



O.J.D.: 34441
E.G.M.: 266000
Tarifa (€): 786

Fecha: 01/11/2010
Sección: CULTURA
Páginas: 33

Un tratamiento con células madre permite evitar la amputación a diabéticos

EFE

GUADALAJARA. El Hospital Universitario de Guadalajara ha puesto en marcha, por primera vez en Castilla-La Mancha, un tratamiento que a través de células madre ha curado una arteriopatía con lesiones isquémicas en el pie a dos pacientes diabéticos, cuya única alternativa era, en principio, la amputación.

La Junta ha informado, en un comunicado, que este nuevo tratamiento, realizado por el Servicio de Angiología, Cirugía Vascular y Endovascular en colaboración con el Servicio de Hematología, ha utilizado células madre como terapia en pacientes isquémicos irrevascularizables.

Los pacientes, ambos varones de 70 y 53 años, tenían como única alternativa la amputación, ya que diversos estudios habían descartado previamente las posibilidades de mejorar el riego de la extremidad mediante tratamientos endovasculares o convencionales.

La técnica, aún en desarrollo, tiene por objeto la regeneración de nuevos vasos (neoangiogénesis) a partir de células madre del propio paciente lo que supone la ausencia de rechazo.

El primer paciente intervenido en el Hospital Universitario de Guadalajara con esta nueva técnica fue dado de alta al día siguiente y se le han venido realizando las correspondientes curas ambulatorias, con una evolución totalmente satisfactoria tras cuatro meses transcurridos desde el tratamiento.

Control de glucemia

Por otra parte, el doctor valenciano Bernat Soria, ex ministro de Sanidad y Consumo, ha advertido en Barcelona sobre la importancia de que el enfermo de diabetes realice diariamente el control de su glucemia, porque «con algo relativamente barato se consigue evitar un gasto importante y una peor calidad de vida».

Soria, que dirige un programa de terapia celular en Andalucía, ha incidido, sin embargo, en que en muchas ocasiones los afectados tienen dificultades para conseguir las tiras de autocontrol. Aunque se ha mostrado partidario de que las administraciones tomen medidas de ahorro, éstas «deberían ser compatibles con que el paciente consiga lo que necesita» porque si un enfermo «no encuentra tiras o no se las dan, se está tomando una decisión errónea porque lo que ahora supone el ahorro de unos céntimos, luego costará miles de euros». Soria afirma que mientras que una de estas tiras tiene un coste de unos 40 céntimos, un episodio diabético por falta de buen control puede llegar a costar a la Administración unos 16.000 euros.