

A 3D anatomical model of a human elbow joint, rendered in a translucent blue color. The model shows the bones of the arm and hand, with a prominent red glow at the elbow joint, indicating a point of interest or pathology. The background is dark, making the blue and red elements stand out.

**Biomedicina,  
Biomarcadores,  
Biomecánica y  
Medicina  
Predictiva**

---

Ana Luisa Villanueva  
Directora Médica Vida, Salud & Accidentes MAPFRE RE  
Madrid - España

## La Biomedicina como aglutinadora de ciencias

Vivimos la "Era BIO", es decir la conjunción entre la ciencia y la tecnología. Todo se redefine desde una perspectiva global, utilizando todos los conocimientos a nuestro alcance y aplicando principios que antes solo se tenían en cuenta en una especialidad.

Las biociencias engloban diferentes ámbitos científicos, como la biología, la química, la física, la tecnología médica, la farmacia, la informática, las ciencias de la nutrición y la tecnología medioambiental.

Los avances científicos y tecnológicos han generado la biotecnología, dando origen a nuevas disciplinas como la ingeniería genética y promete aportar soluciones innovadoras a desafíos fundamentales de los campos de la medicina, la alimentación, la agricultura y el medio ambiente.

La Medicina se redefine como Biomedicina, que engloba el conocimiento y la investigación que es común a los campos de la medicina, veterinaria, odontología y a las biociencias como bioquímica, química, biología, histología, genética, embriología, anatomía, fisiología, patología, ingeniería biomédica, zoología, botánica y microbiología.

Aplica todos los conocimientos de las ciencias naturales en la práctica clínica mediante el estudio e investigación de los procesos fisiopatológicos considerando desde las interacciones moleculares hasta el funcionamiento dinámico



del organismo a través de metodología aplicada en la biología, bioquímica y física.

Este enfoque permite la creación de nuevos fármacos, perfeccionar el diagnóstico precoz de enfermedades y facilitar y evaluar la calidad del tratamiento.

Como todas las áreas que forman parte de la actividad del individuo necesitamos medir o valorar el desarrollo de dichas actividades. Para ello se utilizan instrumentos similares a los de la gestión empresarial. Los indicadores de gestión permiten a simple vista conocer cuál es el estado del negocio que manejamos, ratios de inversión, producción, ventas, porcentaje de beneficios, entre otros.

**La Biomedicina abre nuevas vías para el desarrollo de nuevos fármacos y la mejorara del diagnóstico precoz y calidad del tratamiento**

**Los Biomarcadores se utilizan para la evaluación del diagnóstico / pronóstico y como diana terapéutica**

## Biomarcadores: las alertas modernas de la salud

En la Biomedicina vamos a utilizar sustancias o parámetros que nos sirvan de señal de un estado biológico; los Biomarcadores.

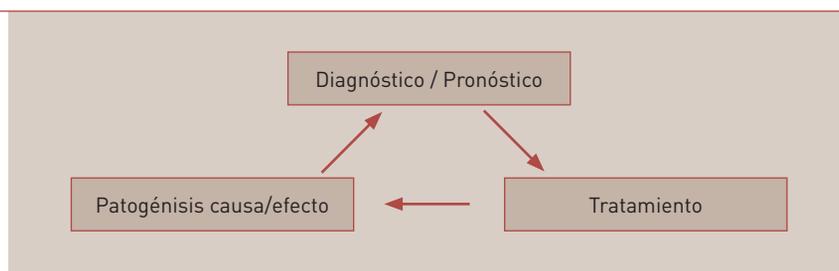
Los Biomarcadores son indicadores a nivel molecular, bioquímico o celular que se aparecen cuando se ha producido una situación concreta. No todas las moléculas que podemos encontrar son válidas para actuar como indicadores, sino que deben reunir ciertas condiciones.

La mayoría de los Biomarcadores estudiados en la actualidad se han basado en la posibilidad de que sean útiles desde el punto de vista diagnóstico/pronóstico, aunque hay que recordar que lo ideal es que además constituyan una diana terapéutica. También existen Biomarcadores que no tiene valor diagnóstico ni terapéutico pero si proporcionan información sobre la génesis del trastorno que observamos.

### Características de un biomarcador

Específico	Para una enfermedad en particular.
Sensible	Fácilmente cuantificable.
Predictivo	Relevante para la progresión de la enfermedad y/o tratamiento.
Sólido	Rápido, simple y con análisis económicos.
Estable	Iguals concentraciones a cualquier hora del día.
No invasivo	Fácil obtención de muestras (sangre, orina).
Relevancia preclínica y clínica	Válido en modelos animales/celulares y humanos.

