

Madrid, 29 Enero 2018

El Instituto de Salud Carlos III, en la convocatoria 2017 de la Acción Estratégica en Salud 2013-2016, del Programa Estatal de Investigación Orientada a los Retos de la Sociedad, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2013-2016, ha financiado los siguientes proyectos de investigación. A continuación se da más información para cada uno de ellos:

CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD:

Título: EXPRESIÓN DE CITOQUINAS, ADIPOQUINAS Y MIRNAS EN LA DIABETES GESTACIONAL. MODIFICACIÓN CON DIETA MEDITERRÁNEA

Código identificativo: PI17/01442

Investigador principal: Alfonso Luis Calle Pascual y Nuria García de la Torre Lobo

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: Evaluar los mecanismos subyacentes al desarrollo de la diabetes gestacional y al efecto protector de una dieta mediterránea suplementada con aceite de oliva extra virgen y pistachos, comparada con el tratamiento estándar, en la disminución de la aparición de la misma. Asimismo evaluar la persistencia de dicho efecto a los dos años postparto sobre el perfil de riesgo cardiovascular materno y parámetros antropométricos y de salud en los recién nacidos. Para ello se determinarán niveles de citoquinas inflamatorias (TNF- α e IL-6), adipoquinas (leptina y adiponectina) y expresión de microRNAs (miRNAs) a lo largo del embarazo y a los dos años postparto

Título: SECUENCIACIÓN MASIVA (NGS) AL DIAGNÓSTICO DE LAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS

Código identificativo: PI17/00604

Investigador principal: Paloma Roperro Gradilla

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: El objetivo de este proyecto es corroborar el diseño y puesta a punto de un panel de genes de secuenciación masiva (Next Generation Sequencing), para el diagnóstico genético molecular de pacientes con anemia hemolítica congénita, en cualquiera de sus variedades. Se ha llevado a cabo una extensa revisión bibliográfica de las variantes detectadas en los genes implicados en las anemias hemolíticas y en base a esta revisión se han seleccionado 25 genes para la búsqueda de variantes que directa o potencialmente se asocien con las anemias hemolíticas congénitas. Para el panel AH se ha escogido la tecnología Truseq Custom Amplicon (Illumina) que permite el análisis simultáneo de los genes seleccionados. Este panel cubre en un 99,5% todos los exones, regiones 5' y 3' UTR y los límites exón-intrón de los genes incluidos. La plataforma empleada es de Illumina, de tamaño medio, considerada en la actualidad la más puntera en la NGS. La sensibilidad y especificidad del panel diseñado y de la tecnología empleada han sido establecidas en un estudio previo, llevado a cabo en 16 muestras de

pacientes con distintos tipos de anemia hemolítica con genotipo conocido. Para corroborar todo esto se secuenciarán 96 muestras de pacientes con anemia hemolítica sin diagnóstico molecular previo. Tras el análisis de los resultados se procederá, en un futuro próximo, a ofrecer y establecer este tipo de secuenciación como método diagnóstico para las anemias hemolíticas en un centro especializado en patologías eritrocitarias.

Título: INNOVACIÓN EN FORMULACIONES ANTIGLAUCOMATOSAS DE ADMINISTRACIÓN TÓPICA OCULAR. NANOSISTEMAS QUE INCREMENTAN LA BIODISPONIBILIDAD ASOCIADOS A PROTECTORES DE LA SUPERFICIE OCULAR

