



REVISTA DE PRENSA

Fundación
Ramón Domínguez
I+D+i biosanitaria



sumario

INVESTIGACIÓN4

- El Instituto de Salud Carlos III financiará casi 600 nuevos proyectos de investigación en salud..... 4

AVANCE CIENTÍFICO5

- Descubierta un nuevo tipo de célula madre pluripotente para la medicina regenerativa 5
- La pérdida del gen RHOA contribuye a la progresión de los tumores colorrectales y a las metástasis 6
- Endoscopia contra la obesidad, un estudio avala la eficacia del método Apollo..... 7
- Variantes de un producto natural, posibles candidatos a fármaco contra la malaria..... 8
- Las mutaciones del gen APOA5 pueden duplicar los infartos a edades tempranas..... 9
- Cuando la defensa se convierte en el mejor ataque 10
- El número de linfocitos estromales en el tumor, con valor pronóstico en mama HER2..... 11
- Crean un ingrediente alimenticio que sacia el apetito al incluirse en la dieta..... 12
- Dirigidos al crecimiento y resistencia del tumor..... 13
- Mamografía 3D: mejor detección del cáncer en mamas densas 14
- La ITD muestra alteraciones cerebrales en Alzheimer temprano 15
- Nace el primer cordero fruto de un trasplante de útero en España 16
- La estimulación transcraneal permite recuperar la movilidad en pacientes hemiparéticos 17
- La impresión en 3D guía los trasplantes de cara..... 18
- Nueva técnica magnética para el ganglio centinela..... 19
- Resucitar la muerte celular programada para tratar el linfoma de Hodgkin 20
- La hoja de ruta de la maquinaria que transforma las células..... 21

- Piel artificial con sentido..... 22
- La inmunoterapia se abre paso en los cánceres de la sangre 23
- Fumar podría acabar con el cromosoma 'Y' de los hombres, halla un estudio..... 24

INFORMES..... 25

- España tiene más médicos por habitante que la UE pero muchos menos enfermeros 25
- La supervivencia al mieloma múltiple resistente se multiplica por tres en 10 años..... 26
- La cocaína cuadruplica el riesgo de muerte súbita..... 27
- Una década de éxitos contra la malaria..... 28
- El cáncer de mama es diferente en los hombres 29
- La mayoría de personas tomarían medidas si tuvieran un riesgo genético de una enfermedad, según una encuesta 30

NOTICIAS AUTONÓMICAS 31

- El Clínico trata de ganar espacio para agilizar más las urgencias pediátricas 31
- Mabel Loza: «Es escandaloso morir con dolor» 32
- La cara y la cruz de la reducción del consumo de proteínas..... 33
- El Parlamento gallego pide un registro único sobre infarto 34

INVESTIGACIÓN**(11/04/2014)****El Instituto de Salud Carlos III financiará casi 600 nuevos proyectos de investigación en salud**

El ISCIII dedicará cerca de 66 millones de euros a la financiación del Subprograma Estatal de Generación de Conocimiento, incluido en la Acción Estratégica en Salud, cuya resolución definitiva se ha publicado hoy.

Casi 600 nuevos proyectos de investigación se pondrán en marcha en el Estado español gracias a la financiación del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) que dedicará cerca de 66 millones de euros a dicha acción. Los proyectos están incluidos, en diferentes modalidades, en el Subprograma Estatal de Generación de Conocimiento de la Acción Estratégica en Salud (AES) cuya resolución definitiva se acaba de publicar.

Esta actividad forma parte del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación, para el período 2013-2016, aprobado en Consejo de Ministros el pasado 1 de febrero de 2013 y, en concreto, se enmarca en el Reto en Salud, Cambio Demográfico y Bienestar incluido en dicho Plan.

El ISCIII forma parte de dicho Plan a través de la AES, cuyos fines principales son contribuir a fomentar la salud y el bienestar de la ciudadanía y desarrollar los aspectos preventivos, diagnósticos, curativos, rehabilitadores y paliativos de la enfermedad, reforzando e incrementando para ello la competitividad internacional de la I+D+i del Sistema Nacional de Salud (SNS) y de las empresas relacionadas con el sector, con la vocación de situar a España en un escenario de vanguardia en el que la salud actúe como eje fundamental de desarrollo económico y social.

Más información:

http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-el-instituto/fd-comunicacion/fd-noticias/11_12_14AESProyectos.shtml



AVANCE CIENTÍFICO

(10/12/2014)

Descubierto un nuevo tipo de célula madre pluripotente para la medicina regenerativa

Desde 2006 los científicos saben cómo reprogramar células maduras para convertirlas en cualquier célula especializada del organismo, un logro que ha revolucionado la medicina personalizada. Ahora, al explorar los detalles del mecanismo, un megaconsorcio internacional con el nombre de proyecto Grandiose ha encontrado un nuevo producto: la célula de clase F que, por su estabilidad y velocidad de reproducción, promete ser útil en aplicaciones clínicas.

Cuando un embrión se está formando, en las primeras fases del desarrollo sus células madre van 'decidiendo' a qué parte del cuerpo irán a parar. Poseen la propiedad de la pluripotencia; es decir, son capaces de convertirse en células de cualquier tejido u órgano: la piel, las uñas, el pelo, etc.

Uno de los grandes sueños de la biomedicina es crear en el laboratorio células con esos 'superpoderes' y utilizarlas en terapias personalizadas para regenerar tejidos enfermos del cuerpo. El sueño se gestó en 1962, año en que el británico John B. Gurdon descubrió que la especialización de las células es reversible; y tomó forma en 2006, cuando el japonés Shinya Yamanaka anunció por fin un método para reprogramar células maduras, como las de la piel, y dotarlas de pluripotencia.

Más información:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/Descubierto-un-nuevo-tipo-de-celula-madre-pluripotente-para-la-medicina-regenerativa>

AVANCE CIENTÍFICO

(06/12/2014)

La pérdida del gen RHOA contribuye a la progresión de los tumores colorrectales y a las metástasis

Científicos del Instituto de Investigación Vall d'Hebron han descubierto cómo actúa el gen RHOA, poco presente en los tumores de pacientes con mal pronóstico de cáncer de colon y recto. El hallazgo supone un cambio radical en el estudio de dicho gen, que hasta ahora era considerado oncogénico.

