

AL SER DEPENDIENTE DE EDUCACIÓN, PODRÍA ABRIR UN CONFLICTO DE INTERESES CON SANIDAD

## También el Consejo Superior de Deportes se suma a la defensa de la especialidad

→ El Consejo Superior de Deportes (CSD) se suma al rechazo unánime del sector profesional a la extinción de Medicina del Deporte como especialidad,

El Consejo Superior de Deportes, dependiente del Ministerio de Educación, se ha sumado a las sociedades científicas, al Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud y a la Organización Médica Colegial en la defensa de la especialidad de Medicina del Deporte, que Sanidad pretende eliminar a través del

**CiU pide al Gobierno que valore la desaparición de la especialidad**

decreto formativo de los MIR. La postura del CSD, manifestada a los representantes del sector profesional afectado en las reuniones que han mantenido en los últimos días, po-

dría generar un conflicto de intereses entre los ministerios de Educación y Sanidad, ya que éste no ha mostrado, de momento, ninguna intención de variar su plan inicial.

**Los internistas se niegan a colaborar para su fusión con anestesia**

dría generar un conflicto de intereses entre los ministerios de Educación y Sanidad, ya que éste no ha mostrado, de momento, ninguna intención de variar su plan inicial.

Por otro lado, la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (Semicyuc) ha acordado en una asamblea extraordinaria pedir a sus socios que no colaboren en la comisión técnica ministerial para estudiar una posible fusión de su especialidad con Anestesiología y Reanimación. (Pág. 6)

HOY, DÍA MUNDIAL

## Las terapias biológicas han de usarse con cautela en EPOC

Las terapias biológicas antiinflamatorias sistémicas deben aplicarse con cautela en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), según las conclusiones de un estudio de Joaquim Gea, del IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona, que se publican en *European Respiratory Journal*. (Pág. 28)



Joaquim Gea, de la unidad Urmar, del IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona.

UN JUZGADO DE LUGO CONDENA A 77.830 EUROS

## El grado de información debe ajustarse al estado del enfermo

El Juzgado de Primera Instancia número 3 de Lugo ha condenado a un médico por las secuelas ocasionadas a una paciente tras una intervención quirúrgica. El fallo aclara que el grado de infor-

mación que ha de proporcionar el médico es inversamente proporcional al estado del enfermo. El médico deberá pagar 77.830 euros por mala praxis e incumplimiento del deber de informar. (Pág. 10)

LAS CCAA DECIDEN EL FIN DE LA SUBVENCIÓN

## Sólo Madrid y Cataluña destinan a medicina la ayuda de Industria

El Ministerio de Industria ha destinado en 2007 una partida de 3 millones de euros dirigida a pequeñas y medianas empresas para fomentar la investigación. La última palabra en la aprobación de las

iniciativas presentadas a concurso la tienen las autonomías y este año sólo Madrid y Cataluña emplearon esta ayuda para financiar proyectos centrados en la investigación biomédica. (Pág. 3)



Pablo Gil-Loyzaga, catedrático de la UCM.

ESTUDIAN VÍAS PARA MODULARLA

## La neuroplasticidad contribuye a la recuperación auditiva

Modular la neuroplasticidad del sistema nervioso podría contribuir en la recuperación de la capacidad auditiva, según ha expuesto Pablo Gil-Loyzaga, catedrático de la Universidad Complutense de Madrid, en el congreso de la Seorl PCF. (Pág. 13)

INDEMNIZACIÓN POR UNA INFECCIÓN

## El Supremo recuerda que las medidas de asepsia en una operación se presuponen

La Sala de lo Civil del Tribunal Supremo ha concedido una indemnización a un paciente por una infección nosocomial. Según el fallo, la expectativa de seguridad en una operación comprende evitar las infecciones hospitalarias. (Pág. 11)

ESPECIAL  
**DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES**  
(Cuadernillo central)

■ BYPASS    VIDENTES

Tecnología de punta y videntes de pacotilla: posmodernidad. **Plutarco**

27 DERMATOLOGÍA

**Crioterapia para tratar melanomas**

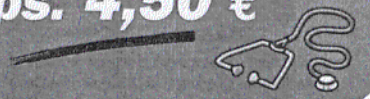
La administración de crioterapia con un inmunomodulador tópico mejora el melanoma.

