



Joe Biden, vicepresidente de Estados Unidos.

# EEUU presenta su plan 'Moonshot' contra el cáncer

El proyecto fomentará la colaboración en investigación y el desarrollo de nuevas herramientas de diagnóstico

CHICAGO  
**KARLA ISLAS PIECK**  
karla.islas@diariomedico.com

El vicepresidente de los Estados Unidos, Joe Biden, presentó el lunes su iniciativa *Moonshot* contra el cáncer durante la Reunión Anual de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO, por sus siglas en inglés), que se está celebrando en la ciudad de Chicago (Estados Unidos) con la participación de más de 35.000 especialistas.

Este proyecto, que fue anunciado por el presidente estadounidense Barack Obama durante su discurso en el Debate sobre el Estado de la Nación, pretende impulsar la colaboración para acelerar la investigación sobre nuevas herramientas diagnósticas y terapéuticas, así como potenciar el desarrollo de ensayos clínicos y mejorar el acceso de los pacientes a las terapias, con la firme intención de "eliminar el cáncer".

Durante su intervención, Biden enfatizó que para conseguir estos objetivos se necesita "más apertura" por parte toda la sociedad y, en concreto, de los oncólogos, para poder compartir datos y colaborar.

"Necesito de vuestra ayuda y vuestra colaboración" ha dicho el vicepresidente ante una sala abarrotada de oncólogos. "Todo el mundo tiene la mirada puesta en vosotros y vuestro éxito puede cambiar la vida de muchas personas". Ha recordado que el cáncer es una enfermedad que afecta a la mayoría de familias en algún momento. De hecho, su propio hijo murió a causa de un neuroblastoma, sin que los tratamientos disponibles actualmente pudieran evitarlo.

La iniciativa toma el nombre de *Moonshot* de la misión que impulsó Kennedy en 1961 con el objetivo de llevar por primera vez una nave espacial a la Luna.

La iniciativa *Moonshot*, que destinará un total de 1.000 millones de dólares para luchar contra el cáncer, toma el nombre del proyecto que en su día impulsó entonces presidente norteamericano John F. Kennedy, en 1961, para la primera misión espacial a la luna.

Por su parte, la presidenta de la ASCO, Julie Vose, re-

cordó que actualmente sólo un 3 por ciento de los enfermos participan en ensayos clínicos y, para que la investigación pueda avanzar de forma ágil, "necesitamos recoger la mayor cantidad de datos posible".

**MEDICINA PERSONALIZADA**  
Entrevistado durante el congreso, Antoni Ribas, director del Programa de Inmunología Tumoral en la Universidad de California (UCLA), ha explicado que el proyecto *Moonshot*, "es lo que los oncólogos esperamos que pase ya que tenemos las tecnologías y el conocimiento para pasar al siguiente nivel y necesitamos que el gobierno se implique porque hay muchas cosas que no las harán los laboratorios farmacéuticos".

Este oncólogo catalán, formado en el hospital Valle de Hebrón, de Barcelona, lleva más de 20 años trabajando en Estados Unidos y es uno de los pioneros en el campo de la inmunoterapia. A su juicio, "La medicina personalizada no llegará hasta que tengamos toda la información. Actualmente no la tenemos toda, pero la podemos tener y eso es lo importante".

## Un fármaco podría mejorar la capacidad intelectual en Down

MADRID  
REDACCIÓN

El galato de epigallocatequina-3 (EGCG) más la estimulación cognitiva podrían mejorar las capacidades intelectuales en las personas con síndrome de Down. Los resultados de la fase II del ensayo clínico que se publica en *The Lancet Neurology* sugieren que los participantes que habían recibido el tratamiento con galato de epigallocatequina-3 (EGCG) conseguían mejores resultados en las pruebas relacionadas con la memoria visual y las funciones ejecutivas que los participantes del grupo control.

po control.

El equipo de Rafael de la Torre, del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), y Mara Dierssen, del Centro de Regulación Genómica (CRG), en Barcelona, demuestra que el compuesto presente en el té verde, el EGCG, junto con un protocolo de estimulación cognitiva, puede mejorar algunas de las capacidades intelectuales en las personas con síndrome de Down y modificar la excitabilidad y la conectividad funcional de su cerebro.

"Es la primera vez que un tratamiento demues-

tra alguna eficacia en la mejora de la función cognitiva en personas con este síndrome", explica Dierssen, jefe del Grupo de Neurobiología Celular y de Sistemas en el Centro de Regulación Genómica y autora principal del estudio. "De todos modos, hay que dejar claro que nuestro descubrimiento no es ninguna cura para el síndrome de Down y que todavía debe probarse en muestras más grandes, pero puede ser un tratamiento para mejorar la calidad de vida de estas personas", añade.

El trabajo se centra en el papel de un compuesto llamado galato de epigallocatequina-3 que compensa el exceso de función de uno de los genes comprendidos en el cromosoma 21 (DYRK1A), que está relacionado con la plasticidad cerebral y algunas funciones cognitivas. Las personas a las que se administró EGCG junto con un protocolo de estimulación cognitiva habían mejorado sus puntuaciones en memoria de reconocimiento visual, atención, así como autocontrol y comportamiento adaptativo o autonomía; estos



Los investigadores del estudio 'Tesdad' del IMIM y del CRG, de Barcelona.

## Patología respiratoria, tercera causa de mortalidad en España

MADRID  
REDACCIÓN

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ) celebrará este fin de semana el II Congreso Nacional en Granada. En esta reunión científica, se tratarán los temas más relevantes de "una especialidad clave en el sistema nacional de salud, por el número de pacientes afectados por enfermedades respiratorias", explica Francisco Javier Álvarez, neumólogo y director de Congresos de Separ.

Entre las enfermedades respiratorias se encuentran el asma, que afecta a más de 3 millones de españoles; la EPOC, presente en 1,5 millones; la ap-

nea del sueño que sufren entre 1,5 y 2 millones, y el tabaquismo, que afecta a unos 10 millones de españoles y cuya edad de inicio es los 13 años. Además, en España se diagnostican unos 20.000 casos anuales de cáncer de pulmón, lo que representa el 18,4 por ciento de los tumores entre los hombres (18.000 casos) y el 3,2 por ciento entre las mujeres (2.000 casos). Estas cifras de prevalencia explican por sí solas la relevancia de la neumología y la cirugía torácica.

Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) referidos a 2013, las enfermedades respiratorias se sitúan en el tercer lugar

como causa de muerte, aunque entre los tumores, que son la segunda causa de muerte, los responsables de una mayor mortalidad fueron el cáncer de bronquios y pulmón (con un aumento respecto al año anterior de un 0,8 por ciento). Cabe destacar que entre las mujeres, el cáncer con mayor mortalidad fue el de mama (con un aumento del 3,1 por ciento) seguido del cáncer de bronquios y pulmón (7,3 por ciento).

Las enfermedades respiratorias pueden considerarse un paradigma de cronicidad, y su incremento es constante. El envejecimiento de la población, el tabaquismo activo y pasivo, el