Terapia regenerativa



Catalina Lópes Villegas, MVZ, Esp,PhD

Docente de planta

Coordinadora LCV y TR

Índice

- Definición
- Historia
- Ingeniería de tejidos
- La era de la medicina regenerativa

Definición

"La medicina regenerativa es un campo de la investigación interdisciplinaria rápidamente emergente y terapias clínicas que buscan la reparación, reemplazo o regeneración de células, tejidos u órganos en enfermedades congénitas o adquiridas"

(Stienhoff & Tu-Rapp 2010)

3 tipos

Medicina regenerativa

Terapia celular

Comparado con otras formas de medicina disponibles hoy, es la de mayor crecimiento

1 3

Organos artificiales

Ingenieria de tejidos y biomateriales

Terapia regenerativa

Ingenieria de tejidos Vs terapia regenerativa

- ✓ Es un campo interdisciplinar que aplica los principios de la ingeniería y de la biología para el desarrollo de sustitutos biológicos que restauren, mantengan o mejoren la función.
- ✓ Es la utilización combinada de células, biomateriales y factores bioquímicos para reparar tejidos lesionados o enfermos.

Ingenieria de tejidos Vs terapia regenerativa

Objetivo:

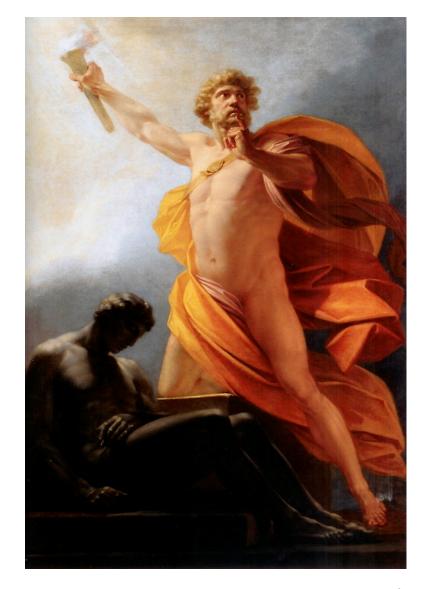
Ingeniería de tejidos:

construir órganos y tejidos a partir de soportes, células y reguladores (factores de crecimiento, estímulos mecánicos etc.).

Medicina regenerativa:

estimular la regeneración de órganos y tejidos con componentes bioactivos que pueden ser, o no, productos de ingeniería de tejidos, como por ejemplo el uso de células madre o factores de crecimiento.

