



MARTÍNEZ OLMOS

La coordinación en la gripe A, ejemplo para el pacto de Estado

Durante el XVI Congreso Nacional de Hospitales, que se celebra en Cáceres, José Martínez Olmos, secretario general del Ministerio de Sanidad y Política Social, ha reclamado el protagonismo conjunto de todas las administraciones para alcanzar el Pacto de Estado. Cree que es posible, y como muestra ha mencionado la coordinación lograda ante la gripe A, que ha supuesto "una gran oportunidad para evidenciar la salud del SNS y situarla en la agenda política".

PÁG. 4

COMUNIDAD DE MADRID

La libre elección y el área única podrían estar listas en julio

Los decretos de Área Única y Libre Elección de médico, pediatra y enfermera en la Comunidad de Madrid podrían ser una realidad antes de agosto, una vez habilitada la actividad parlamentaria del mes de julio en la Asamblea de Madrid. Todo dependerá de los plazos que establezcan los diputados para la tramitación.

PÁG. 5

AUNQUE YA TENDRÍA QUE HABER CONCLUIDO EL AÑO PASADO

La falta de presupuesto obliga a desdoblar la última ECOE

→ La crisis económica ha obligado a Sanidad a desdoblar en dos fases la última ECOE para lograr el título de Familia a la que aspiran 4.300 pre-95. La primera, con 1.900 candidatos, será en noviembre, y la segunda, en 2010.

Problemas de organización y falta de presupuesto han obligado al Ministerio de Sanidad a aplazar varios meses la séptima y última edición de la ECOE de Medicina de Familia (que, en principio, debía haberse celebrado en 2008) y a dividirla en dos fases. De los 4.300 licenciados pre-95 que esperan obtener el título en esta convocatoria, 1.900 se examinarán a partir del 7 de noviembre (durante tres fines de sema-

La prueba la realizarán 1.900 en noviembre y 2.400 en 2010

na seguidos). Los 2.400 restantes lo harán en una fecha aún por determinar del año que viene, según ha dictaminado el comité constituido en el seno del ministerio para gestionar la prueba. Es de esperar que Semfyc y Semer-

gen, que hasta ahora han participado en la organización de la prueba, colaboren de nuevo en su desarrollo. Con esta convocatoria finaliza el plazo de homologación que regulaba el decreto del 98 y merced al cual 4.870 médicos pre-95 han obtenido hasta ahora su título de Familia. Una vez concluya el proceso, se hará una repesca final para todos los candidatos que no hayan logrado el título.

PÁG. 6

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 16]



Caenorhabditis elegans, modelo elegido por el equipo español para el estudio.

Un gusano para mejorar la comprensión del autismo

Los estudios genéticos señalan que muchos de los genes implicados en el autismo están relacionados con la sinapsis neuronal. El Departamento de Genética de la Universidad de Córdoba ha estu-

diado modelos deficientes en las neuro-liginas y neurexinas, moléculas de adhesión fundamentales en la función sináptica, con el gusano *Caenorhabditis elegans* como protagonista.

El cuerpo humano no es más que apariencia y esconde nuestra realidad. La realidad es el alma. VÍCTOR HUGO



Ignacio Blanco, del Instituto Catalán de Oncología.

El cáncer hereditario no sólo se circunscribe a mama y colon

El cáncer hereditario se asocia, principalmente, a tumores mamarios y colorrectales, pero hay muchas otras formas menos prevalentes. Ignacio Blanco, del ICO, ha señalado en el Congreso de la ASCO, celebrado en Orlando, la dificultad de llegar a consensos en el abordaje.

PÁG. 17

LI Congreso Nacional de Geriátría y Gerontología

Cuadernillo central

V. S. D.

SUGERENCIAS PARA EL FIN DE SEMANA

HISTORIA 21

Desde las plagas egipcias, pasando por la peste que mermó Constantinopla o la mal llamada gripe española del 18, grandes pandemias han mermado la población mundial.



ESCAPADA 22

Chinijo, un archipiélago al norte de Lanzarote, el destino perfecto para disfrutar de la naturaleza.

COCINA 23

La cocina inglesa reflejada en el personaje shakespeariano de Falstaff.

CINE 24

Terminator Salvation, la cuarta entrega de la serie, llega este fin de semana a la gran pantalla con Christian Bale en el papel protagonista de John Connor.

