



Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales

Calidad, Competencia, Tecnología, Acceso y Valor Agregado

Boletín

013 – Marzo - 2018

Suscríbase

Impacto en el PBI, Coeficiente Intelectual y Otras consecuencias de la Anemia infantil en el Perú

Por: Ing. José Enrique Silva Pellegrin.

Terapia basada en ARN cura el cáncer de pulmón

Nature Communications

Adifan cumplió 35 años premiando Innovación en Ciencias y Tecnología Farmacéutica

Los ganadores del Premio Adifan 2017

Adifan Entregó La Medalla De Oro Al Mérito Institucional

Información de interés:

[Boletines anteriores](#)

[Publicaciones ADIFAN](#)



LANZAMIENTOS

exlax®

Impacto en el PBI, Coeficiente Intelectual y Otras consecuencias de la Anemia infantil en el Perú

Por: Ing. José Enrique Silva Pellegrin

La anemia infantil es un problema prioritario de Salud Pública que se encuentra extendida en el Perú, cuyos avances en su reducción no han tenido el impacto deseado o necesario, a pesar de los esfuerzos en reducirla.

Las consecuencias de la Anemia en la vida de las personas es gravísima para su desarrollo y genera para la sociedad costos inmensos que van, dependiendo de los estudios, desde el 0.7% del PBI, según el estudio: "Impacto Económico de la Anemia en el Perú" escrito por Lorena Alcázar para GRADE y Acción Contra el Hambre, con apoyo del MINSA, hasta el 30% del PBI Para el mundo para UNICEF, podríamos aproximar los números en 1% del PBI, por lo que reducir la Anemia infantil no solo es un reto moral al velar por el desarrollo cognoscitivo de nuestros niños, sino que no hacerlo es un error económico grave, porque nos está costando 2,000 Millones de dólares anuales tener a la mitad de nuestros niños de entre 6 meses y 3 años anémicos, error que estamos cometiendo los peruanos por frivolidad y falta de articulación en el Estado, recursos hay y han habido, pero torpe y hasta deshonestamente aplicados.

Países con Alto Coeficiente Intelectual promedio tienen bajos niveles de Anemia Infantil.

Hemos leído opiniones de especialistas del INS que la anemia, entre otras cosas, provoca el descenso de cinco puntos en el coeficiente intelectual de los escolares. Se observa además que los Países de mayor Coeficiente Intelectual (IQ) promedio del Mundo, como Singapur, Corea del Sur, Japón, China, Italia. Islandia, Suiza, Austria Luxemburgo, Noruega, Gran Bretaña, Bélgica, Canadá, Estonia, Finlandia, Alemania, Australia, Estados Unidos, España entre otros, tienen relativamente bajos niveles de Anemia Infantil, haciendo un simple paralelo con datos del Banco Mundial 2016 vs el Ranking establecido por el profesor británico psicólogo investigador Richard Lynn y Mr Tatu Vanhanen profesor de Ciencias Políticas que elaboraron estudios con más de 80 países entre los años 2002 al 2008 (Studies of National Cognitive Ability).

Son sin duda deducciones controversiales que demandarán estudios más profundos para darle carácter científico, pero sea causa o consecuencia si existe relación entre las referidas variables, y debe ser interpretado con cuidado para no desviar la atención de lo ya demostrado: tener los niveles tan altos de Anemia Infantil no solo es Inmoral



Laboratorios
Induquímica S.A.

Efectos de la anemia en los niños

La anemia en los niños menores tiene consecuencias negativas que perduran el resto de su vida, genera deficiente aprendizaje y en general, menor desempeño cognitivo que el promedio, afectando la adquisición de capacidades desde temprana edad. Produce pobres logros y atrasos educativos y capacidades para el trabajo deficientes, que afectan los ingresos futuros y posibilidades de desarrollo personal, incrementando la mortalidad y morbilidad infantil debido a enfermedades infecciosas favorecidas por la debilidad corporal y menores defensas, en el caso de las niñas, se ven perjudicadas en sus embarazos cuando son mayores.

Posibles causas de Anemia en el Perú

Un estudio del Instituto Nacional de Salud, establece que la anemia en el Perú es prevalente, pese a que se ha venido reduciendo desde que hizo la primera medición en 1996 y se registrara a nivel nacional que la anemia infantil llegaba a 56.8% pasando a 45.2% en el 2015, se observa una evolución de serrucho, es decir se alterna periodos de subida y de bajada. Esto se verifica a nivel país y disminuye en mayor magnitud en la zona urbana respecto a la rural.

