

SON CONSCIENTES DE LA CRISIS EXISTENTE, "PERO EL AHORRO NO PUEDE RECAER MÁS EN SANIDAD"

CESM volverá a pedir al nuevo Gobierno un foro sólo para médicos

→ La creación de una mesa de negociación específicamente médica será una de las primeras peticiones que CESM formule al Gobierno de Rajoy.

Andrés Cánovas, presidente nacional de CESM, aprovecha la proximidad de la toma de posesión del nuevo Gobierno para recordar al futuro presidente, Mariano Rajoy, que la

mejor manera de garantizar la sostenibilidad del sistema es hablar con sus principales actores, los médicos, y que para ello urge crear la mesa específica de negociación que el sin-

dicato reclama en vano desde hace años. "Por mucho que les pese a otros colectivos, el médico es la columna vertebral del SNS y tiene peculiaridades que exigen una negociación

Andrés Cánovas: "Los médicos somos la columna vertebral del SNS, por mucho que les pese a otros colectivos profesionales"

específica". Cánovas dice que el sindicato es consciente de la magnitud de la crisis, pero añade que los recortes no pueden recaer más sobre la sanidad. **PÁG. 6**

¿Cómo aman los hombres la justicia cuando juzgan los crímenes de otros tiempos! **ARMAND SALACROU**



Laura Lechuga, investigadora del CSIC.

Hipertermia con nanopartículas reduce los tumores cerebrales

La hipertermia a través de nanopartículas consigue una reducción del tamaño de los tumores cerebrales, según los datos presentados por Laura Lechuga en el I Simposio de Cabeza y Cuello, en Oviedo. **PÁG. 10**

El riesgo de IAM es diferente en hombres y en mujeres

La angio TC coronaria muestra diferentes niveles de riesgo para hombres y mujeres, según un estudio presentado en la Reunión Anual de la Sociedad Americana de Radiología, que se está celebrando en Chicago. **PÁG. 11**

La vía transaxilar elimina las cicatrices en lesiones tiroideas

La vía transaxilar evita la cicatriz cervical propia de la intervención del tiroides. La Clínica Universidad de Navarra es el primer centro hospitalario español que opera patología tiroidea mediante esta técnica robótica. **PÁG. 12**

La profilaxis extendida disminuye infección por CMV en trasplantes

La infección por citomegalovirus (CMV) es uno de los enemigos más peligrosos de los trasplantes sólidos. Las últimas recomendaciones proponen la profilaxis extendida hasta los 6 meses, sobre todo en grupos de alto riesgo. **PÁG. 13**

Día Mundial del Sida: el descenso de transmisiones se mantiene

Hoy es el Día Mundial del Sida. Los datos de las organizaciones internacionales ponen el acento en que las nuevas transmisiones de la infección mantienen una tendencia descendente en la mayoría de los países. **PÁGS 14-15**

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 9]

Los pacientes, en demandas colectivas, todos a una

Un grupo de expertos en Derecho Sanitario proponen que las asociaciones de pacientes estén legitimadas para emprender demandas colectivas en interés general. Las ventajas de ello son el ahorro procesal, económico y de tiempo, y mantener el ámbito sanitario blindado ante las prácticas de la abogacía más salvaje de origen americano.



Las asociaciones de pacientes podrían ser legitimadas para emprender reclamaciones en interés general.

TRIBUNAL SUPREMO

El CI para terapias se presupone en patologías de larga duración

La Sala Contenciosa del Tribunal Supremo ha confirmado una sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Madrid que absolvió a la Consejería de Sanidad de una demanda por una supuesta falta de información en un tratamiento de quimioterapia.

La resolución judicial admite que en la historia clínica no constaba un documento de consentimiento informado sobre los riesgos del tratamiento prescrito, pero de los hechos presume que esa información existió. En efecto, tanto los magistrados del Tribunal Supremo como los del tribunal autonómico aclaran que "nos encontramos no ante una intervención quirúrgica efecto de un evento concreto y sobreenvenido inesperadamente, sino ante una enfermedad con un seguimiento adecuado a lo largo de años y contacto continuo con los facultativos del hospital", lo que lleva a la conclusión de que "hubo una adecuada información terapéutica". **PÁG. 8**

HA FINANCIADO EL 43,5 POR CIENTO DE PROYECTOS PRESENTADOS

Madrid, a la cabeza de la investigación en primaria

La producción científica que genera el primer nivel es deficitaria en todas las comunidades autónomas, ya que la carga asistencial se traga las horas necesarias para investigar. Pero a pesar de estas dificultades, Madrid ha logrado

tener mayor peso que otras autonomías en este ámbito. De hecho, ha logrado que se financie el 43,5 por ciento de los proyectos de investigación presentados por los facultativos de primaria al Fondo de Investigación Sanita-

ria. "Madrid tiene una tasa de éxito por delante de otras regiones tan relevantes como Cataluña y Andalucía", dice Ana Miquel, gerente adjunta de Planificación y Calidad de Atención Primaria del Sermas. **PÁG. 7**

