



Amiloidosis cutánea y potenciales cambios en el control metabólico con el uso de insulina. Alerta de farmacovigilancia.

Dras. Agustina De Santis y Florencia Galarraga

Recientemente, el Comité Europeo de Farmacovigilancia (PARC por sus siglas en inglés) completó su revisión acerca de amiloidosis cutánea en los sitios de inyección de insulina. A partir de reportes espontáneos se describieron cambios en las cifras de glucemia, con una mejoría de éstas al rotar los sitios de inyección. De ellos se infiere una relación causal entre los medicamentos que contienen insulina y la amiloidosis cutánea, acompañados de cambios en el control glucémico. Esto constituye un efecto de grupo.

Recomendaciones de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA por sus siglas en inglés):

- Los pacientes deben ser informados de rotar los sitios de inyección, para disminuir el riesgo de lipodistrofia y amiloidosis cutánea. Existe un riesgo potencial de disminución de la absorción de insulina y pérdida del control glucémico.
- Se debe monitorizar habitualmente la glicemia y ser más exhaustivo luego de la rotación del sitio de inyección.
- Evaluar ajustar la dosis de antidiabéticos cuando se rote el sitio de inyección.

Bibliografía.

HPRA. Insulin-containing medicines – Risk of cutaneous amyloidosis and potential for associated changes in glycaemic control. Disponible en:

<https://www.hpra.ie/docs/default-source/default-document-library/insulin-containing-medicines-risk-of-cutaneous-amyloidosis-and-potential-for-associated-changes-in-glycaemic-control.pdf?sfvrsn=0>

Makoto Nakamura, Yohei Misumi, Toshiya Nomura, Wakana Oka, Aito Isoguchi, Kyosuke Kanenawa et al. Extreme Adhesion Activity of Amyloid Fibrils Induces Subcutaneous Insulin Resistance. *Diabetes* 2019 Mar;68(3):609-616.