

GESTIÓN Denia coordinará sus niveles asistenciales gracias a la telemedicina

El Departamento de Salud de Denia, en Alicante, ha creado un modelo de coordinación entre primaria y especializada basado en la telemedicina. El pilotaje empezará conectando *on-line* a médicos de familia de un centro de salud y cardiólogos. **P. 3**

PROFESIÓN Los médicos de Madrid insisten en participar en la gestión de los centros

La Asociación de Facultativos Especialistas de Madrid (AFEM) ha celebrado su I Jornada de Gestión Sanitaria. La conclusión, privatizar la gestión no ahorra y daña la calidad. Insisten en un cambio de modelo donde el profesional tenga la iniciativa. **P. 4**

ENTORNO Pequeñas pérdidas de peso producen una mejora del estado psicológico

Además de una mejora clínica y metabólica, las pequeñas pérdidas de peso producen una mejora del estado psicopatológico, en ansiedad y síntomas somáticos, según un estudio del Ramón y Cajal y el Centro de Salud Benita de Ávila, ambos de Madrid. **P. 8**



E. García Bernardo, Miquel Gasol y Néstor Szerman.

MEDICINA Las vivencias en la infancia explican gran parte de los trastornos 'límite'

Varios psiquiatras han analizado en Barcelona, en unas jornadas del Instituto Trastorno Límite del Hospital General de Cataluña, los orígenes de los trastornos de personalidad. Las vivencias y traumas infantiles pesrían más que la biología. **P. 7**

País Vasco concertará "sólo donde se necesite"

El consejero Darpón habló ayer de concentrar servicios hospitalarios

Defiende que los centros de salud se agrupen con el hospital de su zona

SANIDAD

El consejero de Salud del País Vasco, Jon Darpón, compareció ayer en el Parlamento autonómico para explicar por primera vez sus objetivos. Dijo que defenderá la sanidad pública, que no quiere privatizar, que sólo habrá conciertos cuando sea estrictamente necesario y que se tenderá hacia una concentración de servicios hospitalarios. La Administración sanitaria vasca adelgazará, con menos puestos directivos, y se emprenderá una reordenación de la cartera de servicios. **P. 2**

Darpón señaló, además, que impulsará la Enfermería, que no sabe si la jornada laboral se mantendrá en 35 horas semanales o aumentará hasta las 37,5, y que extenderá a todo el Servicio Vasco de Salud el modelo de organización sanitaria integrada, por el que los centros de primaria se agrupan con el hospital de su zona de referencia para atender de forma unitaria. Auguró retrasos en algunas infraestructuras previstas y no se olvidó de la máxima de su predecesor, Rafael Bengoa: centrar la sanidad en la cronicidad. **P. 2**



Jon Darpón, consejero de Salud, ayer en el Parlamento vasco.

Neurología da por ganada la batalla a Neurofisiología, que pedía exclusividad en ciertas pruebas diagnósticas

NORMATIVA

La Sociedad Española de Neurología (SEN) ha celebrado la última sentencia del Tribunal Supremo que reconoce sus competencias para realizar pruebas neurofisiológicas, en contra de la exclusividad que reclamaba la Sociedad Española de Neurofisiología Clínica (Senfc). La sentencia, que publicó DM el pasado 24 de enero, aclara que no hay ninguna ley nacional que limite las competencias de estas pruebas a los neuro-

fisiólogos. En anteriores fallos, el Supremo había resuelto aplicando el silencio positivo, de modo que los TSJ de las autonomías cuyos gobiernos no respondieron a la petición de la Senfc de limitar a los neurofisiólogos el ejerci-

cio de estas pruebas, admitieron la solicitud de la sociedad médica. Sin embargo, en este fallo el Supremo entra en el fondo del asunto resolviendo a favor de la SEN y sentando la doctrina para otros casos. **P. 5**

Prueban en perros con artrosis células mesenquimales y factores de crecimiento

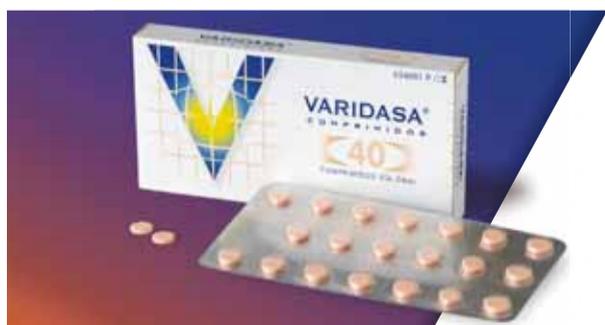
MEDICINA

Un equipo de la Universidad CEU-Cardenal Herrera, de Valencia, y la Fundación García Cugat está desarrollando en un modelo canino, y con la coordinación de José María Carrillo, un proyecto pionero para el tratamiento de la artrosis mediante el uso de células mesenquimales obtenidas del tejido adiposo

y plasma rico en factores de crecimiento. Confían en que esta terapia regenerativa ayude a producir un tejido que supla las funciones del cartílago dañado. **P. 6**



José María Carrillo.