Expertos del grupo de Oncología Molecular del CIBBIM- Nanomedicina en el Instituto de Investigación Vall d'Hebron (VHIR) han descubierto que la pérdida de un gen, denominado RHOA, induce a la progresión de los tumores y a las metástasis en el cáncer de colon y recto. El estudio también desvela el mecanismo de actuación de este gen, cuyo papel es completamente diferente al que ejerce en otros tipos de cáncer. Los resultados han sido publicados en *Nature Communications*.

RHOA estaba en el punto de mira del autor principal del estudio, Diego Arango, desde que en el 2005 descubrió, junto a otro grupo internacional, que era uno de los genes que presentaba una mayor diferencia de expresión entre pacientes con cáncer colorrectal con buen y mal pronóstico.

Basándose en el primer descubrimiento, el objetivo de la investigación que ahora se ha publicado era determinar si la pérdida de los niveles de RHOA es la causa o una de las causas de que los pacientes tengan un peor pronóstico. Para ello, los investigadores eliminaron el gen RHOA del intestino de ratones en los que habían iniciado la tumorogénesis, que es el proceso por el cual se produce el cáncer.

Más información:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/La-perdida-del-gen-RHOA-contribuye-a-la-progresion-de-los-tumores-colorrectales-y-a-las-metastasis>

AVANCE CIENTÍFICO**(12/12/2014)****Endoscopia contra la obesidad, un estudio avala la eficacia del método Apollo**

Obesidad, auténtica epidemia del siglo XXI. Para combatirla no hay fármacos y la cirugía bariátrica resulta demasiado invasiva. Una alternativa son las técnicas endoscópicas de reducción de estómago; una de ellas, el método Apollo, ha sido avalada por un estudio publicado en la revista norteamericana “Endoscopy”.

Un estudio realizado por un equipo médico español y publicado recientemente por la revista norteamericana “Endoscopy” avala los buenos resultados de un método endoscópico en los tratamientos contra la obesidad, ya que registra cero mortalidad, cero reintervenciones y escasas complicaciones.

Este estudio, realizado sobre 20 pacientes intervenidos de gastroplastia por vía endoscópica con el método Apollo, fue presentado a la revista por el equipo de la Unidad de Tratamiento Endoscópico de la Obesidad del Hospital HM Sanchinarro de Madrid, que dirige el doctor Gontrand López-Nava.

Un 53,7 por ciento de la población española tiene sobrepeso u obesidad, según esta Encuesta, que se realiza cada cinco años.

Los resultados del estudio

El estudio publicado en “Endoscopy” señala que en los 20 casos que habían alcanzado los seis meses de evolución, la media de pérdida de peso obtenida fue de 19,3 kilos; el porcentaje de pérdida de peso inicial fue del 17,8 por ciento.

Más información:

<http://www.efesalud.com/noticias/endoscopia-contra-la-obesidad-un-estudio-avala-la-eficacia-del-metodo-apollo/>

**AVANCE CIENTÍFICO****(10/12/2014)****Variantes de un producto natural, posibles candidatos a fármaco contra la malaria**

La malaria sigue siendo uno de los problemas más graves de salud global, con 200 millones de casos clínicos y más de 600.000 muertes atribuidas por año.

Ahora, un equipo de científicos del Instituto de Investigación Biomédica (IRB) de Barcelona han constatado que variantes de un producto natural pueden ser candidatos a fármaco contra esta enfermedad.

Los resultados se publican en la revista Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS) y en ella los científicos del IRB describen una familia de moléculas eficaz para combatir el parásito Plasmodium, causante de la malaria.

Este equipo ha conseguido curar esta enfermedad en los ratones con los que han experimentado.

Dos derivados de la borrelidina, no sólo han curado el 100 % de los ratones infectados, sino que les generaron memoria inmunitaria, un valor nunca referenciado antes en un antimalárico, ha explicado Lluís Ribas de Pouplana, científico del IRB que ha liderado la investigación.

El investigador ICREA del IRB Barcelona Lluís Ribas de Pouplana. Imagen facilitada por este centro.

Más información:

<http://www.efefuturo.com/noticia/malaria-irb-investigacion/>

**AVANCE CIENTÍFICO****(11/12/2014)****Las mutaciones del gen APOA5 pueden duplicar los infartos a edades tempranas**

Las mutaciones genéticas raras producidas en un gen (APOA5) que sólo tiene el 13 % de la población, pueden duplicar el riesgo de padecer un infarto de miocardio a edades tempranas, según una investigación publicada en la revista científica Nature.

El gen (APOA5), responsable de la metabolización de las grasas, puede sufrir mutaciones que pueden favorecer los infartos antes de los 50 años en los hombres y de los 60 en las mujeres.

“En este estudio se ha analizado cómo determinadas mutaciones raras contribuyen a la aparición temprana del riesgo de infarto de miocardio en la población”, explicó Nature.

Además, los resultados del análisis del APOA5, un gen presente solamente en el 13 % de la población, sugieren que más allá de los niveles de colesterol LDL (también llamado colesterol malo), que son un factor de riesgo conocido para el infarto de miocardio, las lipoproteínas ricas en triglicéridos juegan un papel importante en los ataques al corazón.

“Esto nos abre una ventana importante a la biología de la enfermedad cardiovascular y también sugiere nuevas vías potenciales para el desarrollo terapéutico en infartos de miocardio”, dijo Sekar Kathiresan, del Hospital General de Massachusetts (EEUU), autor del estudio.

Mas información:

<http://www.efefuturo.com/noticia/mutaciones-geneticas-raras-infartos/>

**AVANCE CIENTÍFICO****(06/12/2014)****Cuando la defensa se convierte en el mejor ataque**

Aunque su función sea defender al organismo, los neutrófilos (un tipo de leucocitos o glóbulos blancos) pueden causar daño pulmonar agudo e incluso accidentes cardiovasculares como el ictus o el choque séptico. Científicos del CNIC han hallado una explicación para este fenómeno biológico.

La investigación, publicada en Science, ha sido dirigida desde el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) y realizada en colaboración con la Universidad Complutense y científicos de Alemania, Estados Unidos y Japón.

Aunque no se conoce exactamente cómo se inician los accidentes cardiovasculares como el ictus o el infarto de miocardio, ciertos marcadores son altamente predictivos.

Uno de ellos es el nivel de un tipo específico de leucocitos -los neutrófilos- en la sangre, y el otro es la presencia de plaquetas activadas en el torrente sanguíneo, las responsables de la coagulación de la sangre.

