

La investigación toma el relevo

COLESTEROL



PEDRO MATA

Presidente de la Fundación de Hipercolesterolemia Familiar, es un luchador incansable que desde sus primeros pasos como médico a pie de cama en el Servicio

de Medicina Interna de la Fundación Jiménez Díaz, de Madrid, intuyó la necesidad de conjugar investigación básica y clínica. Un sueño que se ha hecho realidad palpable.



RODRIGO ALONSO

Desde su llegada a Madrid procedente de la Universidad chilena de Valparaíso, donde estudió Medicina Interna, forma un tándem inseparable e incombusti-

ble con su maestro, Pedro Mata, en aspectos sobre dieta y salud. Su trayectoria le ha convertido en el candidato ideal para dar continuidad a un trabajo con gran proyección.

HF, modelo real de investigación traslacional

→ La hipercolesterolemia familiar (HF) es un ejemplo claro de investigación aplicada. Así lo han demostrado Pedro Mata, un *caballero andante* en la lucha contra esta enfermedad, a la que hace años se sumó Rodrigo Alon-

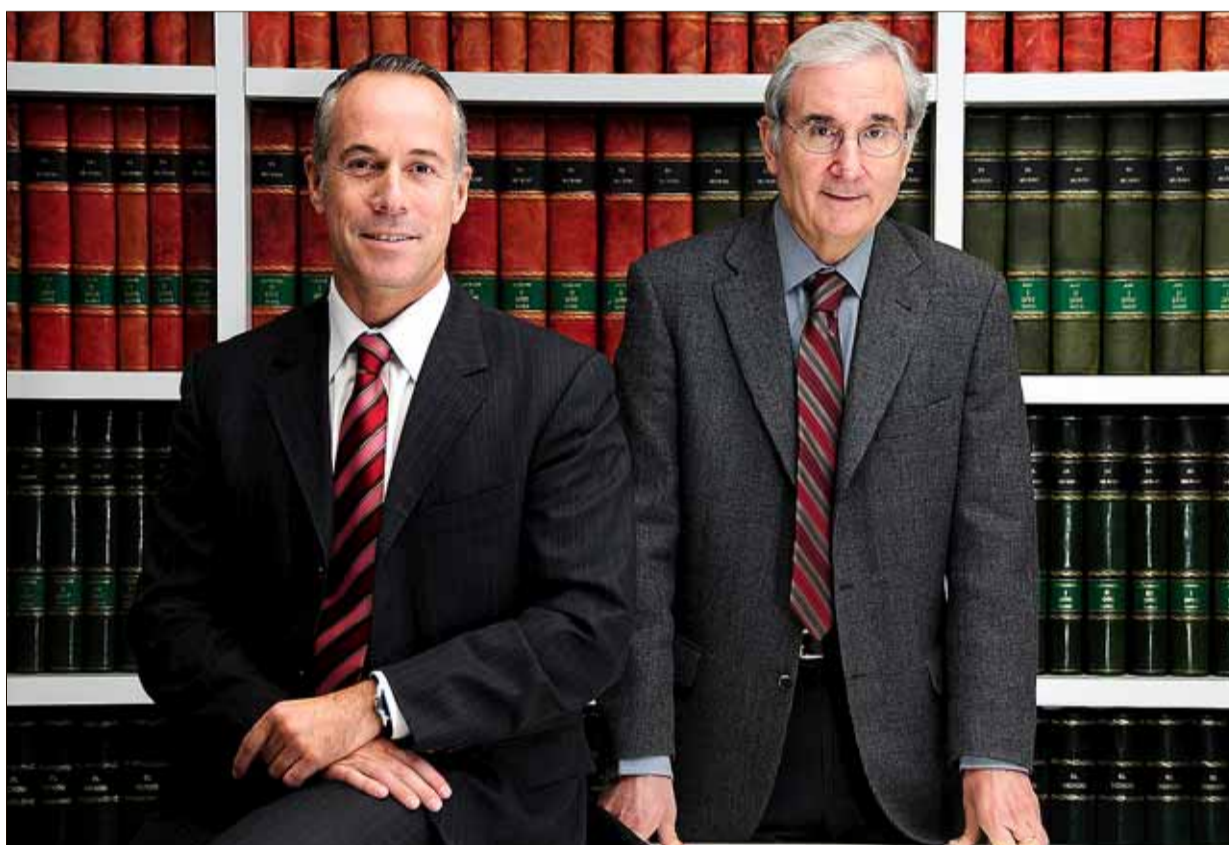
so, su *fiel escudero*. Juntos han desarrollado armas genéticas para detectarla precozmente y siguen en primera línea de combate para que el ejemplo cunda y el beneficio alcance a todos los afectados.