### Puntos de actuación del marcador ideal



El Biomarcador ideal debe:

- ▶ Permitir una detección temprana de la enfermedad.
- ▶ Realizar un cribado de pacientes candidatos para recibir tratamiento.
- ▶ Identificar subgrupos que puedan responder al tratamiento.
- ▶ Monitorizar el tratamiento.
- ▶ Evaluar la progresión/regresión de la enfermedad.

En este momento contamos con varios tipos de marcadores.

#### Cardiovasculares:

Fundamentalmente dedicados a

- ▶ El desarrollo y rotura de la placa aterosclerótica
- ▶ Isquemia cardiaca e infarto

#### Tumorales

Para el diagnóstico precoz y resultado del tratamiento y seguimiento de la enfermedad en cánceres de:

- ▶ Mama
- ▶ Pulmón
- ▶ Colon
- ▶ Ovario
- ▶ Hígado
- ▶ Tiroides
- ▶ Vejiga
- ▶ Endometrio o útero
- ▶ Cérvix o cuello uterino
- ▶ Piel
- ▶ Cabeza y cuello
- ▶ Próstata
- ▶ Testículo

#### Vinculados a la remodelación Ósea

Relacionados con la:

- ▶ Osteoporosis
- ▶ Reabsorción ósea

## Vinculados a función muscular

Relacionados principalmente con:

- ▶ Miositis
- ▶ Enfermedades degenerativas

## Vinculados a Daño cerebral

### Vinculados al metabolismo de la glucosa

En el cuadro se pueden observar una lista detallada de estos Biomarcadores

## Biomarcadores cardiovasculares

Relacionado con	Marcador	
Desarrollo y rotura de la placa aterosclerótica	<ul style="list-style-type: none"><li>- Disfunción endotelial o alteración de la pared interna del vaso.</li><li>- Inflamación.</li><li>- Estrés oxidativo o desequilibrio entre la producción de especies reactivas del oxígeno y la capacidad del sistema de desintoxicación o reparación del daño.</li><li>- Proteólisis o desequilibrio entre la síntesis y degradación de las proteínas extracelulares.</li><li>- Trombosis o desestabilización y rotura de la placa de ateroma con la consiguiente formación del trombo.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Lípidos: LVL, HDL, VLDL, TG</li><li>- ICAM-1, VCAM-1</li><li>- Quimocinas, Interleucinas, PCR</li><li>- Fosfolipasas LP-PLA2</li> <li>- Metaloproteínas</li><li>- CD40/CD40L</li></ul>
Isquemia cardiaca e infarto	<ul style="list-style-type: none"><li>- Troponina cardiaca T, CPK, CK, CPK-MB, mioglobina</li></ul>	

