

**EDITOR: NOEL GONZÁLEZ GOTERA**  
*Diseño: Lic. Roberto Chávez y Liuder Machado.*  
*Foto: Lic. Belkis Romeu e Instituto Finlay*

**Nueva Serie. Número 167**  
**Semana 201214 - 261214**  
**La Habana, Cuba.**



## CUBA NACIONALES

### *Variadas*

### **1. Cuba crea fondo para financiar la ciencia.**



*Radio Rebelde, 2014.12.17 - 22:16:14 / web@radiorebelde.icrt.cu / Sandy Carbonell Ramos...*  
Cuba impulsará el financiamiento de la actividad científica con el funcionamiento a partir de enero próximo del **Fondo de Ciencia y Tecnología (FONDIT)**, informó este miércoles la ministra del sector en la Asamblea Nacional del Poder Popular. Con la presencia del miembro del Buro Político y Primer Vicepresidente de los Consejos de Estado y de Ministros, Miguel Díaz-Canel Bermúdez, la titular de Ciencia, Tecnología y

Medio Ambiente (Citma), Elba Rosa Pérez Montoya, precisó que ese fondo ya existe y será anunciado ante los parlamentarios cubanos. Al intervenir en la Comisión de Educación, Cultura, Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente, Pérez Montoya aseguró que también se ha avanzado en la política del Sistema de Ciencia, cuya propuesta está elaborada y a disposición de la Comisión Permanente de Implementación y Desarrollo de los Lineamientos para su posterior presentación al Consejo de Ministros. Las declaraciones de la ministra respondían además a los planteamientos del diputado por el municipio habanero de La Lisa, Yury Valdés Blandín, quien expuso los criterios de su comisión sobre el

**reordenamiento de los centros de ciencia e innovación tecnológica, tema central del debate. Valdés Blandín explicó cómo a pesar de los atrasos en este proceso, los señalamientos hechos para su avance también se ven reflejados en el Decreto Ley 323 del CITMA aprobado en agosto último para regir esta tarea. Señaló, además, que el reordenamiento de estas instituciones concluirá en su primera etapa en julio de 2015, luego de la clasificación de los centros según su objeto social y la definición de su subordinación a las instancias más apropiadas de acuerdo con sus metas.**

[Cuba crea fondo para financiar la ciencia...](#)

## **2. Ensayos clínicos elevan calidad de vida a neonatos espirituanos. Servicio de Neonatología de la provincia de Sancti Spíritus aplica con éxito el Surfacén y la Eritropoyetina humana recombinante como parte de ensayos clínicos a nivel de país.**

*Juventud Rebelde, Lisandra Gómez Guerra, [digital@juventudrebelde.cu](mailto:digital@juventudrebelde.cu)... 25 de Diciembre del 2014 ... SANCTI SPÍRITUS...* La aplicación con éxito del surfacén y la eritropoyetina humana recombinante, como parte de ensayos clínicos a nivel de país, ha sido uno de los logros a favor de la calidad de vida de los infantes atendidos en el Servicio de Neonatología de esta provincia, unidad destacada durante varios años consecutivos en Cuba. Así lo aseguró el doctor Manuel López Fuente, especialista en Neonatología en la citada institución hospitalaria, donde se atiende a niños pretérminos y de bajo peso, quienes por esas particularidades precisan del uso de esos productos. El surfacén, medicamento que se elaboró en un proyecto a nivel nacional —señala el galeno— se aplica en niños prematuros que presentan la llamada enfermedad de la membrana hialina con el objetivo de lograr su maduración pulmonar. Hasta el momento su uso ha demostrado que eleva la calidad de vida de los pacientes y reduce el tiempo de la enfermedad y, por tanto, la estadía de ingreso. Ese producto, obtenido a partir de pulmones de cerdos, es uno de los emblemáticos de la ciencia en Mayabeque, resultado de investigaciones realizadas por un equipo de científicos del Centro Nacional de Sanidad Agropecuaria (Censa). Otra de las razones de los favorables resultados en el Servicio Provincial de Neonatología en Sancti Spíritus es la aplicación de la eritropoyetina humana recombinante, fármaco de gran eficacia para el tratamiento de anemia del recién nacido prematuro. Según explica López Fuente, el medicamento se aplica hasta el día en que se da de alta al paciente, a pesar de su elevado costo en el exterior, y durante el período de ensayo clínico se seleccionaron varios egresados para continuar con el tratamiento hasta que alcancen las 40 semanas de edad. A partir de esa estrategia, las estadísticas de la unidad hospitalaria demuestran que los enfermos mejoran en un corto período de tiempo y se evitan complicaciones a mediano y largo plazos. Los resultados del Servicio Provincial de Neonatología han contribuido notoriamente a que Sancti Spíritus registre durante varios años consecutivos una de las tasas de mortalidad infantil más baja del país.

[Ensayos clínicos elevan calidad de vida a neonatos espirituanos...](#)

## **3. Pedro Urra en el aniversario de la red Infomed: "Es un proyecto que nos sobrepasó".**



*Cubadebate, La Habana, 22 diciembre 2014... Por Johanna Pérez Martínez...* A veintidós años de la creación de Infomed, Pedro Urra González, quien fuera pilar fundamental en su desarrollo, conversa sobre la historia de la red y como esta terminó siendo una forma concreta de ser y vivir la Revolución. Conversar con Pedro Urra sobre Infomed se vuelve un desafío y a la vez un privilegio, máxime cuando el propio Urra desborda palabras cargadas de emoción, de temperamento, de sentido de pertenencia, de humildad... Casi

una hora en la que sus frases salían con una espontaneidad que apenas permitía a esta reportera hacer preguntas. Es que nadie como él conoce el proyecto. Nadie lo describe con tanta facilidad. Nadie mejor que Urra para hablar de los primeros desafíos, de las primeras estrategias, de aquello que nació bajo circunstancias difíciles y que —según me cuenta— le dio una visión de futuro diferente a todos los que ayudaron a crear la red más grande con que cuenta Cuba. "Infomed surge a partir de las necesidades de la gente y de los profesionales de la salud de tener acceso a la información científica". Es la primera idea de Pedro Urra González, Licenciado en Relaciones Internacionales en el Instituto Superior de Relaciones Internacionales (ISRI), quien en el año 1991 viene al Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas (CNICM) a desempeñarse en el departamento de tecnología. "Yo había trabajado hasta entonces en el ISRI donde hice los estudios superiores. Por medio de una amiga llego al CNICM, que en aquella época tenía un área de computación en desarrollo y que, sobre todo quería dar un vuelco y desarrollar una nueva etapa que utilizara más intensamente las nuevas tecnologías de la información y la computación; momento en el cual el impulso de las redes comenzaba a ser importante". "Entonces empiezo con el objetivo de ver precisamente como le dábamos respuesta a las necesidades de información del centro y de la red de instituciones - había una red de instituciones que incluía los centros en todas las provincias, las Facultades de Ciencias Médicas, los