Osteoporosis posmenopáusica con elevado riesgo de fracturas¹

Por fin sus caderas bailan al ritmo mensual de la protección²

Protección única en fracturas DE CADERA Y VERTEBRAL a un ritmo mensual^{*1,2}

Acrel 75mg
Risedronato de sodio
PROTECCIÓN EN CADERA Y VERTEBRAL... A UN RITMO MENSUAL*

Fecha de última revisión: Abril 2009 • CDM-0050

Ritmo mensual*
*2 días consecutivos al mes

Ver ficha técnica en el interior.

ONCOLOGÍA IGNACIO BLANCO, DEL ICO, HA HABLADO EN LA REUNIÓN DE LA ASCO SOBRE NEOPLASIAS MENOS INCIDENTES

"El cáncer hereditario no se limita sólo a tumores de mama y de colon"

→ Aunque el cáncer hereditario se asocia, principalmente, a los tumores de mama y colon, existen otras formas menos frecuentes que el especialista debe conocer. Ignacio Blanco, del

ICO, ha explicado en el Congreso de la Sociedad Americana de Oncología Médica (ASCO) la dificultad de alcanzar consensos para el abordaje de este tipo de neoplasias.

■ José A. Plaza

Orlando

El cáncer hereditario también ha tenido su espacio en el Congreso de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO), que se ha celebrado en Orlando, Estados Unidos. Ignacio Blanco, del Instituto Catalán de Oncología (ICO), ha explicado a DIARIO MÉDICO que, en esta edición, ASCO "ha querido exponer que el cáncer familiar no es sólo mama y colorrectal". Así, se han presentado casos clínicos de algunas de las formas menos prevalentes.

En concreto, los protagonistas han sido los feocromocitomas, gangliomas, tumores renales, síndromes de Li Fraumeni y anemias de Fanconi. Blanco, que ha participado en la sesión *Cáncer hereditario: más allá del cáncer de mama y colon*, cree que, en el caso de los tumores renales, ha sido el análisis de las formas más infrecuentes lo que "ha permitido identificar los genes que provocan este tipo de cáncer, localizando dianas mo-

Los genes VHL, policolina, BHD, fumarohidratasa y MET se han identificado por el estudio de tumores hereditarios renales poco frecuentes

leculares que están cambiando el abordaje de la enfermedad". Los nuevos fármacos anti VEGF (factor de crecimiento vascular endotelial), por ejemplo, se han identificado de esta forma.

Tradicionalmente se decía que el cáncer renal no es un solo tipo de cáncer, sino muchos: oncocitoma, células claras, etc., "pero la identificación de estos genes, entre los que se encuentran el VHL, la policolina, el BHD, la fumarohidratasa, el MET y los ligados a la esclerosis tuberosa, ha permitido comprobar que todos ellos actúan sobre unas vías comunes".

Además del objetivo primordial del diagnóstico pre-



Ignacio Blanco, del ICO, ha participado en la reunión de Orlando.

coz, "es preciso sensibilizar a los clínicos de que, al hacer una historia familiar, deben tener en cuenta la presencia de otros tumores. En uno de los casos de cáncer renal hereditario, las lesiones cutá-

neas es lo que hacen pensar en este tipo de cáncer; son lesiones muy específicas de estas neoplasias, pero hay que reconocerlas para iniciar el tratamiento precoz".

Con respecto al feocromo-

citoma, se trata de un tumor de las glándulas suprarrenales implicado en diferentes síndromes de cáncer hereditario, principalmente en el Von Hippel Lindau, aunque también en los paragangliomas. La cirugía es el abordaje de referencia hoy día, "pero lo más importante es sospechar su aparición y diagnosticar posibles tumores asociados".

Uno de los objetivos que ASCO persigue es llegar a un cierto consenso en el abordaje de estos cánceres. Blanco cree que Kenneth Offit, del Sloan Kettering Cancer Center, de Nueva York, ha ofrecido uno de los acercamientos más destacados, explicando pautas generales para el abordaje del cáncer hereditario menos frecuente. Pero, pese a estos intentos, no es fácil llegar a consensos: "La introducción continua de nuevos fármacos biológicos y constantes hallazgos de nuevas dianas moleculares puede facilitar el cambio repentino de las recomendaciones".

