

P
Par Impar

La fitoterapia incrementa la actividad apoptósica en HBP

Los resultados de un estudio español multicéntrico que se publica en Journal of Urology ponen de manifiesto que la fitoterapia es capaz de incrementar la apoptosis en hiperplasia prostática. De esta forma, también se impide la evolución de la proliferación celular prostática.

Cada vez existen más argumentos clínicos a favor de que un proceso inflamatorio, no necesariamente infeccioso, participa en la patogenia de la hiperplasia benigna de próstata (HBP), así como en el cáncer de próstata. De esta forma, uno de los objetivos ha sido investigar en el mecanismo de aquellos marcadores inflamatorios involucrados en la génesis de la HBP. La inflamación es un proceso que también está implicado en cuadros como la arteriosclerosis y la carcinogénesis.

Los primeros datos de los estudios entre inflamación e hiperplasia prostática han demostrado que marcadores como la IL-6 y el TNF-alfa participan en la génesis del proceso inflamatorio de la HBP. Los nuevos interrogantes se centran en concretar si a través de la inflamación se produce algún desequilibrio entre proliferación y apoptosis.

Control de la inflamación

El comportamiento de la apoptosis en HBP en condiciones normales (sujetos controles) y cómo se modifica mediante la administración de un fármaco (*Serenoa repens*) que pertenece al grupo de la fitoterapia ha sido el primer aspecto de una investigación, apoyada por la compañía Pierre Fabre, en el que han participado urólogos de los hospitales Príncipes de España, Mutua de Tarrasa, Clínico y Provincial, de Barcelona; Doctor Peset, de Valencia; Municipal de Badalona, y Fundación Jiménez Díaz, de Madrid. Como referencia se han utilizado los índices BAX/BCL2 y la actividad de la caspasa 3 en estudios realizados en la Unidad de Investigación Cardiovascular del Hospital Clínico de Madrid. En este trabajo, pionero mundial de estas características, también participan patólogos e investigadores básicos.

"Uno de los hallazgos más significativos es que esta medicación frena la proliferación de la próstata: activa la muerte celular impidiendo al mismo tiempo que la proliferación progrese. De algún modo, controla el crecimiento prostático, pero sobre todo los fenómenos inflamatorios intraprostáticos", ha señalado a DM Remigio Vela Navarrete, responsable del Departamento de Urología y Unidad de Trasplante Renal de la Fundación Jiménez Díaz y director del citado proyecto multicéntrico, cuyos datos se publican en el último número de Journal of Urology.

Eficacia similar

Según los datos del estudio, en el que también ha participado Félix Manzarbeitia, jefe del Servicio de Anatomía Patológica del citado hospital, unidad que ha sido la referencia histológica de los centros participantes, los pacientes valorados estaban programados para cirugía y recibieron la medicación en la fase de espera. Los tratados mejoraban clínicamente, hecho del que ya se tenía certeza, aunque se desconocía el mecanismo implicado en esta mejoría.

El actual trabajo complementa los datos de otro publicado en el European Urology (2003; 44: 549-555) y refuerza la idea de que el tratamiento de esta enfermedad crónica tan común puede abordarse con arsenal fitoterápico de una manera efectiva.

Los alfabloqueantes, los inhibidores de la 5 alfa reductasa y la fitoterapia son los tres grupos farmacológicos que habitualmente se emplean para la HBP. "Los hallazgos confirman que los tratamientos con fitoterapia tienen una eficacia similar a los alfabloqueantes en relación con la respuesta sintomática".

P
Par Impar



Remigio Vela y Félix Manzarbeitia, de la Fundación Jiménez Díaz, de Madrid.

Para el catedrático de Urología, el capítulo relacionado con la prevención es de máximo interés, fundamentalmente en lo referido al cáncer prostático. "Existen argumentos muy positivos para afirmar que la inflamación también participa en la génesis de este cáncer. En el mismo sentido, disponemos de evidencias iniciales muy interesantes sobre agentes de fitoterapia que parecen evitar el inicio de un foco inicial cancerígeno y su progresión".

Se han comparado grupos humanos con distinto tipo de alimentación, como los orientales y los europeos, así como las diferencias entre las dietas que se siguen en el norte y el sur de Europa. "La dieta ejerce un efecto muy importante en la prevención del cáncer de próstata y, seguramente, debido a mecanismos centrados en las vías antiinflamatoria y estrogénica, fundamentalmente estrógenos naturales presentes en la alimentación oriental. La misma razón es válida para explicar por qué las poblaciones del norte de Europa padecen más cáncer de próstata en comparación con las del sur: su mayor ingesta de grasas animales".

Alimentos funcionales

A juicio de Remigio Vela, se abre un gran futuro para la fitoterapia, hecho que "enlaza directamente con la acción de los alimentos funcionales. En esta área podrían encuadrarse agentes como el extracto lipidoesterólico de *Serenoa repens*, comercializado como Permixon, aunque este punto habría que demostrarlo con la realización de proyectos científicos".