**HEPATOLOGÍA**

Saber la cantidad exacta de triglicéidos en el hígado ya es posible gracias a la RM

PÁG. 3

**ENTREVISTA**

PEDRO RUIZ, PSIQUIATRA. "Necesitamos mejores biomarcadores para el diagnóstico precoz de la enfermedad mental"

PÁG. 5

**OFTALMOLOGÍA**

Un 90% de la discapacidad visual se concentra en los países en vías de desarrollo

PÁG. 6

Las técnicas de imagen permiten evitar siete de cada diez biopsias en cáncer de próstata

La resonancia magnética multiparamétrica combina técnicas de imagen, difusión y de contraste que posibilita diagnosticar el tumor de manera más rápida y con menos riesgos

SOFIA LARRUCEA BARCELONA

Los pacientes con cáncer de próstata, el más frecuente entre hombres, ya cuentan con técnicas que permiten tener un rendimiento de diagnóstico claro. Gracias a los avances en las técnicas de imagen, los profesionales pueden dirigir las biopsias directamente en tejido neoplásico. La resonancia magnética multiparamétrica permite combinar técnicas de imagen, difusión y de contraste que posibilita determinar la existencia de tumor sin necesidad de realizar biopsias aleatorias. "El problema de las biopsias, además de su incomodidad, es que se estima que el 40% son fallidas, por lo que el paciente sale mal diagnosticado", afirma Luis Cortina, CEO de Siemens Healthcare en España. Se calcula que de cada diez biopsias, siete se podrían haber evitado si se hubiese dispuesto de técnicas de imagen como las que existen actualmente.

Las nuevas secuencias permiten estudiar diferentes parámetros, tanto morfológicos como funcionales. La resonancia es una técnica que siempre se ha utilizado para valorar la morfología, como son las estructuras del cuerpo, pero se han ido añadiendo secuencias que además ofrecen información funcional de los tejidos. "No sólo nos dicen cómo son los tejidos, sino que también nos indican cómo funcionan", apunta Carlos Nicolau,

Se calcula que entre un 5 y un 10% de los pacientes sufrirán alguna complicación tras una biopsia

del servicio de radiología del hospital Clínic de Barcelona

Un ejemplo es la técnica de difusión. Ésta permite observar si hay proliferación celular tumoral. En condiciones normales, el líquido difunde por el espacio que rodea a las células libremente y cuando existe tumor, este espacio queda comprimido y dificulta su circulación. Todo cáncer va asociado a la neovascularización. En este sentido, la secuencia de contraste - también utilizada en la resonancia multiparamétrica- es a su vez muy útil a la hora de realizar el diagnós-



La resonancia magnética permite realizar un diagnóstico más preciso en cáncer de próstata

tico de cáncer de próstata. "Si administramos un contraste radiológico llamado Gadolinio, observamos que cuando hay cáncer se produce un aumento de la vascularización, hay más vasos y hay un aumento de la captación de contraste", explica el especialista del Clínic. Asimismo, la espectroscopia es otra técnica funcional que aporta información acerca de los metabolitos. De este modo, tiene capacidad para determinar anomalías en los niveles tanto del citrato como de la colina y concluir, por tanto, la posible existencia de tumor. "Mientras que en las células normales el citrato está alto y la colina está baja, cuando hay cáncer esto se invierte", explica Carlos Nicolau. No obstante, esta técnica no resultaría tan necesaria como las dos anteriores. De hecho, existen estudios que constatan que con la de difusión y la de contraste ya sería suficiente para realizar un diagnóstico claro y fiable. Además, el radiólogo Nicolau afirma, "el problema de esta técnica es que es bastante laboriosa y se requiere mucha experiencia".

Todo parece ser ventajas con la resonancia multiparamétrica. Entre otros aspectos, se evitan biopsias que no tendrían que hacerse y con ello las complicaciones derivadas de éstas. Se calcula que entre un 5 y un 10% de los pacientes sufrirán alguna complicación tras una biopsia. "A veces pueden sangrar y llegar a tener que ingresar por ello, sin olvidar que pueden aparecer infecciones", advierte Nicolau. Aunque la prevención de complicaciones no es la única ventaja que presenta este avance diagnóstico. La disminución de estrés por parte de los pacientes, sumado a que estas técnicas ayudan a llevar a cabo tratamientos personalizados más eficaces son ventajas que los profesionales también reconocen. "La RM permite hacer los estudios de imagen en sólo 10 minutos o en 30 si se hace biopsia guiada por Resonancia, con la ventaja de que siempre se realizará de forma precisa", concluye el director de Siemens Healthcare en España.

Tercera edición del Triángulo Radiológico

Barcelona fue escenario de la III edición del Triángulo Radiológico, acuerdo de colaboración para el desarrollo de actividades asistenciales y de investigación en el ámbito de la radiología, la imagen médica y la teleradiología. Esta iniciativa, impulsada por Lluís Bonmatí; del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia, Lluís Donoso; del hospital Clínic de Barcelona y Eduardo Fraile; de la Unidad Central de Radiodiagnóstico de la Comunidad de Madrid, ha sido promotora este año de la presentación de diferentes novedades en este campo. Entre ellas, destaca la mejora en el diagnóstico de cáncer de próstata gracias a la resonancia multiparamétrica. Avance explicado justamente en el artículo que aparece en esta misma página.

TU SEGURO DE SALUD COMPLETO Y SIN COPAGOS

FIATC SEGUROS

902 110 120
www.fiatc.es

Oncología

La braquiterapia, 95% de éxito en cáncer de próstata

Con esta nueva técnica sólo se produce recidiva en menos del 5% de los pacientes al cabo de 15 años

S.L. BARCELONA

Hasta ahora, la prostatectomía combinada con radioterapia externa era la opción de tratamiento más usual para los hombres con tumor de próstata de riesgo medio o elevado (PSA superior a 10ng/ml), que representan un 40% de los pacientes con este tipo de cáncer. Aunque presentaba unas tasas de curación elevadas, la braquiterapia es una técnica que ha conseguido aumentar esta cifra a un 95% y ha permitido evitar riesgos como el de la impotencia, que se daba en un 60% de los pacientes sometidos a intervención quirúrgica. Ésta consiste en aplicar fuentes radiactivas en la glándula prostática con el fin de destruir las células cancerosas. "Son pequeñas cápsulas de titanio que van irradiando de manera continua y muy localizada durante un tiempo determinado hasta que quedan sin radiación", explica Benjamín Guix, director de Fundació IMOR de Barcelona, centro monográfico especializado y pionero en la práctica de esta técnica en nues-

"Es un tratamiento muy teledirigido, permite dar dosis muy altas de irradiación", afirma Benjamín Guix.

