

Cinco genes predicen buena respuesta al interferón beta en EM

La nueva Red Española de Esclerosis Múltiple ha celebrado su primera reunión en Barcelona y ha publicado sus primeros trabajos. Su carta de presentación es un estudio de farmacogenómica en el que ha identificado un grupo de cinco genes que predicen la respuesta al interferón beta en pacientes con esclerosis múltiples. Se publica Archives of Neurology.

PATRICIA MORÉN. BARCELONA

31/01/2008

Un grupo de cinco genes predicen la buena respuesta al tratamiento con interferón beta en esclerosis múltiple (EM), según el primer estudio que analiza la sensibilidad a este fármaco por medio de la farmacogenómica. El trabajo, que se publica en Archives of Neurology, tiene el sello de la recién creada Red Española de Esclerosis Múltiple (REEM), ya que ha involucrado a varios grupos de investigación españoles integrados en ella, junto al equipo de Jorge R. Oksenberg, de la Universidad de California en San Francisco.

La REEM, que está coordinada por Pablo Villoslada, de la Clínica Universitaria de Navarra, ha celebrado su primera reunión en el Hospital del Valle de Hebrón, de Barcelona, con el estudio en Archives of Neurology como carta de presentación.

No obstante, este trabajo ha tenido como precursor -o embrión de las actividades de la REEM- otro trabajo publicado en PLoS Biology efectuado también en colaboración con la misma Universidad de California, y por dos grupos -de Barcelona y de Pamplona- que ahora están integrados en la red.

Ese trabajo anterior permitió identificar genes con una capacidad de predicción de la respuesta al tratamiento con interferón beta en esclerosis múltiple con un 80 por ciento de precisión, ha sintetizado Xavier Montalbán, director del Centro de Esclerosis Múltiple (CEM-Cat) y anfitrión de la reunión de la REEM.

El estudio que recoge Archives of Neurology es una continuidad de aquél y el primero que en esclerosis múltiple ha recurrido a la tecnología de análisis de los polimorfismos de un solo nucleótido (SNP) para rastrear el genoma completo e identificar qué genes están implicados en una buena respuesta al interferón beta.

Cabe recordar que en torno al 50 por ciento de los pacientes de EM no responden a interferón beta, con el agravante de que este tratamiento es caro y tiene importantes efectos secundarios, ha comentado Montalbán. Además, mientras estos pacientes permanecen tratados con interferón beta sin obtener una respuesta favorable, se pierden entre uno y dos años que son vitales para la evolución posterior de la enfermedad y en los que se podrían aplicar otras alternativas farmacológicas que actualmente están disponibles, ha añadido Villoslada.

Por esta razón, es crucial identificar qué pacientes van a responder adecuadamente a interferón y cuáles no, así como aquéllos que pueden sufrir efectos secundarios graves.

El estudio publicado ahora se ha efectuado en una muestra de 206 pacientes con EM reclutados en España y algún caso en Toulouse (Francia), y que fueron objeto de un seguimiento prospectivo durante dos años. El genotipado se efectuó en la Universidad de California.

Canales iónicos

Tras los dos años de seguimiento y los análisis de farmacogenómica citados, se detectó un grupo de cinco genes que son predictores de una buena respuesta en pacientes con EM, han informado Villoslada y Montalbán.

Según las conclusiones del estudio, estos genes claves se asocian con los canales iónicos y las vías de transducción de señales. Y también sugiere que las variantes genéticas en los genes proteoglicanos del heparan sulfato podrían tener interés clínico en EM como predictores de la respuesta a la terapia.

(Arch. Neurol. 2008; 65 (3): (doi: 10.1001/archneurol.2008.47).

La Reem busca más fármacos y marcadores

La Red Española de Esclerosis Múltiple (REEM) nace con la intención de aprovechar la realidad española en la investigación de la esclerosis múltiple (EM), donde han surgido grupos de excelencia, a pesar de la escasez de recursos, a juicio de Xavier Montalbán.

Previamente ya existía una red de neurología, aunque la investigación en EM y neuroinmunología no se encontraba lo bastante desarrollada.

De hecho, se espera que la REEM permita potenciarla, se fragüen más sinergias, crezca la producción científica y que el resultado de todo ello sea lograr un mejor manejo de la EM a largo plazo, ha explicado su coordinador, Pablo Villoslada. Las principales metas científicas de la REEM son identificar nuevos fármacos para tratar la enfermedad y nuevos marcadores subrogados para predecir la respuesta a priori al tratamiento de la EM, a fin de hallar terapias a la medida.

Para este año 2008 la REEM dispone de un presupuesto de 574.000 euros anuales que financia el Instituto de Salud Carlos III, y los siguientes recursos humanos: rece grupos de investigación, siete grupos clínicos asistenciales, doce grupos colaboradores y un comité asesor externo, y prevé colaborar con otras redes de EM. Entre sus miembros hay profesionales de distinto perfil, como neurólogos especializados en EM, biólogos, genetistas, físicos y químicos.

Fuente: Diariomedico.com