

## **Identificación de factores de riesgo asociados a: 1) complicaciones y 2) predictores de respuesta al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Interacción clínica, bioquímica y molecular.**

Sosa, Néstor Walter dir. (2016) *Identificación de factores de riesgo asociados a: 1) complicaciones y 2) predictores de respuesta al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Interacción clínica, bioquímica y molecular.*[Proyecto de Investigación]

El texto completo no está disponible en este repositorio.

### **Resumen**

La Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) es una patología crónica que afecta a millones de personas en el mundo. En nuestro país la cifra de individuos que padecen DM2 se calcula en 2,5 millones de pacientes e incrementa de manera importante día a día. Al ser una enfermedad crónica, los pacientes ven resentida su calidad de vida en virtud de una serie de complicaciones derivadas de la patología de base. Para lograr mejorar el estado general de los mismos, se proponen cambios en los hábitos alimentarios, incremento de la actividad física y en algunos casos se realiza un tratamiento farmacológico. A pesar de estas estrategias terapéuticas, no siempre se logra controlar el avance de la enfermedad ni el de sus complicaciones. Dentro de las complicaciones que pueden presentar algunos pacientes con DM2 se encuentra la retinopatía. Hay pacientes que la desarrollan y otros no y esta diferencia podría ser atribuida a la existencia de alguna variante genética. Por otro lado, una entidad presente dentro de la retinopatía diabética, es el Edema Macular Diabético. El tratamiento farmacológico de esta complicación se centra en el uso de fármacos con base en anticuerpos monoclonales anti Factor de Crecimiento Endotelial Vascular (VEGF). No se sabe aún cuál es la causa de que algunos pacientes respondan y otros no al tratamiento, por ello, nuestro trabajo buscará encontrar una posible explicación en la presencia de variantes genéticas en el gen que codifica a la proteína soluble VEGF y en la de su receptor. De la misma manera que ocurre con la retinopatía, hay pacientes con DM2 que desarrollan nefropatía y otros no. Existen antecedentes que sugieren que la presencia de variantes genéticas contribuirían a aumentar este riesgo. Por otra parte, la industria farmacéutica ha desarrollado numerosos fármacos para el tratamiento de la hiperglucemia. A pesar de la presencia de un arsenal de drogas, muchas de ellas manifiestan grandes diferencias en la efectividad / toxicidad que causan en los pacientes. De esto surge la necesidad de saber si existe algún componente genético que pueda contribuir con esta variabilidad. Para ello se procederá al análisis de variantes en genes tales como KCNJ11, CYP2C9, TCFL2, DPP4, CNR1, SLC5A2 y UGT1A9 sospechados de estar involucrados en la variabilidad mencionada anteriormente frente a drogas de las familias de las sulfonilureas, incretinas e inhibidores del cotransportador renal de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2).

**Tipología documental:** Proyecto de Investigación

**Información adicional:** UNIDAD ASOCIADA AL CONICET – ÁREA CIENCIAS AGRARIAS, INGENIERÍA, CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD / FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

**Palabras clave:** Diabetes Mellitus Tipo 2. Farmacogenética. Polimorfismos.

**Descriptores:** [R Medicina > R Medicina \(General\)](#)  
[R Medicina > RM Terapéutica. Farmacología](#)

**Unidad** [Universidad Católica de Córdoba > Facultad de Ciencias Químicas](#)  
**Académica:** [Universidad Católica de Córdoba > Unidad Asociada a CONICET](#)