

Revista Electrónica de Salud y Mujer – Octubre 2003

Noticias Breves

Nace el primer niño, hijo de portadores de Corea de Huntington, libre de la herencia genética



La Unidad de Reproducción Humana de la Fundación Jiménez Díaz, mediante técnicas de Diagnóstico Genético Preimplantacional (DGP), ha logrado el primer nacimiento de un niño, hijo de portadores con la enfermedad de Corea de Huntington, libre de la herencia genética que le supondría desarrollar en el futuro esta enfermedad.

La enfermedad de Huntington de herencia autosómica dominante, es un síndrome neurodegenerativo de aparición tardía que afecta a 1/10.000 nacidos vivos. Se caracteriza por sacudidas ocasionales o movimientos espásticos y por una pérdida gradual de neuronas. Hasta ahora, las parejas que están a riesgo de transmitir esta enfermedad a su descendencia podían únicamente realizar un diagnóstico prenatal en el primer trimestre de embarazo, y optar por un aborto terapéutico en caso de feto afectado.

El Diagnóstico Genético Preimplantacional consiste en adelantar, en la fase embrionaria, el diagnóstico de alteraciones cromosómicas y enfermedades hereditarias graves, y evitar la transferencia al útero materno de embriones afectados.

La Fecundación "in vitro" (FIV) ha ofrecido a los clínicos y biólogos la oportunidad de tratar a parejas con problemas de esterilidad, de conocer mejor los problemas asociados con el desarrollo folicular humano, maduración del ovocito, interacciones huevo-esperma y microambiente uterino.

A lo largo de los años se han ido incorporando nuevas técnicas que han revolucionado las posibilidades de actuación y resultados en el campo de la Reproducción Humana, complementarias a la FIV convencional y a los diversos métodos de capacitación espermática, tanto desde el punto de vista ginecológico,

como genético y andrológico: congelación/descongelación embrionaria, donación ovocitos/embriones, inyección intracitoplasmática de espermatozoides, DGP...

Las indicaciones para el DGP serían las mismas que para el Diagnóstico Prenatal. Sin embargo, en la práctica y debido a la complejidad genética de muchas de las enfermedades, las posibilidades de diagnóstico se ven limitadas.

Las ventajas de tratar precozmente el asma



Un estudio promovido por el gobierno americano y realizado por investigadores de la Universidad de Stanford demuestra que el tratamiento precoz del asma disminuye el número de visitas al médico como consecuencia de la enfermedad. De esta manera, un tratamiento crónico orientado a controlar la inflamación de las vías respiratorias parecía ser más efectivo que un tratamiento restringido sólo a disminuir los síntomas. Los investigadores de este estudio demostraron que las visitas médicas en pacientes asmáticos se habían estabilizado, a pesar de un incremento en la incidencia y prevalencia del asma. Este incremento se veía correspondido por un aumento en el número de fármacos prescritos. Los detalles de este estudio pueden encontrarse en:

Stafford RS. Ma J. Finkelstein SN. Haver K. Cockburn I. National trends in asthma visits and asthma pharmacotherapy, 1978-2002. [Journal Article] *Journal of Allergy & Clinical Immunology*. 111(4):729-35, 2003 Apr.

Día mundial de la osteoporosis: "¿por qué hay que prevenir la 1ª fractura?"



"Calidad de vida: ¿por qué hay que prevenir la 1ª fractura?", ha sido el lema de la Campaña de este año del Día Mundial de la Osteoporosis, que la International Osteoporosis Foundation (IOF) celebra anualmente para sensibilizar y concienciar a la población del riesgo de padecer esta enfermedad de graves consecuencias. La Jornada en España se celebró bajo la Presidencia de Honor de la Reina Sofía.

Las personas que sufren fracturas osteoporóticas tiene una peor calidad de vida, con más dolor y alteraciones funcionales que el resto de la población. Pero, además, la existencia de una fractura incrementa de dos a cinco veces el riesgo de

sufrir otra fractura al año siguiente, es también una situación que aumenta la mortalidad global de la población afectada.

"A menos que la osteoporosis sea reconocida como una enfermedad importante, que disminuye la calidad de vida de los pacientes, acorta la vida y tiene un elevado coste, su repercusión sobre los sistemas nacionales públicos de salud continuará aumentando", ha señalado el doctor José Manuel Quesada, presidente de la Sociedad Española de Investigaciones Óseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM).

El adecuado conocimiento de la enfermedad permitirá establecer políticas de futuro que involucren a ciudadanos, profesionales sanitarios y gobiernos. "Es necesario que la mujer y la sociedad en general, tomen conciencia del riesgo de sufrir osteoporosis, y de la importancia de su prevención y detección precoz. Es una enfermedad con una alta prevalencia e importantes consecuencias socio-sanitarias, y debido al envejecimiento de la población -en el año 2020 el 20% de los europeos tendrá más de 65 años- cada vez será mayor el número de población afectada, puesto que es el sector más vulnerable de sufrir fracturas osteoporóticas", ha señalado el Manuel Díaz Curiel, presidente de la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO).

Según datos de la IOF, las fracturas por osteoporosis ocasionan una mayor ocupación de camas hospitalarias que la diabetes, el infarto de miocardio o el cáncer de mama en mujeres mayores de 45 años. Según la misma Fundación, sólo el número de fracturas de cadera ha aumentado en la Unión Europea más del 25% en los últimos cuatro años.

Cada año, en la Unión Europea los médicos tratan más de un millón de pacientes con fracturas osteoporóticas, incluyendo 400.000 de cadera y 400.000 de muñeca.