Hasta ahora, no se sabía si los neutrófilos y las plaquetas estaban relacionados o no pero la investigación, dirigida por el equipo del doctor Andrés Hidalgo, investigador del Departamento de Aterosclerosis, Imagen y Epidemiología del CNIC, ha descubierto que ambos tipos celulares cooperan para desencadenar accidentes cardiovasculares.

Más información:

<http://www.efefuturo.com/noticia/defensa-mejor-ataque/>

UN NÚMERO ALTO, MENOS RECURRENCIA

El número de linfocitos estromales en el tumor, con valor pronóstico en mama HER2

La mayor cantidad de linfocitos infiltrados se asocia con menos recurrencia tras la terapia. Estudian la posibilidad de variar el número de estas células inmunes para mejorar resultados.

Las pacientes con cáncer de mama HER2+ y altos niveles de linfocitos estromales infiltrados en sus tumores tienen un riesgo decreciente de recurrencia de enfermedad si reciben únicamente tratamiento con quimioterapia comparadas con las que tienen los niveles más bajos de estas células inmunitarias. Los datos del estudio que lo demuestra se han presentado en el congreso sobre Cáncer de Mama que se celebra cada año en San Antonio (Texas).

Como ha explicado la primera firmante del trabajo, Edith A. Pérez, subdirectora del Centro Oncológico de la Clínica Mayo de Jacksonville (Florida), "los resultados de un estudio en 209 pacientes presentados a principio de este año concluyeron que niveles elevados de linfocitos estromales infiltrados en el tumor están asociados con un aumento del beneficio de trastuzumab". Su investigación, que ahora se ha hecho pública, se centró en la asociación pronóstica y predictiva con desenlaces clínicos de estos linfocitos en 945 pacientes del ensayo N9831, que fueron tratadas bien con quimioterapia o bien con quimioterapia y trastuzumab.

Más información:

<http://oncologia.diariomedico.com/2014/12/11/area-cientifica/especialidades/oncologia/investigacion/numero-lymfocitos-estromales-tumor-valor-pronostico-mama-her2>

REDUJO LA GRASA EN PERSONAS OBESAS

Crean un ingrediente alimenticio que sacia el apetito al incluirse en la dieta

El éster inulina-propionato (IPE) proporciona cantidades de propionato mayores que las que podría obtener el individuo mediante una dieta normal.

Científicos del Imperial College de Londres y la Universidad de Glasgow (Reino Unido) han desarrollado un ingrediente que, al ser incluido en los alimentos, reduce el apetito a quien los ingiere. Este ingrediente contiene propionato, que estimula al intestino para que libere hormonas que provocan la reducción del apetito al actuar sobre el cerebro.

El propionato se produce de forma natural cuando la fibra es fermentada por los microbios intestinales. El nuevo ingrediente desarrollado, el éster inulina-propionato (IPE), proporciona cantidades de propionato mucho mayores que las que un individuo puede obtener mediante una dieta normal provocando la pérdida de apetito.

En un primer experimento, se ofreció en un ensayo de doble ciego IPE o inulina a 20 voluntarios a quienes se les permitió comer todo lo que quisieran de un buffet. Aquellos que recibieron el nuevo ingrediente comieron un 14 por ciento menos de media y mostraron altas concentraciones de hormonas reductoras del apetito en sangre.

Más información:

<http://endocrinologia.diariomedico.com/2014/12/11/area-cientifica/especialidades/endocrinologia/crean-ingrediente-alimenticio-que-sacia-apetito-incluirse-dieta>

Dirigidos al crecimiento y resistencia del tumor**Una nueva familia de fármacos podría tratar melanomas resistentes a la medicación.**

Los medicamentos CCT196969 y CCT241161, que comenzarán sus ensayos clínicos en pacientes en 2015, bloquean la proteína BRAF causante de varios tipos de melanoma.

Una nueva familia de fármacos diseñados para bloquear la proteína BRAF, que provoca aproximadamente la mitad de los melanomas, podría tratar algunos tipos de cáncer de piel que hasta ahora eran incurables. El estudio, promovido por Wellcome Trust and Cancer Research UK (Reino Unido), ha sido publicado en Cancer Cell y los ensayos clínicos en pacientes deberían comenzar en 2015.

Los investigadores británicos de los Institutos de Investigación del Cáncer de Londres y Manchester (Reino Unido) han identificado dos nuevos fármacos, provisionalmente conocidos como CCT196969 y CCT241161, que frenaron el crecimiento de melanomas provocados por la proteína BRAF. Aquellos melanomas que, al cabo de un tiempo, dejaban de responder al tratamiento con las terapias actuales también dejaron de crecer.

Además, esta nueva terapia detuvo el crecimiento tumoral en tipos de cáncer en los que hasta ahora no habían hecho efecto los fármacos, un 20 por ciento de los casos. Los científicos han asegurado que estos nuevos medicamentos funcionan porque están dirigidos a la proteína BRAF y a las zonas de crecimiento del tumor a las que las células acuden cuando se vuelven resistentes al tratamiento.

Más información:

<http://farmacologia.diariomedico.com/2014/12/11/area-cientifica/especialidades/farmacologia/nueva-familia-farmacos-podria-tratar-melanomas-resistentes-medicacion>

SEGÚN UN ESTUDIO DE LA UNIVERSIDAD DE OSLO

Mamografía 3D: mejor detección del cáncer en mamas densas

El grupo de mujeres con mamas densas puede beneficiarse más que el resto de la mamografía en 3D. La detección del cáncer mejora en un 30 por ciento, frente a la mamografía convencional.

La mamografía digital 3D mejora la detección de cáncer en mamas densas -las que presentan mucha fibra o tejido glandular, pero no tejido graso- al menos en un 30 por ciento global respecto de la mamografía digital de campo completo, según los resultados de un estudio llevado a cabo en la Universidad de Oslo sobre 25.000 mujeres participantes en programas de cribado. Estas características de la mama se identifican con una propensión a desarrollar tumores que algunos expertos creen que podría darse precisamente por la dificultad de detectarlos precozmente.

Los datos presentados en la reunión de la Sociedad Radiológica Norteamericana celebrada en Chicago se inclinan por los beneficios de la tomosíntesis, que provee vistas 3D de la mama. Combinando esta técnica 3D con la mamografía digital, los radiólogos han detectado un 80 por ciento de 132 cánceres, mientras que sólo con el mamógrafo lograron un 59 por ciento. Estudios previos habían señalado ya ventajas similares en cuanto al uso de la tomosíntesis en mujeres con mamas grasas, puesto que la detección se incrementó del 68 al 84 por ciento cuando comenzó a aplicarse en un programa de cribado.

