

Piden dinero para extender los ensayos con té verde a niños con el síndrome de Down

La investigación ha demostrado que un extracto de té verde junto con estimulación es bueno en los adultos

EFE
Barcelona

Investigadores del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas y del Centro de Regulación Genómica han iniciado una campaña de recogida de dinero para poder continuar con la investigación de los efectos beneficiosos del té verde en personas con síndrome de Down y extender los ensayos a los niños.

Hasta ahora, los investigadores han demostrado que un extracto de té verde junto con un protocolo de estimulación cognitiva mejoran las capacidades intelectuales de los adultos con Down.

Bajo el lema "#Objetivo David", ahora se proponen demostrar que hay posibilidades terapéuticas para los niños que permitirán mejorar la capacidad intelectual, potenciar su autonomía y su integración en la sociedad, con unos beneficios que es-

peran que sean superiores a los obtenidos con adultos.

Los investigadores han lamentado la insuficiencia de recursos presupuestarios que tradicionalmente se destinan a la investigación de las discapacidades, insuficiencia que ha provocado una desertización científica en este ámbito.

Micromecenazgo

La Fundación Amics de l'Hospital del Mar apoya este proyecto y la puesta marcha una campaña de micromecenazgo, destinada a recoger aportaciones para ayudar a financiar la investigación en la población infantil.

El pasado mes de junio, la revista "The Lancet Neurology" publicó los resultados de la investigación desarrollada por el IMIM y el CRG que demuestra el efecto beneficioso de un componente presente en el té verde, la epigallocatequina galato, en la capacidad intelectual y la auto-

nomía de los adultos jóvenes con Down.

Guadalupe Fernández, madre de David, participante del estudio en adultos-jóvenes, ha explicado que "a raíz del tratamiento, David ha mejorado su autonomía. Por ejemplo, antes nunca se desplazaba en autobús porque no sabía qué hacer cuando se perdía. Ahora, que es capaz de utilizar el móvil o preguntar a alguien, ya es su medio de transporte habitual".

"A pesar de no ser una cura, es la primera vez que un tratamiento demuestra eficacia en mejorar las capacidades intelectuales de personas con este síndrome y abre la puerta a nuevas investigaciones orientadas a tratar un síndrome que se creía huérfano de tratamiento", ha afirmado Rafael de la Torre, coordinador del grupo de investigación en Farmacología Integrada y Neurociencia de Sistemas del IMIM.

Identifican un gen implicado en el procesamiento del sonido

Hallazgo de personal de la Universidad de Barcelona

EFE
Barcelona

Investigadores de la Universidad de Barcelona (UB) han identificado por primera vez en humanos un gen implicado en el procesamiento del sonido, de modo que han descubierto que hay diferencias genéticas en el procesamiento de las señales acústicas.

La investigación, que publica la revista científica Journal of Neuroscience, ha detectado diferencias genéticas en la eficacia con la que el colículo inferior, una estructura subcortical del cerebro, codifica las señales auditivas.

Estos resultados servirán para profundizar en la comprensión del sistema auditivo y de las diferentes patologías que tienen que ver con la codificación del lenguaje, como la dislexia, el autismo o el trastorno del procesamiento auditivo central.

La investigación ha sido liderada por Carlos Escera, director del Instituto de Neurociencias de la UB y catedrático de Neurociencia Cognitiva del Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología, con la colaboración de Lenka Selinger, Katarzyna Zarnowicz, Marc Via y Inmaculada C. Clemente, todos ellos investigadores del Grupo de Investigación

de Neurociencia Cognitiva (Brainlab) de la UB.

El colículo inferior es una estructura del sistema auditivo que actúa como filtro o punto de integración para decodificar los sonidos exteriores, y que en función de la experiencia del individuo se va modulando o afinando.

"Estudios recientes en animales muestran que la serotonina en el espacio sináptico influye en esta codificación del sonido, por lo que la presencia de este neurotransmisor ayuda a que las neuronas sean más finas y precisas a la hora de filtrar la información que llega al colículo inferior", ha explicado Carles Escera.

Correlaciones

Con el objetivo de averiguar esta correlación en humanos, los investigadores estudiaron el genotipo de 58 voluntarios para analizar la presencia de 5-HTTLPR, un polimorfismo genético que modula la serotonina en el espacio sináptico. Después, los participantes fueron sometidos a un estímulo repetitivo -la sílaba /ba/- y se registró con un casco de electrodos la respuesta de las neuronas del colículo inferior.

"Se trata de la grabación de una respuesta específica denominada respuesta de seguimiento de frecuencia. Es decir, cuando

se presenta un estímulo con una frecuencia característica y dentro de un rango determinado -en este experimento, la sílaba /ba/-, las neuronas del colículo reaccionan y sincronizan su respuesta fisiológica a la del estímulo", ha detallado Lenka Selinger.