Esta nueva técnica ha permitido, además, que los riesgos propios de la operación ya no sean tan elevados. En este sentido, la braquiterapia ha conseguido disminuir el riesgo de impotencia de un 60% a un 4-10%. Al ser de radiación muy localizada, consigue tratar el cáncer sin afectar las zonas adyacentes del tumor. Asimismo, tras la prostatectomía radical existe una incidencia baja de incontinencia de esfuerzo permanente. Este riesgo no se plantea en

Ha conseguido disminuir el riesgo de impotencia de un 60% a un 4-10%

la braquiterapia, aunque puede provocar de manera ocasional cierta retención aguda de orina. "La braquiterapia, debido a la irradiación sobre la próstata, puede producir cierta sensación de



La última tecnología permite tratamientos cada vez menos invasivos y más efectivos.

tro país. Con una tomografía computarizada (TC) se introducen las agujas y se cargan con una sustancia radiactiva en el paciente. Además, para casos con riesgo elevado se propone como tratamiento combinado con la radioterapia externa. Primero se empieza con la radioterapia, que puede durar alrededor de cinco semanas y luego se procede a la braquiterapia, técnica con la que sólo es necesario una o dos sesiones.

prostatitis durante los días posteriores al tratamiento, es decir, la hinchazón e irritación de la glándula prostática", señala Guix.

De momento es una técnica que se utiliza en muy pocos centros de España y está en continua evolución. "Hasta hace unos años no podíamos aplicar dosis tan altas de radiación como las que aplicamos ahora", concluye el especialista.

Odontología

Consumo de refrescos carbonatados, riesgo de caries

M.A. MADRID

Según el último informe presentado por el Colegio de Odontólogos de Madrid, los niños residentes en el sur son más propensos a padecer caries que los que viven en el norte. La mayor diferencia, según este mismo estudio, se encuentra al comparar País Vasco con Canarias. Mientras que en la primera comunidad autónoma las caries afectan a cerca del 30% de los menores, en las islas este índice aumenta a casi un 52%. Varios son los factores que influyen en la aparición de este problema bucodental, como puede ser una mala higiene, pero los especialistas alertan cada vez más del papel que juega la dieta. Y es que una buena alimentación puede ayudar no sólo a prevenir las caries, sino que también puede ser un factor importante para evitar la enfermedad periodontal. "Cualquier situación de malnutrición afecta a las defensas y promueve, por tanto, las infecciones", afirma Alberto Sicilia, presidente electo de la Asociación Europea Osteointegración.

Al hablar de dieta, a pesar de que son muchos los que piensan que son los dulces el principal peligro de los dientes, el especialista en periodoncia e implantes, Sebastián Fabregues, remarca el papel perjudicial que juegan también las bebidas ácidas y carbonatadas. Los cítricos, el vino y sobre todo los refrescos son las bebidas que más acidez conllevan. Además, afirma Fabregues, el consumo de refrescos es un hábito que se ha incrementado considerablemente en los últimos años en las sociedades occidentales, en España tiene actualmente una media de 50 litros por persona y año. Estas bebidas, explica este especialista, lo que provocan es una disminución del pH por debajo de niveles de 5,5 en la boca y por lo tanto, se produce mayor acidez que afecta al diente, provocando descalcificación. Las bacterias implicadas en la formación de ácido, especialmente los *Streptococcus mutans*, tienen la capacidad de fermentar el azúcar y transformarlo en ácido láctico mediante la vía glucolítica anaerobia. El nivel de pH tarda aproximadamente una hora en estabilizarse. Por este motivo, añade el especialista Sebastián Fabregues, "es mejor concentrar la toma de azúcares con las comidas y no comer entre horas". Respecto a la prevención a través de la alimentación, el especialista Alberto Sicilia lo tiene claro, "no existen alimentos milagro". Y añade, "es muy frecuente la creencia de que el limón es bueno para lavarse los dientes y en realidad no es nada conveniente, pues el limón es muy ácido y podría destruir el esmalte del diente".



No sólo influye la composición del alimento, sus características físicas también pueden aportar datos sobre su peligrosidad frente a las caries. En este sentido, son los alimentos pegajosos, como los caramelos o los *snacks*, los menos aconsejados debido a que permanecen más tiempo en los dientes. Otro de los riesgos es el desconocimiento por parte de mucha gente acerca de la composición de los alimentos. "Puede haber casos de gente que no considere que las galletas sean azúcares, el pan o las patatas de bolsa" y añade, "no hay que olvidar que los almidones que llevan este tipo de alimentos se convierten en azúcares en cuanto se degradan en la boca".

Es mejor concentrar la toma de azúcares con las comidas y no comer entre horas

Las caries no es el único problema asociado a la alimentación, la enfermedad periodontal también mantiene una relación. En época de exámenes, explica el experto Sicilia, "es frecuente ver un cuadro de periodontitis ulceronecrotica leve en estudiantes, pues el estrés y el descanso limitado se unen a una dieta plagada de alimentos *basura*".

Los especialistas coinciden, uno de los principales factores para prevenir problemas bucales es una correcta higiene bucal. De hecho, a pesar de que ha aumentado el consumo de dulces entre la población, el porcentaje de caries ha disminuido debido a la mejoría en la higiene. Es recomendable cepillarse tres veces al día. No obstante, en aquellos casos en los que no sea posible, la toma de chicles sin azúcar puede ser una buena opción. Entre otras ventajas, aumenta la salivación y controla el ataque ácido. La saliva contiene oligoelementos y principios activos como el flúor, proteínas o enzimas que resultan muy eficientes a la hora de prevenir las caries.

La mejor información sanitaria en:



facebook.com/saludymedicina twitter.com/SALUD_MEDICINA

www.saludymedicina.org



www.imor.org

Disfruta de una boca sana



Encuentra tu centro BQDC

www.bqdc dentalcenters.es

Síguenos en:

Hepatología

Saber la cantidad exacta de triglicéidos en el hígado ya es posible gracias a la RM

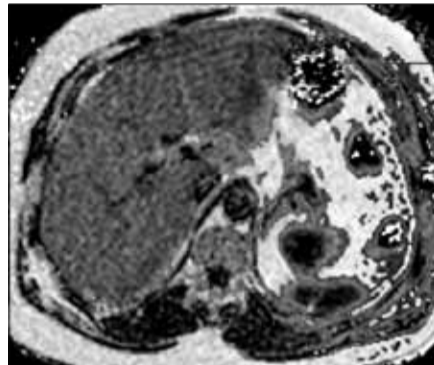
Esta técnica no invasiva es capaz de realizar un diagnóstico más preciso de la esteatosis hepática al tiempo que permite monitorizar la enfermedad

S.L. MADRID

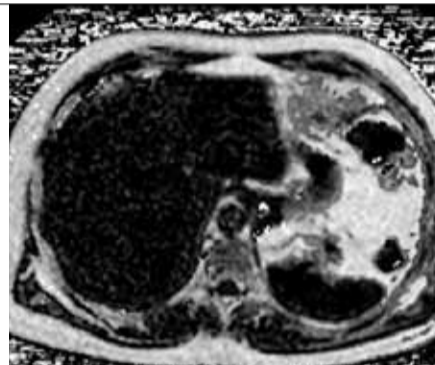
“La pandemia del siglo XXI”, así es como la Organización Mundial de la Salud (OMS) define el problema de la obesidad y el sobrepeso en la sociedad actual. En España, según datos del Ministerio de Sanidad, un 53% de los españoles lo padecen. Un problema de salud pública que constituye un factor de riesgo clave para el desarrollo de otras enfermedades. Entre otras patologías, se estima que la esteatosis hepática - conocida comúnmente como hígado graso no alcohólico - afecta al 30% de las personas con sobrepeso u obesidad. Debido a la falta inicial de sintomatología, el diagnóstico de hígado graso no alcohólico es muchas veces tardío, pudiendo degenerar en problemas más graves como estea-

Esta patología afecta a un 30% de las personas que padecen sobrepeso u obesidad

tohepatitis, cirrosis y posteriormente cáncer. “Un 20% de los pacientes con cirrosis acaban desarrollando cáncer de hígado”, afirma Juan Ybarra, especialista endocrino del Centro Médico Teknon de Barcelona. En este sentido, ha surgido un prometedor avance en cuanto al diagnóstico se refiere. Un estudio llevado a cabo por el Instituto



Resonancia magnética de un paciente obeso con hígado graso.



