

LA ASAMBLEA GENERAL DE LA OMC RECUERDA QUE EXISTE UN MANDATO ESTATUTARIO AL RESPECTO

Los colegios están obligados a denunciar los contratos irregulares

→ La Permanente de la OMC, a petición de los vocales, ha recordado a la Asamblea General la obligación de cada colegio de denunciar los contratos

irregulares "por mandato estatutario". Mientras se ultima la aprobación del decreto de habilitación, la corporación duda de su aplicación en las regiones.

La Organización Médica Colegial está pendiente de la inminente aprobación del decreto de habilitación de especialistas extracomunitarios que espera el trámite del Consejo de Ministros para ver la luz defi-

nitivamente. Según Serafín Romero, secretario general de la corporación, en la última Asamblea se ha recordado a los colegios la obligación que tienen "por mandato estatutario" de denunciar los contra-

tos irregulares de médicos para velar por la profesión, ya que la OMC duda de que la norma se aplique correctamente en las comunidades autónomas y que sirva para frenar los nombramientos de fo-

raneos sin título homologado. La Asamblea ha aprobado también las cuentas de 2009 mientras ultima su adaptación tecnológica para el cumplimiento de la Ley **PÁG. 7**

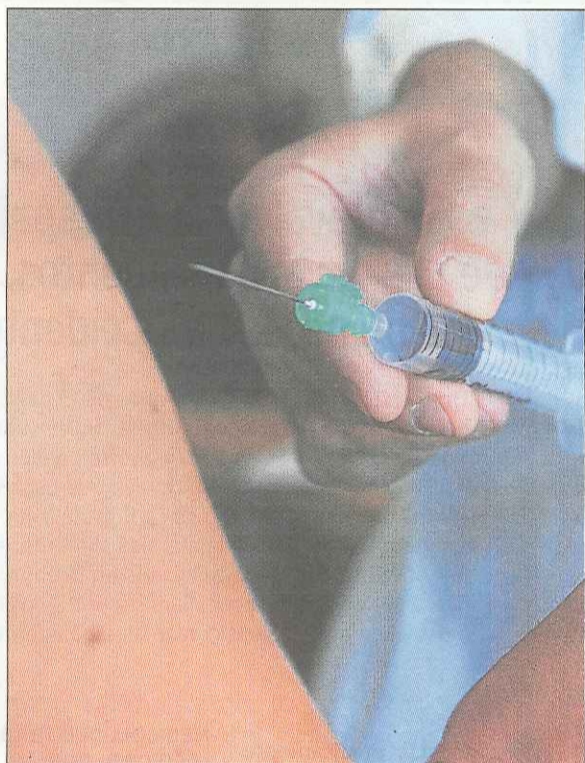
MINISTROS DE SANIDAD

Apuesta por una 'e-health' unificada en Europa

Los ministros de Sanidad de la Unión Europea se reunieron ayer en Barcelona, en el contexto de la Conferencia de Alto Nivel Ministerial sobre e-health, encuentro en el que firmaron una declaración institucional con la finalidad de hacer viable un espacio europeo único de sanidad electrónica.

Neeli Kroes, vicepresidenta de la Comisión Europea y comisionada para la Agenda Digital, destacó como objetivo prioritario hacer viable la compatibilidad de los sistemas de información de todos los países miembros, mientras Trinidad Jiménez, ministra de Sanidad y Política Social, hizo referencia a la importancia de la e-health en el nuevo modelo económico, y Marina Geli, consejera de Salud de Cataluña, comentó la oportunidad que supone para aumentar la eficiencia del sistema sanitario y la optimización de los recursos. **PÁG. 4**

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 6]



En España se producen 5.379 pinchazos accidentales.

