

TEMEN QUE NO GARANTICE UNA CARRERA ESTABLE BASADA EN EVALUACIONES Y MÉRITOS

Investigadores 'precarios' y sindicatos critican el proyecto de Ley de Ciencia

→ El Ministerio de Ciencia todavía no ha dado a conocer el contenido completo de la Ley de la Ciencia, pero CCOO, UGT y la Federación de Jóvenes Inves-

tigadores Precarios temen ya que no recoja sus reivindicaciones para desarrollar una carrera estable y basada en evaluaciones y méritos.

El Ministerio de Ciencia hará público esta semana el texto del proyecto de Ley de la Ciencia. A falta de los detalles, los sindicatos UGT y CCOO y la Federación de Jóvenes Investigadores Precarios dudan de que el nuevo documento

satisfaga sus reivindicaciones, tras haber roto en las últimas semanas la negociación con el ministerio por las diferencias de concepto sobre la carrera del investigador que traza la ley. Concretamente, los Jóvenes Precarios critican que la

ley establezca "tres tipos de contratos inconexos" y no una carrera programada basada en méritos y evaluaciones. A esta reivindicación, que en principio no habría atendido Ciencia en el documento final, se añade la petición de los sindi-

catos mayoritarios para que se incluya en el sistema no sólo a los investigadores sino también a los técnicos y gestores. Los jóvenes investigadores piden además que se prohíban las becas como sistema de retribución. **PÁG. 4**

No sólo de pan vive el hombre. De vez en cuando también necesita un trago. **WOODY ALLEN**



Víctor Carrero, Javier Cambroner y Ovidio Blanco.

Cistoprostatectomía radical sin recurrir a la incisión cutánea

Un equipo de urólogos del Hospital Infanta Leonor, en Vallecas, ha realizado una cistoprostatectomía radical totalmente laparoscópica, incluida la construcción de la neovejiga intestinal. La pieza se ha extraído por el recto. **PÁG. 12**

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 20]

Una nueva conciencia con el bienestar por bandera

Los nuevos hospitales murcianos, con el Santa Lucía de Cartagena a la cabeza, redefinen el concepto de funcionalidad en el ámbito sanitario. Dotados de todo tipo de comodidades y equipados con las mejores prestaciones ejemplifican la revolución que sobreviene en la sanidad pública.



La luminosidad es una de las características más apreciables en el Hospital del Mar Menor.

Un estudio reitera que los vascos son genéticamente homogéneos

Un trabajo de genética poblacional, que publica *Human Genetics* y coordina Ana María Aransay, del CIC bioGUNE, demuestra que la población vasca es genéticamente distinguible del resto de poblaciones europeas. **PÁG. 12**

Más del 50% de pacientes con patología dual consumen drogas

El abuso de alcohol y otras drogas dará lugar, en sujetos con vulnerabilidad de los sistemas neurocerebrales, a una conducta adictiva que se acompaña de otras alteraciones cerebrales y mentales, originando patología dual. **PÁG. 19**

EDUARDO BRUERA, DEL ANDERSON DE TEXAS

"En Paliativos es secundario debatir la eutanasia"

Sólo entre el 1 y el 3 por ciento de los enfermos terminales piensan alguna vez en el suicidio asistido, dato que ha destacado Eduardo Bruera, director de Paliativos en el M. D. Anderson Cancer Center. **PÁG. 11**



Eduardo Bruera.

SE APLICA LA DOCTRINA DEL TRIBUNAL SUPREMO

La guardia no se paga como hora extra, insiste el TSJ de Canarias

El Tribunal Superior de Justicia de Canarias ha emitido una sentencia en la que recuerda lo ya dicho por el Tribunal Supremo sobre la retribución de las guardias, esto es, que no se cobran como hora extras, sino como aten-

ción continuada. La sentencia aclara que no se puede aplicar lo que establece la Directiva Europea 93/104, al no ser una norma de carácter retributivo, en contra del argumento esgrimido en la demanda. **PÁG. 10**



Enric Carcereny, del ICO-Badalona.

