

El primer fármaco celular del mundo es español

La terapia celular, una nueva alternativa para los enfermos de Crohn con fistulas perianales

- La selección del paciente y el trabajo en equipo coordinado son claves para conseguir la eficacia en el tratamiento con el primer medicamento celular del mundo.
- La terapia celular mejora la calidad de vida del 50% de los pacientes con enfermedad de Crohn que desarrollan una fístula perianal y se somete al tratamiento.
- La incidencia de la enfermedad de Crohn va en aumento en los países más desarrollados.

Madrid, 23 de junio. Tras 20 años de estudio a fondo, la realidad clínica es que la **terapia celular solo ha funcionado en el entorno antiinflamatorio** que ayuda a la cicatrización. Gracias a este avance se ha desarrollado el **primer tratamiento celular** que resulta una alternativa “diferente”, para los enfermos de Crohn con fistulas perianales. Aporta una solución eficaz al 50% de los enfermos con esta patología que veían mermada su calidad de vida ante el dolor y la supuración de las fístulas, según apuntaron los expertos del **I Congreso Virtual Digestivo** de la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)**, que participaron en la mesa “**Terapia Celular. Una Realidad**” celebrada durante la segunda parte del Congreso en los días 18 al 20 de junio.

En el proceso de desarrollo de este tratamiento se **ha descubierto que las células controlan el proceso inflamatorio**. Teniendo en cuenta que la gran mayoría de las enfermedades humanas tienen una base inflamatoria, se trata de una esperanzadora vía para intentar resolver problemas que no se consiguen solucionar a día de hoy en la parte clínica.

“Hace más de 15 años emprendimos un recorrido inusual un grupo de profesionales clínicos, por una necesidad real que encontramos con pacientes con enfermedad de Crohn que tenían fistulas perianales que, a pesar de ser operadas en varias ocasiones, no conseguían curarse. Por ello, desarrollamos un programa de investigación básica para intentar llegar a la práctica

clínica y aprender para llegar al laboratorio hasta conseguir desarrollar el **primer medicamento celular en el mundo que funciona y que ha sido aprobado** para los enfermos de Crohn que tienen fístulas perianales” apunto el **Dr. Damián García Olmo, especialista de Cirugía General y del Aparato Digestivo** y ponente en la mesa “**Terapia Celular. Una Realidad**” durante la II parte del **I Congreso Virtual Digestivo** de la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)**.

Los estudios muestran que la incidencia de la enfermedad de Crohn va en aumento en los países industrializados, muy ligado al desarrollo del país.

En la actualidad, **en torno al 40% de los enfermos de Crohn desarrollan alguna fístula perianal**, con estos pacientes primero se intenta el tratamiento médico, pero menos del 20% responden, por lo que, para más del 80% restante es para el que se podría aplicar esta nueva terapia celular.

Selección del paciente y trabajo en equipo coordinado

La **selección del paciente** es clave para el éxito del tratamiento, no todos los pacientes con la enfermedad de Crohn son candidatos para poder tratarse con este nuevo fármaco. Solo un subgrupo que tienen fístulas perianales (alrededor del ano) complejas, con un máximo de 2 fístulas y tres orificios, son susceptibles de ser evaluados, ya que es un tratamiento local que actúa solo sobre la fístula.

“Existe un protocolo específico que está aprobado por el Ministerio de Sanidad y que identifica a los pacientes susceptibles de este tratamiento. Son personas con una enfermedad de Crohn inactiva o con poca actividad, donde la enfermedad intestinal está muy controlada, sin actividad o muy poca. Sin embargo, la zona del ano no está controlada” comentó el **Dr. Daniel Carpio López, especialista en Aparato Digestivo y miembro de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** y ponente de la mesa “**Terapia Celular. Una Realidad**”.

Este tratamiento solo está indicado una vez por paciente, por lo que **el papel del especialista en Aparato Digestivo es fundamental**, dado que es el profesional que realiza la preselección del paciente en la consulta, es quien debe coordinar todo el trabajo en equipo y una vez realizada la intervención continúa con el seguimiento y evalúa al paciente, indicando si ha resultado eficaz el fármaco a los 6 meses de la intervención.

El **trabajo en equipo coordinado** es otra de las claves para conseguir el éxito del tratamiento, ya que el cumplimiento de los tiempos es fundamental porque son limitados. El fármaco se prepara de forma personalizada para cada paciente y sus células tienen unas condiciones de conservación muy concretas con solo 72 horas de supervivencia, por lo que debe estar todo el equipo muy bien coordinado para conseguir realizar todas las pruebas y la intervención en tiempo.

El proceso completo depende de cuatro profesionales. El primero en la cadena, y por tanto el impulsor, es el especialista en aparato digestivo con la preselección del paciente en la consulta, aunque se determinan los candidatos finales con el resto del equipo. El segundo es el cirujano que evalúa junto al gastroenterólogo y realiza la intervención. El tercero en intervenir es el radiólogo, que va a confirmar si es el paciente indicado para realizar este nuevo tratamiento, con el resultado de las pruebas. Y finalmente el farmacéutico es el que tiene que solicitar el fármaco y mantenerlo vivo en las mejores condiciones hasta la intervención.

Enfermedad de Crohn

La enfermedad de Crohn pertenece a un grupo de afecciones conocidas como Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII). Es un proceso inflamatorio crónico del tracto intestinal principalmente, aunque puede afectar cualquier parte del tracto digestivo desde la boca hasta el ano, e incluso en ocasiones puede afectar otros órganos. Se presenta con mayor frecuencia en la parte final del intestino delgado (íleon) y el principio del intestino grueso (ileocecal). Puede aparecer en cualquier etapa de la vida, sobre todo en edades jóvenes, entre 15-35 años.

No se conoce la causa de esta enfermedad, pero todo hace pensar que existen múltiples factores involucrados en su origen: genético, sistema inmunológico y ambientales y se estima que cada año se dan 116,5 casos por cada 100.000 habitantes en España.

Sobre la SEPD

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 2.918 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y



de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

I COngreso Vlrtual Digestivo SEPD (2020)

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebra su LXXIX Congreso Nacional, que por primera vez en su historia es virtual: **I COngreso Vlrtual Digestivo SEPD** que se divide en tres partes, la primera parte del 28 al 30 de mayo; del 18 al 20 de junio la segunda parte y del 24 al 26 de septiembre la tercera parte. El Congreso Nacional de la SEPD es el encuentro por excelencia de la especialidad y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo. Este año reúne a más de 2.500 expertos nacionales e internacionales en el campo de las enfermedades digestivas. Más información en <https://sepd.es/congreso>.

@sepdigestiva #COngresoVlrtualSEPD

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com