Los resultados muestran que las neuronas de las personas con la variante alélica corta del polimorfismo 5-HTTLPR, y por tanto, con una mayor disponibilidad de serotonina en el espacio sináptico, se sincronizaron con más precisión al estímulo que la resto de participantes.

"Estos datos demuestran que las personas con más serotonina disponible en el colículo inferior son capaces de analizar más cuidadosamente el estímulo y extraer mucha más señal en el mismo contexto, como si las neuronas fueran una antena de wifi con más cobertura.

De hecho, es la primera vez que se encuentra una diferencia genética tan robusta en la codificación del sonido", ha indicado Escera.

El reto que se plantean ahora los investigadores es averiguar qué consecuencias funcionales tiene esta claridad en la codificación del sonido y si podría servir como marcador de determinados trastornos del habla.

Retiran pescado seco de Lituania por un brote de botulismo

Las autoridades han emprendido actuaciones para verificar la retirada

EFE
Barcelona

La Agencia de Salud Pública de Cataluña (ASPCAT) ha retirado 27 kilos de pescado seco y refrigerado procedente de Lituania de varios establecimientos de Cataluña después de que las autoridades sanitarias europeas hayan ampliado también a este producto lituano las sospechas del brote de botulismo detectado el mes pasado.

La ASPCAT ya retiró preventivamente de la comercialización el pasado 25 de noviembre 19 kilos de un pescado seco, salado y refrigerado, el Rutilo (*Rutilus rutilus*), producido en Holanda, tras aparecer un caso de botulismo en Alemania y dos en Valencia.

Ahora, la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN) del Ministerio de Sanidad ha recibido nueva información por parte de las autoridades sanitarias alemanas en relación con el producto impli-

cado en la alerta europea de botulismo por consumo de pescado. De acuerdo con las nuevas informaciones, el producto sospechoso no es únicamente de origen holandés, sino que la sospecha se amplía al producto procedente de Lituania.

Así, el ministerio ha facilitado nuevas listas de distribución de producto recibido en el establecimiento Monolith Alimentos España Norte de Cataluña.

Según ha informado el departamento de Salud de la Generalitat, tras recibir la nueva información, la ASPCAT "ha iniciado las actuaciones oportunas para verificar la retirada del mercado del producto implicado".

El producto, que ya se está procediendo a retirar, ha sido distribuido en pequeñas cantidades de entre 1 y 3 kilos en diferentes establecimientos alimentarios de Barcelona, Badalona, Castelldefels, Granollers, Salou, Tarragona, Lleida, Platja d'Aro y Lloret de Mar, y de las Islas Canarias (Tenerife).

Policlínica GALILEO
C/ Los Enebras, 74, baja - Teruel
Tfn. 978 621 467
www.policlinicagalileo.es

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN RES. MAGNÉTICA (ALTO CAMPO)
RX CONVENCIONAL, ECOGRAFÍA DIAGNÓSTICA E INTERVENCIÓN STA, MAMOGRAFÍA, DENSITOMETRÍA ÓSEA
DR. ESTEBAN JIMENEZ AYLLÓN - DR. VÍCTOR VILLACAMPA CLAVER

ANÁLISIS CLÍNICOS
CLÍNICA Y LABORATORIO

CARDIOLOGÍA ERGOMETRÍA (PRUEBA DE ESFUERZO)
DR. JESÚS NUÑEZ CHURRUARIN

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO
DR. MANUEL LÓPEZ BARRERES - DRA. ANA CRISTINA UTRELLAS MARTINEZ

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA
DRA. ELENA IRENE JORDAN PALOMAR

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
DR. LUIS CIPRES CASASNOVAS

GERIATRÍA
DRA. PALOMA GONZÁLEZ GARCÍA

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
DR. PEDRO J. CABEZA VENGOCHEA

MEDICINA INTERNA
DRA. JUANA MARÍA VICARIO BERMÚDEZ

NEFROLOGÍA
DR. JORGE RUIZ CRIADO

OFTALMOLOGÍA
DRA. GONCHA CABELLO MIGUEL

PSIQUIATRÍA
DRA. BLANCA GÓMEZ CHAGOVEN

TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA
DR. CARLOS MARTÍN HERNÁNDEZ - DR. MELCHOR GULLÉN SORIANO

PODOLOGÍA
D. CÉSAR SANTAFÉ MARTÍN

PSICOLOGÍA
DRA. ANA VERDEJO BADAL - PSICÓLOGA SANITARIA (INFANTO-JUVENIL)
DÑA. TERESA CUESTA BAYÓN - PSICÓLOGA SANITARIA (ADULTOS)

FISIOTERAPIA
DÑA. BELÉN PÉREZ NAVARRO

ENFERMERÍA
DÑA. DANIELA CÚZMA