

## COLIRIO PARA EL TRATAMIENTO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** RAFAEL SIMO I CANONGE

**CENTRO:** FUNDACIÓ VALL HEBRON INSTITUT DE RECERCA

### RESUMEN:

La retinopatía diabética (RD) es la principal complicación de la diabetes y principal causa de ceguera en el mundo occidental. El buen control de la glucemia y de la tensión arterial son fundamentales para prevenir su aparición, pero, desgraciadamente, al tratarse de una enfermedad crónica es muy difícil mantener un buen control de estos factores de forma continuada. Además, hay una base de predisposición genética que es independiente de los factores de riesgo antes mencionados. Por lo tanto, la realidad es que alrededor del 30% de los pacientes diabéticos desarrollarán RD.

Los tratamientos actualmente disponibles para el tratamiento de la RD (fotocoagulación con láser, inyecciones intraoculares de corticoides o agentes anti-angiogénicos, cirugía vitreorretiniana) indican en fases avanzadas de la enfermedad, tienen importantes efectos secundarios y su efectividad es limitada. Por lo tanto, se necesitan nuevos tratamientos que sean menos agresivos y sobre todo, que sean capaces de frenar la enfermedad en etapas más incipientes. Es decir, fármacos dirigidos más a la prevención que a paliar la enfermedad una vez ya está instaurada.

En este marco, la innovación producida en el seno del Grupo de Investigación en Diabetes y Metabolismo del VHIR se basa en la aplicación, por primera vez en el ser humano, de un fármaco por vía tópica (colirio) para el tratamiento de la RD. Este fármaco evita la neurodegeneración de la retina, una de las fases iniciales de RD.

