



En busca del talón de Aquiles del cáncer de mama más agresivo

En busca del talón de Aquiles del cáncer de mama más agresivo



Existen tumores de mama con puntos débiles que los hacen vulnerables a tratamientos personalizados (hormonales, por ejemplo). Pero hay otros, los llamados triple negativos (en torno al 20% de los casos), que, además de ser especialmente agresivos, carecen de marcadores específicos a los que dirigir la terapia y, por ello, tienen menos abordajes farmacológicos y peor pronóstico. Un estudio que publica Nature Communications describe un potencial talón de Aquiles en este tipo de neoplasias huérfanas de terapias personalizadas. Investigadores del Wellcome Trust Sanger Institute (Inglaterra) han observado que el gen BCL11A se muestra especialmente activo en el desarrollo y progresión de estos tumores, lo que lo convierte en una atractiva diana a la que dirigirse para combatirlo.

Los tumores de mama triple negativos se definen por descarte, es decir, porque su crecimiento no está estimulado por estrógenos ni por progesterona (ambas son hormonas sexuales femeninas). Tampoco por una expresión amplificada de la proteína HER2 (que aumenta la capacidad de desarrollo y división del tejido neoplásico). Es decir, es un tumor negativo a estos tres marcadores, y a ello debe su nombre. De esta forma, los triple negativos no responden a la hormonoterapia, ya sea el tamoxifeno o los inhibidores de la aromatasa. O al trastuzumab, un anticuerpo monoclonal que combate la sobreexpresión del gen HER2.

[Enlace a web](#)

Bayer pide un entorno regulatorio que apoye los esfuerzos innovadores de la industria

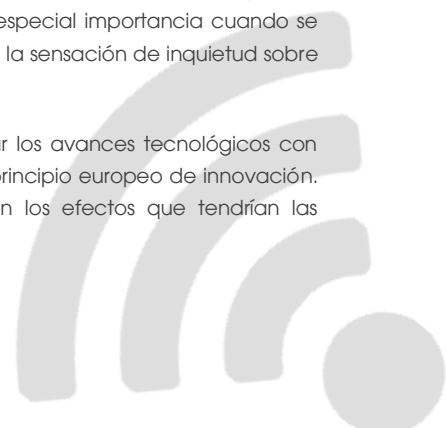


En 2015 la compañía Bayer aumentó su presupuesto destinado a I+D en unos 740 millones de euros, llegando a alcanzar los 4.281 millones de euros. Un esfuerzo que se ha traducido en un gran número de innovaciones puestas en el mercado en los últimos años. No obstante, y tal y como aseguró el CEO de la compañía durante la presentación de resultados, Marijn Dekkers, estas inversiones no se verán del todo recompensadas "si no se adopta un entorno regulatorio a nivel europeo que apoye nuestros esfuerzos en innovación".

En primer lugar, Dekkers apuntó al entorno sociocultural. "Todo el mundo se muestra a favor de la innovación en teoría, pero cuando se trata de tecnologías específicas, las preocupaciones cobran importancia". Unas cábalas que, a su manera de ver, deben existir pero, éstas, "deben basarse en hechos científicos". Por este motivo, consideró de vital importancia que el sector científico, el político y la industria farmacéutica participen en los debates públicos. Unas conversaciones que cobran especial importancia cuando se habla de compañías que trabajan con "moléculas que nadie puede ver y que, por tanto, refuerzan la sensación de inquietud sobre las innovaciones", explicó.

En segundo lugar, el CEO de la compañía farmacéutica alemana, consideró importante "apoyar los avances tecnológicos con regulaciones adecuadas, que no los obstaculicen". Por este motivo, apoyó la introducción de un principio europeo de innovación. "Se trataría de establecer una especie de inspecciones de la innovación donde se examinen los efectos que tendrían las regulaciones sobre la capacidad innovadora de la industria".

[Enlace a web](#)



