

Manizales. Mayo 18 de 2011.

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 09-111156-00012-0000

Fecha: 2011-05-18 15:13:43 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 329 CTOINFORMACION Folios: 15

SEÑORES

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

GRUPO NUEVAS CREACIONES

CENTRO DE DOCUMENTACION E INFORMACION

GRUPO BANCO DE PATENTES

OFICINA JURIDICA

SECRETARIA GENERAL

Radicado 09-111156

REFERENCIA: REMITIR LA NOVENA REIVINDICACION A LA SOLICITUD DE LICENCIA DE PATENTE DEL:

TITULAR JAIME LONDOÑO ARANGO CON C. C. 21158 DE BOGOTA Y

TITULO: "TRATAMIENTO AMBULATORIO POR LAVADO HETEROPLASMICO

INMUNOCOMPATIBLE PARA ERITROBLASTOSIS FETAL

PUBLICADO EN LA GACETA 615 DEL 20/04/2010

TRAMITE ACTUAL: ESTUDIO A FONDO.

Estimados Señores:

Se hace la presentación de esta patente de invención versus La " Vacuna para el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer Por el Grupo de investigación austro- Español con sede en ZARAGOZA, ESPAÑA de denominación ARACLON BIEN DESCRITO EN LA PRIMERA PAGINA DE LA SOLICITUD.

En once paginas esta la relación completa en donde ambas investigaciones una frente a la otra con una diferencia de tiempo del año 1972 a 2009 para el calendario actual para el mundo , cuentan con una diferencia de tiempo de 39 años de diferencia con un bache de tiempo en el cual no apareció alrededor del mundo científico las dos primeras investigaciones científicas en salud con el mismo procedimiento fundamental de obtener resultados excitando el aparato de inmunidad de la persona enferma para hacer reaccionar este aparato para producir una proteína de síntesis del organismo y aplicarlo objetivamente en tratamiento de alguna enfermedad de el paciente a tratar.

La presentación de esta novena reivindicación para el estudio y desarrollo de mi patente de invención tiene la singularidad que en los 39 años en blanco, en el mundo científico, apenas ahora viene a aparecer el primer mellizo que en los fundamentos básicos de la investigación comulgan con el mismo fundamento cuya esencia estriba en utilizar el aparato de inmunidad para que en su reacción frente a un cuerpo extraño se reaccione sintetizando una proteína única y exclusiva para dar resultado óptimo en el tratamiento de una enfermedad.

En el resto del mundo científico se ha disvariado con este tipo de procedimiento revolucionario y su aplicación con éxito , sin haber producido un procedimiento sin igual en la experiencia científica sin sobrepasar de la producción de vacunas recombinantes y con un éxito mínimo como se demuestra como en el mundo para el tratamiento de la hemolisis fetal no se ha podido

desvincular del paradigma de la transfusión intrauterina , siempre vulnerando a madre y feto , a enormes costos .

Nuestro método esta programado para tratamiento de madres gestantes isoinmunizadas de alto riesgo con estas condiciones fundamentales:

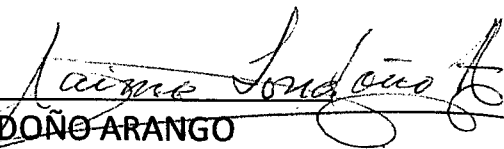
NO SE TOCA EL FETO
 NO SE TOCA EL HUEVO
 NO SE UTILIZA DROGA ALGUNA
 SE EVITA HOSPITALIZAR A LA PACIENTE TRATADA
 Y ADEMÁS ES UN REGALO A TIYUÑO GRATUITO PARA LA PACIENTE AL NIVEL ECONOMICO QUE SEA, Y GRATIS PARA LA ENTIDAD HOSPITALARIA, DE GRUPOS DE ESPECIALISTAS O EQUIPOS DE MEDICOS QUE SE AGRUPEN EN EQUIPO
 Y LOS RESULTADOS LOS CONOCERÁN INDAGANDO EN LAS HISTORIAS CLINICAS CERTIFICADAS DE NUESTRA EXPERIENCIA.

