REVISTA DE PRENSA

Fundación Ramón Domínguez
I+D+i biosanitaria

idis

sumario

AVANCE CIENTÍFICO 4

- Identifican un gen asociado al riesgo de sufrir una disección arterial cervical 4
- Las contracciones uterinas aumentan el éxito en la inseminación artificial 5
- Reducen el tamaño de las metástasis de cáncer de vejiga 6
- H2, el primer exoesqueleto español para la ayuda a la discapacidad 7
- Crean un modelo matemático que predice la respuesta inmune 8
- 3D para endofugas tras la terapia de aneurisma de aorta 9
- Descubren un mecanismo que provoca daño neuronal tras el ictus 10
- Las células iPS pueden corregir la mutación que causa distrofia muscular 11
- Una enzima puede ser clave para la progresión de muchos tumores ... 12
- Descubren por qué las células tumorales crecen pese a la hipoxia 13
- Crean neuronas receptoras del dolor a partir de células de la piel 14
- La robótica suma calidad de vida en cáncer rectal 15
- Resultados "prometedores" en el primer ensayo de una vacuna contra el ébola 16
- El sistema inmune exhibe sus armas contra el cáncer 17
- Un modelo tridimensional del corazón podría ayudar a los cirujanos a reparar los defectos 18
- Los niños que necesitan un trasplante de corazón deberían recibir el primero disponible, afirma un estudio 19

INFORMES 20

- Uno de cada cuatro niños de 11 o 12 años padece obesidad o sobrepeso 20
- España, por encima de la media europea en diagnósticos de VIH 21
- El mayor mapa del cáncer destapa enormes diferencias por países 22
- La obesidad, implicada en el 15% de las muertes por cáncer 23

- Sólo el 20% de la población de riesgo accede al programa de cribado de cáncer de colon 24
- VIH en la cárcel: lo que sí hizo bien España 25
- Los trastornos psíquicos aumentan en el balance de las hospitalizaciones 26

NOTICIAS AUTONÓMICAS 27

- La vacuna del neumococo infantil evitó 400 casos y quince muertes en Galicia 27
- A investigación galega en biomedicina acada o quinto posto estatal 28
- El Sergas advierte a los médicos de centros de salud de que recetan antibióticos ´en exceso´ 29
- El Chuvi detecta con una sola prueba si una discapacidad intelectual es por causa genética 30
- "Galicia necesita 500 millones; el SNS siempre fue infrafinanciado" 31

sinc
La ciencia es noticia

AVANCE CIENTÍFICO

(24/11/2014)

Identifican un gen asociado al riesgo de sufrir una disección arterial cervical

Investigadores del Instituto de Investigación Vall d'Hebron han participado en el mayor estudio genético realizado hasta ahora sobre la disección arterial cervical, que representa una de las principales causas de ictus en jóvenes. La revista Nature Genetics publica esta semana los resultados.

Investigadores del consorcio internacional de genética del ictus, del cual forman parte científicos del grupo de Enfermedades Neurovasculares del Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), han descubierto la relación de un gen, denominado *PHACTR1*, con el riesgo de sufrir disección arterial cervical. Los resultados los publica *Nature Genetics*.

Los investigadores europeos y americanos hicieron un análisis completo del genoma de 1.400 pacientes con disección cervical arterial, algunos de ellos tratados en el Vall d'Hebron, y 14.000 pacientes control. El objetivo del estudio era investigar los genes que pueden predisponer a sufrir esta condición, para entender los mecanismos de actuación y poder mejorar las estrategias de prevención.

Gracias a este análisis en profundidad, que es el más amplio realizado hasta ahora en todo el mundo, Israel Fernández Cadenas, investigador del VHIR y de la Fundació de la Docència i Recerca MutuaTerrassa, asegura que han descubierto que "los individuos portadores de una variante genética de PHACTR1 tienen más números de sufrir esta enfermedad que representa una de las principales causas de ictus entre jóvenes".

Más información:
http://www.agenciasinc.es/Noticias/Identifican-un-gen-asociado-al-riesgo-de-sufrir-una-diseccion-arterial-cervical

sinc
La ciencia es noticia

(24/11/2014)

Las contracciones uterinas aumentan el éxito en la inseminación artificial

Es de sobra conocido el impacto negativo de las contracciones en la fecundación in vitro. Lo que no se sabía hasta ahora era qué efecto tenía en una inseminación artificial. Un nuevo estudio ha descubierto que es el contrario que en la transferencia embrionaria: mejoran las posibilidades de embarazo.

Investigadores del Instituto Valenciano de Fertilidad (IVI) han demostrado que el número de contracciones del útero por minuto es un parámetro asociado al éxito en los procedimientos de inseminación artificial.

El estudio, recientemente publicado en la revista *Fertility & Sterility*, ha sido realizado durante cinco años con datos obtenidos de una muestra de más de 600 mujeres.

"El número de contracciones uterinas por minuto está positivamente relacionado con la tasa de embarazo clínico y la de recién nacidos vivos tras la realización de una inseminación artificial, siendo especialmente relevante la adecuada sincronización del momento de la inseminación", explica Manuel Fernández, principal autor del trabajo y director de IVI Sevilla.

Asimismo, tal y como añade Fernández, "cuando el número de contracciones es elevado, las tasas de embarazo y de recién nacidos vivos son también significativamente altas".

Más información:
http://www.agenciasinc.es/Noticias/Las-contracciones-uterinas-aumentan-el-exito-en-la-inseminacion-artificial

EFE: FUTURO

(27/11/2014)

Reducen el tamaño de las metástasis de cáncer de vejiga

Un ensayo llevado a cabo en hospitales de varios países, entre ellos el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, ha conseguido reducir el tamaño de los tumores metastásicos de vejiga utilizando un tratamiento de inmunoterapia.

La investigación, cuyos resultados publica hoy la revista "Nature", abre nuevas esperanzas ante un cáncer de mal pronóstico y cuyas opciones terapéuticas son escasas y de baja eficacia, además de posibilitar continuar con los ensayos en fase II y III.

Según los médicos, es un tumor muy relacionado con el consumo de tabaco y suele tener mal pronóstico, con relativamente pocas opciones terapéuticas, por lo que cualquier mejora en su tratamiento y en la supervivencia de estos pacientes supone un avance.