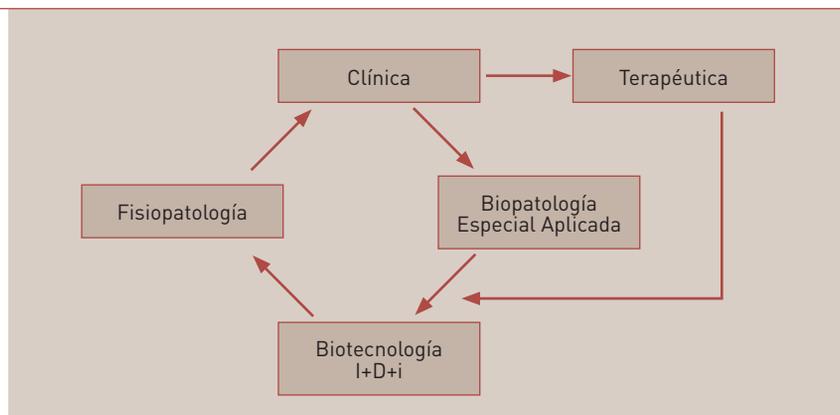
## Biomarcadores tumorales

Órgano	Marcador
Tiroides	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tiroglobulina (carcinoma folicular)</li><li>- Calcitonina (carcinoma medular)</li></ul>
Gastrointestinal	<ul style="list-style-type: none"><li>- CEA, Ca 125, Ca 72,4, Ca 19,9 (carcinoma de páncreas), Ca 50</li></ul>
Hígado	<ul style="list-style-type: none"><li>- AFP</li></ul>
Vejiga	<ul style="list-style-type: none"><li>- CEA, BRA, TPA</li></ul>
Ovario	<ul style="list-style-type: none"><li>- Carcinoma epitelial: CEA, Ca 125, Ca 19,9, Ca 72,4</li><li>- Tumores germinales: AFT, HCG</li></ul>
Endometrio (útero)	<ul style="list-style-type: none"><li>- CEA, Ca 125</li></ul>
Cérvis (cuello uterino)	<ul style="list-style-type: none"><li>- CEA, CYFRA 21,1, SCC</li></ul>
Piel	<ul style="list-style-type: none"><li>- SCC (carcinoma epidermoide)</li><li>- Proteína S-100 (melanoma)</li></ul>
Cabeza y cuello	<ul style="list-style-type: none"><li>- SCC, TPA</li></ul>
Pulmón	<ul style="list-style-type: none"><li>- CEA, Ca 125 (adenocarcinoma), SCC (carcinoma epidermoide), CYFRA 21,1 (carcinoma epidermoide y de células no pequeñas), NSE (carcinoma de células pequeñas), TPA</li></ul>
Mama	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ca 15,3, CEA, MCA, Ca 549, TPA</li></ul>
Próstata	<ul style="list-style-type: none"><li>- PSA (cociente PSAL/PSA total), PAP</li></ul>
Testículo	<ul style="list-style-type: none"><li>- AFG, HCG</li></ul>

## Biomarcadores específicos

Relacionado con		Marcador
Remodelación ósea	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Osteoporosis</li> <li>- Reabsorción ósea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fosfatasa alcalina total e isoenzima, osteocalcina, PICP, PINP</li> <li>- Fosfatasa ácido-resistente, calcio/creatinina en orina, hidroxiprolina, PYR, DPYR</li> </ul>
Función muscular	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Miositis, enfermedades degenerativas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mioglobina, isozima LDH</li> </ul>
Daño cerebral	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Demencia, enfermedad de Alzheimer</li> <li>- Lesión cerebral</li> <li>- Inmediato en TCE (traumatismo cráneo encefálico)</li> <li>- Trombosis o desestabilización y rotura de la placa de ateroma con la consiguiente formación del trombo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proteína TAU, Alfa Amilasa</li> <li>- CK-BB</li> <li>- Proteína SD-100</li> <li>- CD40/CD40L</li> </ul>
Isquemia cardiaca e infarto		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Troponina cardiaca T, CPK, CK, CPK-MB, mioglobina</li> </ul>
Metabolismo de la glucosa	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diabetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hemoglobina glicosilada HbA1c</li> </ul>

## Nombre del cuadro



El desarrollo del Biomarcadores está íntimamente relacionado con la Biopatología general. Este término engloba todas las patologías de origen orgánico que afectan al ser humano

Gracias a la visión global del estudio de esta Biopatología general y la aplicación de nuevas tecnologías, se desarrollan indicadores de múltiples aplicaciones que nos permitirán entender la fisiopatología o génesis de la enfermedad y sus manifestaciones clínicas:

Dentro de la **Biopatología general** podemos encontrar la **Biopatología especial**

que se aplica a campos específicos de actuación. En el ámbito de la Medicina del Seguro además de las consideraciones médicas generales encontramos otras tres áreas específicas.

- ▶ Biopatología médico-legal
- ▶ Biopatología laboral
- ▶ Biopatología de Ciencias del deporte

Dentro de la **Biopatología especial aplicada**, disponemos de otro elemento BIO, la **Biomecánica**.

## La Biomecánica y la Física

La **Biomecánica** se refiere a la parte de la ciencia que estudia el impacto mecánico (fuerza, aceleración, etc.) aplicado al material biológico. Este daño de impacto puede ser tanto un fallo en la función mecánica como una fractura ósea, una rotura muscular o una lesión funcional.

### La Biomecánica

- ▶ Identifica y define los mecanismos del daño.
- ▶ Cuantifica las respuestas del cuerpo humano, sistemas, órganos y tejidos para un de-

terminado acto.

