

Células Madre sin maquillar!!!

Paulette Conget, PhD
(pconget@udd.cl)



Células Madre (Troncales o Stem)



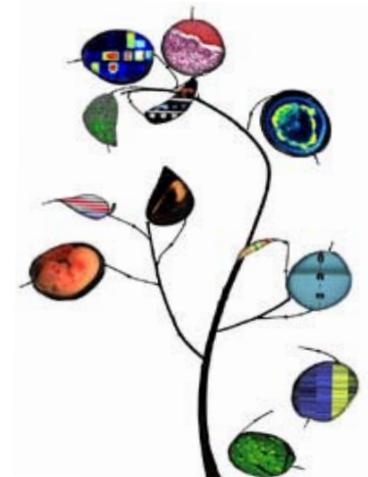
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

características

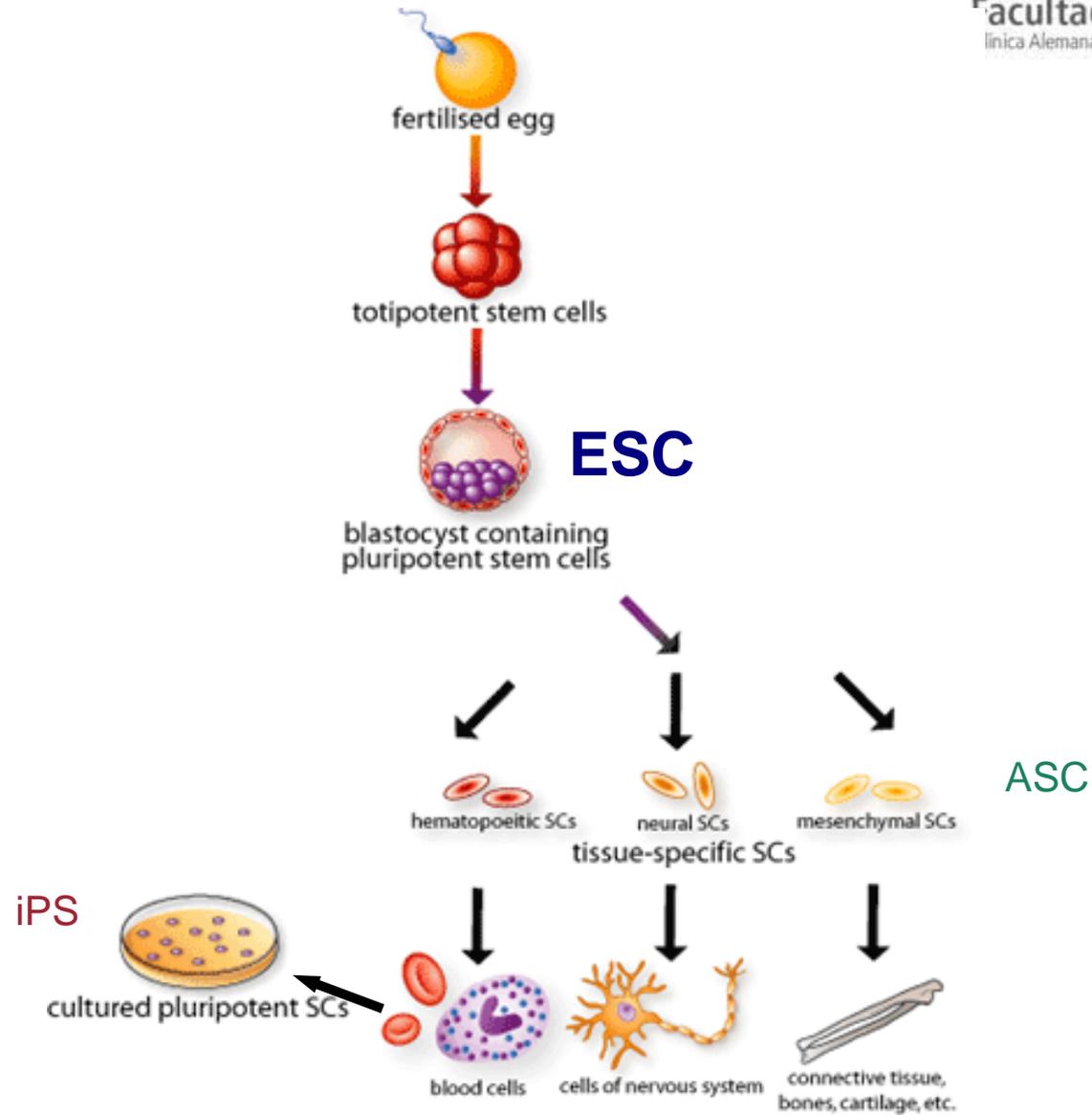
- autorrenovación
- potencial de diferenciación

funciones

- desarrollo
- homeostasis
- regeneración



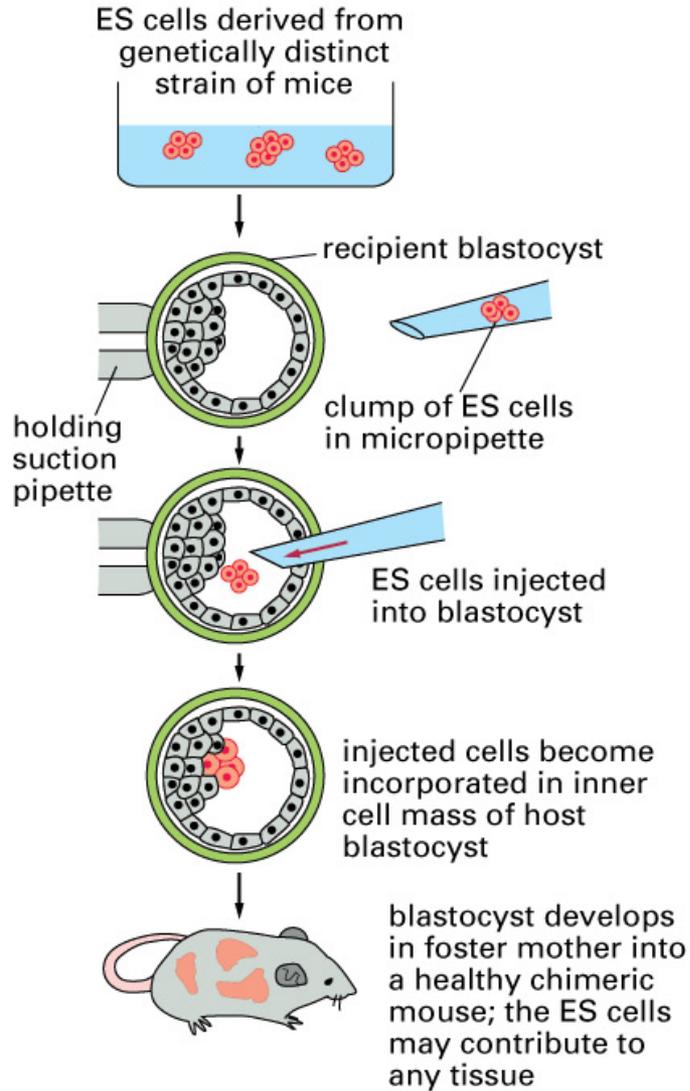
Células Madre: tipos y fuentes



ESCs: caracterización *in vivo*



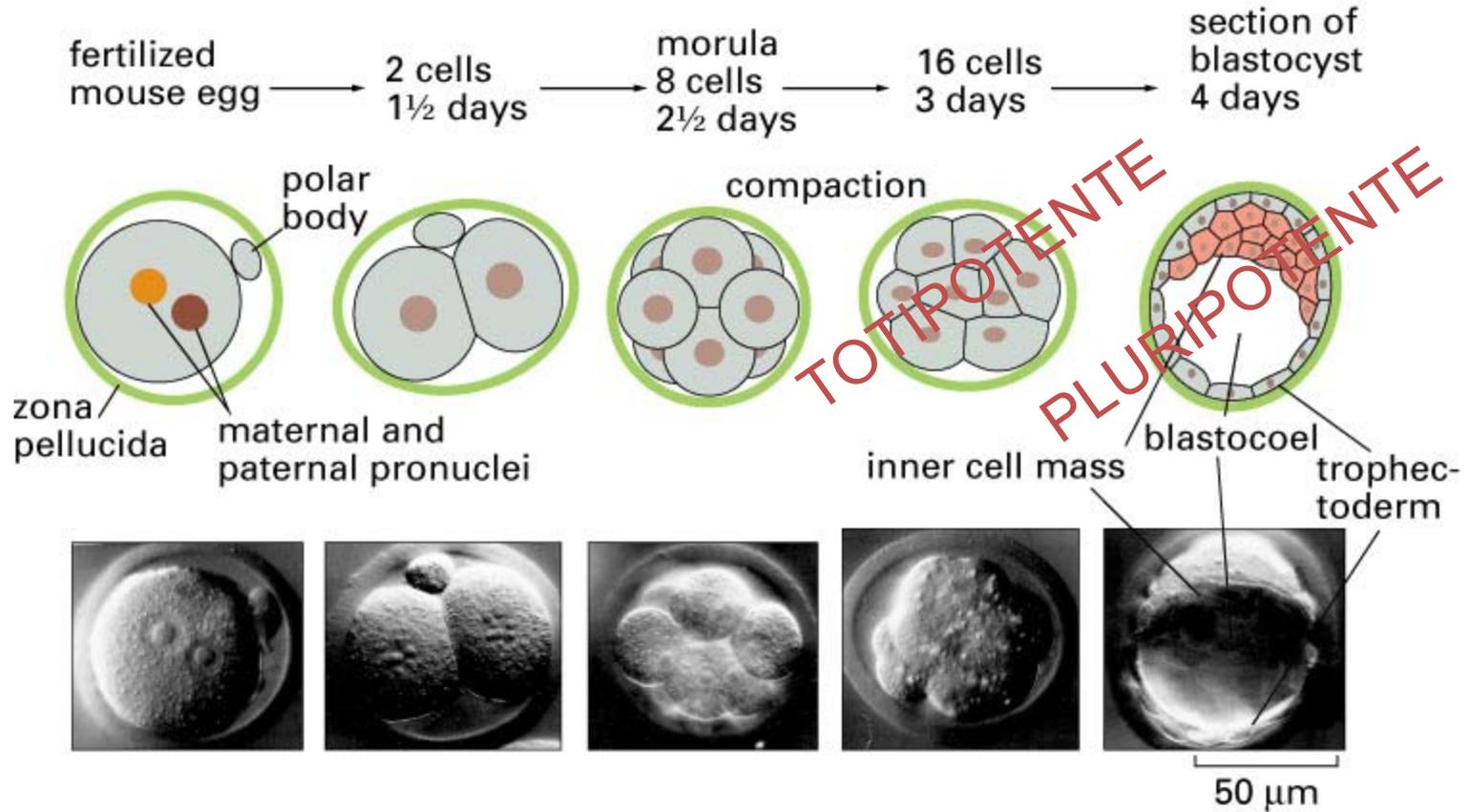
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



