



REVISTA DE PRENSA

Fundación
Ramón Domínguez
I+D+i biosanitaria



sumario

INFORMACIÓN CORPORATIVA4

- Investigadores de Santiago y Braga avanzan contra el ictus y el cáncer. 4

INVESTIGACIÓN5

- La UE aportará 280 millones para la investigación contra el ébola..... 5

AVANCE CIENTÍFICO6

- Las ceramidas funcionan como un interruptor de la obesidad 6
- Nuevo biomarcador para predecir la evolución del alzhéimer 7
- Nanosensores biológicos para la detección precoz del cáncer 8
- Un exceso de colesterol en los ovocitos causa infertilidad en ratonas 9
- Cáncer de próstata, menos biopsias gracias a un nuevo test..... 10
- Un probiótico contra la tuberculosis..... 11
- Confirman el impacto CV del consumo de cocaína 12
- Nuevo avance en el estudio de células madre para Parkinson 13
- Trasplantes neuronales reducen los ataques epilépticos en ratones.... 14
- Desarrollan un modelo murino que imita el síndrome Noonan..... 15
- Nuevas terapias mejoran el pronóstico oncohematológico 16
- La obesidad podría ser un obstáculo para el tratamiento del cáncer ... 17
- Nuevo modelo de piel artificial vascularizada y funcional..... 18
- PD-1 está implicada en el infarto de miocardio 19
- Los mamíferos ya pueden regenerar órganos como los peces y salamandras..... 20
- Un tratamiento elimina en monos las placas que pueden causar el alzhéimer 21
- Los biomarcadores llegan a la detección de los tumores de colon..... 22
- Una vacuna segura para el virus de la hepatitis C..... 23
- Los científicos ponen la mira en el primer trasplante de un ojo completo..... 24

INFORMES..... 25

- La EPOC será pronto la tercera causa de muerte en el mundo 25
- Aumenta la incidencia de cáncer colorrectal en los jóvenes..... 26
- La reproducción asistida duplica los gemelos 27
- La mitad del dolor de los enfermos renales se puede evitar 28
- Los hijos tardíos de la crisis..... 29
- Los niños españoles bajan de peso 30
- Vinculan los defectos congénitos de los riñones y el tracto urinario con la obesidad de la futura madre 31

NOTICIAS AUTONÓMICAS 32

- El grupo BioFarma de la USC buscará nuevos fármacos contra el dolor crónico..... 32
- Biospain facilitó en Santiago 3.327 reuniones de negocio entre 855 entidades..... 33
- Galicia participa en el primer ensayo para curar el VIH con sangre de cordón umbilical 34
- Especialistas abordan en Santiago los avances en la investigación ósea y el metabolismo mineral..... 35

The logo for La Voz de Galicia.es, featuring the text in a red, stylized gothic font.

INFORMACIÓN CORPORATIVA

03/11/2014)

Investigadores de Santiago y Braga avanzan contra el ictus y el cáncer

El trabajo conjunto del Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS) y del Laboratorio Internacional de Nanotecnología de Braga (INL) ha conseguido avances para conseguir un sensor para detectar células tumorales en la sangre. También en elaborar una tecnología que permitirá tomar decisiones en las 3 o 4 horas siguientes a sufrir un ictus para valorar si es conveniente administrar el tratamiento trombolítico, un fármaco que reduce secuelas del ataque cerebral si se aplica en las primeras horas.

Estos avances se enmarcan en el Proyecto Invennta, financiado por el Programa de Cooperación Transfronteriza España-Portugal.

Investigadores de Santiago y del centro portugués trabajan en otras tres iniciativas. El proyecto comenzó en septiembre del 2013 y finaliza en el 2015. Acaban de reunirse en el Clínico para valorar la situación de los estudios.

Más información:

http://www.lavozdegalicia.es/noticia/santiago/2014/11/03/investigadores-santiago-braga-avanzan-contra-ictus-cancer/0003_201411S3C2996.htm

La UE aportará 280 millones para la investigación contra el ébola

Esta financiación, procedente de la iniciativa Horizonte 2020, ayudará a avanzar "en el desarrollo de nuevas vacunas y medicamentos para ayudar a salvar vidas".

La Comisión Europea (UE) y la industria farmacéutica de la Unión destinarán 280 millones de euros a la investigación para combatir el ébola en África occidental, que se sumarán a los mil millones de euros ya comprometidos por los Veintiocho contra esa enfermedad, informó hoy la Comisión Europea.

La nueva ayuda se enmarca en una convocatoria de propuestas para impulsar la investigación sobre el virus, y en particular para responder a la epidemia y gestionar futuros brotes, explicó el Ejecutivo comunitario.

Con esta financiación, procedente de la iniciativa Horizonte 2020 y de la industria, la UE está avanzando "en el desarrollo de nuevas vacunas y medicamentos para ayudar a salvar vidas", dijo en un comunicado el comisario europeo de Investigación, Carlos Moedas.

Aparte de eso, la asistencia europea está sirviendo para el envío de material y para ayudar evacuar a los médicos que trabajan en las zonas afectadas.

En concreto, Unicef y nueve Estados miembros (Austria, Bélgica, la República Checa, Finlandia, Hungría, Holanda, Rumanía, Eslovaquia y Reino Unido) han aportado ambulancias, hospitales móviles y material de laboratorio a un barco que partirá hoy desde Holanda, en una operación coordinada por el mecanismo de Protección Civil de la UE.

Más información:

<http://www.lavanguardia.com/salud/20141106/54418998314/ue-aportara-280-millones-investigacion-ebola.html>



AVANCE CIENTÍFICO

(05/11/2014)

Las ceramidas funcionan como un interruptor de la obesidad

Investigadores de la Universidad de Santiago de Compostela han descubierto un nuevo mecanismo molecular que afecta al aumento de peso y a la aparición de diabetes. El equipo ha demostrado, en un experimento con ratas, que las ceramidas, una familia de lípidos que forma parte de las membranas celulares, pueden afectar ciertas áreas del hipotálamo interfiriendo los mecanismos que regulan la actividad del tejido adiposo pardo.

Un equipo científico del grupo de NeurObesidad de la Universidad de Santiago (USC) dirigido por el investigador Starting Grant y profesor de la USC Miguel López ha descubierto un nuevo mecanismo molecular que afecta al aumento de peso y a la aparición de diabetes. El hallazgo tiene como protagonistas a las ceramidas, una familia de lípidos que forma parte de las membranas celulares y que también están implicadas en procesos de señalización celular.

Los autores del trabajo han demostrado que estos lípidos pueden afectar ciertas áreas del hipotálamo interfiriendo los mecanismos que regulan la actividad del tejido adiposo pardo, la grasa parda o 'grasa buena', aquella que no almacena lípidos (al contrario que la grasa blanca) sino que los quema para obtener energía que a su vez se disipa en forma de calor (proceso de termogénesis).

