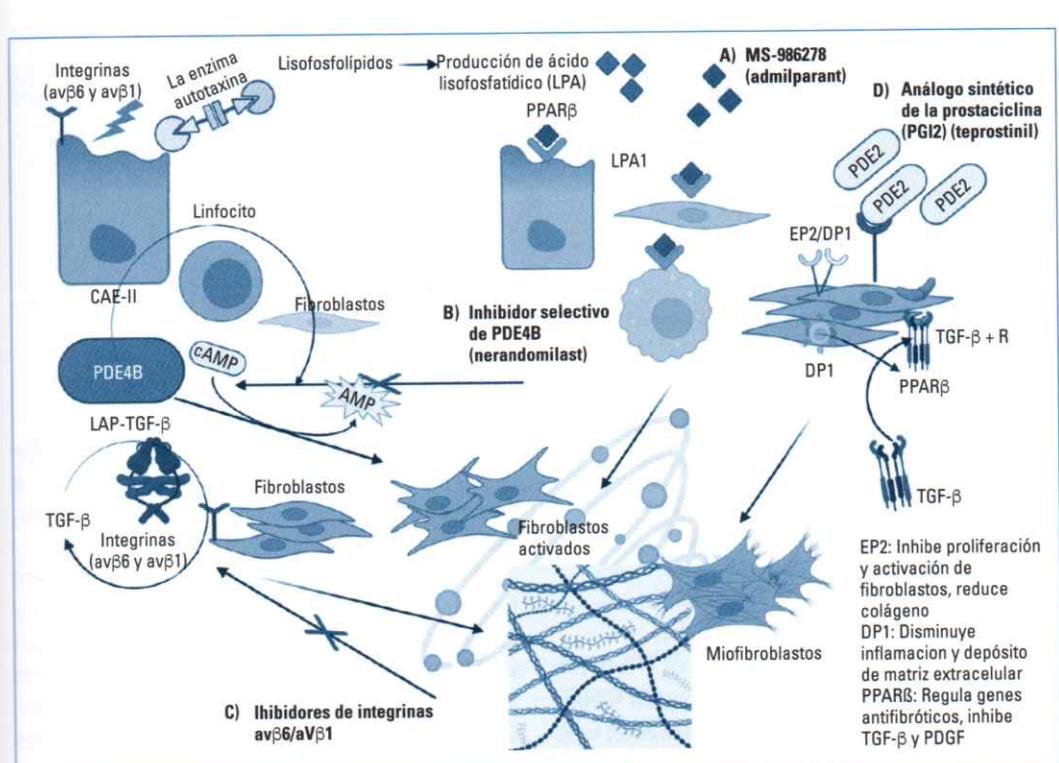


## Tratamiento



**Figura 10.** Blancos terapéuticos de las nuevas terapias inmunomoduladoras en FPP. La figura ilustra los mecanismos de acción de cuatro fármacos en investigación que actúan en diferentes puntos de la cascada fibrótica. **A:** admilparant antagoniza el receptor LPA1, bloqueando la señalización del ácido lisofosfatídico que promueve la activación y proliferación de fibroblastos. **B:** nerandomilast inhibe la PDE4B, elevando los niveles de AMPc intracelular, lo que reduce la activación de fibroblastos y la producción de mediadores profibróticos. **C:** bexotegras bloquea las integrinas avbeta6 y avbeta1, impidiendo la activación localizada de TGF-β latente (LAP-TGF-β) a su forma activa, proceso clave en la iniciación de la fibrosis. **D:** tepochestinil inhalado activa los receptores de prostaciclina (IP, EP2, DP1), elevando AMPc y activando PPARβ, lo que inhibe la proliferación de fibroblastos, reduce la secreción de colágeno y modula la vía de TGF-β. Los cuatro mecanismos convergen en interrumpir la transformación de fibroblastos a miofibroblastos y la deposición excesiva de matriz extracelular, procesos centrales en la progresión de la fibrosis pulmonar (figura elaborada en BioRender®).

milparant, an LPA1  
inhalated clinical trial.  
and avbeta1 inhibition  
position in individuals  
Am J Respir Crit  
o sobre la fisiopatología  
de la genética y  
Chile. 2025;153(7):