LA EXPERIENCIA DE ARACLON PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMAR POR SU VACUNA DE REBOTE INMUNITARIO ESTA PROGRAMADA PARA EL AÑO 2019 Y NOSOTROS CON LA FE PUESTA EN COÑOMBIA LA GRANDE, ESPERAMOS QUE LO JUSTO SE REALICE CON PRONTITUD EN LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO PARA QUE SE PRODUZCA UNA BRECHA PARA LA NOMINACION DE MI PATRIA GRANDE A UNA SEGUNDA NOMINACION AL PREMIO NOBEL , SEGUNDO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DESPUES DEL PREMIO LOTERARIO AZ GARCIA MARQUEZ, PONGAN PUES SU GRANITO DE ARENA PARA QUE LE GANEMOS LA CARRERA A LOS INVESTIGADORES DE ESPAÑA -AUSTRIA **ARACLON**.

NUESTROS AGRADECIMIENTOS SI IMPULSAN EL PROCESO DEL ESTUDIO A FONDO PARA QUE NO NOS ENCLAUSTREMOS SENTADOS SOBRE ESTE BARRIL DE POLVORA.

ATENTAMENTE:

EL AUTOR:


 JAIME LONDOÑO ARANGO

C. C. 21158 DE BOGOTA

RADICADO 09-111156

MANIZALES, CARRERA 9D No 7A-32 (CHIPRE)

Estimados señores:

Hoy en el mes de Marzo del año 2011, a los 5 días, manifiesto que por información publicada en uno de los espacios del periódico EL COLOMBIANO de Medellín, del mes de Febrero aparece una investigación Liderada por ARACLON BIOTECH , programa financiado por :

"SUBPROGRAMA TORRES QUEVEDO DEL MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACION, FONDO SOCIAL EUROPEO, DEL GOBIERNO DE ESPAÑA Y QUE TIENE EN LA ACTUALIDAD SU ASIENTO DE TRABAJO EN LA CIUDAD DE ZARAGOZA ESPAÑA, CON ESTA DIRECCION:

SEO INDEPENDENCIA ,30-500034- ESPAÑA ACOMPAÑADO POR EL LABORATORIO DE I+D c/Franz Shubert,2 , 50012, ZARAGOZA, ESPAÑA

Nos presentan la nueva y revolucionaria investigación como la utilización de una proteína sintetizada y comercializada a posteriori como KIT ABtest, MARCADOR PARA LA SUBSTANCIA Beta AMILOIDE INVESTIGADO SU CONCENTRACION O POSITIVIDAD ALTA EN SANGRE DE ENFERMOS DE ALZHEIMER.

SE PRESENTA COMO VACUNA QUE APLICADA A LOS PACIENTES INICIALES DE ESTA ENFERMEDAD QUE TRATADOS CON ESTA PROTEINA, EN SU EFECTO INMEDIATO Y EXCLUSIVO EXCITA EL APARATO DE INMUNIDAD DEL PACIENTE Y LO HACE PRODUCIR LOS ANTICUERPOS ESPECIFICOS CONTRA ESA PROTEINA BETA AMILOIDE, NEUTRALIZANDO SU EFECTO INTOXICANTE DE LAS NEURONAS AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

SU RESULTADO: TRATAR DE FRENAR LOS EFECTOS DEGENERATIVOS DE LOS CENTROS NERVIOSOS AL ACUMULAR ESTE TOXICO PARA FRENAR DE FORMA INICIAL SE RETARDEN LOS EFECTOS DEGENERATIVOS DE LOS CENTROS DEL SISTEMA NERVIOSO AFECTADO POR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

FRENTE A ESTA INVESTIGACIÓN QUE NOSOTROS FELICITAMOS , VIENE A SURGIR COMO LA PUNTA DEL ICEBERG EN EL TERRENO ABSOLUTAMENTE SUPERESPECIALIZADO DE OBTENER RESPUESTAS UNICAS E IRREEMPLAZABLES DE MECANISMOS DE EXCITACIÓN DEL APARATO DE INMUNIDAD PARA OBTENER EFECTOS VERDADERAMENTE EXTRAORDINARIOS.

YO ANOTO A CONTINUACIÓN LA MISMA ESENCIA FUNDAMENTAL DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN DE NUESTRA PATENTE DE INVENCION EN PROPUESTA A LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LO QUE NOSOTROS HEMOS PRESENTADO EN SOLICITUD DE PATENTE DE INVENCION DE LA REFERENCIA.