Código identificativo: PI17/00466

Investigador principal: Jose Manuel Benítez del Castillo Sánchez

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: El glaucoma y el síndrome de ojo seco son patologías oculares crónicas de gran prevalencia. El glaucoma se caracteriza por una pérdida progresiva del campo visual y se considera la segunda causa de ceguera en el mundo. El síndrome de ojo seco (SOS) se puede considerar como un conjunto de problemas derivados de una alteración multifactorial de la superficie ocular (SO) y/o de la lágrima natural. Los síntomas asociados a la enfermedad y su cronicidad se traducen en una miserable calidad de vida para muchos pacientes. Un elevado porcentaje de los pacientes que padecen glaucoma cursan con valores elevados de presión intraocular (PIO). Generalmente, en estos pacientes, el tratamiento se realiza mediante la administración tópica de agentes hipotensores oculares con instilaciones diarias. El tratamiento antiglaucomatoso crónico se asocia con alteraciones de la SO y aparición de ojo seco. Aunque los efectos adversos se han asociado a la presencia de conservantes en las formulaciones oftálmicas, la ausencia de conservantes no evita el daño en la superficie ocular. Por estas razones, la innovación de las formulaciones de agentes antiglaucomatosos resulta de gran interés. Las nuevas formulaciones propuestas en este proyecto (formulaciones híbridas) incluirán en su composición nanosistemas farmacéuticos que incrementen la biodisponibilidad de los agentes antiglaucomatosos y excipientes capaces de proteger la superficie ocular (osmoprotectores, antioxidantes, antiinflamatorios y demulcentes).

Título: SUBTIPIFICACIÓN MEDIANTE FENOTIPADO EN LOS TRASTORNOS AGRESIVOS-IMPULSIVOS

Código identificativo: PI17/01023

Investigador principal: Jose Luis Carrasco Perera

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: Introducción: Las conductas agresivas dentro de los trastornos de la personalidad impulsivos-agresivos (TPI-a) suponen un grave problema de violencia en nuestra sociedad. A pesar de ello no existen todavía estudios acerca de los patrones endofenotípicos que incluyan un conjunto amplio de muestras clínicas y bioquímicas y que sean indicadores de dianas terapéuticas para el tratamiento. Objetivo: encontrar endofenotipos bioquímicos subyacentes a los trastornos de la personalidad impulsivo-agresivos que orienten la labor diagnóstica y la búsqueda de dianas terapéuticas a través de diferentes medidas psicológicas y bioquímicas.

Metodología: se incluirán en el estudio 150 pacientes con TPI-a y 100 controles de 18 a 40 años. Además de variables clínicas, se estudiarán receptores glucocorticoideos linfocitarios y factores pro y antiinflamatorios (relacionados con la respuesta al estrés), función serotoninérgica (relacionada con la impulsividad) mediante medición de la agregación plaquetaria, y sistema oxitocínico (plasma y genes asociados) relacionado con disfunciones del apego en estos pacientes. Para ello se contará con la participación de tres hospitales públicos (HCSC, HUGM, HUPH) y dos laboratorios de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid

Título: PREDIMED+DM: EFECTO DE UNA PÉRDIDA DE PESO CON DIETA MEDITERRÁNEA HIPOCALÓRICA Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN PERSONAS CON SÍNDROME METABÓLICO

Código identificativo: PI17/01732

Investigador principal: Pilar Matía Martín

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: Encontrar estrategias de prevención aplicables en la práctica clínica habitual es una prioridad para reducir el impacto sanitario de la diabetes tipo 2 (DM2). Tanto programas de cambios de estilo de vida (EV) que favorecen pérdida de peso, como la promoción de un patrón de dieta mediterránea (DietMed) sin pérdida ponderal asociada han mostrado ser eficaces en la prevención de DM2. Sin embargo no existe hasta hoy ningún ensayo clínico que haya combinado ambas estrategias en un estudio de prevención en población con sobrepeso u obesidad y riesgo aumentado de DM2. El estudio PREDIMED+DM fue diseñado con el objetivo de determinar el efecto sobre la incidencia de DM2 de una intervención intensiva de pérdida de peso basada en un patrón de DietMed tradicional hipocalórica, actividad física y terapia conductual vs consejos sobre DietMed en el contexto de cuidados sanitarios habituales. La metodología propuesta fue la de un ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico y de grupos paralelos, con seguimiento de al menos 3 años de al menos 3600 hombres y mujeres de 55 a 75 años de edad con sobrepeso/obesidad, sin DM2 pero con síndrome metabólico (SdMet), comparando el efecto de las dos intervenciones descritas. Se planteó comparar la incidencia de DM2 entre los dos grupos tras 6, 12, 24, y 36 meses de iniciada la intervención, así como evaluar posibles mecanismos subyacentes y la seguridad de la intervención. Por tanto, la propuesta sometida a consideración es una extensión de financiación para completar el estudio PREDIMED+DM en el que habiendo cerrado el reclutamiento se han incluido 4958 voluntarios sin DM2 pero con SdMet. El estudio PREDIMED+DM se enmarca en el estudio PREDIMED-PLUS, un ensayo clínico aleatorizado que valora el efecto de las mismas estrategias terapéuticas usadas en nuestro estudio por un periodo de 6 años sobre prevención primaria cardiovascular en pacientes con SdMet y sobrepeso u obesidad. Así, el estudio coordinado PREDIMED+DM debe ser considerado en el sentido amplio de la evaluación de estrategias de prevención de enfermedad cardiovascular en nuestro país.