La acción de las ceramidas, según han observado los investigadores de la USC, disminuye esta capacidad para quemar grasa lo que, también conlleva la disminución del gasto calórico, incremento de la masa corporal y dificulta la quema de calorías y la producción de calor corporal.

Más información:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/Las-ceramidas-funcionan-como-un-interruptor-de-la-obesidad>

(05/11/2014)

Nuevo biomarcador para predecir la evolución del alzhéimer

Investigadores del Centro de Tecnología Biomédica de la Universidad Politécnica de Madrid están colaborando en un estudio que revela que la magnetoencefalografía es un buen biomarcador para realizar un diagnóstico temprano del alzhéimer.

Un grupo de investigadores del Centro de Tecnología Biomédica de la Universidad Politécnica de Madrid (CTB-UPM) trabaja en un proyecto que revela que la magnetoencefalografía es un buen biomarcador para realizar un diagnóstico precoz del alzhéimer.

El estudio del volumen de materia gris cerebral mediante técnicas de neuroimagen, combinado con la magnetoencefalografía y con los tests neuropsicológicos, permite realizar un diagnóstico temprano de esta enfermedad neurodegenerativa y de su evolución en los pacientes.

La demencia es una de las enfermedades neurodegenerativas que mayor discapacidad y dependencia genera en la población anciana de todo el mundo. Se estima que entre el 60 y el 70% de los casos de demencia están relacionados con la enfermedad de Alzheimer, para la cual todavía no existe un tratamiento curativo. No obstante, los estudios realizados apuntan a que es posible ralentizar su avance, en caso de que la enfermedad se detecte en estadios muy tempranos.

Más información:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/Nuevo-biomarcador-para-predecir-la-evolucion-del-alzheimer>

(03/11/2014)

Nanosensores biológicos para la detección precoz del cáncer

Un trabajo liderado por investigadores del Instituto de Microelectrónica de Madrid, perteneciente al CSIC, propone emplear sensores biológicos para localizar proteínas secretadas por tumores en sus primeros estadios. La técnica ofrece un límite de detección 10 millones de veces más sensible que los métodos actuales y una tasa de error de dos de cada 10.000 ensayos.

La sangre contiene proteínas secretadas por tumores, muchas aún por descubrir, cuya detección en los análisis será clave para el diagnóstico precoz del cáncer y para su tratamiento personalizado. Ahora un trabajo internacional liderado por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) propone emplear unos nanosensores biológicos capaces de detectar biomarcadores de cáncer, y que ofrecen una sensibilidad muy superior a los métodos actuales y una margen de error mucho menor. El estudio se publica en la revista *Nature Nanotechnology*.

“En este trabajo, fusionamos dos conceptos: nanomecánica y nanoóptica. El marcador tumoral es atrapado en la superficie de microtrampolines de silicio y posteriormente por nanopartículas de oro. Tanto el microtrampolín como la nanopartícula tienen en su superficie anticuerpos que muy selectivamente se adhieren al marcador, y por lo tanto actúan como nuestro perro rastreador”, explica el científico del CSIC Javier Tamayo, del Instituto de Microelectrónica de Madrid, quien ha liderado el estudio al frente del grupo de Bionanomecánica.

Más información:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/Nanosensores-biologicos-para-la-deteccion-precoz-del-cancer>

(03/11/2014)

Un exceso de colesterol en los ovocitos causa infertilidad en ratonas

Anomalías relacionadas con el metabolismo del colesterol en hembras de ratón provocan que los ovocitos maduren demasiado pronto, de manera que son infértiles. Una investigación del MIT y la Universidad Católica de Chile puede ser útil para desarrollar fármacos contra ciertos casos de infertilidad femenina.

Una investigación desarrollada con ratones indica que algunas anomalías relacionadas con el metabolismo del colesterol provocan que los ovocitos (óvulos inmaduros) maduren demasiado pronto, lo que se traduce en infertilidad en las hembras.

La acumulación de colesterol en estos ovocitos de ratón induce su activación, un proceso que normalmente ocurre después de la fecundación pero que en este caso tiene lugar de forma prematura. Si los estudios confirmasen que estos problemas también suceden en humanos, este trabajo podría servir de base para el desarrollo de fármacos contra algunos tipos de infertilidad femenina.

En cualquier caso, los científicos advierten de que estas anomalías son inusuales y están relacionadas con el metabolismo de un subtipo de colesterol y no con los niveles de colesterol total en sangre.

Más información:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/Un-exceso-de-colesterol-en-los-ovocitos-causa-infertilidad-en-ratonas>



(06/11/2014)

Cáncer de próstata, menos biopsias gracias a un nuevo test

Llegar a conocer el diagnóstico del cáncer de próstata en muchos casos pasa por realizar una prueba tan agresiva como la biopsia. Un nuevo test busca reducir en 3.600 las biopsias realizadas cada año mediante el aumento de la fiabilidad.

Se trata del test 4Kscore, desarrollado por la compañía OPKO en colaboración con científicos del Memorial Sloan-Kattering Center de Nueva York, que ha sido presentado hoy en la sede de la Asociación Española de Urología (AEU).

El cáncer de próstata causa al año 6.000 muertes en España y no es uno de los más mortales debido, principalmente, a las medidas de detección temprana que permiten que el 92 por ciento de los pacientes sobreviva al menos cinco años después de diagnosticarle la enfermedad.

La búsqueda de la fiabilidad

En la actualidad hay varios métodos que permiten la detección temprana, como los niveles de PSA (Antígeno prostático específico) en sangre, el tacto rectal, así como las técnicas de imagen, como las resonancias magnéticas y las biopsias.

Un investigador trabaja con una nueva molécula que permite localizar el cáncer de próstata. Efesalud.com

Más información:

<http://www.efesalud.com/noticias/cancer-de-prostata-menos-biopsias-gracias-a-un-nuevo-test/>



(03/11/2014)

Un probiótico contra la tuberculosis

El Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona (Can Ruti) ha concluido con éxito el ensayo clínico de un probiótico que previene el desarrollo de la tuberculosis y, tras probarlo en medio centenar de voluntarios, iniciará su distribución en la India mediante una 'spin-off' (empresa derivada).

El probiótico es un suplemento alimenticio que tiene la función de moderar la respuesta inmune del cuerpo cuando se infecta por la bacteria y ha sido desarrollado después de constatar que las personas infectadas enferman por una reacción inflamatoria exagerada contra el bacilo.

Los resultados de este ensayo se han presentado en la Conferencia Mundial de Salud Pulmonar, a la que han asistido más de 3.000 especialistas.

Según ha informado el Hospital de Can Ruti, prevenir el desarrollo de tuberculosis en personas con riesgo de estar infectadas sin necesidad de confirmar que el bacilo está dentro de su cuerpo es el objetivo de 'Nyaditum resae', un probiótico fabricado en Badalona (Barcelona) en el último año y medio y validado gracias a un ensayo clínico con humanos.