ESCs: fuente = embriones



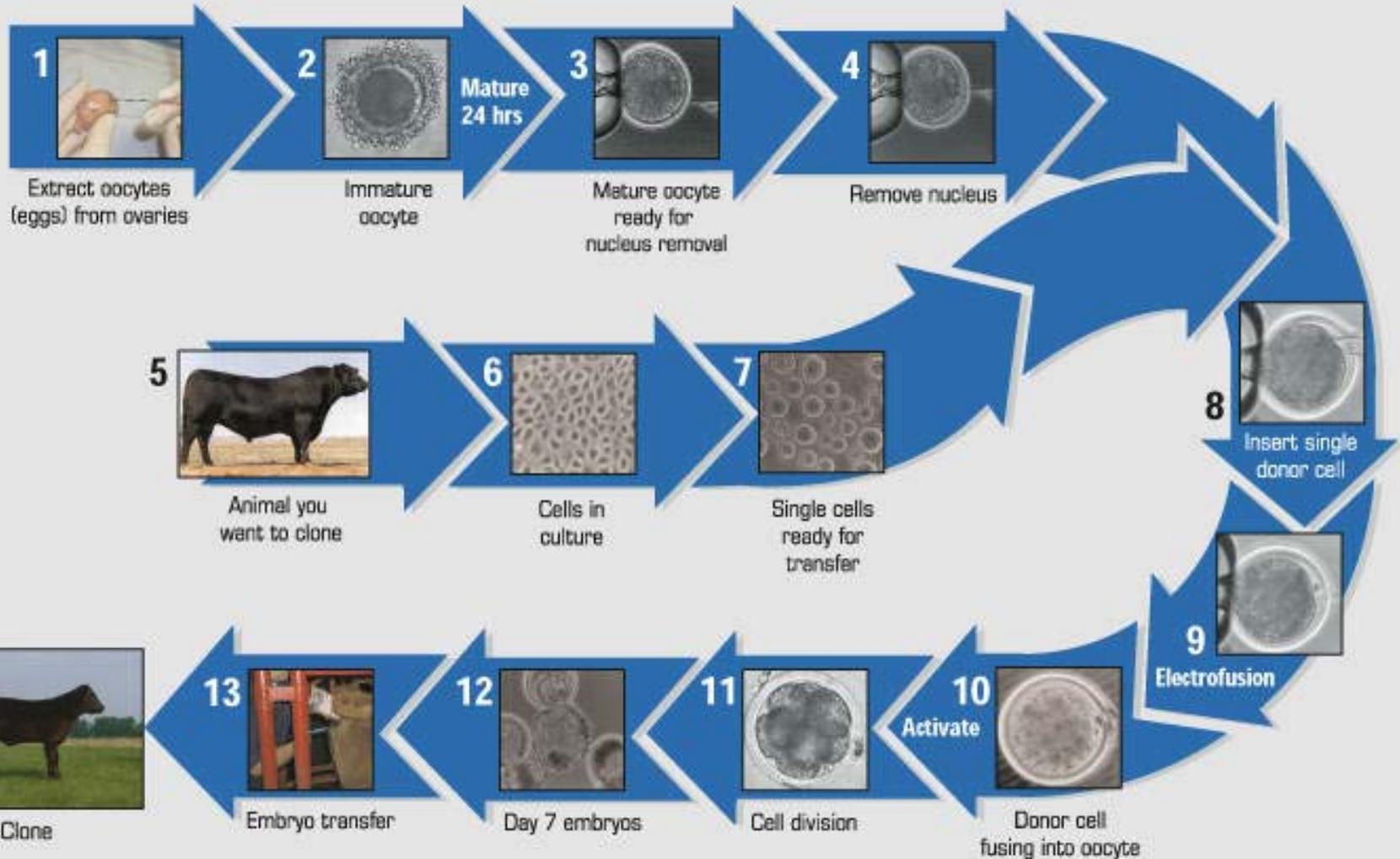
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



ESCs: fuente = clones obtenidos por "transferencia nuclear"



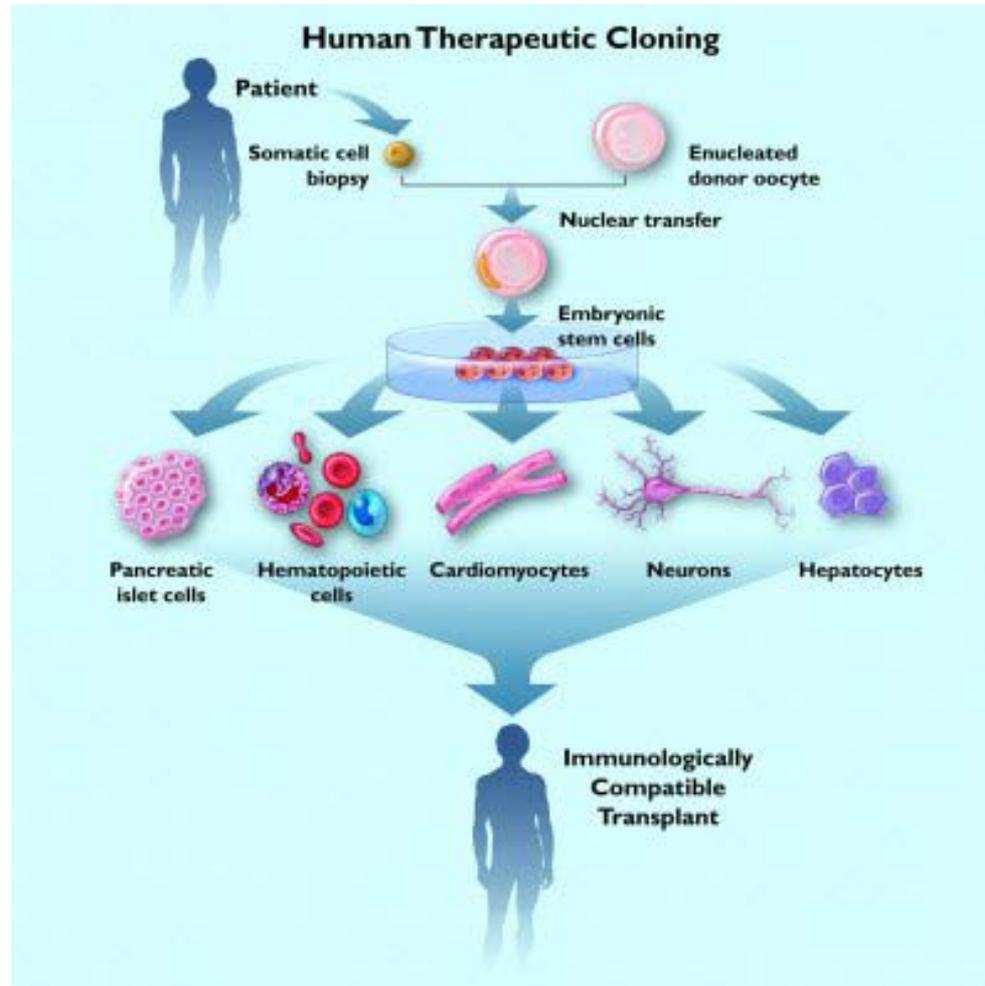
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