hospitales, las bibliotecas especializadas- que forman parte del Sistema Nacional de Información de Ciencias Médicas". **Estrategia para enfrentar desafíos concretos:** "El acceso a las bases de datos por parte de los profesionales de la salud se hacía cada vez más complejo a través de los CD-ROM, vía por la cual llegaba la información a los centros provinciales y a las Facultades de Ciencias Médicas de la isla. Un antecedente importante al desarrollo de la red es que en ese momento el viceministro Julián Álvarez, quien atendía el centro y se ocupaba de la ciencia y la técnica, estuvo al tanto de un programa que lideraba el Polo Científico, que pretendía impulsar un grupo de centros especializados en el desarrollo de la biotecnología. Estas instituciones eran muy dependientes de información, pero básicamente de aquella que estaba colgada en las redes en ese momento". "Es entonces cuando surge otra demanda que el CNICM tenía y era cómo garantizar para estos centros, información actualizada en bases de datos internacionales. A las alturas de 1991 confluían varios fenómenos relacionados con el uso de las redes que nos llevaron enfrentar colectivamente el desafío de cómo poder masificar el acceso a la información de salud, **garantizando al mismo tiempo su calidad en un periodo de crisis**". "En este contexto se veía un corte brusco -lo vivimos- de los recursos que permitían comprar revistas, informaciones, incluso las propias suscripciones a los CD-ROM. Esas circunstancias nos hicieron cuestionarnos la manera de abordar esta situación en un momento en que la **información en red se convertía en el camino que iba a seguir el mundo**". "Era un punto de cambios paradigmáticos, en ese momento se concibe a través de pasos concretos y prácticos una estrategia para tratar de empezar a desarrollar una red nacional de información de salud que ya no fuera solo la red institucional si no que estuviera soportada en una red tecnológica, pero que básicamente le diera respaldo a la red de personas e instituciones que **hoy día es Infomed**". "Comenzamos a tener contacto con el servicio de correo internacional, se concibieron servicios para las redes y el centro empezó a tratar de conectarse a estas. Conformamos un equipo básico de recursos humanos que tecnológicamente permitiera desarrollar las redes con las mismas personas que ya formaban parte del destacamento y con otras nuevas y se crea el primer nodo de Infomed el cual inicia su trabajo en diciembre de **1992 de manera sistemática**". **Una red nacional al servicio de la información de salud:** En abril de 1993 acontece el primer Taller Internacional de acceso a Medline por correo electrónico debido a una colaboración entre la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos, la OPS y la Facultad de Computación de la Universidad de Chile. Urta sostiene que esta modalidad de acceso a la información fue un concepto revolucionario para los participantes de la reunión que asistieron por Cuba. "Teníamos sueños y un proyecto con el Centro de Inmunología Molecular fue fundamental para convertirlas en realidad. Era necesario buscar un financiamiento para entonces conectar los laboratorios de monoclonales que en ese momento se habían ubicado en las Facultades de Medicina de las provincias y de La Habana. La justificación del proyecto era que todos estos laboratorios se iban a unificar a través de una red. La idea era dotarlos de redes locales que estaban ubicadas en la universidades de Ciencias Médicas del país, iban a tener dos servidores, uno para la red local y un servidor de correo electrónico para conectarse a la red nacional de lo que ya era Infomed. Este propósito fue aprobado por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) por 256 mil dólares. Por el buen desempeño del proyecto y por sus resultados, llegó a tener 350 mil dólares, lo que nos permitió mayor desarrollo. **Acciones por consolidar la red:** La red se instala en todo el país en el año 1994, con la particularidad de incorporar servicios y contenidos desde el primer momento. El centro tenía una tradición en el uso de la información e incluso de la computación. Ello permitió que los contenidos de esas revistas médicas comenzaran a incorporarse a los servicios de información e incluso que se pudiera acceder a sus textos completos a través de la web. "Infomed tuvo una visión avanzada, articuladora, inteligente. La limitación económica de Cuba nos liberó mucho de lo que tradicionalmente se hacía. O desarrollabas las revistas en formato electrónico y continuabas existiendo, o desaparecías, o conectabas a las provincias y además, multiplicabas el acceso a la búsqueda de información por medios electrónicos o desaparecías, porque el papel se acababa, los precios subían y había que buscar la estrategia de agrupar toda esa información en soporte electrónico para no perderla". "Debido a esa situación recibimos muchas donaciones. Se movilizaron recursos con el PNUD. Numerosos grupos y organizaciones internacionales que eran solidarias con Cuba, incluso Pastores por la Paz aportaron al proyecto de Infomed. Surgió una organización nombrada Infomed-USA que dispuso computadoras al servicio de la salud pública cubana. Fueron donados también automóviles, equipos de computación, equipamiento para la conexión como routers y otros. Hasta se hizo un cruce simbólico de la frontera con México para traer computadoras para apoyar a la salud cubana". "En toda esta etapa se fortalecieron los nodos provinciales, se implementó la utilización del servicio de correo electrónico, podíamos hablar de la conexión de las redes nacionales con las internacionales; es decir, vivíamos un proceso de crecimiento de esa red que había sido fundada desde al año 1965, con la creación del propio centro. Y creo que eso es algo muy importante, nosotros no inventamos nada, nosotros cumplimos una etapa de desarrollo de esa red". **Dirigir con la cabeza; también con el corazón:** "Como te dije anteriormente, yo comencé en el centro movido por una fuerte pasión de trabajar la computación y el uso de las tecnologías. Dirigí el Departamento de Computación y luego la Vice dirección de tecnologías aproximadamente 10 años y luego, en el 2002, asumí la dirección de la institución. Yo tenía un alto compromiso con el centro, con lo que habíamos realizado y con el doctor Jeremías Ojito. Como director traté de seguir avanzando, extender la red y seguir desarrollándola con la visión que Ojito y Jehová Oramas habían desarrollado desde el principio". "Tratamos de organizar un equipo de personas comprometidas en las que se construyó un liderazgo colectivo que fue una de las cosas más hermosas del proyecto. Sin dudas, Infomed fue un proyecto que nos sobrepasó. Es una organización que está por encima de lo institucional. Infomed es el conjunto de personas, de instituciones, de medios, de recursos que colaboran al servicio de la información de salud de Cuba y el mundo. Dirigir y ayudar a construir el proyecto es algo que recuerdo con mucho cariño". "Infomed ha sido y será una forma concreta de ser y vivir la

**Revolución**”: A veintidós años del surgimiento de la red Pedro Urra González ratifica que “Infomed ha sido y será una forma concreta de ser y vivir la Revolución”. “Yo creo que sí. Para mí la Revolución es el proceso de liberación más auténtico que puede existir, la Revolución como proceso de liberación y dignificación de todos los seres humanos, de equidad, de justicia, de búsqueda de lo mejor de lo que hacemos, reconociendo nuestras imperfecciones y nuestras limitaciones. En ese contexto Infomed es una forma concreta de vivir la Revolución”. Todo lo que hace Infomed es una forma de lucha por ese sueño de la dignidad de las personas, de respeto al individuo, y de compromiso con lo colectivo, de la no negación del individuo por lo colectivo, sino de la dinámica y de la dialéctica de lo colectivo y lo individual y eso se manifiesta en que desarrollamos paralelamente los espacios sociales y los individuales, en que el individuo en Infomed es importante y el colectivo es importante y que uno y otro no se niegan, en que es para todos y por el bien de todos. Infomed rompió, además, los esquemas; no se dejó intermediar por burócratas, no tuvo miedo, confió en el ser humano, creyó en la posibilidad de que el individuo es responsable y al mismo tiempo tiene que ser libre y creativo y además reconoció que era imperfecto y que se equivocaba; y cuando se equivocaba lo reconocía y aprendía con sencillez. Entonces por eso yo creo que sí, fue la forma que en ese tiempo me tocó vivir la Revolución; por eso lo guardo como un recuerdo hermoso. “Creo que todos los que participamos en la obra de Infomed, de alguna manera, sentimos que tuvimos la oportunidad de aportar a la construcción de lo que queríamos que fuera colectivamente una sociedad mejor”. (Tomado de [Infomed](#))...

[Pedro Urra en el aniversario de la red Infomed: “Es un proyecto que nos sobrepassó”...](#)

## 4. Expende LABIOFAM efectivo regulador biológico natural.

*Agencia Cubana de Noticias, Creado el Viernes, 19 Diciembre 2014 08:01 | Claudia Patricia Domínguez del Río*  
**Foto:** [www.labiofam.cu](http://www.labiofam.cu) ... *Holguín, 19 dic (AIN)*... El Biorat, efectivo regulador biológico para el control de los roedores, es uno de los productos que comercializa por estos días en Holguín el grupo empresarial cubano Labiofam, en la quinta edición de su feria nacional. Con una gran demanda en la sociedad, este derivado natural está constituido por el cultivo bacteriano de Salmonella enteritidis, el cual posee una sustancia nociva para la vida de ratas y ratones. El Biorat se presenta en bolsas selladas que solo deberán abrirse en el momento de su utilización y actúa como un cebo apropiado para el olfato y paladar de estos animales, mientras que su forma granulada incentiva en ellos la ingestión. Se recomienda aplicar de 25 a 50 gramos con una distancia de hasta cinco metros, preferentemente, en horas de la tarde y en aquellos lugares donde se observó su presencia, evitando que el veneno sea afectado por la humedad o la incidencia de la luz solar. La entidad lleva ya más de 20 años prestando servicios de control vectorial dentro y fuera de la isla a través del empleo de este producto, sobre todo, a causa de sus características inocuas tanto para el hombre como para otras especies. Esta experiencia comercial tuvo sus inicios en 2010 con muestras y ventas en Expocuba por espacio de 45 días y a partir de este año se extendió hacia las provincias de Santiago de Cuba y Holguín, cuyo proyecto se extenderá anualmente a otros territorios del país.

