

PROPONE UN PACTO CON LOS PROFESIONALES SANITARIOS PARALELO AL DE ESTADO POR LA SANIDAD

Geli plantea una revisión del salario y las variables de los médicos del SNS

→ La consejera de Sanidad de Cataluña, Marina Geli, ha planteado un pacto en el SNS que revise la situación formativa y laboral de los profesionales.



La consejera catalana pide también un acuerdo sobre el precio de los medicamentos

Marina Geli, consejera de Sanidad de Cataluña, defiende la promoción de un acuerdo con los profesionales del Sistema Nacional de Salud en paralelo al Pacto de Estado por la Sani-

dad que incluya mejoras en la troncalidad, en la formación y en la carrera profesional, así como una revisión profunda de la base salarial y las variables de los profesionales.

Geli también ha destacado la necesidad de establecer medidas en el corto y en el largo plazo con las que garantizar los pagos a los proveedores y favorecer un pacto sobre los

precios de los medicamentos, ámbito en el que "en Cataluña nos estamos planteando realizar una guía farmacoterapéutica en primaria y especializada".

PÁG. 4

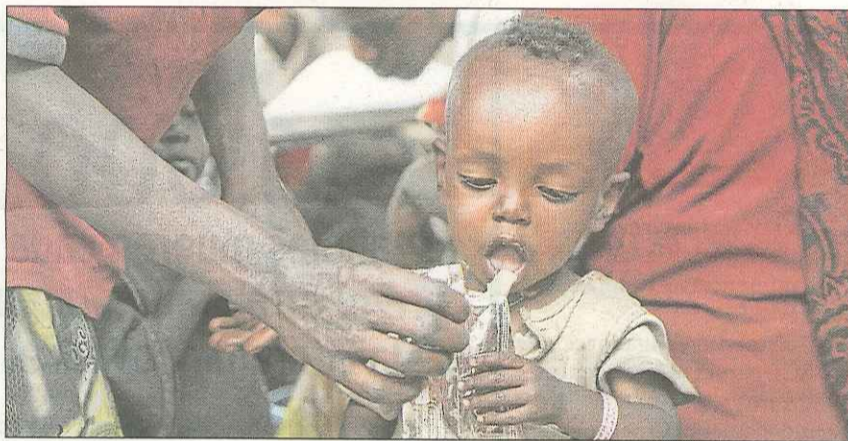
AUDIENCIA NACIONAL

La formación del enfermero no invade competencias del médico

La Audiencia Nacional ha desestimado el recurso presentado por la OMC contra la orden que regula los requisitos para la verificación del título de Enfermería al considerar que no invade competencias del médico. Los magistrados aclaran que la norma no pretende dotar a los estudiantes de enfermería de las facultades para elaborar diagnósticos médicos, como interpreta la OMC, algo que sólo corresponde a médicos y odontólogos.

PÁG. 10

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 22]



EMERIC LAURENT-GASSON / NSF

Un niño con desnutrición en el sur de Etiopía toma un alimento terapéutico preparado.

Los enfermos olvidados

Médicos Sin Fronteras ha presentado el informe *Las diez crisis humanitarias más desatendidas de 2009* para denunciar la situación de las patologías olvidadas, la falta de asistencia sanitaria para la población en los conflictos bélicos, así como la ausencia de garantías de seguridad para que las ONG puedan realizar su trabajo.

DESENCUENTROS POR ENCIMA DE LA PROFESIÓN

Los protagonismos frenan el acuerdo entre las tres sociedades de primaria

El Foro de la Profesión acaba de recomendar a las sociedades de primaria que caminen hacia el consenso, pero los protagonismos están dificultando el entendimiento entre

los presidentes de Semfyc, Semergen y SEMG. Los tres reconocen que hay desencuentros por encima de las necesidades del primer nivel.