Y LOS HECHOS PARTICULARES DE NUESTRA INVESTIGACIÓN, SE REALIZARON EN LOS AÑOS 1972 A 1978 EN MANIZALES CALDAS COLOMBIA, EN LA TRASTIENDA DE UN BANCO DE SANGRE Y MANEJADO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR ESTE AUTOR CON EL APOYO DE UNA AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL BANCO DE SANGRE.

ESTA ELUCUBRACIÓN NO ES UNA OPOSICIÓN A LA INVESTIGACIÓN SOBRE LA VACUNA DEL ALZHEIMER QUE DESCRIBIMOS AD REFERENDUM DE LOS SEÑALAMIENTOS OBTENIDOS POR INTERNET DE LA PÁGINA WEB; www.araclon.com

Y ES QUE EN LOS TEXTOS ESCRITOS EN AQUELLOS AÑOS DEL 70 SOBRE NUESTRA INVESTIGACIÓN QUEDÓ ESCRITO LO SIGUIENTE: QUE TIENE LA MISMA FUENTE DE INVESTIGACIÓN DE LA EXCITACIÓN DEL APARATO DE INMUNIDAD PARA QUE PRODUZCA PROTEÍNAS CON ALCANCE A PRODUCIR EFECTOS CURATIVOS DE UNA ENFERMEDAD DETERMINADA SIN TENER QUE HACER USO DE DROGA QUÍMICA O DE OTRA CLASE.:

Si esto es así podríamos pensar en una hipótesis empírica en la cual nuestra suposición se dirige al tipo de defensa que se menciona en el párrafo anterior y diríamos:

"La defensa que se crea en el recorrido del tratamiento ambulatorio por el protocolo del lavado heteroplásmico, para esta y para todas las pacientes que asumen igual rol de tratamiento, sintetizan una proteína temporal, que puede tener su origen en órganos hemopoyéticos del feto, o en células del sincitio de la placenta tanto de parte materna como de parte fetal, dicha proteína tendría la función de lacar los lugares de captación de los anticuerpos IgG de grupo o de Rh que formados en la madre logran pasar a la circulación fetal para atacar los eritrocitos fetales, y no podrán lograr su oficio específico por estar taponados estos lugares por dicha proteína".

Si funciona como lo suponemos, esta defensa solo actuaría en el feto mientras dependa circulatoriamente de la madre y la madre se encuentre recibiendo el protocolo de tratamiento ambulatorio a constancia y permanencia,

Pero una vez separado el feto de la madre por la ruptura del cordón umbilical que lo une a la madre y en tal caso interrumpida la circulación materno-fetal, las defensas de la proteína formada ya no podrán actuar dentro de la circulación del feto y la carga circulante de un alto número de anticuerpos que circulan en la sangre fetal, ahora sí aprovechan la liberación de los sitios de captación de la membrana del eritrocito positivo que será atacado masivamente por estos anticuerpos, ocasionando una hemólisis cataclísmica en el feto que obligaría a efectuar una o más exanguinos transfusiones en el inmediato posparto de la madre.

Esta suposición empírica se deja al estudio de los futuros académicos de la investigación para comprobar su validez y veracidad

ESTO SE ESCRIBIÓ EN 1972-1978 EN EL SIGLO 21 Y LO CONFIRMA LA RECIENTE PUBLICACIÓN DE LA BUSQUEDA DE PROTEÍNA SIMILAR EN EL SIGLO XXI EN ZARAGOZA ESPAÑA POR LA ENTIDAD INVESTIGADOR PARA TRATAMIENTO DEL ALZHEIMER. NOTA VA PARA LA REIVINDICACIÓN No NUEVE.