Roche instala en Barcelona su nueva división para enfermedades crónicas



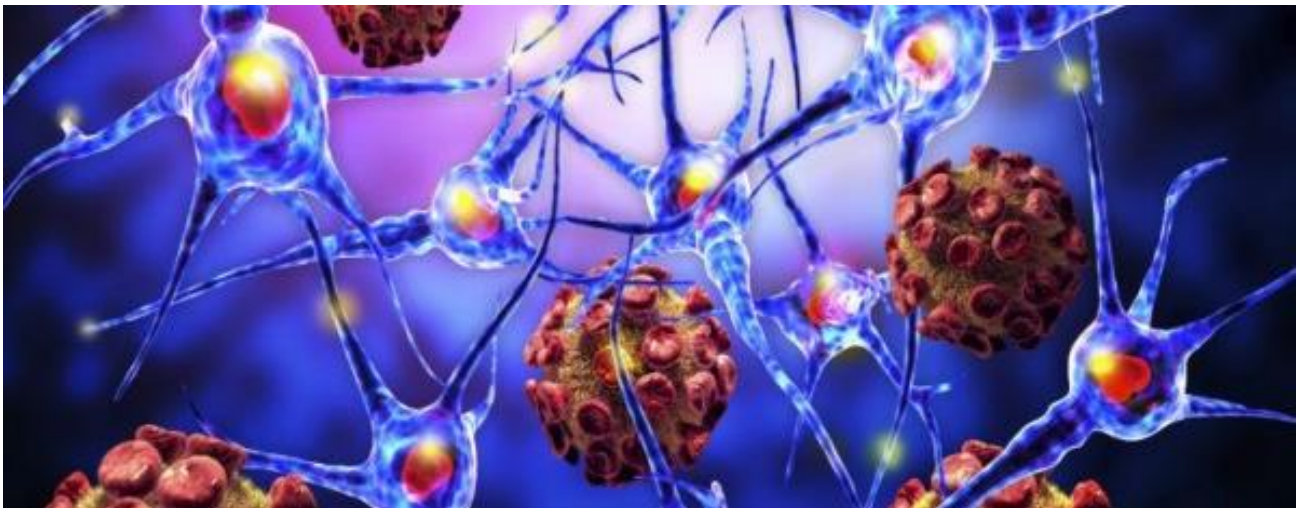
La farmacéutica Roche está ejecutando una reestructuración interna a nivel global con un claro objetivo, focalizar su actividad sobre enfermedades crónicas y en especial, una muy concreta, la diabetes. Esta división como tal, tan sólo la ha efectuado en tres países: Estados Unidos, Alemania y España.

La filial española tendrá su sede en Sant Cugat (Barcelona), donde Roche ya tenía su call center para siete países y un centro de desarrollo informático que proporciona servicios a 52 países (llamado IT Hub).

El centro de Sant Cugat duplicará su plantilla hasta los 200 trabajadores con la creación de 100 nuevos puestos de trabajo. El presidente y director general de Roche Diabetes Care Spain, Lars Kalfhaus, destacó ayer "la gran apuesta" que están haciendo en España.

[Enlace a Web](#)

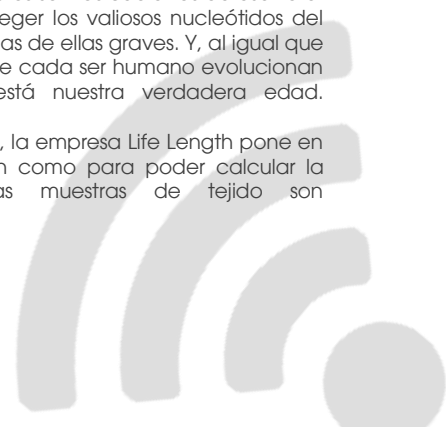
Una empresa española mide cuántos años tienen realmente sus células



Si los cromosomas son el libro de la vida, la información que permite construir un ser vivo, los telómeros son las cubiertas de ese libro: capas y capas de material genético que no dicen realmente nada pero que sirven para proteger los valiosos nucleótidos del interior. El deterioro de los telómeros es el que activa la posibilidad de ciertas enfermedades, algunas de ellas graves. Y, al igual que hay incunables que parecen nuevos y libros recién impresos que se caen a trozos, los telómeros de cada ser humano evolucionan de forma distinta. En suma, es en nuestras células, y no en el calendario, donde está nuestra verdadera edad.

En un laboratorio de menos de 200 metros cuadrados junto a la Universidad Autónoma de Madrid, la empresa Life Length pone en práctica una técnica que permite medir la longitud de los telómeros con suficiente precisión como para poder calcular la auténtica edad celular del cliente. En un potente microscopio electrónico, las muestras de tejido son analizadas en un proceso que dura entre dos y tres horas.