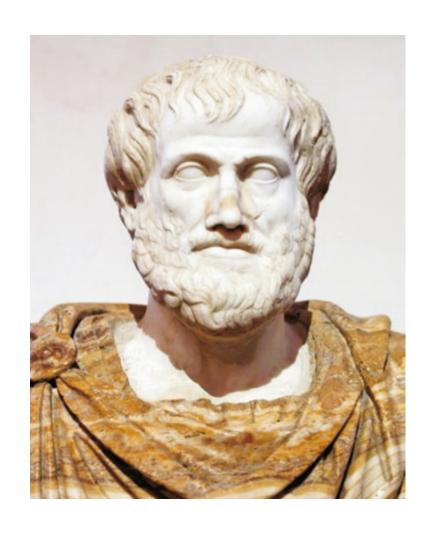




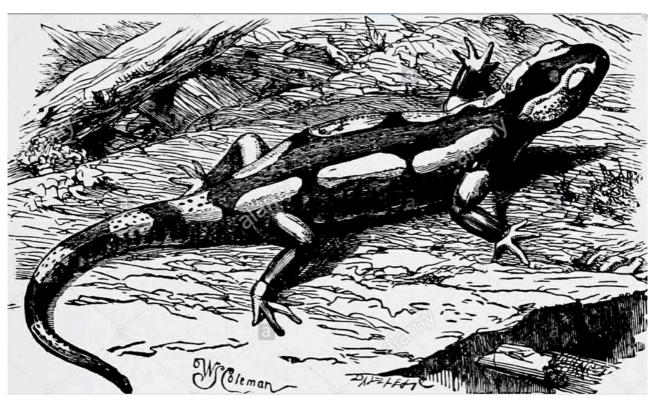




siglo VIII a. C. Hesiodo (teogonia) presenta a prometeo



Año 23-79 d.c

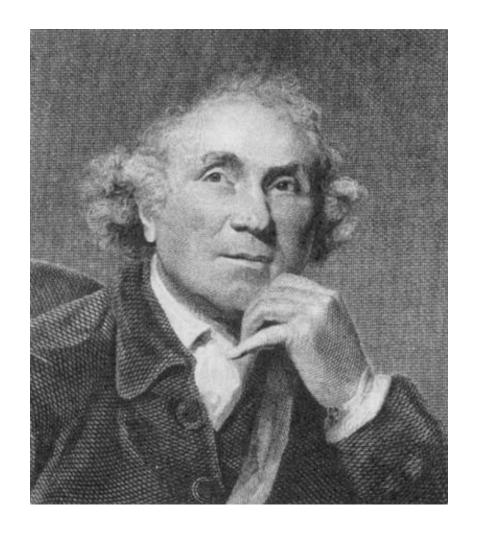


Aristóteles: generación e historia de animales

año 300 d.C

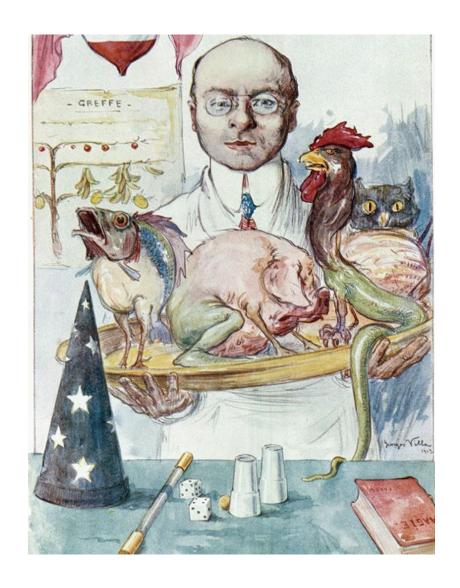
Santos: Cosme y Damián







John Hunter (1728–1793)



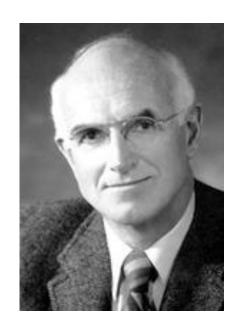


Alexis Carrel (1873-1944)

Cultivo de tejidos

Padre del trasplante de organos

• A mediados de los 50s, se efectuó el primer transplante renal entre dos hermanos gemelos (Murray et al. 1955)



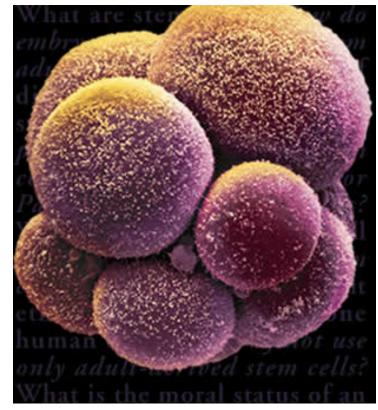


• Dr. W.T. Green 70s: primeros intentos para producir condrocitos sembrados en espículas óseas en ratones desnudos. Inicio de la llamada ingeniería de tejidos.