FOTOS: JOSÉ ANTONIO PLAZA

MÁS SOBRE ASCO

Quimioterapia de inducción, previa a la QRT estándar, para cabeza y cuello

■ Redacción

El Grupo Español de Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello (TTCC) ha anunciado en ASCO que una quimioterapia de inducción, previa a la quimioradioterapia (QRT) estándar, prolonga el tiempo hasta el fracaso del tratamiento (TFT) en cáncer de cabeza y cuello localmente avanzado no resecable, en comparación con la QRT inicial en solitario. Ricardo Hitt, del Hospital Doce de Octubre, de Madrid, ha sido el encargado de presentar los datos.

■ Vandetanib más docetaxel

El estudio en fase III *Zodiac*, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado, señala que vandetanib añadido a docetaxel produce una mejora estadísticamente significativa de la supervivencia libre de progresión.

■ Jengibre como antiemético

Los suplementos de jengibre en pacientes sometidos a quimioterapia, siempre en combinación con otros antieméticos, reducen la incidencia de las náuseas derivadas del tratamiento, según ha explicado Julie Ryan, de la Universidad de Rochester.

■ Sunitinib en cáncer renal avanzado

Robert Motzer, del Memorial Sloan Kettering de Nueva York, ha señalado los beneficios de sunitinib en cáncer renal avanzado. La supervivencia libre de progresión, en comparación con interferón-alfa, aumenta de forma significativa.

■ Varias opciones para cetuximab

ASCO ha acogido varias presentaciones de nuevos datos beneficiosos de cetuximab, añadido a quimio y radioterapia estándar, en cáncer colorrectal metastásico, carcinoma escamoso de cabeza y cuello y cáncer pulmonar no microcítico.

HASTA UN 41 POR CIENTO, DESPUÉS DE QUIMIOTERAPIA CON PLATINO

Una terapia de mantenimiento en pulmón con erlotinib retrasa la progresión tumoral

■ J. A. P.

Orlando

El estudio *Saturn*, en el que participan tres centros españoles, se basa en una estrategia de mantenimiento terapéutico con erlotinib en cáncer de pulmón no microcítico avanzado como primera línea, después de una quimioterapia estándar de cuatro ciclos basada en platino.

Dolores Isla, del Hospital Lozano Blesa, de Zaragoza, explica que el estudio ha alcanzado el objetivo primario: retrasar la progresión de la enfermedad (que avanza un 41 por ciento más tarde en comparación con placebo) en la población general. La terapia se ha aplicado en afectados incurables con enfermedad metastásica hasta que la enfermedad progresa de nuevo; erlotinib se administra sin ciclos cerrados, de forma oral, con un comprimido al día.

Se podrán beneficiar de esta terapia el 60-70 por ciento de los afectados, lo que permitirá que un tercio más de pacientes llegue a segunda línea

Los subgrupos de pacientes que más se benefician de esta terapia son los positivos en el gen EGFR y los afectados de adenocarcinoma. Isla señala que esta estrategia de mantenimiento podría beneficiar el 60-70 por ciento de los afectados y permitir que lleguen más pacientes a la segunda línea de tratamiento (hasta un 30 por ciento más). Esta segunda línea daría comienzo cuando la enfermedad progresara de nuevo, y en este momento "no hay guías clínicas. Cada especialista elige entre el ar-

senal de fármacos biológicos, aunque sí hay pautas: se suele usar monoterapia y no repetir la molécula utilizada en primera línea". Isla apunta hacia nuevos datos "que hablan de una posible eficacia con combinaciones con carboplatino", pero señala que la elección depende mucho del estado general del paciente: "Se trata de personas muy afectadas, fumadoras, con bronquitis crónica, enfisema, cardiopatías, arteriopatías, etc."

La quimioterapia sigue siendo la terapia base en cáncer pulmonar, aunque los fármacos ganan terreno. A menudo la opción más acertada es combinar la quimioterapia con las terapias biológicas, y éstas entre sí, avanzando hacia los tratamientos individualizados.

Pese a los avances, recuerda que el cáncer de pulmón "se cura poco": la supervi-



Dolores Isla, antes de la entrevista.

vencia media ronda el año, aunque hay pacientes que viven hasta cuatro años, y los datos a cinco años son los peores de todos los tipos

de cáncer: 12 por ciento a escala global y 60 por ciento si el tumor se diagnostica en fase I, "algo muy complicado porque no hay síntomas".

Silvederma
Sulfadiazina argéntica

Aldo-Unión crema y aerosol