Según la oncóloga Cristina Cruz, del Grupo de Desarrollo Clínico Precoz de Fármacos del Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO), una investigación previa había detectado que la proteína PD-L1 se encuentra en una gran variedad de tumores y facilita a las células tumorales escapar de la vigilancia del sistema inmune.

La idea inicial de este estudio se basaba en este hallazgo y proponía administrar inmunoterapia dirigida a bloquear la PD-L1 del tumor, que se encuentra presente en un 30% de los tumores metastásicos de vejiga, con la idea de compensar así este intento de burla al sistema inmune por parte de las células tumorales.

Más información:
http://www.efefuturo.com/noticia/metastasis-cancer-vejiga/

EFE: FUTURO

(25/11/2014)

H2, el primer exoesqueleto español para la ayuda a la discapacidad

El último proyecto español de robótica visible para rehabilitación -H2- desarrollado y presentado hoy por el equipo de Instituto Cajal del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) incorpora el seguimiento de la motivación del paciente así como sus cambios a nivel cerebral.

"En las terapias tradicionales el paciente puede estar charlando con el terapeuta mientras sus piernas se mueven sobre una pasarela", ha resumido el investigador del proyecto y miembro de CSIC , José Luis Pons, "sin embargo en este prototipo la intención de moverse del paciente es fundamental, tanto que un agente no funciona sin el otro".

Así los sensores son capaces de recoger la planificación motora del cerebro, es decir "recoger la información de lo que la persona quiere hacer con sus piernas, saber si quiere echar a andar o pararse antes de ayudar al movimiento", ha explicado el ingeniero.

Pero el simple hecho de mover las piernas, también genera información de vuelta al cerebro, "para percibir a través de la actividad cortical si se tienen las piernas estiradas o encogidas", unos datos que igualmente han podido ser utilizados por los investigadores para realizar el seguimiento.

Más información:
http://www.efefuturo.com/noticia/h2-el-primer-exoesqueleto-espanol-para-la-ayuda-a-la-discapacidad/

DIARIO MEDICO.COM

(28/11/2014)

PUBLICADO EN 'SCIENCE'

Crean un modelo matemático que predice la respuesta inmune

Según los investigadores este modelo podría utilizarse para manipular la respuesta inmune frente a determinadas patologías o a enfermedades autoinmunes.

Un grupo de investigadores del Instituto Walter and Eliza Hall (Australia) han utilizado las matemáticas y modelos computacionales para entender por primera vez la complejidad de la respuesta de las células T, encargadas de la lucha frente a las infecciones. El uso de modelos matemáticos permite predecir la respuesta inmune y dar pistas sobre cómo modificarla beneficiando la salud del paciente.

El equipo combinó datos obtenidos en el laboratorio con modelos matemáticos para clarificar el impacto de señales externas en la proliferación de células T. Según Julia Marchingo, autora de la investigación publicada en Science, "cuanto más se dividen las células T, mejor pueden enfrentarse a su objetivo".

La investigación ha logrado, por primera vez, predecir el grado de una respuesta inmune mediante la suma de las señales recibidas por las células T que respondieron a distintas patologías. Según Susanne Heinzel, otra de las investigadoras, los nuevos modelos proporcionan datos sobre cómo las respuestas inmunes pueden ser manipuladas para mejorar la salud, como por ejemplo en el caso del cáncer.

Más información:
http://inmunologia.diariomedico.com/2014/11/27/area-cientifica/especialidades/inmunologia/crean-modelo-matematico-predice-respuesta-inmune

DIARIO MEDICO.COM

(27/11/2014)

PRUEBAS MÁS INOCUAS QUE LA TC

3D para endofugas tras la terapia de aneurisma de aorta

Un trabajo del Complejo Hospitalario de La Coruña, mejor póster en el Congreso Mundial de Cirugía Vascular.

El Servicio de Cirugía Vascular del Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña (Chuac) está aplicando la tecnología 3D para discriminar las endofugas que tienen más riesgo para el paciente después de haber sido tratado de un aneurisma de la aorta abdominal a nivel infrarrenal. Los resultados dan contenido a un estudio que ha sido premiado como el mejor póster de comunicación del último Congreso Mundial de Cirugía Vascular (Veith Symposium), celebrado en Nueva York. El trabajo aporta luz al campo de las endofugas y puede permitir en el futuro que el seguimiento de los pacientes se haga con pruebas más inocuas que la TC.

Los procedimientos endovasculares sobre estos aneurismas constituyen una buena alternativa terapéutica por su menor agresividad y resultados satisfactorios, pero en algunos casos surgen complicaciones, principalmente endofugas tipo II, causadas porque las ramificaciones de la aorta (las arterias lumbares, la mesentérica inferior, etc.) siguen vertiendo sangre en la zona donde se coloca la endoprótesis, pudiendo mantener la presurización del saco y el consecuente riesgo de ruptura. A tenor de la literatura médica, la incidencia de las endofugas varía entre un 10 y un 50 por ciento de los pacientes tratados y el subgrupo más frecuente son las tipo II.

Más información:
http://angiologia.diariomedico.com/2014/11/27/area-cientifica/especialidades/angiologia/3d-endofugas-tras-terapia-aneurisma-aorta

DIARIO MEDICO.COM

(27/11/2014)

SE BUSCA UN TRATAMIENTO EFECTIVO

Descubren un mecanismo que provoca daño neuronal tras el ictus

Científicos británicos y chinos identifican el canal neuronal de iones TRPM2 que se activa en presencia de moléculas reactivas del oxígeno y que provoca daño neuronal.

Un grupo de investigadores de la Universidad de Leeds (Reino Unido) y la Universidad de Zhejiang (China) ha descubierto un mecanismo neuronal que, al ser retirado, reduce la alteración de las funciones cerebrales en las horas y los días posteriores a un ictus. El experimento, que ha sido probado en ratones de laboratorio, ha señalado un objetivo para el futuro desarrollo de tratamientos que protejan el cerebro del paciente en caso de infarto.