Resonancia magnética de un paciente obeso después de un año tras cirugía bariátrica (pérdida de grasa hepática).

Fuente: Imágenes de RM cedidas por los especialistas José M. Alustiza y Raúl Jiménez, participantes en el estudio.

de Investigación Sanitaria Biodonostia, Hospital Universitario Donostia, Osatek, Universidad de País Vasco y Philips Healthcare parece abrir las expectativas a una detección más rápida y precisa de la enfermedad gracias a la resonancia magnética (RM), sin necesidad de realizar biopsia hepática. “No sólo somos capaces de detectar si un individuo tiene la enfermedad, sino que ahora también podemos determinar la cantidad exacta de grasa que tiene el hígado”, afirma Jesús Bañales, jefe del grupo de enfermedades hepáticas de Biodonostia, investigador de la Fundación Ikerbasque y colaborador en este estudio.

Actualmente, explica Bañales, los profesionales generalmente realizan el

diagnóstico de esta patología mediante una valoración visual semicuantitativa de la acumulación de grasa en biopsia hepática. “De esta forma, la valoración de la cantidad de grasa en el hígado es aproximada y susceptible a la valoración de cada patólogo”. Además, según este mismo especialista, sólo se valora la biopsia hepática concreta, que no tiene por qué ser representativa del estado general del hígado entero. Hasta ahora, cuando un paciente con obesidad presenta una elevación sanguínea de los niveles de transaminasas hepáticas se realiza una ecografía abdominal. “La ecografía ofrece imágenes sugestivas de esteatosis hepáticas o de hígado refringente”, apunta el endocrino Ybarra. A pesar de que

las transaminasas son marcadores de daño hepático, no siempre se correlacionan claramente con el hígado graso, ya que sus niveles en sangre no se corresponden siempre con el nivel de lesión hepática. Es por eso que, en caso de duda, el profesional debe realizar una biopsia. “A pesar de que en la mayoría de las veces no es necesario realizarla, es cierto que se trata de una prueba invasiva que puede presentar riesgos para el paciente como un sangrado, por ejemplo”, advierte Juan Ybarra.

El avance que muestra el estudio radica en que ahora es posible no sólo saber si el paciente tiene la enfermedad, sino que también puede determinar qué cantidad exacta de concentración de triglicéidos tiene en el hígado. En el estudio se correlacionaron valores de resonancia magnética con la concentración de triglicéidos obtenida mediante una técnica bioquímica en biopsia hepática en un total de 129 pacientes obesos. “Tras la correlación de los resultados, -explica Jesús Bañales- “hemos deducido una fórmula con la que podemos determinar con una alta fiabilidad la cantidad de triglicéidos hepáticos a través de la resonancia”. Las ventajas, según este especialista, no sólo es un diagnóstico más preciso sin necesidad de biopsiar, sino que también permite ofrecer tratamientos personalizados. “Ahora podemos determinar el estadio de hígado graso de cada paciente, controlar su evolución y medir la respuesta al tratamiento.”, concluye Bañales.

Opinión

Prevenir el cáncer es cosa nuestra

JORGE PARICIO

Director de Salud y Accidentes de AXA

“**A**nuestro alcance significa que está en nuestra mano, que también depende de nosotros. Sin duda, el lema de este año del día mundial contra el cáncer, que se celebró el pasado miércoles, es del todo acertado. Su principal objetivo es resaltar la necesidad de emprender acciones para poder reducir el número de muertes de una enfermedad que, recordemos, es la principal causa de mortalidad a nivel mundial, por la que hoy fallecen en todo el mundo más de ocho millones de personas al año, la mitad muerte prematura.

Hablamos de algo tan importante como la prevención, que, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se podría reducir hasta el 40% de los cánceres con sólo evitar el con-

sumo de tabaco, practicar ejercicio de forma regular, mantener una dieta saludable y equilibrada o reducir nuestra ingesta de alcohol.

En este sentido, conviene tener en cuenta que, además, el 30% de las muertes por cáncer están relacionadas con nuestros -en general malos- hábitos de vida y de alimentación. Es extraño que, aún sabiendo la importancia que tiene esto, consumamos pocas frutas y verduras, hagamos poco ejercicio físico, continuemos fumando o miremos hacia otro lado cuando nos encontramos con un índice de masa corporal más alto de lo recomendado.

Debemos cambiar nuestro estilo de vida antes de que aparezcan los síntomas y evitar caer en el famoso consuelo “a mí no me va a pasar”, tan frecuente en la sociedad de hoy. Eso es la prevención, y en ello poco pueden ayudarnos los demás. Definitivamente, trabajar este aspecto es fundamental para frenar el alarmante aumento de esta enfermedad que la OMS



estima que afectará a 22 millones de personas en los próximos 20 años. La detección precoz está estrechamente relacionada con este aspecto: los cánceres de más impacto en la salud, como los de mama, cuello del útero y colon/recto se pueden curar con cirugía, radioterapia o quimioterapia si se detectan a tiempo, sobre todo en fases tempranas. Comenzar el año con concienciación

y con estos objetivos en mente es una meta que todos podemos y debemos proponernos y alcanzar. Por nuestra parte, en AXA, a través de la Plataforma Constantes y Vitales, en colaboración con *laSexta*, trabajamos para poner de manifiesto la importancia de la prevención y la sensibilización en un tema tan importante para la sociedad como es la salud. ¿Te comprometes?

Psiquiatría

Mejorar el pronóstico de las enfermedades neuropsiquiátricas a través de ácidos grasos

El efecto antiinflamatorio junto al efecto de la neuroplasticidad, sumado a la capacidad antioxidante, hace que pueda mejorar el pronóstico de depresión, entre otras patologías

M.A., MADRID

El 80% del peso del cerebro está constituido por grasa y aproximadamente la mitad es de tipo Omega 3. Este aspecto sumado a datos epidemiológicos - que demuestran que en sociedades con alto consumo de este tipo de ácidos grasos existe una menor incidencia de cuadros depresivos- hizo saltar la sospecha entre los profesionales acerca de la recomendación de la toma de este tipo de grasas para prevenir enfermedades mentales. Aunque no hay resultados definitivos, la ingesta de ácidos grasos poliinsaturados Omega 3 parece ser una buena opción en el tratamiento coadyuvante de pacientes con depresión. "El efecto antiinflamatorio junto al efecto de la neuroplasticidad sumado a la capacidad antioxidante pueden mejorar el pronóstico de la enfermedad o incluso prevenirla", afirma Emilio Gil, especialista en farmacología clínica. Son muchos los estudios que

sugieren que el consumo de suplementos de estos ácidos grasos, sobre todo el ácido eicosapentanoico [EPA] y el ácido docosahexanoico [DHA], podría mejorar el pronóstico de