Una inyección de seguridad en el SNS

Cada vez son más frecuentes los pinchazos accidentales con material sanitario susceptible de estar contaminado por alguna enfermedad de transmisión sérica. El Consejo Europeo de ministros ha aprobado una directiva que obliga a los países a instalar dispositivos de bioseguridad. **PÁG. 10**

TSJ DE CASTILLA Y LEÓN

La jornada ordinaria del médico de Urgencias es de mañana

El facultativo que desarrolla su labor en el Servicio de Urgencias Hospitalarias tiene la misma jornada laboral ordinaria que el personal de atención especializada, es decir, una jornada de mañana. Así lo ha reconocido el Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León en una sentencia que desestima el recurso presentado por el Sacyl contra un fallo de instancia y da la razón a dos facultativos de Urgencias.

El tribunal apoya su fallo en lo que establece el Real Decreto 866/01 que regula la categoría profesional de médicos de Urgencia Hospitalaria y equipara su jornada laboral "a la del personal de atención especializada del Insalud, sin perjuicio de su participación en los turnos de guardia que se planifique". Y concluye que el horario de tarde será voluntario y supondrá el cobro del complemento de modificación de condiciones de trabajo. **PÁG. 10**

{ El dolor reclama soledad. ANDRÉ CHENIER }



María Jesús Pla, del Hospital de Bellvitge.

La profilaxis del linfedema es un reto en el cáncer de mama

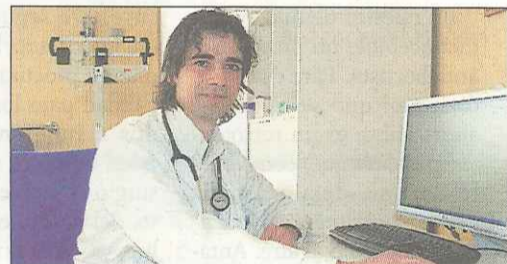
Una complicación importante del abordaje del cáncer de mama es el linfedema, cuya prevención es un reto, según lo expuesto en un curso de cirugía del cáncer de mama. **PÁG. 15**



Adolfo Ferrando, de la Universidad de Columbia.

Un gen en el cromosoma X protege de leucemia linfoblástica

Un estudio con participación del CSIC ha hallado una mutación genética que explica por qué los hombres son más proclives a padecer leucemias linfoblásticas agudas T. **PÁG. 16**



Francisco Sanz, del Hospital General de Valencia.

La hipoxemia es un desfavorable factor pronóstico en la neumonía

La insuficiencia respiratoria hipoxémica es un factor pronóstico desfavorable, independientemente de la gravedad de la neumonía estimada con escalas convencionales. **PÁG. 17**

Clovate CREMA 30g
17-Propionato de Clobetasol

Betnovate SOLUCIÓN CAPILAR 60g
17-Valerato de Betametasona

Emovate CREMA 30g
17-Estirato de Clometasona

ifc
Todo por tu piel

ONCOLOGÍA BELLVITGE-ICO ESTÁ PROBANDO UNA TÉCNICA DE DIFERENCIACIÓN DE LOS GANGLIOS

La profilaxis del linfedema, un reto en cáncer de mama

→ El linfedema es una de las principales secuelas del tratamiento de cáncer de mama, que actualmente se puede prevenir en muchos casos con

técnicas como la del ganglio centinela. El hospital de Bellvitge está probando una nueva alternativa para mejorar la profilaxis.

■ Karla Islas Pieck Barcelona

Una de las complicaciones más importantes del tratamiento del cáncer de mama es el linfedema, por lo que su prevención es uno de los retos en este campo, según ha quedado de manifiesto en el III Curso de Cirugía del Cáncer de Mama denominado *Estética, control de la enfermedad e incremento de la supervivencia: un reto conjunto*, organizado por el Hospital Universitario de Bellvitge, de Hospitalet de Llobregat, en Barcelona.

La Unidad Funcional de Mama de este hospital catalán y el Instituto Catalán de Oncología (ICO) están participando en el desarrollo y validación de una nueva técnica de diferenciación de los ganglios linfáticos que permite distinguir entre el drenaje de la mama y el del brazo con el objetivo de preservar la función de la zona que no está afectada y evitar el desarrollo de linfedema. Esto se suma a otras estrategias, como la técnica del ganglio centinela, para reducir el riesgo de esta secuela.