El estudio, dirigido por Lin-Hua Jiang de la Universidad de Leeds y publicado en *Cell Death and Disease*, analizó el daño causado por la excesiva producción de moléculas reactivas del oxígeno (ERO) en los tejidos cerebrales en el momento en que la circulación de sangre se restablece. En un cerebro sano los niveles de ERO son muy bajos pero la cantidad aumenta de forma dramática tras un ictus que dañe las neuronas.

"Hemos identificado un canal de iones en las membranas de las neuronas llamado TRPM2 que se activa en presencia de radicales libres", ha detallado Jiang que ha descrito este canal como "una puerta que permite a la célula comunicarse con el exterior" que, en el momento en que los niveles dañinos de ERO están presentes, "se abre". Los científicos han descubierto que, al retirar el TRPM2, se reduce de forma significativa el daño neuronal.

Más información:
http://neurologia.diariomedico.com/2014/11/27/area-cientifica/especialidades/neurologia/descubren-mecanismo-provoca-dano-neuronal-tras-ictus

DIARIO MEDICO.COM

(26/11/2014)

DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE

Las células iPS pueden corregir la mutación que causa distrofia muscular

El uso de nucleasas para modificar el genoma de las células iPS obtenidas de la piel del paciente ha demostrado ser eficaz para contrarrestar mutaciones genéticas puntuales.

Investigadores del Centro de Aplicación e Investigación con Células iPS (CiRA) de la Universidad de Kyoto (Japón) han mostrado que las células madre pluripotenciales inducidas (iPS) pueden ser utilizadas para corregir mutaciones genéticas que causan distrofia muscular de Duchenne (DMD).

El estudio ha demotrado que nucleasas artificiales pueden editar el genoma de estas células madre obtenidas a partir de la piel del paciente para después introducirlas en los músculos y hacer desaparecer la mutación responsable de este tipo de distrofia muscular.

El trabajo, que ha sido publicado en *Cell Reports*, ha utilizado nucleasas tipo activadores de transcripción (TALEN) y nucleasas de secuencias palindrómicas repetidas inversas (CRISPR) para modificar el genoma de las células iPS obtenidas previamente de la piel del paciente. Estas células eran después diferenciadas en células musculares esqueléticas. En algunos casos la expresión de la proteína distrofina, causante de la distrofia, era completamente corregida.

Más información:
http://genetica.diariomedico.com/2014/11/26/area-cientifica/especialidades/genetica/celulas-ips-pueden-corregir-mutacion-causa-distrofia-muscular

DIARIO MEDICO.COM

(26/11/2014)

UN GEN REGULADOR DEL CÁNCER

Una enzima puede ser clave para la progresión de muchos tumores

El estudio implica la enzima TET como un regulador maestro en el cáncer.

Las mutaciones en el gen KRAS se sabe que causan cáncer, alrededor de un tercio de los tumores sólidos tienen mutaciones KRAS o mutaciones en la vía de KRAS. KRAS promueve la oncogénesis no sólo por impulsar el crecimiento y la división celular, sino también al desactivar genes supresores de tumores de protección, que normalmente limitan el crecimiento celular descontrolado y hacen que las células dañadas se autodestruyan.

Un nuevo estudio de la Universidad de Lowa, París, proporciona una comprensión más profunda de cómo KRAS desactiva los genes supresores de tumores e identifica una enzima clave en el proceso. Los hallazgos sugieren que esta enzima, conocida como TET1, puede ser un objetivo importante para el diagnóstico y tratamiento del cáncer.

En los cánceres KRAS, los genes supresores de tumores, están inactivados o silenciados porque el ADN que controla su expresión es modificado por la metilación. El estudio muestra que la interfaz de usuario KRAS promueve esta metilación asociada con el silenciamiento génico desactivando la enzima TET1, que puede eliminar los compuestos de metilo del ADN.

Más información:
http://oncologia.diariomedico.com/2014/11/26/area-cientifica/especialidades/oncologia/investigacion/enzima-puede-ser-clave-para-progresion-muchos-tumores

DIARIO MEDICO.COM

(25/11/2014)

PÉRDIDA DE LA PROTEÍNA PHD3

Descubren por qué las células tumorales crecen pese a la hipoxia

La falta de oxígeno no evita que las células tumorales crezcan sino que provocan un aumento incontrolado de las células tras la pérdida de la proteína PHD3.

Un equipo de investigadores de la Universidad Goethe y la Universidad Justus Liebig de Giessen (Alemania) ha descubierto por qué las células cancerígenas crecen a pesar de la falta de oxígeno. Los resultados de su investigación han mostrado cómo la pérdida en células tumorales de la proteína PHD3 interrumpe el proceso de defensa de la célula frente a la hipoxia y, en lugar de frenar su aumento, el tumor crece de forma incontrolada.

Este estudio, que ha sido publicado en *Nature Communications*, pone de manifiesto el papel protagonista de las proteínas PHD en la regulación de la hipoxia. Estas proteínas controlan la estabilidad de los factores de transcripción inducidos por la falta de oxígeno que regulan la adaptación de las células a esta situación. La proteína PHD3 controla también el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR), según la investigación dirigida por Amparo Acker-Palmer y Till Acker.

En células sanas, esta proteína responde al estrés estimulando el consumo de EGFR en el interior de la célula, lo que regula las señales de crecimiento. "Hemos descubierto que el PHD3 sirve como una proteína de andamiaje que se une a las proteínas Eps15 o Epsina1 para promover el consumo de EGFR", ha dicho Acker-Palmer.

Más información:
http://bioquimica-clinica.diariomedico.com/2014/11/25/area-cientifica/especialidades/bioquimica-clinica/descubren-por-que-celulas-tumorales-crecen-pese-hipoxia

DIARIO MEDICO.COM

(24/11/2014)

PODRÍA GENERAR NUEVAS TERAPIAS

Crean neuronas receptoras del dolor a partir de células de la piel

Un equipo de investigadores logra, tras más de seis años, transformar células de la piel en neuronas receptoras del dolor similares a neuronas adultas.

Un grupo de investigadores ha logrado transformar células de la piel humanas y de ratones en neuronas nociceptivas que responden a distintos estímulos causantes de dolor agudo e inflamatorio. Este modelo de neurona podría ayudar a comprender los diferentes tipos de dolor, identificar por qué respondemos a él de distinta forma o los riesgos de desarrollar dolor crónico e incluso hacer posible una terapia mejorada para aliviarlo.

