

COMUNICADO DE PRENSA

Proyecto DECISION: Investigadores de la Unión Europea buscan reducir el número de muertes en pacientes de cirrosis

21 instituciones europeas unen fuerzas para abordar la enfermedad hepática en etapa terminal y la insuficiencia hepática con un enfoque de medicina sistémica

- A pesar de la amplia gama de intervenciones y medicamentos disponibles, más de 1 millón de personas mueren anualmente a consecuencia de la enfermedad hepática crónica (cirrosis) en todo el mundo, cuando esta enfermedad progresa a cirrosis descompensada e insuficiencia hepática aguda sobre crónica (ACLF), estado en el que el hígado disfuncional induce la falla de otros órganos.
- Tras una descompensación aguda de la cirrosis, el 14% de los pacientes mueren de ACLF durante los siguientes 3 meses. Se desconoce la razón por la que ciertos pacientes mueren y otros sobreviven, pero se sospecha que está relacionado con las enormes diferencias entre los pacientes en cuanto a su genética individual, historial médico, eventos precipitantes, presentación clínica y respuesta al tratamiento.
- Estas diferencias individuales requieren tratamientos personalizados basados en una comprensión precisa de los mecanismos subyacentes. La medicina sistémica y la tecnología de alto rendimiento permiten actualmente un análisis, una integración y un modelado predictivo de los datos clínicos muy eficaces para desarrollar un tratamiento adaptado y más personalizado.
- Durante los próximos 5.5 años, el consorcio de investigación DECISION analizará e integrará los datos clínicos existentes y las muestras biológicas de 2.200 pacientes con cirrosis en más de 8.600 puntos temporales para identificar nuevas terapias combinatorias, validarlas en modelos animales y luego evaluar la terapia más prometedora en un ensayo clínico.
- El objetivo general del proyecto DECISION es prevenir el ACLF y reducir significativamente la tasa de mortalidad entre los pacientes con cirrosis descompensada. El proyecto recibe una financiación de 6 millones de Euros de la Comisión Europea.

¿Por qué es fatal la cirrosis descompensada?

La enfermedad hepática crónica en fase terminal (cirrosis) es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, y tiene un gran impacto socioeconómico debido a los altos costos de atención, y a la incapacidad de los pacientes para trabajar o buscar empleo. Los pacientes muestran síntomas progresivos y finalmente fallecen de cirrosis hepática crónica cuando el cuerpo esencialmente ya no puede compensar la mala o disfuncional condición hepática. Éste es el motivo por el cual esta condición se denomina “cirrosis descompensada” (en oposición a cirrosis compensada). La cirrosis descompensada se define por la acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), el deterioro de la función cerebral (encefalopatía hepática), y a menudo también hemorragias en el tracto digestivo (hemorragia gastrointestinal). Eventualmente, progresa a una insuficiencia hepática aguda sobre crónica (ACLF) y al fallecimiento.

A pesar de la gran variedad de tratamientos disponibles para la cirrosis descompensada, como por ejemplo la albúmina, los antibióticos y agentes antivirales, anticoagulantes, betabloqueantes, diuréticos, laxantes, inhibidores de la bomba de protones, estatinas, esteroides y vasoconstrictores, el 5% de los pacientes fallecen dentro de los primeros 28 días y el 14% en un plazo de 90 días. Los resultados de varios proyectos de investigación apuntan a las diferencias individuales entre los pacientes con respecto a la genética, los acontecimientos precipitantes y la respuesta al tratamiento como los principales culpables de la elevada tasa de mortalidad. Esta heterogeneidad exige una mejor estratificación de los pacientes y una personalización del tratamiento basada en los mecanismos biológicos subyacentes.

¿Cómo se beneficiarán del proyecto DECISION los pacientes con cirrosis?