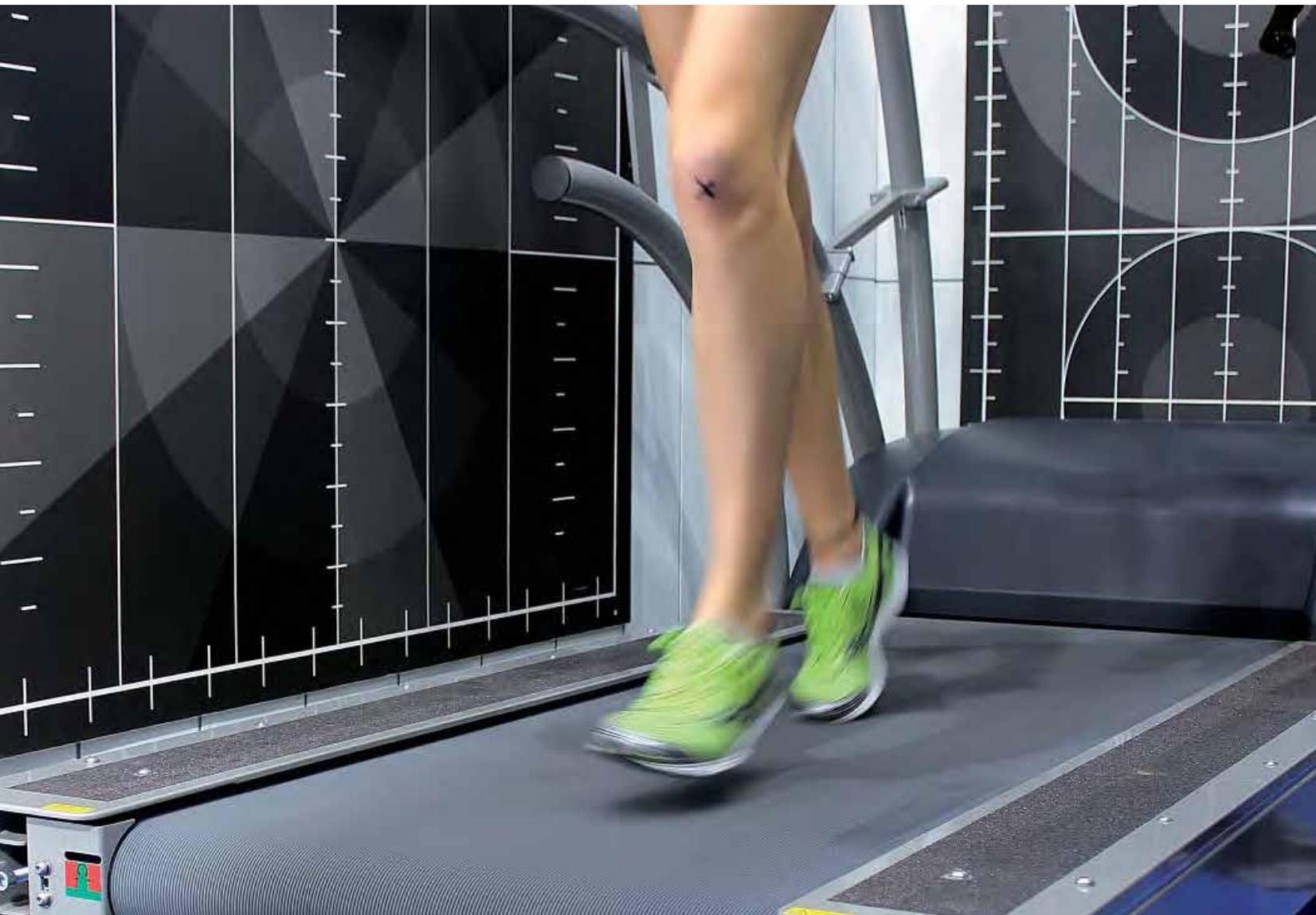
- ▶ Determina y cuantifica la el umbral de lesión.
- ▶ Desarrolla y diseña materiales y estructuras que reduzcan y gestionen el nivel de impacto y energía transferida al cuerpo.
- ▶ Desarrolla herramientas biomecánicas eficientes para estudiar los comportamientos del cuerpo y los materiales.

A continuación podemos ver un ejemplo de protocolo integrado donde se utiliza la exploración biomecánica y los Biomarcadores.