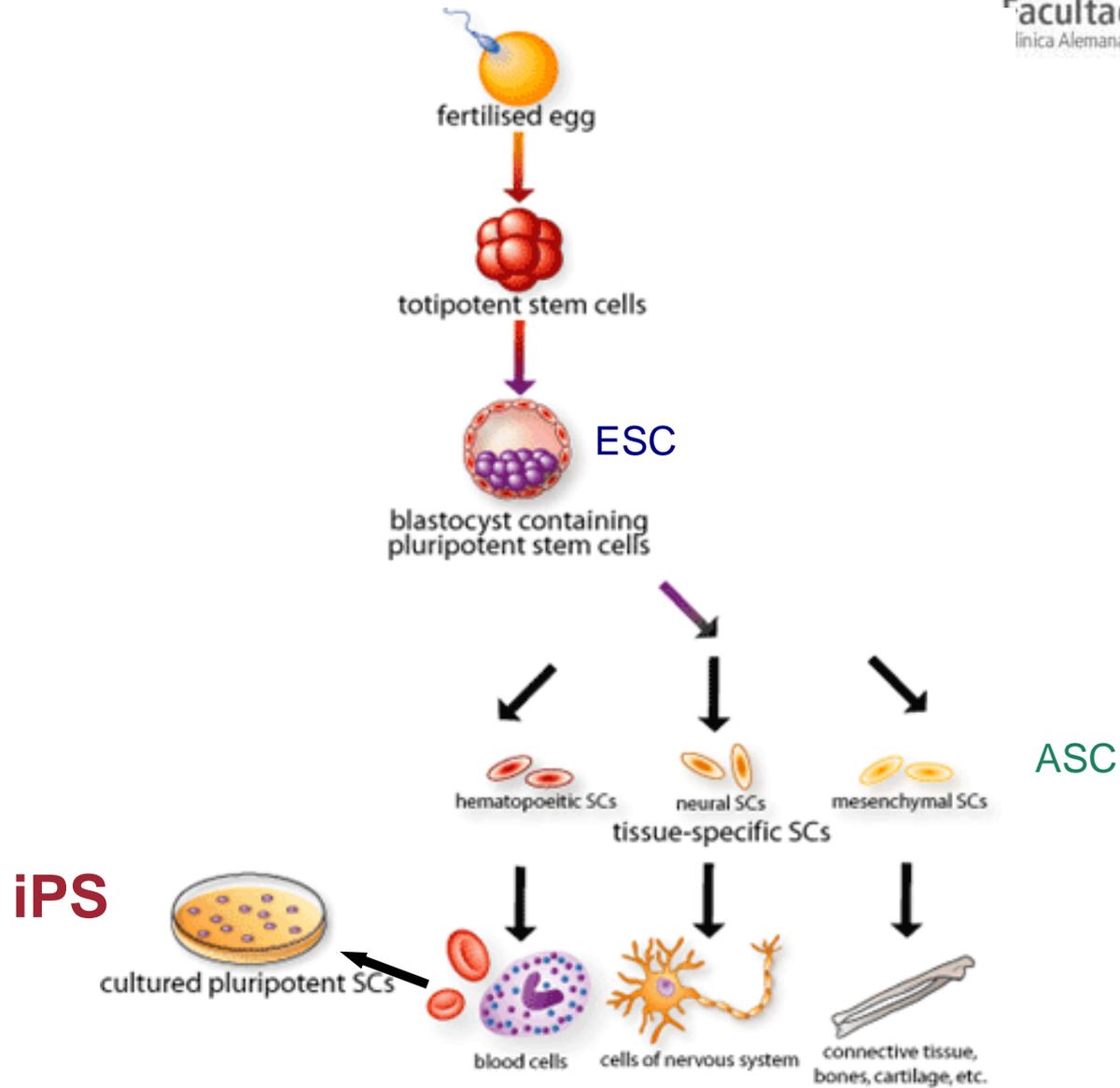
Clonación TERAPEUTICA



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



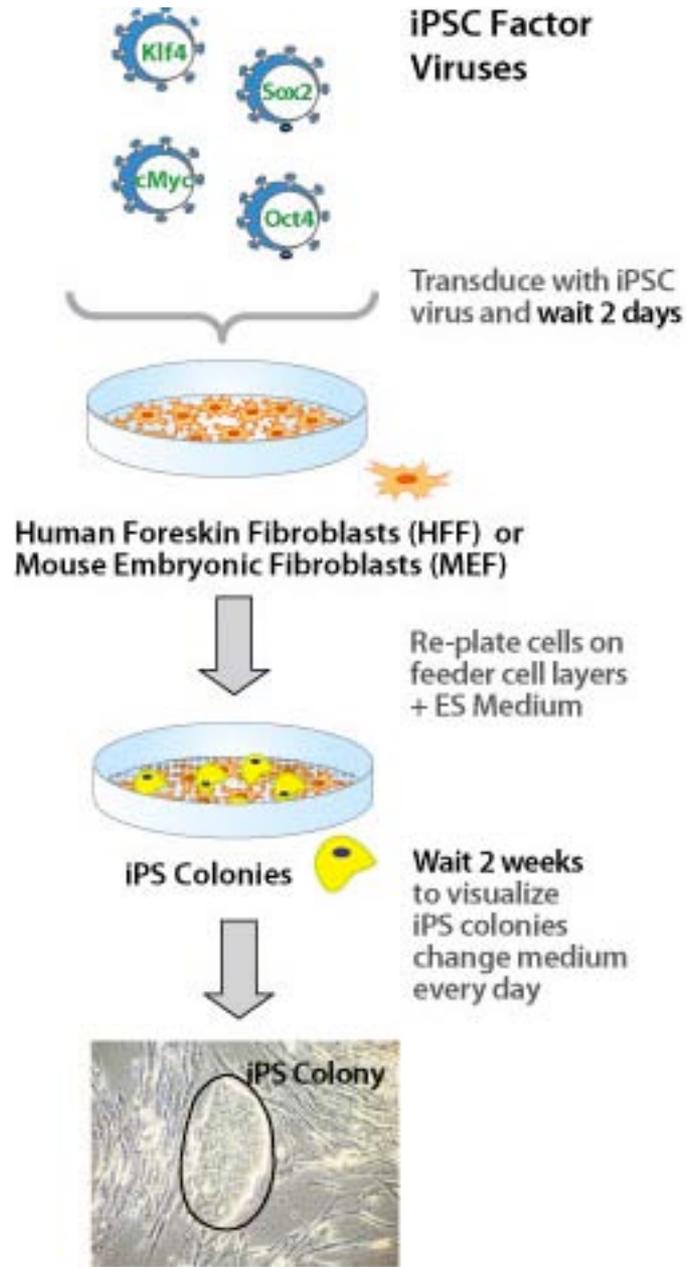
Células Madre: tipos y fuentes



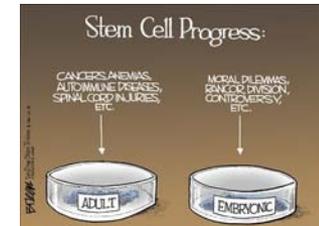
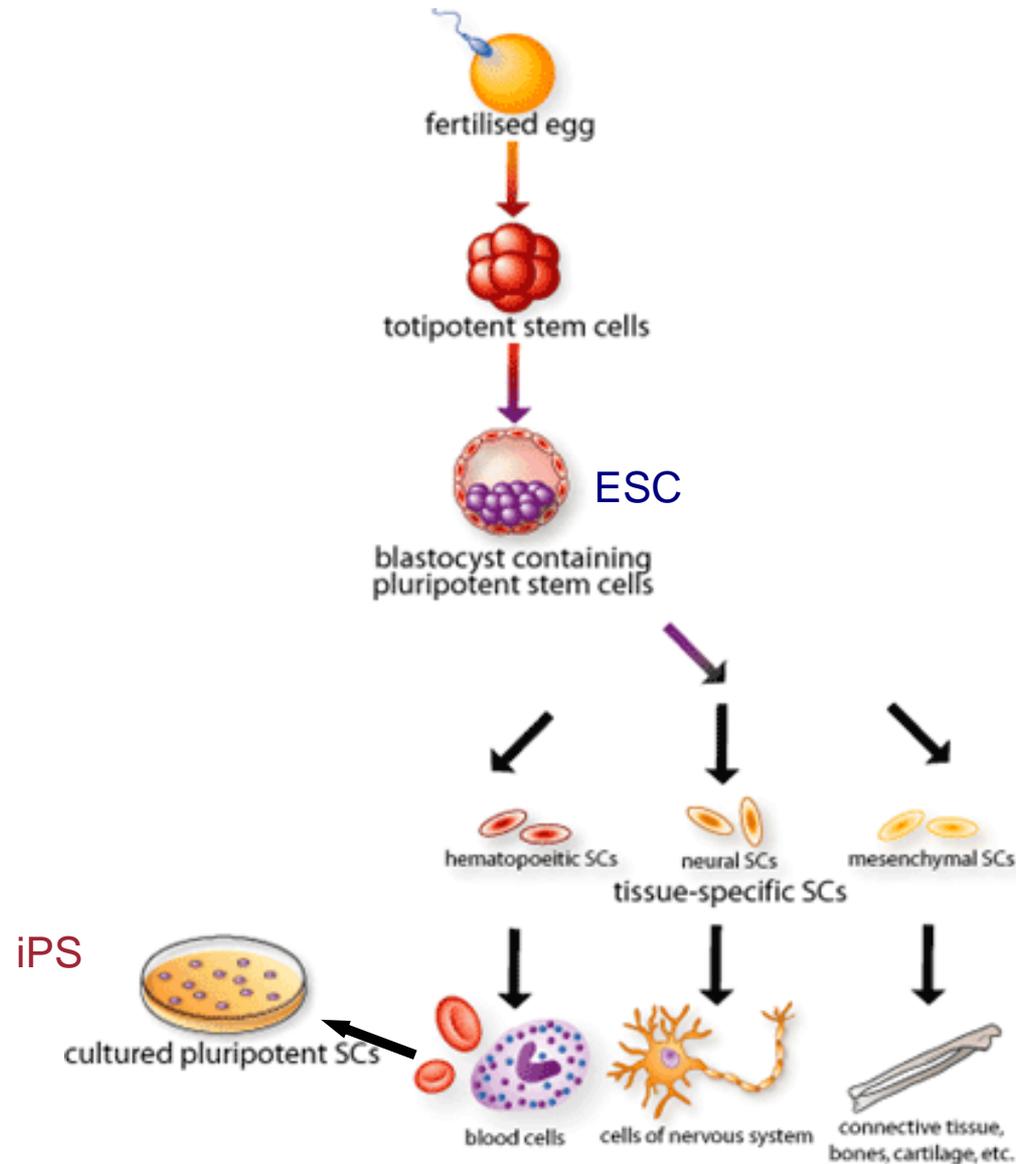
iPS



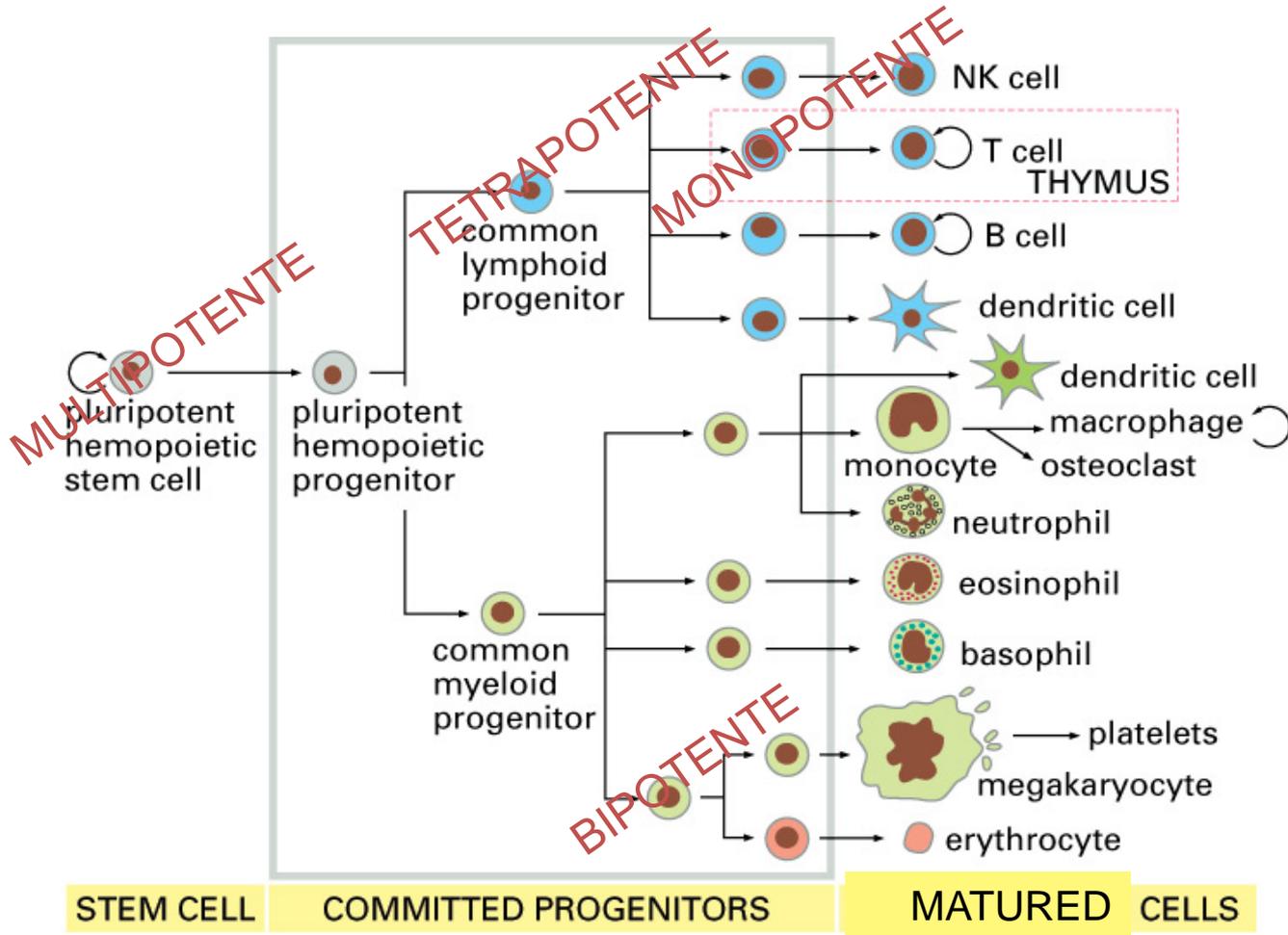
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



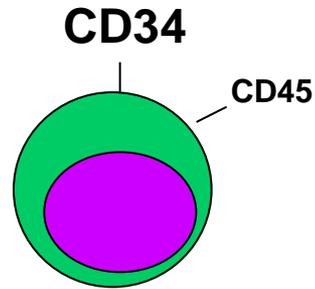
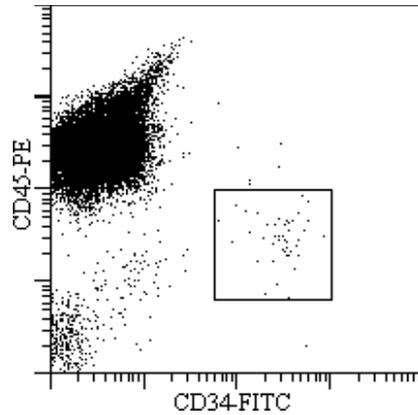
Células Madre: tipos y fuentes



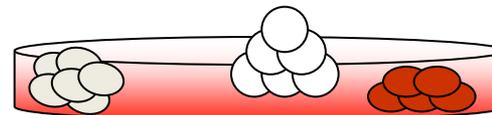
HSCs: hematopoyesis



HSCs: caracterización in vitro



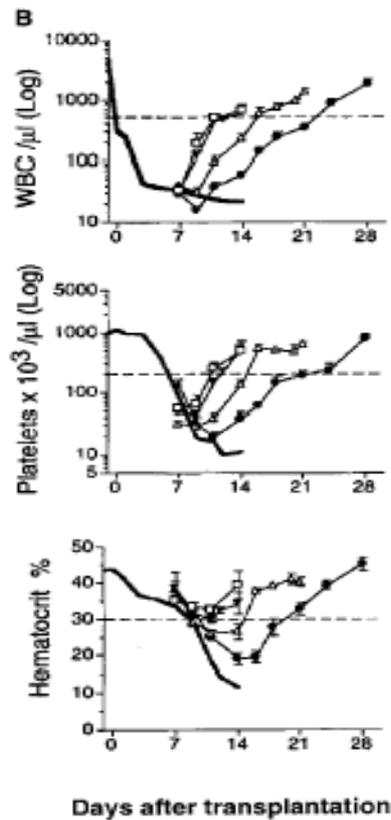
↓
+ factores de proliferación
+ factores de diferenciación



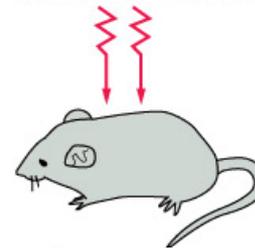
hematopoyesis in vitro

HSCs: caracterización in vivo

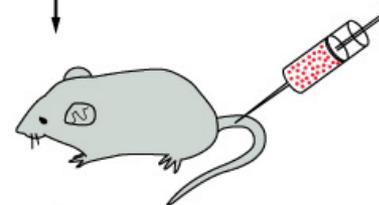
1961, Till y McCulloch
demuestran existencia de las HSC



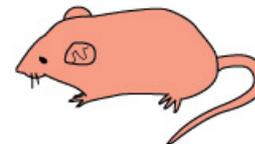
x-irradiation halts blood cell
production; mouse would die
if no further treatment were given



INJECT BONE MARROW CELLS
FROM HEALTHY DONOR



mouse survives; the injected stem
cells colonize its hemopoietic tissues
and generate a steady supply of
new blood cells



