

Los investigadores comentan que el hallazgo general de un riesgo significativamente mayor de diabetes gestacional entre las mujeres asiáticas es coincidente con investigaciones previas, y este riesgo mayor podría deberse a una predisposición genética (por ejemplo, de resistencia a la insulina).

Los investigadores concluyen que su estudio muestra que la raza/etnia tanto materna como paterna son factores de riesgo independientes de diabetes gestacional y agregan que así como

las mujeres que son asiáticas o latinas, las mujeres cuyos compañeros son de estos grupos raciales/étnicos también están en mayor riesgo de diabetes gestacional.

Los investigadores sugieren que estos hallazgos “podrían ser útiles para los médicos que eligen realizar pruebas de diabetes mellitus gestacional sobre la base de los factores de riesgo para identificar a las mujeres que deberían someterse a una prueba de carga de glucosa en el embarazo”.

PERLAS

Las células de cáncer ovárico resistentes a la quimioterapia están allí desde el comienzo

Investigan la evolución genética en cánceres ováricos serosos de alto grado.

Fuente: Oncogene 2010; Advance online publication

Week 28 - 20 Jul 2010

MedWire News: los resultados de una investigación del Reino Unido indican que la heterogeneidad genética intra-tumoral pre-existente podría explicar por qué algunos cánceres ováricos son resistentes a la quimioterapia.

“Cuando las pacientes reciben tratamiento, las células que responden a la quimioterapia son destruidas pero esto deja células resistentes que luego forman otro tumor de células completamente resistentes”, dijo el investigador James Brenton, del Instituto de Investigación de Cambridge “Cancer Research UK”.

Y agregó: “Esto parece explicar por qué es difícil un tratamiento exitoso para las pacientes con relapso”.

Brenton y colaboradores analizaron tres líneas celulares de tumores ováricos serosos de alto grado que fueron desarrolladas de pacien-

tes en el momento del diagnóstico y, luego nuevamente tras la quimioterapia, cuando sus tumores se habían tornado resistentes al tratamiento.

El equipo investigador halló evidencia genética para sugerir que las células resistentes a la quimioterapia no descendían directamente de las células no expuestas.

En cambio, los investigadores sugieren que tanto las células no expuestas a la quimioterapia como las líneas celulares resistentes podrían haberse desarrollado independientemente de un ancestro común, por lo que las células resistentes al tratamiento existen antes de que el tratamiento comenzara.

Brenton concluyó: “Lo que ahora es necesario desarrollar es una terapia diseñada para dirigirla a las células resistentes”.