Se señala como posibles causas de anemia las siguientes:

- Niveles de desnutrición
- Pobreza (mayor pobreza niveles más altos de anemia),
- Zona de residencia (zona rural, alto andina y selva mayor incidencia de anemia),
- Educación de la madre (menor educación mayor probabilidad de anemia),
- Edad (se ven a más afectados los niños menores),
- Sexo (varones tienen mayor prevalencia que las niñas),
- Número de hijos de la familia (familias más numerosas mayor riesgo de anemia),
- Prevalencia de anemia en las madres gestantes.

Las causas inmediatas de la anemia son: la pérdida de eritrocitos o reducción de la producción de los mismos (déficit de hierro, ácido fólico y/o vitaminas A, C y B12). Ello se debe a una mala dieta o deficiente absorción del sistema digestivo.

Derrotar Anemia Infantil: Objetivo de Estado ¿Cómo?

Seguir haciendo lo mismo no nos dará resultados mejores ni distintos, hemos llegado a una meseta y hasta a un cierto retroceso en los resultados de nuestra lucha contra el mayor flagelo de Salud de nuestro País: La Anemia Infantil; hoy contamos sin embargo con una gran oportunidad debido a la atención e interés nacional por derrotarla, contamos con la contribución de los Medios de Comunicación de todo el País por esta causa, se han empezado a ejecutar campañas contra esta enfermedad prácticamente en todo el País, se observa deseos de colaborar y contribuir con este gran propósito, sin embargo nos falta ARTICULAR estos importantes esfuerzos, veamos ¿cómo?:

- Establecer una base de datos de todos los niños anémicos en el Perú, (Un millón aproximadamente) con nombres apellidos, dirección, nombre de sus padres y/o tutores. (No más estadísticas anónimas).
- Para el requisito mencionado en el punto anterior, la RENIEC tiene un reto tan importante como posible, estableciendo a través del DNI de los niños, el seguimiento de sus grados de hemoglobina y anemia.
- Fomentar un voluntariado organizado EN TODO EL PAIS sin excepción, con personas de todas las edades, para el seguimiento de los niños, y sobre todo del cumplimiento en el tratamiento de las etapas agudas.
- Ajustar el Currículo de los estudiantes en edad escolar, incluyendo el capítulo de Educación para la Salud con énfasis en la prevención de la Anemia Infantil.
- Aprovechar las fortalezas logísticas de nuestras FFAA para luchar conjuntamente con el voluntariado contra este flagelo infantil.
- Establecer una Secretaria Ejecutiva a través de una Institución que reporte a un Consejo no político conformado por personalidades de las diversas Instituciones Públicas y Privadas involucradas.

Establecer como líder de este nuevo Plan al Ministerio de Educación, porque será a través de éste que harán los buenos resultados en SOSTENIBLES y replicables en el tiempo, por supuesto debe ser el propio Presidente de la República quien impulse la decisión política de trabajar todo el País juntos por la noble causa de desterrar la Anemia Infantil de nuestro País.

Terapia basada en ARN cura el cáncer de pulmón

Al rechazar la actividad de una molécula específica de ARN, los investigadores han curado tumores pulmonares en ratones...

Al rechazar la actividad de una molécula de ARN específica, los investigadores han curado tumores de pulmón en ratones en un 40-50 por ciento. Los resultados representan la punta



del iceberg en un extenso proyecto de investigación en el que se han identificado 633 nuevos biomarcadores para 14 tipos de cáncer.

Un grupo de investigación dirigido por Chandrasekhar Kanduri, profesor de bioquímica médica y biología celular, estudió cómo el desarrollo tumoral está influenciado por largas moléculas de ARN no codificantes. Estas moléculas se producen a partir de la parte del genoma que previamente se clasificó como ADN basura, pero se ha demostrado que regulan la división celular, entre otras funciones.

La evidencia que respalda los hallazgos de la investigación es extensa. Los investigadores estudiaron 16 tipos de cáncer diferentes que comprenden 6.419 tumores sólidos y 701 muestras de tejido normal que se utilizaron como controles. El objetivo de la investigación fue encontrar moléculas de ARN largas no codificantes que estén activas durante la fase de división celular en la que se copia el material genético.

Utilizando una tecnología desarrollada internamente y una moderna secuenciación de ARN, los investigadores identificaron 570 moléculas de ARN largas no codificantes que se expresan de manera diferente según el tipo de cáncer, así como 633 nuevos biomarcadores independientes que pueden usarse para predecir y tratar 14 tipos de cáncer. Se espera que los resultados sean importantes para los investigadores del cáncer en muchas partes del mundo.

