



Investigación traslacional apoyada por el Instituto de Salud Carlos III

Bernat Soria presenta las últimas líneas de investigación en las terapias más innovadoras en Diabetes

- Los investigadores participantes han expuesto los objetivos de tres nuevos ensayos clínicos sobre trasplante de islotes pancreáticos, pie diabético e insuficiencia vascular periférica.

30 de enero de 2008.- Una solución eficaz que les aleje de la dependencia de la insulina, de su control, de los picos hiperglucémicos, del cuidado dietético y, sobre todo, de las adversas complicaciones que la enfermedad conlleva, esa es la esperanza de las personas que padecen diabetes mellitus, una grave enfermedad que se ha convertido en un importante problema sanitario en todo el mundo. **El Ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria**, ha presentado algunas de **las líneas de investigación más innovadoras para abordar esta enfermedad crónica y algunas de sus complicaciones en una jornada dedicada a las terapias celulares y la Diabetes.**

Bernat Soria ha recordado que, en **España, la diabetes mellitus afecta a casi 4 millones de personas** y se estima que más de un millón desconoce la enfermedad. En las dos últimas décadas se ha producido **un incremento en su prevalencia** debido, principalmente a cambios en el estilo de vida que conllevan sedentarismo, dietas hipercalóricas, envejecimiento de la población e incremento en la edad de mujeres gestantes.

Esta situación, llevó al Gobierno de España, ha poner en marcha la **Estrategia de Diabetes del Sistema Nacional de Salud**, que fue aprobada por las Comunidades Autónomas a finales del año 2006 y cuya inversión, durante este **primer año de puesta en marcha, asciende a 11,7 millones de euros.**

Uno de los objetivos esenciales de la **Estrategia en Diabetes es fomentar la investigación y garantizar la equidad, la atención y la actuación integral en todo el territorio**, con independencia de la situación económica y la comunidad en la que residen los pacientes ya que se ha comprobado, según la experiencia profesional del propio Ministro, que hay una aproximación e intensidad diferente según la comunidad autónoma en la que el paciente recibe el tratamiento.

Otra de las iniciativas ha sido la puesta en marcha, a finales del año 2007, del **Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) de Diabetes y Enfermedades Metabólicas** asociadas cuyo director científico es Ramón Gomis, Director de Investigación del Hospital Clinic de Barcelona y Presidente de la Sociedad Española de Diabetes.

El CIBER cuenta con un presupuesto **de 4,2 millones euros para su primer año de funcionamiento** y aglutina a un total de **30 grupos de investigación** que totalizan **230 investigadores de Andalucía, Cataluña, Madrid, País Vasco y Valencia**.

GRAVES COMPLICACIONES

La diabetes es una enfermedad crónica cuyas complicaciones son graves y diversas. Afecta a los riñones, a la vista, a los miembros inferiores, puede producir ulceraciones y lesiones de difícil cura y un sinnúmero de diversas consecuencias asociadas, de distinto grado, que comprometen la salud y la calidad de vida del paciente. En los pacientes de edad avanzada, es la sexta causa de muerte en el mundo desarrollado, incluida España.

Puesto que la **diabetes** es una enfermedad crónica, **provocada por deficiencias genéticas o adquiridas en la producción de insulina por parte del páncreas, o por la ineficacia de la insulina producida**, una de las primeras vías de investigación ha sido conseguir **un trasplante capaz de solucionar esta carencia**.

Hay diferentes vías de investigación en este campo, una de ellas busca **alternativas mediante el trasplante de islotes pancreáticos** ya que se ha demostrado que este injerto es capaz de conseguir niveles normales de glucemia en pacientes con diabetes.

Pero, a pesar de este resultado prometedor, la técnica tiene escollos pendientes de superar como la necesidad de un número muy elevado de

CORREO ELECTRONICO

rfernandez@msc.es
bmarcos@msc.es

Esta información puede ser usada en parte o en su integridad sin necesidad de citar fuentes

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO
28071 - MADRID
TEL: 91 596 11 22
FAX: 91 596 15 86

islotes pancreáticos y el deterioro progresivo de la función del injerto a medio plazo.

CELULAS DEL PROPIO PACIENTE

Eduard Montanya, del Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario de Bellvitge en Barcelona, ha sido el encargado **de explicar el programa de trasplantes de islotes pancreáticos** existente en dicho hospital.

Según Montanya, los aspectos negativos que ha demostrado la técnica “sugieren la existencia de una significativa y progresiva pérdida de islotes pancreáticos”, esto indica – advierte el experto- una necesidad clara de diseñar estrategias que permitan evitar o paliar dicha pérdida y/o permitan estimular su regeneración y en esta línea es en la que se está trabajando.

Para solventarlo, el Hospital **ha emprendido un programa para cultivar células de islotes** así como **optimizar su viabilidad**, limitando la pérdida de tejido trasplantable.

Por lo que se refiere **al pie diabético**, otra de las complicaciones frecuentes y de gran trascendencia por el elevado número de amputaciones que comporta, los investigadores **Alvaro Meana**, del Banco de Sangre y Tejidos del Principado de Asturias y **Rafael Ruíz Salmerón**, del Hospital Virgen de Macarena de Sevilla, han expuesto los objetivos de dos ensayos clínicos **emprendidos para abordar, de manera diferente, dicha patología.**

Meana ha hablado del **injerto de láminas de fibroblastos** que ha arrojado resultados muy prometedores. Dichos injertos, que se obtienen de cultivar células de piel del propio paciente, han conseguido mejorar la úlcera y acelerar la cicatrización definitiva. Con el fin de comprobar dicho logro se ha puesto en marcha un ensayo clínico que incluye a 30 pacientes.

En el pie diabético este logro es de gran trascendencia porque en numerosas ocasiones, sin llegar a la amputación definitiva, se requieren amputaciones parciales de difícil evolución posterior por la dificultad para cicatrizar o infecciones, hematomas o necrosis que obligan a nuevas reintervenciones con amputaciones más grandes hasta conseguir una zona que cicatrice y cierre la herida quirúrgica.

Por su parte, **Rafael Ruiz Salmerón** ha informado de **otro tipo de trasplante de células autólogas, en este caso de células de médula ósea**, que busca la **revascularización de los miembros inferiores con el fin de frenar la enfermedad** y evitar que siga su curso hacia la amputación y la muerte. El número total de pacientes a incluir en este estudio será de 20.

En cuanto a la insuficiencia vascular periférica, Consuelo del Cañizo, del Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Salamanca, ha comentado un ensayo clínico, promovido por la Fundación Española de Hematología y Hemoterapia, que incluirá 20 pacientes, y consistirá en la **administración de un determinado grupo de células madre, también procedentes de médula ósea, que han demostrado seguridad y eficacia en el tratamiento de la cardiopatía isquémica.**

La **intención de este ensayo**, una vez demostrada la seguridad del tratamiento, es aplicarlo **en enfermos diabéticos con isquemia crónica de miembros inferiores.**

CORREO ELECTRONICO

rfernandez@msc.es
bmarcos@msc.es

Esta información puede ser usada en parte o en su integridad sin necesidad de citar fuentes