Se recomienda tomar entre uno y dos gramos al día de Omega 3

algunas enfermedades neuropsiquiátricas. Aunque de momento las investigaciones se concentran básicamente en un subgrupo de las depresiones, aquellas relacionadas con procesos metabólicos o inflamatorios. "Esto se vería en pacientes con problemas de obesidad, por ejemplo", apunta Miquel Roca, profesor de psiquiatría de la Universitat de les Illes Balears y añade, "se ha planteado la idea de que algunos cuadros depresivos sean muy sistémicos, generalizados y no sólo del sistema nervioso, por lo tanto implicaría procesos metabólicos o

inflamatorios". A pesar de que aún no se conocen los mecanismos implícitos que explican la eficiencia de los Omega 3 en psiquiatría, sí que se han establecido diferentes hipótesis. Una sería el efecto antiinflamatorio. Existen teorías que defienden la idea de que en depresión se produce un efecto inflamatorio en las neuronas. "En este sentido, no sólo influiría el aspecto ambiental, sino que también se debería a un proceso de inflamación en las neuronas", apunta Emilio Gil. Por lo tanto, los Omega 3 y en concreto el EPA, con su potencial antiinflamatorio podrían resultar de gran ayuda. "Siguiendo esa línea, algunos fármacos antiinflamatorios también podrían ser beneficiosos", matiza Miquel Roca. Otra hipótesis que se baraja es el efecto de estos ácidos grasos sobre la neuroplasticidad. Se evidencia que el consumo de estos compuestos puede incrementar la capacidad de las neuronas para establecer conexiones entre sí. "Cuanto más conexiones se establezcan, más



El omega 3 puede incrementar la capacidad de las neuronas

fácil es regular todos los procesos cerebrales, como la formación, las habilidades de lectura y también ayuda a evitar situaciones de depresión", señala el especialista Gil. Además, tal y como cuenta Miquel Roca, siguiendo la idea de que la depresión es fruto de un mal balance de los neurotransmisores, los Omega 3 también podrían jugar un papel importante. "Se conecta la etiopatogenia de la depresión con la utilización de los ácidos grasos", añade. Aunque es en depresión donde hay más evidencias científicas

actualmente, todo apunta a que los beneficios de los Omega 3 se podrían trasladar también a otras enfermedades mentales. El trastorno bipolar o la esquizofrenia, al compartir el mismo mecanismo de acción que la depresión, podrían ser algunos de ellos.

La Sociedad Americana de Psiquiatría, sin embargo, ya tiene establecidas unas recomendaciones para todos los pacientes psiquiátricos. En ellas se establece la recomendación de tomar entre uno y dos gramos al día de Omega 3.

Opinión



SILVIA ONATEGUI-PARRA
Socia, Life Sciences de EY

El IVD, conduce el gasto sanitario

No, no me refiero a ningún soporte de almacenamiento de datos, sino a las siglas del *in vitro diagnostics*, que es el conjunto de técnicas (inmunoquímica, química clínica, diagnóstico molecular, hematología, microbiología, coagulación, etc.) y productos (instrumentos, reactivos, servicios, sistemas de gestión de datos: software y hardware, etc.), cuya aplicación en procesos (diabetes, infecciosas, oncología, cardiología, VIH/SIDA, autoinmunes, drogas, nefrología, etc.) permite a sus usuarios (hospitales, laboratorios, centros de investigación, bancos de sangre, etc.) ofertar al paciente, a los profesionales sanitarios y al sistema sanitario en su conjunto, las mejores prácticas en prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento en la salud y en la enfermedad. Casi nada, el diagnóstico *in vitro* está en la columna vertebral de nuestro Sistema Nacional de Salud y de él depende, basta con observar el listado resumido anterior la viabilidad del mismo. Asistimos a un cambio interesante e innovador, viendo como el tradicional producto de diagnóstico se transforma en un

servicio, donde antes veíamos parámetros aislados, incorporamos soluciones integrales y a quién nos lo facilita le pedimos su acompañamiento temporal buscando coresponsabilidad en los resultados. En definitiva, el mundo sanitario no es ajeno a las diferentes formas de colaboración entre profesionales como ocurre en el resto de la sociedad.

Los usuarios de los diferentes productos existentes en el IVD son depositarios de una gran cantidad de datos, que gracias a los avances en los sistemas de información permiten la conectividad entre la historia clínica electrónica, los diferentes sistemas de gestión o los servicios complementarios que facilitan análisis económicos y de impacto presupuestario. Ello permite el equilibrio entre el diagnóstico más certero y la alternativa terapéutica más adecuada dentro del escenario presupuestario siempre limitado.

Según diferentes informes, entre el 65-70% del gasto sanitario derivado de las decisiones clínicas se basa en datos aportados por las técnicas IVD, cuando el conjunto de estas supone tan sólo entre un 1,5-2% del presupuesto sanitario.

Hay países en los que estos años están presentando un crecimiento interanual del 7% en inversión (que no gasto) en IVD, toda vez que están demostrando ahorros significativos al usar datos a tiempo real en salud. En España estamos decreciendo un 6% año tras año, sabiendo sin embargo que pequeños incrementos en esta parte tan pequeña del presupuesto tiene impactos directos en la reducción de grandes apartados del mismo.

Necesitamos formación, transparencia, bases de datos reales y decisión para poder seguir prestando uno de los mejores sistemas sanitarios.

Ventana del paciente "Foro Albert Jovell"

ASAM apoya a familiares de personas con enfermedades mentales graves

MARIANO GONZÁLEZ PARDO
Presidente de ASAM

La Asociación Salud y Ayuda Mutua (ASAM) es una asociación de familiares de personas con enfermedad mental grave y duradera (PEMGD). Fue creada en 1991 como consecuencia del cierre de las instituciones psiquiátricas y el envío de estas personas al cuidado de sus familiares.

Durante estos 24 años de existencia, ASAM ha desarrollado programas de atención especializada marcándose tres objetivos principales. El primero es evitar el aislamiento social que sufren las PEMGD, fomentando las relaciones sociales. El segundo propósito es dotarles de habilidades y conocimientos para enfrentarse a la vida. Para ello, les mostramos la enfermedad que sufren y el tratamiento que deben seguir. Con el fin de que puedan afrontarlo en el momento en que falte el cuidador. Por último, proporcionamos a los familiares espacios de descanso en la convivencia diaria con las personas a las que asisten. Esto es lo que llaman "cuidar al cuidador", premisa básica para la viabilidad del proceso. En 2011 ASAM creó la Fundación ASAM FAMILIA, con el fin de profundizar en el apoyo a los familiares de las PEMGD. Ésta está orientada fundamentalmente a dar asistencia e información. La vida se tambalea cuando aparece la enfermedad pero no es el final.

Además desde la Fundación ASAM promovemos conferencias sobre temas específicos, siempre relacionados con distintas enfermedades mentales. Pretende ser un vínculo de unión entre todos los familiares y los cuidadores afectados, residan donde residan. Tenemos una experiencia dilatada en el tiempo, lograda a través de numerosas consultas recibidas. Mediante ella podemos saber de los problemas que tenemos los cuidadores de personas con enfermedad mental, son prácticamente idénticos con independencia del lugar donde se resida.