Más información:

<http://tecnologia.diariomedico.com/2014/12/10/area-cientifica/especialidades/tecnologia/diagnostico-por-imagen/mamografia-3d-mejor-deteccion-cancer-mamas-densas>

TENSOR DE DIFUSIÓN DE IMÁGENES

La ITD muestra alteraciones cerebrales en Alzheimer temprano

Algunas alteraciones en las conexiones cerebrales, además de la ya demostrada presencia de amiloide beta, pueden detectarse en personas con Alzheimer temprano a través del tensor de difusión de imágenes (ITD).

Algunas alteraciones en las conexiones cerebrales, además de la ya demostrada presencia de amiloide beta, pueden detectarse en personas con Alzheimer temprano a través del tensor de difusión de imágenes (ITD). Este tipo de resonancia magnética podría ser útil no sólo para evaluar el daño cerebral en esta enfermedad, sino también para monitorizar la eficacia de las nuevas terapias, según un estudio presentado en la reunión de la Sociedad Radiológica Norteamericana de Chicago.

Los estudiosos del espectro Alzheimer vienen alertando sobre la necesidad de tratar el deterioro cognitivo leve que precede al diagnóstico, hasta ahora basándose en el rastreo de amiloide beta, pero el nuevo estudio aporta una perspectiva inédita, la de observar el mapa de conexiones entre las diferentes regiones cerebrales. Es el llamado conectoma estructural del cerebro.

Investigadores de la Universidad de Duke, en Durham (Nueva Carolina), han abordado la Iniciativa de Neuroimagen en Enfermedad de Alzheimer 2, conocida como ADNI, para estudiar a 102 pacientes mediante tensor de difusión de imágenes. Su objetivo es evaluar la integridad de los tractos de sustancia blanca cerebral. "El método consiste en medir la facilidad con que fluye el agua entre ellos", explica el radiólogo director del estudio, Jeffrey Prescott.

Más información:

<http://tecnologia.diariomedico.com/2014/12/10/area-cientifica/especialidades/tecnologia/diagnostico-por-imagen/itd-muestra-alteraciones-cerebrales-alzheimer-temprano>

EN SUECIA YA SE REALIZA EL TRASPLANTE EN HUMANOS

Nace el primer cordero fruto de un trasplante de útero en España

El nacimiento forma parte de un proyecto de I+D sobre trasplante de útero que realiza el Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón de Cáceres.

El Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) de Cáceres ha logrado que un cordero haya nacido fruto de un trasplante de útero. El nacimiento se ha producido en el marco de un proyecto de investigación y desarrollo sobre trasplante de útero que realiza el centro y en el que se han practicado 15 intervenciones en ovejas, de las que tres han conseguido gestación mediante técnicas de reproducción asistida.

El animal recibirá el nombre de MUBA, derivado del Máster Universitario de Biotecnología Avanzada, que se impartía en las instalaciones del centro el día de su alumbramiento. Además, según ha informado el centro cacereño de investigación, el cordero nació por cesárea y se encuentra en perfecto estado de salud.

El CCMIJU ha explicado en un comunicado de prensa que el objetivo de este proyecto es "incorporar en el futuro" este tipo de trasplantes a mujeres sin posibilidad de concebir, "bien por falta de útero, bien por serios defectos en el mismo, ya sean congénitos o adquiridos". Los científicos del centro Jesús Usón calculan que, en España, "más de 4.000 mujeres podrían ser susceptibles de ese trasplante, sin el cual no podrían tener hijos".

Más información:

<http://trasplantes.diariomedico.com/2014/12/09/area-cientifica/especialidades/trasplantes/nace-primer-cordero-trasplante-utero-espana>

NEUROREHABILITACIÓN

La estimulación transcraneal permite recuperar la movilidad en pacientes hemiparéticos

Un método que utiliza estimulación con corriente directa transcraneal (tDCS) permite recuperar la actividad motora de pacientes que han sufrido ataques hemiparéticos crónicos.

La neurorehabilitación ayuda a los pacientes hemiparéticos con pérdida de habilidades motoras a recuperar parte de sus funciones motoras tras un ictus. Estudios piloto han mostrado que la estimulación con corriente directa transcraneal (tDCS) permite incrementar, de forma no invasiva, el desempeño de los pacientes que han sufrido un ictus.

Científicos de la Universidad católica de Lovaina (Bélgica) han logrado aplicar un método que aplica corriente eléctrica de bajo voltaje en el cerebro de pacientes hemiparéticos durante cortos periodos de tiempo. El estudio aplicó este método, imperceptible para la persona, en forma de ensayo doble ciego controlado a 19 pacientes con un déficit de movilidad en el miembro superior en dos sesiones diferenciadas.

Durante la primera sesión de estimulación, los pacientes aprendieron a realizar una tarea con la mano paralizada, combinando rapidez y precisión. Una semana más tarde desempeñaron lo aprendido mientras les realizaban una resonancia magnética sobre su actividad cerebral. Tras una semana de descanso el proceso volvía a realizarse con la estimulación contraria (real o placebo).

Más información:

<http://rehabilitacion.diariomedico.com/2014/12/09/area-cientifica/especialidades/rehabilitacion/estimulacion-transcraneal-permite-recuperar-movilidad-pacientes-hemipareuticos>

CONGRESO RSNA

La impresión en 3D guía los trasplantes de cara**El modelo en tres dimensiones ayuda a reducir la complejidad de la cirugía y mejora el resultado estético.**

La cirugía convencional para la reconstrucción facial humana después de heridas catastróficas es limitada, teniendo en cuenta que además de la forma hay que recuperar la función de un rostro que prácticamente ha desaparecido. Un equipo multidisciplinar del Hospital Brigham and Women (HBW), de Boston, ha presentado los resultados obtenidos tras siete trasplantes de cara llevados a cabo desde el año 2011 con la ayuda de tomografía computarizada (TC) y con tecnología de impresión en 3D para recrear los modelos de cabeza de cada receptor.

Los investigadores han mostrado estos avances durante el 100 Congreso Anual de la Sociedad Radiológica Norteamericana (RSNA, en sus siglas en inglés), que culminó el viernes en Chicago, argumentando el papel ventajoso de esta tecnología no sólo en la planificación quirúrgica, sino también para el seguimiento de los cambios del tejido blando durante el proceso de curación postrasplante. Así lo ha explicado el director del Laboratorio de Imagen Aplicada del HBW, Frank Rybicki, quien ha declarado que "no hay mejor forma de planificar una cirugía tan compleja que la de sostener en tus manos el cráneo modelado".