El estudio, que ha sido publicado en *Nature Neuroscience*, ha durado más de seis años y han participado en él tres instituciones estadounidenses: el Instituto de Células Madre de Harvard (HSCI), el Hospital Infantil de Boston (BCH) y el Departamento de Células Madre y Biología Regenerativa de Harvard (HSCRB).

Clifford Woolf, director del proyecto, ha identificado respuestas de estas neuronas receptoras a estímulos generados por una lesión física, al estímulo "sutil" provocado por la inflamación o al dolor generado por algunas formas de quimioterapia. El hecho de que la neurona artificial respondiera a estos distintos tipos de dolor ha confirmado a los científicos que su funcionalidad es similar a la de una neurona estándar.

Más información:
http://neurologia.diariomedico.com/2014/11/24/area-cientifica/especialidades/neurologia/crean-neuronas-receptoras-dolor-partir-celulas-piel

DIARIO MEDICO.COM

(24/11/2014)

TÉCNICA PROPIA Y PIONERA

La robótica suma calidad de vida en cáncer rectal

El Hospital Valdecilla usa una técnica pionera que facilita la observación desde dentro de la ubicación del tumor.

El Hospital Valdecilla ha mejorado la recuperación y calidad de vida de pacientes con cáncer de recto gracias a una técnica propia y pionera -sólo un centro en Florida usa un sistema similar- que aumenta la posibilidad de mantener el control de esfínteres e, incluso, la función sexual en los varones. La técnica combina la cirugía robótica por vía abdominal con una herramienta diseñada específicamente por este centro que permite actuar también por vía anal, lo que facilita observar desde dentro la ubicación del tumor.

El cirujano Marcos Gómez y un grupo de ingenieros cántabros han diseñado este instrumento, que se acopla al robot Da Vinci y puede aplicarse también a otras intervenciones que requieran operar por vía anal.

Después de un año utilizando esta técnica -en 12 pacientes-, Manuel Gómez Fleitas, jefe de Cirugía General y catedrático de la Universidad de Cantabria, ha asegurado que no solo se trata de "curar la enfermedad, sino curarla sin la servidumbre o el coste de una mutilación funcional".

Más información:
http://oncologia.diariomedico.com/2014/11/24/area-cientifica/especialidades/oncologia/calidad-de-vida/robotica-suma-calidad-vida-cancer-rectal

EL MUNDO

(27/11/2014)

Resultados "prometedores" en el primer ensayo de una vacuna contra el ébola

Una de las vacunas experimentales contra el ébola que ha empezado a probarse en humanos en EEUU está arrojando "resultados prometedores", según han señalado los responsables de su producción en un artículo publicado en la revista The New England Journal of Medicine.

Se trata de resultados preliminares, pero hay evidencias de que los voluntarios están tolerando bien la nueva vacuna y sus sistema inmunes están reaccionando de manera positiva. La vacuna ha sido desarrollada por los Institutos Nacionales de Salud de EEUU y la compañía farmacéutica GlaxoSmithKline.

El fármaco, denominado ChAd3, que se basa en la utilización de adenovirus de chimpancé para hacer frente al ébola, se administró, en distintas dosis, a dos grupos de voluntarios (20 personas en total). Según ha señalado a los medios Anthony Fauci, director del Instituto para las Elergias y Enfermedades Infecciosas estadounidense (NIAID), todos ellos desarrollaron anticuerpos contra el virus, aunque parece que la respuesta de las defensas fue mayor entre los individuos que habían recibido una dosis mayor del fármaco.

El citado estudio es un fase I, aún preliminar, recuerdan los especialistas. En un breve espacio de tiempo, también se tendrán los resultados de un tabajo similar que se está llevando a cabo en Mali y que trata de evaluar la seguridad y la respuesta inmune en poblaciones africanas.

Más información:
http://www.elmundo.es/salud/2014/11/27/5476e30b268e3e477f8b4572.html

EL PAIS

(26/11/2014)

El sistema inmune exhibe sus armas contra el cáncer

- **La estrategia de estimular las defensas con fármacos extiende su eficacia a nuevos tumores, como el de vejiga metastásico**
- **'Nature' publica las claves que explican por qué y cuándo funciona esta terapia cada vez menos experimental**

El último gran reto de la oncología consiste en lograr que el propio sistema inmune (estimulado por fármacos) lleve la iniciativa en la lucha contra el cáncer y combata la enfermedad. Esta ilusionante estrategia alterna resultados extraordinarios en algunos pacientes (en melanoma avanzado hay casos en los que el tumor ha llegado a desaparecer) con fracasos sonados en enfermos en los que simplemente no funciona, lo que desconcierta a los investigadores. Distintos trabajos publicados en Nature no solo extienden la eficacia de este abordaje a nuevos tumores, como el cáncer de vejiga metastásico, huérfano de avances en los últimos 30 años. Además, explican por qué en unos enfermos es eficaz y en otros no, hasta el punto de poder predecir que pacientes se beneficiarán de esta terapia.

En total, *Nature* presenta cinco artículos sobre los últimos avances en inmunoterapia del cáncer, algo poco usual en una publicación tan selectiva en la que entran en competencia artículos no solo del ámbito de la medicina, sino de todas las disciplinas científicas. “Desde luego, no es nada común este despliegue, no recuerdo nada igual”, apunta satisfecho a este diario el catalán Antoni Ribas, un referente mundial en inmunología tumoral y autor de uno de los trabajos.

Más información:
http://elpais.com/elpais/2014/11/26/ciencia/1417002008_085530.html

MedlinePlus
Información de salud para usted

(24/11/2014)

Un modelo tridimensional del corazón podría ayudar a los cirujanos a reparar los defectos

La nueva tecnología podría significar unos médicos más preparados y 'menos sorpresas' en el quirófano, aseguran los expertos

Poder examinar un modelo tridimensional (3D) del corazón podría mejorar la capacidad de los cirujanos de tratar a los pacientes nacidos con defectos cardiacos complejos, sugiere un estudio.