Con un coste de menos de 5 euros al año, se espera que a partir de 2015 este suplemento alimenticio pueda empezar a beneficiar a miles de personas, especialmente a ciudadanos de países en vías de desarrollo, que es en donde la tuberculosis causa más muertes.

Más información:

<http://www.efefuturo.com/noticia/un-probiotico-contra-la-tuberculosis/>

(07/11/2014)

IMPACTO CARDIACO

Confirman el impacto CV del consumo de cocaína**Un trabajo multicéntrico ha utilizado la cardiorresonancia magnética de 3T para determinar el daño cardiaco en pacientes adictos asintomáticos.**

El consumo frecuente de cocaína tiene efectos perniciosos sobre el corazón, pero hasta ahora ese impacto cardiovascular tan sólo se había estudiado en series de pacientes seleccionados por presentar una patología o en autopsias de pacientes cocainómanos fallecidos por muerte súbita (en los que se aprecia daño aterosclerótico en las coronarias).

El proyecto de investigación Cardio-UCA, realizado por la Unidad de Imagen Cardíaca de Eresa, el Departamento de Cardiología del Hospital Arnau de Vilanova, de Valencia, la Unidad de Conductas Adictivas del área Valencia-La Fe, el Departamento de Psiquiatría del Hospital General de Valencia y la Unidad de Cardiorresonancia del Royal Brompton Hospital (Londres), se ha convertido en el primero a nivel mundial capaz de confirmar y documentar el impacto en adictos a la cocaína sin antecedentes cardiovasculares.

El estudio, que se publica en *Journal of Cardiovascular Magnetic Resonance*, se ha apoyado en una nueva tecnología de imagen, la cardiorresonancia magnética (CRM) de 3T, para mostrar que un 71 por ciento de individuos con adicción a la cocaína, pero que aún no han desarrollado síntomas de enfermedad cardíaca, presentan algún tipo de afectación en el corazón.

Más información:

<http://www.diariomedico.com/2014/11/07/area-profesional/entorno/afirman-impacto-cv-consumo-cocaina>

(07/11/2014)

TRASPLANTE DE NEURONAS

Nuevo avance en el estudio de células madre para Parkinson

El trasplante de neuronas derivadas de células madre embrionarias humanas puede restablecer la función motora en un modelo de rata de enfermedad de Parkinson.

El trasplante de neuronas derivadas de células madre embrionarias humanas puede restablecer la función motora en un modelo de rata de enfermedad de Parkinson, tal y como muestra un trabajo que se publica en el último número de Cell Stem Cell. "Nuestro estudio representa un hito importante en la evaluación preclínica de las neuronas dopaminérgicas derivadas de células madre embrionarias humanas", ha asegurado Malin Parmar, de la Universidad de Lund (Suecia) y autor principal del trabajo.

Los científicos idearon una estrategia para trasplantar estas células en las regiones cerebrales que controlan el movimiento. Las células no sólo sobrevivieron al procedimiento, sino que restablecieron los niveles normales de dopamina en un periodo de cinco meses y establecieron un patrón correcto de conexiones de larga distancia en el cerebro. Como resultado, esta terapia consiguió recuperar las funciones motoras normales de los animales.

Además, se observó que estas células muestran una potencia y eficacia similar a la que se consigue con el empleo de neuronas fetales en pacientes con Parkinson.

Más información:

<http://neurologia.diariomedico.com/2014/11/07/area-cientifica/especialidades/neurologia/nuevo-avance-estudio-celulas-madre-parkinson>

(06/11/2014)

CÉLULAS MADRE

Trasplantes neuronales reducen los ataques epilépticos en ratones

Un 50% de los ratones a los que se trasplantaron neuronas derivadas de células madre embrionarias humanas dejaron de presentar crisis epilépticas.

Científicos del Instituto de Células Madre de Harvard y del Hospital McLean (Massachusetts, Estados Unidos) han logrado reunir pruebas de que el trasplante de células madre podría ser una solución alternativa para pacientes de epilepsia que no responden a los medicamentos.

El laboratorio dirigido por el neurobiólogo Sangmi Chung ha publicado un estudio en Cell Stem Cell que relata cómo el trasplante de neuronas derivadas de células madre, obtenidas a través de embriones humanos, en los cerebros de ratones con un tipo común de epilepsia permite disminuir los ataques epilépticos en estos animales.

La mitad de los ratones que recibieron el trasplante no volvieron a tener las crisis mientras que la otra mitad experimentó una reducción significativa en la frecuencia de las mismas.

"Tras el trasplante observamos que las neuronas humanas se integraban en el cerebro epiléptico", ha descrito Chung. "Las neuronas comenzaban entonces a recibir estímulos excitatorios de las neuronas del huésped y generaron respuestas inhibitoras de la hiperactividad eléctrica que causa las crisis".

Más información:

<http://neurologia.diariomedico.com/2014/11/06/area-cientifica/especialidades/neurologia/trasplantes-neuronales-reducen-ataques-epilepticos-ratones>

(06/11/2014)

ENFERMEDAD RARA: SÍNDROME NOONAN

Desarrollan un modelo murino que imita el síndrome Noonan

Se caracteriza por un conjunto de patologías, incluidas alteraciones cardíacas, faciales y esqueléticas, estenosis pulmonar, menor estatura y mayor incidencia de trastornos hematológicos.

El síndrome Noonan es una enfermedad rara que se caracteriza por un conjunto de patologías, incluidas alteraciones cardíacas, faciales y esqueléticas, estenosis pulmonar, menor estatura y mayor incidencia de trastornos hematológicos (principalmente leucemia mieloide juvenil, o leucemia infantil).

Se estima una incidencia de 1 por cada 1.000-2.500 nacimientos, y se calcula que en España lo padecen 20.000-40.000 personas. Desde el punto de vista genético, este síndrome se encuentra asociado a mutaciones en once genes diferentes (entre ellos el gen K-Ras), que pertenecen a la misma vía de señalización celular: la vía RAS/MAPK. A pesar de que las mutaciones en el gen K-Ras no son las más frecuentes, se hallan en un 2-5 por ciento de los pacientes y están asociadas a las manifestaciones más agresivas de la enfermedad.

Colaboración

El equipo del Grupo de Oncología Experimental del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) ha desarrollado un modelo de ratón que expresa la mutación de K-Ras más frecuente en los pacientes con síndrome Noonan y que reproduce sus rasgos más representativos.

Más información:

<http://enfermedades-raras.diariomedico.com/2014/11/06/area-cientifica/especialidades/enfermedades-raras/desarrollan-modelo-murino-imita-sindrome-noonan>

(06/11/2014)

CONGRESO DE LA SEHH

Nuevas terapias mejoran el pronóstico oncohematológico

El presidente del comité científico de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, Carlos Solano, ha destacado el perfeccionamiento de las técnicas de secuenciación genómica.