MUY ALTA POTENCIA

Clovate 30g
17-Propionato de Clobetasona
CREMA

ALTA POTENCIA

Betnovate 60g
17-Valerato de Betametasona
SOLUCIÓN CAPILAR

ifc
Tubos y Frascos

www.ifc-spain.com

ENDOCRINOLOGÍA

Los niveles elevados de glucosa se asocian al riesgo de CCR

Redacción

Los niveles elevados de glucosa en sangre están asociados con un mayor riesgo de cáncer colorrectal (CCR), según un estudio dirigido por Geoffrey Kabat, del Colegio de Medicina Albert Einstein de la Universidad de Yeshiva, en Estados Unidos. Los resultados se publican en el último número de *British Journal of Cancer*.

La investigación involucró a mujeres inscritas en un estudio sobre cáncer y salud del Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos; se midieron sus niveles de glucosa en sangre en ayunas y la insulina al inicio del estudio y durante los siguientes doce años.

Al finalizar el periodo, 81 mujeres habían desarrollado cáncer colorrectal. El grupo de Kabat observó que los niveles elevados de glucosa basales fueron asociados con un mayor riesgo de cáncer colorrectal, y que aumentaba el doble en las mujeres con niveles más altos. Por otro lado, no se encontró asociación entre los niveles de insulina y el riesgo de CCR.

Obesidad

Se sabe que la obesidad influye sobre el riesgo de cáncer colorrectal, debido a los niveles elevados de insulina que produce. Sin embargo, el estudio ha demostrado que el impacto de la obesidad en este tipo de cáncer puede deberse a niveles elevados de glucosa.

"El próximo reto es encontrar el mecanismo por el cual los niveles crónicamente altos de glucosa pueden conducir al cáncer colorrectal", ha afirmado Kabat, y ha añadido que "es posible que los niveles elevados de glucosa estén vinculados a factores de crecimiento y factores inflamatorios que estimulen el desarrollo de pólipos intestinales, algunos de los cuales más tarde pueden llegar a malignizar. No obstante, hay que verificar esta hipótesis con estudios en la misma línea de trabajo".

ONCOLOGÍA ENCAPSULAR FÁRMACOS EN NANOSISTEMAS CONSIGUE EFICACIA Y SOLUBILIDAD

Hipertermia con nanopartículas reduce los tumores cerebrales

→ En el I Simposio de Cabeza y Cuello, que se ha celebrado en Oviedo, se han presentado algunas de las nuevas tecnologías aplicadas en este campo. Se ha destacado la hipertermia a través de nanopartículas para conseguir una reducción del tamaño de los tumores cerebrales.

C.D. Oviedo La nanomedicina ha dado lugar a nuevas estrategias en el abordaje del cáncer, tanto en lo que a diagnóstico como a tratamiento se refiere. Una de las líneas de actuación más recientes es la eliminación selectiva de las células cancerosas mediante generación de hipertermia, utilizando nanopartículas magnéticas, que fue aprobada por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) en julio de 2010 para el tratamiento de tumores sólidos, como los cerebrales, y que ha proporcionado muy buenos resultados en la reducción de su tamaño, con mínimos efectos secundarios.

Laura M. Lechuga, profesora de investigación del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, de Madrid, ha presentado una ponencia sobre el presente y el futuro de la nanociencia en medicina en el I Simposio de Cabeza y Cuello, organizado por la Sociedad Española de Cabeza y Cuello, en Oviedo, y que ha sido dirigido por Santiago Llorente.

Lechuga ha hecho referencia a los últimos avances en nanodiagnóstico, nanoterapia y medicina regenerativa. Respecto al tratamiento, ha comentado la utilidad de encapsular fármacos en nanosistemas, como las nanocápsulas, nanopartículas, liposomas o dendrímeros que contienen el fármaco de forma nanoestructurada. Hasta ahora han sido aprobados



Laura M. Lechuga, investigadora del CSIC.

un centenar de medicamentos basados en este sistema, que confiere "mayor eficacia y solubilidad, y facilita la administración de una dosis menor".

También se está trabajando en conseguir nanosistemas de liberación del fármaco dotados de *inteligencia*, de tal forma que actúen selectivamente, con el fin de que identifiquen aquellas células sobre las que deben actuar. "Se persigue que los fárma-

cos estén dotados de un sistema de reconocimiento, de modo que apunten a una diana específica, como un sistema antígeno-anticuerpo, y actúen sólo cuando la encuentren".

En definitiva, Lechuga ha puntualizado que se trata de una liberación controlada del fármaco "para que intervenga solamente sobre la zona enferma".