Al apuntar a estas moléculas específicas, hemos reducido el crecimiento del cáncer

"Dado que existe un fuerte vínculo entre el ciclo de división celular y el cáncer, lo usamos como base para identificar las moléculas de ARN largas no codificantes que desempeñan un papel clave en el crecimiento del cáncer. Una mayor expresión de algunas de estas largas moléculas de ARN no codificantes durante el ciclo de división celular puede causar que las células se dividan de forma incontrolable y se vuelvan cancerosas", explica el Prof. Kanduri.



ROXFARMA
LABORATORIO FARMACÉUTICO

"Este enlace es conocido, pero nadie ha hecho un análisis tan amplio y extenso previamente, ni ha examinado los ARN largos que no codifican tan específicamente", continúa.

Los modelos de ratón que portan tejidos de cáncer de pulmón humano se inyectaron con una sustancia (oligonucleótidos antisentido modificados con bloqueo de ácido nucleico, LNA-ASO) que bloqueaba la función de la molécula de ARN no codificante larga relevante. Los oligonucleótidos antisentido se inyectaron dos veces por semana y en 15 días, y el tamaño de los tumores había disminuido casi a la mitad.

"Por lo tanto, hemos identificado un nuevo método, lo hemos optimizado en un entorno de laboratorio e identificado moléculas largas de ARN no codificante que están involucradas en la división celular no controlada. Al apuntar a estas moléculas específicas, hemos reducido el crecimiento del cáncer. Además, las moléculas también se pueden usar para predecir la enfermedad", dijo el Prof. Kanduri.

"Estamos proponiendo que este método basado en ARN se use para tratar el cáncer de pulmón, para el cual la tasa de supervivencia después de cinco años es actualmente solo del 18 por ciento", continúa.

"Necesitamos realizar más estudios para ver si hay potencial para llevar a cabo ensayos clínicos en pacientes, pero creemos que hay un futuro para el tratamiento basado en ARN en el tratamiento del cáncer".

El estudio ha sido publicado en Nature Communications.

Fuente:

https://www.europeanpharmaceuticalreview.com/news/73246/rna-based-therapy-cures-lung-cancer/?utm_medium=email&utm_campaign=EPR%20-%20Hamilton%20Germany%20-%20Newsletter%2010%20-%202018%20Members&utm_content=EPR%20-%20Hamilton%20Germany%20-%20Newsletter%2010%20-%202018%20Members+CID_8188e7f3db661c4a00f5ed401030ea4b&utm_source=Email%20marketing&utm_term=RNA-based%20therapy%20cures%20lung%20cancer



ADIFAN CUMPLIÓ 35 AÑOS PREMIANDO INNOVACIÓN EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA FARMACÉUTICA

La Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales (ADIFAN) cumplió 35 años y entregó por quinto año consecutivo el Premio a la Innovación en Ciencias y Tecnología Farmacéutica correspondiente al 2017.

El Ing. José Enrique Silva, presidente de ADIFAN, destacó la capacidad de científicos e investigadores de las diversas Universidades de nuestro País, quienes han participado en el Premio ADIFAN.

Hizo un llamado a impulsar una política nacional farmacéutica al más alto nivel, como ocurre en países como Israel y en general en países desarrollados e insistió en destacar el valor de la Academia como socio estratégico del desarrollo empresarial y nacional.

Entre los premiados están científicos que, por ejemplo, han visto interesante ahondar en los beneficios que la maca y las algas tienen para la salud.

Los galardonados con el Premio ADIFAN:

Categoría A — Innovación en Ciencias Farmacéuticas

1er Puesto

Investigador Principal:

Q.F. Marilú Soto Vásquez

Universidad Nacional de Trujillo

Investigadores:

Mblga. Karina Soto Vásquez

Título del Trabajo de Investigación:

“Potencial antiangiogénico e inmunomodulador de polisacáridos sulfatados de algas *Macrocystis pyrifera* “Sargazo””.

2do Puesto

Investigador Principal:

Lic. Diego Fano Sizgorich

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Investigadores:

Lic. Cinthya Vásquez Velásquez

Lic. Emanuel Guajardo Correa

Dr. Gustavo Gonzales Rengifo

Dr. Pedro Orihuela Díaz

Título del Trabajo de Investigación:

“Efecto del extracto metanólico de maca roja (*Lepidium meyenii*) y sus fracciones butanólica y acuosa sobre la expresión genética de los receptores de andrógenos, receptor- α de estrógenos y receptor- β de estrógenos en próstatas de rata de la cepa Holtzman inducidas a Hiperplasia Prostática Benigna con enantato de testosterona”.

Categoría B — Innovación en Tecnología Farmacéutica

1er Puesto

Investigador Principal:

Dr. Gustavo Gonzáles Rengifo
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Investigadores:

Lic. Paola Olavegoya
Ph.D. Cynthia Gonzáles-Castañeda

Título del Trabajo de Investigación:

“Efecto del tratamiento tópico de laceraciones cutáneas crónicas inducidas por diabetes utilizando dos composiciones tópicas en base a las fracciones acuosas y butanólicas del extracto metanólico de maca roja (*Lepidium meyenii*)”.

