

Las células madre ya se utilizan en el tratamiento de la diabetes

SEVILLA
CARMEN CÁCERES

Bernat Soria, del Centro Andaluz de Biología Molecular y Medicina Regenerativa (Cabimer), ha propuesto estrategias colaborativas en el diseño de nuevas terapias celulares en diabetes, en concreto, una estrategia basada en la inmunomodulación y otra de sustitución de las células dañadas por otras operativas, en el marco de la Reunión Anual de la Red de Terapia Celular -TerCel- del Instituto Carlos III, celebrada en Sevilla.

La diabetes tipo 1 es un problema autoinmune; por eso se han propuesto terapias con monoclonales para detener el ataque autoinmune, pero que no han funcionado. En la Red de Terapia Celular pensaron entonces en las mesenquimales, utilizando un modelo de ratón transgénico que coexpresa en la célula beta el CD80 que va a ligar al linfocito T. El resultado preclínico fue positivo por lo que la Red se ha plan-



Bernat Soria, José María Moraleda, Juan José Toledo y Damián García Olmo, en el encuentro TerCel, en Sevilla.

teado proponer un nuevo ensayo clínico para detener la diabetes tipo 1.

"Actualmente -explica Soria- nos gustaría realizar un ensayo clínico en el que utilicemos células mesenquimales en diabéticos tipo 1 que hayan debutado en los últimos seis meses, que tengan más de 18 años y menos de 35, es decir, con cierta capacidad regenerativa".

La otra estrategia es sustituir, o sea, generar células en el laboratorio que sean células productoras de insulina. Se trata

de obtener una célula a partir de una célula embrionaria humana que se comporte como una célula beta y normalice la glucemia en un modelo de ratón diabético. En Cabimer ya se han logrado células productoras de insulina que contienen el doble de esta hormona respecto a lo que permiten los procedimientos convencionales, pero ha sido en Estados Unidos donde se han implantado en un paciente y se está a la espera de los resultados.