**La Biomecánica estudia el impacto mecánico en los tejidos de nuestro cuerpo**

**Tabla 5. Protocolo médico-legal integrado en la valoración de lesiones**

<p><b>1. Anamnesis y valoración documentos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Estudio del accidente (el delta-V o la variación de velocidad)</li> <li>&gt; Estudio informes médicos</li> </ul>				
<p><b>2. Exploración del paciente</b></p> <p>2.1. Exploración física</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exploraciones complementarias               <ul style="list-style-type: none"> <li>A.1. Exploración biomecánica</li> <li>A.2. Radiológica                   <ul style="list-style-type: none"> <li>RM, las LNC y los WAD *</li> <li>ECO</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>2.2. Exploración psicopatológica</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exploraciones complementarias</li> </ul>				
<p><b>3. Consideraciones médico legales</b></p> <p>3.1. Establecimiento de lesiones y secuelas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de curación</li> <li>• Días</li> </ul> <p>3.2. Estado anterior</p> <p>3.3. Criterios médico legales de causalidad. La "conditio sine qua non" el "but for causation"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Cronológico</li> <li>2. De "compatibilidad biomecánica" (intensidad suficiente y mecanismo de producción de lesión adecuado)</li> <li>3. De exclusión</li> </ul> <p>3.4. Simulación</p> <p>3.5. Secuelas</p>				
<p><b>Baremo tráfico (23,24)</b></p> <p>Ley 30/1995 Ley 34/2003 RD L 8/2004</p>	<p><b>B. Europeo (25)</b></p> <p>Alteración de la integridad psico-física AIPP</p>	<p><b>AMA (26)</b></p> <p>Deficiencia corporal total</p>	<p><b>RD 1971/1999 (27)</b></p> <p>Reconocimiento grado minusvalía</p>	<p><b>B. Int. Inval. Melennec (28)</b></p> <p>Incapacidad fisiológica permanente (IFP) o incapacidad funcional o invalidez personal</p>
%	%	%	%	%
<p><b>4. Conclusiones médico legales</b></p>				
<p>* RM: Resonancia Magnética, LNC: Lesiones no contiguas, WAD: Wishplash Associated Disorders</p>				



Se utilizan diferentes sistemas de evaluación biomecánica:

- ▶ **Electromiografía de superficie (EMGS)**, que registra mediante señales eléctricas las diferencias de potencial que se originan en las membranas musculares.
- ▶ **Captura de movimiento 3D. Fotogrametría.** Permite captar el movimiento de una o múltiples articulaciones en 3D, así como sus características de velocidad, aceleración y repetición de la ejecución del movimiento que se produce en el trabajador.
- ▶ **Plataformas dinamométricas** situadas en el suelo bajo las cuales se colocan receptores de presión en los tres planos del espacio.
- ▶ **Equipos isocinéticos, isotónicos e isométricos.** Estos equipos usan dinamómetros para registrar la fuerza de grupos musculares (velocidad, potencia, trabajo y recorrido osteo-muscular).

En los movimientos isocinéticos se mantiene la velocidad constante; en los isotónicos/anisotónicos se mantiene la carga constante y se varía la velocidad en función del movimiento

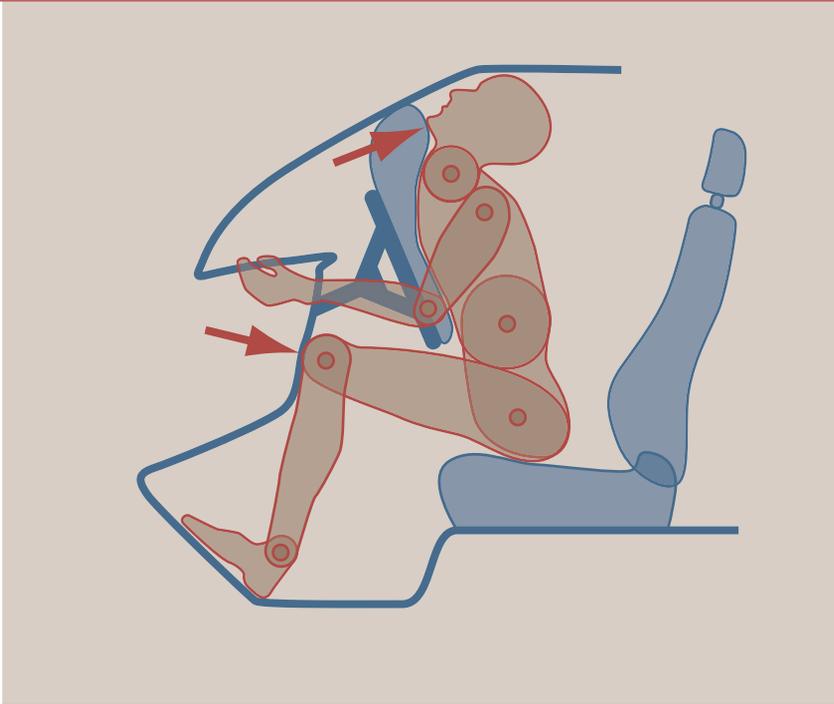
**La aplicación de la biomecánica al entrenamiento deportivo mediante los análisis cualitativo y cuantitativo. Una propuesta para el lanzamiento de disco.** Fuente: Revista Internacional de Ciencias del Deporte. 7 (3) 49-80. Ferro, A., Floría, P.