Generalmente, los cirujanos cardiacos utilizan imágenes en dos dimensiones tomadas mediante radiografía, ultrasonido o IRM para planificar la cirugía del paciente. Pero esas imágenes quizá no revelen los defectos estructurales complejos presentes en el corazón desde el nacimiento, explicaron los investigadores.

Ahora, los avances en la tecnología permiten a los cirujanos crear e imprimir modelos detallados en 3D del corazón del paciente en yeso, cerámica u otros materiales para comprender mejor a qué se enfrentarán durante la cirugía.

Los investigadores utilizaron la nueva tecnología para tratar a tres pacientes que nacieron con defectos cardiacos complejos. En cada caso, el modelo en 3D proveyó información importante que no estaba disponible con las imágenes tradicionales, y que influyó sobre la forma en que se realizó la cirugía.

Las anomalías cardiacas de los tres pacientes fueron reparadas, según el estudio, presentado el miércoles en la reunión anual de la Asociación Americana del Corazón (American Heart Association, AHA), en Chicago.

Más información:
http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149598.html

MedlinePlus
Información de salud para usted

(24/11/2014)

Los niños que necesitan un trasplante de corazón deberían recibir el primero disponible, afirma un estudio

Esperar la compatibilidad adecuada en función de los anticuerpos redujo la tasa de supervivencia, descubrieron los investigadores

A los niños que necesitan un trasplante de corazón les podría ir mejor si consiguen un nuevo corazón lo antes posible en lugar de esperar a que aparezca uno perfectamente compatible, según un nuevo estudio.

Los investigadores evaluaron la supervivencia a 10 años de más de 2,700 niños en Estados Unidos después de que los incluyeran en la lista de trasplantes de corazón. Algunos de los niños recibieron el primer corazón disponible, aunque tuvieran anticuerpos en el sistema inmunitario que podrían resultar en un rechazo del órgano nuevo. Otros niños esperaron a que llegara un corazón para el cual no tuvieran anticuerpos.

La edad promedio de los pacientes era de 5 años y el 45 por ciento eran chicas. Alrededor de la mitad eran blancos, el 23 por ciento eran negros y el 15 por ciento eran hispanos. Aproximadamente la mitad de los niños habían nacido con una enfermedad cardiaca y todos necesitaban urgentemente un trasplante de corazón.

Los resultados mostraron que tomar el primer corazón donado disponible aumentó el tiempo de supervivencia en más de un año, en comparación con la espera de un corazón en función del estatus de los anticuerpos.

Más información:
http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149597.html

sinc
La ciencia es noticia

INFORMES

(24/11/2014)

Uno de cada cuatro niños de 11 o 12 años padece obesidad o sobrepeso

Un 27% de los niños de 11 o 12 años padece sobrepeso u obesidad, frente al 73% restante de los escolares que tiene un peso normal. Así se desprende de un estudio, realizado por la Universidad de La Rioja, que describe el nivel de salud de los escolares de 6º curso de Educación Primaria de Logroño (La Rioja). El trabajo ha considerado la composición corporal, la presión arterial, la condición física, los hábitos de alimentación y la práctica física.

La investigación, basada en la tesis doctoral de Daniel Arriscado de la Universidad de La Rioja, determina que el 73% de los escolares logroñeses de 6º de Primaria tienen un peso corporal normal (normopeso), frente al 23,7% que está en niveles de sobrepeso y el 3,3% de obesidad. En el caso de las chicas, el sobrepeso alcanza el 25,5% pero no hay casos de obesidad; mientras que en los chicos hay un 22% de sobrepeso y un 6,6% de obesidad.

Para poder describir el nivel de salud de los escolares, Arriscado valoró la composición corporal, la presión arterial, la condición física, los hábitos de alimentación y la práctica física de 329 alumnos de 11 a 12 años de los 31 colegios de Logroño, una muestra representativa de todos los centros de la capital.

Más información:
http://www.agenciasinc.es/Noticias/Uno-de-cada-cuatro-ninos-de-11-o-12-anos-padece-obesidad-o-sobrepeso

EL PAIS

(27/11/2014)

España, por encima de la media europea en diagnósticos de VIH

- **Los casos en hombres homosexuales han crecido un 33% en una década en la UE**
- **Los expertos alertan de que la epidemia no se frena pese a los esfuerzos en prevención**

España está por encima de la media de los países de la Unión Europea en nuevos diagnósticos de VIH. Con 3.278 casos en 2013 y una tasa (número de contagios por 100.000 habitantes) de 7, se sitúa en el puesto número 10 entre los Estados con mayor prevalencia de una epidemia que, según recuerda el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC, en sus siglas en inglés) "continúa siendo un problema de salud pública de primera magnitud".

En su último informe de situación, hecho público hoy, el ECDC hace balance de los últimos 10 años de la lucha contra la epidemia en el continente. Y llega a la conclusión de que los programas de prevención y diagnóstico temprano puestos en marcha en esta década no han dado los frutos esperados. Casi la mitad (el 49%) de los nuevos diagnósticos en la región de Europa de la OMS --incluye 52 países-- llegan tarde, es decir, la infección se detecta cuando el virus ya está dañando el sistema inmunológico.

Mientras en los países del Este de Europa y Asia Central aumentan año tras año los nuevos diagnósticos en todas las vías de transmisión --relaciones heterosexuales, usuarios de drogas, sexo sin protección entre hombres...--, en el caso del Espacio Económico Europeo (los 28 países de la UE, más Islandia, Liechtenstein y Noruega) solo hay un grupo que en la última década haya incrementado los casos de infecciones: hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Los contagios han crecido un 33% desde 2004, destaca el informe.

Más información:
http://elpais.com/elpais/2014/11/27/ciencia/1417049192_049421.html

EL PAIS

(25/11/2014)

El mayor mapa del cáncer destapa enormes diferencias por países

- **Un macroestudio analiza la supervivencia de 25 millones de pacientes en 67 países**
- **Él exito frente al cáncer de estómago en Japón duplica al de España**

El mayor mapa mundial de la supervivencia frente al cáncer vuelve a mostrar que el código postal es más importante que el código genético en la salud pública. El trabajo, elaborado por 500 investigadores con datos de 25 millones de pacientes en 67 países, demuestra que el cáncer es mucho más letal en unas regiones que en otras. Por ejemplo, la supervivencia a los cinco años frente al cáncer más común en niños, la leucemia linfoblástica aguda, alcanza el 90% en Canadá, Austria, Bélgica, Alemania y Noruega, frente a países como Jordania, Túnez, Indonesia y Mongolia, en los que oscila entre el 16% y el 50%.