Tratamos de cubrir un sector en el que existen evidentes carencias. Éstas hacen referencia a la difusión de los orígenes físicos y biológicos de estas enfermedades y de los desarrollos e investigaciones científicas que se están produciendo en la actualidad. La lucha contra el estigma que rodea estas enfermedades creemos que puede combatirse fundamentalmente con información rigurosa y precisa. Es por ello que ofrecemos asistencia e información a los cuidadores y a la sociedad en general.

La fundación ASAM cuenta con un equipo de colaboradores de máximo nivel. Nos centramos tanto en el ámbito de la psiquiatría e investigación, como en la elaboración de material de difusión audiovisual.

Entrevista

PEDRO RUIZ, PSIQUIATRA

“Necesitamos mejores biomarcadores para el diagnóstico precoz de la enfermedad mental”

JAVIER GRANDA REVILLA. MADRID

Pedro Ruiz ha cedido recientemente el testigo de presidente de la Asociación Mundial de Psiquiatría al británico Dinesh Bhugra. Ruiz es en la actualidad vicedecano y director de programas clínicos del departamento de psiquiatría y ciencias del comportamiento de la Facultad Miller de Medicina de la Universidad de Miami. Nacido en Cuba, estudió en la Universidad de París, completó su formación en psiquiatría en la Universidad de Miami y entró en el claustro de profesores del prestigioso Albert Einstein College of Medicine de Nueva York. La mayor parte de su carrera docente la ha realizado en Houston, en la Universidad de Texas. Es autor de más de 600 publicaciones científicas.

Pregunta. ¿Cómo ha cambiado la especialidad de psiquiatría en los últimos quince años?

Respuesta. Muchísimo, pese a que siempre ha habido un tabú muy grande con respecto a esta especialidad. Nadie quiere decir que es un enfermo mental, ni siquiera que está yendo al psiquiatra o que existe la posibilidad de que tengan un handicap a causa de la enfermedad mental. Pero, a pesar de todo, el mundo entero ha cambiado desde este punto de vista y, en general, ahora la población está mucho más abierta a los problemas psiquiátricos porque consideran que es algo que le puede pasar a cualquiera.

P: El estigma que conlleva la enfermedad psiquiátrica es un aspecto muy relevante, ¿hasta qué punto ha cambiado su percepción?

R: También ha cambiado enormemente: antes este estigma existía respecto al tratamiento y al resultado de éste, sobre todo porque se ingresaba a los pacientes en hospitales durante tres, cuatro o cinco años y, en ocasiones, de por vida. La familia vivía con vergüenza y no se contaba. Pero opino que a partir de 1995 se ha avanzado enormemente en psiquiatría, en especial en investigación. En la actualidad se tiene mucha información sobre el origen de la enfermedad mental y un mayor conocimiento sobre los datos biológicos que conllevan que la gente sufra de enfermedades mentales.

P: ¿Se ha avanzado también respecto al manejo de la enfermedad?

R: Sí, tenemos mejores medicinas y tratamientos y podemos controlar de manera más efectiva las distintas patologías. Todos estos factores han contribuido al cambio de percepción de la psiquiatría y eso nos ayuda, porque tenemos respaldo y entusiasmo para seguir avanzando e investigando y seguir creando mejores formas de tratamiento.

P: ¿Cuál es la asignatura pendiente? ¿Dónde se centran sus esfuerzos en la actualidad?



El psiquiatra Pedro Ruiz en una reciente visita a Madrid. / MIGUEL MÉNDEZ

Ahora ya no hay tanto simbolismo negativo como el que existía previamente

R: Desde luego, necesitamos mejores biomarcadores para diagnosticar la enfermedad y hacerlo de manera precoz. Se está avanzando mucho en este sentido, pero tenemos que hacer más estudios, no sólo desde una perspectiva de la psiquiatría, sino en colaboración con otras especialidades como la neurología, la genética... Pienso que por esta vía, en un futuro, quizá podamos evitar que se produzcan las enfermedades mentales cambiando la forma en que éstas se producen. Además, contamos ahora con el apoyo tanto de la sociedad como de muchos gobiernos, que nos están ayudando a investigar más.

P: ¿En qué otros aspectos cree que se ha avanzado?

R: En algunas de las enfermedades mentales que no conocíamos. No sabíamos su origen y ahora sabemos tanto los factores genéticos como biológicos y su procedencia. Gracias a ello es más fácil modificarlos y cambiar la enfermedad e, incluso, eliminarla y evitar que pase de una generación a otra.

P: ¿Existe riesgo de una brecha entre la psiquiatría para países ricos y pobres?

R: Sí, es cierto que los países más desfavorecidos puede que no tengan ac-

ceso a los medicamentos innovadores y es algo que nos debe hacer reflexionar. Durante mi presidencia de tres años de la Asociación Mundial de Psiquiatría lo he priorizado desde el punto de vista educacional, especialmente en muchos países que no tienen la capacidad para hacer investigación y mejorar el nivel de conocimiento. Así, los líderes médicos de estos países han podido convertirse en interlocutores de sus gobiernos y convencerlos.

P: ¿Qué programas educacionales destacaría?

R: El que he impulsado en Paraguay, un país que no ha mostrado suficiente interés por las enfermedades mentales. En los tres últimos años también nos hemos centrado en Bolivia, un territorio que está tratando de cambiar y de mejorar, porque está detrás no sólo en el manejo de las enfermedades mentales, sino también en la medicina en general. No tienen los medios económicos para desarrollar grandes centros educacionales ni la mejor capacidad en los hospitales y en las clínicas. Me gustaría seguir impulsando esta iniciativa en Nicaragua, que también hemos llevado a El Salvador, República Dominicana, o en países más avanzados como Colombia, México, Costa Rica, Panamá, Chile y Argentina.

P: ¿Se ha centrado exclusivamente en Latinoamérica?

R: Yo nací en Cuba y es verdad que le he dado mucha importancia a esta parte del mundo, pero eso no quiere decir que le haya dado la espalda a otras zo-

nas. Le he dado mucho énfasis a Europa del Este, a países como Armenia o Eslovenia, en los que hemos hecho una serie de programas educacionales, así como el sudeste asiático o en el África subsahariana.

P: ¿Cuál cree que es el futuro de la psiquiatría?

R: Creo que viviremos otra revolución en los próximos cinco o diez años, porque ahora ya no hay tanto simbolismo negativo como el que existía previamente y los gobiernos se han dado cuenta de que una persona con problemas mentales es una persona enferma y no un sinvergüenza o una persona que no quiera trabajar. Por este motivo, disponemos de más ayudas gubernamentales para la investigación, con más áreas de estudio. Estamos en el momento de la historia en el que la psiquiatría está más avanzada que nunca, y con este aporte económico creo que en los próximos años seguiremos mejorando aún más.

El bienestar de los pacientes.
Innovación y calidad.