Variable biomecánica	Ecuación	Representación gráfica
<p>Ángulo entre el eje de hombros y la línea de pies en el instante de liberación</p>	$\cos \theta = \frac{[EHOMB_x \times EPIES_x] + [EHOMB_y \times EPIES_y]}{ EHOMB  \times  EPIES }$ <p>EHOMB = eje de hombros EPIES = línea de pies</p>	
<p>Ángulo entre el miembro superior ejecutor y la línea de pies en el instante de liberación</p>	$\cos \theta = \frac{[EBRAZO_x \times EPIES_x] + [EBRAZO_y \times EPIES_y]}{ EBRAZO  \times  EPIES }$ <p>EBRAZO = línea miembro superior ejecutor EPIES = línea de pies</p>	
<p>Ángulo entre el eje de hombros y el eje de caderas en el instante de liberación</p>	$\cos \theta = \frac{[EHOMB_x \times ECAD_x] + [EHOMB_y \times ECAD_y]}{ EHOMB  \times  ECAD }$ <p>EHOMB = eje de hombros ECAD = eje de caderas</p>	

### Variables Biomecánicas en lanzamiento de disco

Previas a la liberación	Temporales	- Intervalos de tiempo
	Espaciales lineales	- Distancias entre marcadores - Coordenadas del disco
	Espaciales angulares	- Ángulos de torsión del atleta - Patrón articular de los miembros superiores e inferiores - Ángulos del disco
	Espacio temporales	- Velocidad del disco - Velocidad de puntos articulares
Posteriores a la liberación	Espaciales	- Distancias recorridas por el disco en vuelo

## Representación vectorial de las cargas en cabeza y tórax por parte del airbag y del fémur por el tablero.



de fuerza de la articulación y en el isométrico no hay movimiento.

El **informe de Biomecánica** facilita los siguientes cálculos:

- ▶ El momento de la fuerza máxima (momento de fuerza mas elevado durante el movimiento).
- ▶ El trabajo máximo / fuerza ejercida que permite el desplazamiento de un objeto.
- ▶ La potencia ejercida por un grupo muscular
- ▶ La velocidad a la que se realiza el trabajo muscular.
- ▶ La capacidad de recuperación y control neurofisiológico.

En definitiva sirve para:

- ▶ Determinar la compatibilidad o no con el desempeño de sus tareas normales, previas a la lesión.
- ▶ Cuantificar la pérdida de capacidad si la ha habido.

- ▶ Valorar la cronificación de lesiones y secuelas.
- ▶ Favorecer la reinserción laboral sin recaída.
- ▶ Conocer si la actividad que realiza le produce sobrecarga.

### Aplicaciones de la Biomecánica

La aplicación de la **Biomecánica** dentro de la **Biopatología médico-legal** contribuye a:

- ▶ Aportar los mecanismos de causa/efecto, compatibilidad biomecánica o relación entre la intensidad y el mecanismo de producción.
- ▶ Identificar situaciones de simulación .
- ▶ Evaluar secuelas.
- ▶ Proponer terapias que favorezcan la reinserción a la vida cotidiana.
- ▶ Reeduación laboral para la realización de otras tareas.



En cuanto a aplicaciones de la Biomecánica dentro de la Biopatología laboral, se identifican:

- ▶ Determinar la capacidad de un trabajador para ejecutar autónomamente las acciones y tareas que comportan su actividad laboral diaria.
- ▶ Identificar si la lesión es de origen laboral o motivada por causas comunes.
- ▶ Aportar pruebas biomecánicas que producen registros que objetivan y cuantifican las lesiones, variando su complejidad en función de las necesidades individuales.
- ▶ Desarrollo de actividades de educación preventiva.
- ▶ Identificación de desequilibrios entre las capacidades funcionales y los requerimientos de un puesto de trabajo.
- ▶ Identificación de incapacidades laborales temporales y permanentes.
- ▶ Identificación de situaciones de simulación.

La elección de las herramientas biomecánicas depende de lo que se quiera valorar: el movimiento, la fuerza, la amplitud, la ejecución del movimiento, la potencia pico, el trabajo realizado y la velocidad de ejecución del mismo, por citar algunas.