[Expende LABIOFAM efectivo regulador biológico natural...](#)

## 5. Se benefician niños santiagueros con nuevo micronutriente.

*Agencia Cubana de Información, Creado el Martes, 23 Diciembre 2014 | Leydis Tassé Magaña...* *Santiago de Cuba, 23 dic (AIN)*... Como parte de la esmerada atención que se ofrece en Cuba a la infancia, unos 27 mil 900 niños de esta provincia serán beneficiados con el micronutriente Chispitas para crecer, con el objetivo de prevenir la anemia en los menores de cinco años. La Doctora Karelía Paulí, Responsable de los Programas de Vigilancia Nutricional en el territorio, expresó a la AIN que el producto contiene hierro, zinc, ácido fólico, vitaminas A y C, y actualmente se distribuye por la enfermera y el médico de la familia en la comunidad. Luego de un análisis complementario en su área de salud, se entregará solo a los niños sanos o con anemia ligera, ya que no es recomendable la ingestión para aquellos que presenten anemia moderada y severa, apuntó. Se distribuirán de forma gratuita dos cajas que incluyen 60 sobres de un gramo cada uno, dijo, los cuales deben consumirse diariamente durante 60 días seguidos con alimentos sólidos o semisólidos, ya sea desayuno, almuerzo, merienda o cena. Destacó que otras de las bondades de Chispitas para crecer radican en las reservas hepáticas de las que provee al organismo, luego de seis meses de ingerido, y que no cambia el olor, el color ni el sabor de los alimentos. La distribución de ese producto se suma al trabajo que desde la atención primaria de salud se realiza con los infantes desde su gestación, de lo que son muestras también el suplemento Forfer, para niños de seis meses a cinco años, y el Materlá, cereal para embarazadas. Asimismo, destaca el cereal fortificado Fortachón, para infantes menores de tres años, y que contiene hierro, zinc, vitaminas A, C y del complejo B. Con más de 11 mil nacimientos en lo que va de año, la provincia de Santiago de Cuba logró en noviembre pasado una mortalidad infantil de 3, 3, indicador más bajo de su historia.

## **CUBA INTERNACIONALES**

### **Vacunas**

#### **6. VENEZUELA - Estatal productora de vacunas etiqueta 200 mil dosis de pentavalente. La Empresa Socialista para la Producción de Medicamentos Biológicos afina el proceso de etiquetado y acondicionamiento de 200 mil dosis de vacunas pentavalente para las jornadas de vacunación que el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del Ministerio de Salud desarrollará en 2015.**

*El Universal.com, viernes 19 de diciembre de 2014... Caracas...* La Empresa Socialista para la Producción de Medicamentos Biológicos (*Espromed Bio*) afina el proceso de etiquetado y acondicionamiento de 200 mil dosis de vacunas pentavalente y un lote de toxoide tetánico, destinadas a las jornadas de vacunación que el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del Ministerio de Salud desarrollará durante 2015. Así lo informó la máxima autoridad de la planta de biológicos, Gerardo Briceño, quien especificó que en la semana se comenzó a etiquetar el lote de pentavalente que arribó al país procedente de Cuba en noviembre pasado, cuyo registro sanitario ya fue aprobado. El lunes pasado se culminó el etiquetado de los primeros 50 mil viales de pentavalente que protege a la población infantil contra difteria, tosferina, tétano, hepatitis B, influenza tipo b y meningitis. "Era parte de las últimas metas para este año y las hemos cumplido", apuntó el directivo. Explicó que estas vacunas acondicionadas y liberadas por el sistema regulatorio interno de Espromed deben contar con la autorización del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel (INHRR), posteriormente serán almacenadas en el Servicio Autónomo de Elaboraciones Farmacéuticas (Sefar) a fin de ser distribuidas por el PAI. "Ya tenemos una gran cantidad de productos aquí que iremos acondicionando y distribuyendo al Sistema Público Nacional de Salud conforme a las necesidades de los distintos programas, esperamos que en los próximos tres meses nos lleguen otros productos que amplíen nuestra disponibilidad de biológicos y medicamentos para el pueblo venezolano", manifestó Briceño.

[Estatal productora de vacunas etiqueta 200 mil dosis de pentavalente...](#)

#### **7. EE.UU. - Llega hora de intercambiar avances en medicina.**

*ANSA, 23/12/2014... Por Ariel Ferrero MIAMI, 23 (ANSA)...* Tras el restablecimiento de las relaciones diplomáticas entre Estados Unidos y Cuba se habló del intercambio de prisioneros, las remesas, el turismo y hasta volver a fumar puros cubanos por parte de los estadounidenses: pero nada se mencionó sobre la posibilidad que se abre ahora de intercambiar -después de 50 años de embargo- los avances médicos y tecnológicos. Científicos de ambos países afirmaron que, después de medio siglo de ignorarse, todo está por cambiar ahora en términos de avances médicos. "Creo que trabajando juntos haremos muchos progresos", afirmó Mark Rasenick, profesor de fisiología y biofísica de la Universidad de Illinois. "No importa la política que sea: si permiten que el embargo continúe otro año más, tendrá un efecto que va contra toda lógica", amplió. Rasenick, quien viajó a Cuba en varias ocasiones para conferencias de investigación, recordó que en el 2001 testificó ante el Comité de Relaciones Exteriores del Senado donde le pidieron su opinión sobre el embargo: "Dije, 'como científico, nunca me imaginé haciendo un experimento durante 40 años y que no funcionara; y ahora resulta que pasaron 50 años'". El embargo impuesto por Estados Unidos a Cuba permitió encuentros internacionales, pero prohibió la realización de reuniones cara a cara entre Washington y La Habana. La Organización Mundial de la Salud (OMS) consideró el sistema de salud de Cuba como "un modelo para el mundo", y ha elogiado al país por sus avances en investigación médica. Además, de acuerdo al Banco Mundial, la nación caribeña tiene un índice de mortalidad infantil del 5% y una estimación de vida de 79 años. En Estados Unidos, esas cifras son del 6% y de 79 años, respectivamente. La cadena de televisión Fox News informó que, a pesar de que la financiación a la investigación médica en Cuba es limitada por parte del gobierno, los investigadores cubanos desarrollaron tratamientos experimentales para el cáncer, así como para la meningitis B. Precisamente los investigadores en Cuba desarrollaron la primera vacuna contra la meningitis B durante la década del 80, en medio de un brote en la isla. Más tarde, la vacuna fue distribuida en otros países. Al mismo tiempo, en medio de los brotes en Estados Unidos, la Food and Drug Administration aceleró el proceso de aprobación de una vacuna diferente, Trumenba, contra la meningitis B. Mavis Anderson, del Grupo de Trabajo Latinoamericano (LAWG), afirmó que Cuba se ha visto obligada a desarrollar una industria farmacéutica propia. "Ha habido un gran desarrollo en el campo de la medicina en Cuba en los últimos 50 años, en gran parte por necesidad," dijo Anderson.

"Los avances médicos de Cuba son en gran parte atribuibles a su gobierno, que le dio prioridad a la atención de salud", señaló por su lado Peter A. Muennig, profesor asociado de Política y Gestión de Salud Pública de la Escuela Mailman de la Universidad de Columbia. Muennig señaló que Cuba "será capaz de modernizar sus equipos de investigación y comenzar a generar ingresos con base en las tecnologías que tienen y van a desarrollar". El desarrollo en medicina global en Cuba también recibió los elogios de Edward W. Campion, subdirector ejecutivo y editor de la New England Journal of Medicine. "Cuba envía médicos con frecuencia a las naciones en desarrollo; el país ha proporcionado ayuda a su vecina isla Haití -cuyos residentes viven 30 años menos, en promedio, que la gente en Cuba- y ha enviado más médicos a África Occidental para ayudar en la lucha contra el ébola que cualquier otro país". YFA-ADG/MRZ

[Llega hora de intercambiar avances en medicina...](#)

## **Variadas**

### **8. ÁFRICA - Comisión Económica para África resalta trabajo de Cuba frente al Ébola.**

*Radio Habana Cuba, 22/12/2014... Addis Abeba, 22 dic (RHC)...* El trabajo de los médicos cubanos como vanguardias en el enfrentamiento a la epidemia de Ébola en África, fue destacado por el presidente de la Comisión Económica para ese continente, Carlos López, en reunión efectuada en Addis Abeba, Etiopía, donde se conoció el impacto socioeconómico del virus en las naciones afectadas. Las delegaciones de Liberia y Sierra Leona también agradecieron a la mayor isla de Las Antillas su contribución a erradicar el flagelo que ha costado la vida a casi 7 mil personas, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La organización adscrita a Naciones Unidas señala en su investigación que la paralización total del proceso docente a todos los niveles, el temor de la población a recibir asistencia médica y la tendencia al aislamiento por parte de otros países africanos, figuran entre los problemas más graves identificados. La Comisión alerta sobre la falta de preparación y educación del pueblo para incentivar acciones de carácter preventivo e higiene, además de la necesidad de personal entrenado y especializado que contribuya a tales fines. Por su parte, diplomáticos de varias naciones de África manifestaron preocupación de que el estudio se concentra mayormente en resolver los problemas de tipo económico, por el impacto que tiene en el resto de los países que no están afectados por la enfermedad, en materia de relaciones económica, turismo, viajes aéreos, entre otras. Afirman que no profundizan en las acciones a corto y mediano plazos para dar solución a los graves problemas sociales que se han generado en las poblaciones afectadas. Se espera que el impacto socioeconómico del Ébola sea un tema central en la próxima Cumbre de la Unión Africana a finales de enero.  
*Editado por Martha Ríos.*