Título: EVALUACIÓN DE LOS FACTORES BIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TROMBOSIS VALVULAR COMO CAUSA DE DISFUNCIÓN PROTÉSICA PRECOZ EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA SOMETIDOS A TAVI

Código identificativo: PI17/01685

Investigador principal: PILAR JIMENEZ QUEVEDO

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: Estudio de cohorte prospectivo, multicentrico en el que se incluirán pacientes con estenosis aórtica sintomática tratados mediante implante de valvular aórtica transcater (TAVI). El objetivo primario es determinar si la tasa alta de reactividad plaquetaria residual en los pacientes sometidos a TAVI se asocia a con la aparición de trombosis protésica clínica y/o subclínica diagnosticada por ecografía y TAC multicorte a los 6 meses post implantación. Para ello se medirá la reactividad plaquetaria con el kit comercial PLT VASP/P2Y12 basalmente, 1 día, 1mes y 6 meses tras la implantación.

CONVOCATORIA DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS

Título: EXPLORING NEW THERAPEUTIC STRATEGIES IN HUTCHINSON-GILFORD PROGERIA SYNDROME PRECLINICAL MODELS

Código identificativo: AC17/00053

Investigador principal: DAVID FILGUEIRAS RAMA

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: Hutchinson-Gilford progeria syndrome (HGPS) is an extremely rare genetic disease (prevalence: 1 in 20 million) characterized by multiorgan defects, accelerated aging, and death at an average age of 14.6 years mainly from myocardial infarction or stroke. It is caused by a heterozygous de novo point mutation in the LMNA gene leading to the synthesis of progerin, a permanently farnesylated prelamin A mutant protein. HGPS has no cure and clinical trials targeting progerin farnesylation showed increased mean survival of only ~1.6 years in treated patients. It is therefore urgent to develop new strategies to treat or cure HGPS.

TREAT-HGPS is a transnational 3-year program involving scientists from 4 European nations who will exploit existing HGPS cell and mouse models to: a) discover novel combinations of therapeutic drugs to fight HGPS, and b) provide essential new knowledge about reversibility of progerin-induced damage.

SPECIFIC OBJECTIVES:

- 1) Evaluate whether combinations of available drugs known to target either progerin (rapamycin, all-trans-retinoic acid, sulforaphane, trichostatin A) or progerin-induced effects (anti-IL6r antibodies) can synergize to ameliorate disease symptoms in cell and mouse models of HGPS. RNA interference strategies will be also tested.
- 2) Assess whether systemic progerin suppression at different time-points in the lifespan of progeroid mice reverses HGPS progression to ascertain the potential benefit of future approaches targeting progerin expression.

3) Evaluate whether progerin suppression restricted to vascular smooth muscle cells, main target of progerin, provokes overall beneficial effects in progeroid mice as an alternative approach to more challenging systemic progerin suppression.