Los últimos avances en la investigación básica y en la clínica han mejorado el pronóstico de las enfermedades hematológicas. De ello dan fe las más de 800 comunicaciones que se presentan hasta el sábado en el LVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y el XXX Congreso Nacional de la Sociedad de Trombosis y Hemostasia (SETH), en Madrid. No en vano España es uno de los países con mayor participación en el estudio de los nuevos fármacos para neoplasias hematológicas en todas sus fases, como apunta Adrián Alegre, presidente del comité organizador local del congreso.

En la presentación a la prensa de esta cita doble, el presidente del comité científico, Carlos Solano, se refirió a los hallazgos en el área biológica, gracias al perfeccionamiento de las técnicas de secuenciación genómica, con las que se ha afinado el diagnóstico de las patologías atendiendo a subgrupos de pacientes. Es el caso del mapa genómico y epigenómico de la leucemia mieloide aguda que ha realizado el grupo del Atlas del Genoma del Cáncer (*Cancer Genome Atlas Research Network*).

Más información:

<http://hematologia.diariomedico.com/2014/11/06/area-cientifica/especialidades/hematologia/nuevas-terapias-mejoran-pronostico-oncohematologico>

OBESIDAD Y CÁNCER

La obesidad podría ser un obstáculo para el tratamiento del cáncer

Un estudio prueba que los ratones con sobrepeso desarrollan inflamación que llega a ser letal cuando se someten a terapias anticancerígenas.

En pacientes tratados con protocolos anticancerígenos similares, el sobrepeso y los efectos adversos de la medicación contra el cáncer estarían relacionados. Esta es la hipótesis que defiende el equipo de William Murphy, de la Universidad de California en Davis, en un estudio publicado en The Journal of Experimental Medicine.

Este experimento, para el que se han utilizado ratones de laboratorio, ha tratado de buscar respuesta a los procesos inflamatorios desencadenados en animales más viejos cuando eran tratados con la misma medicación que los ratones jóvenes. En concreto, se aplicaba un tratamiento en el que se combinaban estímulos de activación inmune - anticuerpos anti-CD40 e interleucina 2 (IL-2) - para provocar la erradicación del cáncer.

Sin embargo, al igual que los humanos los ratones acumulan grasa con el paso del tiempo. El equipo de Murphy ha descubierto que estos procesos inflamatorios no se deben tanto a la edad sino a la gordura del animal. Al igual que los ratones mayores, los ratones obesos jóvenes sucumbían también a la inflamación letal en respuesta al tratamiento. Además, la introducción de una dieta entre los ratones viejos les protegió frente a los efectos adversos de la medicación.

Más información:

<http://oncologia.diariomedico.com/2014/11/03/area-cientifica/especialidades/oncologia/investigacion/obesidad-podria-ser-obstaculo-tratamiento-cancer>

(03/11/2014)

INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL DE GETAFE

Nuevo modelo de piel artificial vascularizada y funcionante

Un equipo del Hospital de Getafe, en Madrid, trabaja en la consecución de un nuevo modelo experimental de piel artificial vascularizada y funcionante.

Los equipos de Isabel Sánchez Muñoz, responsable del Biobanco del Banco de Tejidos, y Miguel Casares, coordinador de Trasplantes, ambos del Hospital de Getafe, en Madrid, están llevando a cabo una línea de investigación cuyo principal objetivo es conseguir un modelo de piel vascular y funcionante para trasplante, tejido que sería de especial utilidad en grandes quemados. El trabajo, publicado en *Tissue Engineering*, con resultados positivos in vitro, se basa en el uso de células madre mesenquimales derivadas de la grasa y células endoteliales vasculares de cordón umbilical humano sobre una base de fibrina.

Uno de los grandes problemas en los grandes quemados es reponer la piel y que ésta satisfaga las necesidades: que actúe de barrera para microorganismos e infecciones, que genere elasticidad, que permita una adecuada movilidad, que sea elástica. En resumidas cuentas, que sea lo más similar posible al tejido cutáneo humano y que cumpla con los requisitos biológicos, funcionales e incluso estéticos.

Enriquecer el tejido

El obstáculo en los pacientes que han sufrido grandes quemaduras -en una superficie corporal superior al 65 por ciento- es que las zonas donantes para poder realizar autoinjerto escasean y no se deben emplear porque se puede aumentar la gravedad de la situación. Así, ante la imposibilidad de poner una cobertura definitiva de la piel y taponar, es necesario recurrir a la piel artificial.

Más información:

<http://anatomia-patologica.diariomedico.com/2014/11/03/area-cientifica/especialidades/anatomia-patologica/nuevo-modelo-piel-artificial-vascularizada-funcionante>

(03/11/2014)

PATOLOGÍAS CARDIACAS

PD-1 está implicada en el infarto de miocardio**Un equipo del Hospital Clínico de Valencia describe por primera vez el papel de la proteína en patología cardiaca.**

PD-1 (Programmed Death 1) es una proteína que emplean las células cancerígenas para anular el sistema inmunitario al regular la inflamación. Actualmente, es una prometedora diana terapéutica en distintas patologías, como el cáncer de colon o el de piel.

Un estudio del Grupo de Investigación Traslacional en Cardiopatía Isquémica del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico Universitario de Valencia (Incliva) y el Servicio de Cardiología del mismo centro muestra por primera vez su implicación en el infarto agudo de miocardio. El trabajo, publicado recientemente en *International Journal of Cardiology*, ha puesto de relieve que durante las primeras horas del infarto se produce un incremento muy abrupto de la expresión de esta proteína en las células T y, posteriormente, desciende bruscamente en las 24 horas siguientes al infarto.

Tamaño de la lesión

Además, esta desregulación se asocia significativamente con el tamaño del infarto, de modo que los pacientes que tras 24 horas tienen niveles más bajos de PD-1 en sus células T, presentan un mayor tamaño del infarto. Este hallazgo permite abrir una ventana a posibles terapias basadas en la inmunomodulación de PD-1 con el fin de reducir el tamaño del infarto.

Más información:

<http://bioquimica-clinica.diariomedico.com/2014/11/03/area-cientifica/especialidades/bioquimica-clinica/pd-1-esta-implicada-infarto-miocardio>

EL PAIS

(07/11/2014)

Los mamíferos ya pueden regenerar órganos como los peces y salamandras

- **Un experimento logra activar el mecanismo que reconstruye órganos mutilados en ratones**
- **Esta técnica permitiría recuperar el corazón de pacientes tras un infarto**

La medicina regenerativa señala el camino para la recuperación de personas con cegueras, infartos o problemas de riñón. Los pasos que se están dando son a la vez prometedores y, en muchos casos, muy preliminares. La buena noticia es que en los mejores laboratorios del mundo trabajan para identificar todos los caminos por los que la medicina del futuro podría avanzar: de este modo, no habrá callejón sin salida que impida dar con los tratamientos y las curas.