Más información:

<http://trasplantes.diariomedico.com/2014/12/08/area-cientifica/especialidades/trasplantes/impresion-3d-guia-trasplantes-cara>

CÁNCER DE MAMA

Nueva técnica magnética para el ganglio centinela**Emplea partículas magnéticas en lugar de radiotrazadores de tecnecio. El método estándar y el nuevo tienen resultados similares.**

Un nuevo método de identificación del ganglio centinela podría aportar ventajas, clínicas y de carácter organizativo, en el abordaje del cáncer de mama. Esta nueva metodología, que se ha presentado en una cirugía en directo realizada en el Hospital Clínico de Madrid, está indicada para mujeres con tumor mamario en fase inicial. Se basa en la utilización de un trazador superparamagnético de óxido de hierro (SPIO), en lugar de radioisótopos, y un magnetómetro manual. Ambos dispositivos han sido desarrollados por la empresa Endomagnetics con el nombre de Sienna+ y SentiMag.

Los principales datos de esta técnica aparecen recogidos en el estudio Imagine que ha sido llevado a cabo sobre 180 pacientes en nueve hospitales españoles, entre ellos la Unidad de Patología Mamaria que dirige José María Román, del Clínico de Madrid, que ha comparado su utilidad en relación con la técnica estándar para la detección del ganglio centinela basada en el uso del tecnecio, y cuyos resultados han sido avalados por la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. "Los métodos basados en el uso de partículas superparamagnéticas de óxido de hierro no son inferiores al método estándar de uso de isótopo, con o sin colorante. Su integración en las vías clínicas podría suponer un aumento de la eficiencia en el procedimiento", ha señalado a DM Jorge Ruiz, de la Unidad de Patología Mamaria.

Más información:

<http://oncologia.diariomedico.com/2014/12/08/area-cientifica/especialidades/oncologia/investigacion/nueva-tecnica-magnetica-para-ganglio-centinela>

EL PAIS

AVANCE CIENTÍFICO

(07/12/2014)

Resucitar la muerte celular programada para tratar el linfoma de Hodgkin

- **Dos tratamientos distintos consiguen un aumento de la supervivencia del 60% en esta neoplasia de la sangre.**

El linfoma de Hodgkin es un tumor afortunadamente poco frecuente de la sangre. Y la capacidad de reactivar la muerte celular programada es una esperanzadora vía para tratar los casos resistentes a la medicación o las recaídas, según los datos que se han expuesto en el Congreso de la Asociación Americana de Hematología (ASH) que se celebra del 6 al 9 de diciembre en San Francisco.

En una de las sesiones inaugurales, en las que se destacan las novedades del día, se han presentado dos trabajos para estos casos especialmente complicados dirigidos a la misma diana, los genes PD (muerte programada, por sus siglas en inglés), y ambos con una conclusión parecida: un aumento de la supervivencia de más del 60%.

El linfoma de Hodgkin afecta a unas 1.000 personas en España cada año, y mueren unas 140 personas por su causa anualmente, según datos del Observatorio Europeo del Cáncer. Lo curioso de ambas presentaciones es que actúan sobre la misma molécula pero por vías diferentes. Las dos se basan en activar un proceso que en los cánceres queda atenuado: la propia activación de los sistemas de control celular para inducir la muerte de aquellas con errores graves, como las mutaciones carcinogénicas. Esta actuación depende de los genes PD-1 y PD-2, y se ha visto que estos funciona peor en los procesos tumorales.

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/12/07/ciencia/1417944696_319895.html

La hoja de ruta de la maquinaria que transforma las células

- **Un consorcio internacional de detalla el proceso de la reprogramación celular**
- **Han identificado un tipo de células pluripotentes más fáciles de obtener**
- **Este trabajo abrirá la puerta a cientos de investigaciones para mejorar este proceso**

Imagine que viaja de Madrid a Tokio. Hace siglos trasladarse entre estas dos ciudades parecía una hazaña casi imposible, sin embargo, gracias a los avances en aeronáutica y telecomunicaciones se ha logrado unir estos dos puntos del planeta de una forma relativamente sencilla. Pero, ¿sabría usted detallar la ruta exacta que realizará en ese trayecto? Quizás a priori no sea fácil pero si lo estudia de forma meticulosa podría explicar punto por punto los pasos de su traslado, aunque los miles de datos al respecto están en la caja negra del avión. Pues eso es lo que han conseguido -por lo menos en parte- varios grupos de investigadores con la técnica que consigue transformar células adultas en otras más básicas y plásticas similares a las células madre embrionarias: precisar la ruta de la reprogramación celular. Además, en el camino, han identificado un nuevo tipo de células madre al que han denominado células F.

La reprogramación celular fue conocida mundialmente cuando el japonés Shinya Yamanaka inventó en 2006 un método fácil para hacer que una célula diera marcha atrás a su reloj biológico. El investigador usó cuatro genes o factores de reprogramación que al añadirlos en una célula adulta eran capaces de transformarla en una célula más básica, similar a las células madre embrionarias, y capaz de convertirse en cualquier otro tipo de célula.

Más información:

<http://www.elmundo.es/salud/2014/12/10/5488821be2704ea4768b457e.html>

EL MUNDO

AVANCE CIENTÍFICO

09/12/2014)

Piel artificial con sentido

- **Una piel artificial es capaz de medir variables como la humedad o la temperatura**
- **Está pensada para cubrir prótesis y mejorar la calidad de vida de personas amputadas**

Distinguir cuándo un pañal está mojado o seco y poder sentir si un vaso de café está caliente o frío. Sensaciones tan rutinarias y complejas a la vez que sólo la naturaleza humana logra y que la ciencia intenta imitar, cada vez con más acierto. El último avance en este sentido lo propone un grupo de investigadores de Corea. Han desarrollado piel artificial capaz de medir la humedad, la temperatura y la fuerza. Variables con las que una persona amputada podría mejorar notablemente su calidad de vida.

Las prótesis que se usan hoy en día, expone Eduardo Rocon, investigador del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), "permiten movimientos muy limitados, abrir y cerrar la mano (para agarrar objetos)". Sin embargo, no facilitan la detección de objetos calientes y fríos y tampoco ayudan a modular la fuerza que requiere sostener, por ejemplo, un plato de plástico u otro de cerámica.

