



Terapias

Composiciones para el tratamiento de estrías y úlceras de origen isquémico

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) ha demostrado el uso de benzotiazepinas en la prevención, mejora, alivio y/o tratamiento de las estrías, específicamente de úlceras cutáneas de origen isquémico.



Descripción

El éxito el tratamiento de *striae distensae* (estrías de distensión, SD o estrías) siempre ha sido un reto. Se han propuesto varios tratamientos, pero no hay ninguno consistente. Algunos autores han sugerido que el tiempo es el único tratamiento para SD y que devuelve a la normalidad en años, lo que no parece cierto. El primer método fiable de tratamiento implicó el uso de crema de tretinoína. Modalidades subsiguientes fueron reportadas, con resultados variables, como Verum (con efecto preventivo), Alphastria (con efecto preventivo), masajes con aceites (con efecto preventivo), peeling con ácido glicólico y tricloroacético. Recientemente, el tratamiento laser ha surgido como una alternativa, siendo el 585-nm *flash-lamp-pumped pulsed-dye laser* (PDL) el más ampliamente empleado. No obstante, es necesaria más investigación y ensayos clínicos para definir nuevas alternativas eficaces para este problema y los problemas derivados.

El Diltiazem (*cis-(+)-[2-(2-dimetilaminoetil)-5-(4-metoxifenil) -3-oxo-6-tia-2-azabicyclo[5.4.0]undeca-7,9, 11-trien-4-il]etanoato*) tópico se ha usado con éxito y se comercializa para el tratamiento de la fisura anal crónica. Asimismo, el diltiazem oral se ha usado con éxito en el fenómeno de Raynaud para contrarrestar el vasoespasmio que se origina en esta enfermedad.

Nuestro grupo de investigación ha demostrado que diltiazem en crema al 2% por su efecto vasodilatador puede indicarse en el tratamiento de las úlceras cutáneas de origen isquémico, ya sean secundarias a un tratamiento médico o quirúrgico o consecuencia de una afectación de la vasculatura cutánea por una enfermedad de base (insuficiencia venosa crónica, aterosclerosis, diabetes mellitus, vasculitis, trombofilias, esclerosis sistémica, etc). El grupo de investigación ha demostrado la eficacia de Diltiazem en crema en casos de úlcera isquémica, en una situación clínica que no tenía solución médica con anterioridad



Ventajas

1. Primer caso descrito de ulceración de SD asociado con tratamiento con bevacizumab resuelto sin interrumpir el tratamiento. Por tanto, permite mantener tratamientos para patologías de base que de otra forma deberían ser discontinuados.
2. Bajo perfil de toxicidad que le permite administrarlo sin retirar la medicación concomitante, especialmente útil en casos donde el tratamiento provoca úlceras o retraso en la curación de las mismas.
3. Composición farmacéutica de síntesis sencilla.
4. Potencialmente útil en otras patologías que conlleven una afectación de la vasculatura cutánea.



Propiedad Industrial/Intelectual

Esta tecnología está protegida por una solicitud de patente española con posibilidad de extensión internacional.



Objetivos

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



Clasificación

Área: Biotech-Farma (Terapia)
Tecnología: Administración de fármacos
Patología: Sistema cardiovascular y circulatorio;
Dermatología