Es el caso del laboratorio del español Juan Carlos Izpisúa. "Estamos pensando en varios sistemas en paralelo", reconoce. En el Instituto Salk de California estudian cómo reprogramar células madre para reconstruir órganos y cómo usar las de cerdos, por ejemplo, para producirlos. Pero también se han detenido a observar cómo actúa la naturaleza en otros animales, como las salamandras que recuperan una extremidad aunque se la mutilen una y cien veces. O los peces cebra, a los que les cortas el 20% de su corazón y lo vuelve a regenerar una y otra vez sin problemas.

Izpisúa y su equipo han trabajado en entender el mecanismo molecular que permite a los peces cebra regenerar el corazón para después, estudiar si sería posible en mamíferos como ratones y humanos. En un experimento dado hoy a conocer han demostrado que es posible: han conseguido activar ese mecanismo en el corazón de un ratón adulto para que se recupere tras quedar seriamente dañado por un infarto.

En esta noticia

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/11/04/ciencia/1415060356_887155.html

EL PAIS

(05/11/2014)

Un tratamiento elimina en monos las placas que pueden causar el alzhéimer

- **Una inyección con anticuerpos logra alcanzar el cerebro y limpiar la proteína acumulada que podría ser la responsable de esta enfermedad degenerativa**

Se dice que el alzhéimer será la epidemia del siglo XXI y que puede "aplastar" materialmente la civilización occidental. Debido al envejecimiento de la población, en España, dentro de 15 años, se calcula que habrá siete millones de afectados y un gasto anual de casi 50.000 millones de euros. Prevenir su aparición debería ser una prioridad tanto sanitaria como económica y un estudio presentado hoy ofrece resultados prometedores para conseguirlo.

A principios del siglo pasado, el neurólogo alemán Alois Alzheimer describió una extraña acumulación de un producto patológico en el cerebro de sus pacientes. Eran las llamadas placas de beta-amiloide, una proteína que se agolpa en el encéfalo y que es la posible causante de la enfermedad. Pero desde los tiempos de Alzheimer ha sido muy difícil atacar este problema, pues el cerebro está protegido por una muralla de excepcional eficiencia conocida como barrera hematoencefálica. Esta deja pasar solo los nutrientes que el cerebro necesita para funcionar y contra su muros se han estrellado cientos de fármacos prometedores sin conseguir traspasarlos.

Hoy un estudio describe un nuevo tratamiento capaz de cruzar esa barrera y reducir la concentración de la insidiosa proteína del alzhéimer. El tratamiento está basado en anticuerpos, agentes que en nuestro sistema inmune reconocen un patógeno y lo eliminan. Debidamente modificados, los anticuerpos descritos en este estudio engañan al cerebro para que les deje pasar pensando que son un nutriente y después bloquean la producción de proteína beta-amiloide. El tratamiento se ha probado en monos.

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/11/05/ciencia/1415212610_521889.html

EL PAIS

(05/11/2014)

Los biomarcadores llegan a la detección de los tumores de colon

- **Los nuevos análisis deben competir con la detección de sangre en heces y la colonoscopia**

La aprobación antes de verano en Estados Unidos del primer biomarcador para detectar el cáncer de colon mediante un análisis de sangre ha avivado el debate sobre los métodos diagnósticos. El sistema que ya se comercializa se basa en encontrar una alteración del gen de la septina9. “Si está metilado [se une al gen un metilo, una especie de señal bioquímica], hay que confirmarlo con una colonoscopia”, explica Antoni Castells, del Instituto de Enfermedades Digestivas del Hospital Clínic de Barcelona. La prueba es relativamente cara (200 euros), comparado con lo que cuesta la detección de sangre en heces que se usa en España (3 euros), pero es una muestra de lo que se está avanzando. “En EE UU tiene sentido aprobarla, porque la primera prueba que se hace para detectar el cáncer colorrectal es la colonoscopia, que es mucho más cara”, dice.

No es el único intento en este sentido. El cáncer colorrectal es el más frecuente en España (se diagnostican más de 30.000 y mueren unas 14.000 personas por su causa cada año), y esto justifica todos los esfuerzos para diagnosticarlo lo más precozmente posible. Castells mismo ha presentado en el reciente congreso de la Unión Europea de Gastroenterología sus últimos avances en este campo: una prueba que busca en la sangre unas moléculas llamadas micro-ARN. Estas pequeñas cadenas, con los mismos componentes que el material genético, “son muy estables” y actúan como “interruptores y mensajeros”, explica Castells. En su caso, ellos han encontrado una combinación de tres de estos micro-ARN que se asocia al cáncer de colon. “Son unas moléculas muy especiales, que unas veces actúan como inhibidores y otra como activadores de los oncogenes”, dice Castells.

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/10/30/ciencia/1414686039_559052.html

Una vacuna segura para el virus de la hepatitis C

A falta de que futuros trabajos investiguen su eficacia, por primera vez, un ensayo clínico demuestra en humanos la seguridad de una vacuna contra la hepatitis C. Se trata de una estrategia de inmunización que pretende imitar la respuesta inmunológica que, de forma natural, algunas personas (entre el 20% y el 40%) desarrollan contra este virus y que les ayuda a eliminarlo espontáneamente.

Dado que las vacunas clásicas, como las existentes para la hepatitis B y la hepatitis A, no consiguen actuar con algunos virus como el VIH o el de la hepatitis C (en estos casos, el virus tiene gran capacidad de replicación diaria y con modificaciones que impiden que los anticuerpos lo detecten para matarlo), desde hace algunos años, varios grupos de investigadores intentan descifrar qué ocurre en esa parte de la población cuyo sistema inmune actúa eficazmente ante el contacto con la hepatitis C.

Al parecer, según argumenta Ramón Planas, Jefe del Servicio de Digestivo del Hospital German Trias i Pujol de Barcelona, la clave está en que "determinadas personas son capaces de generar una respuesta inmunológica muy potente gracias a una elevada producción de CD4 y CD8", un tipo de células del sistema defensivo.

En base a este contexto, se han realizado varias pruebas de vacunas en chimpancés. Les inyectaban fragmentos de ADN y adenovirus para codificar una serie de proteínas clave de la hepatitis C. Como respuesta, estos animales producían niveles elevados de estas células defensivas que en el 80% de los casos les confería protección, ya que, al inocularles el virus de la hepatitis C, conseguían eliminarlo sin mayor problema.

Más información:

<http://www.elmundo.es/salud/2014/11/06/545a898d268e3e534b8b4583.html>



(01/11/2014)

Los científicos ponen la mira en el primer trasplante de un ojo completo

La regeneración nerviosa es difícil, pero se están logrando verdaderos avances en el campo, afirman unos investigadores.