A CONTINUACIÓN SE ESCANEA EL DOCUMENTO DE ARCALON DE SU SISTEMA OPERATIVO:

NO ES PUES NUESTRA PRETENSION EL Oponernos a esta investigación, sino felicitar al equipo investigador y colocarnos en el puesto de avanzada cuando hace 39 años nada había escrito sobre este mecanismo de investigación y por ende declararnos pioneros de asentar en la patente invención de un colombiano de origen, un mecanismo operativo nuevo sobre la excitación del mecanismo de inmunidad del ser humano que nosotros lo describimos como que hemos logrado convertir a la madre gestante de alto riesgo introduciendo un plasma preparado de origen humano que detectado como cuerpo extraño por la enferma que lo recibe en el tratamiento de la hemólisis fetal, su aparato de inmunidad reacciona formando la proteína que salva la vida del feto como si se convirtiera en un laboratorio ambulante, autónomo, dinámico y permanente productivo mientras no se suspenda el tratamiento por lavado heteroplásmico.

ES POR ELLO QUE EN NUESTRO caso nos consideramos como pioneros de una investigación nueva y revolucionaria donde Colombia debe aparecer ante el mundo científico como un avance extraordinario que en la época en que se hizo el estudio de factibilidad internacional nunca se encontró un tratamiento ambulatorio para la hemólisis fetal del tipo que presentamos.

LOS MAS AVANZADOS TRATAMIENTOS HASTA EL DIA DE HOY NO SE PARECEN EN NADA CON LO DE LA INVESTIGACION DE ARCALON NI DEL LAVADO HETEROPLASMICO DE LA SANGRE DE EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.

A CONTINUACION REMEMOREMOS LO ÚLTIMO POR HACER PARA EL EFECTO DE LA HEMOLISIS FETAL SIN BORRAR DEL MAPA LA TRANSFUSION INTRAUTERINA:

Si esto es así podríamos pensar en una hipótesis empírica en la cual nuestra suposición se dirige al tipo de defensa que se menciona en el párrafo anterior y diríamos:

"La defensa que se crea en el recorrido del tratamiento ambulatorio por el protocolo del lavado heteroplásmico, para esta y para todas las pacientes que asumen igual rol de tratamiento, sintetizan una proteína temporal, que puede tener su origen en órganos hemopoyéticos del feto, o en células del sincitio de la placenta tanto de parte materna como de parte fetal, dicha proteína tendría la función de taponar los lugares de captación de los anticuerpos IgG de grupo o de Rh que formados en la madre logran pasar a la circulación fetal para atacar los eritrocitos fetales, y no podrán lograr su oficio específico por estar taponados estos lugares por dicha proteína".

Si funciona como lo suponemos, esta defensa solo actuaría en el feto mientras dependa circulatoriamente de la madre y la madre se encuentre recibiendo el protocolo de tratamiento ambulatorio a constancia y permanencia,

Pero una vez separado el feto de la madre por la ruptura del cordón umbilical que lo une a la madre y en tal caso interrumpida la circulación materno-fetal, las defensas de la proteína formada ya no podrán actuar dentro de la circulación del feto y la carga circulante de un alto número de anticuerpos que circulan en la sangre fetal, ahora si aprovechan la liberación de los sitios de captación de la membrana del eritrocito positivo que será atacado masivamente por estos anticuerpos, ocasionando una hemólisis cataclísmica en el feto que obligaría a efectuar una o más exanguino transfusiones en el inmediato posparto de la madre.

Esta suposición empírica se deja al estudio de los futuros académicos de la investigación para comprobar su validez y veracidad

ESTO SE ESCRIBIO EN 1972-1978 EN EL SIGLO 21 Y LO CONFIRMA LA RECIENTE PUBLICACIÓN DE LA BUSQUEDA DE PROTEINA SIMILAR EN EL SIGLO XXI EN ZARAGOZA ESPAÑA POR LA ENTIDAD INVESTIGADOR PARA TRATAMIENTO DEL ALZHEIMER. NOTA VA PARA LA REIVINDICACION No NUEVE.

8. **Altas dosis de gammaglobulina** : el uso de altas dosis de gammaglobulina en los casos severos de enfermedad hemolítica, 400 mg/kg/día, durante 5 días, en series de tratamiento repetidas cada 15 a 21 días, es una terapéutica de reciente implementación. Descrita originalmente en neonatos afectados de enfermedad hemolítica, su uso prenatal ha permitido reducir el número de procedimientos invasivos, posponiendo el agravamiento de la enfermedad a edades gestacionales más avanzadas. Tiene el inconveniente actual de su costo (muy elevado). No debe utilizarse en fetos hidrópicos, ni después de las 28 semanas.