[Enlace a web](#)



Las 5 noticias +vistas

1. Así se amañan los concursos públicos en Cataluña, algo imposible según Mas
2. Mylan comprará farmacéutica Meda en 9,900 mdd
3. Los fármacos ucranianos adquiridos por el SAS desconciertan a los médicos
4. Uno de cada 100 bebés nace con una enfermedad genética de por vida
5. El CEO de 30 años que revolucionó la industria farmacéutica

PUBLICIDAD

DE LUCAS ABOGADOS

C/ Serrano 58, 1ªA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58

Fax. 914 49 50 91

el nombre del día



Javier Murillo

SegurCaixa Adeslas ha presentado sus datos de 2015 dejando patente un crecimiento que se ha traducido en unas ganancias de 204 millones de euros, es decir, que la empresa capitaneada por Javier Murillo (en la imagen) ha aumentado casi un 20 por ciento su facturación respecto a 2014. A ello se añade su voluntad de seguir creciendo en 2016, con planes para desarrollar seguros de Salud (principal bastión de la firma) que penetren en todos los segmentos poblacionales y la digitalización de las herramientas que faciliten el día a día de sus clientes, los cuales, por cierto, aglutinan el 40 por ciento de todos los seguros sanitarios de España.

acobur



Contas da Saúde com défice de 259 ME,
anterior governo previa 30 ME

[Enlace a Web](#)



Para saber más...



VIRUS MORTAL

El sida avanza incontenible en el mundo, cada año se incrementan los infectados por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). El VIH destruye células de defensa inmunológica del cuerpo humano. A medida que el VIH los destruye, las personas con el virus comienzan a contraer infecciones que normalmente no se contagiarían; es decir, se vuelven inmunodeficientes. Es el principio del fin.

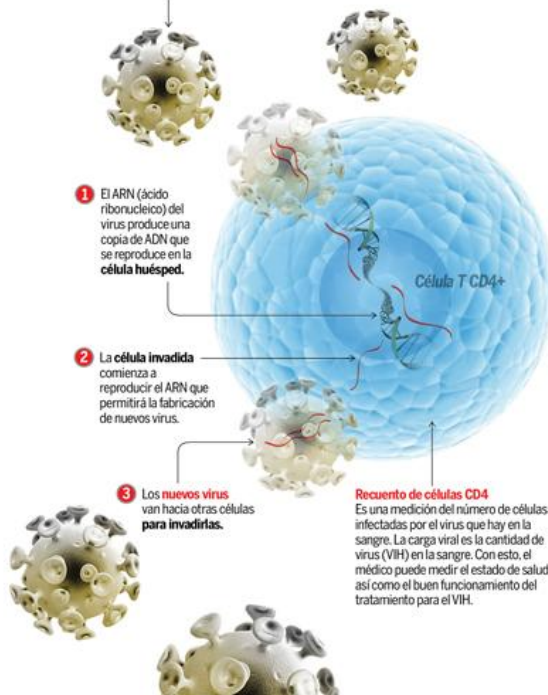


Seropositivo
Es la persona infectada de VIH, haya desarrollado sida o no. La seropositividad es una respuesta positiva o reactiva al examen de Elisa o WB para la detección de anticuerpos del VIH. Si bien la persona puede no haber desarrollado sida, puede infectar del VIH a otras personas. La etimología de seropositividad es 'positivo en suero'.

Generalmente esta persona **no sabe que porta el virus.**

La promiscuidad y sobre todo el **no uso de condón** hace que el VIH se propague inevitablemente infectando al individuo.

Cómo se contagia el VIH
El virus de inmunodeficiencia humana ataca al sistema inmunológico invadiendo la célula T CD4+.



Una vez infectado, esta persona puede transmitir el virus a otras, independientemente del tiempo que hayan tenido el virus. **No se necesita tener síntomas o verse enfermo para tener el VIH.** De hecho, muchas personas se ven saludables por muchos años aunque tengan el virus en sus cuerpos.

Infección aguda (10 años el VIH está oculto)
Durante 10 años (pueden ser más o menos) el VIH ha invadido el cuerpo humano. Durante la seroconversión de la persona (el momento en que el cuerpo comienza a producir los anticuerpos contra el virus) aparece una especie de gripe. Estos síntomas duran algunos días, pueden incluir fiebre, dolor de cuerpo y escalofríos, sudoración nocturna y sarpullido o erupciones en la piel. Es el principio de la enfermedad.

Conversión
Término que se refiere al momento en que el cuerpo comienza a producir los anticuerpos contra el virus. 97 % de la gente que tiene el VIH desarrolla los anticuerpos dentro de los primeros 3 meses de la infección.

Deterioro del sistema inmunológico (6 años)
Durante una década, el sistema inmunológico ha combatido ferozmente al virus, pero llega el momento del colapso. Después de este tiempo, hay un rápido deterioro del sistema inmunológico y el virus se reproduce más activamente.

En este periodo, el paciente ya toma antirretrovirales (ARV) que tienen el potencial de mejorar la salud y alargar la vida.