■ Raquel Serrano

Pedro Mata, primero, y Rodrigo Alonso, años después, son los padres de un modelo real -pues nace del estudio del laboratorio y se nutre de la clínica diaria-, y pionero en el mundo en su ámbito de investigación traslacional: la hipercolesterolemia familiar (HF), enfermedad que actualmente dispone en España de un test de determinación genética, el *Lipochip*, uno de los grandes logros de la medicina cardiovascular de los últimos años y herramienta establecida en la práctica clínica diaria.

Pedro Mata, presidente de la Fundación Hipercolesterolemia Familiar y jefe asociado de Medicina Interna de la Fundación Jiménez Díaz (FJD), lleva cerca de 30 años estudiando de qué forma repercute la alimentación en el riesgo cardiovascular. En cierta medida, es el azar el que determina su interés por esta área "ya que en aquellos años, Manuel de Oya, el entonces responsable de Medicina Interna de la FJD, también dirigía un pequeño Laboratorio de Lípidos en el que realicé mi primera investigación -sin parar de pasar consulta, claro está, con los enfermos-, sobre lípidos plasmáticos".

Quiso el destino que ocho años más tarde un joven profesional procedente de Chile eligiera la FJD como centro de formación de la especialidad: Rodrigo Alonso, del Servicio de Medicina Interna de la FJD, decidió quedarse en España al lado de su entonces maestro, y ahora actual compañero y amigo, para empre-



Rodrigo Alonso, de Medicina Interna, y Pedro Mata, jefe asociado de Medicina Interna de la Fundación Jiménez Díaz, de Madrid.

Hacer investigación aplicada no es tarea fácil para los clínicos. Deberían estar exentos de un 20-30 por ciento de tiempo de labor asistencial para ello

der un exitoso camino en la lucha contra la aterosclerosis y el riesgo cardiovascular con la puesta en marcha de una policlínica de riesgo cardiovascular, similar de las Salas Metabólicas de Estados Unidos, país de donde Mata importó la idea. Fueron comienzos difíciles marcados por la ilusión y la escasez de medios

y recursos, "tanto que los primeros estudios sobre el efecto de la dieta en la salud cardiovascular los hicimos en conventos de religiosos y religiosas por su estricto control alimentario", indica Mata.

El aprendizaje diario de la asistencia confirmó lo que después se convirtió en el germen de un posterior compromiso sanitario y social: existen familias con HF. "En los años 90, el drama fundamental era la escasa adherencia a la terapia porque los tratamientos eran costosos y afectaban a la unidad familiar. Descubrimos que los padres daban a los hijos la medicina y que ellos no la tomaban", recuerda Alonso. Na-

La HF se puede prevenir, diagnosticar y tratar. Entonces, ¿por qué no dotar a la atención primaria de las herramientas necesarias?

ció así, en 1997, la Fundación Hipercolesterolemia Familiar, una organización benéfico-asistencial sin ánimo de lucro, con el objetivo fundamental, actualmente reconocido, de conseguir la aportación reducida de los fármacos.

Mata y Alonso, dos *todo terreno* que siguen pasando su consulta diaria en la FJD,

no han escatimado esfuerzos ni ilusiones en profundizar en la investigación de la HF, "aunque actualmente están más centrados en aspectos de la alimentación, porque la HF es un modelo de interacción entre la genética y los factores ambientales", indica Alonso.

Pero hacer investigación no es tarea fácil. Escasean el tiempo y los recursos, hechos por los que ambos se muestran críticos. "El mensaje es que hay que apostar por la investigación básica, pero también por la clínica. Los clínicos no necesitamos grandes laboratorios, pero sí recursos. Para hacer investigación traslacional se necesita a los básicos y a los clínicos para que, además,

pueda aplicarse a la práctica clínica diaria. Nuestro llamamiento es que si se quiere que los clínicos realicen investigación deben tener tiempo y que se les exima, al menos, del 20 ó 30 por ciento de su labor asistencial. De lo contrario, la investigación traslacional es imposible.

De los humildes comienzos de sus investigaciones en conventos, Mata y Alonso han pasado *al estrellato* internacional con el primer estudio de una cohorte de 350 familias (unas 2.000 personas) con HF a largo plazo, unos seis años, que cuenta con el apoyo de la Fundación HF. Su influjo también se está extendiendo a proyectos de colaboración clínica y básica entre la FJD, la Fundación HF y el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares, en los que también participan otros institutos españoles de investigación que disponen de biobancos de muestras biológicas y de ADN de las personas estudiadas, así como de técnicas para establecer polimorfismos genéticos "y, de esta forma, ofrecer a las familias consejo genético", señala Alonso.

Aunque pudiera parecer lo contrario, la lucha no ha hecho más que empezar. "La HF se puede prevenir, diagnosticar precoz y genéticamente y tratar. Entonces, ¿por qué no dotar de herramientas a atención primaria?", se pregunta Mata. "En Castilla-León se está haciendo un Plan de Detección de la HF en Primaria y Madrid lo tendrá en un futuro próximo. ¿Por qué no extenderlo a todo el país?"

Con la colaboración de

