

INVESTIGACIÓN Y FARMACOLOGÍA



Imagen del dispositivo.

'AIRFLUSAL', PRIMER INHALADOR CON UN CÓDIGO BIDI

Airflusal Forspiro es un inhalador con código BIDI que lanzó la compañía Sandoz con el objetivo de mejorar el cumplimiento terapéutico a través de la educación (gracias al vídeo que se reproduce al escanear el código, en el que se dan instrucciones sobre la correcta utilización del inhalador) y a la habituación, con mecanismos como la ventana de cumplimiento, que ayuda a generar un hábito en el paciente respiratorio incumplidor.

Es el primer medicamento de prescripción en España en incluir un código BIDI tanto en el dispositivo como en la caja y en el prospecto, incorporación que ha sido aprobada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps).

NUEVA VÍA FARMACOLÓGICA PARA EL SÍNDROME DE DOWN

El galato de epigallocatequina-3 (EGCG) más la estimulación cognitiva podrían mejorar las capacidades intelectuales en las personas con síndrome de Down

Los equipos de Rafael de la Torre, del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), y Mara Dierssen, del Centro de Regulación Genómica (CRG), en Barcelona, demostraron que un compuesto presente en el té verde, galato de epigallocatequina-3 (EGCG), junto con un protocolo de estimulación cognitiva, puede mejorar algunas de las capacidades intelectuales de las personas con síndrome de Down y modificar la excitabilidad y la conectividad funcional de su cerebro. Los resultados del ensayo clínico en fase II se publicaron en *The Lancet Neurology*.

"Es la primera vez que un tratamiento demuestra alguna eficacia en la mejora de la función cognitiva en personas con este síndrome", explicó Dierssen, jefe del Grupo de Neurobiología Celular y de Sistemas en el Centro de Regulación Genómica y autora principal del estudio.

EGCG compensa el exceso de función de uno de los genes del cromosoma 21 (*DYRK1A*), que está relacionado con la plasticidad cerebral y algunas funciones cognitivas. Las personas a



Los investigadores del Estudio Tesdad del IMIM y del CRG, de Barcelona.

las que se administró junto con un protocolo de estimulación cognitiva mejoraron sus puntuaciones en memoria de reconocimiento visual, atención, autocontrol y comportamiento adaptativo o autonomía; estos cambios se correlacionarían con mejoras en su conectividad cerebral.

La investigación del grupo de Dierssen se centró en

el análisis molecular y de comportamiento de las alteraciones en el aprendizaje y la memoria en la discapacidad intelectual. En concreto, estudiaron en modelos de ratón el gen *DYRK*, responsable de muchas de las deficiencias cognitivas y la plasticidad neuronal en el Down. Una vez demostrado el efecto de *DYRK1A* cuando se encuentra sobre-

expresado, el objetivo era descubrir si al inhibirlo se conseguía mejorar el funcionamiento y desarrollo en el cerebro.

Para el salto de la investigación preclínica a un ensayo clínico era necesario contar con un grupo especializado en neurofarmacología, como el de Rafael de la Torre, que lanzó el estudio con 84 participantes.

'ENREDA2', TELEMEDICINA PARA EL CONTROL DE LA DIABETES

El estudio *EnREDA2* fue puesto en marcha por la Federación de Diabéticos Españoles (FEDE), la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) y la red de Grupos de Estudio de la Diabetes en Atención Primaria de la Salud (RedGDPS), en colaboración con la compañía farmacéutica Mylan.

Es un proyecto que pretende identificar la situación actual del uso de la telemedicina por parte de médicos, farmacéuticos comunitarios y pacientes con diagnóstico de diabetes de tipo 2. El objetivo es detectar las preferencias en el uso de esta herramienta emergente para optimizar su acceso y manejo y definir los perfiles del personal sanitario y de los pacientes, que podrán beneficiarse del uso de la telemedicina para la gestión de la diabetes tipo 2.

El estudio ha contado con la participación de un millar de médicos -sobre todo de atención primaria-, 535 farmacéuticos comunitarios y 1.036 pacientes con diabetes tipo 2 distribuidos por toda España.

UNA BARRERA PARA PROTEGER Y REPARAR LAS PIELES ATÓPICAS

Laboratorios Leti ha creado una barrera multiprotectora que protege y repara específicamente la piel atópica frente a agentes externos. La fórmula específica de *LetiAT4 Defense* está compuesta por Pro-Caspasa-14 System que repara la barrera cutánea y la protege del daño que produce la radiación solar en el ADN; extracto de Karité, que protege la piel atópica del estrés oxidativo generado por agentes externos; y un efecto barre-

ra que promueve los sistemas naturales de defensa y reparación de la piel, a la vez que genera una barrera física muy resistente al agua, así como a la arena, el cloro y el sudor.

El producto se ha desarrollado teniendo en cuenta que el daño sobre el ADN que produce la radiación solar afecta especialmente a la piel atópica, y lo mismo ocurre con diferentes agentes pro-irritantes (contaminación, cloro, sudor, *S. aureus*).

UNA TERAPIA COMBINADA SE MUESTRA EFICAZ EN MELANOMA METASTÁSICO

El pasado verano se aprobó la primera combinación de inhibidores en BRAF/MEK para el tratamiento del melanoma metastásico: *Tafinlar* (dabrafenib) y *Mekinist* (trametinib), de Novartis Oncology.

Esta terapia combinada actúa sobre dos cinasas de la vía de RAS/RAF/MEK/ERK, implicada en diferentes tipos de cáncer, entre los que se encuentra el melanoma, ralentizando el crecimiento tumoral de un modo más eficaz. De he-

cho, los datos del estudio de fase III *COMBI-d*, presentados en la 52ª Reunión Anual de la Academia Americana de Oncología (ASCO), demuestran un beneficio significativo en la supervivencia para los pacientes con melanoma avanzado con mutación en BRAFV600E/K tras ser tratados con la combinación de dabrafenib y trametinib en primera línea, en comparación con los que fueron tratados con dabrafenib en monoterapia.

ACCIÓN ANTIMICROBIANA Y ANTIBIOFILM EN LAS INFECCIONES LOCALES

Durante muchos años han existido apósitos de plata que actúan sobre las bacterias libres presentes en el lecho de las heridas. Más recientemente se ha abordado la eliminación de los biofilms.

Urigo Medical ha creado *UrigoClean Ag*, un nuevo apósito de plata que ejerce una acción sinérgica antimicrobiana y antibiofilm, junto a la limpieza completa de la herida.

En contacto con la herida, este apósito presenta

una matriz microadherente con la tecnología TLC-Ag (lípido-coloidal con plata), que consiste en una combinación de partículas de hidrocólide, componentes lipídicos y sulfato de plata. En contacto con el exudado de la herida, se libera el ión plata que ejerce la acción antimicrobiana. El resto del apósito está formado por fibras poliabsorbentes que, entre otras funciones, rompen la cápsula polisacárida que forma el biofilm.