Avances que, a nivel de laboratorio, sí empiezan a superarse. Sin ir más lejos en febrero de este año, la revista Science Translational Medicine presentaba lo que se consideraba un gran logro en el campo de las manos biónicas: una prótesis artificial con retroalimentación.

Más información:

<http://www.elmundo.es/salud/2014/12/09/548749fd22601df7778b457e.html>

EL MUNDO

AVANCE CIENTÍFICO

08/12/2014)

La inmunoterapia se abre paso en los cánceres de la sangre

Después de haber revolucionado el tratamiento de los tumores sólidos, la inmunoterapia (o la modulación del sistema inmunológico para enseñar al organismo a defenderse contra determinadas agresiones) se abre paso con fuerza en el tratamiento de los tumores hematológicos. Así se ha puesto de manifiesto en el congreso anual de la Sociedad Americana de Hematología (ASH), que se celebra estos días en San Francisco con la asistencia de más de 26.000 expertos de todo el mundo en este campo.

Así lo reconoce uno de los principales médicos mundiales de la especialidad, el español Jesús San Miguel, elegido por la ASH para impartir la Ham-Wasserman Lecture, una de las sesiones estrella del congreso que imparte un investigador extranjero y que en esta ocasión versó sobre el tratamiento del mieloma múltiple, el segundo cáncer hematológico más frecuente y que, aunque todavía considerado incurable, ha multiplicado por tres su supervivencia en la última década.

Sin embargo, no ha sido en esta enfermedad en la que se ha probado con éxito la inmunoterapia ya ensayada en melanoma y otros tumores sólidos, sino en el linfoma de Hodgkin que, según se ha visto, se caracteriza por una alteración genética que modifica la vía inmunológica PD1 (que corresponde a las siglas de Muerte Programada 1), un receptor situado en la superficie de las células del sistema inmune que impide que estas respondan adecuadamente ante el ataque que supone el crecimiento descontrolado del cáncer. "No las reconoce porque las células cancerosas son muy similares a las normales", explicó en rueda de prensa la investigadora de la George Washington University Catherine Bollard.

Más información:

<http://www.elmundo.es/salud/2014/12/08/5484a65c268e3e7f5a8b457e.html>



AVANCE CIENTÍFICO

(06/12/2014)

Fumar podría acabar con el cromosoma 'Y' de los hombres, halla un estudio

Las consecuencias no están claras, pero los expertos sospechan que el cambio podría vincularse con el aumento en el riesgo de cáncer

Los hombres que fuman podrían experimentar una mayor desaparición de sus cromosomas Y a medida que envejecen, sugiere un estudio reciente.

Hace mucho que los científicos saben que a medida que los hombres envejecen, su cromosoma Y puede comenzar a desaparecer de algunas de las células del cuerpo. Y al principio se pensaba que eso era una parte normal del envejecimiento.

Pero investigaciones recientes han sugerido que la "pérdida del Y" quizá no sea tan benigna. En un estudio reportado a principios de año, los investigadores vincularon la pérdida del cromosoma Y a una vida más corta y un mayor riesgo de morir de cáncer, específicamente.

El nuevo estudio, que aparece en la edición en línea del 4 de diciembre de la revista Science, amplía esos resultados. Encontró que los hombres mayores que fuman en general pierden más cromosomas Y de sus células sanguíneas que los no fumadores.

El hallazgo insinúa una explicación posible del motivo de que los hombres fumadores tiendan a enfrentarse a un mayor riesgo de cáncer que las mujeres fumadoras, según Lars Forsberg, el investigador de la Universidad de Uppsala, en Suecia, que lideró el estudio.

Más información:

http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149838.html

INFORME 'HEALTH AT A GLANCE 2014'

España tiene más médicos por habitante que la UE pero muchos menos enfermeros

El informe de la OCDE refleja muy malos datos para España en consumo de drogas... Pero buenos en indicadores de eficiencia como estancia media o de 'screening'.

Hace tan sólo unos días que la OCDE, el club de los países desarrollados, presentó su informe Health at a Glance 2014, su radiografía anual de los sistemas sanitarios europeos a partir de datos que, en el mejor de los casos se refieren a 2013 pero que en su práctica totalidad corresponden a 2012, por lo que en ellos todavía no se refleja por completo el efecto de los recortes acometidos.

Con todo, el informe evidencia ya que el recorte acometido por España en 2012, con una caída del gasto sanitario (público y privado) del 3,3 por ciento, muy superior a la de la media de la UE (0,3 por ciento) y uno de los mayores de toda Europa tan sólo superado por países como Grecia, Estonia o Chipre.

El estudio de la OCDE mostraba además que en contra de lo sucedido en el grueso de países de la UE, las listas de espera para cirugía programada se habían disparado en España y en determinados procedimientos hasta cuadruplicaban la demora europea (ver DM del 4-XII-2014).

Más información:

<http://www.diariomedico.com/2014/12/08/area-profesional/sanidad/espana-tiene-mas-medicos-habitante-ue-pero-muchos-menos-enfermeros>

EL PAIS

INFORMES

(07/12/2014)

La supervivencia al mieloma múltiple resistente se multiplica por tres en 10 años

- **Al abanico de opciones terapéuticas se acaban de incorporar los anticuerpos monoclonales**

El mieloma múltiple es el segundo de las neoplasias hematológicas en incidencia (más de 120.000 casos en el mundo al año), y el primero en mortalidad, con una supervivencia que no pasa del 10% o el 15%. Pero en su tratamiento hay “más de una novedad reseñable”, ha dicho en el Congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH) que se celebra en San Francisco Jesús San Miguel, investigador de la Clínica de Navarra. San Miguel hizo su exposición en un plenario como galardonado con el premio Ham-Wasserman, que la sociedad otorga al investigador no estadounidense más destacado.

En el congreso, San Miguel ha destacado que la supervivencia hace una década de estos pacientes que recaían era de tres o cuatro años, y que, actualmente, está en nueve, y en algunos casos esto no se puede ni concretar porque los ensayos están en marcha y no se ha llegado a su final. Como en muchos otros cánceres de la sangre, el primer tratamiento, el autotrasplante de células madre de la médula, es el tratamiento clave de primera línea, dijo San Miguel. El problema surge cuando este falla.