Kleinsmith & Pierce 1964: células germinales pluripontenciales.
 Descripción del primer carcinoma embrionario de células madre

 Gail Martin (Martin 1981) y Martin Evans (Evans and Kaufman 1981) generaron líneas estables de células diploides que podían generar cualquier tipo de linaje celular:

CELULAS MADRE EMBRIONARIAS (CME)



• Todos los avances para cultivar CME estaban listos a finales de los 90s. Pero solo hasta 1998, James Thomson y su equipo pudieron hacer experimentos con células humanas (Thomson et al. 1998)

• La idea de la células mesenquimales adultas (CMA) nace en los 60s (Petrakova et al. 1963)

Dr. Alexander Friedenstein
 Implantación de médula ósea
 en capsula renal: hueso



 Arnold Caplan (Caplan 1994)

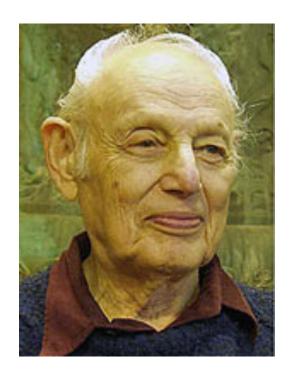


Retomó el concepto y demostró que las CMA

pueden convertirse en cualquier tejido mesenquimatoso: grasa, músculo, tendón, etc

• En 1975 El equipo del Dr. Rheinwald a partir de los trabajos con una línea celular epitelial cutánea o queratinocitos originada de un teratoma de ratón, establecieron las condiciones necesarias y fundamentales para cultivar, de forma indefinida, este tipo de células.

• Eugene Bell (1918-2007), Massachusetts Institute of Technology (MIT), década de los 80s



- Todo comenzó con un apoyo para desarrollar un proyecto para la fabricación de una férula vascular basada en células.
- 1985: Fundó dos empresas "Organogenesis Inc." y luego "Tissue Engineering International (TEI) Biosciences Inc."
- Con otros colegas logró crear en 1987 la sección de Ingeniería tisular en la US-NSF.

• La primera conferencia de la organización fue realizada en 1988 en California.



• Primera definición:

"La ingeniería de tejidos es la aplicación de los principios y métodos de la ingeniería y las ciencias de la vida hacia la comprensión fundamental de las relaciones estructura/función en los tejidos normales y patológicos de mamíferos y el desarrollo de sustitutos biológicos para restaurar, mantener o mejorar dichas funciones."

(Nerem 1989)



Charles Vacanti (1995): "auriculosaurus".

- 1996: Fundación de la Tissue Engineering Society international (TESi) por Charles y Joseph Vacanti
- 1998: Aplicación clínica de un biomaterial derivado de coral y sembrada con osteoblastos como tratamiento de una lesión de una falange

- 1998: Comienza la venta de productos sustitutivos de la piel aprobados por la FDA (Apligraf, Organogenesis Inc)
- 2002: Férula acelular para la regeneración de epidermis (Integra, Integra Life Sciences Inc).
- Hasta 2001 había 3,000 personas con fondos de US\$580 million (Kemp 2006; Lysaght and Hazlehurst 2004).

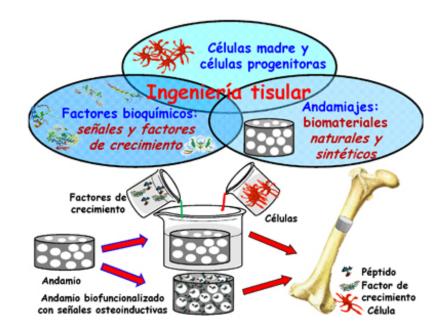
La era de la Medicina Regenerativa

- A mediados del siglo XXI: Explota la crisis
- "Demasiada ciencia ficción que aterriza poco sobre nuestras realidades" (Lysaght and Hazlehurst 2004)
- Demasiados conceptos de materiales, escaza vascularización
- Emergen conceptos: tecnología genética y nanotecnología, tecnología de CM

La era de la Medicina Regenerativa

 La suma de todo esto obliga la adopción de un nuevo nombre, una nueva era:

Medicina Regenerativa



La era de la Medicina Regenerativa

Robert Nicholas Klein II
 Nov 2004, proposición No71
 California Institute of
 Regenerative Medicine

