



Entrevista a Juan Carlos Morales Sánchez (Científico Titular del Instituto de Investigaciones Químicas)

“El primer estudio es preventivo, pero es posible que se pudieran alargar los períodos de remisión y los brotes agudos de la enfermedad tarden más”

Sevilla, 12/12/2011. El pasado 5 de noviembre un grupo multidisciplinar de científicos del Instituto de Investigaciones Químicas (IIQ) del cicCartuja y del Centro de Edafología y Biología Aplicada del Segura firmó un acuerdo de licencia para la explotación de la patente “Compuestos con actividad antiinflamatoria”. Esta invención demuestra la eficacia de los fármacos proRes, diseñados por el equipo humano mencionado, en la prevención de los severos síntomas de las Enfermedades Intestinales Inflamatorias (EII). Juan Carlos Morales, Científico Titular del IIQ y uno de los responsables de la investigación, nos lo detalla en esta entrevista.

¿Cómo recibe la noticia de la licencia de la patente?

Estamos contentos por poder seguir el proceso para llevar el producto a la sociedad.

La empresa con la que habéis firmado la licencia de la patente “Compuestos con actividad antiinflamatoria” es la británica Plant Biosciences LTD. ¿Cuáles son sus campos de interés científico?

Esta empresa se dedica al marketing científico: es la responsable de “promocionar” nuestra tecnología para buscarle apoyos, instituciones interesadas, etc. Hemos conocido personalmente a sus responsables y nos han

dado muy buena impresión. La relación se enmarca dentro de un Proyecto Marco firmado con el CSIC por el que se fijan las condiciones de los porcentajes de ganancia.

Los magníficos resultados que ha demostrado tener proRes los habéis obtenido con dosis muy bajas en ratones. ¿Cuál es el efecto que esperáis tengan en las personas afectadas con EII?

El primer estudio es preventivo y aún es difícil saber cómo serían los resultados en humanos. Es posible que se pudieran alargar los períodos de remisión y se tarde más en tener brotes agudos de la enfermedad.

¿Cómo es el proceso por el que comienza a experimentarse el resultado de proRes en personas?

Suele haber una primera fase clínica con gente sana. A esto le sigue la fase en la que se analiza a personas en estado de remisión o a gente con crisis inflamatorias. Suelen pasar varios años (7-10) hasta que los resultados se consideren aptos comenzar a tratar a pacientes de EII.

Uno de los aspectos importantes de proRes es su naturaleza de “pro-fármaco”. ¿Es solo esta la razón de la eficacia final de proRes?

Aún no lo sabemos, pero pensamos que hay otro factor importante y es la presencia en la molécula de ácidos

grasos de cadena ácida que prolongue el máximo tiempo también podrían tener efecto antiinflamatorio.

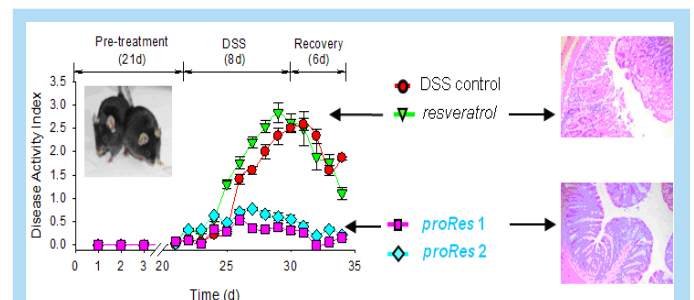
“Posiblemente se consiga llegar mucho antes a la fase de remisión de la enfermedad y que esta remisión se prolongue el máximo tiempo posible”

Si los resultados de proRes en personas son tan exitosos como en los ratones, hablaríamos de una mejora significativa en la calidad de vida de quienes sufren colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn, entre otras complicaciones intestinales. ¿En qué notarían esa mejora?

Posiblemente se consiga llegar mucho antes a la fase de remisión de la enfermedad y que esta remisión se

¿Qué se le resiste hasta ahora a la comunidad científica para encontrar la cura definitiva a este tipo de enfermedades intestinales? ¿Podríamos decir que con medicamentos como proRes estamos más cerca de hallarla?

Al igual que en las enfermedades degenerativas, no se conoce cuál es la causa exacta de la enfermedad. Hasta que no sepamos con certeza cuál es el motivante no podremos dar con la solución definitiva. Algo que sí sabemos es, por ejemplo, que en Occidente (Europa, Estados Unidos y Canadá) el porcentaje de enfermos de EII es de cerca del 0,5% de la población. En los países asiáticos también van aumentando los indicadores de pacientes de las EII en los últimos años, por lo que nos hace plantearnos más hipótesis acerca de cuál podría ser la causa del patógeno



La gráfica muestra la evolución del índice de la enfermedad (relacionado con pérdida de peso, diarrea y sangre en heces) en los distintos grupos de ratones durante el estudio realizado en un modelo de inflamación intestinal.