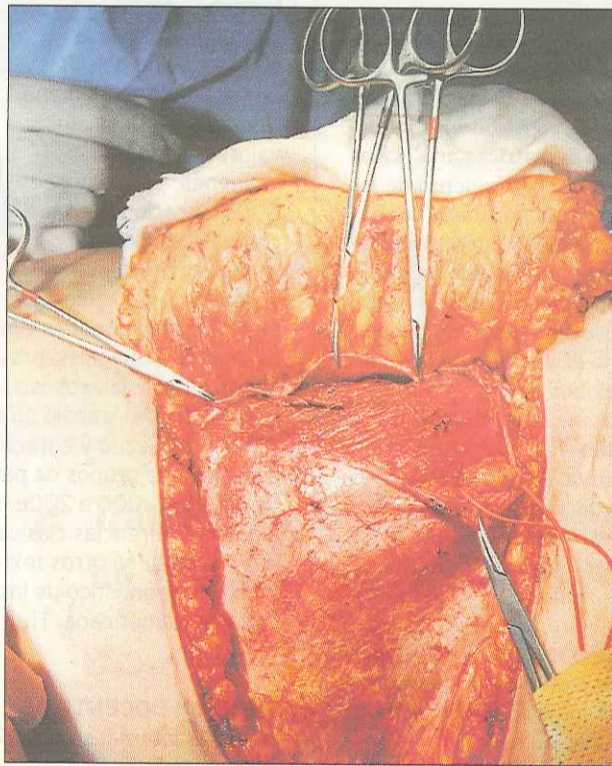
La directora de la jornada científica, María Jesús Pla, del Servicio de Ginecología de Bellvitge, ha explicado a DIARIO MÉDICO que esta técnica, que se encuentra en fase experimental, emplea medios de contraste para diferenciar los nódulos linfáticos y, de confirmarse su utilidad, podría minimizar el riesgo de linfedema secundario al tratamiento del cáncer de mama.

Supermicrocirugía

Actualmente el único tratamiento que es eficaz para conseguir la remisión com-



María Jesús Pla, del Servicio de Ginecología del Hospital de Bellvitge.



Intervención de un linfedema.

pleta del linfedema es la anastomosis para enlazar los vasos linfáticos superficiales con las venas subdérmicas

de la extremidad afectada por medio de supermicrocirugía, una técnica desarrollada por el cirujano japonés

Isao Koshima, que ha estado recientemente en Barcelona (ver DM del 4-III-2010).

Esta técnica, que aún está muy poco extendida en España, se realiza desde hace unos cuatro años en el hospital de Bellvitge, uno de los pocos en Europa que la realizan, junto con el equipo de Jaume Masia, director del Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital de San Pablo y el Hospital del Mar, de Barcelona, en colaboración con la Clínica Planas.

Guadalupe González, del Servicio de Cirugía Plástica de Bellvitge, que dirige Josep María Serra, ha comentado que la cirugía oncoplástica, que permite la mastectomía y la reconstrucción de la mama con tejido autólogo en la misma intervención, está ofreciendo muy buenos resultados, ya que ha demostrado una supervivencia comparable a la de las intervenciones clásicas, pero con una mejora considerable sobre el impacto psicológico en las pacientes.

Actualmente este centro realiza dicho tipo de cirugía en prácticamente todas las pacientes con cáncer de mama, con la excepción de las que presentan carcinoma inflamatorio.

GENÉTICA INDUCCIÓN Y MEDIACIÓN

Identifican un gen clave en la respuesta inflamatoria de las células al estrés

■ Redacción

Entender el papel de la inflamación en las enfermedades cardiovasculares y otras patologías es esencial para identificar y caracterizar los genes que inducen una respuesta inflamatoria en el organismo, así como los genes que la regulan. Un estudio que se publica hoy en *Proceedings of the National Academy of Sciences* sugiere que un gen llamado Hu antígeno R (Hur) desempeña un papel crítico en la inducción y la mediación de la respuesta inflamatoria en las células que experimentan tensiones mecánicas y químicas. El estudio fue financiado por los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos.