Otras ASCs



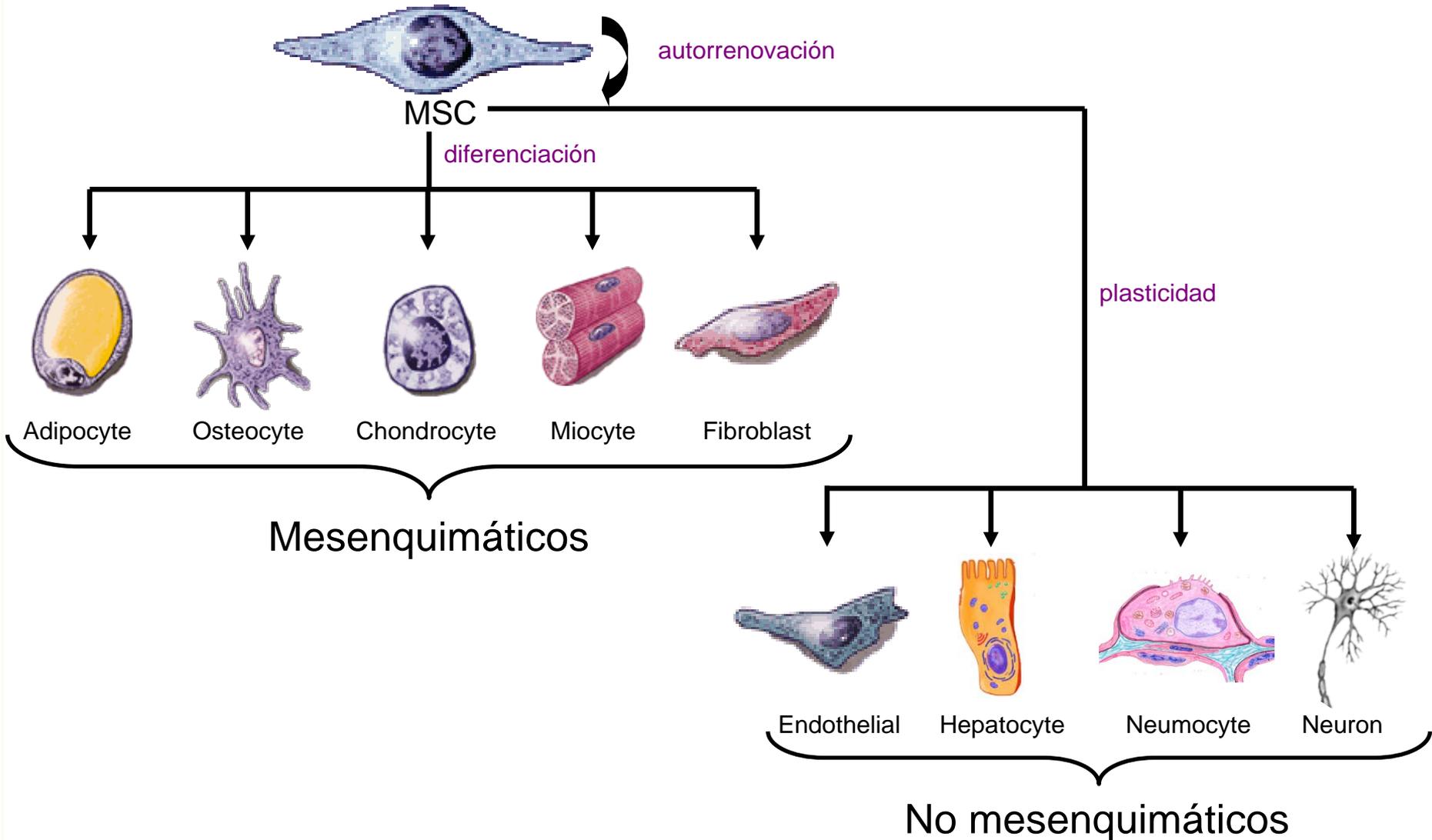
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

TIPO	FUENTE	DIF. A CÉLS:
Hematopoyéticas	MO, PBSC, SCU	sanguíneas, endoteliales, ovas, pancreáticas
Neurales	cerebro fetal y adulto	neuronas, astrocitos, oligodendrocitos, sanguíneas
Epiteliales	piel	queratinocitos, músculo
Mesenquimáticas	MO, (SCU), músc, grasa, diente leche	osteoblastos, condrocitos, tenocitos, adipocitos, fibra músc, cardiomiocitos, estroma MO, neuronas, astrocitos, intestinales, endoteliales, neumocitos,etc

MSCs



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



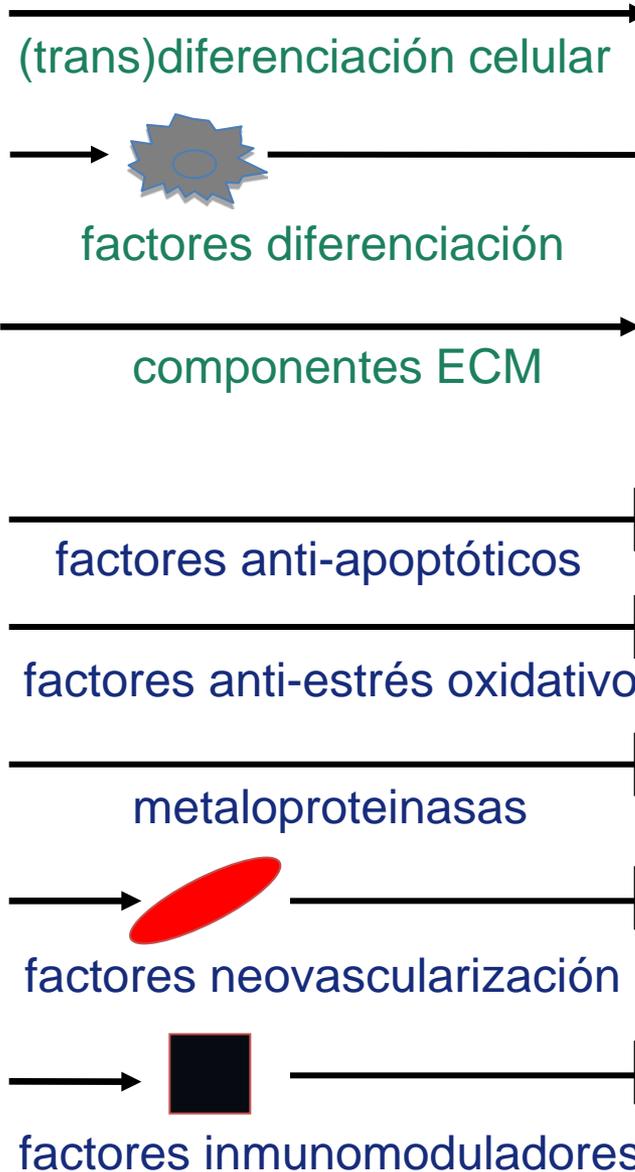
MSCs: mecanismo celulares y moleculares asociados a sus potenciales efectos terapéuticos



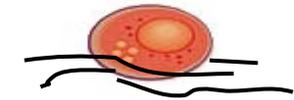
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



MSCs



REEMPLAZO



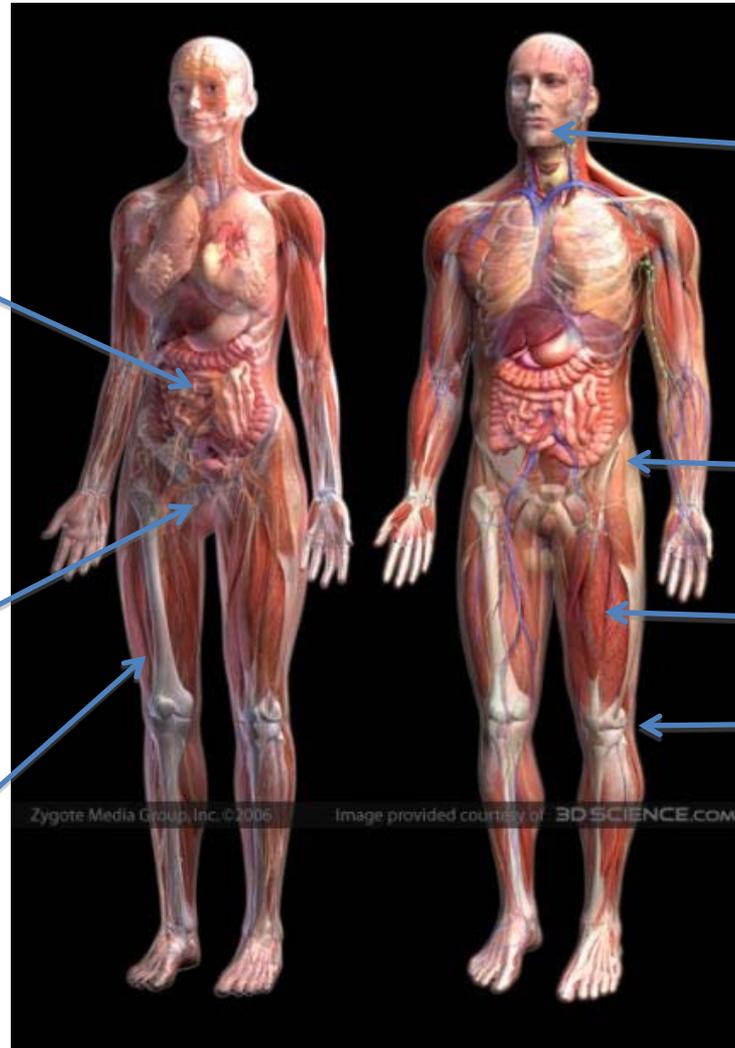
parenquima

PROTECCIÓN

MSCs: fuentes



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



Tejido Adiposo

Diente

Médula Ósea

Sangre Menstrual

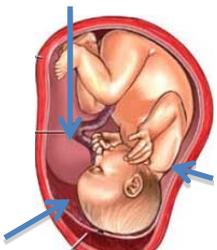
Músculo Esquelético

Membrana Sinovial

Hueso

Zygot Media Group, Inc. ©2006 Image provided courtesy of 3D SCIENCE.COM

Cordón Umbilical



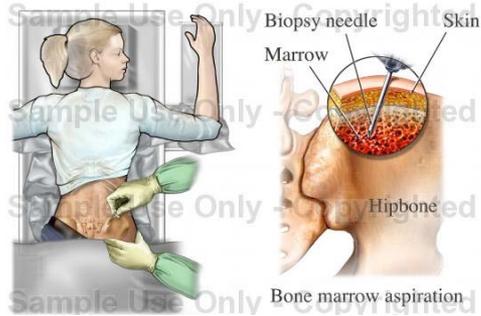
Amnios

Placenta

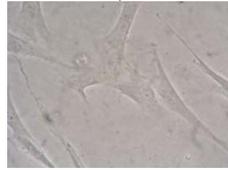
Terapia Celular con MSCs



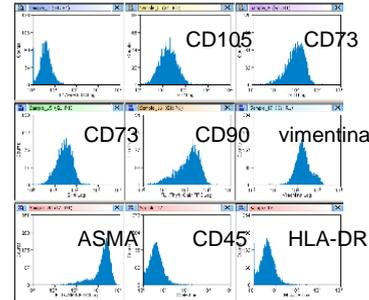
Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



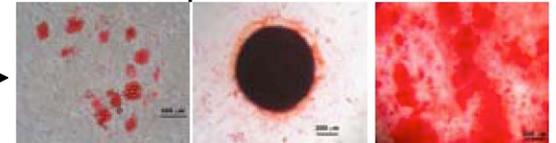
donante: sano, joven,
no histocompatible



inmunofenotipo

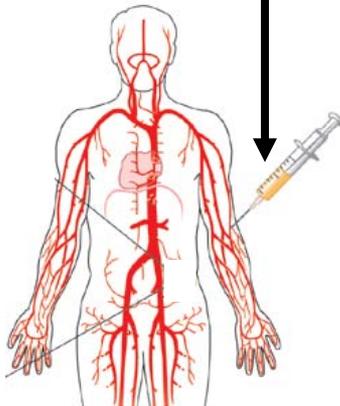


evaluación potencial diferenciación



Adipocito (Oil Red) Condrocito (Safranina O) Osteocito (Alizarin Red)

evaluación esterilidad



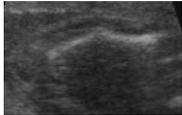
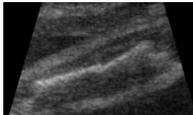
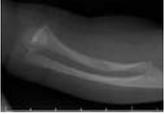
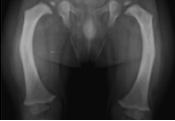
paciente