En el mundo de la medicina del siglo XXI, los trasplantes de órganos no son nada nuevo. El primer trasplante de riñón se realizó en 1950, seguido por el primer trasplante de hígado en 1963, y el primer trasplante de un corazón humano en 1967. Para 2010, los médicos incluso habían logrado trasplantar la cara completa de un paciente.

Pero un órgano importante sigue eludiendo al cirujano de trasplantes: un ojo humano completo. Pero si un equipo de científicos de EE. UU. se sale con la suya, ese sueño también podría convertirse en realidad.

"Hasta hace poco, los trasplantes de ojo se han considerado como ciencia ficción", comentó el Dr. Vijay Gorantla, profesor asociado de cirugía del departamento de cirugía plástica de la Universidad de Pittsburgh. "Las personas decían que era una verdadera locura".

Pero "con lo que sabemos ahora sobre los trasplantes, y algo más importante, la regeneración nerviosa, finalmente estamos en el punto en que podemos tener una confianza real de que se trata de algo que en realidad se puede buscar y, con el tiempo, lograr", aseguró.

Más información:

http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149236.html

PRIMER ENCUENTRO GLOBAL

La EPOC será pronto la tercera causa de muerte en el mundo

El perfil de los pacientes con EPOC ha cambiado significativamente: más de la mitad de los diagnósticos corresponden a personas de entre 40 y 65 años, y cada vez afecta a más mujeres.

El I Encuentro Global para Pacientes con EPOC, celebrado en Madrid, finaliza hoy con el objetivo de contribuir a empoderar a todos los pacientes. De hecho, su perfil ha cambiado significativamente. Más de la mitad de los diagnósticos corresponden a personas de entre 40 y 65 años, y cada vez afecta a más mujeres, debido al impacto del tabaco.

John Walsh, presidente de la Fundación EPOC de Estados Unidos, recordó que, además del tabaquismo, que solía estigmatizar a estos pacientes, existen otras causas como "los desencadenantes de origen industrial, químico, laboral, genético y contaminantes", que deben estudiarse. También incidió en que la patología será en 2020 "la tercera causa de muerte mundial", y que su desconocimiento afecta a la prevención.

Sin embargo, Julio Ancochea, director del Plan Estratégico Nacional de la EPOC y autor del Decálogo de la EPOC, recordó que la enfermedad podría casi desaparecer si se dejase de fumar.

Paloma Casado, subdirectora general de Calidad y Cohesión del Ministerio de Sanidad, señaló que la EPOC es la cuarta causa de muerte en España, por lo que subrayó la importancia de la detección temprana, ya que en un 70 por ciento de los casos está infradiagnosticado. En nuestro país, la Estrategia de Sanidad trabaja en mejorar la oxigenoterapia portátil y en realizar más espirometrías en los centros de AP.

Más información:

<http://www.diariomedico.com/2014/11/06/area-profesional/entorno/epoc-sera-pronto-tercera-causa-muerte-mundo>

ESTUDIO EN EEUU

Aumenta la incidencia de cáncer colorrectal en los jóvenes

Si bien la incidencia de cáncer colorrectal en personas de 50 años o más ha disminuido, la incidencia entre las personas de 20 a 49 años ha aumentado.

La investigadora Cristina E. Baleyof de la Universidad de Texas, Centro de Cáncer MD Anderson, Houston y sus investigadores han analizado las tendencias de la incidencia de cáncer colorrectal (CCR) en EE.UU. Los autores utilizaron datos de *Surveillance, Epidemiology and End Results* (SEER) del registro de CRC. Publicado en la revista JAMA Surgery.

Los resultados del estudio indican que, en general, la tasa de incidencia de CCR se redujo 0,92 por ciento entre 1975 y 2010. Las tasas de incidencia de CRC disminuyeron en general en un 1,03 por ciento en los hombres y 0,91 por ciento en las mujeres. El descenso más pronunciado fue de 1,1 por ciento en pacientes de 75 años o más, mientras que la tasa para pacientes de 50 a 74 años se redujo un 0,97 por ciento. Sin embargo, las tasas de incidencia de CRC aumentaron para los pacientes de 20 a 49 años, con el mayor incremento de 1,99 por ciento en los pacientes de 20 a 34 años. La tasa aumentó 0,41 por ciento en pacientes de 35 a 49 años.

Los autores estiman que en 2020 y 2030, la tasa de incidencia de cáncer de colon se incrementará en un 37,8 por ciento y el 90 por ciento, respectivamente, para los pacientes de 20 a 34 años, mientras que disminuirá en un 23,2 por ciento y 41,1 por ciento, respectivamente, para los pacientes mayores de 50 años.

Más información:

<http://oncologia.diariomedico.com/2014/11/05/area-cientifica/especialidades/oncologia/investigacion/aumenta-incidencia-cancer-colorrectal-jovenes>

GESTACIÓN MÚLTIPLE

La reproducción asistida duplica los gemelos

El 80 por ciento de los embarazos dicigóticos son producto de las fecundaciones artificiales. La cirugía fetal ha contribuido a mejorar el pronóstico de los embarazos monocoriales.

La gestación múltiple se ha duplicado en los últimos veinte años: si en 1996, según el Instituto Nacional de Estadística, nacieron 4.433 gemelos frente a 354.729 partos únicos, en 2012 (últimos datos disponibles) hubo 436.096 partos sencillos y 9.796 partos dobles; es decir se ha pasado del 1,24 por ciento de gemelos al 2,24. Y, con ello, las unidades de obstetricia y ginecología se enfrentan a un mayor número de embarazos con más riesgo de complicaciones tanto maternas como fetales. Aunque los factores que predisponen a una mujer a tener un embarazo múltiple de forma espontánea aún resultan un misterio, una de las explicaciones indiscutibles de este incremento de casos son las técnicas de reproducción asistida, cuyo auge, de la mano del aumento de la edad materna, coincide con el Twin boom.

Según los últimos datos de la literatura científica, estas técnicas están detrás del 80 por ciento de los embarazos dicigóticos (dos óvulos y dos espermatozoides), que dan lugar a los llamados gemelos fraternales. Además, se ha podido constatar que las mujeres que se embarazan con ayuda de la medicina reproductiva también tienen mayor probabilidad de gestar gemelos monocigóticos.