Tras identificar los enfoques de tratamiento combinatorio más prometedores mediante el análisis de datos y el modelado matemático predictivo *in silico*, los investigadores de DECISION primero refinarán y luego optimizarán estas terapias en modelos animales. Posteriormente, la terapia combinatoria más efectiva se pondrá en práctica en pacientes con cirrosis en un ensayo clínico de fase II. Además, el consorcio DECISION desarrollará dos tests novedosos que serán de gran ayuda para los hepatólogos en la toma de decisiones clínicas cotidianas: el primero ayudará a predecir de forma confiable el resultado terapéutico en pacientes con cirrosis descompensada siendo tratados con el tratamiento que se aplica actualmente (prueba de pronóstico), y el otro para identificar con éxito a aquellos pacientes que responderán mejor a la novedosa terapia combinatoria (prueba de respuesta predictiva). En consecuencia, los pacientes que participan en estos estudios clínicos podrán beneficiarse directamente de la investigación llevada a cabo por DECISION, mientras que los futuros pacientes con cirrosis se beneficiarán de las nuevas terapias combinatorias y de las mejoras de las guías clínicas derivadas de los hallazgos y resultados del proyecto.

¿Quiénes son los miembros del consorcio de investigación DECISION?

El profesor Pierre-Emmanuel Rautou (MD, PhD), miembro de la Fundación Europea para el Estudio de la Insuficiencia Hepática Crónica (EFCLIF) de Barcelona, y profesor de hepatología en la Universidad Francesa de París (AP-HP y *Institut national de la santé et de la recherche médicale*, INSERM), dirige y coordina DECISION. Las 21 instituciones que colaboran en este proyecto multicéntrico están repartidas por toda Europa e incluyen hepatólogos, biólogos moleculares, especialistas en medicina de sistemas y asociaciones de pacientes. El equipo multidisciplinario se esfuerza por lograr una difusión de alto impacto de los resultados científicos y la mejora de las guías clínicas:

1. Alma Mater Studiorum - Universita di Bologna (UNIBO), Italia
2. Assistance Publique Hôpitaux de Paris (APHP) y University of Paris, Francia
3. Commissariat à l'Energie Atomique et aux Energies Alternatives (CEA), Francia
4. Concentris Research Management GmbH (Concentris), Alemania
5. Erasmus Universitair Medisch Centrum Rotterdam (EMC), Países Bajos
6. Asociación Europea para el Estudio del Hígado (EASL), Suiza
7. Fundación Europea para el Estudio de la Insuficiencia Hepática Crónica (EFCLIF), España
8. Asociación Europea de Pacientes Hepáticos (ELPA), Bélgica
9. Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (FCRB), España
10. Fundación Pública Miguel Servet (NBM-FSM), España
11. Institut Catala de la Salut (ICS-HUVH), España
12. Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM), Francia
13. Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt Am Main (GUF), Alemania
14. Nordic Bioscience A/S (NordicBio), Dinamarca
15. Servicio Madrileño de Salud (SERMAS), España
16. Universita degli Studi di Padova (UNIPD), Italia
17. Universita degli Studi di Torino (UNITO), Italia
18. Universitätsklinikum Aachen (UKA), Alemania
19. Universitat de Barcelona (UB), España
20. University College London (UCL), Reino Unido
21. YH YouHealth AB (YouHealth), Suecia

Fürstfeldbruck, Alemania, 14 de Abril 2020



Legenda: La Fundación europea para el estudio de la enfermedad hepática crónica (EFCLIF, en rojo) coordina el proyecto DECISION, un proyecto de investigación de 5.5 años de duración que incluye 21 instituciones europeas y es financiado por Horizon 2020.

<https://twitter.com/Decision4Liver>



<https://www.linkedin.com/company/decision-project>



www.decision-for-liver.eu

Contact

Prof. Pierre-Emmanuel Rautou

DECISION Coordinador

pierre-emmanuel.rautou@inserm.fr

+ 33 (0) 1 40 87 52 83

Dr. Nina Donner

Diseminación

nina.donner@concentris.de

+49 (0) 8141 6252 8584

Dr. Mary Gazea

Gerente de proyecto

mary.gazea@concentris.de

+49 (0) 8141 6252 8578

Financiación

Este proyecto ha recibido financiación del programa de investigación e innovación Horizon 2020 de la Unión Europea en el marco de acuerdo de subvención No. 847949. Este comunicado de prensa refleja únicamente la opinión del autor o autores (coordinador científico y personal de contacto y traducción), y la Comisión Europea no es responsable de ningún uso que pueda hacerse de la información que contiene. Se autoriza la reproducción siempre y cuando se mencione la fuente.

