

ANEXO 6 DP Cardinali Cardinali vínculo con la UGR

Propuesta de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada para el Grado de “Doctor Honoris Causa” de la Universidad de Granada del Profesor Daniel P. Cardinali de la Facultad de Ciencias Médicas de la Pontificia Universidad Católica de Buenos Aires (Argentina).

VÍNCULO DEL DR. DANIEL PEDRO CARDINALI CON LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

El vínculo del Dr. Cardinali con la Universidad de Granada data de varios años atrás. El catedrático de Fisiología Dr. Darío Acuña-Castroviejo pasó un periodo de posdoctorado en el laboratorio de Cardinali en Buenos Aires en 1984-1985. En ese estrecho contacto de cuyos temas científicos nos ocuparemos abajo, se consolidó una sólida amistad de colegas que se fue fortaleciendo a través del tiempo.

El Dr. Cardinali visitó la Universidad de Granada en tres oportunidades. En las primeras dos dictó conferencias en el Aula de Ciencias. La de 1993 tuvo como producto la publicación:

Cardinali, Daniel P. La Glándula Pineal y su Función Cronobiológica. Aula de Ciencias, Secretariado de Extensión Cultural, Universidad de Granada Servicio de Publicaciones, Universidad Granada 1993.

La segunda tuvo como título: Las Consecuencias de una Sociedad Privada de Sueño y formó parte del programa 2009 – 2010 Aula Emilio Herrera Linares de Ciencia y Tecnología, http://univex.ugr.es/pages/ciencia/aula_ciencia_y_tecnologia/archivo/curso_2009_2010/ficheros/act18032010

La última visita del Dr. Cardinali a la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada fue en febrero de 2011, donde dictó una clase de Fisiología de la Glándula Pineal a los alumnos del curso de Fisiología de la carrera de Medicina a cargo de los catedráticos Acuña-Castroviejo y Germaine Escames.

Por su parte los catedráticos Acuña-Castroviejo y Escames visitaron el laboratorio del Dr. Cardinali en agosto de 2013, ahora en la Universidad Católica Argentina, Buenos Aires, con motivo de su invitación como conferencistas al 11° Congreso Latinoamericano de Neuropsiquiatría y 15° Congreso Argentino de Neuropsiquiatría y Neurociencia Cognitiva. Con el Dr. Cardinali estuvieron a cargo de un exitoso simposio “Aspectos Traslacionales de la Melatonina en la Enfermedad de Alzheimer”. Los Dres. Acuña-Castroviejo y Escames dictaron también otras conferencias en el mismo congreso sobre envejecimiento endocrino y uso de la melatonina en mucositis (resaltado en programa adjunto).

Dos ejemplos ilustran la interacción entre los grupos de investigación de Granada y Buenos Aires. El primero de ellos tiene que ver con el periodo de posdoctorado del Dr. Acuña-Castroviejo en Buenos Aires y es un típico ejemplo de medicina traslacional. El abuso en el consumo de benzodiacepinas (BZP) y drogas Z se ha transformado, debido a la tolerancia y dependencia que producen, en un grave problema de salud pública. En trabajos iniciales en los cuales la participación del Dr. Acuña-Castroviejo fue protagónica se demostró en animales de experimentación la interacción de la melatonina con receptores centrales de BZD. Se demostró la ritmicidad diurna en el número de receptores de alta afinidad para GABA y BZP en cerebro de rata que se alteraba con la pinealectomía y se restauraba por la administración de melatonina. Estos estudios llevaron a que en 1997 el Dr. Cardinali y su grupo publicaran la primera demostración de la reducción del consumo de BZP en gerontes tratados con melatonina, hecho corroborado por distintas publicaciones en la bibliografía internacional. La aprobación por la EMEA de la melatonina como fármaco en el 2007 ha permitido obtener información farmacoepidemiológica sobre este tema. En varios estudios se ha verificado que más del 50% de pacientes tratados con BZP y que habían iniciado el tratamiento con melatonina abandonaron el

consumo de BZP. En otro estudio fármacoepidemiológico en 9 países europeos se concluyó que las campañas de reducción del consumo de BZP fracasan si no existe disponibilidad y reintegro por la seguridad social de la melatonina recibida en reemplazo. Estos datos avalan el uso de melatonina en pacientes que ingieren crónicamente BZP o drogas Z. La melatonina carece de efectos adictivos y de tolerancia y se convierte así en la terapéutica de elección en el tratamiento del insomnio en adultos mayores.

El segundo ejemplo está en desarrollo y tiene que ver con las propiedades oncostáticas y citoprotectoras de la melatonina temas en los que son líderes los catedráticos Acuña-Castroviejo y Escames. Ellos han sentado las bases para la existencia de niveles intracelulares relevantes de melatonina universalmente distribuidos en las células de nuestro organismo, que no ganan la circulación periférica y que para ser modificados requieren de la administración de cantidades de melatonina unas 50 – 100 veces mayores que las usadas como cronobiótico.

Ambos grupos en colaboración ha redactado un trabajo de revisión en vías de publicación en *Journal of Integrative Oncology*: con el título: Melatonin-induced oncostasis. Mechanisms and clinical relevance. D.P. Cardinali, G. Escames, D. Acuña-Castroviejo, F. Ortiz, B. Fernández-Gil, A. Guerra Librero, S. García-López, Y. Shen, J. Florido.