Grupo Ferrer
Diagonal SARL, 3ª planta - 08039 Barcelona
Tel. +34 934 001 700 - Fax +34 934 907 078
medic@ferrergrupo.com
www.ferrergrupo.com

Oftalmología

Un 90% de la discapacidad visual se concentra en los países en vías de desarrollo

ANICHA SENDÍN BARCELONA

En el mundo hay aproximadamente 285 millones de personas con discapacidad visual, de las cuales 39 millones son ciegos y 246 millones presentan baja visión, según cifras oficiales. De todas ellas, aproximadamente un 90% de los casos de discapacidad visual se concentra en los países en vías de desarrollo. En éstos la enfermedad aparece con más frecuencia y con mayor intensidad a causa de la desnutrición y la luz solar. Pero el difícil acceso al tratamiento hace que en muchos de los afectados la enfermedad avance hasta perder la visión. Y es que según datos de la OMS, el 80% de casos de discapacidad visual se pueden evitar o curar. "Para ellos poder recuperar la vista no es únicamente una cuestión de calidad de vida, supone poder volver a trabajar y mantener a su familia", señala Elena Barraquer, directora de Fundación Barraquer. Desde esta entidad sin ánimo de lucro contribuyen al desarrollo de la oftalmología, y para que ésta sea universal.

La Fundación Barraquer se creó en el año 2003 para ampliar la labor que, desde 1941, ya realizaba Ignacio Barraquer al tratar en la clínica a personas sin recursos. Cada año se realizan expediciones de una semana de duración, en las que se pueden llegar a operar a unas 200 personas y visitar a otras 800. Su campo de actuación se centra principalmente en África y



El 80% de casos de discapacidad visual se pueden evitar o curar, según la OMS.

Bangladesh, donde la ceguera afecta a 824.000 personas, 40.000 de ellas niños. Los viajes, que empezaron siendo dos al año, han ido en aumento, llegando a 14 en el 2014, 12 de ellos quirúrgicos. Todo el material necesario para montar un quirófano deben trasladarlo desde España, "viajamos con más de 450 kg de material", explica la directora de la fundación.

También forman a profesionales en los países sin recursos, primero en el

Centro de Oftalmología Barraquer y, posteriormente, en su país, donde también pueden ver cómo se trabaja y recibir pautas junto al equipo de profesionales voluntarios de la expedición. "Ello permite que puedan hacer un buen seguimiento de los pacientes que nosotros hemos tratado", explica Barraquer.

La fundación también actúa en España. El pasado julio se firmó un convenio de colaboración con diferentes instituciones públicas de Cataluña, con el fin de

ofrecer gratuitamente prevención y tratamiento oftalmológicos a personas en riesgo de exclusión social. "Con motivo de la crisis sobre todo, se evidenció una necesidad creciente en el área nacional", señala Elena Barraquer. La previsión es que se atiendan a nueve pacientes nuevos

En cada expedición, la Fundación Barraquer consigue operar hasta 200 personas

por semana, principalmente casos complicados que no han sido tratados con éxito.

Los fondos de la fundación provienen de las aportaciones privadas y de los acuerdos con empresas, ya sea en forma de dinero o de material. Desde que la fundación está en marcha suman unos 350 voluntarios. Recientemente se ha puesto en marcha el programa de apadrinamiento para recaudar fondos para las expediciones al extranjero. "Se apadrinan los kilómetros que vamos a viajar en cada expedición, desde 10€ de donación hasta 1.500€", concluye Elena Barraquer.

Más información:



Industria

Un 5% de las gafas para la presbicia se compran en centros especializados

Los expertos advierten de las consecuencias que puede causar llevar unas lentes no apropiadas para cada persona

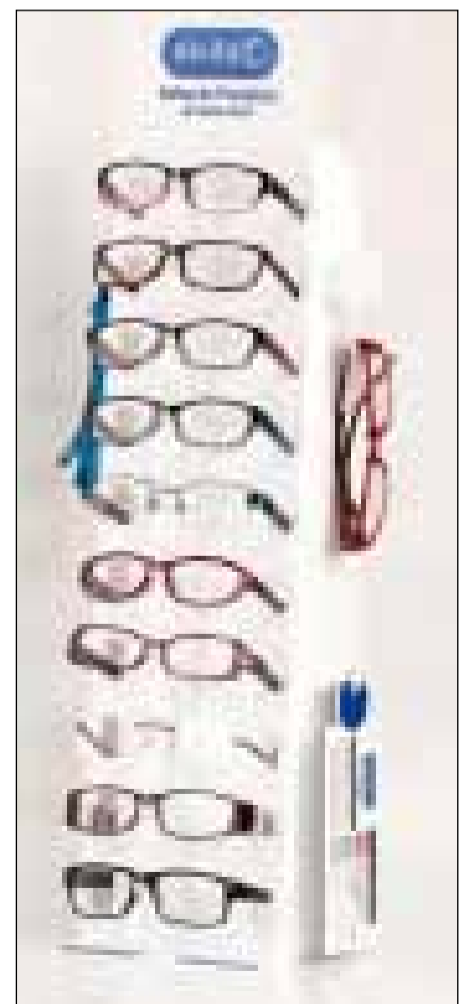
REDACCIÓN MADRID

Más de 21 millones de personas en España padecen presbicia. Esta anomalía, conocida comúnmente como vista cansada, es la principal afección visual que afecta sobre todo a partir de los 40-45 años. Su incidencia, advierten los especialistas, va en aumento. De hecho, para el año 2020 se espera que sean 2.300 millones las personas que padezcan este problema en el mundo. Un defecto visual que puede ser muy molesto a la hora de realizar actividades tan cotidianas como leer la pantalla del móvil, un libro o simplemente sacar dinero de un cajero automático. La solución más tradicional para evitar las molestias de la enfermedad es el uso

de gafas. Una solución que no siempre se adquiere en el sitio adecuado. Se calcula que sólo cerca del 5% de las siete millones de gafas para la presbicia que se venden en nuestro país se compran en centros especializados. "Una lente comprada en un mercadillo se trata como si fuese un juguete cuando es un producto sanitario", advierte Elisenda Ibáñez, coordinadora de Federación Española de Asociaciones del Sector Óptico (FEDAÓ).

La presbicia se ha corregido mediante gafas de aumento desde finales del siglo XIII. El problema actual es que se pueden encontrar en cualquier sitio, sin la seguridad de que éstas estén homologadas y sin el asesoramiento de profesionales. El hecho de adquirir estas gafas en sitios no especializados como mercadillos o bazares puede producir

consecuencias adversas tanto fisiológicas como de confort. "Hay gente a la que le duele la cabeza cada día y en realidad se debe a que no adquirió las gafas adecuadas", explica la óptico-optometrista Ibáñez. Y es que, tal y como afirma esta misma especialista, escoger la graduación correcta es una tarea que debe ir acompañada del asesoramiento de un profesional. "Muchas personas lo que hacen erróneamente es comprar aquellas gafas que mayor lupa hagan, es decir, escogen unas que les corrige más de lo que debería", añade. Por ello, los especialistas destacan la importancia de, además de acudir a un oftalmólogo para estudiar bien el caso, comprar este tipo de gafas en centros especializados, como por ejemplo farmacias y ópticas, que garanticen su correcta homologación y su correspondiente graduación.