Trasplante intrauterino de MSCs para tratar fetos con OI

estudio clínico fase I y fase II



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

	Case 1	Case 2
gender	male	female
<i>in utero</i> first fractures detected gestational age location	22 weeks bilateral femur 	18 weeks bilateral femur 
OI familial history molecular diagnosis	No col1a1: IVS3+23 del 5bp polymorphism	Yes (maternal) col1a1: IVS27-2 A>G (not previously reported) acceptor splicing site
MSC administration donor number cells phenotype gestation age	mother 6 x 10 ⁶ CD45-, CD73+, CD90+, CD105+, adipo+, osteo+  31 weeks	father 10 x 10 ⁶ CD45-, CD73+, CD90+, CD105+, adipo+, osteo+  30 weeks
<i>in utero</i> fractures post-intervention	No	No
new born evaluation anthropometry fractures	3,400 g. 48 cm No 	3,250 g. 48 cm No 
chimerism by PCR (1/100,000) by FISH (1/10,000) time after intervention	No No 20 months	No No 10 months
children follow up walking fractures time after intervention	1 year No 2 years 4 months 	1 year 2 months No 1 year 3 months 

cura y previene fracturas

Trasplante local de MSCs para tratar pacientes con RDEB estudio clínico fase I y fase II



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

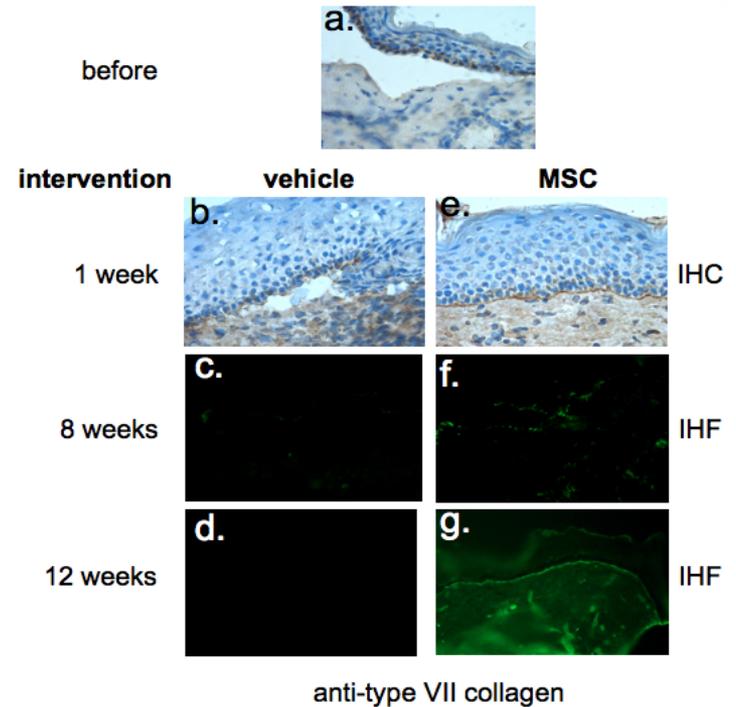


Figure 4.



promueve re-epitelización
previene formación ampollas

Figure 3.



recupera expresión colágeno VII

Trasplante i.v. de MSCs para tratar pacientes con RDEB estudio clínico fase II

FACULTAD DE MEDICINA
CLÍNICA ALEMANA - UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO
CENTRO DE BIOTECNIA
COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

ACTA DE APROBACION

FECHA: Santiago, 11 de septiembre del 2010.

Proyecto: "Administración intravenosa de células madre mesenquimáticas alógenicas para el tratamiento de pacientes con epidermolisis bulosa distrofica recesiva severa generalizada"

Investigador Responsable: Dr. Francis Palisson E.

Institución: Clínica Alemana de Santiago

Los siguientes documentos han sido analizados a la luz de los postulados de la declaración de Helsinki, de la Guía Internacional de Ética para la Investigación Biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 2002, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996:

1. Proyecto "Administración intravenosa de células madre mesenquimáticas alógenicas para el tratamiento de pacientes con epidermolisis bulosa distrofica recesiva severa generalizada" versión 2 del 8 de Junio 2010.
2. Anexo 1. Información Pacientes / Padres / Tutor legal. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
3. Anexo 2. Consentimiento Informado Paciente / Padres / Tutor Legal. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
4. Anexo 3. Consentimiento Informado Donante. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
5. Anexo 4. Ficha enrolamiento. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
6. Anexo 5. Checklist previo a la administración de MSC. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
7. Anexo 6. Evaluación Inmediata. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
8. Anexo 8. Evaluación Dermatológica. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
9. Anexo 9. Evaluación Podológica y Nutricional. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
10. Anexo 10. Evaluación Odontológica. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
11. Anexo 11. Registro Audiovisuales. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
12. Anexo 12. Exámenes de Laboratorio. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
13. Anexo 13. Birmingham Epidermolysis Bullosa Severity Score. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
14. Anexo 14. Cuestionario calidad de vida en EB (QOLEB). Versión 2 del 8 de Junio 2010.
15. Anexo 15. Consentimiento Informado para Fotos. Versión 2 del 8 de Junio 2010.
16. Anexo 16. Consentimiento Informado para Registro Audiovisuales. Versión 2 del 8 de Junio 2010.

FACULTAD DE MEDICINA
CLÍNICA ALEMANA - UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO
CENTRO DE BIOTECNIA
COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

Conjuntamente, el comité solicita que:

- El investigador utilice el formulario de consentimiento informado con el timbre y fecha de aprobación del comité en los pacientes que serán enrolados en su institución.
- Los reportes de eventos adversos y errancias se entreguen al comité en conjunto con una opinión personal del investigador sobre la relevancia de ellos en el proyecto, los riesgos y la voluntariedad del paciente.
- Una vez finalizado el proyecto, el comité deberá ser informado de los resultados del estudio.



Dr. Juan Pablo Becerra Infante
Presidente



Srta. Edith Belmar Pantelís
Secretaría Ejecutiva



SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE

COMITÉ DE ÉTICA CIENTÍFICO PEDIÁTRICO

ACTA DE APROBACIÓN

FECHA: 23 de Noviembre de 2010

PROYECTO: "Administración intravenosa de células madre mesenquimáticas alógenicas para el tratamiento de pacientes con Epidermolisis Bulosa Distrofica Recesiva Severa Generalizada"

Investigador Responsable: Dr. Francis Palisson

El proyecto fue analizado a la luz de los postulados de la declaración de Helsinki de la Guía Internacional de Ética para la investigación biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 2002, requisitos éticos de la investigación en seres humanos propuestos por Ezekiel Emmanuel y de acuerdo a las buenas prácticas clínicas.

Este comité analizó y aprobó la siguiente documentación:

- MSC intravenosas para EBDR sev gen, Versión 1, 27 de Marzo de 2010
- MSC intravenosas para EBDR sev gen, Versión 2, 08 de Junio de 2010
- MSC intravenosas para EBDR sev gen, Versión 3, 23 de Noviembre de 2010
- Anexo 1. Información Pacientes / Padres / Tutor Legal
- Anexo 2. Consentimiento Informado Paciente / Padres / Tutor Legal
- Anexo 3. Consentimiento Informado Donante
- Anexo 15. Consentimiento Informado para Fotos
- Anexo 16. Consentimiento Informado para Registro Audiovisual
- Anexo 17. Asentimiento Informado Pacientes Jóvenes 11 a 15 años
- Anexo 18. Informativo y Asentimiento para niños de 6 a 10 años
- Anexo 19. Informativo para niños menores de 5 años

En virtud de las consideraciones anteriores el Comité otorga la autorización correspondiente para la realización del estudio propuesto, dentro de las especificaciones del protocolo.

El Comité de Ética Científico Pediátrico del Servicio de Salud Metropolitano Oriente, certifica que se adhiere a Good Clinical Practices emanadas de la International Conference of Harmonization (ICH).



Mariana Cáceres O.
Presidenta Comité de Ética Científico Pediátrico
Servicio de Salud Metropolitano Oriente

ANTONIO VARGAS N° 360 - SANTIAGO - CHILE - FONO: 24 2875
Correo: antonio.vargas@saludmetropolitana.cl

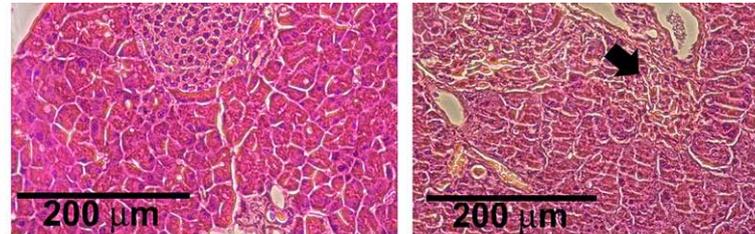
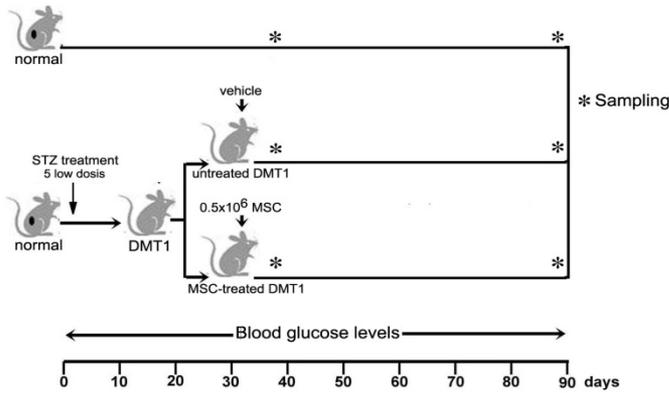


ENROLANDO

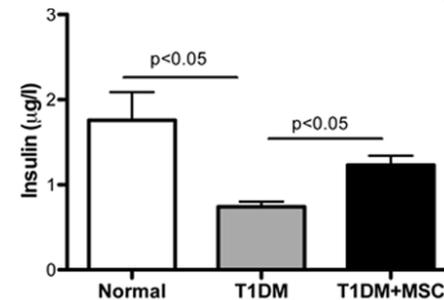
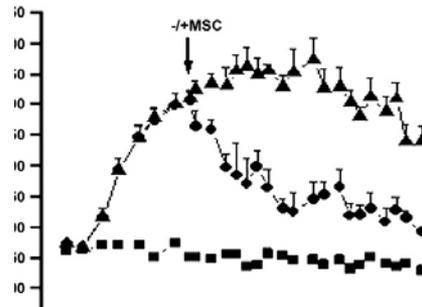
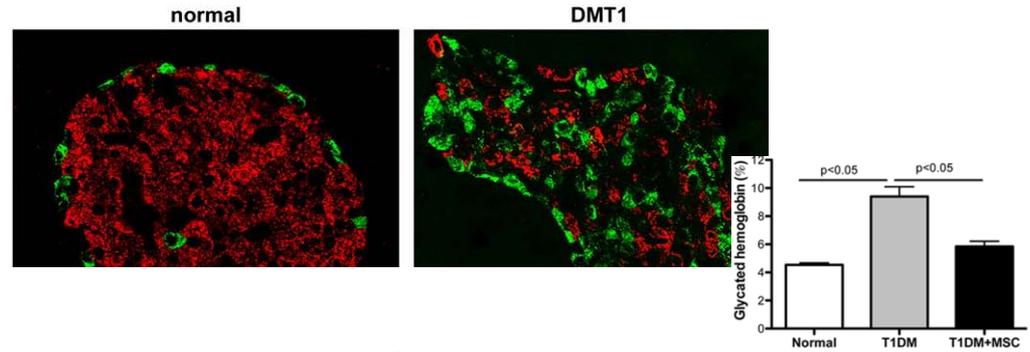
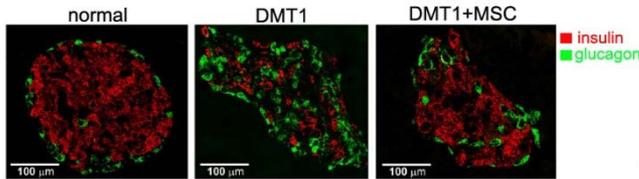
Trasplante i.v. de MSCs para tratar individuos con DMT1 (I) estudio pre-clínico