La aplicación de la **Biomecánica** en la **Biopatología de las Ciencias del deporte** resulta en un buen número de mejoras:

- ▶ El análisis cuantitativo y cualitativo del entrenamiento.
- ▶ Evaluación de la técnica deportiva, como enseñarla y mejorarla.
- ▶ Definición de criterios de eficacia.
- ▶ Definir las variables biomecánicas relacionadas con los aspectos técnicos.
- ▶ Identificación de desequilibrios entre las capacidades funcionales y los requerimientos del juego.
- ▶ Conocer la actividad que se realiza y evaluar las lesiones que se puedan producir.

**La Biomecánica se puede aplicar al mundo laboral y deportivo permitiendo entender los mecanismos de causa/efecto y proponiendo terapias de reinserción a la vida cotidiana y reeducación laboral**

**Los genes no funcionan en solitario sino que interaccionan entre sí ocasionando las diferencias entre individuos**

## ¿Y si ahora introducimos esta perspectiva BIO en la genética?

El concepto de código genético asimilable a un código de barras individual se ha transformado, ha pasado de un concepto estático a un concepto dinámico.

Los nuevos estudios genéticos han visto que los genes no funcionan en solitario sino que forman redes interaccionando entre sí. La genómica estudia esta interacción y si la aplicamos a la respuesta del individuo a los fármacos que recibe se denomina Farmacogenómica.

Si buscamos la presencia de determinados genes en las distintas enfermedades y tratamientos podremos asimilarlos a indicadores o Biomarcadores. Esto es lo que se ha hecho para ciertas enfermedades. La identificación de genes presentes en ciertas patologías comunes en la vida diaria, como la deficiencia de factores de coagulación, la más conocida la hemofilia, corea de Huntington o la enfermedad poliquística renal, ya es un hecho.

Debido al coste y dificultad de las investigaciones, no se puede trabajar en la búsqueda de Biomarcadores a nivel genético para todos los trastornos. Las primeras causas de muerte, como el cáncer o las enfermedades cardiovasculares, son el principal foco de atención en la actualidad.

Los genes más conocidos son los genes BRCA1 y BRCA2 que aparecen algunos tumores de mama. Su presencia tiene una íntima relación con la supervivencia y resultado del tratamiento.

Nos encaminamos entonces a una medicina más individualizada y personalizada, donde la presencia de indicadores permita evaluar las posibles situaciones de riesgo, una **Medicina Predictiva**.

Actualmente la legislación en investigaciones Biomédicas solo permite realizar pruebas predictivas de enfermedades genéticas para identificar al sujeto como portador de un gen responsable de una enfermedad o detectar una predisposición o susceptibilidad a una enfermedad, con fines médicos