El estudio, denominado Concord 2, afirma que la mayor parte de las diferencias observadas "es probablemente atribuible a la desigualdad en el acceso a los servicios de diagnóstico y tratamiento óptimos". Los autores recuerdan que la presencia de aceleradores lineales —las máquinas utilizadas para producir rayos X capaces de destruir las células cancerosas de un paciente— varía enormemente por países. En Europa, habitualmente hay como poco una máquina por cada 500.000 habitantes. En India, una para entre 2 y 5 millones de personas. En países como Kenia y Tanzania, apenas hay un aparato para más de 5 millones habitantes. Y en más de 30 países de África y Asia no hay ninguno.

Más información:
http://elpais.com/elpais/2014/11/25/ciencia/1416944651_232182.html

EL MUNDO

(26/11/2014)

La obesidad, implicada en el 15% de las muertes por cáncer

- **El 4% de los hombres y el 7% de las mujeres deben su cáncer a la obesidad**
- **El 30% de las muertes por cáncer podrían evitarse con hábitos saludables**
- **La obesidad es la segunda causa prevenible después del tabaco**

La obesidad está implicada entre el 15-20% de las muertes por cáncer, sin embargo el 30% de las muertes por cáncer se podrían evitar con el desarrollo de hábitos saludables. Según datos expuestos por la la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO), el 4% de los hombres y el 7% de las mujeres deben su cáncer a la obesidad. La relación entre obesidad y cáncer es clara: "El riego de padecer cáncer por sobrepeso se incrementa hasta cuatro o cinco veces más".

El reto de los facultativos en estos momentos no es sólo alertar de que la obesidad es un factor de riesgo para el desarrollo de numerosas enfermedades y para la salud en general, sino que además tienen una relación muy directa con la aparición del cáncer. Por ello, y bajo el lema que este año reza en el Día de la Lucha contra la Obesidad en España, Prevenir la obesidad, previene el cáncer, diferentes sociedad científicas como la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO), la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) y la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), han mostrado una serie de datos científicos para concienciar a la población de la relación entre estas dos enfermedades. "La obesidad es el cigarrillo del siglo XXI", ha afirmado en rueda de prensa el presidente de la SEEDO, el doctor Felipe F. Casanueva.

Más información:
http://www.elmundo.es/salud/2014/11/26/5475de17ca4741dc6b8b456c.html

EL MUNDO

(26/11/2014)

Sólo el 20% de la población de riesgo accede al programa de cribado de cáncer de colon

- **Ocho millones de personas con riesgo de sufrir este tumor se quedan fuera del cribado**
- **La aplicación de este programa no se aplica de forma ecuánime en todas las regiones**
- **La generalización del cribado supondría un ahorro del 40% del coste del tratamiento**

Falta poco más de un mes para 2015, fecha en la que el Ministerio de Sanidad se había comprometido a que al menos la mitad de la población entre los 50 y los 69 años tuviera acceso al programa de cribado de cáncer de colon en toda España. Sin embargo, la situación de prevención y detección precoz es de "total inequidad", según un análisis que acaba de presentar la Asociación Española Contra el Cáncer (Aecc) de forma simultánea en todas las Comunidades Autónomas.

Mientras algunas regiones como País Vasco cubren con este programa a casi el 100% de las personas de riesgo, otras como Galicia no llegan ni al 8%. En Castilla-La Mancha ni siquiera existe compromiso. De media, este programa no llega ni al 20% de la población diana.

El cáncer de colon, expone Ignacio Muñoz, miembro del Consejo Nacional de esta organización, "es el tumor maligno con mayor incidencia en España y tiene un índice de mortalidad muy alto (50%)". Cada año aparecen 33.800 casos nuevos en España y se suelen concentrar en una franja de edad entre los 50 y los 69, lo que equivale a 11 millones de habitantes. De éstos, tal y como desvela el informe, más de ocho millones están quedando fuera del cribado de cáncer de colon.

Más información:
http://www.elmundo.es/salud/2014/11/26/5475bfcd22601d14518b4574.html

EL MUNDO

(24/11/2014)

VIH en la cárcel: lo que sí hizo bien España

- **En 20 años, la prevalencia del VIH en este entorno ha caído del 40% al 10,8%**
- **Medidas como repartir jeringuillas entre reclusos drogodependientes fueron claves**

A finales de la década de 1980, los usuarios de drogas por vía parenteral no eran tales; eran yonquis, tanto en el lenguaje popular como en muchos periódicos. Lo demuestra un ejemplo de una noticia proyectada por Daniel Zulaika en el IV Encuentro de Salud Pública que, con el título *Éxito y retos de las Políticas Sanitarias de VIH /sida* se celebró la semana pasada en Madrid.

Ante el estigma de esa palabra, es lógico pensar que una medida como repartir jeringuillas nuevas a los drogodependientes internos en prisiones españolas no fue bien recibida por muchos sectores de la sociedad. Sin embargo, algo tan sencillo como eso fue una de las claves de uno de los mayores éxitos de la lucha española contra el sida: el radical descenso de seropositivos en las cárceles españolas.

Según datos del estudio Prevalhep, la prevalencia de la infección por VIH en España en población penitenciaria en los últimos 20 años ha bajado del 40% al 10,8%, una caída que no puede sino calificarse de espectacular y por la que se felicitaron la mayoría de los participantes en la jornada, casi todos históricos en el manejo de la pandemia del sida en España, caracterizada por una elevadísima prevalencia de la enfermedad en usuarios de drogas inyectables, un patrón muy distinto al observado en la actualidad.

Más información:
http://www.elmundo.es/salud/2014/11/24/54722d27268e3eef6d8b457d.html

EFE: SALUD

(27/11/2014)

Los trastornos psíquicos aumentan en el balance de las hospitalizaciones

Las enfermedades mentales ya suponen el 9,5 por ciento del total de estancias hospitalarias, un porcentaje que continúa al alza, pero sólo representan el 2,5 por ciento de las altas, según advierte el Instituto Nacional de Estadística (INE) en su Encuesta de Morbilidad Hospitalaria correspondiente a 2013.

