

EEUU anuncia una nueva base de datos abierta para la lucha contra el cáncer

Contiene información genómica de 12.000 pacientes, pero la idea es que se vaya ampliando con el tiempo

EFE
Washington/Chicago

El vicepresidente de Estados Unidos, Joe Biden, anunció ayer una nueva base de datos para la investigación en la lucha contra el cáncer como parte de su proyecto Cancer Moonshot que él mismo lidera, en el marco del congreso de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO) en Chicago.

Ante más de 35.000 especialistas en cáncer, Biden se unió a la comunidad científica para abogar por un modelo de compartición de datos y conocimientos accesible de manera inmediata para cualquier investigador en la materia.

Bajo el nombre, Genómica de Datos Comunes, la base contiene datos genómicos de 12.000 pacientes, pero la idea es que se vayan incluyendo más con el tiempo.

De esta manera, los investigadores contra el cáncer pueden buscar la base de datos patrones de comportamiento de diferentes pacientes en respuesta a los tratamientos recibidos.

“La información se encuentra dispersa entre diferentes repositorios del Gobierno y la comunidad académica. La mayor parte de ella está fuera del alcance de los científicos”, explicó Biden, quien pidió a los asistentes que se imaginaran “cómo sería trabajar todos juntos”.

“Esta es una buena noticia pa-

ra la lucha contra el cáncer. Con el lanzamiento de este nuevo recurso nacional, se podrá acceder libremente a los datos genómicos y clínicos de 12.000 pacientes, más los que se sigan registrando”, agregó el vicepresidente.

Biden, quien en este último año en el Gobierno se ha puesto al frente de esta campaña contra el cáncer, reiteró que la protección de datos dentro de las instituciones ha obstaculizado la investigación contra la enfermedad, por lo que instó a científicos y compañías investigadoras a compartir sus datos.

La base de datos presentada por el vicepresidente incluye, no obstante, protecciones para la privacidad y la seguridad de sus pacientes, por lo que alentó a los expertos a “subir su información genómica en bruto” sin temor.

“Todos ustedes saben que es lo que hay que hacer. Es la forma más rápida para que podamos avanzar. Y no es técnicamente difícil para nosotros hacerlo”, añadió.

“Les pido que nos ayuden a ayudarles. Ayúdenos a echarles una mano agregando la información disponible de manera inmediata” para que puedan continuar trabajando contra la enfermedad, insistió el vicepresidente de Estados Unidos.

Biden, que perdió a su hijo mayor el pasado año por un tumor cerebral, quiere aprovechar su último año en la Casa Blanca para dar un nuevo impulso a la lucha contra el cáncer e inspirar

a una nueva generación de científicos a “traspasar los límites de lo posible”.

Sobre la iniciativa “Moonshot” se pronunció hoy en ASCO el oncólogo y hematólogo español Antoni Ribas que lleva más de veinte años como investigador en la Universidad de California (UCLA), en Los Ángeles, y es pionero en el estudio de la inmunoterapia contra el melanoma.

En el abordaje del cáncer “ya no estamos perdidos”, dijo, pero todavía es necesario conseguir toda la información sobre esta enfermedad, tener un conocimiento global.

Por eso, dijo a los periodistas, es el momento de “poner a trabajar a todo el mundo” para “saber cómo funciona el cáncer y cómo tratarlo”.

“Los investigadores -añadió- esperamos que alguien del Gobierno diga que esto es muy importante, que ha habido muchos avances en los últimos 130 años, pero que ahora tenemos las tecnologías para avanzar mucho más”.

Por otra parte, en el congreso de Chicago ayer se presentó un estudio sobre el precio de los medicamentos que concluye que el precio al por menor de los fármacos contra el cáncer es más bajo en los países de menos ingresos pero, aún así, siguen siendo menos asequibles que en los países económicamente más potentes.

Los precios más altos se registran en Estados Unidos y los más bajos en la India y Sudáfrica.

nes en el aprendizaje y la memoria en la discapacidad intelectual, estudiando en modelos de ratón el gen DYRK1A, responsable de muchas de las deficiencias cognitivas y la plasticidad neuronal en este síndrome.

Una vez demostrado el efecto de DYRK1A cuando se encuentra sobreexpresado, el objetivo era descubrir si al inhibirlo se conseguía mejorar el funcionamiento y desarrollo del cerebro, aspecto que se consiguió con un compuesto que se encuentra en el té verde.