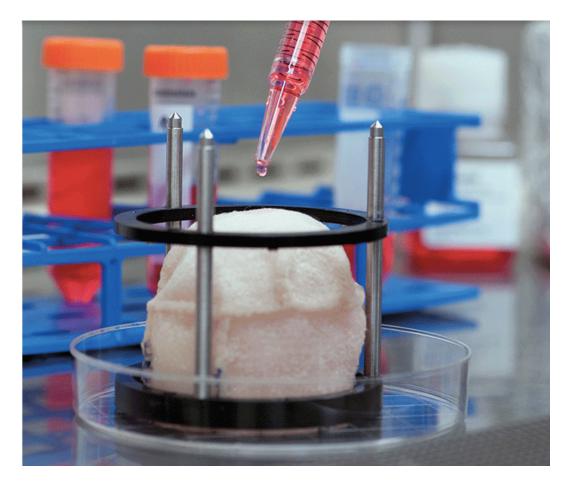


 Mercado actual de USA regulado por la FDA de USD 20-50 millones anuales

Dr. Atala

"Cada 30 segundos muere un paciente a causa de una enfermedad que podría tratarse con tejidos de sustitución".





Los "materiales" son un componente importante de las estrategias actuales de medicina regenerativa porque pueden:

✓ Imitar la matriz extracelular nativa (ECM) de los tejidos y el comportamiento directo de las células

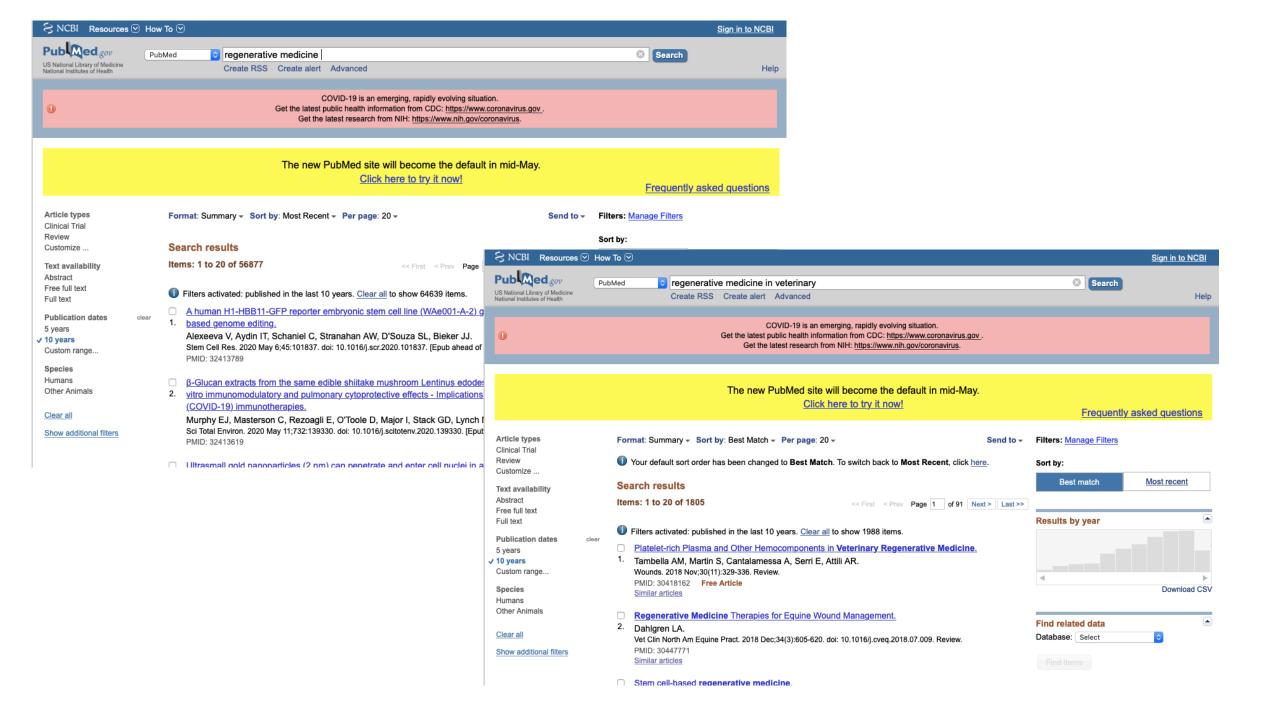
✓ Contribuir a la estructura y función de los nuevos tejidos y a los factores de crecimiento presentes localmente