PÁG. 7

LAS 48 HORAS LIMITAN LA PREPARACIÓN DEL MIR

Cirugía Pediátrica pide un año más de formación para sus residentes

Especialistas de Cirugía Pediátrica consideran que la aplicación de la directiva de las 48 horas semanales ha limitado el tiempo de preparación del residente en una es-

pecialidad con técnicas cada vez más complejas. Por ello, creen que la duración actual del posgrado es insuficiente y piden que pase de cinco a seis años.

PÁG. 8

Si tuviésemos que tolerar a otros lo que nos permitimos a nosotros mismos, la vida sería insostenible.

GEORGES COURTELINE



RAFA M. MARIN

Mireia Margeli, del Hospital Germans Trias i Pujol.

Describen un marcador de buen pronóstico a las antraciclinas

La baja expresión del gen BRCA-1 es un factor pronóstico de mayor tiempo hasta la progresión y mejor supervivencia en las pacientes con cáncer de mama esporádico tratadas con antraciclinas, según los resultados de un estudio realizado en el Hospital Germans Trias i Pujol y el ICO, de Badalona.

PÁG. 12

Los reovirus, una nueva forma para tratar el tumor de próstata

Los reovirus (virus respiratorios, entéricos y huérfanos) pueden servir para eliminar células tumorales en el cáncer de próstata localizado en las primeras fases, según se demuestra en un estudio que ha coordinado un equipo de científicos de la Universidad de Alberta (Canadá) y que se publica hoy en *Cancer Research*.

PÁG. 13



INMA SALAZAR

El neurólogo Miguel Aguilar Barberá.

Combinar fármacos, una opción adecuada en el mal de Alzheimer

Los inhibidores de la acetilcolinesterasa y la memantina constituyen los dos grandes ejes de acción farmacológica contra la enfermedad de Alzheimer; los fármacos en esta patología no deben verse como excluyentes, según lo expuesto en una reunión nacional sobre la enfermedad celebrada en Burgos.

PÁG. 15

NUEVO LANZAMIENTO

miosen

semanal

risedronato de sodio 35 mg

ESTOY POR TUS HUESOS

Ver ficha técnica en pág. 20

ONCOLOGÍA LA BAJA EXPRESIÓN DEL GEN BRCA-1 SE ASOCIA A MEJOR SUPERVIVENCIA EN MAMA

Describen un marcador de buen pronóstico a las antraciclinas

→ La expresión del gen BRCA-1 en los pacientes con cáncer de mama esporádico tratados con antraciclinas es un factor pronóstico de mayor

tiempo hasta la progresión y un mayor índice de supervivencia, según los resultados de un estudio que se publica en *PLoS ONE*.

■ Karla Islas Pieck Barcelona

Un estudio dirigido por Rafael Rosell, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol y el Instituto Catalán de Oncología (ICO), de Badalona, ha concluido que la baja expresión del gen BRCA-1 es un factor pronóstico de mayor tiempo hasta la progresión de la enfermedad, así como de mejor supervivencia en los pacientes con cáncer de mama esporádico tratados con antraciclinas.

El trabajo, que se publica en el último número de *PLoS ONE*, recoge datos de una serie de 86 pacientes con cáncer de mama esporádico candidatas a quimioterapia neoadyuvante, de las cuales en 41 casos se pudo realizar el análisis del ARN mensajero (ARNm) y se comprobó que la baja expresión de este gen se asociaba con un índice de supervivencia significativamente más largo que el resto de los enfermos.

La primera firmante del estudio, Mireia Margeli, ha explicado a *DIARIO MÉDICO* que algunos pacientes con cáncer de mama esporádico tienen una baja expresión de BRCA-1 y se ha visto que son propensos a lograr una mejor respuesta a la quimioterapia que produce daño en el ADN, como las antraciclinas, en comparación con los no portadores de la mutación. Estos datos hacen pensar que la expresión de este gen podría tener valor predictivo de respuesta a la quimioterapia con antraciclinas; sin embargo, por el momento no se puede respaldar esta afirmación, ya que



Rafael Rosell, del Instituto Catalán de Oncología (ICO).



