

SALUD/ESTILO DE VIDA

Identifican una diana terapéutica para el cáncer de páncreas

Una proteína juega un papel clave en el crecimiento de las células tumorales

EFE
Barcelona

Investigadores del IDIBAPS del Hospital Clínic y del Centro de Regulación Genómica (CRG) de Barcelona han identificado una proteína como posible diana terapéutica para tratar el tipo más frecuente de cáncer de páncreas.

En la investigación, hecha con modelos animales y con muestras de pacientes, han identificado que esta proteína juega un papel clave en el crecimiento de las células tumorales.

El estudio lo han coordinado Cristina Fillat, jefe del grupo Terapia Génica y Cáncer del IDIBAPS, y Susana de la Luna, jefe del grupo de Señalización y Regulación Génica del CRG.

Noventa por ciento

Fillat explica que el adenocarcinoma ductal de páncreas representa el 90 % de los tumores pancreáticos y, aunque se trata de un tumor poco frecuente, es la cuarta causa de muerte por cáncer en todo el mundo.

“Se trata de un tumor muy agresivo que tiene un mal pronóstico con los tratamientos actuales. Las terapias dirigidas pueden ofrecer una nueva vía para disponer de estrategias más eficaces”, señala la investigadora.

Según Fillat, las proteínas

quinazas son un grupo de proteínas que regulan diferentes vías de señalización y su activación anormal juega un papel clave en la progresión del cáncer.

“Este grupo de proteínas constituyen un tipo de dianas terapéuticas entre las más eficaces en cáncer y han sido ampliamente estudiadas en diferentes tipos de tumores”, detalla Fillat.

Mecanismo de acción

El trabajo ha descubierto el mecanismo de acción de la proteína DYRK1A, una proteína quinasa que tiene diferentes funciones según el tipo celular, y los investigadores han observado que tiene una expresión elevada en el cáncer de páncreas estudiado correlacionada con la expresión del receptor de membrana de las células tumorales.

Así, experimentaron, tanto in vitro con células como en animales, inhibiendo la quinasa DYRK1A y consiguieron reducir la progresión del tumor, ya que se limita la proliferación celular.

“Hemos observado que la proteína se expresa tanto en estadios tempranos como avanzados del tumor y participa en la estabilización de receptores de membrana claves para la proliferación de las células tumorales”, resume Susana de la Luna (CRG).



Una mujer africana pasa delante de un cartel con información sobre el VIH. EFE/Archivo

El 33 % de personas con VIH sin diagnóstico vive en el centro-oeste de África

Destaca Nigeria, la mayor economía del continente, donde sólo el 38 % de los afectados lo sabe

EFE
Abiyán (Costa de Marfil)

Un tercio de las 9,4 millones de personas que viven en el mundo con el virus que causa el sida (VIH) y no lo saben se encuentran en África Occidental y Central, según un estudio de ONUSIDA presentado ayer en Abiyán (Costa de Marfil).

Los países de esa región arrojan los peores datos de personas que conocen su estado serológico y, por ende, algunos de los porcentajes más bajos de personas con VIH que están en tratamiento, según el estudio *El conocimiento es poder. Conoce tu estado, conoce tu carga vírica*, con datos de 2017 y desglosado por países y regiones.

En África Occidental y Central también vive casi un cuarto de las personas con VIH de las 19,4 millones de personas en todo el

mundo que no han logrado la supresión viral, es decir, que tienen una carga indetectable e intrasmitible.

De los países de esta región con datos disponibles, pocos son los que superan la media global de personas que conocen su estado, del 75 %. Destaca Nigeria, la mayor economía del continente y el país más poblado, donde sólo el 38 % de los que poseen VIH lo saben.

Además, los datos de personas en tratamiento también están a la cola mundial, con ejemplos como Liberia o la República del Congo, donde sólo están en tratamiento un 29 % de personas con el virus, o Guinea Bisáu, donde esa cifra es del 30 %.

Los datos de otras naciones de África son en su mayoría mejores, pero hay países como Madagascar, donde sólo un 8 % de la población sabe su estado serológico

y un 7 % de estos están en tratamiento; o Angola, donde sólo tienen tratamiento el 26 % de los seropositivos.

Además, ONUSIDA señaló casos de buenas prácticas en el continente como Kenia, que estableció en 2012 un programa gratuito para conocer el estado serológico, con monitoreo electrónico de los pacientes y análisis de los problemas.

El número de pruebas realizadas al mes en Kenia ha pasado de 1.191 en 722 centros sanitarios en 2012, a 40.000 en 2.000 centros a principios de 2016.

Según las estimaciones de ONUSIDA hechas públicas el pasado julio, un total de 1,8 millones de personas contrajeron el virus del sida en 2017, un 5,3 % menos que en 2016; mientras que el número de muertos relacionados con esta enfermedad bajó un 5 %, hasta 940.000.

zaron a conocerse otros casos que afectaron a antiguos trabajadores de fábricas de microprocesadores y pantallas que produce Samsung.

Grupos que defienden a las víctimas calculan que las víctimas superan las 200.

“Queridos colegas y sus familias han sufrido por largo tiempo, pero Samsung Electronics no afrontó este tema antes”, afirmó el directivo.

Un comité de mediación entre las partes anunció un acuerdo por el cual la compañía tendrá que pagar por cada caso 150 millones de wones (unos 116.000 euros o 132.000 dólares).

Se incluyen compensaciones por cáncer que han padecido algunos trabajadores.

Samsung se disculpa por las enfermedades causadas a empleados

EFE
Seúl

La firma surcoreana Samsung Electronics se disculpó ayer públicamente por el cáncer y otras enfermedades causadas a sus trabajadores, incluidos daños congénitos a los hijos de las víctimas, y destacó su compromiso de pagar las compensaciones económicas fijadas.

“Nos faltó ser considerados con todas esas enfermedades y no resolvimos rápidamente el tema”, afirmó el copresidente de la compañía Kim Ki-nam en un acto de disculpa pública en el que participó junto a representantes de los afectados, informaron medios locales.

El asunto surgió en 2007, cuando el empleado Hwang Yumi murió de leucemia y comen-

Guía médica

Si desea aparecer en la guía médica de Diario de Teruel póngase en contacto con nosotros



978 61 70 87



publicidad@diariodeteruel.net

Dra. Pilar Cuadrado Carballo
MÉDICO OFTALMÓLOGO
Niños y adultos
Enfermedades de los párpados y de los ojos. Prevención - Tratamientos médicos y cirugía.
Consulta previa petición de hora.
Avd. Aragón, nº 13 - 1ª A.
Tlf: 978 60 52 90

Dr. MIGUEL MONFORTE
URÓLOGO
NUEVA CONSULTA:
CENTRO MÉDICO "AGUSTINA DE ARAGÓN"
Calle Agustina de Aragón, 5 Teruel
Teléfono: 978 61 04 72
Consulta previa petición de hora
N.º A.P.S. 44/007/13

Dr. MIGUEL LAGUÍA PÉREZ
OÍDO-NARIZ
GARGANTA-VÉRTIGO-RONQUIDO
CONSULTA PREVIA PETICIÓN DE HORA
C/ Joaquín Arasa, nº 10-A-1-B
Teléfono 978 61 18 97
44001 TERUEL
A.P.S. 44-02545

Dr. M.ª Luiza Fatahi Bandpey
N.º A.P.S.: 44/008/14
Especialista en Radiodiagnóstico
ECOGRAFÍAS, MAMOGRAFÍAS, RADIOLOGÍA GENERAL
Agustina de Aragón, nº 5
44002 Teruel
978 61 04 72