[Comisión Económica para África resalta trabajo de Cuba frente al Ébola...](#)

### **9. CHILE - Presidente de CIREN realza valor de intercambio científico Cuba-Chile.**

*Prensa Latina, Por Marlen Borges...* Santiago de Chile, 22 dic (PL) El presidente del Centro Internacional de Restauración Neurológica (Ciren), Emilio Villa Acosta, destacó aquí la importancia del intercambio científico entre Cuba y Chile. En entrevista con Prensa Latina durante una visita efectuada a esta capital, el doctor distinguió las relaciones entre especialistas de ambas naciones iniciadas hace más de 20 años. Nos interesa mantenerlas y fomentarlas con instituciones como el hospital J. J Aguirre, otros centros de neurología y rehabilitación de neurocirugía, y grupos que trabajan al igual que nosotros en la recuperación de funciones perdidas por daños en el sistema nervioso central, dijo. Villa Acosta subrayó asimismo que de los más de 90 países que envían pacientes a Cuba, Chile se encuentra entre los primeros diez y citó además a Argentina, México, Venezuela, España, Italia y Portugal. El doctor valoró de positiva la visita realizada al país andino con el objetivo de efectuar intercambios científicos entre neurólogos y neurocirujanos de ambas naciones. Visitaron el hospital de Carabineros, el hospital de Trabajadores, el J.J. Aguirre, el Instituto de Neurocirugía, entre otros. Un grupo de instituciones con la cual hemos tenido relaciones hace muchos años y estamos trabajando en fomentar y desarrollar aún más el intercambio académico, científico y por supuesto de beneficio mutuo en técnicas. Villa Acosta anunció que próximamente se inaugurará la oficina de la representación en Chile del Ciren, la cual será dirigida por Héctor Argilés. Hoy para el Ciren, centro que trabaja las neurociencias tanto clínicas como preclínicas es muy importante el intercambio, como una forma de mejorar resultados y conocimientos, expresó. Agregó que también permite que se rentabilice más rápido la gran inversión en esta materia. Chile y Cuba son parte de un mismo problema. La población envejece y se detectan más enfermedades vinculadas al envejecimiento, las neurodegeneraciones. Hablamos del Parkinson, Alzheimer, entre otras, indicó el presidente. Mencionó también enfermedades cerebro vasculares por temas muy vinculados a la vida moderna, como el síndrome metabólico, la hipertensión, obesidad, hipercolesterolemia, estrés.

Todo provoca un daño y las personas viven más años pero hay que tratar de vivirlos mejor, con más calidad. El Ciren efectúa una medicina neurorestaurativa que es integral. Hacemos la preclínica, la clínica, la cirugía, la rehabilitación y transferencia de tecnología, expuso. Sobre las declaraciones del presidente estadounidense, Barack Obama, de moderar o suspender el bloqueo, el doctor expresó que sería muy beneficioso para la salud. Si esto sigue avanzando y llega al cometido final con relaciones normales y que podamos tener acceso a tecnología, a medicamentos que hoy se nos dificultan, sería todo más eficiente, apuntó. Para el Ciren y para toda Cuba, su pueblo, esta es una señal importante que ojalá se cumpla. Es una excelente noticia de fin de año, concluyó.

[Presidente de Ciren realiza valor de intercambio científico Cuba-Chile...](#)

## **10. ARGELIA - Cuba y Argelia amplían lazos de cooperación. Firman ambos países convenios de cooperación en áreas como el turismo, la salud y la producción de medicamentos.**

*Diario Granma, Autor: [Laura Prada](#) | [internet@granma.cu](mailto:internet@granma.cu)... 19 de diciembre de 2014...* Con la firma de importantes acuerdos específicos para el desarrollo de la cooperación en la esfera del Turismo y en la producción de medicamentos culminó exitosamente la XIX Sesión de la Comisión Intergubernamental cubano-argelina. La firma del Acta Final de esta Comisión Intergubernamental estuvo presidida por el ministro de Comercio Exterior y la Inversión Extranjera de Cuba (Mincex), Rodrigo Malmierca Díaz y el ministro de Salud, Población y Reforma Hospitalaria argelino, Abdelmalek Boudiaf. Ambos países se pusieron de acuerdo para profundizar la cooperación ya existente en el área de salud, en las ramas de la oncología y la atención a madres y niños, y ampliarla a otros nuevos sectores sumamente importantes como los recursos hidráulicos, el reinicio del intercambio en materia deportiva y la agricultura, entre otros. En el informe leído por el secretario de la Comisión por la parte cubana, Alexis Martínez, director de Política Comercial con África y Medio Oriente del Mincex, especificó que en el próximo año se espera diversificar y llevar a un mayor nivel las relaciones entre ambos países en el campo de la cooperación. El ministro argelino, Abdelmalek Boudiaf, clasificó de muy buenos los resultados obtenidos y el plan de trabajo para los próximos dos años. Así mismo dijo que esperan con ansias la próxima XX Comisión mixta, a desarrollarse en ese país norafricano. Cuba y Argelia mantienen vínculos de cooperación desde el año 1963, sobre todo en materia de salud, y en la actualidad se encuentran más de 800 especialistas en varios centros de oftalmología, oncología y atención primaria, además de las relaciones históricas entre los líderes Fidel y Raúl Castro con el presidente Abdelaziz Buteflika.

[Cuba y Argelia amplían lazos de cooperación...](#)

## **11. ARGELIA - Recibe presidente cubano a ministro argelino de salud.**

*Prensa Latina, La Habana, 20 dic (PL) ...* El presidente cubano, Raúl Castro, recibió hoy al ministro argelino de Salud, Población y Reforma Hospitalaria, Abdelmalek Boudiaf, quien visita la isla en ocasión de la XIX Sesión de la Comisión Intergubernamental Cuba-Argelia. Durante el encuentro, Raúl Castro y Boudiaf intercambiaron sobre el excelente estado de las relaciones bilaterales, así como las perspectivas para continuar estrechándolas y diversificándolas. En ese sentido, abordaron los resultados de la XIX Sesión de la Comisión Intergubernamental Cuba-Argelia y la adopción de nuevos acuerdos entre los ministerios de turismo y salud de ambas naciones. Además, el visitante entregó un mensaje del presidente argelino Abdelaziz Bouteflika a Raúl Castro, quien agradeció el gesto y le envió afectuosos saludos. En el encuentro, participaron también el embajador argelino en Cuba, Abdellah Laouari, y el ministro cubano del Comercio Exterior y la Inversión Extranjera, Rodrigo Malmierca.

[Recibe presidente cubano a ministro argelino de salud...](#)

## **MUNDO**

### ***Vacunas***

## **12. CHINA - China aprueba inicio de ensayos clínicos con su vacuna experimental contra el virus Ébola. *China approves experimental Ebola vaccine for clinical trials...***

*REUTERS, SHANGHAI Thu Dec 18, 2014...* (Reuters) - [China](#) has approved a domestically developed experimental Ebola vaccine for clinical trials, the official Xinhua news agency said on Thursday, citing the People's Liberation Army logistics unit. Scientists around the world are racing to develop Ebola vaccines after the world's worst outbreak of the virus, which has killed more than 6,000 people in West Africa this year. The Chinese vaccine is being developed by the Academy of Military Medical Sciences, Xinhua said, a military research unit which is also involved in developing a drug to treat the disease. "This follows American and Canadian vaccines to become the third Ebola vaccine to enter clinical trials," the official Chinese state news agency said. The news agency did not say when the trials would start, but other media said it would be this month. British drugmaker GlaxoSmithKline PLC is one of the front runners in developing an Ebola vaccine along with a vaccine being developed by Merck and NewLink. Both are in clinical trials, while other experimental vaccines are expected to start clinical trials next year. A big trial in Liberia, involving up to 30,000 participants, will test single shots of GSK's vaccine, the rival one from NewLink and Merck, and a placebo. Chinese [biotechnology](#) firm Tianjin CanSino Biotechnology Inc is also involved in developing the vaccine, Xinhua said. *(Reporting by Adam Jourdan; Editing by Robert Birsel)...*

[China approves experimental Ebola vaccine for clinical trials...](#)

### **13. REINO UNIDO – EE.UU. – NewLink Genetics Corp y GlaxoSmithKline Plc (GSK) obtienen financiamiento del gobierno estadounidense para acelerar el desarrollo de las vacunas contra el virus Ébola. *NewLink, GSK get U.S. funding for faster development of Ebola vaccines...***