Medicina general

Ingesta inadecuada de nutrientes produce deficiencias en el sistema inmunitario

El descenso de la temperatura puede hacer disminuir la movilidad de los cilios y propiciar la entrada de microorganismos en el cuerpo humano

A. T. MADRID

La humedad y las bajas temperaturas constituyen elementos propicios para el desarrollo de microorganismos y el debilitamiento del sistema inmunológico. En concreto, el descenso de la temperatura puede vulnerar los cilios, el sistema de defensa propio de la nariz. Su función principal consiste en retener y expulsar los microorganismos que intentan entrar en el organismo y, con la llegada del frío, la movilidad de éstos disminuye. Reforzar éste y otros mecanismos de defensa del sistema inmunológico con unos hábitos de vida adecuados, resulta fundamental para prevenir diferentes infecciones y evitar los resfriados o gripes.

“Si hacemos una dieta equilibrada ya tenemos lo suficiente para ayudar a nuestras defensas”, afirma Antoni Bernal, médico de atención primaria. La alimentación juega un papel prioritario en cuanto al refuerzo del sistema inmunológico se refiere. Una ingesta inadecuada de macronutrientes o de determinados micronutrientes puede producir deficiencias en el

sistema inmune que conlleven a manifestaciones clínicas. La depresión del sistema inmune en la malnutrición, exagera el riesgo y la severidad de las infecciones. Las frutas y verduras son alimentos con un alto contenido de vitaminas y minerales que juegan un papel importante. Asimismo, alimentos que contengan probióticos son los mejores aliados del sistema inmune. De hecho, su consumo en personas mayores puede ha-

La microbiota intestinal, un 60% de las capacidades de defensa inmunitaria

cer triplicar la eficacia del sistema inmunitario en la defensa frente a organismos infecciosos. Entre los microorganismos más usados como probióticos están los lactobacilos y los bifidobacterias. Se pueden encontrar en alimentos como el yogur, el queso u otros fermentados. Es recomendable para las defensas, ya que contienen microorganismos benéficos vivos. Éstos ayudan a



Entre los microorganismos más usados como probióticos están los lactobacilos y los bifidobacterias.

la flora del intestino, donde reside la microbiota intestinal que supone un 60% de las capacidades de defensa inmunitaria.

Asimismo, el ajo resulta otro alimento muy recomendado especialmente en estas fechas. Hace de estimulante natural y refuerza las defensas. Para producir un mayor efecto, éste debe servirse fresco o bien machacado, pues el calor puede

debilitar su capacidad estimulante. El zinc, el selenio, los betacarotenos y las vitaminas A, C y E también están altamente recomendados.

A pesar de que la alimentación es importante, no es del todo influyente. Otros factores como los hábitos de vida (hacer ejercicio, evitar el consumo de tabaco o de alcohol) también son importantes a la hora de

mantener el sistema inmunológico fuerte. “Un fumador tendría más facilidad de adquirir complicaciones asociadas a la gripe, como una bronquitis, por ejemplo”, apunta el especialista Bernal. Sin olvidar la necesidad de dormir bien. La falta de sueño junto al estrés puede provocar un aumento del cortisol, hormona que puede bajar las defensas.

Un cambio entre el virus y la cepa de la vacuna provoca que ésta no sea tan efectiva

En dos semanas se estima que la epidemia alcance su máxima incidencia llegando a 500 afectados por cada 100.000 personas

IGNACIO RODRÍGUEZ BARCELONA

Este año la gripe ya es una epidemia. Y es que mientras el umbral basal establecía la incidencia en 88,90 afectados por cada 100.000 personas, son ya 212,85 casos por 100.000 ciudadanos los perjudicados por el virus. Además está previsto que el número de afectados crezca y alcance su máxima incidencia en un par de semanas. “Aunque es muy variable, podemos prever que en dos semanas lleguen a ser 500 los afectados por cada 100.000 personas”, afirma Antoni Bernal, médico de atención primaria.

La vacuna de este año está programada para proteger frente a los virus A H1N1, el A H3N2 (el más agresivo de este año) y un tercer virus de tipo B. No obstante se calcula que alrededor del 30% de los vacunados seguirán expuestos a los peligros de la gripe como

cualquier otra persona que no haya sido vacunada. “El virus de la gripe de este año es altamente mutante y esa mutación no se contemplaba en el diseño”, apunta el especialista Bernal.

Se calcula que alrededor del 30% de los vacunados seguirán estando expuestos a los peligros de la gripe

La gripe tiene un periodo de incubación de hasta 48 horas y, en la mayoría de casos, acaba curándose sola sin necesidad de tratamiento. Para combatirlo los especialistas aclaran que los antibióticos no resultan eficaces. Su tratamiento básicamente se centra en paliar los molestos síntomas con anticongestivos, antitusígenos y

antitérmicos. También es importante hidratarse con frecuencia. “Beber leche caliente ayuda a calmar la garganta y además alimenta, el zumo de naranja aporta vitamina C, sin olvidarse del agua, que resulta esencial”, explica el especialista Bernal. El uso de fármacos antivirales se limita a determinadas circunstancias. En caso de fiebre alta persistente, aparición de dolor torácico, taquicardia o dificultad respiratoria se debe acudir al médico porque, aunque la gripe suele ser una patología sin riesgo, en algunos casos se comporta de forma más agresiva. Las complicaciones más comunes son neumonías o bronquitis, especialmente en personas con enfermedades de base.

Los especialistas aconsejan revisar y actualizar la vacuna antigripal de forma anual, reformulándose en base a las cepas de virus circulantes la temporada previa. Por este motivo, los expertos recomiendan a la población con mayor riesgo vacunarse cada temporada.

Con **Gelocatil gripe** estos **síntomas** del resfriado y la gripe **se van.**

FUE!

Gelocatil gripe solución oral
Gelocatil gripe/forte solución oral
Gelocatil gripe comprimidos

Solución oral
Solución oral
Comprimidos

FIEBRE, DOLOR, CONGESTIÓN NASAL.

Lee las instrucciones de este medicamento y consulta al farmacéutico. No conduzcas ni realices actividades peligrosas mientras tomas estos medicamentos si nota somnolencia.

DPS N-12385 **ferrer**

Industria

Medicamentos innovadores más seguros

Patologías neurodegenerativas, enfermedades inmunológicas y desórdenes metabólicos, dianas de la iniciativa IMI-2

J.S.LL. BARCELONA

Conseguir medicamentos innovadores más efectivos y seguros. Con este propósito se celebró recientemente en Barcelona el IMI-2 Info Day. La jornada, organizada por Farmaindustria y la Plataforma Tecnológica Española de Medicamentos Innovadores, tenía como objetivo propiciar la participación de empresas y centros españoles en una iniciativa de colaboración sanitaria público-privada, la más importante y con mayor presupuesto de Europa. "Hay que reforzar la colaboración entre todos los agentes involucrados para aumentar la eficacia del proceso de desarrollo de fármacos, con el fin de que el sector farmacéutico pueda producir -a largo plazo- medicamentos innovadores más efectivos y seguros", explica Antoni Esteve, presidente de la patronal farmacéutica.



La iniciativa IMI-2 se enmarca dentro del Nuevo Programa Marco Horizonte 2020 y responde al éxito conseguido por su predecesora IMI. En esta ocasión, IMI-2 cuenta con un presupuesto

de 3.275 millones de euros hasta el 31 de diciembre de 2024. Todo ello, según Farmaindustria, con el fin de impulsar proyectos en áreas como las patologías neurodegenerativas, enfermedades inmunológicas y los desórdenes metabólicos.