“Ha sido una sorpresa observar que los cambios no son solo a nivel cognitivo, es decir, de la capacidad de razonamiento, de aprendizaje, de memoria y de atención, sino que también sugieren la modificación de la conectividad funcional de las neuronas en el cerebro”, según De la Torre.

El estudio se ha llevado a cabo con un grupo de 84 personas con síndrome de Down de entre 16 y 34 años: “Los resultados sugieren que con el compuesto del té verde junto con el protocolo de estimulación cognitiva consiguieron mejor puntuación en sus capacidades”, según De la Torre.

El té verde mejora las capacidades en el síndrome de Down

EP
Barcelona

Un grupo liderado por investigadores del Centro de Regulación Genómica (CRG) y el Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (Imim) ha hallado una terapia farmacológica que mejora algunas capacidades intelectuales de las personas con síndrome de Down y puede modificar la excitabilidad y conectividad funcional de su cerebro.

El trabajo, publicado en la revista The Lancet Neurology, demuestra “por primera vez” la eficacia de un tratamiento en la mejora de la función cognitiva de las personas con síndrome de Down, explica el colíder del estudio Mara Dierssen, del CRG.

Se trata de un compuesto que

se encuentra en el té verde --la epigallocatequina galato-- que, junto a un protocolo de estimulación cognitiva, puede mejorar algunas de las capacidades intelectuales de las personas con síndrome de Down y puede modificar la excitabilidad y la conectividad funcional de su cerebro.

“Hay que dejar claro que nuestro descubrimiento no es ninguna cura para el síndrome de Down”, resalta Dierssen, quien añade que los resultados del trabajo todavía deben probarse en muestras más grandes, aunque puede ser un tratamiento para mejorar la calidad de vida de estas personas.

El trabajo, coliderado por Rafael de la Torre, del Imim, ha hecho un análisis molecular y de comportamiento de las alteracio-



Policlínica GALILEO

Cuidando de ti

**DIAGNÓSTICO POR IMAGEN
RESONANCIA MAGNÉTICA
(ALTO CAMPO)**
 RX CONVENCIONAL, ECOGRAFÍA
 DIAGNÓSTICA E INTERVENCIONISTA,
 MAMOGRAFÍA, DENSITOMETRÍA ÓSEA
 DR. ERICK SANTA EULALIA MAINEGRA
 DR. ESTEBAN JIMÉNEZ AYLLÓN
 DR. VÍCTOR VILLACAMPA CLAVER

**CARDIOLOGÍA
ERGOMETRÍA (PRUEBA DE ESFUERZO)**
 DR. SERGIO NIJENSOHN BERCONSKY

**CIRUGÍA GENERAL
Y APARATO DIGESTIVO**
 DR. MANUEL LÓPEZ BAÑERES
 DRA. ANA CRISTINA UTRILLAS MARTÍNEZ

**CIRUGÍA PLÁSTICA,
ESTÉTICA Y REPARADORA**
 DRA. ELENA IRENE JORDÁN PALOMAR

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
 DR. LUIS CIPRÉS CASASNOVAS

GERIATRÍA
 DRA. PALOMA GONZÁLEZ GARCÍA

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 DR. PEDRO J. CABEZA VENGOECHEA

NEFROLOGÍA
 DR. JORGE RUIZ CRIADO

OFTALMOLOGÍA
 DRA. CONCHA CABELLO MIGUEL

PSIQUIATRÍA
 DRA. BLANCA GÓMEZ CHAGOYEN

**TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA
ORTOPÉDICA**
 DR. CARLOS MARTÍN HERNÁNDEZ
 DR. MELCHOR GUILLÉN SORIANO

PSICOLOGÍA
 DÑA. ANA VERDEJO BADAL
 PSICÓLOGA SANITARIA (INFANCIA Y ADOLESCENCIA)
 DÑA. TERESA CUESTA BAYÓN
 PSICÓLOGA SANITARIA (ADULTOS)

ANÁLISIS CLÍNICOS
 CLINALAB LABORATORIO

FISIOTERAPIA

ENFERMERÍA

C/ Los Enebro, 74, bajo · Teruel

Tfn. 978 621 467

www.policlinicagalileo.es