*REUTERS, Tue Dec 23, 2014 ... (Reuters) ...* The U.S. Department of Health and Human Services (HHS) awarded contracts worth a total of about \$43 million to NewLink Genetics Corp and GlaxoSmithKline Plc for faster development of two Ebola vaccines. Under a \$30 million contract, NewLink's unit BioProtection Systems Corp will conduct clinical trials to determine the lowest dose at which its vaccine generates an effective immune response, the HHS said. NewLink is developing the vaccine, rVSV-ZEBOV-GP, with U.S. drugmaker Merck & Co Inc, which bought worldwide commercial rights for it in November. The contract includes an option for additional funding of \$41 million. The HHS said the contract with GSK was worth \$12.9 million with an option to raise the amount by \$16,000. GSK will establish and validate the initial material to start the manufacturing of its vaccine, ChAd3 EBO-Z. The company will also raise its manufacturing capacity to millions of doses from thousands currently. The death toll from Ebola in the three West Africa countries hardest hit by the epidemic has risen to 7,518 out of 19,340 confirmed cases recorded there to date, the World Health Organization said on Monday. *(Reporting by Narottam Medhora in Bengaluru; Editing by Kirti Pandey).*

[NewLink, GSK get US funding for faster development of Ebola vaccines...](#)

### **14. INTERNACIONAL - Vacunas contra el ébola.**

*Radio Rebelde, 2014.12.22 - 06:52:13 / web@radiorebelde.icrt.cu / Ana Teresa Badía Valdés ...* La vacuna que la Academia de Ciencias Militares de China ha desarrollado contra el ébola ha recibido ya la aprobación para iniciar la fase de pruebas clínicas en humanos. El Departamento de Logística General del Ejército Popular de Liberación señaló, citado por la agencia oficial Xinhua, que la vacuna ha recibido la autorización para sus ensayos y está basada en la cepa con la mutación genética de 2014, causante de la actual epidemia de ébola en el oeste de África. La sustancia tiene la forma de un polvo liofilizado, lo que la mantiene estable en temperaturas de hasta 37 grados centígrados durante un máximo de dos semanas, lo que permite su transporte por la región del África Occidental y facilita su producción a gran escala. Según las últimas cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS) divulgadas a comienzos de este mes, la epidemia ha causado hasta ahora más de 6.000 muertos, la gran mayoría en el oeste africano. **ChAd3 se probará en África.** Esa vacuna experimental contra el ébola no se ensayará en África hasta febrero. Luego de una reunión entre representantes del laboratorio, de los países afectados, los vecinos y la Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha decidido esa fecha aproximada para la fase II de las pruebas. La información pedida a GlaxoSmithKline (GSK) sobre su prototipo ChAd3 deberá ser evaluada a finales de enero. Los países en los que se probará la vacuna son Camerún, Ghana, Malí, Nigeria y Senegal, que ya tienen preparados sus protocolos éticos y de seguridad. El ChAd3 contiene dos genes del virus del ébola tipo Zaire. Ya en los ensayos con animales los resultados fueron bastante esperanzadores. La ChAd3 es una de las vacunas en las que la OMS ha puesto más esperanzas, y sobre las que informa en su web. La otra es la rVSV y, aunque el vector que se utiliza es distinto (se trata de un virus de la estomatitis vesicular) su forma de actuación es similar. **Se suspende otra de las vacunas experimentales.** Recientemente la agencia EFE informó que el ensayo clínico de una de las vacunas experimentales contra el ébola ha sido suspendido porque algunas de las personas que fueron inoculadas han desarrollado dolores musculares, según confirmó hoy Mary-Paule Kieny, directora general adjunta de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se trata de la vacuna VSV-ZEBOV, desarrollada por la Agencia de Salud

Pública de Canadá y cuyo derecho de patente posee actualmente la farmacéutica Merck. "Algunas de las personas vacunadas han desarrollado dolores musculares, algo que es normal cuando hay una infección viral. Pero por precaución, los investigadores han decidido suspender durante unas semanas el ensayo para conocer un poco más sobre los dolores musculares", explicó Kieny. La experta afirmó que no hay que alarmarse y que de hecho el ensayo iba a suspenderse durante el periodo navideño e iba a reanudarse en enero, algo que por ahora, no se ha modificado. El estudio comenzó el pasado 10 de noviembre y el 2 de diciembre los responsables del Hospital Cantonal de Ginebra, que gestionan el ensayo, informaron que los primeros resultados eran muy positivos. Los dolores musculares en manos y pies aparecieron entre 10 y 15 días después de ser vacunados. Los síntomas duraron algunos días y después desaparecieron, y los pacientes no presentaron ninguna otra dolencia. Aunque los dolores son relativamente normales tras una inmunización -sucede con frecuencia tras la inoculación de la vacuna contra la rubeola-, no habían sido previstos y por lo tanto no se había informado a los voluntarios. Es por ello que se quiere conocer su intensidad y regularidad y cualquier otro detalle importante para informar a futuros voluntarios para que conozcan con anticipación estos eventuales efectos secundarios. "Esta suspensión es un procedimiento estándar en cualquier ensayo clínico con humanos. Es por ello que se llama ensayo para verificar todos y cada uno de lo efectos secundarios", explicó Margaret Harris, del sistema de comunicación de la OMS. En principio 115 voluntarios iban a participar del ensayo. Hasta la fecha recibieron la vacuna unos 50 voluntarios, porque el hospital sólo tenía la capacidad de atender a 15 por semana. Los requisitos para ser voluntario es que sean adultos entre 18 y 65 años, que den su consentimiento por escrito, que estén sanos y, en el caso de las mujeres, que no estén embarazadas ni sean lactantes. El ensayo se organizó en dos grupos y cierto número de participantes recibieron un placebo para descartar los falsos efectos secundarios, como podría ser un dolor de cabeza, explicó la científica. Cada voluntario recibió una dosis única en el brazo y el objetivo es determinar si su organismo fabrica anticuerpos.

[Vacunas contra el ébola...](#)

## **15. REINO UNIDO – Nueva vacuna experimental contra el virus del herpes zóster de *GlaxoSmithKline (GS) PLC* puede retar a la de *Merck & Co. (Zostavax)*, después de conocerse los sólidos datos de sus ensayo clínico de Fase III. *New GSK shingles vaccine may challenge Merck after strong test data...***

*REUTERS, By [Ben Hirschler](#), LONDON Thu Dec 18, 2014... (Reuters) ...* An experimental shingles vaccine from GlaxoSmithKline has produced impressive results in a late-stage study, giving the group's expanding vaccine unit a potential \$1 billion boost. The data suggests the British company's new shot could be a strong competitor for Merck & Co's established vaccine Zostavax, which is currently the only product on the market. GSK's vaccine, known as HZ/su, reduced the risk of shingles by 97.2 percent in adults aged 50 years and older compared to placebo in the Phase III clinical trial involving more than 16,000 individuals, the drugmaker said on Thursday. That result looks compelling compared to Zostavax, which has showed 69.8 percent efficacy in patients aged 50 to 59 years, and lower efficacy in older people. However, the design of different clinical trials means direct comparisons are tricky. The two vaccines work in different ways. Zostavax is a so-called live attenuated virus vaccine while HZ/su combines a protein found on the virus that causes shingles with an adjuvant, or booster, which is intended to enhance the immunological response. The adjuvant includes a component from U.S. biotech firm Agenus, which is entitled to royalties on any future sales. Shares in Agenus jumped 10 percent in early U.S. trading on news of the good results. GSK has not said when HZ/su might reach the market and a company spokeswoman said more data would be collected on the experimental shot next year. Additional trials to evaluate the ability of HZ/su to prevent shingles are also underway in people aged 70 and older and in immunocompromised patients. The full set of safety data from the Phase III trial is currently being analysed and will be disclosed in the coming months, the company added. Merck's Zostavax, which was approved by the U.S. Food and Drug Administration in 2006, generated sales of \$758 million last year and is still growing strongly, since only a minority of elderly people have so far been vaccinated. Its sales are expected to reach \$1.1 billion by 2019, according to consensus forecasts compiled by Thomson Reuters Cortellis. With potential superior efficacy, UBS said in a research note that sales of GSK's vaccine might exceed \$1 billion a year. Shingles is caused by the varicella-zoster virus, the same virus that causes chickenpox. After an attack of chickenpox, the virus lies dormant in certain nerve tissue but in older people in can reappear in the form of shingles. *(Editing by Vincent Baby)...*

[New GSK shingles vaccine may challenge Merck after strong test data...](#) [GlaxoSmithKline: Latest shingles-vaccine study results promising...](#)