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



D



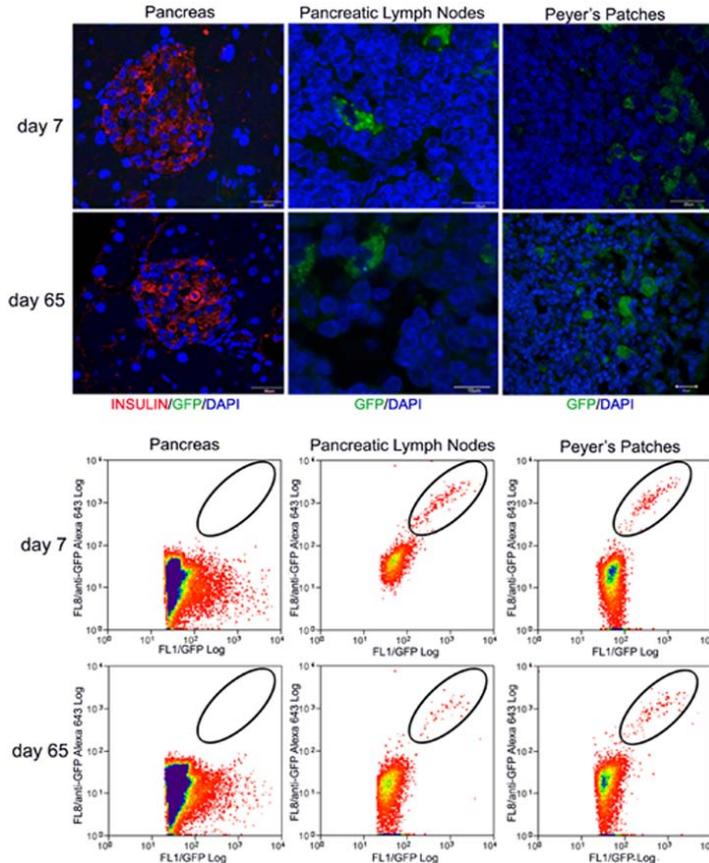
revierte hiperglicemia, secreción insulina

Trasplante i.v. de MSCs para tratar individuos con DMT1 (II) estudio pre-clínico

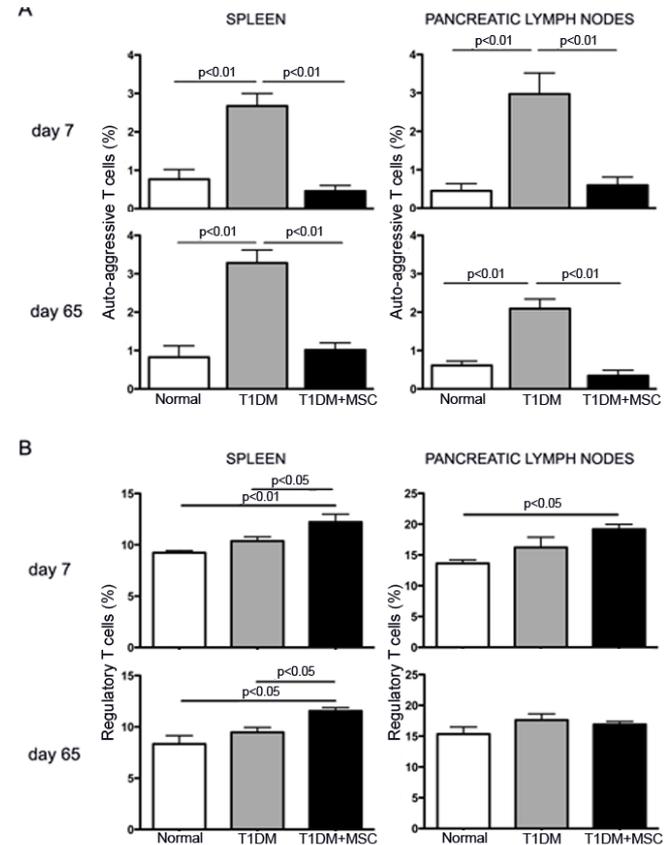


Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

¿diferenciación?



¿inmunomodulación?



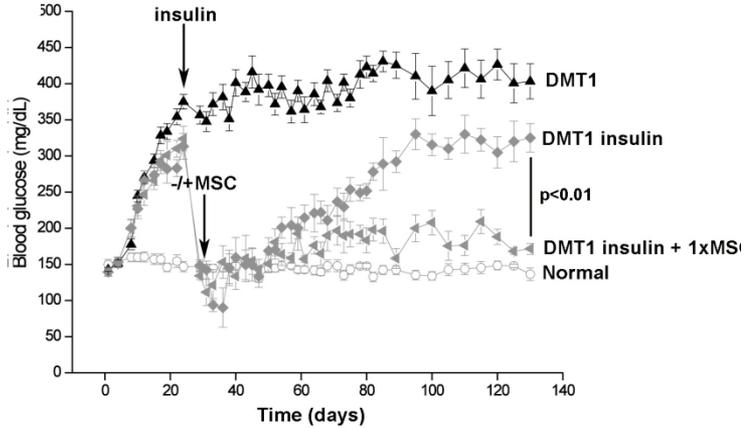
Th1 → Th2

Trasplante i.v. de MSCs para tratar individuos con DMT1 (III) estudio pre-clínico

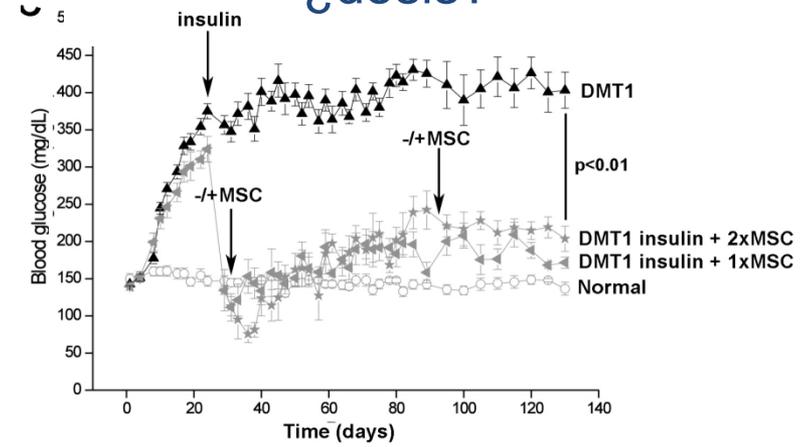


Facultad de Medicina
Universidad del Desarrollo

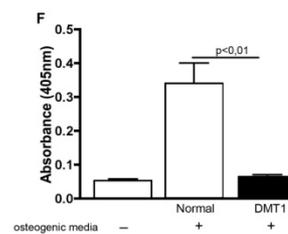
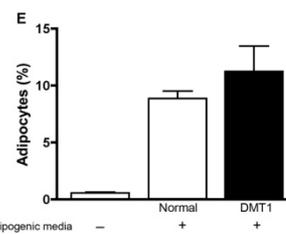
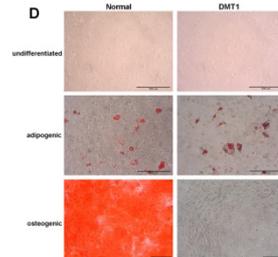
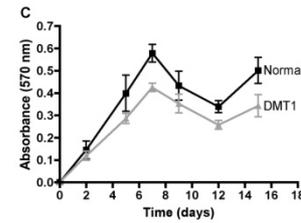
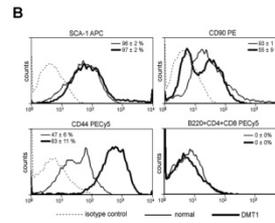
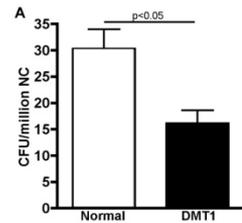
¿profilaxis insulina?



¿dosis?



¿autólogo vs. alogéneo?



Trasplante i.v. de MSCs para tratar pacientes con DMT1 (IV) estudio clínico fase II



FACULTAD DE MEDICINA
CLÍNICA ALEMANA UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO
CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA
COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

ACTA DE APROBACION

FECHA: Santiago, 07 de Diciembre de 2010

Proyecto: "Administración intravenosa de células madre mesenquimáticas alógenicas contribuye al tratamiento de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1"

Investigador Responsable: Dr. Claudio Mirón

Institución: Clínica Alemana de Santiago

Los siguientes documentos han sido analizados a la luz de los postulados de la declaración de Helsinki, de la Guía Internacional de Ética para la Investigación Biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 2002, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996:

1. Proyecto "Administración intravenosa de células madre mesenquimáticas alógenicas contribuye al tratamiento de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1". Versión 3, Fecha 30 de Noviembre de 2010
2. Formulario de Consentimiento Informado Participante
3. Formulario de Consentimiento Informado Donante de Médula Ósea
4. Currículum vitae del investigador principal
5. Nomina de los co-investigadores y colaboradores directos de la investigación.
6. Ficha de Enrolamiento, Ficha de Avilamiento y Expansión MSC, Ficha de Seguimiento Clínico, Informe Test de Reserva Funcional FUDRP, Ficha de Evaluación Clínica Administración de MSC y Protocolo para suspender Insulina Exógena.
7. Carta de Respuesta a Observaciones con fecha 30 de Noviembre de 2010.

Propósito del estudio: Evaluar la respuesta de pacientes con DMT1 recientemente diagnosticados, frente a la administración intravenosa de MSC alógenicas.

Sobre la base de esta información, el Comité se ha pronunciado de la siguiente manera sobre los siguientes aspectos éticos:

- Utilidad del protocolo para los participantes, la sociedad o el conocimiento: Este estudio aportará al conocimiento acerca del tratamiento de la Diabetes Mellitus y, de demostrar beneficios terapéuticos en estos pacientes, podría resultar en otra opción de tratamiento eficaz para quienes padecen esta patología.

FACULTAD DE MEDICINA
CLÍNICA ALEMANA UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO
CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA
COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

Los siguientes miembros del Comité de Ética de la Investigación de la Facultad de Medicina, Clínica Alemana Universidad del Desarrollo participaron en el análisis de los actos revisados en la sesión del 04 de Noviembre, 2010:

Juan Pablo Beca
Médico Cirujano,
Presidente del Comité de Investigación

Edith Belmar
Enfermera, Universidad del Desarrollo

Pablo Lavados
Médico Cirujano, Clínica Alemana de Santiago

Marcial Osorio
Médico Cirujano, Universidad del Desarrollo

Priscila Prado
Médico Cirujano, Hospital Calvo Mackenna

Ana María Rehbein
Químico Farmacéutico, Clínica Alemana de Santiago

Alejandra Valdés
Médica, Hospital Padre Hurtado

Dr. Juan Pablo Beca Infante
Comité de Ética de la Investigación



PROTOKOLO DE APROBACIÓN DE PROYECTOS CLÍNICOS

Con fecha 19 de Abril de 2011, el CEC del S.S.M. Oriente analizó y aprobó definitivamente el Proyecto de Investigación N° DMT1-MS, patrocinado por la Clínica Alemana y la Universidad del Desarrollo, titulado:

"Administración intravenosa de Células Madre Mesenquimáticas alógenicas contribuye al tratamiento de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1"

y que conducirá los Drs. Claudio Mirón Costa y Pauline Conger Molina como Investigadores Principales en la Clínica Alemana de Santiago, ubicada en Av. Vitacura 5951, Vitacura, Santiago, Chile.

Se analizó y aprobó los siguientes documentos del Estudio Clínico:

- Estudio Clínico, versión 3.1, 30 de Marzo de 2011 (español);
- Formulario de Consentimiento Donante de Médula Ósea, versión 3 del 30-Noviembre de 2010;
- Formulario de Consentimiento Informado Paciente, versión 3 del 30-Noviembre de 2010;

Tenido conocimiento de:

- Acta de Aprobación del Comité de Ética de la Investigación Clínica Alemana / Universidad del Desarrollo de fecha 07 de Diciembre de 2010;
- Nomina de los Co-Investigadores;
- Carta del Dr. Luis Miguel Noriega Jefe del Dept. de Medicina de la Clínica Alemana de Santiago, fechada el 15 de Marzo de 2011.

