

E. Escala. Washington

Los antidepresivos triplican la posibilidad de DM tipo 2 en personas de alto riesgo

El uso de antidepresivos multiplica las posibilidades de desarrollar diabetes tipo 2 en personas con alto riesgo, según una investigación coordinada por Richard Rubin, de la Facultad de Medicina de la Universidad Johns Hopkins, de Baltimore, presentada en el LXVI Congreso de la Asociación Americana de Diabetes.

El trabajo es un subanálisis de los resultados del Programa para la Prevención de la Diabetes, que estudió la posibilidad de evitar la progresión a diabetes tipo 2 mediante la modificación del estilo de vida, el tratamiento con metformina o placebo en personas de riesgo. "Los participantes del grupo de intervención y de placebo que tomaban antidepresivos antes y durante la investigación tenían un riesgo hasta tres veces mayor de diabetes. El riesgo no aumentaba en los que no consumían antidepresivos, ha explicado Rubin.

Aunque se ha demostrado que algunos antipsicóticos favorecen la diabetes, éste es el primer trabajo que indica un efecto similar con los antidepresivos. "Uno de los hallazgos más sorprendentes ha sido que los pacientes del grupo con metformina que tomaban antidepresivos no tenían más riesgo de diabetes. Ahora se analizará por qué ocurre esto y si el riesgo también aumenta en personas no predispuestas que consumen antidepresivos".

Depresión

Otro estudio de la Universidad de Emory, en Atlanta (Estados Unidos), ha intentado determinar si la depresión es la causante de la diabetes o viceversa. Según Lawrence Phillips, coordinador del trabajo, es la diabetes la que contribuye a la depresión. "Estudiamos la tolerancia a la glucosa en 443 adultos sanos, el 14 por ciento de los cuales habían sido tratados de depresión, y analizamos su salud mental mediante diversas pruebas. La teoría era que si los trastornos metabólicos eran los causantes de la depresión, la intolerancia a la glucosa estaría asociada con la depresión en personas prediabéticas. Sin embargo, vimos que la intolerancia a la glucosa no tenía gran impacto en la salud mental. Por lo tanto, se debería advertir a los recién diagnosticados de la posibilidad de desarrollar depresión y controlar estrechamente su salud mental para poder intervenir a tiempo".

Cumplimiento de la terapia

Los especialistas que tratan a los diabéticos con depresión no parecen estar muy preocupados por saber cuál de estos trastornos se desarrolla antes, sino por el impacto que la depresión tiene en el cumplimiento terapéutico. Un trabajo coordinado por Russell Glasgow, de la Unidad de Investigación de Kaiser Permanente, de Denver (Colorado), indica que las personas con diabetes y depresión tienen más dificultades para tomar decisiones relacionadas con su enfermedad, como la correcta elección de alimentos y la práctica de ejercicio. "Las que presentan niveles depresivos más bajos tienen un mejor control de la

enfermedad, mientras que ocurre lo contrario en los que tienen un mayor grado de depresión, lo que demuestra en qué medida este trastorno mental puede interferir en el tratamiento de la diabetes".