## **16. MÉXICO - Desarrolla *UASLP* vacunas a partir de plantas modificadas genéticamente.**

*Notimex.com, [SLP Dom 21 diciembre 2014](#) ...* Un grupo de investigadores de la Facultad de Ciencias Químicas (FCQ) de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP) trabaja en un proyecto de investigación que tienen como

fin producir vacunas a partir de plantas modificadas genéticamente como bioreactores. Lo anterior lo dio a conocer el encargado del proyecto, Sergio Rosales Mendoza, profesor investigador de dicha entidad académica, quien especificó que uno de los objetivos del proyecto es generar vacunas a un bajo costo. **“La idea es que estas plantas y cultivos se manejen como medicamentos de bajo costo y de esta manera permitan combatir enfermedades de países en desarrollo”**. El investigador universitario destacó la importancia de este aporte pues, estas vacunas podrán tener una aplicación en la salud humana y animal, por ejemplo podrán implementarse en el área de alimentos. A la par precisó que este tipo de tecnología está en desarrollo, y ya se realizan ensayos y pruebas clínicas en algunos países, y adelantó que en cinco años se podrán encontrar las vacunas **“vegetales” en el mercado**. Sergio Rosales Mendoza dijo que para los trabajos de laboratorio en el desarrollo de la vacuna, se han utilizado plataformas con células de zanahoria y plantas de tabaco, cultivadas en reactores. **“Las propiedades de las plantas no se modifican, se usan como biofábrica, el objetivo es que no se alteren sus propiedades, pero se le daría un uso distinto al de los alimentos, se considerarían como un alimento”, comentó**. El catedrático detalló el proceso de elaboración de la vacuna, y señaló que las plantas utilizadas están modificadas genéticamente, se cultivan bajo condiciones controladas, se cosechan, procesan y posteriormente se distribuyen en el consumidor de forma específica, por ser un medicamento. Indicó que en la Facultad de Ciencias Químicas, se hace la investigación inicial a nivel laboratorio, donde se desarrolla la modificación genética y evaluación del producto, el paso siguiente es transferir la tecnología a empresas que puedan hacer evaluaciones a escala mayor. A decir del catedrático universitario actualmente: **“la Facultad de Ciencias Químicas tienen vinculación con una empresa que está interesada en adoptar esta tecnología para producir vacuna particularmente para ganado”, concluyó**. - See more at: <http://pulsoslp.com.mx/2014/12/21/desarrolla-uaslp-vacunas-a-partir-de-plantas-modificadas-geneticamente/#sthash.hUALbZZD.dpuf>

[Cercana, meta de aplicar 32 millones de vacunas contra influenza esta temporada...](#)

## **17. INDIA – SUIZA – REINO UNIDO - Comisión de Competición de la India aprueba acuerdo multibillonario entre las gigantes farmacéuticas Novartis AG y GlaxoSmithKline Plc (GSK). Competition Commission of India clears Novartis-GlaxoSmithKline pharma deal...**

*EconomicTimes.com, IndiaTimes.com, By PTI | 23 Dec, 2014... NEW DELHI:* Fair trade regulator CCI has approved a multi-billion dollar deal between global pharma giants [GlaxoSmithKline Plc](#) and Novartis, as it did not find the transaction to be anti-competitive in India. The multi-layered deal involves UK-based GlaxoSmithKline (GSK) acquiring the Swiss major's vaccine business, while the latter would purchase GSK's [cancer](#) drugs portfolio. In a order dated December 12 and made public today, the [Competition Commission of India](#) (CCI) said it is of the opinion that the "the proposed combination is not likely to have appreciable adverse effect on competition in India". The three-part deal involves acquisition of GSK's portfolio of oncology products by [Novartis](#) for \$16 billion. The deal also involves purchase of the global human vaccines business of Novartis (excluding its influenza vaccines business) by GSK for an estimated amount of \$7.1 billion. Besides, both the drug majors have entered into a agreement to form consumer healthcare joint venture in which GSK will own 63.5 per cent stake and Novartis would own the remaining 36.5 per cent holding. GSK would contribute its global consumer health care business to the joint venture. However this would not include its consumer healthcare business in India. Moreover, Novartis will transfer its over-the-counter consumer healthcare business to the JV except for its products that are managed by and reported for financial purposes within Novartis' pharmaceutical division, Alcon division and Sandoz division. With regard to the vaccine deal, the CCI said that "the negligible presence" of GSK and Novartis and "the presence of significant competitors, the vaccines transaction is not likely to result in appreciable adverse effect on competition in the market in India". The regulator also observed that the presence of significant competitors in consumer healthcare segment does not cause concerns in relation to the proposed JV. For the cancer drug portfolio, CCI observed that "there are no overlaps between the pipeline oncology products of the parties". In India, GSK has been active through its various subsidiaries like Biddle Sawyer, GSK Asia, GSK Consumer Healthcare and GSK Pharmaceuticals. On the other hand, Novartis is present in India through four entities -- Novartis India, Novartis Healthcare, Sandoz Private Ltd and Chiron-Behring Vaccine Private Ltd. The deal between the drug majors was entered into in April this year, following which they had approached CCI for its approval.

[Competition Commission of India clears Novartis-GlaxoSmithKline pharma deal...](#)

## **18. EE.UU. – La flagelina como carrier y adyuvante en el desarrollo de las vacunas contra la adicción a la cocaína. Flagellin as Carrier and Adjuvant in Cocaine Vaccine Development...**

*Pubs.acs. Kim D. Janda, Mol. Pharmaceutics, Just Accepted Manuscript... DOI: 10.1021/mp500520r... Publication Date (Web): December 22, 2014... Copyright © 2014 American Chemical Society... Abstract:* Cocaine abuse is problematic, directly and indirectly impacting the lives of millions, and yet existing therapies are inadequate and usually ineffective. A cocaine vaccine would be a promising alternative therapeutic option, but efficacy is hampered by variable production of anti-cocaine antibodies. Thus, new tactics and strategies for boosting cocaine vaccine immunogenicity must be explored. Flagellin is a bacterial protein that stimulates the innate immune response via binding to extracellular Toll-like receptor 5 (TLR5) and also via interaction with intracellular NOD-like receptor C4 (NLRC4), leading to production of pro-inflammatory cytokines. Reasoning that flagellin could serve as both carrier and adjuvant, we modified recombinant flagellin protein to display a cocaine hapten termed GNE. The resulting conjugates exhibited dose-dependent stimulation of anti-GNE antibody production. Moreover, when adjuvanted with alum, but not with liposomal MPLA, GNE-FliC was found to be better than our benchmark GNE-KLH. This work represents a new avenue for exploration in the use of hapten-flagellin conjugates to elicit anti-hapten immune responses.

[Flagellin as Carrier and Adjuvant in Cocaine Vaccine Development...](#)

## **19. Vacunas terapéuticas dirigidas contra la enfermedad de Parkinson. Investigadores financiados con fondos europeos han puesto en marcha un ensayo clínico pionero que podría llegar a facilitar enormemente la vida de quienes padecen la enfermedad de Parkinson.**

*Cordis, europa.eu, 2014-12-23...* En breve darán comienzo los ensayos clínicos de una vacuna nueva contra la enfermedad de Parkinson que podría ofrecer beneficios considerables en comparación con los tratamientos ya disponibles. La vacuna, desarrollada mediante el proyecto financiado por el 7PM SYMPATH, podría influir en la progresión de la enfermedad en lugar de tratar únicamente los síntomas. De resultar efectiva, lograría mejorar la calidad de vida de cientos de miles de personas, dado que la enfermedad de Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más común entre los más mayores (solo en Europa la sufren cerca de 1,2 millones de personas). Aún no existe cura y las medidas terapéuticas disponibles abordan tan solo sus síntomas. Esta enfermedad suele manifestarse primero mediante síntomas no motores y progresa de forma lenta pero constante hasta debilitar enormemente al paciente. A todo ello se suma la presión social y económica, que ejerce la necesidad de proporcionar asistencia sanitaria a los más mayores. Para 2025, más del 20 % de los europeos tendrá sesenta y cinco años de edad o más. El grupo de los mayores de ochenta años experimentará un crecimiento especialmente rápido. Este envejecimiento poblacional conllevará una mayor incidencia de afecciones físicas, sensoriales y mentales. Para que Europa pueda mantener bajo control su presupuesto sanitario y garantizar una calidad de vida adecuada a millones de sus ciudadanos será necesario dar solución a enfermedades como el Parkinson. Este y no otro fue el objetivo del proyecto SYMPATH. Si bien las vacunas terapéuticas han recibido una buena dosis de atención por parte de la investigación científica dedicada a las afecciones neurodegenerativas, aún no se ha logrado trasladar ninguna a la práctica clínica. Esta nueva vacuna fija su blanco en una proteína específica denominada alfa-sinucleína, que desempeña una función básica en la aparición y la progresión del Parkinson y en el síndrome de Shy-Drager. Este síndrome es de naturaleza neurodegenerativa y de evolución rápida y normalmente provoca la muerte en un plazo de nueve años. Se asocia con la degeneración de las células nerviosas en zonas concretas del encéfalo y provoca problemas relacionados con el movimiento y el equilibrio. Los ensayos, aleatorizados y controlados con placebo, se ejecutarán en Viena e Innsbruck (Austria). Con ellos se garantizará la seguridad y la tolerabilidad de la vacuna. Los investigadores al cargo del estudio evaluarán además la actividad inmunológica y clínica de la vacuna en los pacientes. SYMPATH se fundamenta en el hecho de que las vacunas poseen una relación entre el coste y la eficacia especialmente atractiva. Su tasa de protección suele ser alta, los efectos secundarios mínimos y su administración se limita a unas pocas ocasiones. La relación entre el coste y los beneficios médicos que proporcionan las vacunas terapéuticas es insuperable, por norma, con cualquier otro tipo de tratamiento de los desarrollados en la actualidad. El proyecto SYMPATH contribuirá así a cubrir las necesidades sanitarias de Europa y a aumentar la sostenibilidad de los sistemas de salud europeos. El comienzo del ensayo clínico se produce tras haber transcurrido tan solo un año desde la puesta en marcha del consorcio de SYMPATH, lo que da una idea del grado tan elevado de cooperación alcanzado por los socios. El proyecto, activo hasta septiembre de 2017, recibió cerca de 6 millones de euros mediante el Séptimo Programa Marco de la Unión Europea y la coordinación de su ambicioso programa científico corre a cargo de AFFIRIS, entidad sita en Viena (Austria). Sus socios son cinco universidades y tres pymes de toda Europa. *Para más información, consulte: SYMPATH, <http://www.sympath-project.eu/>*

