

Los profesionales sanitarios han utilizado proteínas terapéuticas durante mucho tiempo para sustituir o complementar proteínas naturales de los pacientes, especialmente cuando disminuyen o desaparecen las concentraciones de proteína natural a causa de una enfermedad. Algunas proteínas recombinantes son versiones de proteínas naturales y otras no son versiones exactas, pero ejercen unos efectos parecidos en el organismo.

Los biotecnológicos se usan para remediar lo que los medicamentos convencionales no pueden hacerlo y por ejemplo, tenemos antibióticos que curan los casos de infecciones intestinales con éxito, por lo tanto, no hace falta que desarrollemos antibióticos biotecnológicos. Sin embargo, para el cáncer o para la artritis, tenemos que los medicamentos convencionales no son muy exitosos entonces, tenemos que buscar nuevas opciones y la biotecnología es una de esas opciones. En términos generales, le diría que los medicamentos biotecnológicos no son mejores que los convencionales. Simplemente hay que usar el medicamento que funcione, según la enfermedad. Para cáncer, artritis y otras enfermedades crónicas como la psoriasis, la biotecnología es la respuesta.

La habilidad de diseño para descubrir fármacos inicia con el discernimiento por parte de los científicos de la base genética y molecular de una enfermedad y con la utilización de esa información para seleccionar una diana terapéutica concreta. Luego se diseñan medicamentos que interactúen con la diana. Por medio del diseño racional de medicamentos, los científicos buscan desarrollar un medicamento que sea sumamente específico de una diana particular en una enfermedad, con la esperanza de lograr un mejor resultado terapéutico con potencialmente menos efectos secundarios.

Hasta ahora, cualquier molécula que quiera entrar al mercado no sólo se debe demostrar buenas prácticas de manufactura, es decir, probar que se sabe fabricar estos complejos medicamentos, sino también su eficacia y calidad a través de estudios preclínicos, clínicos y planes de seguridad para algunos años en aquellos en los que grupos de pacientes reciben el medicamento y su respuesta se compara con otro considerado eficaz.

Cuando se trata de medicamentos biotecnológicos, es improbable que existan medicamentos equivalentes o genéricos intercambiables, debido a que el producto biotecnológico está directamente relacionado con el proceso de producción que le dio origen; es decir, las particularidades en el ambiente, secuencia genética, cepa y parámetros de cultivo, incidirán de manera única en el producto resultante.

Este tipo de investigación como es la biotecnología es una oportunidad para desafiar los retos de salud de la pobla-

ción, optimizando su expectativa y calidad de vida y debe de no olvidarse que la salud y el acceso a los medicamentos son derechos, y la problemática de la inequidad en el acceso a los fármacos es un problema que tiene que resolverse para asegurar sistemas de salud viables y mejores condiciones de salud pública en todos los países. Hay quien tolera bien un medicamento y hay quien no. Es que aparte si el medicamento es químico, natural o biotecnológicos, hay que usarlos con supervisión médica. Cada vez que se da un medicamento hay que tener en cuenta la perspectiva beneficio/riesgo para esa persona en particular. Los medicamentos biotecnológicos representantes grandes avances en el tratamiento a varias enfermedades como la diabetes, la osteoporosis y la hepatitis. Las patologías del tejido sanguíneo también se tratan con este tipo de moléculas.

En general, se han registrado alrededor del mundo más de 200 terapias de esta clase, incluso, con el contribución de esta tecnología se han descubierto logros positivos en la vacunación. Anualmente la cantidad de medicamentos biotecnológicos se ve en aumento y este incremento incorpora una perspectiva y una mejor calidad de vida para muchas personas a nivel mundial. La comunidad científica asegura que estos medicamentos son el futuro en cuanto a los tratamientos de las enfermedades. A medida que la investigación crece y aumenta así mismo la posibilidad de modificar los genes, tratamientos para enfermedades como el cáncer tienen un panorama optimista.

CITAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Agustín Iza. "Medicamentos biológicos: presente y futuro terapéutico" Diagnóstico, volumen 49 número 4- octubre-diciembre-2010
2. www.ema.europa.eu
3. Información adicional sobre el BWP y actividades de la EMA en general
4. http://ec.europa.eu/health/index_en.htm
5. Salud Pública y legislación sobre medicamentos en la Unión Europea
6. De Mora F, Torres R. Biotechnology-derived medicines: What are they? A pharmacological and a historical perspective. J Generic Med 2010; 7: 145-157

Correspondencia

Dr. Francisco Hernández Manrique MSc
Docente de la Cátedra de Farmacología
Universidad de Guayaquil,
Facultad de Ciencias Médicas
Email: hernandezfx@hotmail.com
Guayaquil - Ecuador

EL CORAZÓN ASIENTO DEL ALMA Y LOS SENTIMIENTOS?

Comité Editorial

Recibido 16 de Septiembre y Aceptado el 20 de Septiembre del 2013

Durante muchos siglos, el corazón se considero depositario de todos los sentimientos, y su significado en todas las culturas sobrepaso siempre al sitio que ocupa en el organismo humano; se creía que era el centro del cuerpo, el asiento del alma, de las emociones, de los sentimientos, que era el que llevaba el "pneuma" al cerebro, que gobernaba a todos los órganos, desafiando toda lógica, etc.; fue necesario que Andrés Vesalio hiciera una cuidadosa disección del corazón para entender su verdadera función, y que William Harvey ponga su dosis de "decepción" a tan bella metáfora, al explicar los mecanismos denominados en el argot médico como la fisiología de la circulación de la sangre, para ubicarlo donde corresponde, en el centro de la dinámica vascular.