Una de las líneas de actuación más importantes es la

referida a las nuevas nanoterapias para la eliminación selectiva de células tumorales mediante el uso de nanopartículas magnéticas que se inyectan en los tumores. "Estas partículas tienden a acumularse preferentemente en las células cancerosas y penetran en ellas mediante endocitosis".

Agitación térmica

Las partículas se calientan por agitación térmica y provocan la destrucción de las células tumorales, sin dañar las que están sanas. Los resultados confirman que se logra una reducción del tamaño de los tumores. Es la primera terapia de hipertermia con nanopartículas, que inicialmente se está aplicando en combinación con quimioterapia para la eliminación de los tumores cerebrales.

Otra de las aplicaciones de la nanomedicina es la generación a través de sistemas nanoestructurados de tejidos y órganos a la carta para el desarrollo de la medicina regenerativa. "Ya hay grupos que han conseguido fabricar vasos sanguíneos y tráqueas artificiales".

En lo que a nanodiagnóstico se refiere, la profesora del CSIC ha aludido a la utilidad de la inyección de nanopartículas de oro, magnéticas o de puntos cuánticos para mejorar la resolución y selectividad de las imágenes que ofrecen la PET, la TC y la RM.

NEUROLOGÍA

Diagnóstico diferencial de EA y DLFT con el empleo de marcadores

Redacción

Ante un posible caso de Alzheimer, ¿cómo estar seguro de que se trata de esta enfermedad o de otro tipo de demencia? La respuesta la ha empezado a ofrecer un grupo de investigadores que han empleado distintos marcadores para detectar placas cerebrales en los pacientes y que podrían establecer un diagnóstico diferencial entre dos comunes tipos de demencia: la enfermedad de Alzheimer (EA) y la degeneración del lóbulo frontotemporal (DLFT). "Estos dos tipos de demencia comparten similares síntomas, pero es importante que los clínicos puedan concretar el mejor tratamiento para cada una de ellas", según Gil Rabinovici, uno de los autores de esta investigación multicéntrica, del Centro de la Memoria y la Edad de la Universidad de California, en San Francisco (Estados Unidos).

Más sensibilidad

Para la elaboración del trabajo, que se publica en el último número de *Neurology*, 107 personas con desarrollo temprano de Alzheimer y DLFT se sometieron a un estudio con PET en el que usaron el marcador PIB que detecta placas o amiloides cerebrales, que son la marca de la casa del Alzheimer, pero que no están relacionados con la DLFT. También se practicó PET empleando otro marcador el FDG, que detecta cambios en el metabolismo del cerebro y que se usa con mucha frecuencia para diferenciar entre estos dos tipos de demencia.

El estudio determina que el marcador PIB es tan eficaz como el FDG para diferenciar entre Alzheimer y DLFT. Sin embargo, PIB tiene una sensibilidad superior que FDG: un 89,5 por ciento en comparación con el 77,5 por ciento, respectivamente. "Estos hallazgos facilitarán el diagnóstico de ambas enfermedades y, por tanto, su terapéutica".

AUMENTA LA INCIDENCIA DE CÁNCER ORAL EN LA POBLACIÓN DE MENOS DE 40 AÑOS

Los tumores malignos referentes a la región de cabeza y cuello ocupan un 17 por ciento de los diagnosticados

C.D. Un 17 por ciento de los tumores malignos que se diagnostican cada año afectan a la región de cabeza y cuello. En el caso del cáncer de laringe su incidencia en Estados Unidos es de 6,6 casos por 100.000 habitantes, mientras que en España, en una comunidad como Asturias es de 12,6 casos. En cuanto al cáncer oral, su incidencia es de 5,7 a 12,9 casos por 100.000 en la pobla-

ción masculina, y de entre 0,6 y 2,1 casos entre las mujeres.

Estos son algunos de los datos que ha aportado Santiago Llorente, presidente del comité organizador del simposio y director del Centro de Cabeza y Cuello Doctor Llorente, quien ha indicado que el diagnóstico precoz es clave en el pronóstico de los tumores de cabeza y cuello. "La supervivencia global se sitúa en torno a la

mitad, pero los resultados mejoran si se detecta en estadios iniciales. Una afonía o cambios en la voz pueden alertar de un posible cáncer de laringe, y una úlcera bucal no dolorosa puede indicar un cáncer oral; de ahí la importancia de los médicos de atención primaria en el diagnóstico temprano".

Aproximadamente el 90 por ciento de los cánceres orales se diagnostican en mayores de 40 años, y más

del 50 por ciento en individuos de más de 65 años. "Recientemente se ha registrado un aumento de incidencia de la enfermedad en sujetos menores de 40 años, lo que podría estar relacionado con la infección por virus del papiloma humano. La tasa de supervivencia es del 90 por ciento si su diagnóstico se produce en la primera fase y sólo del 10 por ciento si se diagnostica ya en estadio IV".