[Vacunas terapéuticas dirigidas contra la enfermedad de Parkinson...](#)

## **20. ÁFRICA OCCIDENTAL – OMS: Actualización sobre el virus Ébola en África Occidental. Las muertes por Ébola en tres países africanos llegan a 7 373 fallecidos por el virus, según reporte de la Organización Mundial de la Salud.**

ProMED-mail; Sat 20 Dec 2014; Source: Reuters [edited]... <<http://www.reuters.com/article/2014/12/20/us-health-ebola-who-idUSKBN0JY0D120141220>>... The death toll from Ebola in the 3 worst affected countries in West Africa has risen to 7373 among 19 031 cases known to date there, the World Health Organization said on Sat 20 Dec 2014. The latest data, posted overnight on the WHO website, reflected nearly 500 new deaths from the worst ever outbreak of the hemorrhagic fever in Guinea, Liberia, and Sierra Leone since previous WHO figures were issued on 17 Dec 2014. Sierra Leone accounts for the most cases, 8759, against 7819 for Liberia. But Sierra Leone's death toll of 2477 is far less than 3346 recorded in Liberia, leading some experts to question the credibility of the figures reported by Freetown [Sierra Leone]... [Byline: Stephanie Nebehay]... Communicated by: ProMED-mail, <[promed@promedmail.org](mailto:promed@promedmail.org)>... [The WHO reference is: Latest available situation summary, 19 Dec 2014 <<http://apps.who.int/gho/data/view.ebola-sitrep.ebola-summary-latest?lang=en>>

Footnotes explain that the figures are as of

- 14 Dec 2014 for Liberia,
- 16 Dec 2014 for Guinea, and
- 17 Dec 2014 for Sierra Leone; and that
- separate cumulative totals for confirmed, probable, and suspected deaths for Liberia are not available (that is, only total deaths are shown).
- cases and deaths outside the 3 countries are not included.

The previous WHO update dated 17 Dec 2014 stated: "A total of 18 569 confirmed, probable, and suspected cases of EVD and 6900 deaths have been reported up to the end of;

- 14 Dec 2014 by the Ministries of Health of Guinea and Sierra Leone, and
- 9 Dec 2014 by the Ministry of Health of Liberia."

So this is an increase of 462 cases & 473 deaths (not all confirmed) in less than 3 full days.

It's getting quite difficult to calculate the total daily increases per country, let alone overall -- and WHO recognizes that all these figures are highly suspect. A lot of time and talent is being put into analyzing them, but it is questionable whether the results are any use. I used to think that as long as case and death figures were consistently wrong, one could derive trends -- but reporting criteria, lags & case finding have varied so much over time, both between and within the 3 countries, as to render detailed trends invalid -- other than the fact that cases are increasing dramatically. - Mod.JW ... *A HealthMap showing the distribution of EVD cases and deaths can be seen at* <<http://healthmap.org/ebola/>>. - Sr.Tech.Ed.MJ]...

ProMED-mail; Sat 20 Dec 2014; Source: Reuters [edited]... <<http://www.reuters.com/article/2014/12/20/us-health-ebola-who-idUSKBN0JY0D120141220>>...

## **21. ONU – ÁFRICA OCCIDENTAL - Juntos podemos derrotar el ébola, afirma Ban Ki-moon. El secretario general de la ONU confía en que el esfuerzo coordinado de la comunidad internacional puede contener al ébola en África Occidental.**

Diario Granma, Autor: [Redacción Internacional](#) | [internacionales@granma.cu](mailto:internacionales@granma.cu). 21 de diciembre de 2014... Naciones Unidas... La certeza de que el esfuerzo coordinado de la comunidad internacional puede contener y derrotar al ébola en África Occidental constituyó el mensaje central del periplo realizado esta semana por el secretario general

de la ONU, Ban Ki-moon. En los últimos días, el diplomático visitó Liberia, Guinea y Sierra Leona, los países más golpeados por la epidemia responsable de 7 400 muertos y 19 000 casos de contagio. Asimismo, su gira incluyó Mali, estado que trata de impedir la proliferación del virus, y Ghana, donde tiene su sede la Misión de Naciones Unidas para la Respuesta de Emergencia al Ébola (Unmeer), activada en septiembre. Las intervenciones del Secretario General dejaron claro que la enfermedad puede erradicarse con la contribución de todos, aunque alertó de lo mucho que resta por hacer. Queda un largo camino, porque la meta es reducir a cero los nuevos casos, insistió durante su periplo por África Occidental, el cual comenzó el pasado jueves. Ban Ki-moon agradeció el heroísmo de los trabajadores de la salud locales y de otras partes del planeta, destacó los esfuerzos de las autoridades de los países azotados por la epidemia y valoró los pasos dados bajo el liderazgo de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Dijo haber podido observar cómo aumentan las personas con acceso a tratamientos, el seguimiento a los seres humanos en riesgo de contraer la enfermedad y la movilización de las comunidades para combatir el ébola.

[Juntos podemos derrotar el ébola, afirma Ban Ki-moon...](#)

## **22. Las Llamas Andinas (*Lama glama*, familia Camelidae), pudieran bloquear el virus del SIDA. De acuerdo con declaraciones de una científica británica una combinación de las proteínas que reproduce el sistema inmunológico de este mamífero podría destruir el Virus de Inmunodeficiencia Humana.**

*Diario Granma, Autor: Prensa Latina | internet@granma.cu, 20 de diciembre de 2014...* El sistema inmunológico de las llamas andinas pudiera ser la clave para bloquear el virus del SIDA, de acuerdo con declaraciones de una científica británica reproducidas hoy en matutinos colombianos. Laura McCoy, investigadora del University College de Londres y coautora de un estudio sobre la materia, explicó que una combinación de las proteínas que reproduce el sistema inmunológico de este mamífero podría destruir el Virus de Inmunodeficiencia Humana. En el laboratorio es más fácil trabajar con los anticuerpos de la llama, ya que están constituidos por un solo gen, mientras que los humanos y los de la mayoría de las especies están formados por dos genes, que tienen que ser emparejados correctamente, añadió la científica. Preciso McCoy, citada por el cotidiano El Espectador, que a esa ventaja se suma el menor tamaño de los anticuerpos de la llama y la facilidad con que se unen al virus. Se señala que la investigación identificó cuatro anticuerpos que tienen la capacidad de bloquear las zonas que el virus usa para infectar las células conocidas como Linfocitos T. Añade que atacando estas células es como el virus logra debilitar el sistema inmunológico de los pacientes, haciéndolos susceptibles a muchas otras infecciones, por lo que este hallazgo abre nuevos caminos para crear una vacuna contra el VIH. En el estudio se precisa que éste es apenas un primer intento hacia el objetivo de encontrar un antídoto contra el virus, debido a que la primera dificultad es que los anticuerpos de la llama son genéticamente muy distintos a los del hombre. También es un obstáculo el hecho de que a pesar de que los anticuerpos neutralizantes se encontraron en todos los ejemplares inmunizados, las concentraciones fueron demasiado bajas como para pensar en una vacuna verdaderamente eficaz contra el virus. Al referirse a la utilidad del animal adorado por los incas, en un trabajo científico que publicó en la revista especializada PLOS Pathogens, McCoy comentó que rara vez esos cuadrúpedos andinos son utilizadas como modelo de experimentación médica, pero sus cualidades le abren un mejor futuro en el terreno de la investigación.