✓ Para medicamentos y productos biológicos, la progresión desde el concepto hasta el mercado implica numerosas fases de pruebas clínicas, puede requerir más de una docena de años de desarrollo y pruebas, y conlleva un costo promedio que oscila entre \$ 802 millones y \$ 2.6 mil millones por medicamento

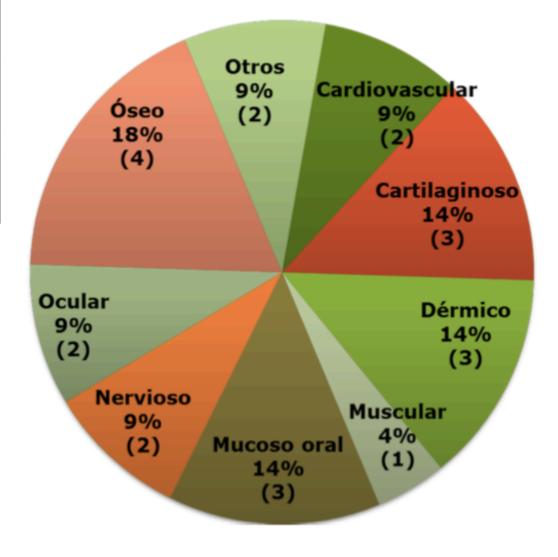
✓ Los dispositivos médicos, una categoría amplia que incluye productos no celulares, como matrices celulares, generalmente llegan al mercado luego de solo 3 a 7 años de desarrollo y pueden sufrir un proceso acelerado si se demuestra que son similares a los dispositivos preexistentes.