2do Puesto

Investigador Principal:

Mg. Franco Centurión Rodríguez
Pontificia Universidad Católica del Perú

Título del Trabajo de Investigación:

“Caracterización fisicoquímica y simulación computacional del complejo de fenbendazol y β -ciclodextrina en solución acuosa”.



ADIFAN ENTREGÓ LA MEDALLA DE ORO AL MÉRITO INSTITUCIONAL

La Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales (ADIFAN) entregó la Medalla de Oro al Mérito Institucional al Dr. Eleuterio Muñoz Revilla por su extraordinario aporte y liderazgo en el desarrollo de la industria farmacéutica del Perú.

El doctor Muñoz, químico-farmacéutico de profesión, visiblemente emocionado agradeció la distinción y destacó el rol de su familia en su desarrollo empresarial y profesional.

La Medalla de Oro al Mérito Institucional de ADIFAN se entrega a líderes de la industria farmacéutica local que con su aporte dan ejemplo de profesionalismo, calidad y valor para el país.



El Dr. Eleuterio Muñoz recibió la condecoración por parte de ADIFAN junto a toda su familia en un momento muy emotivo.



NUESTROS BOLETINES ANTERIORES

Revise haciendo clic en cada recuadro



Boletín 012



Boletín 011



Boletín 010



Boletín 009



Boletín 008



Boletín 007



Boletín 006



Boletín 005



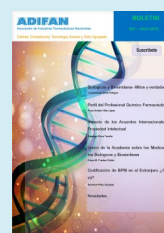
Boletín 004



Boletín 003

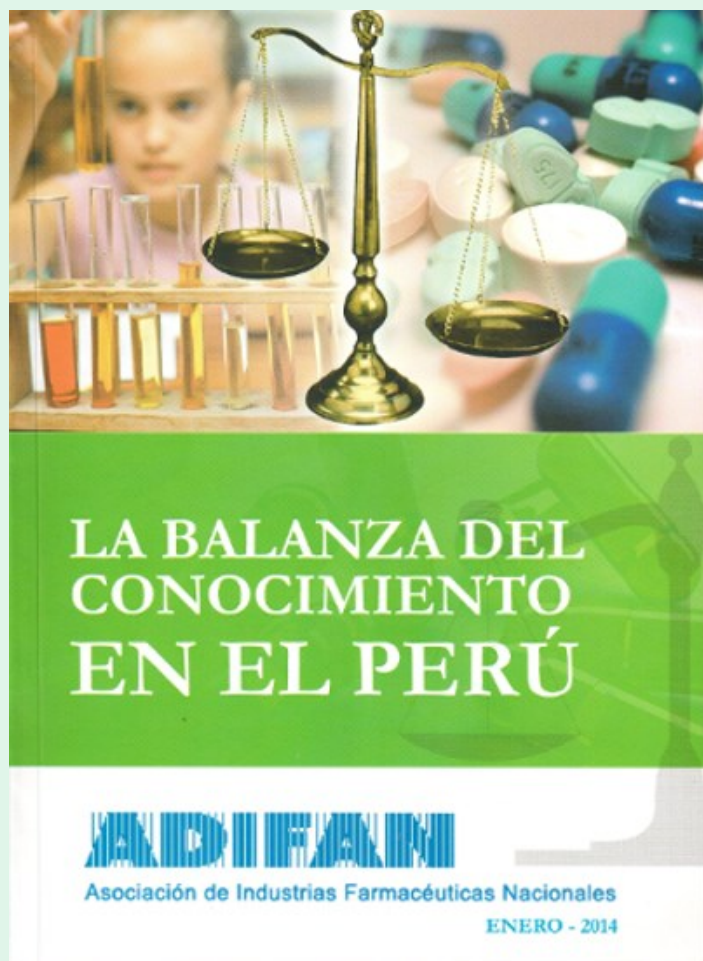


Boletín 002



Boletín 001

PUBLICACIONES ADIFAN



PARA MAYOR INFORMACION

Teléfono: 422-6480 / 441-2963

E-mail: adifan@adifan.org.pe

COMITÉ EDITORIAL

José Enrique Silva

Berenice Pinto

Valerie Rivas Plata

Carmen Cabezudo

Julio Roca

Los Laureles N° 365

San Isidro

Telf: 422-6480 / 441-2963

Léenos también en:

www.adifan.org.pe/

[Facebook](#)

[Twitter](#)

Volver