Cada vez se conoce mejor su función, que confirma que es un órgano sorprendente y nada más, pero para todos o casi todos los seres humanos que amamos,

el corazón sigue siendo el lugar de los sentimientos, a pesar de conocerse que estos asientan en el cerebro, en el sistema límbico, sin embargo a pesar de esto se sigue diciendo: "Te amo/odio con todo mi corazón", resultando por demás antiromántico decirle a nuestra amada "te amo con mi sistema límbico". En el pasar del tiempo los artistas siguen pintando al corazón con los mismos significados que ha tenido por siglos.

Los sentimientos son los deseos de la mente al querer complacer al corazón.

Aun conociendo los secretos mas íntimos del corazón, y sabiendo que en el no hay ningún pensamiento ni sentimiento aun de maldad, sin embargo su latir se acelera y el sentir del colapso de enamorado, al ver al ser amado, parece ser por lo menos subjetivamente, ubicarse a la izquierda del acongojado pecho. A pesar de esta realidad el corazón seguirá siendo el referente obligado para artistas, poetas, cantores, enamorados, sabios y profanos.

Para los católicos es el Sagrado Corazón de Jesús un Milagro y emblema que representa el amor redentor de Cristo.

Por último, en lo personal me gusta mucho un poema del romanticismo místico de uno de los grandes poetas de América, me refiero a José Santos Chocano, y su inmortal poema, Anatomía Sentimental.



Cuadro plasmado por Simonet en el siglo XIX, en esta pintura se ve un médico que está haciendo la autopsia a una joven y sostiene en la mano aturdidamente su corazón; el título del lienzo es más que elocuente:....Y tenía corazón...!

O contemporáneamente como lo escribió y lo canta Chayanne:

Tu amor me dio en el centro de mi corazón, el blanco más perfecto de mi perdición, y como un rayo tu piel cayo, en mí y me enamoro!

No importa donde asiente o no los sentimientos, lo cierto es que aunque el corazón sea un órgano hueco y vago, es ahí donde poetas y místicos enamorados han fraguado el hogar de las sensaciones y el amor; si la mente es el sitio y este ordena al corazón a sentir; no deja de ser menos cierto que en el fracaso y el desamor; le echamos la culpa al más inocente de los mortales.!



ANATOMÍA SENTIMENTAL

Cuál bella y pálida luce la muerta sobre la loza fría, yo la contemplo absorto y jadeante, mientras tiembla en mi mano la cuchilla. El profesor que bendice la ocasión de explicar algo tan bueno, se acerca a mí y con placer me dice: Hágale usted la amputación del seno... (sonríe!), yo que guarde por la belleza fanatismo de pobre enamorado, perdonadme le dije con tristeza, pero esa operación se me ha olvidado!, riénrose de mi mis compañeros, gane una falta en mi lección concisa, en el rostro del maestro surcos fieros, y en la faz de la muerta, una sonrisa!



CAPACITACIÓN EN TÉCNICAS ENDOY LAPAROSCÓPICAS PARA LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

El día miércoles 17 de julio del 2013, con la presencia de las principales autoridades de la Universidad de Guayaquil encabezadas por el Dr. Carlos Cedeño Navarrete y el Dr. José Apolo Pineda, Rector y Vicerrector, Dr. Juan Espinel Molina, Director Regional del IESS, representante regional del Ministerio de Salud y Directores de las Escuelas de la Facultad de Ciencias Médicas.

En las instalaciones del Taller de Preparaciones Anatómicas (TPA) con al asistencia de personal administrativo, académico y estudiantes vinculados en el área, se realizó la presentación pública del proyecto histórico denominado: Capacitación en Técnicas Endo y Laparoscópicas para la formación de los Profesionales de la Salud en la Universidad de Guayaquil, que se fundamenta en el endocadáver logrado luego de 6 años de trabajo por medio de una solución inédita en el país en el TPA, área dirigida por el Dr. Rafael Coello Cunto, Msc.

El objetivo del proyecto es incorporar la visión endoscópica en el proceso formativo de todas las Carreras de Ciencias de la Salud (humana y animal) y adicionalmente acreditar el procedimiento en la capacitación de todas las especialidades que utilizan procedimientos endoscópicos en su ejercicio profesional en el país.

"Estamos ante el inicio de una nueva era, aquella que permitirá pasar del concepto a la aplicación; de lo abstracto a lo tangible; de lo inimaginable a lo real, de la inercia de las propuestas a los resultados en búsqueda de la excelencia"



LANZAMIENTO DEL LIBRO MICOLOGÍA MÉDICA

El 17 de Julio del año en curso se efectuó el lanzamiento de la obra intitulada "Micología Clínica", de autoría del Sr. Dr. Ramón Lazo Salazar, insigne médico-investigador en el área de la micología, y Profesor Emérito de la Cátedra de Medicina Tropical de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, nos entrega un material de excelente calidad científica, producto de muchos años de investigación y observaciones personales de sus pacientes, que relata sin más preámbulos el enfoque clínico y de laboratorio, ajustadas a la tecnología y pensar moderno.



Constan en la foto, desde la izquierda: Dr. Francisco A. Tama Viteri, Editor de la Revista de Medicina de la Facultad CC.MM; Dr. Walter Salgado Salguero, Subdecano de la Facultad CC.MM; Dr. Ramón Lazo Salazar (autor), Dr. Alfredo Palacio, Dr. Marcelo Lazo Salazar, Profesor de la Cátedra de Farmacología de la Facultad CC.MM; Dr. Carlos Gómez Amoretti, Decano de la Facultad de CC.MM; Dr. Carlos Cedeño Navarrete, Rector de la Universidad de Guayaquil; Lcda. María Coloma Montenegro, Msc. Directora de la Editorial (Eduquil).