Pero “la gran novedad” de este congreso, al que EL PAÍS acude invitado por el laboratorio Celgene, es que “no hay una sola que destacar”, bromeó San Miguel. Para empezar, el mieloma múltiple ya cuenta con un anticuerpo monoclonal.

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/12/07/ciencia/1417945193_485913.html

EL PAIS

INFORMES

(06/12/2014)

La cocaína cuadruplica el riesgo de muerte súbita

- **Un estudio de investigadores españoles analiza 437 autopsias de consumidores habituales.**

El consumo reciente de cocaína cuadruplica el riesgo de muerte súbita cardíaca. Así lo reflejan investigadores españoles en la revista *Addiction* a partir de la información obtenida de 437 autopsias correspondientes a todos los fallecidos por muerte repentina en Vizcaya entre enero de 2003 y diciembre de 2009.

Los efectos del consumo de cocaína en el sistema cardiovascular son conocidos, ya sea el aumento de la frecuencia cardíaca, de la presión arterial o la contractilidad del ventrículo izquierdo. También se relaciona con la aparición de trombosis y arritmias. “Ya sabíamos que es un factor de riesgo de las enfermedades cardíacas, pero desconocíamos cómo se traduce en incremento de probabilidad de muerte”, explica Javier Meana, de la Universidad del País Vasco y coautor del trabajo. En ello se centra el estudio, en el que también ha participado el Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (Cibersam) del Instituto de Salud Carlos III y el Instituto Vasco de Medicina Legal.

Los investigadores seleccionaron de entre todos los fallecidos por muerte súbita a un segmento de población relativamente joven (entre 19 y 49 años) para evitar que la influencia de los problemas cardiovasculares, más frecuentes en personas mayores, pudieran enmascarar el resultado del estudio. También se introdujeron variables para evitar otros sesgos que pudieran empañar las conclusiones como el consumo de otras drogas u otros factores de riesgo: obesidad, hipertensión, diabetes o tabaquismo.

Más información:

http://elpais.com/elpais/2014/12/11/ciencia/1418303693_015529.html

EL MUNDO

INFORMES

(09/12/2014)

Una década de éxitos contra la malaria

- **Los datos presentados por la OMS reflejan los grandes avances conseguidos**
- **Desde el año 2000, la mortalidad ha descendido un 47%**

El año que está a punto de acabar ha traído buenas noticias para los millones de personas que sufren malaria en todo el mundo. A pesar de que sigue siendo una de las enfermedades con más prevalencia -en 2013 se calculaba que había unos 198 millones de casos, la mayoría en países pobres- los avances se van produciendo, y en la última década han sido especialmente notables.

La tasa de mortalidad ha decrecido espectacularmente a partir del año 2000: desde entonces, el número de personas que contraía esta enfermedad y finalmente fallecía ha disminuido un 47%. Mientras que hace diez años se hablaba de nada menos que entre una y tres millones de muertes por malaria cada año, en 2013 las vidas perdidas fueron muchas menos, concretamente 584.000, siendo la mayoría de niños africanos menores de cinco años. Aunque siguen siendo demasiadas, es una reducción extraordinaria. Las mosquiteras, el tratamiento a las embarazadas y la implicación de los países han sido claves.

Ayer la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentaba en su sede de Ginebra el Informe Mundial de Malaria, con una sensación de satisfacción por estos buenos y novedosos datos, pero con la cautela necesaria para no relajarse en los esfuerzos que han permitido alcanzar estas cifras y que no deben obviar que sigue habiendo 3.200 millones de personas en riesgo de padecer esta enfermedad.

Más información:

<http://www.elmundo.es/salud/2014/12/09/5485f1cc268e3e41088b4579.html>

**INFORMES****(10/12/2014)****El cáncer de mama es diferente en los hombres**

El tipo de tumor de los hombres es distinto; el nivel de supervivencia está aumentando, aunque no tanto como en las mujeres, según un estudio.

El cáncer de mama en los hombres es distinto en varios aspectos del de las mujeres, según descubre una investigación reciente.

Una diferencia importante está en las tasas de supervivencia. El estudio halló que aunque el nivel de supervivencia de los hombres con cáncer de mama ha mejorado, no ha mantenido el paso de los avances en el tratamiento del cáncer de mama de las mujeres.

"Aunque hemos observado una mejora importante en el nivel de supervivencia general de los pacientes con cáncer de mama varones a lo largo del tiempo, el pronóstico para los hombres con cáncer de mama no ha mejorado tanto como el de las mujeres", afirmó en un comunicado de prensa de la Asociación Americana para la Investigación del Cáncer (American Association for Cancer Research) la Dra. Fatima Cardoso, directora de la unidad de senos del Centro Oncológico Champalimaud en Lisboa, Portugal.

"Esto es así en gran medida porque el cáncer de mama en los hombres es una enfermedad rara (conforma solo el 1 por ciento de los cánceres de mama) y sabemos muy poco sobre su biología y sobre cuál es el mejor tratamiento para los pacientes", indicó Cardoso.

Más información:

http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149906.html

**INFORMES****(09/12/2014)****La mayoría de personas tomarían medidas si tuvieran un riesgo genético de una enfermedad, según una encuesta****El hallazgo muestra que los riesgos de las enfermedades se están tratando como las enfermedades en sí, señala una investigadora.**

Muchos estadounidenses tomarían algún tipo de medida si se enteraran de que tienen un riesgo genético de una enfermedad, aunque en realidad no estén enfermos, halla un estudio reciente.

En una encuesta nacional, se pidió a adultos que se imaginaran que tenían un riesgo genético de enfermedad cardíaca, cáncer de colon o de Alzheimer. A cada participante se le asignó un nivel de riesgo de entre un 20 y un 80 por ciento.

Mientras más alto era el nivel de riesgo, más decían las personas que tomarían medidas, como aprender más sobre la enfermedad, tomar medicamentos o hacerse cirugías para reducir el riesgo, consultar a los familiares, poner sus finanzas en orden o participar en eventos comunitarios y políticos.

Los hallazgos muestran el impacto que la información genética puede tener en las personas, sobre todo en las que están sanas, anotaron los investigadores.

"Los científicos sociales han planteado que ahora tratamos al riesgo como si fuera una enfermedad, y estos resultados proveen una evidencia firme de esa afirmación", aseguró la coautora Rene Almeling, profesora asistente de sociología de la Universidad de Yale, en un comunicado de prensa de la universidad.