Fue la reunión de los miembros permanentes del CEC del S.S.M. Oriente que participaron de la aprobación definitiva del Protocolo:

Dr. Rómulo Melo Mansalve	Neurocirujano	Inst. Nac. de Neurocirujía
Dra. M. Esther Meroni Laya	Geriatra	Inst. Nac. de Geriatría
Dr. Manuel Sotomayor Leza	Gineco-Obstetra	Hospital Dr. Luis Tissié
Dr. Ricardo Sepúlveda	Broncopulmonar	Inst. Nac. del Tórax
Dr. Jorge Placer Troncoso	Cirujano-Oftalmólogo	Hospital del Salvador
Dr. Luis Soto Román	Urologo	Inst. Nacional del Tórax
Dr. Andrés Suardo Luengo	Neurólogo-Presidente	Hospital del Salvador
Dr. Ricardo Vazquez Yávar	Medicina Interna	Hospital del Salvador
Sra. Elena Nuñez Mignone	Enfermera - Coordinadora	No institucional
Sra. Angélica Sotomayor	Abogada	No institucional
Sr. Hugo Gutiérrez Guerra	Rep. de la Comunidad	No institucional

No participó en la discusión

Dra. M. Esther Meroni Laya
Secretaria

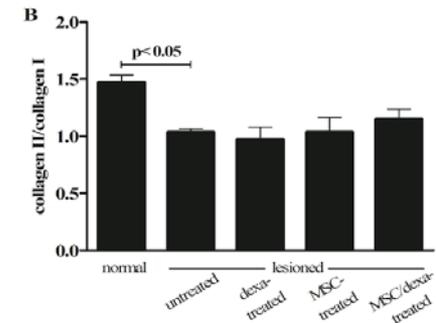
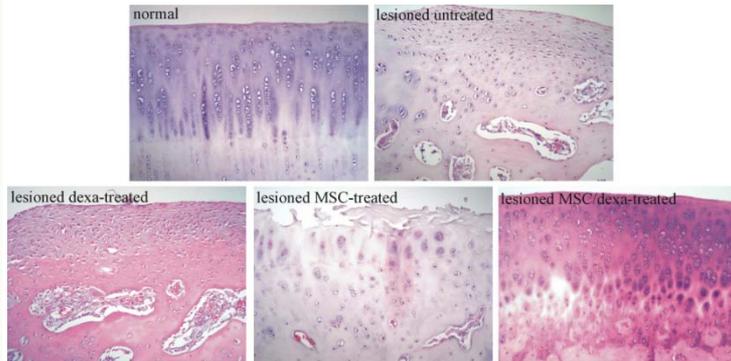
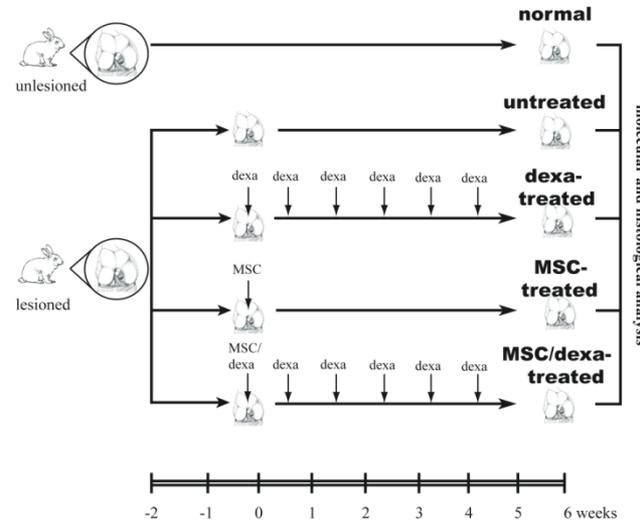
Santiago, 26 de Abril de 2011

ENROLANDO

Implante de MSCs para tratar individuos con lesiones condrales estudio pre-clínico



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

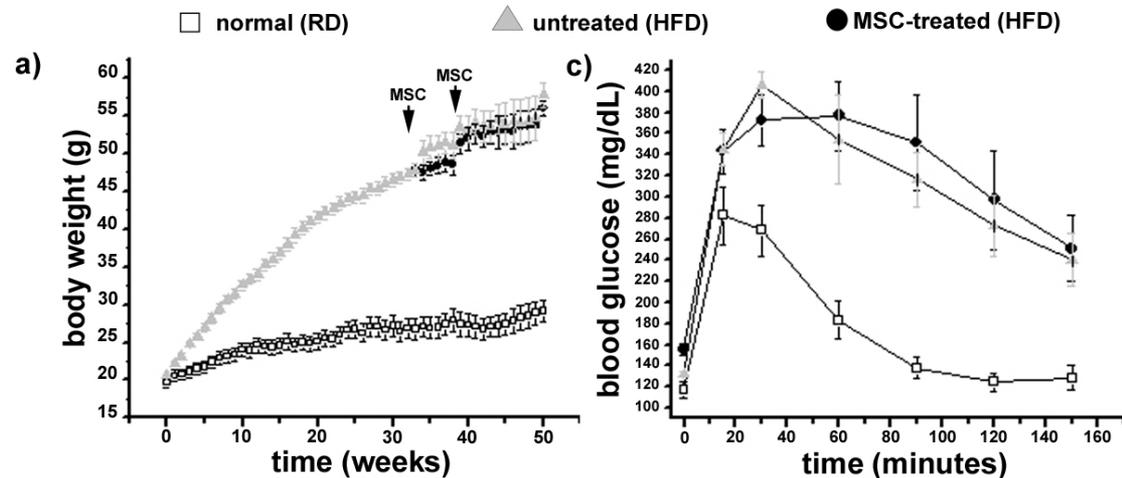
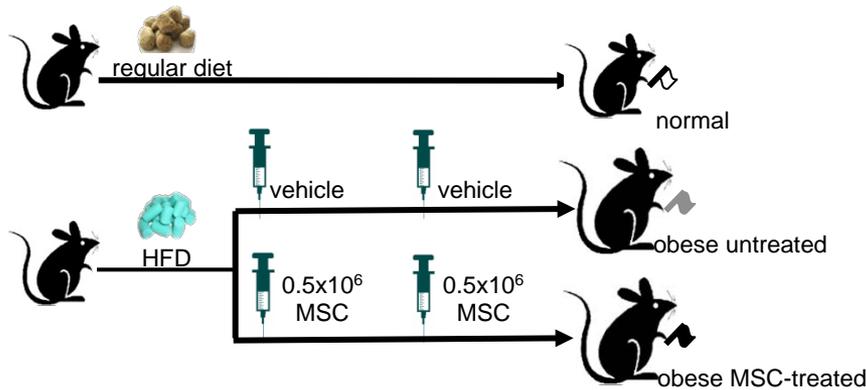


NO modifica significativamente

Trasplante i.v. de MSCs para tratar individuos obesos estudio pre-clínico



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



b)

	50 weeks RD normal	33 weeks HFD	50 weeks HFD	
			untreated	MSC-treated
plasma insulin ($\mu\text{g/L}$)	0.5 ± 0.032	4.33 ± 1.2^a	8.59 ± 0.95^a	6.8 ± 2^a
blood glucose (mg/dL)	121 ± 7.4	170.25 ± 4.46^a	173.25 ± 6.04^a	164 ± 4.05^a
serum cholesterol (mg/dL)	57.33 ± 5.20	134.33 ± 10.33^a	$202 \pm 13.57^{a,b}$	$184 \pm 7.67^{a,b}$
serum triglycerides (mg/dL)	43.33 ± 15.89	70.33 ± 10.68	59.33 ± 8.95	70.75 ± 9.01

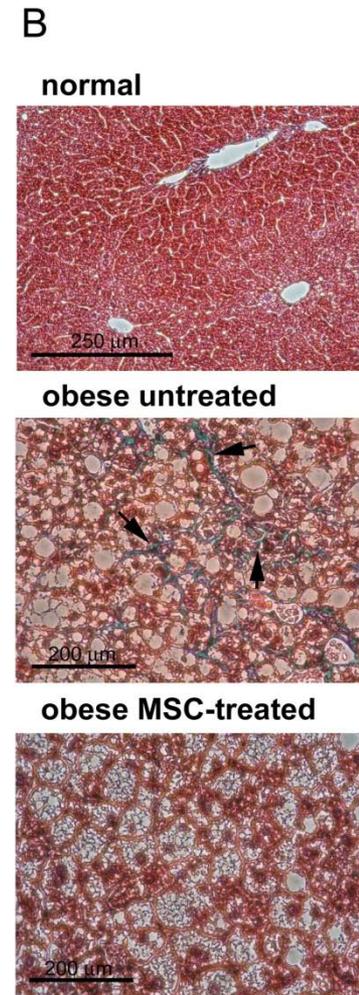
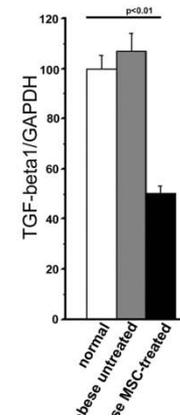
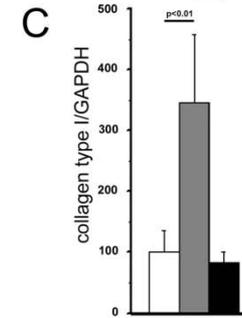
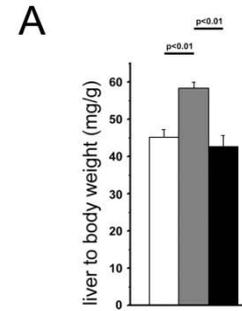
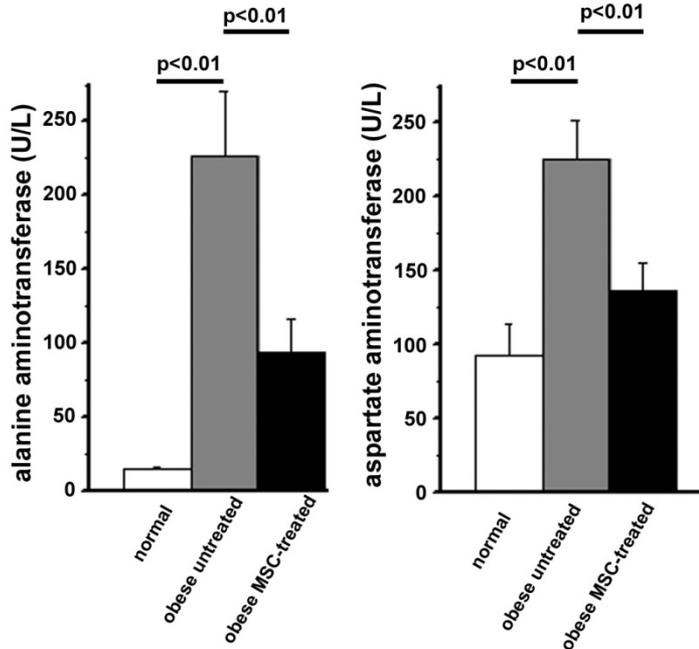
NO revierte obesidad, NI síndrome metabólico.

Trasplante i.v. de MSCs para tratar individuos obesos (II)

estudio pre-clínico



Facultad de Medicina
Universidad del Desarrollo



previene NASH

Terapia Celular con SCs: desafíos

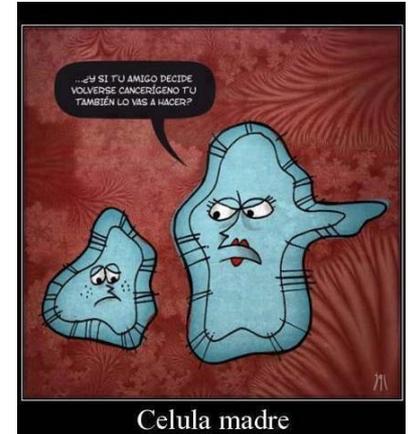


Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

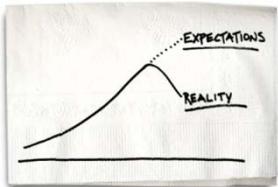


Autólogo vs. Alogénico
Heterogeneidad de las fuentes/procesamientos
Cambio fenotipo ex vivo
Baja frecuencia homing

- Células troncales y envejecimiento
- Células troncales y cáncer
- Relevancia de los modelos animales
- Imitación de la situación clínica



- Falta comunicación de resultados negativos
- Reproducibilidad de los resultados publicados
- Validación de los resultados



Acceso
Expectativas
Oferta

Oferta: productos que están siendo evaluados en estudios clínicos



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

stemcells news

STEMCELLS NEWS PRESENTA LAS EMPRESAS LÍDERES EN BIOTECNOLOGÍA

Estas son algunas de las empresas líderes en el desarrollo de terapias y tratamientos con células madre.

