641.

Dra. Nora M. Marín-Rentería

Departamento de Gastroenterología Pediátrica. Instituto Nacional de Pediatría. México. D.F.

Dr. Eduardo R. Marín-López AGAF

Servicio de Gastroenterología. Hospital Beneficencia Española de Puebla, Puebla, Pue.