



Diagnósticos

kit de obtención de datos útiles para predecir o pronosticar el fallo hepático fulminante en pacientes con daño hepático inducido por fármacos

Oficina de
**TRANSFERENCIA
DE TECNOLOGÍA**
Sistema Sanitario Público de Andalucía

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) ha desarrollado un kit de obtención de datos útiles para predecir o pronosticar el riesgo a sufrir fallo hepático fulminante en pacientes con daño hepático inducido por fármacos.



Descripción

El daño hepático inducido por medicamentos (DILI) se está convirtiendo en un importante problema de salud pública que afecta a pacientes, médicos, industria farmacéutica y agencias reguladoras. Actualmente es la causa más común de muerte por fallo hepático agudo y representa alrededor del 10% de casos de fallo hepático agudo a nivel mundial.

La hepatotoxicidad por medicamentos es la principal reacción adversa implicada en el abandono del desarrollo de futuros medicamentos en la fase preclínica o clínica, denegación de registros por parte de las agencias reguladoras, y retirada del mercado o restricciones de uso después de ser registrado.

El reconocimiento y diagnóstico de DILI es a menudo difícil y largo en el tiempo, debido a la necesidad de excluir numerosas causas alternativas de daño hepático y a las manifestaciones tardías de hepatotoxicidad.

Una complicación en pacientes con DILI es cuando ésta evoluciona a Fallo Hepático Fulminante (FHF), donde la supervivencia es muy escasa con un 60-80% de mortalidad en casos de no trasplante.

Debido a la ausencia de biomarcadores de severidad y progresión de DILI más sensibles y específicos, el grupo de investigación ha desarrollado un método y kit que sirvan para predecir el riesgo a sufrir FHF en pacientes con daño hepático inducido por fármacos (DILI). El método y kit utilizados se basan en la combinación de varios predictores de origen proteico que permiten el desarrollo de un algoritmo útil para la predicción de riesgo de FHF en pacientes con DILI. Se han realizado estudios en un total de 771 pacientes.



Ventajas

1. Este método permite un pronóstico/predicción más específica del riesgo de un paciente con DILI a evolucionar a FHF.
2. Se trata de un método no invasivo, ya que las muestras se obtienen a partir de sangre periférica.
3. Permite el establecimiento de grupos de pacientes en función del riesgo a sufrir FHF.
4. Sería posible, además, el establecimiento de subclasificaciones que permitan la elección de regímenes terapéuticos adecuados.



Propiedad Industrial/Intelectual

Esta tecnología está protegida mediante patente.



Objetivos

El grupo de investigación busca un acuerdo de licencia de explotación y/o colaboración.



Clasificación

Categoría: Diagnóstico

Patología: Sistema digestivo