Margulies M, Voto LS, Mathet ER, Margulies M: High-dose intravenous IgG for the treatment of severe Rhesus alloimmunization. Vox Sang 1991; 61:181

After a year of trials and errors, we finally succeeded in obtaining the last high-risk pregnancy in an isoimmunized mother by adapting and correcting the physiological basis of the operative protocol.

When we found the postulate, we read it and re-read it, and then we understood its value and its projection to the future of the treatment that we had worked on strictly following ethics and immunologic laws.

We will describe the postulate; its author and we will fragment it and handle it in such way as to transform it into an invulnerable law for the XXI century immunology.

This postulate is found in a publication made by Mollison P. L.: Blood transfusion in clinical medicine. 3rd. Ed., 1961. Blackweel (Oxford). The cited paragraph says:

"IT MUST BE TAKEN INTO ACCOUNT THAT THE AMOUNT OF ANTIBODIES THAT REACT WITH THE ERYTHROCYTES NOT ONLY DEPENDS UPON THEIR CONCENTRATION BUT ALSO ON THEIR CONSTANT PERMANENCE IN THE BLOOD".

This phrase of postulate should serve as the pillar or basis for the chain of discoveries that will follow in the XXI century in the immunology field.

We would like to foretell without having any Wiseman's pretensions, only as a detective, what we can expect with the knowledge of this postulate and its scientific range in the immunology before proceeding with the study of its contents.

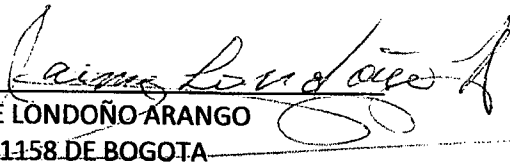
Reflecting upon the contents of Mollison's postulate in 1961, today's scientist must hasten to study a periodic table of proteins that the human being handles and give each natural or synthetic protein (synthesis by the organism) protein the true dimension regarding its structure, composition, connections, maintenance, duration or temporality, molecular weight, proceeding place, and effects and place that will developed in an immediate future and the possibility of synthesis of the types of proteins manufactured by the organism as a defense in certain conditions or in normal conditions, or due to genetic faults which will manifest as an unbalanced condition of health inherited as biochemical genetic defects.

This periodic table should have the same requirements as the Mendeleyev's table of bodies and it would be the model plan to be consulted permanently by genetic engineering and, at the same time it would be an adviser table for the project "GENOMA XXI CENTURY".

~~We will now scrutinize Mollison's postulate of 1961.~~

SOLICITO PUES AL DEPARTAMENTO DE NUEVAS CREACIONES, INCLUYA ESTA NOVENA REIVINDICACION EN RAZÓN QUE LA INVESTIGACIÓN DE ARACLON BIOTECH ES LA PRIMERA VEZ QUE SE ENCUENTRAN EN EL MISMO PLANO OPERATIVO LO DEL LAVADO HETORAPLASMICO INMUNOCOMPATIBLE DE COLOMBIA Y LA VACUNA PARA EL ALZHEIMER EN ZARAGOZA ESPAÑA, CON LAS MISMAS FUENTES CIENTIFICAS PARA AMBOS PROCEDIMIENTOS EL COLOMBIANO Y EL AUSTRIACO.

ATENTAMENTE:



JAIME LONDOÑO-ARANGO

C.C. 21158 DE BOGOTÁ

MANIZALES

CARRERA 9D No 7A-32

Manizales Mayo 12 de 2011

SEÑORES
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
GRUPO NUEVAS CREACIONES
CENTRO DE PUBLICACIONES Y DOCUMENTACION
GRUPO BANCO DE PATENTES
OFICINA JURIDICA
SECRETARIA GENERAL

CARRERA 13 No 27-00
BOGOTA D. C.

REFERENCIA: REMITIR LA NOVENA REIVINDICACION A LA SOLICITUD DE
LICENCIA DE PATENTE RADICADA AL No 09-111156 DE JAIME LONDOÑO
ARANGO CON TITULO: TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LA
ERITROBLASTOSIS FETAL POR EL METODO DEL LAVADO
HETEROPLASMICO.
CEDULA: 21158 DE BOGOTA
RADICADO: 09-111156
PUBLICADO EN LA GACETA: 615 DEL 20/04/2010
TRAMITE ACTUAL: ESTUDIO A FONDO.