Mireia Margeli, del Hospital Germans Trias i Pujol, de Badalona.

son necesarios nuevos estudios en series más grandes de pacientes.

"Ahora sabemos que los pacientes con poca expresión del BRCA-1 se podrían beneficiar más de la quimioterapia", ha reiterado Marge-

li, y ha admitido que "no hemos podido correlacionar esta serie con la respuesta al tratamiento, seguramente porque se trata de un grupo pequeño de pacientes".

Estos resultados van en la misma dirección que otras

investigaciones previas que se han realizado con fármacos como el cisplatino, además de otros trabajos retrospectivos que han analizado aspectos similares en cáncer de pulmón y de ovario.

Aplicaciones futuras

Los hallazgos representan un paso hacia la personalización del tratamiento quimioterápico en función del tipo de tumor, ya que aportan nuevas evidencias que podrían ser de utilidad para escoger mejor el fármaco más adecuado en cada caso:

"En un paciente que desarrolla un tumor con niveles bajos de BRCA-1 sería idóneo escoger fármacos como las antraciclinas o como los derivados del platino, que producen daño en el ADN. En cambio se ha visto que estos pacientes son más resistentes a fármacos como los taxanos y los alcaloides de la vinca". Mientras tanto, los pacientes con niveles altos de BRCA-1 serían más tributarios para recibir fármacos como los alcaloides de la vinca "y esto se ha visto en modelos preclínicos y se ha explorado en algunos estudios con cáncer de pulmón".

La investigadora ha recordado que estas conclusiones se han obtenido de una revisión retrospectiva de una serie de pacientes con cáncer de mama esporádico, por lo que un estudio prospectivo que comparara grupos de pacientes tratadas en función de los niveles de la expresión del gen BRCA-1 podría confirmar la utilidad de este posible marcador pronóstico.



Salvador Villà, del Instituto Catalán de Oncología.

EN PACIENTES CON METÁSTASIS CEREBRAL

Objetivo: prevenir el daño cognitivo secundario al tratamiento oncológico

■ Karla Islas Pieck Barcelona

El tratamiento de los pacientes con tumores cerebrales ha mejorado mucho en los últimos años gracias a los avances en la cirugía estereotáctica y el desarrollo de nuevos fármacos quimioterápicos. No obstante, estas terapias pueden causar un daño cerebral que afectaría a las funciones cognitivas de los pacientes, por lo que uno de los retos que quedan sobre la mesa es la prevención de tales efectos durante el tratamiento.

Salvador Villà, coordinador de investigación clínica del Hospital Germans Trias i Pujol y el Instituto Catalán de Oncología (ICO), en Badalona, ha anunciado a *DIARIO MÉDICO* que se está diseñando un estudio que tiene como objetivo valorar el impacto de administrar fármacos neuroprotectores durante y después del tratamiento de los pacientes con metástasis cerebral.

Esta estrategia profiláctica podría beneficiar principalmente a aquellos pacientes

Se valora la posibilidad de indicar un fármaco neuroprotector en los pacientes con metástasis cerebral tratados con quimioterapia y cirugía

en los que se ha detectado un mayor riesgo de sufrir daño cognitivo secundario al tratamiento oncológico, que son los mayores de 60 años, con patologías cardiovasculares asociadas, así como los que presentan hipertensión arterial más diabetes.

Este proyecto será uno de los temas que se debatirán durante la LXXII Reunión del Grupo de Oncología Radioterápica (ROG), de la Organización Europea para la Investigación y Tratamiento del Cáncer (EORTC, en siglas inglesas), que organiza el ICO Badalona y el Hospital Germans Trias i Pujol y que reunirá a más de un centenar de expertos en este campo.

10 aniversario

Inaladúo®

10 años de respuestas en asma y EPOC

60/100	25/50
50/250	25/125
50/500	20/250
1 Inhalación	2 Inhalaciones
2 veces al día	2 veces al día

FAES FARMA
www.faes.es

Inaladúo Accuhaler 50/500