Más información:

<http://ginecologia-y-obstetricia.diariomedico.com/2014/11/03/area-cientifica/especialidades/ginecologia-y-obstetricia/reproduccion-asistida-duplica-gemelos>

EL PAIS

(04/11/2014)

La mitad del dolor de los enfermos renales se puede evitar

- **Un estudio demuestra que no hacen falta nuevos fármacos, sino aplicar bien los que hay**

El dolor es el primer síntoma que refieren las personas con una enfermedad renal. “Es en las piernas, en la espalda”, dice Roberto Martín, director médico de la Fundación Íñigo Álvarez de Toledo. “Pero también a veces la diálisis produce alteraciones en los huesos, y eso puede llevar a un dolor crónico”. La buena noticia para ellos —aunque lleva una carga de crítica importante para el sistema sanitario— es que la fundación ha hecho un estudio en el que ha demostrado que la mitad de las personas dejan de referir después de un periodo de formación a los profesionales que les atienden.

El trabajo se ha hecho con 250 pacientes, de los cuales 101 presentaban algún grado de dolor al inicio del programa. La media de edad de los voluntarios fue de 65 años (154 hombres y 98 mujeres). No se les ofrecieron tratamientos nuevos. Simplemente, “los profesionales de los centros recibieron formación sobre cómo evaluar el dolor y cómo manejar la analgesia”, explica Martín. Después de ello, el 51,4% de los pacientes que tenían dolor dejaron de sufrirlo, y, para la otra mitad, su dolor es menor. El trabajo se ha presentado en el Congreso de la Sociedad Española de Nefrología y ha se expondrá en el americano de noviembre.

“El problema es que, menos en paliativos, el tratamiento del dolor es escaso en España”, dice el director del estudio. “Los médicos tienen demasiado respeto a la utilización de opiáceos”, añade.

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/10/31/ciencia/1414788472_333153.html

Los hijos tardíos de la crisis

- **Se dispara un 61% en un año el número de españolas que congelan sus óvulos para retrasar la maternidad**

Las mujeres congelan sus óvulos para ser madres después abrumadoramente por razones laborales, esa sensación de que embarazo no rima bien con trabajo. Sólo en un año, el fenómeno ha crecido en España un 61%. Y, en medio, Facebook y Apple pagarán a sus empleadas el coste del retraso voluntario de su maternidad para contar con ellas al 100%: «Es una perversión de la igualdad y un mensaje de que la empresa no quiere madres» o «Es interesante porque ofrece la posibilidad de que el coste no sea un impedimento para hacer algo que las mujeres van a hacer de todas formas»... ¿Congelación o conciliación?

Las estadísticas de las clínicas que trabajan en reproducción asistida revelan que el motivo social -«indicación no médica», en terminología oficial- para la vitrificación de óvulos gana al motivo médico por más del doble. Sólo en la división madrileña del Instituto Valenciano de Infertilidad (IVI) -uno de los mayores centros de España y donde en 20 años han nacido 90.000 niños-, del millar de mujeres que congelaron sus gametos en 2013, 700 lo hicieron acogándose a causas sociales, fundamentalmente el empleo, y el resto a médicas, preferentemente el cáncer.

Un vistazo a los casos por razones sociales indica que a partir de 2009, cuando la crisis empezó a percutir en las casas y los empleos de los españoles, se ha producido un repunte significativo: si en 2009 se acogieron a esa causa 73 mujeres, en 2010 lo hicieron 335, y en 2011 fueron 354.

Más información:

<http://www.elmundo.es/salud/2014/11/01/5453f0b7ca47413b398b4575.htm>

1



(05/11/2014)

Los niños españoles bajan de peso

Los niños españoles han perdido peso. Si en 2011 el 45,3% de la infancia de entre 7 y 8 años tenía sobrepeso u obesidad, ahora ese porcentaje ha descendido 2,3 puntos situándose en el 43 por ciento.

Son datos del Estudio Aladino 2013, de prevalencia de la obesidad infantil, que se presentará en las próximas semanas; la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, ha avanzado algunos de sus resultados durante la VII Edición de los premios NAOS, que reconocen las iniciativas de fomento de hábitos de vida saludables.

Las cifras del estudio, que se ha realizado con una muestra de 3.426 niños de entre 7 y 8 años, apuntan una tendencia a la baja del sobrepeso infantil, que se ha estabilizado en torno al 25 por ciento, en concreto en el 24,6 por ciento, mientras que en 2011 la cifra ascendía al 26,2 por ciento.

Sobre la obesidad infantil, los datos reflejan que en 2011 fue del 19,1 por ciento, en tanto que en 2013 disminuyó hasta el 18,4 por ciento.

Las niñas sobrepeso, los niños obesidad

Por sexos, el estudio señala que el sobrepeso afecta más a las niñas (el 24,9 por ciento frente al 24,2 por ciento de los niños), y, sin embargo, la obesidad afecta más a los niños (21,4 por ciento) que a las niñas (15,5 por ciento), una tendencia que ya se reflejó en 2011.

Más información: <http://www.efesalud.com/noticias/los-ninos-espanoles-bajan-de-peso/>



(05/11/2014)

Vinculan los defectos congénitos de los riñones y el tracto urinario con la obesidad de la futura madre

A medida que aumentaba el peso, lo mismo sucedía con el riesgo aparente, advierten unos expertos.

Las probabilidades de una mujer de tener un hijo con defectos de nacimiento en los riñones y en el tracto urinario son más altas si ella es obesa, sugiere una investigación reciente.

Esos defectos incluyen nacer con un solo riñón, tener inflamación de los riñones o agrandamiento de los uréteres, los tubos por los que fluye la orina, apuntó el investigador líder, el Dr. Ian Macumber, nefrólogo pediátrico del Hospital Pediátrico de Seattle.

"Mientras más averiguamos sobre la obesidad, más averiguamos lo problemática que es para la salud pública", comentó.

Las investigaciones anteriores han vinculado la obesidad materna con defectos cardiacos, defectos del tubo neural, como la espina bífida, y otras afecciones de salud en los recién nacidos.

El descubrimiento de un vínculo con los defectos congénitos renales y del tracto urinario es más reciente. "Encontramos una asociación significativa entre la obesidad materna y el riesgo de esas anomalías", dijo Macumber.

Más información:

http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149310.html

El grupo BioFarma de la USC buscará nuevos fármacos contra el dolor crónico

La unidad, impulsada en colaboración con la firma Esteve, se centrará en el desarrollo de nuevos ensayos experimentales o en la identificación de compuestos activos.

El grupo BioFarma de la Universidad de Santiago y la empresa Esteve impulsan una Unidad Mixta de investigación que trabajará en el desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento del dolor crónico, después de haber recibido el apoyo de la Axencia Galega de Innovación de la Xunta, que reconoce la excelencia de la propuesta y aportará el 30 % de la financiación del proyecto.

Según ha informado la USC, con un horizonte de tres años y un presupuesto inicial de tres millones de euros, la Unidad Mixta espera «acortar los plazos en la obtención de resultados y abrir las puertas a la comercialización de una nueva generación de medicamentos analgésicos más eficaces, seguros y que abarquen más tipos de dolor que los actuales».