Estimados señores:

Hoy en el mes de Marzo del año 2011, a los 5 días, manifiesto que por información publicada en uno de los espacios del periódico EL COLOMBIANO de Medellín, del mes de Febrero aparece una investigación Liderada por ARACLON BIOTECH , programa financiado por :

"SUBPROGRAMA TORRES QUEVEDO DEL MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACION,
FONDO SOCIAL EUROPEO, DEL GOBIERNO DE ESPAÑA Y QUE TIENE EN LA ACTUALIDAD
SU ASIENTO DE TRABAJO EN LA CIUDAD DE ZARAGOZA ESPAÑA, CON ESTA DIRECCIÓN:

PASEO INDEPENDENCIA ,30-500034- ESPAÑA ACOMPAÑADO POR EL LABORATORIO DE
I+D c/Franz Shubert,2 , 50012, ZARAGOZA, ESPAÑA

Nos presentan la nueva y revolucionaria investigación como la utilización de una
proteína sintetizada y comercializada a posteriori como KIT ABtest, MARCADOR PARA

LA SUBSTANCIA Beta AMILOIDE INVESTIGADO SU CONCENTRACION O POSITIVIDAD ALTA EN SANGRE DE ENFERMOS DE ALZHEIMER.

SE PRESENTA COMO VACUNA QUE APLICADA A LOS PACIENTES INICIALES DE ESTA ENFERMEDAD QUE TRATADOS CON ESTA PROTEINA, EN SU EFECTO INMEDIATO Y EXCLUSIVO EXCITA EL APARATO DE INMUNIDAD DEL PACIENTE Y LO HACE PRODUCIR LOS ANTICUERPOS ESPECIFICOS CONTRA ESA PROTEINA BETA AMILOIDE, NEUTRALIZANDO SU EFECTO INTOXICANTE DE LAS NEURONAS AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

SU RESULTADO: TRATAR DE FRENAR LOS EFECTOS DEGENERATIVOS DE LOS CENTROS NERVIOSOS AL ACUMULAR ESTE TOXICO PARA FRENAR DE FORMA INICIAL SE RETARDEN LOS EFECTOS DEGENERATIVOS DE LOS CENTROS DEL SISTEMA NERVIOSO AFECTADO POR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER.

FRENTE A ESTA INVESTIGACIÓN QUE NOSOTROS FELICITAMOS, VIENE A SURGIR COMO LA PUNTA DEL ICEBERG EN EL TERRENO ABSOLUTAMENTE SUPERESPECIALIZADO DE OBTENER RESPUESTAS UNICAS E IRREEMPLAZABLES DE MECANISMOS DE EXCITACIÓN DEL APARATO DE INMUNIDAD PARA OBTENER EFECTOS VERDADERAMENTE EXTRAORDINARIOS.

YO ANOTO A CONTINUACIÓN LA MISMA ESENCIA FUNDAMENTAL DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN DE NUESTRA PATENTE DE INVENCION "TRATAMIENTO AMBLATORIO DE LA ERITROBLASTOSIS FETAL POR EL METODO DEL LAVADO HETEROPLASMICO" EN PROPUESTA A LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LO QUE NOSOTROS HEMOS PRESENTADO EN SOLICITUD DE PATENTE DE INVENCION DE LA REFERENCIA.

Y LOS HECHOS PARTICULARES DE NUESTRA INVESTIGACIÓN, SE REALIZARON EN LOS AÑOS 1972 A 1978 EN MANIZALES CALDAS COLOMBIA, EN LA TRASTIENDA DE UN BANCO DE SANGRE Y MANEJADO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR ESTE AUTOR CON EL AUXILIO DE UNA AUXILIAR ENFERMERIA DEL BANCO DE SANGRE.