Hallan un marcador de respuesta a la QT en cáncer de pulmón

El genotipado de una variante del gen *CHRNA3* a partir de muestras de sangre podría servir como marcador de respuesta terapéutica en los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, según un estudio en *Lung Cancer*. **PÁG. 14**

Clovate CREMA 30g
17-Propionato de Clobetasol

Betnovate SOLUCIÓN CAPILAR 60g
17-Valerato de Betametasona

Emovate CREMA 30g
17-Butilato de Clobetasol

www.ifcgroup.net

ONCOLOGÍA EL GENOTIPADO DEL GEN CHRNA3 EN MUESTRAS DE SANGRE PODRÍA AYUDAR A PERSONALIZAR LAS TERAPIAS

Un genotipo predice respuesta a la quimioterapia en cáncer de pulmón

→ Un estudio dirigido por Rafael Rosell, del Instituto Catalán de Oncología (ICO) y el Hospital Germans Trias i Pujol, de Badalona, ha concluido que el genotipado de *CHRNA3* a partir de muestras de sangre podría ser de utilidad para personalizar el tratamiento en cáncer de pulmón no microcítico, ya que predice la respuesta a la quimioterapia.

■ **Karla Islas Pieck** Barcelona
El genotipado de la variante Rs1051730 del gen *CHRNA3* a partir de muestras de sangre podría ser de utilidad para personalizar el tratamiento en los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, según se desprende de los resultados de un estudio dirigido por Rafael Rosell, del Instituto Catalán de Oncología (ICO-Badalona), el Hospital Germans Trias i Pujol y Pangaea Biotech, ubicado en el USP Instituto Universitario Dexeus, en Barcelona.

Los resultados de este trabajo, que se ha publicado en la revista *Lung Cancer*, sugieren que existe una interacción significativa entre el gen *CHRNA3* y el estado funcional del paciente con la respuesta a la quimioterapia y la supervivencia global. Se trata de un estudio retrospectivo en el que se hizo una determinación de los polimorfismos mononucleotídicos *CHRNA3*, *CHRNA5* y *LOC123688*, que están asociados con un aumento del riesgo de cáncer de pulmón.

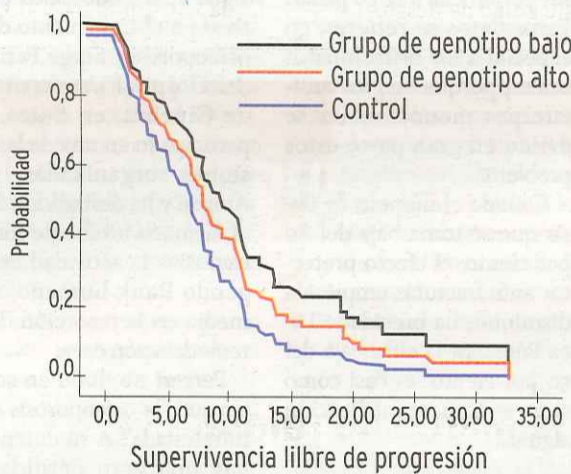
Metodología

El estudio, de tipo multicéntrico y aleatorizado, recoge datos de 366 pacientes, de los cuales 305 se consideraron evaluables en función de la supervivencia global y libre de progresión y 289 para medir la respuesta terapéutica a la quimioterapia de primera línea con cisplatin



Enric Carcereny, del Instituto Catalán de Oncología (ICO) y el Hospital Germans Trias i Pujol.

Supervivencia libre de progresión de los pacientes con PSO



Fuente: Lung Cancer

tino y docetaxel o docetaxel y gemcitabina, recogidos entre agosto del 2001 y octubre del 2005.

El primer firmante del estudio, Enric Carcereny, del Hospital Germans Trias i Pujol y el ICO-Badalona, ha

explicado a DIARIO MÉDICO que el objetivo de esta investigación era determinar si existía algún tipo de correlación con la respuesta a la quimioterapia o con la supervivencia. "Se vio que había un polimorfismo que parecía que quizá se podía relacionar con la respuesta al tratamiento".

Próximos pasos

Estos hallazgos son de utilidad para conocer mejor los mecanismos moleculares implicados en el desarrollo del cáncer de pulmón no microcítico, lo que permitirá en el futuro poder desarrollar tratamientos cada vez más personalizados para los pacientes en función de sus propias características genéticas y del tipo de tumor que presentan.