Los promotores de la Unidad también aguardan «un impacto económico y sanitario elevados» con la creación de empleo «de alta cualificación» y el desarrollo de nuevas tecnologías predictivas.

Más información:

<http://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/santiago/2014/11/03/grupo-biofarma-usc-esteve-buscaran-nuevos-farmacos-contradolor-cronico/00031415034401081271158.htm>

03/11/2014)

Biospain facilitó en Santiago 3.327 reuniones de negocio entre 855 entidades

El séptimo encuentro internacional de biotecnología Biospain, celebrado en septiembre en Santiago, facilitó 3.327 reuniones de negocia «lo que supone un crecimiento del 20 % respecto a la edición anterior, y se registraron 2.000 asistentes en total al evento, un 8 % más», valora la Asociación Española de Bioempresas (Asebio), organizadora del acontecimiento, que acaba de difundir un balance del mismo.

Afirma que participaron 855 entidades privadas y públicas (un 12,2 % más que la edición anterior), 289 de fuera de España, procedentes de 37 países. En concreto, el 66 % de las empresas eran de España, seguidas de las del Reino Unido (6,2 %), Francia (3,5 %), Portugal (3,4 %), Estados Unidos (2,9 %), Colombia y México (2,3 %, cada), y Suiza (1, 9 %) como principales países participantes en las sesiones.

Más información:

http://www.lavozdegalicia.es/noticia/santiago/2014/11/03/biospain-facilito-santiago-3327-reuniones-negocio-855-entidades/0003_201411S3C3996.htm



FARO DE VIGO

DIARIO DECANO DE LA PRENSA NACIONAL

07/11/2014

Galicia participa en el primer ensayo para curar el VIH con sangre de cordón umbilical

CLICAR EN LA IMAGEN PARA AMPLIAR

avencia@fundacionramon.com
FARO DE VIGO
www.farodevigo.es

SOCIEDAD 41

Nuevas vías en la lucha contra el sida

Galicia participa en el primer ensayo para curar el VIH con sangre del cordón umbilical

Un equipo español logra la erradicación del virus en un paciente con un cáncer hematológico gracias a un trasplante sanguíneo con una rara mutación genética

A NARRACIÓN DE ANA CASTRO

La figura barón Santiago de Torres y la Sociedad Española de Hematología y Hematología han desarrollado para el primer ensayo de curación del VIH con sangre de cordón umbilical la erradicación del virus del sida en pacientes con cáncer hematológico. Tras el primer ensayo, el primer paciente con una rara mutación genética, en pacientes VIH positivos, debe ser evaluado por el Comité de Bioética de Galicia y en el Hospital Gallego de Oncología y Hematología de Santiago de Compostela.



El director de la Organización Nacional de Trasplantes, Rafael Frutos (a la izquierda), y el presidente de la Sociedad Española de Hematología, José María González, ayer en la presentación del ensayo.

comunal de Galicia, el primer paciente de todo el mundo, según el estudio.

El primer caso de VIH positivo en Galicia se dio en un paciente con un SIDA avanzado.

con un cáncer hematológico, el 15% de todos los pacientes en el estudio. Solo uno de ellos, el paciente con una rara mutación genética, logró la erradicación del virus.

El primer caso de VIH positivo en Galicia se dio en un paciente con un SIDA avanzado.

ANA CASTRO ■ Hematología en Banco de Cordón Umbilical de Galicia

“El banco gallego podrá aportar más de cuarenta unidades al estudio”

A NARRACIÓN DE ANA CASTRO

Después de la realización de un estudio piloto en el 2011, el banco gallego de cordón umbilical podrá aportar más de cuarenta unidades al estudio. El estudio piloto se realizó en el Hospital de Santiago de Compostela con un paciente VIH con un SIDA avanzado.



Ana Castro, junto a un tanque de muestras.

El estudio piloto se realizó en el Hospital de Santiago de Compostela con un paciente VIH con un SIDA avanzado.

El estudio piloto se realizó en el Hospital de Santiago de Compostela con un paciente VIH con un SIDA avanzado.

El estudio piloto se realizó en el Hospital de Santiago de Compostela con un paciente VIH con un SIDA avanzado.

El estudio piloto se realizó en el Hospital de Santiago de Compostela con un paciente VIH con un SIDA avanzado.

El Sergas pagará 23.000 euros por la muerte de un coruñés a causa de una infección

La víctima ingresó en el CHUAC con una neumonía y contraejó cuatro infecciones

INFORMACIÓN DE ANA CASTRO

El Hospital de Santiago de Compostela ha acordado con el Sergas la indemnización por la muerte de un coruñés a causa de una infección nosocomial.

Según informó la Asociación de Defensores del Paciente, el Hospital de Santiago de Compostela ha acordado con el Sergas la indemnización por la muerte de un coruñés a causa de una infección nosocomial.

El paciente ingresó en el Hospital de Santiago de Compostela con una neumonía y contraejó cuatro infecciones.

El aumento de mamas, la cirugía estética más demandada en España en 2013

DE ANA CASTRO

El aumento de mamas es la cirugía estética más demandada en España en 2013.

El aumento de mamas es la cirugía estética más demandada en España en 2013.

21/11/2014)

Especialistas abordan en Santiago los avances en la investigación ósea y el metabolismo mineral

El alcalde apuesta por "concienciar" de la "importancia de la prevención y los cuidados" para evitar riesgos.

Especialistas nacionales e internacionales abordan esta semana en Santiago de Compostela los avances científicos más recientes y la mejora de la práctica clínica y científica en la investigación ósea y el metabolismo mineral.

El XIX Congreso de la Sociedad Española de Investigaciones Oseas y del Metabolismo Mineral ha celebrado este jueves su inauguración oficial en el Auditorio Abanca, en la que el alcalde compostelano, Agustín Hernández, ha resaltado que los eventos médicos que se celebran en Compostela contribuyen "a la vocación médica de Santiago, que fue creciendo y desarrollándose en paralelo de la propia ciencia y muy interrelacionada con el creciente auge del Camino".

El regidor compostelano ha expresado su certeza de que este congreso "ayudará a poner de relieve la importante labor que, en materia de patologías óseas y traumatología, se desarrolla en la ciudad". Así, personalizó este trabajo en el doctor José Ramón Caeiro, miembro de la Sociedad Española de Investigación Osea y del Metabolismo Mineral y presidente organizador de este evento.

Hernández ha afirmado que esta cita servirá también "para concienciar a la población de la importancia de la prevención y de los cuidados para evitar los riesgos de una enfermedad de creciente importancia en una sociedad en la que la esperanza de vida va en progresivo aumento y, con ella, las dificultades de mantener y fortalecer la estructura ósea".

Más información:

<http://www.elcorreogallego.es/santiago/ecg/especialistas-abordan-santiago-avances-investigacion-osea-metabolismo-mineral/idEdicion-2014-11-06/idNoticia-899680/>