Síntomas leves y no específicos (5 años)
La persona comienza a experimentar algunos síntomas leves (sarpullido en la piel, fatiga, pérdida de peso, transpiración nocturna, etc.). Es aquí cuando la puerta queda abierta para desarrollar enfermedades más serias.

Enfermedades graves (4 años)
Aún cuando los retrovirales ayudan a la persona a mitigar la enfermedad, el sistema inmunológico no puede contra enfermedades como el cáncer, dolencias renales, tuberculosis, tumores, etc. Aún así el paciente puede vivir varios años más.

PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Álvaro Iruin



Director de la Red de Salud Mental de Gipuzkoa

¿Cuántos suicidios con resultado de muerte se registran al año en el País Vasco?

Según los últimos datos del Eustat, 181 en 2013. La cifra ha ido variando en torno a 170 y 180 anuales, excepto en 2010, cuando hubo un descenso acusadísimo que no sabemos interpretar.

¿La situación económica y social de los últimos años ha influido?

En la tasa de suicidios consumados no, pero sí hay bibliografía sobre la relación entre la salud mental y los determinantes no sanitarios, así como publicaciones referidas al impacto de la crisis en la asistencia de salud mental en Atención Primaria. Sí parece que al médico de cabecera le han llegado más casos que, quizás al no tener suficiente entidad como enfermedad psiquiátrica, no desembocaban en nuestro servicio.

¿Qué perfil tiene la persona que se quita la vida?

El perfil clásico habla de una persona mayor, más hombres que mujeres, con múltiple patología orgánica, que vive sola o con poca relación con el medio social y con problemas con el alcohol. Últimamente, se ha incrementado algo la tasa

de gente más joven, pero el grupo prevalente sigue siendo el de la gente mayor.

¿Un suicidio esconde siempre una patología psiquiátrica?

Es una buena pregunta. Tradicionalmente, se habla de que un 90% está relacionado con alguna

enfermedad mental y, sobre todo, con la depresión, también porque es muy prevalente entre la población en general, más que la esquizofrenia u otros trastornos graves. Es el primer colectivo a la hora de prevenir. Luego hay un 10% de casos con otro tipo de origen, como los denominados 'suicidios racionales' de una persona mayor, por venganza, etc.

Entonces, ¿se puede prevenir?

Sí, tenemos que tener claro y ser conscientes de que el suicidio se puede prevenir. Y eso a pesar de su complejidad, porque nunca se debe asociar a un solo factor. ¿La gente se suicida porque está en paro? ¿O porque ha tenido un fracaso amoroso? ¿O porque ha suspendido? Es un fenómeno mucho más complejo y al que debe darse un abordaje transversal. Porque si uno de los factores puede ser, por ejemplo, las condiciones económicas o laborales, habrá algún otro departamento, además del de salud, que tendrá que pensar en su cuota de responsabilidad

¿Y lo es?

Entiendo que no, esa es la realidad. Hay mandatos de la Organización Mundial de la Salud, del Ministerio de Sanidad y del Departamento vasco de Salud que dicen que tenemos que protocolizar medidas para la prevención del suicidio y, a pesar de ello, y a que se registra uno cada dos días, resulta que en la CAV aún no tenemos un plan autonómico de prevención.

[Enlace a web](#)

La Contraportada

El talento digital, una competencia cada vez más valorada por la industria farmacéutica



“Cuando se habla de comenzar a integrar la digitalización a las grandes compañías farmacéuticas, la dirección es la primera que debe conocer las posibilidades que ésta puede brindar a la empresa; sin embargo, existe una falta de conocimiento que lleva a pensar que las herramientas digitales solo son algo “cool” o “fashion” cuando realmente esto va mucho más allá: va de negocio, y no de un negocio tradicional, sino de negocio disruptivo”. Con estas palabras explica Alberto Gómez, Pharma Digital Senior Manager de Accenture Spain y director del programa superior de Healthcare Digital Marketing, la transformación que está experimentando el sector de la salud, y en concreto las estrategias de marketing de los laboratorios, debido a la irrupción de las nuevas tecnologías.

[Enlace a web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- El SAS destituye al gerente de los hospitales de Málaga por pelear para traer más recursos
- Bristol-Myers Squibb toma la delantera en el mercado de la inmunoterapia contra el cáncer
- El nuevo formulario único europeo para la solicitud de autorización avanza en la armonización del sector

CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

“Somos la única empresa consultora del sector sanitario en España que asesora desde que se publica una licitación hasta que finaliza”