[Llamas andinas pudieran bloquear el virus del SIDA...](#)

## **23. MUNDO – Principales científicos de 2014. *The Scientist* conmemora a los ganadores de los nobels en ciencias de la vida y recuerda a notables investigadores que fallecieron durante el presente año. *Top Scientists of 2014. The Scientist commemorates prize-winning life scientists and remembers notable researchers who died this year...***



*The Scientist, By Tracy Vence | December 23, 2014 ... Left to right: John O'Keefe; May-Britt Moser, Edvard Moser UCL, DAVID BISHOP; WIKIMEDIA, THE KAVLI INSTITUTE/NTNU... The Nobels John O'Keefe, May-Britt Moser, and Edvard Moser won the 2014 Nobel Prize in Physiology or Medicine for their work identifying the cellular components and networks behind the mammalian brain's so-called inner GPS. "This is a fascinating area of research," Colin Lever, a senior lecturer in the department of psychology at Durham University in the U.K., who earned a PhD and continued postdoctoral research in O'Keefe's lab, told *The Scientist* in*

October. "What we're discovering about the brain through spatial mapping is likely of greater consequence than just for understanding about space. . . . Indeed, it seems to support autobiographical memory in *humans*."

Left to right: Eric Betzig, Stefan Hell, William Moerner ILL. N. ELMEHED. © NOBEL MEDIA 2014; WIKIMEDIA COMMONS; WIKIMEDIA COMMONS, K. LOWDER... [Eric Betzig, Stefan Hell, and William Moerner](#) won the 2014 Nobel Prize in Chemistry in recognition of their contributions to nanoscale microscopy, enabling scientists to image living cells in real time at super high resolution. "This isn't something that was done 20 years ago and has matured now. We're all still really excited about further developing these methods and applying them to different problems in biology," Mark Bates, a postdoc in Hell's lab, told The Scientist. "These are tools that are going to push forward the fields of neurobiology, cell biology, structural biology."



Kazutoshi Mori (left), Peter Walter (right) ALBERT AND MARY LASKER FOUNDATION... *The Laskers*... [Kazutoshi Mori and Peter Walter](#) won the 2014 Lasker Award for basic medical research for their research on the unfolded protein response. "Mori and Walter's work has led to a better understanding of inherited diseases such as cystic fibrosis, retinitis pigmentosa, and certain elevated cholesterol conditions in which unfolded proteins overwhelm the unfolded protein response," the Albert and Mary Lasker Foundation announced in September.



### **The Kavlis**

[Nobel Laureate O'Keefe](#) shared a 2014 Kavli Prize in neuroscience with [Brenda Milner and Marcus Raichle](#). [Nobel Laureate Hell](#) shared a 2014 Kavli Prize in nanoscience with [Thomas Ebbesen and John Pendry](#).

### **In memory**

February 6: [Alison Jolly](#), who discovered that females dominate social hierarchy in lemurs

March 1: [Alejandro Zaffaroni](#), who launched companies that developed birth control pills, microarrays, and transdermal drug patches

May 4: [Alan Friedman](#), who renovated and reinvigorated the New York Hall of Science and pioneered interactive hands-on exhibits

May: [Jean-Claude Bradley](#), the chemist known as the father of the Open Notebook Science movement

May 12: [Melvin Glimcher](#), inventor of the prosthetic "Boston Arm," which moves in response to electrical signals from the wearer

June 24: [Carlos Barbas III](#), renowned organic chemist

July 5: [Peter Marler](#), best known for his groundbreaking work on bird song

July 17: [Joep Lange](#), an infectious disease specialist who dedicated his career to HIV/AIDS research

August 3: [Emmanuel Farber](#), who advanced fundamental understanding of chemical carcinogenesis

August 5: [Yoshiki Sasai](#), prominent organogenesis researcher

August 6: [J. Woodland Hastings](#), who first theorized about quorum sensing in the late 1960s

August 6: [Stephen Heinemann](#), who along with his colleagues identified the genes encoding the major excitatory neurotransmitter receptors in the brain

August 11: [Dame Julia Polak](#), who pioneered lung-tissue-engineering techniques

October 24: [Allison Doupe](#), a neuroscientist known for her work exploring the neural mechanisms of learning

October 26: [Katrina Edwards](#), whose research focused on discovering life beneath the ocean floor

November 17: [Willy Burgdorfer](#), the medical entomologist who first found the bacterium that causes Lyme disease

December 15: [Donald Metcalf](#), whose discoveries transformed cancer treatment

[Top Scientists of 2014 ...](#)



## **24. NOTICIAS NO DESARROLLADAS SOBRE VACUNAS E INMUNIZACIONES EN IBERLATINOAMÉRICA Y EL CARIBE. (Por países).**

### **Argentina**

[Cobertura de vacunación contra el HPV...](#)

[Otra jornada de vacunación Antirrábica...](#)

[Crisis y oportunidad ...](#)

[Atención primaria de salud en comunidades wichí del oeste...](#)

[Desde el 1º de enero estará disponible en los 9 CAPS la vacuna contra el Rotavirus...](#)

[En enero los centros de salud Municipales, contarán con la vacuna contra el Rotavirus...](#)

[Gran operativo de vacunación...](#)

### **Colombia**

[En Bogotá la vacuna contra la varicela ya está incluida en el POS...](#)

[La vacuna contra el virus del papiloma humano no promueve la promiscuidad...](#)

### **España**

[Planta cara a la gripe con la vacuna y la máxima prevención...](#)

[Vacunas para padres que vuelan para tomar el turrón con sus hijos...](#)

[«Podemos es una vacuna excepcional, pero se quedará en un porcentaje bajo. La democracia ...](#)

[La gripe hace que las empresas pierdan más de 1.200 millones al año por bajas laborales...](#)

[Junta adquiere 2 millones de vacunas contra la 'lengua azul' para las cabañas bovina y ovina de 5 ...](#)

[Sanidad vacuna a más de 681.200 personas contra la gripe desde octubre en la Comunitat...](#)

[Sanidad vacuna a más de 681.200 personas contra la gripe desde octubre en la Comunitat...](#)

[El 89% de las aragonesas de 14 años están vacunadas contra el virus del papiloma humano...](#)

[Sanidad vacuna a más de 681.200 personas contra la gripe desde octubre en la Comunitat...](#)

[El 89% de las aragonesas de 14 años están vacunadas contra el virus del papiloma humano...](#)

## **México**

[Secretaría de Salud desarrolla campaña contra influenza...](#)

[Llaman a vacunarse contra la influenza...](#)

[Cercana, meta de aplicar 32 millones de vacunas contra influenza esta temporada...](#)

[Avanza aplicación de vacuna contra influenza en JS VIII...](#)

[Pese a riesgos de salud, hay quienes rechazan vacunarse...](#)

[Desarrolla UASLP "vegetales vacuna"...](#)

[Cercana, meta de aplicar 32 millones de vacunas contra influenza esta temporada...](#)

[La nueva vacuna contra el dengue ...](#)

[Cumplen metas de vacunación...](#)

[A un 83%, vacunación por influenza en SLP...](#)

[Cumplen metas de vacunación...](#)

## **Perú**

[Vacunan hoy a más de 22 mil niños de Lima Sur en campaña casa por casa...](#)

## **Uruguay**

["Uruguay es líder en vacunación en toda Latinoamérica"...](#)

## **Venezuela**

[Más de 400 personas fueron vacunadas contra AH1N1...](#)

[Aplicadas en Carabobo un millón 670 mil dosis de vacunas en 2014...](#)

**NOTA ACLARATORIA:** Las noticias y otras informaciones que aparecen en este boletín provienen de sitios públicos, debidamente referenciados mediante vínculos a Internet que permiten a los lectores acceder a las versiones electrónicas de sus fuentes originales. Hacemos el mayor esfuerzo por verificar de buena fe la objetividad, precisión y certeza de las opiniones, apreciaciones, proyecciones y comentarios que aparecen en sus contenidos, pero *SEL-SEL* no puede garantizarlos de forma absoluta, ni se hace responsable de los errores u omisiones que pudieran contener. En este sentido, sugerimos a los lectores cautela y los alertamos de que asumen la total responsabilidad en el manejo de dichas informaciones; así como de cualquier daño o perjuicio en que incurran como resultado del uso de estas, tales como la toma de decisiones científicas, comerciales, financieras o de otro tipo.