<p>MESOBLAST www.mesoblast.com USA / New York</p>	<p>OSIRIS THERAPEUTICS, INC. www.osiris.com USA / Columbia</p>	<p>LIVECELLS www.livecells.com.mx México / Guadalajara</p>
<p>CELLGENIX GMBH www.cellgenix.com Alemania / Freiburg</p>	<p>NEOSTEM www.neostem.com USA / New York</p>	<p>ORTHOPEDIC STEM CELL INSTITUTE orthopedicstemcellinstitute.com USA / Colorado</p>
<p>INTELLICELL BIOSCIENCES www.intellicellbiosciences.com USA / New York</p>	<p>ALDAGEN www.aldagen.com USA / Carolina del Norte</p>	<p>LONZA www.lonza.com USA / Colorado</p>
<p>PARCELL LABORATORIES</p>	<p>BIOTIME</p>	<p>Xpand biotechnology</p>

MAY 2012

Prochymal®

The World's First Approved Stem Cell Drug

Smart Medicine.® Right Now.®



Oferta: productos que están disponibles



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



2005, USA
alloMSC → defectos óseos



?, Italia/USA
hueso + MSC → defectos musculoesq



2008, India
memb + LSC → deficiencia LSC

CardioRel[®]
(Autologous stem cells for Myocardial infarction)

2010, India
MNC+MSC → IM

카티스템 CARTISTEM

2011, Korea
allo MSC → OA



2011, Korea
MSC → post IAM

Oferta: SCs en el mall



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



www.dnavitatherapeutics.com
Comprometidos con la humanidad

DNA VITA Therapeutics
Unidad de terapia celular y medicina regenerativa
Plaza Ferminita local 815
Caj. Zona Hotelera Norte
Tel: 0322029-2107
Puerto Vallarta, Jal.

Licencia sanitaria: DR TS 14 DIO 0068
Responsable Sanitario: Dr. Marco Lopez Rodriguez, Patólogo clínico,
Universidad Nacional Autónoma de México Céd. Prof. 467979
40354 @dnavitatherapeutics

Terapia celular para enfermedades crónicas degenerativas

DNA VITA
Therapeutics

www.dnavitatherapeutics.com

¿Qué es la Terapia Celular?

La medicina experimenta grandes cambios en la forma de abordar las enfermedades. La terapia celular es un área de la ciencia médica que a nivel mundial ha acaparado la atención. En la actualidad se están obteniendo beneficios sin precedentes en la aplicación terapéutica de las células madre en diversas enfermedades, aplicaciones cosméticas y estéticas.

DNA VITA therapeutics cuenta con la tecnología y el respaldo científico que permite ofrecer servicios integrales en la aplicación terapéutica de células madre adultas (mesenquimales). Las células madre adultas (mesenquimales), presentes en el tejido adiposo (grasa corporal) y la placenta, por su naturaleza son ideales para el manejo de enfermedades crónico-degenerativas y en algunas enfermedades auto-inmunes, razón por la cual:

¿Quién es candidato a terapia celular?

La valoración del paciente por nuestros especialistas es de suma importancia para determinar si se le indica:

El estado actual del paciente (la enfermedad) y la edad.
Una vez realizada la valoración y el consentimiento del paciente se obtendrá la fuente ideal de células mesenquimales (grasa o placenta). En el caso de pacientes mayores se prefiere un donador más joven, van sufriendo un proceso de envejecimiento el cual se van afectando en su vida. Las células obtenidas de la placenta o no relacionado tampoco se aplicadas logran el mismo efecto sin ningún problema de [Incompatibilidad].

DNA VITA therapeutics ha diseñado protocolos utilizando estas células para ofrecer una alternativa segura y eficaz en el manejo de estos padecimientos.

Las células madre adultas mesenquimales son multipotentes, pueden ser transformadas en una amplia variedad de tipos celulares, tales como aquellas que producen hueso, cartilago, tejido nervioso, vasos sanguíneos, células hepáticas, pancreáticas, cardíacas y musculares.

Además de esto las células tienen el potencial de regular anomalías del sistema inmunológico presentes en algunas enfermedades autoinmunes como: **artritis, esclerosis múltiple, esclerosis lateral amiotrófica.**

La terapia celular puede ayudar en la regeneración de los tejidos dañados por enfermedades como:

- Diabetes Mellitus I y II
- Insuficiencia Hepática
- Colitis ulcerativa crónica inflamatoria
- Insuficiencia venosa profunda
- Fibrosis pulmonar
- Insuficiencia cardíaca
- Miocardopatía dilatada
- Problemas relacionados con el riñón

aprox. \$ 9.000.000

Oferta: SCs bajo “su” propio riesgo

Clinic	Stem Cells Source	Procedure Cost
CancunClinic	Autologous	Did not disclose
Norbet Sass	Autologous	Did not disclose
EmCell	Allogeneic	Did not disclose
Hongtianji Neuroscience Academy	Autologous	\$22,000
Instituto Brazzini Radiologos	Autologous	\$10,000 - \$15,000
Instituto de Medicina Regenerativa	Autologous	\$12,000 - \$35,000
International Stem Cell Institute	Autologous	\$9,500
Maison De Sante	Autologous	\$6,000
Miplant	Autologous	\$6,500
Nepsis Institute	Autologous	\$15,000 - \$25,000
Regencell	Autologous	Did not disclose
Regenerative Medicine Institute	Autologous	\$8,000 - \$30,000
Regenobody	Allogeneic	Did not disclose
Regenocyte	Allogeneic	\$35,000
Rejuvenare	Autologous	\$35,000
Servicio de Investigaciones en Medicina Regenerativa – Sanatorio UOCRA	Autologous	\$15,000
Stem Cell Biotherapy	Allogeneic	\$25,000
StemCell RegenMed	Autologous	\$10,000 - \$25,000
TheraVitae	Autologous	\$45,000
Tiantan Puhua Stem Cell Clinic	Autologous	\$32,000
Wendeng Orthopedics Hospital	Autologous	\$4,500
XCell Center	Autologous	\$10,000 - \$15,000

CLAUSURADA

\$ 2.500.000 a \$ 25.000.000

Get in touch with a specialist

Get in touch with a specialist
Contact us

Quick Contact Form

If you are interested in receiving stem cell therapy, please fill out this short form. A qualified stem cell doctor will be glad to contact you with helpful treatment information.

You can also fill out the medical form to get more immediate feedback about your specific case.

Patient Name*
Patient Name
Contact Person (if different)
Contact Person (if different)

Email*
Email

Phone Number (include country code)
Phone Number (include country code)

Patient's City and Country
Patient's City and Country

Primary Diagnosis
Primary Diagnosis

Submit

Main Menu

Home

About Belke

Treatment

Adult Stem Cells

Treatment Methods

Treatable Diseases

FAQ

Patient Experiences / News

Blogs

Contact

Videos

Podcasts

Treatable Diseases

The fact that benefits at this stage in stem cell treatment come from the cellular factors that stem cells release once in the body can explain why patients with many ailments state that their treatment has been beneficial. Belke stem cells and protocols have already been used for treatment of many of the following diseases with some having many cases while others just a few. If your ailment is listed here, please inquire to see if our medical department feels that the treatment could be of benefit to you or your loved one.

Neurological Disorders

- Alzheimer's disease
- Ataxia
- Cerebellar Ataxia
- Hereditary Ataxia
- Spinocerebellar Ataxia
- Friedreich ataxia
- Acquired Ataxia (caused by
- Spinocerebellar Atrophy or
- Degeneration, Olivoponto cerebellar
- Atrophy, etc.)
- Autism Spectrum Disorders
- Autism
- Rett Syndrome
- Acute Disseminated Encephalomyelitis
- Agenesis of the Corpus Callosum/Accard
- Syndrome
- Brown-Sequard syndrome
- Central Cord Syndrome
- Central Pain Syndrome
- Central Poststroke Myelomalacia
- Cerebellar Hypoplasia
- Cerebral Atrophy
- Charcot-Marie-Tooth
- Cerebral Palsy
- Chronic Inflammatory Demyelinating
- Polyneuropathy
- Encephalopathy
- Encephalitis (Sequelae)
- Epilepsy
- Early infantile Epileptic Encephalopathy
- (Ohtahara Syndrome)
- Glycogen Storage Disease Type II (Pompe
- Disease)
- Guillain-Barre Syndrome
- Huntington's Disease
- Kennedy's Disease (X-Linked Spinal and
- Bulbar Muscular Atrophy)
- Landau-Kleffner Syndrome (Acquired
- Epilepsy/Aphasia)
- Lissencephaly
- Leber's hereditary optic neuropathy
- Meningitis (Sequelae)
- Motor Neuron Disease
- Amyotrophic Lateral Sclerosis
- Primary Lateral Sclerosis
- Spinal Muscular Atrophy
- Microcephaly
- Multisystem Atrophy
- Multiple Sclerosis
- Myelinic Inflammation of Infants
- Neurodegeneration
- Optic Atrophy (Ischaemic)
- Optic Nerve Disease
- Optic Atrophy
- Optic Atrophy
- Optic Nerve Atrophy
- Optic Neuropathy
- Optic Neuropathy
- Parkinson's syndrome
- Peripheral nerve injury
- Perilymphatic Syndrome
- Polymyositis
- Post-polio Syndrome
- Schizencephaly
- Septo-Optic Dysplasia

Usually, patients applying for anti-aging treatment can be divided into 3 groups:

1. "Absolutely healthy" patients.
2. Patients with age-related diseases.
3. Aging patients with serious and advanced diseases. (EmCell)

Oferta: productos disponibles en el mercado



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



Liposomas

+

céls madre de manzana suiza
(*Uttwiler spatiauber*)

USD 60



Water (Aqua), Neopentyl Glycol Dicaprylate/Dicaprate, Yeast Extract (Faex), Silica, Glycerin, Hydrolyzed Soy Protein, Cetearyl Alcohol, Tridecyl Trimellitate, Glycereth-26, Glyceryl Stearate, Cetyl Alcohol, Dimethicone/ Divinyldimethicone/Silsesquioxane Crosspolymer, PEG-100 Stearate, Polypeptide 153, Albumen, Cetearyl Glucoside, Phenylethyl Resorcinol, Dipeptide Diaminobutyroyol Benzylamide Diacetate, Dimethicone, Carbomer, Mica, Titanium Dioxide, Disodium Distyrylbiphenyl Disulfonate, Potassium Chloride, Polysorbate 20, PEG-8, Triethanolamine, Aluminum Hydroxide, Aluminum Chloride, Aluminum Benzoate, Disodium EDTA, Sodium Phosphate, Trisodium Phosphate, Butylene Glycol, Phenoxyethanol, Methylparaben, Propylparaben, Isobutylparaben, Butylparaben, Ethylparaben

USD 70



USD 220

“Stem Cell”
Creams...
The Future of
Skin Rejuvenation

Oferta: servicios asociados



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

VidaCel
Banco de Células Madre

¿Cuál es tu Prioridad?

Conservando las células madre del cordón umbilical al nacer, puedes preservar un verdadero tesoro biológico. Hoy las células madre son utilizadas para el tratamiento de una gran variedad de enfermedades gracias a su capacidad de regenerar tejidos y órganos, mejorando así la calidad de vida de las personas.

Seguro para tu hijo y familia \$ 9.000 mensuales*

¿Aún no conoces los beneficios de conservar Células Madre de tu futuro Bebé. [fórmate en WWW.VIDACEL.CL](http://WWW.VIDACEL.CL)

Avda. Vitacura 5093, Oficina 102, Vitacura, Santiago
Fonos: (56-2) 945 5400 - 571 2300

YouTube 20.000 Vidacel

\$1.000.000
+
\$ 9.000 / mes

EL PRIMER
SEGURO
CÉLULAS
DE VIDA

UF 0,5 / mes



versus



Equipo



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo



