Información / Institucionales

Ciencias Médicas celebra la Investidura de 104 futuros médicos de la clase 2025.

104 estudiantes de nuevo ingreso en la Escuela de Medicina del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico recibieron su bata blanca como símbolo del comienzo de su vida como profesionales de la medicina. Durante la emotiva Ceremonia de Investidura celebrada en el Anfiteatro Jaime Benítez, la Clase de 2025 asumió el compromiso de ejercer la medicina con compasión y profesionalismo al realizar la Declaración de Ideales. "Extiendo mis sinceras felicitaciones a los 104 futuros médicos. En el contexto mundial de la pandemia ha cobrado mayor importancia la formación de nuevos profesionales en el campo de la medicina", expresó la Dra. Wanda Maldonado, Rectora Interina del Recinto de Ciencias Médicas. La actividad contó con la participación de la Dra. Antonia Coello Novello, ex Cirujana General de los Estados Unidos, como oradora invitada. La bata blanca es el distintivo principal del médico y un símbolo de esperanza para los pacientes. El color blanco de las batas simboliza la pureza de vida, la bondad, la prudencia, la sinceridad y la humildad.



100% de los graduados del Programa de Ortopedia aprueban el Board.

El 100% de los graduados de la Clase 2021 del Programa de Ortopedia del Departamento de Cirugía de la Escuela de Medicina del Recinto de Ciencias Médicas aprobaron el examen ofrecido por el American Board of Orthopaedic Surgery (ABOS). Los médicos residentes de esta clase son el Dr. José C. Pérez López, el Dr. Edwin G. Rosado Hernández, el Dr. Eduardo J. Natal Albelo y la Dra. Elena M. Iguina González. "Este logro demuestra la alta calidad del programa académico de Cirugía Ortopédica y la excelencia de los médicos residentes", expresó el Dr. Humberto Guiot, Decano Interino de la Escuela de Medicina. El Dr. Francisco López, Director del Programa de Ortopedia de la Escuela de Medicina, compartió esas palabras y manifestó su orgullo por el logro de estos jóvenes profesionales.

Eli Lilly vuelve a reducir el precio de lista de la inyección de insulina Lispro como último cambio en las opciones de accesibilidad financiera.

Eli Lilly reducirá el precio de lista de la inyección de insulina Lispro en los Estados Unidos y Puerto Rico en un 40 % adicional a partir del 1 de enero del 2022, con lo cual este precio bajará a los niveles del año 2008. El nuevo precio de lista se aplicará a las insulinas sin marca de Lilly, incluyendo la inyección de insulina Lispro, una alternativa con precio más bajo que Humalog U-100. Las personas que usan cualquier insulina de Lilly, incluyendo la inyección de insulina Lispro, pueden obtener su receta mensual por \$35 a través del programa Lilly Insulin Value para personas con o sin seguro médico. Quienes pagan más de \$35 al mes por su receta de insulina pueden reducir el gasto ingresando a insulinaffordability.com o llamando al Centro de Soluciones para la Diabetes de Lilly al (833) 808-1234.

Información / Institucionales

Se espera que nueva prueba para cáncer de próstata (miR Sentinel ™) esté disponible comercialmente en Puerto Rico y Estados Unidos a finales de este año.

La empresa miR Scientific ha desarrollado la prueba de cáncer de próstata miR Sentinel®, una prueba de biopsia líquida de orina que ayuda a detectar, clasificar y monitorear el cáncer de próstata en base a evaluar ARN pequeños no codificantes extraídos de exosomas urinarios. En Puerto Rico, el cáncer de próstata es la principal causa de muerte por cáncer en hombres (17%), por lo que esto puede ser una buena ayuda para el diagnóstico. La prueba Sentinel™ PCC4 no es invasiva y puede detectar con buena precisión el cáncer de próstata y clasificar la categoría de riesgo de la enfermedad en base a una muestra de orina sin necesidad de biopsias invasivas. Esto ayudará a un mejor manejo de la enfermedad y a enfocarse mejor en los pacientes de alto riesgo. La prueba ha recibido recientemente la designación de dispositivo innovador de FDA. "Estaremos listos para comercializar miR Sentinel® a finales de este año, y consideramos que es nuestro deber crear conciencia sobre la alta prevalencia de este problema en la isla y que esta prueba facilite que los hombres puertorriqueños se hagan exámenes de detección de cáncer de próstata", dijo Mindy Figueroa, Gerente Regional de miR Scientific en Puerto Rico.

FDA aprueba pembrolizumab (Keytruda®) para pacientes con alto riesgo de cáncer de mama triple negativo temprano, en combinación con quimioterapia.

La FDA ha aprobado pembrolizumab (*Keytruda*®, *Merck*) para el tratamiento de cáncer de mama triple negativo (TNBC) de alto riesgo en estadio temprano en combinación con quimioterapia como tratamiento neoadyuvante para continuar con tratamiento adyuvante simple luego de una cirugía. Esta aprobación se basa en el estudio fase III KEY-NOTE-522, que determinó una reducción del 37% del riesgo de progresión de la enfermedad. El TNBC es un tipo agresivo de cáncer de mama con un mayor riesgo de recurrencia. Inclusive, si se diagnostica temprano, del 30 al 40% de los pacientes pueden mostrar recurrencia después del tratamiento neoadyuvante estándar y de cirugía. Con esta aprobación, pembrolizumab tiene ahora unas 30 indicaciones en los Estados Unidos. Se deben considerar posibles efectos secundarios y reacciones adversas que pueden ser severos o fatales, sobre todo las reacciones inmunomediadas que llevaron a descontinuar el tratamiento en un 5 a 18% de los casos.

La FDA aprobó atogepant (Quilipta™), para el tratamiento preventivo de migraña.

La FDA aprobó atogepant (*Quilipta™*, *Abbvie*) para el tratamiento preventivo de la migraña episódica en adultos. Es el primer antagonista de los receptores del péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP), específicamente desarrollado para el tratamiento preventivo de la migraña. Demostró reducciones significativas, rápidas y continuas en el promedio de días mensuales con migraña (en un 50-100%), entre adultos con migraña episódica en comparación con placebo a lo largo del periodo de tratamiento de 12 semanas. La aprobación está sustentada en datos de un programa clínico que evalúa la eficacia, seguridad y tolerabilidad en cerca de 2000 pacientes con menos de 4 a 14 días de migraña al mes. Entre estos, están el estudio fase III ADVANCE −publicado en NEJM−, el estudio fundamental de fase IIIb/III y el estudio de seguridad de largo plazo de fase III.

Estas notas de prensa o informativas pueden contener ciertas declaraciones prospectivas sobre el potencial de algunos fármacos. Sin embargo, al igual que con cualquier compuesto farmacéutico aprobado, y más aún con aquellos en proceso de desarrollo, existen riesgos e incertidumbres significativos en el proceso de desarrollo y de revisión reglamentaria. No hay garantías de que el producto reciba las aprobaciones reglamentarias, de que la aprobación reglamentaria sea para la(s) indicación(es) prevista(s) por las compañías o de que los estudios posteriores y la experiencia de los pacientes sean compatibles con los hallazgos del estudio hasta la fecha ni, en el caso de medicamentos aprobados, de que estos continúen siendo un éxito terapéutico o comercial. No asumimos responsabilidad de actualizar declaraciones o información presentada.