ESTA ELUCUBRACIÓN NO ES UNA OPOSICION A LA INVESTIGACION SOBRE LA VACUNA DEL ALZHEIMER QUE DESCRIBIMOS AD REFERENDUM DE LOS SEÑALAMIENTOS OBTENIDOS POR INTERNET DE LA PAGINA WEB; www.araclon.com

Y ES QUE EN LOS TEXTOS ESCRITOS EN AQUELLOS AÑOS DEL 70 SOBRE NUESTRA INVESTIGACIÓN QUEDO ESCRITO LO SIGUIENTE:

QUE TIENE LA MISMA FUENTE DE INVESTIGACION DE LA EXCITACIÓN DEL APARATO DE INMUNIDAD PARA QUE PRODUZCA PROTEINAS CON ALCANCE A PRODUCIR EFECTOS CURATIVOS DE UNA ENFERMEDAD DETERMINADA SIN TENER QUE HACER USO DE DRUGA QUIMICA O DE OTRA CLASE.:

A CONTINUACIÓN SE ESCANEA EL DOCUMENTO DE ARCALON DE SU SISTEMA OPERATIVO:

"Las ideas no están marchas, hay que hacer algo con ellas." Santiago Ramón y Cajal (1852-1923). Premio Nobel de Medicina en 1906.

EMPRESA EQUIPO HUMANO AREA CIENTIFICA CALIDAD NUESTRAS PUBLICACIONES ARACLON EN LOS MEDIOS NOTICIAS ACERCA DEL ALZHEIMER CONTACTO

AREA CIENTIFICA

Fundamentos básicos de nuestra investigación
 Área / Líneas de Investigación
 Nuestros productos
 Modelos animales de la enfermedad de Alzheimer
 Comité científico asesor
 Calendario de congresos

Fundamentos básicos de nuestra investigación

La enfermedad de Alzheimer se relaciona con una alteración en el metabolismo de una proteína denominada amiloide-beta en el cerebro. El exceso de producción y/o la disminución de eliminación llevan a un aumento de esta proteína en el cerebro hasta alcanzar niveles tóxicos para las neuronas causando su muerte y desencadenando una serie de mecanismos degenerativos que agravan la enfermedad.

Hasta el momento no existe ningún tratamiento capaz de modificar el curso de la enfermedad; únicamente se dispone de unos pocos fármacos capaces de aliviar algunos de los síntomas de la enfermedad, y aún esto solo en un porcentaje de los pacientes y durante un periodo de tiempo limitado. La búsqueda de nuevos tratamientos para el Alzheimer es una prioridad de la investigación científica en el mundo occidental. La exploración de tratamientos basados en la inmunoterapia es la línea de trabajo que actualmente ofrece mayores esperanzas de éxito a medio plazo.

El sistema inmune es el sistema de defensa del organismo frente a las enfermedades causadas por virus y bacterias. La eficacia del sistema inmune se basa en la capacidad de sus células para reconocer y reaccionar frente a algunas sustancias químicas de estos agentes patógenos (por ejemplo proteínas). Cualquier sustancia química capaz de provocar una respuesta del sistema inmune se denomina antígeno.

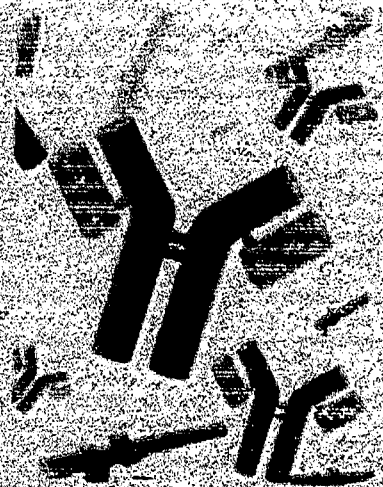
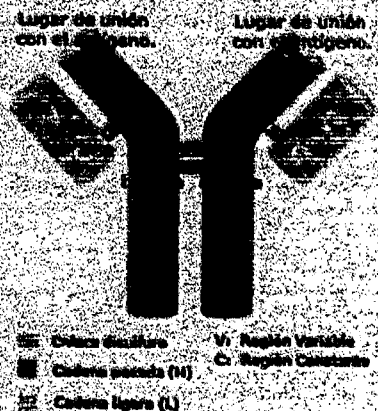
Cuando el sistema inmune reconoce un antígeno se activan una serie de barreras defensivas que incluyen la producción de anticuerpos. Los anticuerpos son proteínas producidas por determinadas células de nuestro sistema inmune que se unen específicamente al antígeno que ha provocado su producción. Los antígenos, y con ellos los agentes patógenos que los poseen, quedan así etiquetados de forma que puedan ser reconocidos por otras células del sistema inmune encargadas de su neutralización y eliminación.

