

INVESTIGACIÓN

Científicos sevillanos crean un nuevo tratamiento para el Crohn

El fármaco, de tipo antiinflamatorio, se aplicará en las Enfermedades Inflammatorias Intestinales

¿Qué es la enfermedad de Crohn?

Se trata de una **dolencia crónica**, que nunca llega a curarse, de causa desconocida. Al igual que el resto de EII, afecta sobre todo al **intestino**, que se inflama repetidamente causando debilidad y dolor. Es habitual que haya que recurrir a la **cirugía**.

SANTI FOLCH ■ SEVILLA

Bajo las siglas EII (Enfermedad Inflammatoria Intestinal) se esconden una serie de dolencias crónicas como la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn, que alteran notablemente la calidad de vida de unos 4 o 5 millones de personas, según los datos que maneja la Organización Mundial de la Salud. Es un trastorno que no tiene cura farmacológica ni actuación quirúrgica definitiva, al que un equipo científico del hispalense Instituto de Investigaciones Químicas (IIQ) de Sevilla acaba de aportar una nueva ventana de esperanza.

En la búsqueda de soluciones para estas enfermedades, Juan Carlos Morales –científico titular del CSIC y miembro del instituto sevillano–, ha firmado recientemente junto a un grupo multidisciplinar de investigadores una licencia con la empresa farmacéutica británica Plant Biosciences LTD. El acuerdo permitirá a esta compañía la explotación de la patente *Compuestos con acti-*

vidad antiinflamatoria, registrada por el equipo científico en el año 2009 de cara a la creación del fármaco *proRes*, también diseñado por ellos. El futuro medicamento se aplicará en el tratamiento y “prevención de los severos síntomas de las Enfermedades Intestinales Inflammatorias”, en palabras del propio equipo.

En la provincia de Sevilla, la Enfermedad Inflammatoria Intestinal –en cualquiera de sus variedades– afecta a unas 6.000 personas, según informa el presidente de ACCU Sevilla (Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa), Rafael de Felipe Sebastián. Los afectados experimentan diarreas frecuentes, pérdida de peso, debilidad y afectación del estado general, así como dolores abdominales muy intensos. Desde ACCU Sevilla explican que, en su conjunto, los síntomas “afectan muchísimo a la vida cotidiana”, llegando incluso a producir situaciones de minusvalía. Entre los diversos tratamientos, la cirugía se hace imprescindible “cuando el intestino se estrecha por completo”, cuenta Rafael de Felipe, que ya ha sufrido 7 intervenciones. Son algo “habitual”.

Ante este panorama, el nuevo tratamiento posibilitado por la investigación de este instituto hispalense parece “alentador”, en palabras del equipo científico responsable del mismo. Según explican, en comparación con el tratamiento tradicional de las EII (basado en hormonas, moduladores del sistema inmune, anti-



Equipo científico del hispalense IIQ, al que pertenece el investigador Juan Carlos Morales (último a la derecha) / EL CORREO

Instituto de Investigaciones Químicas

En la ciudad hay hasta 14 centros buscando patentes

El Instituto de Investigaciones Químicas (IIQ), centro al que está adscrito el científico Juan Carlos Morales, que es uno de los principales responsables de la patente y del nuevo fármaco para este tipo de enfermedades, es uno de los tres institutos que se integran en el centro de investigación hispalense CIC-Cartuja. Junto al citado Instituto de Investigaciones Químicas, en dicho emplazamiento se ubican el Instituto de Ciencia de Materiales de Sevilla (ICMS) y el Instituto de Bioquímica Vegetal y Fotosíntesis (IBVF). En los tres casos se trata de entidades públicas dedicadas al estudio científico, organizadas por el Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y la Universidad

de Sevilla. No son las únicas, puesto que el CSIC tiene en la ciudad y en sus alrededores hasta 14 centros de investigación de este tipo. La mayoría de las patentes hispalenses se producen en su seno. Juan Carlos Morales explica que, no obstante, estas patentes no rinden económicamente hasta que no hay un producto en el mercado. “En el caso de un medicamento pueden pasar entre 12 y 15 años”, aclara. En ese momento, los inventores y los titulares de la patente, que en el caso de *proRes* es el propio CSIC, comienzan a recibir un pequeño porcentaje de los beneficios, que se negocia con la empresa que ha logrado la licencia para producir a escala comercial la medicina.

bióticos o anticuerpos), el nuevo fármaco “es potencialmente más seguro y eficaz”. Se trata de un tratamiento de tipo preventivo, de “fácil administración”, que “va más allá de los efectos logrados por los medicamentos usados hasta ahora”, señalan.

BUENA RESPUESTA. A la luz de los ensayos efectuados, los antiinflamatorios *proRes*, sintetizados a partir de resveratrol (un antioxidante conocido por su uso en fórmulas contra el envejecimiento celular), han obtenido una respuesta “muy positiva”. Actúan reduciendo “notablemente” la inflamación provocada por las EII a partir de bajas dosis ingeridas por vía oral. El futuro fármaco aún no está en el mercado. Según Morales, antes de llegar a las pruebas con enfermos “habrá que presentar a las administraciones un dossier sobre el tratamiento, y un estudio de toxicidad”. El coste de la patente, más de 25.000 euros a partir del tercer año, lo pagará la empresa británica que la ha licenciado.

entrevista **66** Rafael de Felipe Sebastián | Presidente de la Asociación de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa (ACCU Sevilla)

“Cada enfermo es un mundo, pero todos somos crónicos”

S.F. ■ SEVILLA

Rafael de Felipe Sebastián preside ACCU Sevilla (www.accusevilla.org), la sección hispalense de la Asociación Española de Enfermos de Crohn y Colitis Ulcerosa. A la misma aporta su veteranía, tras siete intervenciones a sus espaldas.

–¿Cuándo dan la cara estas enfermedades intestinales?

–En cualquier momento. Lo

normal es entre los 18 y los 25 años, pero pueden aparecer antes o mucho después.

–¿Cómo evolucionan a partir de ese momento?

–Cada enfermo es un mundo. Hay personas que sufren un solo brote, o uno cada mucho tiempo, y otros los sufren con frecuencia. En cualquier caso todos son enfermos crónicos, en cualquier momento puede sobrevenir una crisis, que te pondrá malísi-

mo desde algunas semanas hasta varios meses seguidos.

–Y los tratamientos actuales, ¿son efectivos?

–Sí, bastante, afortunadamente. Eso sí, han mejorado muchísimo con el tiempo. Ahora hay tratamientos biológicos, inmunosupresores... Existe un tratamiento base cuando no se está en un brote, y luego el específico cuando te pones peor. Pero te dan una buena calidad de vida.

–¿Qué tipo de dieta les viene mejor a los enfermos?

–Cuando no estás en un brote puedes comer casi de todo (no cosas picantes). Una vez caes malo, debido a las diarreas, hay que evitar alimentos con fibra, que pueden favorecerlas.

–En cuanto a la cirugía, ¿es inevitable llegar a ella?

–Bueno, aquí hay que distinguir entre Crohn y Colitis Ulcerosa. En el primer caso es bas-

tante frecuente, al menos la mitad de los enfermos están intervenidos. Yo llevo ya siete operaciones, pero mi caso también es de los peores. De todas formas la cirugía en el Crohn es paliativa, nunca curativa. La enfermedad vuelve a aparecer en otro lugar. En el caso de la Colitis Ulcerosa ocurre lo contrario: te quitan el colon y te ponen una bolsa, y ya no eres enfermo. Al menos quedas curado.