



Noticias de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra

Fallece el doctor Rafael García-Tapia

Fue director del departamento de Otorrinolaringología de la Clínica Universitaria y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra

El Dr. Rafael García-Tapia Urrutia falleció el día 15 de julio en la Clínica Universitaria de la Universidad de Navarra, a los 68 años de edad. Fue director del departamento de Otorrinolaringología de la Clínica Universitaria de Navarra durante más de 25 años y una de las referencias internacionales en su especialidad como pionero en muchos aspectos clínicos y en las diferentes líneas de investigación que desarrolló. También fue profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra.

El Dr. García-Tapia estaba en posesión de la Gran Cruz del Mérito Civil. Como director del departamento de Otorrinolaringología de la Clínica Universitaria, lideró y formó un equipo de especialistas que trabajó en la creación de uno de los Laboratorios de Voz más completos, por el que han pasado cantantes de ópera, artistas, profesores, locutores, etc.

El cáncer de laringe y de esófago, además del área de cabeza y cuello, fueron otras de las líneas de investigación que, bajo la dirección del Dr. García-Tapia, han alcanzado un gran desarrollo en el departamento de Otorrinolaringología. Además, este departamento es centro de referencia en el diagnóstico y tratamiento de las sorderas en sus diferentes niveles y ha sido pionero en la colocación de implantes cocleares



Dr. Rafael García-Tapia.

para personas con sorderas profundas bilaterales. Otra de las especialidades que impulsó el Dr. García-Tapia es el área de Vértigo. Rafael García-Tapia residió los últimos años en Madrid, y siguió colaborando como profesor

honorario de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra y en los diversos cursos y líneas de investigación del departamento de Otorrinolaringología de la Clínica Universitaria de Navarra.

Un estudio de la Universidad de Navarra sobre 11.000 personas demuestra que la fibra previene el riesgo de obesidad

La revista estadounidense 'Nutrition' ha publicado las conclusiones de la investigación de la Facultad de Medicina



a la insulina, un hecho clave en la obesidad. También previene los niveles altos de colesterol y reduce el riesgo de diabetes, hipertensión y de enfermedades coronarias”.

Asimismo, la investigación confirma que los alimentos que aportan mayor cantidad de esta sustancia son las frutas y verduras, especialmente naranjas, manzanas, zanahorias, lechugas, espinacas, acelgas y guisantes. “Esto evidencia que los elementos tradicionales de la dieta mediterránea resultan una eficaz arma para combatir la creciente epidemia de obesidad”, explica el profesor Martínez-González.

Las personas que consumen más fibra presentan menos riesgo de ganar peso. Ésta es la principal conclusión que se desprende de un estudio realizado por los expertos de la Universidad de Navarra Miguel Ángel Martínez-González, Maira Bes Rastrollo, Almudena Sánchez-Villegas, Carmen de la Fuente Arrillaga y Alfredo Martínez.

La investigación enmarcada en el Proyecto SUN de la Facultad de Medicina se ha publicado recientemente en la revista especializada *Nutrition*, de EE. UU. El trabajo se ha llevado a cabo a lo largo de cinco años sobre una muestra de 11.000 participantes, valorando, entre otros factores, la dieta, la actividad física durante el tiempo de ocio, el consumo energético total, el tabaco y el cambio de peso.

Miguel Ángel Martínez-González destaca las principales ventajas que proporciona la fibra al organismo: “Impide el desarrollo de resistencia

Las mujeres toman más fruta y verduras

Sin olvidar que la dieta mediterránea también se caracteriza por la frugalidad, el director del departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública apunta que “la ingesta de frutas y verduras que sustituyen a otros alimentos se asocia a un descenso de la ganancia de peso”. La abundante presencia de fibra en la alimentación es mayor “entre las personas de más edad, las que realizan más ejercicio físico, los no fumadores y los que no comen entre horas”, aseguran los autores. Y, según muestra su trabajo, las mujeres consumen más frutas y verduras que los hombres; lo que podría explicar que el 38% de los hombres estudiados experimentó un incremento de peso de al menos 3 kilos durante el tiempo de seguimiento, frente al 29% de las mujeres.

La agencia Europea del Medicamento aprueba como 'medicamento huérfano' otra patente del CIMA de la Universidad de Navarra

La proteína CT-1 podría aumentar el porcentaje de hígados en condiciones de ser transplantados y disminuir el daño del órgano durante la operación

La Agencia Europea del Medicamento ha designado como medicamento huérfano a la Cardiotrofina-1 (CT-1), una de las patentes del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra. Esta proteína de Digna Biotech, empresa que desarrolla en los niveles preclínico, clínico y comercial la propiedad intelectual (patentes) del CIMA, se empleará en el trasplante de órganos.

La aprobación, tras la opinión favorable del Comité de Productos Medicinales Huérfanos (COMP), supondrá una serie de ventajas para el desarrollo clínico que Digna Biotech va a realizar: acceso gratuito al asesoramiento científico de la Agencia Europea del Medicamento para el diseño de la fase clínica, reducción de las tasas para la autorización comercial del producto y exclusividad de 10 años en el mercado.