La diferencia entre las estancias y las altas radica en que se trata de patologías que, en la mayoría de los casos, requieren hospitalizaciones muy largas, con una media de 25 días que varían mucho si el centro es público o privado, ya que en el primer caso la estancia media es de 19 días frente a los 43 de los privados.

La misma encuesta señala que las enfermedades del aparato circulatorio y los tumores continúan siendo la principal causa de hospitalización en España, con el 15,3 % y el 11,9 %, respectivamente.

Además, según señala el INE, el número de altas hospitalarias creció un 0,1 % respecto a 2012, lo que supone el primer aumento tras cuatro años consecutivos de descensos debidos al menor número de embarazos y partos consecuencia de la caída de la natalidad.

De las altas, 7,2 de cada 10 se produjeron en hospitales públicos donde los pacientes permanecieron ingresados una media de casi 7 días.

Más información:
http://www.efesalud.com/noticias/los-trastornos-psiquicos-aumentan-en-el-balance-de-las-hospitalizaciones/

elCorreoGallego.es

NOTICIAS AUTONÓMICAS

28/11/2014)

La vacuna del neumococo infantil evitó 400 casos y quince muertes en Galicia

Feijóo destaca los excelentes resultados del programa piloto // El doctor Martinón reúne en Santiago a expertos mundiales.

El presidente de la Xunta, Alberto Núñez Feijóo, afirmó ayer que las vacunas "siguen siendo un reto y una esperanza para la humanidad" con el que el alcanzar los beneficios terapéuticos en el acto inaugural del V Taller Interactivo Compostelano, que coordina el doctor Federico Martinón, médico adjunto del servicio de Pediatría del CHUS, y que reúne en Santiago a expertos mundiales en vacunas y que abordarán temas como el ébola y otras enfermedades infecciosas.

En el acto, hizo balance del programa piloto de la vacuna del neumococo, un proyecto "pionero" puesto en marcha por la Xunta en enero del año 2010.

Con una cobertura de más del 95% en niños de eentre dos meses y un año de edad, Feijóo aseguró que en los dos primeros años de su implantación evitó 403 casos de enfermedad neumocócica, 15 muertes derivadas de esta patología y 323 ingresos hospitalarios.

Para el máximo mandatario gallego, las citadas cifras evidencian que la experiencia ha sido “exitosa” porque estaba “bien pensada y bien protocolizada”, además de porque los profesionales sanitarios del Sergas la aplicaron “con total competencia”.

Más información:
http://www.elcorreogallego.es/santiago/ecg/vacuna-neumococo-infantil-evito-400-casos-quince-muertes-galicia/idEdicion-2014-11-28/idNoticia-903142/

elCorreoGallego.es

26/11/2014)

A investigación galega en biomedicina acada o quinto posto estatal

Galicia é líder de España en medicina legal //Acubilla tamén os científicos máis citados en farmacia, endocrinoloxía ou bioloxía evolutiva.

Galicia acubilla a varios dos investigadores máis citados no campo da biomedicina a nivel mundial, a maioría deles dende a Universidade de Santiago de Compostela (USC). A catedrática de farmacia desta institución María José Alonso figura ademais entre os dez primeiros, no 9º posto global e á cabeza na súa especialidade, farmacia e farmacoloxía, segundo un estudo elaborado pola Universitat Pompeu Fabra que coloca a investigación biomédica galega na quinta posición estatal e salienta o seu liderado destacado en medicina legal, co tamén profesor da USC Ángel Carrecedo como o mellor no campo.

A produción biomédica galega sitúase a continuacións, segundo a clasificación baseada en datos de Thomsom Reuters, de Catalunya, que a abre con 423 artigos científicos altamente citados dirixidos por investigadores dos seus centros entre 1997 e 2011; Comunidad de Madrid, con 325; Comunitat Valenciana, con 94; e Andalucía, con 110.

No mesmo período, Galicia liderou 73 traballos altamente citados, entre os que salienta, con 1.893 citas, un asinado polo catedrático da universidade de Vigo David Posada, tamén o primiero no seu campo, a bioloxía evolutiva, en España. Séguenlle de lonxe País Vasco (29), Aragón (23), Castilla y León (21) e Navarra (18). Os catedráticos da USC Felipe Casanueva e Carlos Diéguez son, pola súa banda, os máis citados en endocrinoloxía, e Juan José Gómez Reino, o terceiro en reumatoloxía.

Más información:
http://www.elcorreogallego.es/galicia/ecg/investigacion-galega-biomedicina-acada-quinto-posto-estatal/idEdicion-2014-11-26/idNoticia-902787/

DIARIO DECANO DE LA PRENSA NACIONAL
FARO DE VIGO

24/11/2014)

El Sergas advierte a los médicos de centros de salud de que recetan antibióticos ´en exceso´

FARO DE VIGO
GALICIA ▪ 23

El Sergas advierte a los médicos de centros de salud de que recetan antibióticos "en exceso"

Sanidade ve "deficiencias" en la prescripción de estos fármacos y pide a los facultativos que sean cuidadosos ▶ El abuso de estos medicamentos provoca que pierdan eficacia

PAULA PÉREZ ▪ Santiago

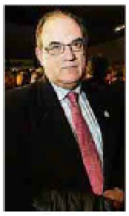
El consumo de antibacterianos en mayores es un 40% superior al de los niños

LUIS CAMPOS VILLARINO

▪ Presidente del Colegio de Médicos de Pontevedra

"Es una temeridad decir que prescribimos algo que no es necesario"

"Hay que hacer un seguimiento del uso de los fármacos por los pacientes"



Campos Villarino.

LUCIANO VIDÁN

▪ Presidente de los Colegios de Médicos de Galicia

"Hay margen para mejorar pero los facultativos ya son cautelosos"

"No se pueden hacer pruebas con cada catarro para ver si precisan antibióticos"

Luciano Vidán.