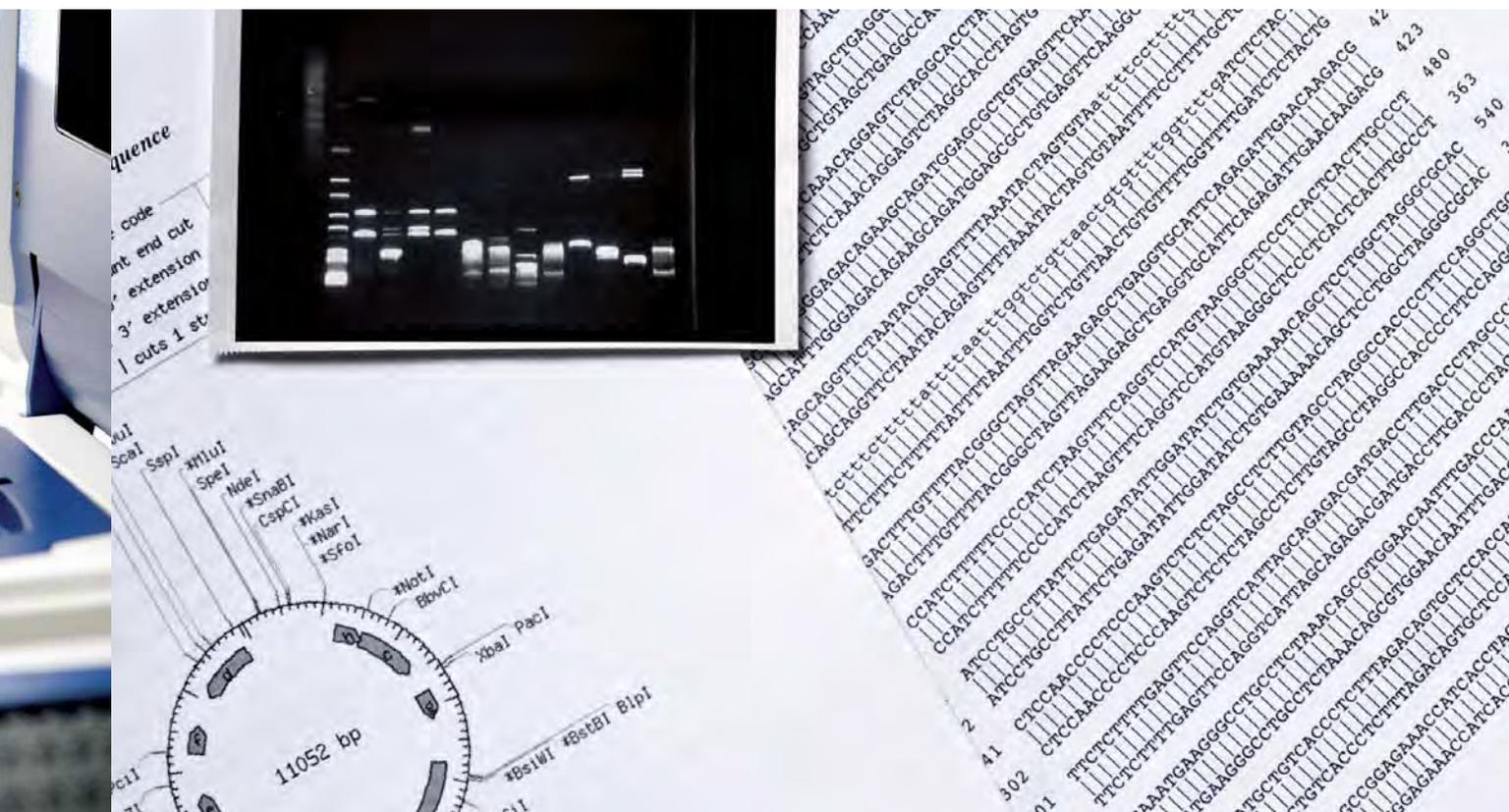


o de investigación médica y con un asesoramiento genético, cuando esté indicado, o en el caso de estudio de las diferencias entre individuos en la respuesta a fármacos y las interacciones genético-ambientales o para el estudio de las bases moleculares de la enfermedad

No debemos tomar esta decisión como restrictiva sino muy al contrario, como preservadora de la prudencia diagnóstica o pronóstica y no invitar al desarrollo de una industria creadora de indicadores que pueden llevarnos a predecir algo que luego no ocurra.

El futuro del cuidado de enfermedades como el cáncer, se basará en la utilización de Biomarcadores que detecten una presencia temprana de la enfermedad, individualicen el diagnóstico, la clasificación del tumor y la selección del tratamiento.

Actualmente se han descubierto un gran número de candidatos a Biomarcadores que incluyen proteínas, ácidos nucleicos, metabolitos y células tumorales, pero todavía se requiere del desarrollo de métodos de validación de su eficacia y rigurosos estudios clínicos.



## Conclusiones

El uso de Biomarcadores permite objetivar el estado clínico, evaluar la evolución de las lesiones, añadir criterios pronósticos y evaluar la eficacia del tratamiento

El estudio del daño corporal o Biopatología necesita del uso de Biomarcadores para desarrollarse y desarrollar biotecnología.

Los Biomarcadores permiten hacer una clasificación más homogénea de los pacientes evaluados por daño corporal.

La Biomecánica junto con los Biomarcadores permite completar el estudio de valoración de las lesiones, aportar información médico-legal, economizar recursos en la reinserción laboral y valoración de discapacidades, optimizar tratamiento, adelantarse a futuras lesiones y depurar y mejorar técnicas deportivas.

La Medicina se encamina a un acercamiento personalizado e individualizado del individuo pero no se debe utilizar la Medicina Predictiva como un condicionante de un hecho futuro sino como una predisposición.

**La medicina está cada vez más individualizada y personalizada y busca indicadores que le permitan identificar situaciones de riesgo**

## Para pensar

No debemos olvidar que el individuo está en constante interrelación con el entorno lo que puede hacer cambiar su predisposición cuando entra en contacto con nuevos elementos.

Para la evaluación de riesgos en la Medicina de Seguros se hace necesario incorporar el estudio de Biomarcadores y el

diseño de pruebas predictivas que se adecuen a criterios de coste y efectividad para poder avanzar en paralelo con la ciencia y respetar los fundamentos del seguro, sin permitir que los avances científicos lleven a la interpretación de la "posibilidad de una situación adversa" a una "relativa certeza de situación adversa posible".