Más información:

http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_149881.html

El Clínico trata de ganar espacio para agilizar más las urgencias pediátricas

Sanidade empieza a detectar un ligero retroceso del virus sincitial respiratorio, que llenó la consulta hace unos días.

La dirección del área sanitaria y el servicio de pediatría del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS) valoran cómo ganar espacio para agilizar la atención en las urgencias infantiles en días que se acumulan casos, como ocurrió el sábado, domingo y lunes últimos.

«Se trabaja en mejorar la estrategia de soporte. Queremos reducir las esperas en la asistencia si hay mucha demanda, como ocurrió en estos últimos festivos», explica el jefe de Pediatría del CHUS, José María Martínón.

Aunque se está en plena onda anual del virus sincitial respiratorio, que suele provocar mayor presencia de menores en urgencias, la acumulación de casos fue muy elevada. Hasta un 86 % más de lo que suele ser habitual demandaron atención sanitaria. Contribuyó el hecho de que estuviesen cerradas las consultas de pediatría de atención primaria, al coincidir tres festivos seguidos.

«Cuando llegan muchos casos juntos a urgencias, el problema es de espacio físico para atenderlos. Porque personal sanitario, tanto pediatras como de enfermería, hay suficiente, o posibilidad de ampliarlo de forma inmediata. Pero si no tienen donde ejercer, no pueden sacar la demanda adelante. Esto es lo que se trata de solucionar estos días, con la búsqueda de un espacio alternativo del que se pueda echar mano cuando se presenta un apuro. Y estos días esperamos cerrar el tema satisfactoriamente», sostiene Martínón.

Más información:

http://www.lavozdeg Galicia.es/noticia/santiago/2014/12/12/clinico-trata-ganar-espacio-agilizar-urgencias-pediatricas/0003_201412S12C49914.htm

Mabel Loza: «Es escandaloso morir con dolor»**Cree ilógico el miedo al uso de opiáceos, siempre bajo una pauta médica.**

Mabel Loza, doctora en Farmacia y catedrática de Farmacología en la USC, coordina una unidad mixta -Xunta, USC y la farmacéutica Esteve- que prepara fármacos más potentes, más eficaces y versátiles para el dolor crónico, problema que para el 8 % de la población no tiene arreglo.

-Es habitual automedicarse con analgésicos pero también sufrir dolores inaceptables.

-Hay una especie de esquizofrenia, si se puede llamar así. Pero es extraño que el dolor se trate de una forma tan indiscriminada, que nos automediquemos con dosis altísimas y a la vez haya gente que sufra, e incluso se muera, con dolor. Eso es escandaloso. Por una parte, el dolor es un síntoma de alarma y la primera pregunta que tenemos que hacer es por qué; tal vez detrás haya algo más, y tengamos que cambiar hábitos, sueño, alimentación?

-¿Hay un dolor intratable?

-Un 20 % de la población sufre dolor crónico (1 de cada 5 adultos), y de ese grupo, el 40 % no está satisfecho con la medicación recibida. Aunque se puede tratar casi cualquier dolor, cierto que hay neuralgias y neuropatías que no están bien resueltos, pues no ha habido grandes avances en el tratamiento del dolor en los últimos veinte años.

Más información:

http://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2014/12/08/mabel-loza-escandaloso-morir-dolor/0003_201412G8P25992.htm

La cara y la cruz de la reducción del consumo de proteínas

Los datos indican que ingerimos demasiados alimentos proteicos // Pero si es debido a problemas económicos conlleva déficits por descenso también de frutas o verduras.

Que las dificultades económicas que pasan miles de gallegos hacen que se aprieten el cinturón hasta el último agujero no es nuevo para nadie. Por ello, los últimos datos del Ministerio de Agricultura dejando patente que la cesta de la compra está sufriendo cambios que, en muchos casos, están relacionados con el menor poder adquisitivo no parece haber cogido a nadie desprevenido.

Sin embargo, el último Panel de Consumo Alimentario del Gobierno central deja patente que uno de los cambios más acusados en la comunidad gallega es la reducción del consumo de carne, pescado, huevos y leche fresca, es decir, un descenso importante en la ingesta media de proteínas de los gallegos que en el caso de la carne llegó a los dos kilos en solo un año, o a un kilo en la caso de los pescados.

Lourdes Vázquez, profesora de Bromatología del grado en Nutrición Humana e Dietética, que la USC imparte en el campus de Lugo, explica que "en la población en general" los últimos datos indican "un consumo elevado de alimentos proteicos (sobre todo de proteínas de origen animal), un consumo elevado de grasas y por lo tanto un consumo bajo de hidratos de carbono", por lo que, a priori, la disminución constatada por el Ministerio sería positiva, más aún si va acompañada de un "aumento en el consumo de frutas, verduras, hortalizas y cereales fundamentalmente integrales.

Más información:

<http://www.elcorreogallego.es/galicia/ecg/cara-cruz-reduccion-consumo-proteinas/idEdicion-2014-12-09/idNoticia-905014/>

INFORMACIÓN SOBRE MORBIMORTALIDAD

El Parlamento gallego pide un registro único sobre infarto

El Parlamento gallego reclamará a la Xunta de Galicia la creación de un registro único en toda la comunidad autónoma que recoja la información sobre morbilidad por infarto agudo de miocardio.

El Parlamento gallego reclamará a la Xunta de Galicia la creación de un registro único en toda la comunidad autónoma que recoja la información sobre morbilidad por infarto agudo de miocardio.

La proposición no de ley, defendida en la última sesión plenaria por el diputado popular Miguel Santalices, recibió el apoyo del PP, que goza de mayoría absoluta, y del PSdeG-PSOE, mientras que el BNG, AGE y Grupo Mixto se abstuvieron. La iniciativa también contempla que los datos de este registro sean tenidos en cuenta para adaptar los recursos materiales y personales a la asistencia, aunque concretamente este punto sólo recibió el respaldo del grupo que sustenta al Gobierno.

Como explicó el diputado popular, la petición surge a raíz del informe Recalcar, dado a conocer por la Sociedad Española de Cardiología, que recomienda a Galicia avanzar en la uniformidad de la recogida de datos. Con el sistema actual no hay un patrón único y la información no se puede comparar", comentó Santalices, quien sostuvo que "una base sólida" de datos es imprescindible para tomar "decisiones acertadas".

Más información:

<http://www.diariomedico.com/2014/12/08/area-profesional/sanidad/parlamento-gallego-pide-registro-unico-sobre-infarto>