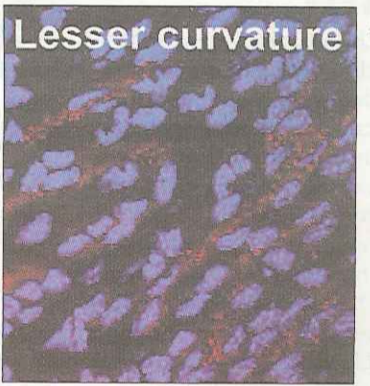
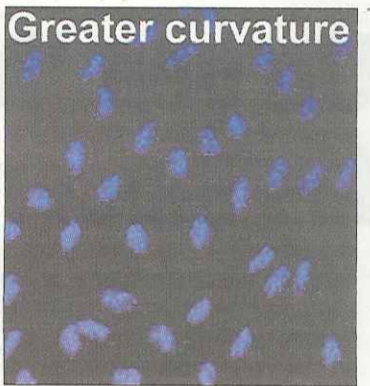
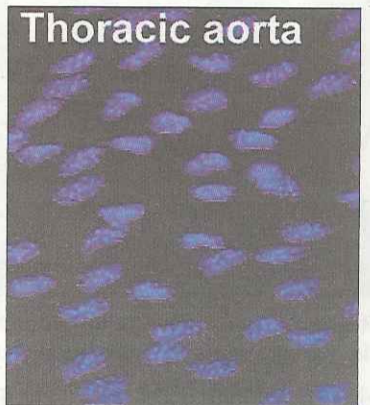
Estos hallazgos pueden abrir nuevas posibilidades para el desarrollo de tratamientos de las enfermedades metabólicas asociadas con la inflamación, como la aterosclerosis. En esta patología, la inflamación puede alterar la estructura de las placas para que sean más propensas a romperse, causando una obstrucción de los vasos sanguíneos, lo que puede inducir un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular.

Los resultados del estudio muestran que Hur promueve la expresión de los genes que inducen la aterosclerosis, además de que inhibe la expresión de los genes que luchan contra esta enfermedad.

"Encontramos que la supresión de la expresión de Hur inhibe la respuesta inflamatoria de las células, lo que demuestra que el diseño de fármacos que blo-

quean la función Hur puede reducir el riesgo de ruptura de placas", ha explicado el autor principal de este trabajo, Gang Bao, del Departamento de Ingeniería Biomédica de Georgia Tech y la Universidad de Emory.

En este experimento, los investigadores han expuesto células endoteliales de vena umbilical humana a flujos alterados, que se producen en las regiones de la arteria donde se forman las placas, y han encontrado que las células expresaban mayores niveles de Hur en comparación a cuando se exponían a un entorno de flujo laminar o estático.



Las imágenes muestran los bajos niveles de Hur en zonas con mayor y menor curvatura.

LA UNIDAD DE EXCELENCIA CUMPLE VEINTE AÑOS

La Unidad Funcional de Mama del Hospital de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología (ICO) ha celebrado su XX aniversario. Se trata de una de las unidades de referencia más antiguas de España y la que concentra el mayor volumen de pacientes en Cataluña. Desde su creación han tratado a más de 6.000 mujeres y el índice de supervivencia a los diez años se sitúa en el 80 por ciento. Este centro realiza más de 1.000 primeras visitas anuales, de las cuales se confirma un cáncer en unas 460. En el 75 por ciento de los casos se

consigue evitar la mastectomía radical y en prácticamente todas las pacientes se realiza la reconstrucción mamaria en el mismo acto operatorio, salvo contraindicación médica. La mortalidad asociada a esta enfermedad es cada vez más baja y, además, se reduce cerca de un 2,5 por ciento anual gracias al diagnóstico precoz y a los avances en el tratamiento, como la introducción de los anticuerpos monoclonales o inhibidores de la aromatasa. En esta unidad se han realizado diversos ensayos clínicos con terapias innovadoras.

Fucidine®

Ácido fusídico /
fusidato sódico
Crema y pomada