# DAVUR

## Volvemos a poner el precio en su sitio

### Omeprazol Davur 20 mg EFG 28 cáps. 4,50 €

y lo mismo con 11 moléculas más



## DÍA MUNDIAL DE LA EPOC

DEBIDO AL BENEFICIO DE LA INFLAMACIÓN EN EL EQUILIBRIO DE LA MUSCULATURA RESPIRATORIA

# Las terapias biológicas deben usarse con cautela en EPOC

→ La inflamación local de los músculos de los pulmones en EPOC responde a cambios del organismo enfermo que favorecen la reparación y la

adaptación. Es una evidencia más para utilizar con cautela las terapias biológicas antiinflamatorias sistémicas, ha explicado Joaquim Gea.

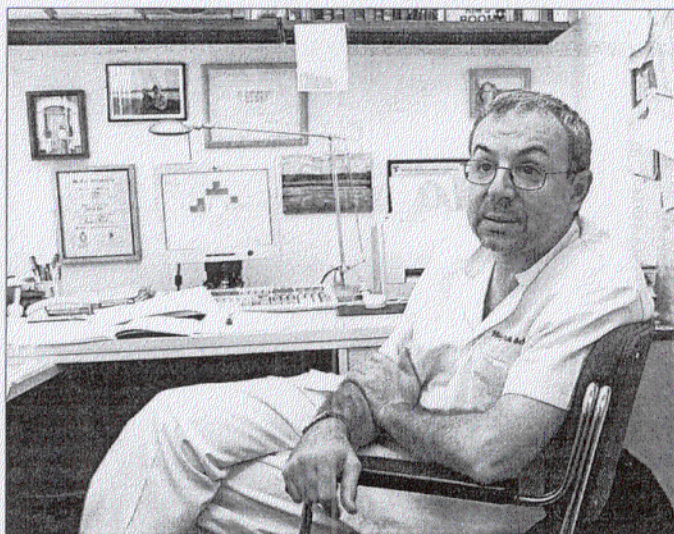
**Patricia Morén** Barcelona  
Las terapias biológicas antiinflamatorias sistémicas pueden provocar efectos deletéreos en los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), según Joaquim Gea, de la Unidad de Investigación del Músculo y Aparato Respiratorio (Urmar), que pertenece al IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona, y el Servicio de Neumología de dicho centro.

Esta afirmación parte de un estudio publicado en *European Respiratory Journal* por los investigadores de la Urmar. En ese trabajo describen los beneficios de los mecanismos inflamatorios en el equilibrio de la musculatura respiratoria en los pacientes con EPOC, ya que reduce la disfunción muscular que conduce al fallo respiratorio. Además, el proceso inflamatorio tiene otra función positiva: favorece la capacidad de regeneración y adaptación de la EPOC.

### Biopsia muscular

Gea ha explicado que la investigación consistió en valorar los músculos respiratorios, a partir de una pequeña muestra del músculo intercostal. Para ello se practica una biopsia (como si se tratara de una muestra cutánea), pero en este caso de un músculo. Según Gea, este músculo es útil para valorar a los pacientes con EPOC que no tienen otra enfermedad.

Al analizar las muestras en el microscopio, los investigadores catalanes han visto que la presencia de algunas



Joaquim Gea, del Servicio de Neumología del IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona.

Los niveles de citocinas están aumentados en las fibras de los músculos respiratorios bien adaptados, y disminuidos en los de extremidades inferiores

citocinas (como IL-6, TNF-alfa e IL-1) favorece una mejor respuesta de los músculos adaptados a la enfermedad. El microscopio revela que el músculo tiene fibras mayores y más resistentes a la fatiga. Se trata, pues, de mecanismos adaptativos de los músculos que tienen más citocinas.

En cambio, los músculos de las piernas, que dispo-

nen de pocas citocinas, poseen menos fibras, éstas son más pequeñas y presentan poca resistencia a la fatiga. Es decir, los niveles de citocinas están aumentados en las fibras de los músculos respiratorios bien adaptados y, por el contrario, disminuidos en los de las extremidades inferiores (no adaptados) en los pacientes con EPOC.