Además, el sistema inmune dota al organismo de capacidad para recordar los antígenos con los que se ha encontrado previamente; de ese modo se refuerza frente a posteriores ataques del mismo agente patógeno. Si en futuro encontramos con ese patógeno, el sistema inmune es capaz de evitar la enfermedad de dicho que el organismo ha alcanzado inmunidad (memoria) frente a ese patógeno.

En determinadas circunstancias es posible hacer reaccionar al sistema inmune frente a una proteína del propio organismo que se encuentra en exceso como la proteína amiloide-beta en la enfermedad de Alzheimer.

El objetivo es estimular al sistema inmune para que fabrique anticuerpos que etiqueten la proteína amiloide-beta de forma que se encarguen ellos los mismos mecanismos encargados de eliminar las proteínas de agentes patógenos externos. Nuestra hipótesis de trabajo es que al reforzar la capacidad del organismo para desprenderse del exceso de amiloide-beta se podría prevenir o ralentizar la aparición de la enfermedad o incluso detener su avance. En algunas personas que ya lo padecen los resultados previosmente obtenidos en algunos modelos animales con estas experimentaciones sugieren la posibilidad de los mecanismos que están en juego al activar al sistema inmune requieren

Anticuerpo AB



NO ES PUES NUESTRA PRETENSION EL Oponernos a esta investigación, sino felicitar al equipo investigador y colocarnos en el puesto de avanzada cuando hace 39 años nada había escrito sobre este mecanismo de investigación y por ende declararnos pioneros de asentar en la patente de invención de un colombiano de origen, un mecanismo operativo nuevo sobre la excitación del mecanismo de inmunidad del ser humano que nosotros lo describimos como que hemos logrado convertir a la madre gestante de alto riesgo, introduciendo un plasma preparado de origen humano, que detectado como cuerpo extraño por la enferma que lo recibe en el tratamiento de la hemólisis fetal, su aparato de inmunidad reacciona formando la proteína que salva la vida del feto como si se convirtiera en un laboratorio ambulante, autónomo, dinámico y permanente productivo mientras no se suspenda el tratamiento por lavado heteroplásmico. (tratamiento ambulatorio de la eritroblastosis fetal por el método del lavado heteroplásmico; radicado 09-111156)

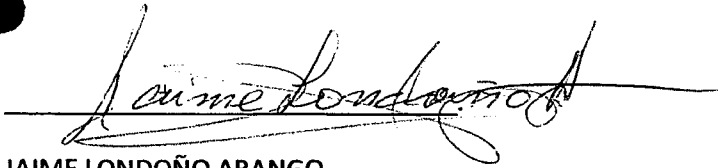
Es por ello que en nuestro caso nos consideramos como pioneros de una investigación nueva y revolucionaria donde Colombia debe aparecer ante el mundo científico como un avance extraordinario que en la época en que se hizo el estudio de factibilidad internacional nunca se encontró un tratamiento ambulatorio para la hemólisis fetal del tipo que presentamos.

Los más avanzados tratamientos hasta el día de hoy no se parecen en nada con lo de la investigación de Arcalón ni del lavado heteroplásmico de la sangre de embarazos de alto riesgo

A continuación recordemos lo último por hacer para el efecto de la hemólisis fetal sin borrar del mapa la transfusión intrauterina:

SOLICITO PUES AL DEPARTAMENTO DE NUEVAS CREACIONES, INCLUYA ESTA NOVENA REIVINDICACION EN RAZÓN QUE LA INVESTIGACIÓN DE ARACLON BIOTECH ES LA PRIMERA VEZ QUE SE ENCUENTRA EN EL MISMO PLANO OPERATIVO LO DEL LAVADO HETORAPLASMICO INMUNOCOMPATIBLE DE COLOMBIA Y LA VACUNA PARA EL ALZHEIMER EN ZARAGOZA ESPAÑA.

ATENTAMENTE<.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jaime Londoño Arango', written over a horizontal line.

JAIME LONDOÑO ARANGO

C.C. 21158 DE BOGOTA

MANIZALES

CARRERA 9D No 7A-32