

Juan Carlos García Ruiz

## **RESUMEN LIBRE DEL CURRÍCULUM**

En 1990 inicié mi actividad en investigación en el Dpto. de Microbiología, Inmunología y Parasitología de la Facultad de Medicina de la Univ. del País Vasco, bajo la dirección del Dr. José Pontón San Emeterio, con un trabajo encaminado a la identificación de biomarcadores de interés diagnóstico en la candidiasis invasiva. Esta infección entraña una gran dificultad diagnóstica y representa una elevada mortalidad en determinadas tipologías de pacientes. Inicialmente estudiamos pacientes con infección VIH/SIDA y posteriormente enfermos hematológicos con alto riesgo de infección fúngica (leucemias agudas y pacientes sometidos a trasplantes de progenitores hematopoyéticos). Mi trabajo consistió en correlacionar los hallazgos serológicos con los hallazgos clínicos de candidiasis invasiva. Fruto de este trabajo, conseguimos demostrar que la detección de anticuerpos dirigidos contra el tubo germinal de *Candida albicans* (acs. antimicelio, posteriormente denominados anti-CAGTA) tenían interés, no solo en el diagnóstico de las infecciones invasivas producidas por este microorganismo, si no también en la mayoría de las infecciones desarrolladas por otras especies de *Candida* de importancia en patología humana. Este desarrollo permitió que la prueba de inmunofluorescencia indirecta (IFI) fuera patentada y posteriormente comercializada ( INVASIVE CANDIDIASIS. CAGTA. IFA IgG) por los Laboratorios Vircell de Granada. En el momento actual nos encontramos en la búsqueda de nuevos biomarcadores diagnósticos en infecciones producidas por otros hongos, especialmente filamentosos. Hemos obtenido también avances importantes en la identificación del epítipo sobre el que van dirigidos los acs. antimicelio para así desarrollar una técnica ELISA que mejore los resultados de especificidad y reproducibilidad de la IFI.

Concomitantemente, mi trabajo asistencial en el Hospital Universitario Cruces, me permitió iniciar líneas de investigación en el campo de las neoplasias hematológicas (leucemias agudas, linfomas y mieloma múltiple) y del trasplante de progenitores hematopoyéticos. Mi adscripción y la de mi Servicio a los distintos grupos cooperativos de trabajo, tanto nacionales como internacionales, me lo permitió. Éstos fueron principalmente el Grupo GEL-TAMO (Grupo Español de Linfomas y de Trasplante Autólogo de Médula Ósea),

GETH (Grupo Español de Trasplante Hemopoyético), GEM (Grupo Español de Mieloma) y EBMT (European Society for Blood and Marrow Transplantation). Fruto de esta colaboración se desarrollaron trabajos que consiguieron publicarse en revistas de alto impacto. Son de especial relevancia nuestras aportaciones en el tratamiento del linfoma de Hodgkin y del mieloma múltiple. En 2009, el Hospital Universitario Cruces y el Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia decidieron iniciar una línea de investigación en Terapia Celular en el centro. Este interés se materializó con la obtención de financiación por parte del Ministerio de Ciencia e Innovación (Modalidad ACI-Plan E. Células Madre e Infraestructuras) para la construcción y puesta en marcha de una Sala Blanca de Terapias Avanzadas. Yo mismo lideré el proyecto como IP y en la actualidad la sala está construida y pendiente de ser dotada y acreditada. Hemos desarrollado un modelo de producción, diferenciación y expansión de células mesenquimales autólogas, obtenidas de grasa abdominal para la revascularización de tejidos en pacientes con isquemia crítica.