Habitualmente se considera que la inflamación es un proceso negativo y que procede tratarla con antiinflamatorios. Sin embargo, el trabajo del grupo de Gea demuestra que la inflamación local de los músculos de los pulmones resultaría beneficiosa porque favorece la reparación y la adapta-

Esta inflamación local no es negativa sino beneficiosa, porque favorece la reparación y la adaptación del organismo afectado por la EPOC

ción, es decir, obedecería a cambios adaptativos del organismo afectado por la EPOC.

Desde el punto de vista clínico, esta observación no tiene ninguna implicación en el uso de inhaladores locales, que actúan sólo en los pulmones. Pero sí la tiene en relación al empleo de terapias biológicas contra citocinas que actúan por vía

sistémica (como los inhibidores del factor TNF-alfa o los anticuerpos monoclonales). Los ensayos con estos fármacos en pacientes con EPOC se han suspendido debido a distintos efectos como las infecciones o la aparición de neoplasias, ha informado Gea.

Pero, además, después del estudio llevado a cabo por este experto y su equipo se añade un factor más que debería tenerse presente a la hora de utilizar estas terapias biológicas inflamatorias sistémicas y es que estas estrategias también pueden generar cambios deletéreos en los músculos en pacientes con EPOC, cuando dichas modificaciones responden a mecanismos adaptativos del organismo con esta enfermedad respiratoria.

### El papel de las citocinas

Probablemente, las citocinas actúan como mediadores moleculares de otros procesos directamente implicados en la reparación del daño celular, favoreciendo fenotipos musculares más adaptados, según han precisado fuentes del hospital.

Ésta es la razón por la que Gea y sus colaboradores estudian la relación entre inflamación muscular y la mo-

dulación de este proceso que podría favorecer la optimización de los programas de entrenamiento muscular y de rehabilitación.

Los diferentes estudios de este grupo han demostrado que la presencia de inflamación generalizada en los pacientes con EPOC se acompaña de un elevado estrés oxidativo y que este último es la causa más probable para la disfunción muscular esquelética que presentan los pacientes con EPOC.

Conocer los efectos y mecanismos de acción de las citocinas y poder modular sus mecanismos de producción parece una acertada vía de acción terapéutica futura, teniendo en cuenta las importantes implicaciones clínicas de la disfunción muscular en la EPOC; no sólo merma la calidad de vida de los pacientes, ya que limita su capacidad de ejercicio, sino que tiene un valor pronóstico directo en su supervivencia.

Según un estudio epidemiológico en España, la prevalencia de la EPOC es de casi el 10 por ciento en población de entre 40 y 70 años y la mortalidad global, de 33 casos por 100.000 habitantes y año.

■ (*European Respiratory Journal* 2007;30:701-707).

## PRIMERA GUÍA EN CASTELLANO

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ) ha asumido la tarea de impulsar la primera guía de la EPOC en castellano, junto con la Asociación Latinoamericana del Tórax (ALAT). El presidente de la Separ, Julio Ancochea, ha dicho sobre esta iniciativa conjunta que "es responsabilidad de ambas sociedades científicas el disponer de una herramienta que nos permita afrontar desde los mismos criterios la gestión de todos los aspectos de una enfermedad pulmonar destinada a convertirse en la tercera causa de muerte en el mundo en los próximos años". La guía no sólo incorpora todas las definiciones, tratamientos y cirugías de esta patología pulmonar, sino que además lo hace en un formato innovador, ya que también se ha editado una versión en CD. Esta versión se plantea en cuatro capas de información a las que se accede de forma interactiva: la primera está constituida por un mensaje clave; la segunda, por un breve texto que lo desarrolla; la tercera, por cuadros, tablas y gráficos y contenidos; y la cuarta, por bibliografía y acceso directo a *Pubmed*.



**SPIRIVA®** ... actúa sobre la evolución clínica de la EPOC<sup>1</sup>



**SPIRIVA®**  
tiotropio

Ver ficha técnica en pág. 34

Intelligence  
in medicine