Existe una interacción significativa entre el *CHRNA3* y el estado funcional del paciente con la respuesta a la quimioterapia y la supervivencia global

Serán necesarios nuevos estudios prospectivos para confirmar la utilidad del gen *CHRNA3* como marcador predictivo de respuesta terapéutica

Carcereny ha indicado que son necesarios nuevos estudios prospectivos para confirmar que *CHRNA3* puede ser un marcador pronóstico de respuesta terapéutica en estos pacientes. De momento, su grupo está valorando la posibilidad de plantear nuevas líneas de investigación en esta dirección. "Hay varios genes que se han estudiado y que pueden tener relación con la respuesta al tratamiento".

Además, el oncólogo del ICO ha recordado que los pacientes que presentan un mejor estado funcional general son los que suelen responder mejor a las terapias y tienen una mejor expectativa de supervivencia tanto libre de progresión como global en los diferentes tipos de cáncer.

NEUROLOGÍA

La presión arterial fluctuante se asocia con el riesgo de ACV

Redacción

El riesgo de accidentes cerebrovasculares (ACV) parece ser mayor entre los individuos con presión arterial fluctuante más una alta presión arterial, según un estudio que se publica hoy en *Archives of Neurology*.

El equipo coordinado por Adam M. Brickman, del Instituto Taub de la Universidad de Columbia, en Nueva York, ha estudiado a 686 adultos mayores sin demencia que durante las tres visitas del estudio (en intervalos de 24 meses) tenían una presión arterial alta. Se sometió a los pacientes a resonancia magnética para detectar enfermedad cerebrovascular y les dividieron en cuatro grupos en función de si su presión arterial era alta o baja o de si tuvieron muchas o pocas fluctuaciones en la presión arterial entre las visitas.

Así, han visto que las personas que se hallaban en los dos grupos de presión arterial alta tuvieron hipertensión o prehipertensión, mientras que aquéllas que estaban en los otros dos grupos tuvieron presión arterial que estaba considerada como normal.

Los que tenían menos fluctuaciones experimentaron cambios de alrededor del 5,5 por ciento y del 5,2 por ciento, en comparación con el 14,2 por ciento entre aquéllos de los grupos de gran fluctuación.

Factor independiente

Durante el periodo de tres años, la presión arterial elevada y las fluctuaciones en la presión arterial fueron asociadas con enfermedad cerebrovascular.

Cada factor fue independientemente asociado al riesgo incrementado y aquéllos con una media de presión arterial más alta y más fluctuación tuvieron proporcionalmente más enfermedad cerebrovascular que los que tenían una sola condición.

■ (*Arch Neurol*; 2010; 67 [5]: 564-569).

LA EXTIRPACIÓN PUEDE PROVOCAR LA DISFUNCIÓN DEL OTRO RIÑÓN

La nefrectomía no prolonga la vida de pacientes de 75 años con tumor localizado

Redacción

Un estudio de la Clínica Cleveland, en Estados Unidos, coordinado por Steve Campbell, ha indicado que los pacientes de 75 años de edad o mayores cuyos tumores de riñón están localizados no viven más aunque su riñón haya sido extirpado por completo.

El trabajo, que se publica en la edición electrónica de *Cancer*, ha revelado que estos pacientes normalmente

presentan otras complicaciones médicas de mayor importancia y que la mayoría deberían recibir más cuidados conservadores relacionados con el cáncer, como la observación o tratamientos que no dañen las células sanas del riñón colindantes.

Para investigar si la nefrectomía mejora la supervivencia en comparación con la monitorización activa o la cirugía de conservación del

riñón, el grupo de Campbell ha estudiado la información de 537 pacientes con tumores renales localizados que eran iguales o menores de 7 cm de diámetro que fueron sometidos a uno de los dos tipos de terapia. Además, también han visto que los pacientes a los que se les extirpó el órgano experimentaron una disfunción acelerada de su otro riñón.

■ (*Cancer*; DOI: 10.1002/cncr.25184).



Imagen de un cáncer de riñón.