La CT-1 tiene un potente efecto estimulador de la regeneración hepática y actúa como protector en situaciones de daño agudo en el hígado, especialmente en el producido por la isquemia y la reperfusión. De este modo podría aumentar el porcentaje de hígados en condiciones de ser transplantados, ya que en la actualidad el 22% llega en malas condiciones y no puede ser utilizado. Asimismo, esta proteína podría disminuir el daño que sufre el órgano durante la operación, lo que causa el fallo del 15% de los trasplantes de hígado. En España se realizan anualmente unas 1.000 intervenciones quirúrgicas de este tipo y 12.000 en todo el mundo, con un coste aproximado de 50.000 cada una.

La CT-1 podría completar su desarrollo en 2011

Por otro lado, se cree que el efecto protector y regenerador de la CT-1 puede ser útil en el



Centro de Investigación Médica Aplicada de la Universidad de Navarra.

tratamiento de otras enfermedades como la hepatitis fulminante y en las grandes resecciones (extirpaciones totales o parciales).

Por el momento se ha demostrado su efecto a nivel preclínico y se están llevando a cabo los estudios necesarios para iniciar la fase clínica del producto. Se estima que la CT-1 podría completar su desarrollo en el año 2011.

Digna Biotech es una compañía biotecnológica navarra creada a partir del acuerdo de colaboración alcanzado entre la Universidad de Navarra y un grupo de inversores que representan algunas de las empresas más importantes de España.

Esta patente es fruto del trabajo realizado en CIMA, que con sus 370 investigadores y técnicos investiga en las áreas de Terapia Génica y Hepatología, Neurociencias, Oncología y Ciencias Cardiovasculares, y aprovecha las sinergias existentes con la Clínica Universitaria y las Facultades de Ciencias, Farmacia y Medicina de la Universidad de Navarra para obtener resultados que puedan aplicarse a los pacientes.

El riesgo de las mujeres fumadoras de padecer cáncer de pulmón es casi el doble que el de los hombres

Así lo afirma un estudio de 'The Journal of the American Medical Association' en el que participan la Clínica Universitaria y el CIMA de la Universidad de Navarra



Sentados: de izda. a dcha. Joaquín Bosch, Carmen Hernández, Isabel Vivas, Luis Seijo, Marta Moreno, Gorka Bastarrika. De pie: de izda. a dcha. Arantxa Campo, Josefina Arbeloa, Ignacio González Crespo, David Cano, Javier Zulueta, Alberto Villanueva, M. José Pajares, Jacqueline Agorreta, Usua Montes, Isabel Zudaire y Natalia Rodríguez-Spiteri.

Las mujeres que fuman tienen casi el doble de posibilidades de desarrollar cáncer de pulmón que los hombres con la misma dosis de tabaco. Ésta es la principal conclusión de un estudio realizado dentro del programa I-ELCAP (*International Early Lung Cancer Action Program*), en cuyo grupo español participan especialistas de la Clínica Universitaria y del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra. El artículo se ha publicado recientemente en la prestigiosa revista *The Journal of the American Medical Association*.

Para llevar a cabo el trabajo se analizaron 16.925 pacientes (9.427 hombres y 7.498 mujeres) con más de 40 años y de Estados Unidos, país donde las mujeres llevan más años fumando con tasas similares a los hombres. Mientras que en los varones estudiados el 1,2% padeció cáncer, en ellas el porcentaje alcanzaba el 2,1%.

No obstante, según el doctor Javier Zulueta, director del departamento de Neumología de la Clínica Universitaria y responsable del grupo español, el futuro es más alentador para el sexo femenino: "Su riesgo de muerte es la mitad que el de los hombres. Se relaciona con algún componente genético".

80% de los diagnósticos en estadios avanzados

En sus palabras, menos del 15% de los afectados por cáncer de pulmón sobreviven actualmente hasta más de cinco años. "Esto se debe a que más del 80% de los enfermos se diagnostican en estadios avanzados. Las personas sin síntomas no se hacen pruebas, y cuando aquéllos se manifiestan ya es demasiado tarde", argumentó a favor de la detección precoz.

Por otro lado, el grupo de la Clínica Universitaria y del CIMA de la Universidad de Navarra se centra en el diagnóstico del cáncer desde el punto de vista molecular, en busca de indicios en los cambios experimentados antes de que aparezcan en el TAC. "La investigación, además, estudia si existe algún marcador biológico para individuos que todavía no tienen cáncer y ver si sirve para predecir qué fumadores van a desarrollarlo", asegura el doctor Zulueta.

Recientemente, el grupo I-ELCAP de la Universidad de Navarra publicó un artículo en la revista *Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention*. Javier Zulueta revela que los cánceres que se han analizado y diagnosticado dentro del programa de detección precoz "presentan características moleculares similares o idénticas a los diagnosticados de forma convencional, por síntomas. Esto contradice a los que afirman que identificamos cánceres poco agresivos, y que por eso tienen unas supervivencias mejores".