Asimismo, una de las principales novedades que introduce IMI-2 es el intento de ampliar a otros sectores industriales el abanico de posibles socios en este proyecto, como los de la tecnología sanitaria, la informática médica, la industria de materiales diagnósticos o de la sanidad animal. Aunque, tal y como reconoce el propio Antoni Esteve, "el IMI-2 ya ha permitido intensificar la cooperación entre el ámbito de la investigación y la innovación sanitaria". Se ha incrementado la colaboración entre la industria farmacéutica y los demás agentes de la Unión Europea interesados en elaborar planes globales de investigación y coordinar políticas horizontales.

Jurisprudencia

La protección de la salud y la reserva de ley

ANTONIO GARCÍA CONESA

Notario y registrador de la propiedad

La sentencia de 30/05/2014, de la sección 4ª sala 3ª del Tribunal Supremo (TS) anula por insuficiencia de rango del RD 1301/2006, de 10/05, que establecía las normas de calidad y de seguridad para la donación, obtención, evaluación, procesamiento, preservación, almacenamiento y distribución de células y tejidos humanos. Trasponía al Derecho nacional la Directiva 2004/23/CE del Parlamento y del Consejo y las Directivas 2006/17/CE y 2006/86 CE de la Comisión.

El TS se mantuvo inflexible en su criterio y usó con rigor el principio constitucional de reserva de ley, con fundamento en el

artículo 43 en relación con el 53, tercer párrafo, ambos de la Constitución Española, que reconocen el derecho a la protección de la salud. La reserva de ley pretende que imperativamente sea el arco parlamentario quien conozca y debata el texto sobre esta materia en torno a un mayor consenso. No puede el Gobierno por vía de un Real Decreto hurtar la discusión del hemiciclo y conformar unilateralmente el contenido de norma.

El Real Decreto Ley 9/2014, de 4 de julio, ha venido a sustituir el anulado. Como mejora ha incorporado a su texto mayor precisión técnica, una precisa inspección, la prohibición de todo negocio de carácter oneroso en territorio español, importaciones de órganos, tejidos o células de origen dudoso y obligaciones de información sobre la guía y el estado de estos materiales

tan sensibles con el fin de evitar fundamentalmente contagios, negligencias, o abusos amparados por la vía de pretendidos errores. La Constitución reconoce el derecho a la vida y a la integridad física. También, la protección a la salud y la tutela y organización de la salud pública que informarán toda la legislación positiva, la práctica judicial y la actuación de los poderes públicos, con sujeción al principio estricto de reserva de ley que pivota siempre en beneficio de los ciudadanos.

El cuerpo humano deja de ser una *res extra commercium*. Se abren y consolidan caminos para una vida más sana y más larga, pero será difícil cercar la necesidad, la codicia y la oportunidad de utilizar el viaje a países permisivos que cubran o disimulen en moral lo que es en realidad un transplante de órgano.

Sección patrocinada por COVIDIEN

Opinión



OSCAR VIDAL PÉREZ

Cirujano endocrino. H. Clínic Barcelona

El objetivo primordial de cualquier actuación médica debería de estar exclusivamente dirigida a conseguir la curación de nuestros pacientes con la máxima seguridad. En términos generales, esta seguridad debe incluir una cuidada atención al paciente y a sus familiares, en un ambiente de confianza propicio que, además, nos proporcione un diagnóstico acertado. También nos debe permitir ofrecer un tratamiento adecuado, poco agresivo y eficaz, que permita una rápida recuperación de la actividad habitual del paciente.

Hacia una seguridad quirúrgica

Cuando nos referimos a una intervención quirúrgica, esto es sumamente importante, porque los actos que se realicen sobre el paciente en el quirófano pueden traducirse en complicaciones, a veces graves.

En los últimos años la medicina ha avanzado mucho y la cirugía también. Hoy en día se sabe que cuanto menor sea la agresión quirúrgica, mejor recuperación y menor riesgo de complicaciones.

Desde el punto de vista de un cirujano, para conseguir la máxima seguridad que buscamos, disponemos de tecnología que debemos saber integrar en nuestra práctica quirúrgica diaria; un quirófano tecnológicamente avanzado, espacioso, bien diseñado, garantiza que la operación resulte más cómoda y relajada; o

los sistemas de sellado-sección vascular eficientes, que nos permiten operar con la confianza necesaria para manejar los tejidos con un rendimiento clínico excepcional, son dos ejemplos del abanico de innovaciones de las que disponemos. Del adecuado uso de éstos, dependerá directamente la duración de las intervenciones quirúrgicas, la reducción de los efectos indeseables inherentes a la cirugía, las complicaciones hemorrágicas y con ello la estancia hospitalaria.

Debemos ser capaces de ofrecer a nuestros enfermos la mejor opción terapéutica, una intervención quirúrgica debe ser un paso más en su curación, por ello, debemos encontrar la manera de minimizar la agresión que infringimos, estamos, sin duda, en el buen camino.

Opinión



EDUARDO RODRÍGUEZ
CEO de Diaverum

'El arte de vivir' la diálisis

Cuanto más informado y preparado esté el paciente renal, mayor implicación podrá tener en todo lo relacionado con su tratamiento, mejorando así su calidad de vida. Los pacientes deben de recibir información sobre cómo vivir esta enfermedad, así como los detalles que son más relevantes para cada uno de ellos. Para continuar mejorando en su capacitación, se están desarrollando programas de formación del paciente como *El arte de vivir*. Este proyecto es muy diferente a lo que hasta la fecha están acostumbrados estos pacientes. En especial porque desarrolla un contenido muy interesante y completo. Cuenta con un diseño y un texto que resulta cómodo y agradable al paciente para leer y visualizar y, por tanto, para informarse de un modo ameno. Su principal novedad es que cuenta con una plataforma *e-learning*, que permite disponer de su contenido a través de internet. Esto posibilita acceder a éste a través de distintos dispositivos, facilitando de esta manera que tanto familiares como cuidadores también estén informados.

Nuestra organización tiene presencia en 18 países con de 280 clínicas

El objetivo del programa es dar información sobre la insuficiencia renal, así como sobre las diferentes modalidades de tratamiento a los pacientes en pre-diálisis. Esto les ayuda a escoger una modalidad de tratamiento, ofreciendo nueva información a los pacientes que ya están en diálisis. Promover un estilo de vida saludable, solucionar dudas y promover la capacidad del paciente de decidir sobre sus cuidados son algunas de las misiones de este proyecto. El programa se ha lanzado recientemente a nivel mundial y en España se desarrolla desde enero.

Otra cuestión importante es fomentar las vacaciones en el paciente renal. Nuestra organización tiene presencia en 18 países con de 280 clínicas. Es por ello que cualquier enfermo de insuficiencia renal crónica puede desplazarse sin preocuparse por su tratamiento. También se han creado programas corporativos como *Holiday Dialysis™* (diálisis de vacaciones), con el que se ayuda a los pacientes a gestionar sus plazas de diálisis en diferentes clínicas. La idea es que cualquier persona con hemodiálisis pueda seguir su tratamiento con normalidad esté donde esté.