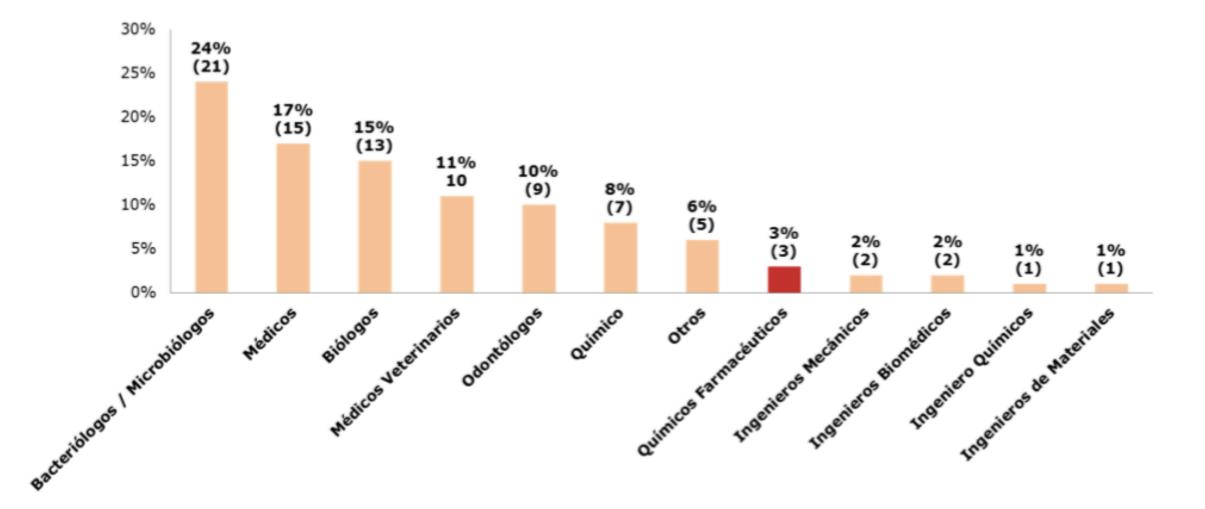


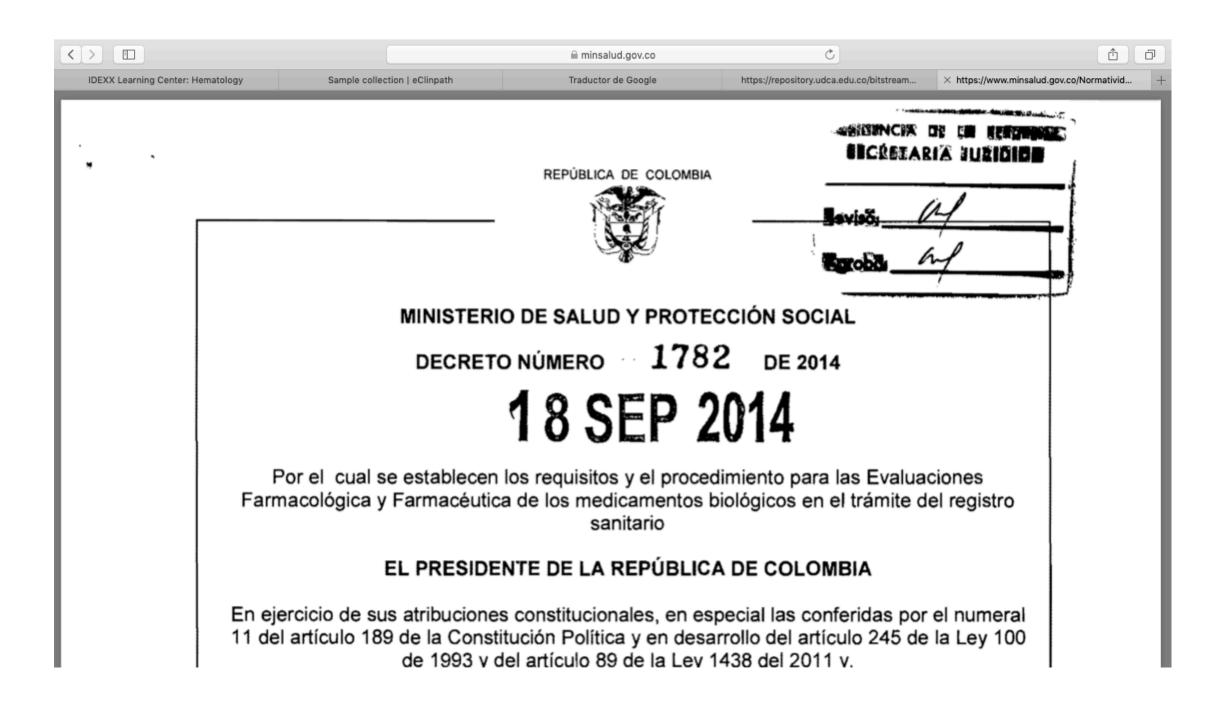
north american veterinary regenerative medicine association



NOMBRE DE EMPRESA	AÑO DE FUNDACIÓN	CIUDAD	PRDUCTOS / SERVICIOS
3Biomat	2009	Bogotá	Matriz Extracelular Biotecnológica de Intestino Delgado Biomec BiomecCx - Refuerzo de tejidos blandos BiomecCx – Sustituto Dural BiomecCx–Peyronie
Enlace_Lab	2004	Bogotá	Relleno Autólogo Fibrina Autológa PRP (plasma rico en plaquetas)
REGENERAR S.A	2012	Cali	Aislamiento de células madre
Stem Medicina Regenerativa S.A.	2003	Bogotá	Banco de Células Madre con centro de Medicina Regenerativa







Legislacion internacional:

- ✓ Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios AEMPS
- ✓ Food and Drug Administration FDA
- ✓ EMEA European Medicines Agency