CONVOCATORIA DE PLATAFORMAS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS DE LA SALUD

Título: PLATAFORMA DE BIOBANCOS

Código identificativo: PT17/0015/0040

Investigador principal: ORTEGA MEDINA, LUIS

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: La Plataforma Red Nacional de Biobancos es una iniciativa del Instituto de Salud Carlos III que surge con el objetivo de dotar de un valor añadido al Sistema Nacional de Salud, favoreciendo el desarrollo y la calidad de la producción científica. Está formada por 52 instituciones de toda España e implica a 688 investigadores y es en tamaño, la Plataforma de la Acción Estratégica en salud 2013-17 más compleja y extensa. Incluyendo: biobancos hospitalarios, redes autonómicas, biobancos en red, biobancos de los principales Instituto de Investigación Sanitaria, autorizados y biobancos de centros de investigación y Universidades de toda la geografía nacional.

Título: PLATAFORMA DE UNIDADES DE INVESTIGACION CLINICA Y ENSAYOS CLINICOS

Código identificativo: PT17/0017/0001- PT17/0017/0018

Investigador principal: VARGAS CASTRILLON, EMILIO/ PORTOLES PEREZ, ANTONIO

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: Los objetivos de este programa son lograr un nivel avanzado de competencia técnica de los procesos relacionados con el desarrollo y gestión de la investigación clínica, garantizar el cumplimiento de requisitos legales y la competencia de los investigadores participantes en estudios de la plataforma sobre aspectos metodológicos y en los principios de Buena Práctica Clínica (BPCs) entre otros. Para lograr este objetivo, SCReN colabora con investigadores, grupos cooperativos, Institutos de Investigación etc., en la realización de estudios y ensayos clínicos independientes, multicéntricos, facilitando la gestión y la coordinación de estudios nacionales o europeos (formando parte de la red europea ECRIN), mediante el trabajo en red y el asesoramiento directo.

Título: PLATAFORMA DE INNOVACION EN TECNOLOGIAS MEDICAS Y SANITARIAS

Código identificativo: PT17/0005/0009

Investigador principal: MAYOL MARTINEZ, JULIO ANGEL

Duración: 3 años (2018-2020)

Objetivos: La Plataforma de Innovación en Tecnologías Médicas y Sanitarias (ITEMAS) es una estructura de apoyo a la innovación sanitaria promovida por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Su objetivo es facilitar que las ideas innovadoras de los profesionales sanitarios lleguen a generar valor para el sistema, a través de favorecer la transferencia de tecnología, la cultura

de la innovación y la comunicación con el resto de la sociedad. La principal herramienta de ITEMAS es la creación de Unidades de Apoyo a la Innovación (UAI) en los hospitales. A través de ellas se dotan los medios y ayuda necesarios para que los profesionales sanitarios puedan convertir sus ideas y descubrimientos en realidades para los pacientes.

AYUDA PARA LA MOVILIDAD DE PROFESIONALES SANITARIOS E INVESTIGADORES DEL SNS (M-BAE)

Código identificativo: BA17/00004

Concedido a: MARTINEZ ORGADO, JOSE ANTONIO

CONTRATO PARA LA INTENSIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Código identificativo: INT17/00099

Concedido a: FERNANDEZ ORTIZ, ANTONIO

CONTRATO DE GESTIÓN EN INVESTIGACIÓN EN SALUD EN LOS IIS ACREDITADOS

Código identificativo: GIS17/00015

Concedido a: MARTINEZ VALERO, CARMEN

CONTRATO MIGUEL SERVET TIPO II

Código identificativo: CPII17/00014

Concedido a: RODRIGUEZ RODRIGUEZ, LUIS

Todos estos proyectos han sido financiados por el Ministerio de Economía y Competitividad, Instituto de Salud Carlos III, y están cofinanciados por parte de la Unión Europea a través de los Fondos Europeos y de Inversión del Periodo de Programación 2014-2020, en concreto, por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) y por el Fondo Social Europeo (FSE)



Unión Europea

Fondo Europeo
de Desarrollo Regional
"Una manera de hacer Europa"



Unión Europea

Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"