Varidasa® 40
Estreptoquinasa-Estreptodornasa
comprimidos

Células mesenquimales para tratar la artrosis

Un proyecto pionero con células de tejido adiposo y plasma rico en factores de crecimiento ofrece resultados prometedores en un modelo canino

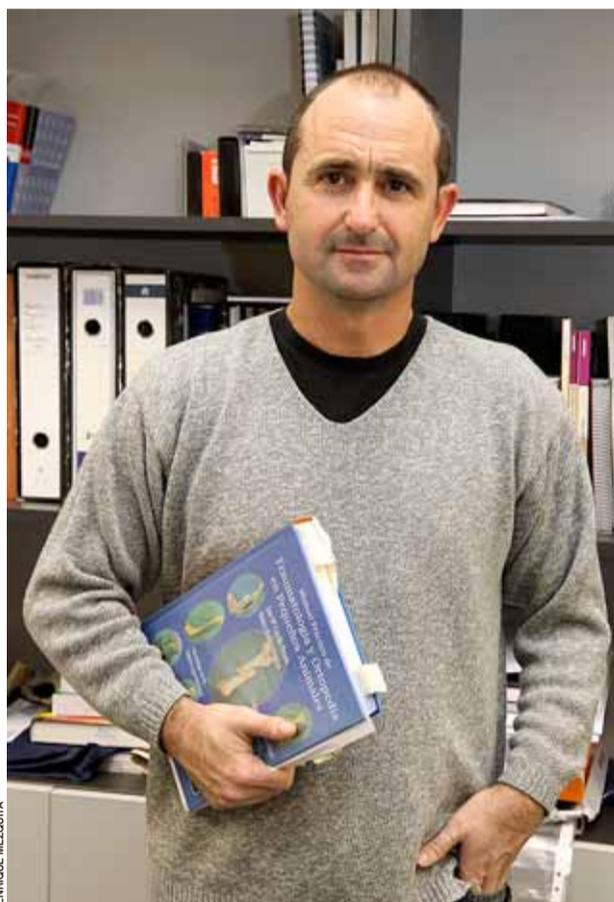
VALENCIA
ENRIQUE MEZQUITA
dmredaccion@diariomedico.com

Hasta el momento no existe ningún tratamiento que resuelva por completo la artrosis y, por ello, el objetivo de las terapias actuales se centra únicamente en reducir el dolor y las molestias, disminuir los signos clínicos, ralentizar la progresión de la enfermedad y favorecer la reparación del tejido lesionado, mejorando así la calidad de vida del paciente. En este contexto, la Universidad CEU-Cardenal Herrera, de Valencia, y la Fundación García Cugat, están desarrollando un proyecto pionero en la investigación del tratamiento de la artrosis mediante el uso de células mesenquimales obtenidas del tejido adiposo y plasma rico en factores de crecimiento.

Aunque esta primera fase se está desarrollando en modelo canino, los resultados obtenidos hasta la fecha permiten considerar que este tipo de terapias regenerativas será una nueva vía de tratamiento para lograr una reparación lo más similar al cartilago nativo de los pacientes, sin necesidad de recurrir a técnicas más agresivas y que causen un daño mayor al organismo.

El principio de las nuevas terapias regenerativas, tanto con células mesenquimales como con plasma rico en factores de crecimiento, se basa en la capacidad de las células obtenidas del tejido adiposo para diferenciarse en diversos tipos celulares, pudiendo así reparar y suplir funciones fisiológicas en la articulación afectada.

Además, los factores de crecimiento pueden optimizar el resultado, facilitando la diferenciación de este tipo de células y mejorando así la terapia. De esta forma, permiten vencer la dificultad regenerativa del cartilago, manteniendo o mejorando la estructura y función articular.



José María Carrillo, de la Universidad CEU-Cardenal Herrera.

