

DIAGNÓSTICO PRECOZ DE DIABETES GESTACIONAL

KIT DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE DIABETES
GESTACIONAL MEDIANTE BIOMARCADORES
DE LA PLACENTA.

UA
M03

MERCADO

En el 2013 hubo 256.019 nacimientos, estimándose 28.162 casos de diabetes gestacional (GDM) al año (tasa de incidencia de 11% en Chile). El kit de predicción de GDM en el primer trimestre del embarazo debería implementarse como un screening a nivel nacional para todas las mujeres embarazadas, por lo que se estima un mercado de aproximadamente 256 mil mujeres al año en Chile. En Estados Unidos se estima que se realizarían alrededor de 3 millones de pruebas anualmente. El tamaño de mercado en Chile sería de US\$5,12 millones y en Estados Unidos de US\$60 millones.

NECESIDAD

La GDM es un problema de salud pública que afecta entre el 8-15% de los embarazos, produciendo complicaciones a corto y largo plazo tanto en el feto como en la madre. Aumenta el riesgo de desarrollar patologías crónicas como diabetes tipo II en la madre, o síndromes metabólicos en el hijo. Actualmente la GDM es diagnosticada entre la semana 24-28 de gestación, donde ya hay daño acumulado asociado a la alta concentración de glucosa en la sangre, tanto en la madre como en el feto. Una de las consecuencias más graves en el feto es la mayor probabilidad de que sea obeso. La obesidad conlleva un costo social y económico comparable con el costo de una guerra.



Universidad de

los Andes



**DIRECCIÓN
DE INNOVACIÓN**

SOLUCIÓN

La solución propuesta consiste en el desarrollo de un screening de primer trimestre para la identificación de mujeres en riesgo de desarrollar diabetes gestacional. La prueba consiste en la detección del contenido de exosomas que son liberados por la placenta durante el primer trimestre, cuyo contenido es modificado en aquellas pacientes que desarrollarán GDM. La predicción temprana de la GDM permitirá tratar a la paciente con metforminas, para prevenir completamente del desarrollo de GDM y/o disminuir el daño

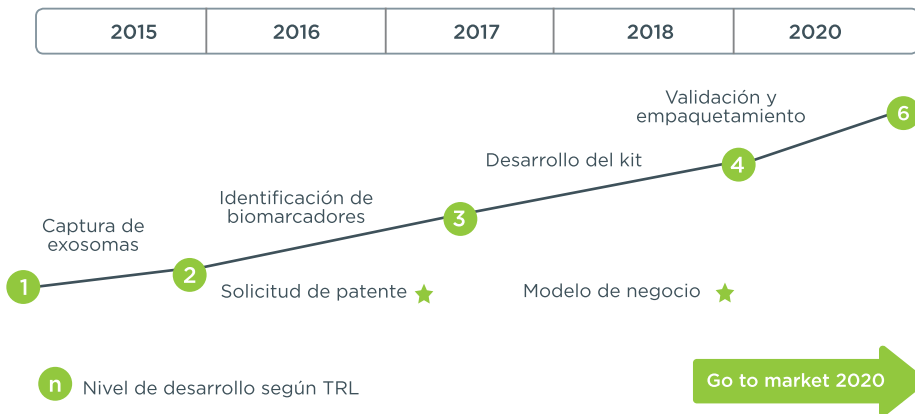
VENTAJAS

- > Diagnóstico precoz, primer trimestre del embarazo.
- > Tratamiento preventivo.
- > Fácil adaptación a nivel clínico.

PROPIEDAD INTELECTUAL

Estudio de patentabilidad.

ESTADO DE DESARROLLO



RESUMEN DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN

La Dirección de Innovación de la Universidad de los Andes busca dar soporte, canalizar y gestionar eficientemente los resultados de la investigación realizada en la Universidad hacia el sector público y privado, nacional e internacional, con el fin de promover la transferencia y aplicación del conocimiento de la Universidad para beneficiar a la sociedad y contribuir al desarrollo económico del país.

> INNOVACION.UANDES.CL

DIRECTOR DE PROYECTO

Sebastián Illanes López, médico cirujano especialista en gineco-obstetricia, magíster en ciencias médicas, mención biología de la reproducción y sub-especialista en medicina fetal.

- > Su investigación se centra en el desarrollo de metodologías/dispositivos que permitan el diagnóstico temprano de las complicaciones del embarazo.

EQUIPO INVESTIGADOR

Sebastián Illanes, MD, MsC
Manuel Varas, PhD

CONTACTO

Anil Sadarangani, MBA, PhD
T: +56 2 2618 2102
E: anils@uandes.cl

