

# Noticias

## *El envejecimiento celular es reversible*



Investigadores de la Universidad de Montpellier lograron rejuvenecer las células de donantes de más de cien años de edad mediante un procedimiento de reprogramación. Este estudio puede traer consecuencias positivas para la medicina regenerativa y además abre la posibilidad de que el envejecimiento sea reversible.

Las células donadas fueron reprogramadas in vitro como células madre pluripotentes (con varias potencialidades). De esta forma, recuperaron su juventud y las características de las células madre embrionarias. Después de este rejuvenecimiento en laboratorio, estas células pueden diferenciarse nuevamente en neuronas, células cardíacas, de piel, de hígado, etcétera.

Si bien desde hace cinco años, se conocía que las células humanas podían ser reprogramadas como células madre pluripotentes con propiedades similares a las embrionarias, los estudiosos habían chocado con la senescencia, es decir, el punto último del envejecimiento molecular.

“La edad de las células ya no es más una barrera para la reprogramación”, afirmó Jean Marc Lemaitre, responsable de la investigación. Para el estudioso este resultado constituye una nueva etapa en la medicina regenerativa. El trabajo ayudará a corregir patologías y permitirá entender mejor el envejecimiento para revertir sus aspectos patológicos. Las células reprogramadas servirán para reparar órganos o tejidos dañados de pacientes de avanzada edad.

Fuente: Infobae América

<http://america.infobae.com/notas/37000-El-envejecimiento-celular-es-reversible>

Recuperado en noviembre 2011

Editado por Palabras Mayores

*La actividad mental protege del Alzheimer*  
*Elmundo.es*

Los datos de un nuevo estudio realizado con pruebas de imagen cerebral demuestran que acciones cognitivas como leer y escribir pueden retrasar e incluso prevenir la enfermedad del Alzheimer.

Según Sandra Landau, especialista de la Universidad de California y autora de la investigación, su equipo ha logrado demostrar que existe una relación directa entre hábitos de vida y la acumulación de estas placas dañinas en el cerebro.

Desde hace una década, un radio fármaco se analiza en los estudios PET (tomografía por emisión de positrones) para la detección de la placas características de la enfermedad de Alzheimer. Su estudio ha hecho posible 'visualizar' la proteína beta-amiloide y su acumulación en el cerebro.



En base a este método, el equipo de Landau trabajó con 65 voluntarios, cuya edad media rondaba los 76 años, 10 pacientes con Alzheimer (74 años de media) y 11 jóvenes sanos (24 años de promedio).

A todos ellos se les realizó una serie de cuestionarios sobre actividad cognitiva (lectura, escritura o practicar juegos) y su actividad física (como dar paseos, montar en bici) a lo largo de su vida. Además, resolvieron pruebas neuropsicológicas que evalúan la memoria. Finalmente fueron sometidos a los estudios PET.

Los resultados determinaron que los ancianos con mayor actividad cognitiva tenían niveles de la proteína similares a los jóvenes del estudio. Mientras que los niveles de los ancianos de menor actividad mental eran comparables a las de los pacientes de Alzheimer.

“La gente que se mantiene activa a lo largo de su vida tendría procesos neuronales mucho más eficientes, lo que conduciría a una menor acumulación de placa amiloide”, señala Landau.

Pese a la trascendencia de los datos obtenidos, la investigadora anota que es poco probable que el estudio refleje la única causa del Alzheimer. Esto debido a que es una enfermedad

compleja con otros posibles procesos patogénicos involucrados. Por eso, Landau recomienda realizar más investigaciones en la misma línea.

Fuente Diario Salud

[http://www.diariosalud.net/index.php?option=com\\_content&task=view&id=24246&Itemid=413](http://www.diariosalud.net/index.php?option=com_content&task=view&id=24246&Itemid=413)

Recuperado en enero 2012.

Editado por Palabras Mayores



### *Vivir pendiente del baño*

Especialistas españoles consideran que es necesario desterrar la idea de que la incontinencia anal, que se da cuando la persona no puede controlar la expulsión de heces líquidas y sólidas o gases, no tiene remedio.

“Muchas personas con incontinencia anal tardan años, o incluso no llegan a consultar el problema por vergüenza o porque a veces se les ha insinuado que no tiene solución, lo que llega a afectarles mucho psicológicamente”, señala Antonio Cordina, presidente de la Sociedad Española de Coloproctología.

Los especialistas estiman que este problema afecta al 10% de la población menor de 60 años. La situación se agrava con el incremento de edad. Se calcula que en la vejez esta dolencia podría afectar a más del 50% de la población total.

Los estudiosos brindan algunas pautas sobre el origen de este mal. “Los traumas obstétricos, como episiotomías y desgarros de mayor o menor intensidad, son una de las principales causas de incontinencia anal, con la peculiaridad de que no se manifiestan hasta varias décadas después”, confirma Javier Cerdán, especialista de la Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Existen diferentes opciones terapéuticas que pueden ayudar a mejorar la calidad de vida del paciente. Para la aplicación de cada una de ellas, se debe tener muy en cuenta qué repercusión tiene el problema sobre la calidad de vida de quien lo sufre.

A partir de ahí, se abre una serie de posibilidades que intentan adaptarse a la particularidad de cada paciente. En algunos casos es muy efectivo simplemente poner en marcha una serie de medidas higiénico dietéticas.

Cambiando los hábitos alimenticios y utilizando pautas para controlar el ritmo y la consistencia de las heces, muchos pacientes consiguen mejorar ampliamente.

También es frecuente, tal y como aclara Cerdán, que con estos pacientes se emplee una técnica conocida como 'biofeedback' que consiste en aprender una serie de ejercicios musculares que permiten mejorar la sensibilidad rectal y recuperar, al menos en parte, el tono perdido.

Finalmente, los especialistas recomiendan al público buscar atención médica cuando aparece la incontinencia. "Hay que quitarse la venda de los ojos y reconocer que el problema existe. No hay que avergonzarse porque hay opciones, personal especializado en el tema y una vida por vivir", concluyen Cerdan y Codina.

Fuente: ElMundo.es

[http://www.diariosalud.net/index.php?option=com\\_content&task=view&id=24140&Itemid=36](http://www.diariosalud.net/index.php?option=com_content&task=view&id=24140&Itemid=36)

Recuperado enero 2012.

Editado por Palabras Mayores