Según ha explicado a **DIARIO MÉDICO** José María Carrillo, miembro del Instituto de Ciencias Biomédicas de la Universidad CEU-Cardenal Herrera, "se han tratado animales con procesos artrósicos severos que les producían una grave limitación funcional, y a los que únicamente les quedaba una vida sedentaria bajo los efectos de los analgésicos

o una cirugía de prótesis". Tras el tratamiento con células mesenquimales extraídas de su propio tejido adiposo y plasma rico en factores de crecimiento, los resultados obtenidos han sido "espectaculares".

Carrillo ha expuesto que "se ha producido en los animales una mejoría del 72 por ciento en la movilidad funcional, permitiéndoles

vivir sin tratamiento de analgésicos durante más de un año (15 por ciento de su vida media) con una sola aplicación".

OPTIMISMO

Para los especialistas, estos resultados permiten ser optimistas respecto a un abordaje y resultados similares en humanos. "En medicina humana ya se han probado los tratamientos con factores de crecimiento en los procesos artrósicos con buenos resultados y, de hecho, Ramón Cugat es pionero en este tipo de tratamientos en la Clínica Quirón de Barcelona. Además, recientemente se han descubierto las posibilidades de las células mesenquimales de grasa en regeneración muscular cardíaca y cirugía estética".

Por todo ello, en opinión de Carrillo, "la combinación de ambas terapias puede ofrecer una opción nueva al eterno problema de la artrosis, dándonos una posibilidad que evite en un futuro no muy lejano las prótesis sustitutivas".

Otra muestra que invita al optimismo es que los resultados preliminares de esta investigación se expondrán en el congreso más importante del mundo sobre artrosis, el de la Sociedad Internacional de Investigación sobre Artrosis, que este año se celebrará en junio en Filadelfia.

Ejemplo de colaboración multidisciplinar

La colaboración multidisciplinar es uno de los grandes retos y objetivos a la hora de progresar en el campo de la investigación biomédica. Un buen ejemplo lo representa este trabajo, ya que José María Carrillo y Mónica Rubio, de la Universidad CEU-Cardenal Herrera, lideran la investigación en colaboración con la Fundación García Cugat. Esta institución lleva el nombre de García Cugat en homenaje al cirujano ortopeda, traumatólogo y especialista en medicina de la educación física

José García Cugat, fundador de la Asociación Española de Artroscopia. Además, ese enfoque múltiple también puede aplicarse a los fenómenos o patologías relacionadas. Sin ir más lejos, la enfermedad degenerativa articular es una patología muy frecuente, pero también destaca por ser la primera causa de incapacidad funcional laboral y acarrear un consumo muy elevado de recursos económicos del sistema sanitario, tanto en el sector público como privado.



El investigador holandés Michiel van den Brekel.

El uso de prótesis de voz todavía no está consolidado en España

VALENCIA
E. MEZQUITA

La rehabilitación y el manejo de prótesis fonatorias se ha convertido en un campo en constante evolución. La voz y la vía aérea son los dos aspectos que sobresalen, según ha explicado a **DIARIO MÉDICO** Michiel van den Brekel, profesor de Otorrinolaringología y de Cirugía de Cabeza y Cuello en el Instituto Nacional del Cáncer de Amsterdam.

El experto, que ha impartido la conferencia *Prótesis Fonatorias. Revisión y estado actual* en la II Reunión de la Sociedad Valenciana de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, celebrada en Valencia, ha destacado el enorme progreso en la vía aérea: "Cuando una persona respira por un estoma abierto a la altura del cuello, las funciones de la nariz dejan de actuar y el aire no está en las mismas condiciones que en el resto de personas. Por ello, se han desarrollado filtros que, situados en el estoma, reemplazan la función de la nariz y, así, consiguen calentar y filtrar el aire".

De esta forma, "se posibilita que el paciente

reduzca síntomas o procesos habituales como los tos y la producción de mucosidad", además de mejorar mucho su calidad de vida.

En relación a la rehabilitación vocal, el especialista ha expuesto el desarrollo de prótesis de voz que se colocan entre la tráquea y el esófago. "Cuando el paciente se ocluye el estoma hace que el aire vaya hacia la zona del esófago y pueda hablar", ha apuntado. En su opinión, "estas prótesis suponen un gran avance respecto a otros sistemas o técnicas, como la erigmofofonía, ya que la primera proporciona una forma más fisiológica de hablar y socialmente mejor aceptada".

En este contexto, ha apuntado que la prótesis de voz es un estándar en su país, pero que en España aún está poco implantada.

En el campo de la voz, en su opinión, "el gran reto es poder mejorar los sistemas que permiten hablar sin tener que oprimirlos", mientras que, en el campo de los filtros, es necesario mejorar el rendimiento para optimizar el calentamiento del aire.