CUATRO COSAS

Paco Vedra

DIARIO DECANO DE LA PRENSA NACIONAL
FARO DE VIGO

24/11/2014)

El Chuvi detecta con una sola prueba si una discapacidad intelectual es por causa genética

Impreso por Fausto Santamarina Fernández. Prohibida su reproducción.

FARO DE VIGO
LUNES, 24 DE NOVIEMBRE DE 2014

El Chuvi detecta con una sola prueba si una discapacidad intelectual es por causa genética

Evita al paciente múltiples exámenes y permite anticiparse a trastornos futuros y sortear la transmisión del defecto a otro hijo ▶ Es el único hospital gallego que cuenta con ella

A. BLASCO

Alrededor de una de cada 50 personas sufren discapacidad intelectual y una de cada 88, trastorno del espectro autista –según el centro de control de enfermedades de EEUU–. Saber a qué se debe tiene gran importancia en la atención al paciente y para el avance de la Neuropediatría. El Chuvi dispone de una técnica diagnóstica "simple y de alta sensibilidad" que permite determinar con una sola prueba si se debe a causas genéticas y, de ser así, en qué región del genoma está el defecto. Se llama análisis de microarrays cromosómicos (Array-CGH) y el complejo vigués es el único gallego que la ha incluido en su cartera de servicios como rutinaria para aquellos pacientes que cumplan los criterios, y no supeditada solo a estudios de investigación. El departamento de Neuropediatría ha evaluado a casi 400 niños con estos trastornos en dos años y medio.

El pediatra Alfonso Amado Puentes, que hace dos años recibió la Beca Mutual Médica para intentar esclarecer los motivos de estas discapacidades psíquicas, destaca que el Chuvi dispone de esta "importante herramienta diagnóstica" gracias a la iniciativa de los genetistas de la Unidad de Citogenética y Genética Molecular del Servicio de Análisis Clínicos, Alfredo Repáraz Andrade y Cristina Torreira. La técnica permite identificar las regiones del genoma con "defectos": pérdidas de material genético o duplicaciones, entre otros. Es más sensible que el resto de técnicas, por lo que permite detectar alteraciones muy pequeñas.

> Neuropediatría ha evaluado a casi 400 pacientes en dos años y medio

¿Su mayor problema? Es costosa. Sin embargo, se convierte en rentable si se tiene en cuenta que

El doctor Alfonso Amado. // FdV

evita someter a los pacientes a la realización de "múltiples pruebas diagnósticas", explica el doctor Amado Puentes. "Es más coste-efectivo la realización de un estudio genético inicial, en lugar de toda la batería de pruebas clásica, conllevando un ahorro significativo y, lo más importante, una mayor satisfacción de las familias a lo largo del difícil proceso de diagnóstico de este tipo de problemas neurológicos", subraya.

Los beneficios para los pacientes y sus familias no acaban aquí. El doctor destaca que, en primer lugar, se les puede dar una respuesta a los padres de por qué le pasa esto a su hijo. Además, al tener localizado el defecto genético, es posible aconsejar a los progenitores como sortear esta patología en un futuro embarazo mediante un diagnóstico preimplantacional.

> Los resultados están revelando defectos del genoma aún no descritos

Por otro lado, los especialistas pueden agrupar los casos con los mismos defectos en el genoma y anticiparse así a los trastornos que suelen sufrir. "Revisando otros casos con la misma alteración, igual podemos saber que es propenso a la epilepsia o a alteraciones cardíacas y tratarlo", ejemplifica. Asociarlos también les permite reconocer los signos por los que se caracteriza cada alteración genética para diagnosticarla a simple vista. Así, Neuropediatría del Chuvi está afinando tanto su sospecha clínica, que en el 32% de casos de discapacidad intelectual y/o trastorno del espectro autista a los que les prescriben esta prueba están motivados por causas genéticas. La tasa de acierto es más del doble que la recogida en la literatura científica. Algo muy importante en una técnica costosa. "El estudio mediante CGH-Array ha demostrado ser, en nuestra área sanitaria, un método diagnóstico rápido y rentable", así como "eficiente, ya que combina simplicidad con alta sensibilidad", destaca el pediatra.

Más allá del ámbito asistencial, esta prueba y sus resultados en la población infantil están reportando al departamento de Neuropediatría mucha información para desarrollar su faceta investigadora. "Estamos conociendo defectos genéticos que no se habían descrito, lo que nos permite hacer publicaciones", cuenta. Los datos son objeto de dos tesis doctorales: la del propio pediatra Amado Puentes y la del genetista Repáraz Andrade. Prevén presentarlas el próximo año. También han motivado las tesinas de las doctoras Marta Padín y Aida del Campo.

DIARIO MEDICO.COM

24/11/2014)

APUESTAS DE LA CONSEJERA GALLEGA

"Galicia necesita 500 millones; el SNS siempre fue infrafinanciado"

Rocío Mosquera opina que hace falta hablar con las empresas y laboratorios para que compartan el riesgo. Destaca la apuesta por la innovación y la extensión de la historia clínica electrónica.

Se declara partidaria de "repensarlo todo" y no se arredra ante los cambios que defiende para el sistema ni ante las críticas que ha recibido. La consejera gallega de Sanidad, Rocío Mosquera, insiste en la gestión rigurosa y eficiente, niega el desmantelamiento de primaria y asegura que trabaja para que pueda pedir todas las pruebas diagnósticas. Al Ministerio le pide que se aborde la discusión necesaria para terminar con la infrafinanciación que arrastra el SNS.

PREGUNTA. ¿Qué ha sido lo más duro y lo más positivo de estos años al frente de la Consejería?
RESPUESTA. Lo más complicado, la situación económica, y en lo positivo destaco el giro que está dando la organización hacia la atención a crónicos y polimedicados. Se está produciendo un cambio cultural difícil. La incorporación de la innovación está siendo muy importante: hemos desplegado en tiempo récord a toda la población la receta electrónica, la historia clínica electrónica única para primaria y especializada, la interconsulta en varios procesos y la consulta telefónica. El Consejo Asesor de Pacientes es una iniciativa que me satisface mucho porque es la manera de incorporar a los pacientes a la gestión.

Más información:
http://www.diariomedico.com/2014/11/24/area-profesional/sanidad/galicia-necesita-500-millones-sns-siempre-fue-infrafinanciado