

GACETA MÉDICA

Año IV - nº 223

19 al 25 de noviembre de 2007



Residentes | “Hemos logrado tener una voz en temas que nos afectan”
El nuevo presidente de los MIR madrileños, Alejandro Prada, expone sus proyectos de futuro.

Página 8

RR.HH. | Cantabria y Aragón consiguen el consenso sindical en las mesas sectoriales

Los consejeros aprueban convenios que incluyen la creación del Consejo de la Profesión cántabra y la carrera profesional aragonesa.

Página 8

Neuropediatría | El sistema inmune juega un papel en la patogenia del síndrome de West

Es una de las conclusiones que se expusieron en la celebración en Madrid del II Congreso Internacional Fundación Síndrome de West.

Página 31

España, con escasa inversión pero más médicos que la media mundial

- La OCDE coloca al país entre los que menos gasto per cápita dedica a la sanidad
- Se sitúa entre los primeros en consumo de fármacos y visitas a las consultas médicas

Editorial y página 26



Jaume Garí, director médico; Fernando Díez-Caballero, jefe del Servicio de Urología; Frances Marí; y Javier Agüera, jefe del servicio de Ginecología.

Frances Marí, gerente de la Fundación Hospital de Manacor: “La clave es orientar la organización del hospital al paciente”

Los galardonados en las 11 categorías de la II Edición de los Premios Best In Class (BiC), que premian la calidad y la excelencia en la atención al paciente y que

fueron entregados el pasado 8 de noviembre en Valencia, han explicado a GACETA MÉDICA lo que supone un premio de este tipo para su centro o servicio y han

analizado sus prioridades y retos para seguir ofreciendo una atención de calidad. Entre ellos destaca Frances Marí, gerente de la Fundación Hospital de Manacor que, por

segundo año consecutivo, se hizo con el Premio BiC al mejor centro en atención al paciente.

Especial páginas 9-24

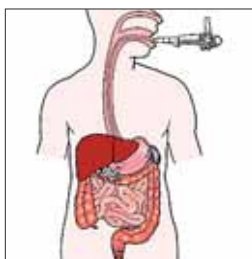
Resultados esperanzadores de las células madre en regeneración auditiva

Las células madre comienzan a dar los primeros pasos en el manejo de la pérdida de audición. Aunque serán necesarios más de 20 años para que los hallazgos realizados en animales puedan aplicarse a la clínica, los especialistas consideran estas terapias como el futuro de la especialidad, según pusieron de manifiesto los expertos reunidos en el 58º Con-

greso de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial (Seorl-PCF), celebrado la semana pasada en Madrid. Por otro lado, los especialistas insisten en que es necesario generalizar el uso de los nuevos fármacos disponibles para la protección de receptor auditivo.

Página 28

El Hospital Clínic extirpa con éxito una vesícula biliar a través del orificio bucal



El Hospital Clínic de Barcelona ha realizado una colecistectomía por vía oral con la ayuda de un endoscopio flexible. Es la primera vez que la técnica quirúrgica de abordaje tipo NOTES (Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery) se efectúa en España por orificio bucal.

Página 28

Las profesiones conciencian a las autoridades sobre el ‘burn out’ y las agresiones



Isacio Sigüero y Glez. Jurado.

La Organización Médica Colegial ha pedido la colaboración de las administraciones para crear un grupo nacional que estudie el *burn out* que padecen los médicos, mientras que el Consejo de Enfermería ha reclamado asistencia jurídica para proteger al personal ante las agresiones.

Editorial y página 7

Madrid ya cuenta con el primer ‘cancer center’ de España

El Centro Integral Oncológico Clara Campal (Ciocc) constituye el primer centro oncológico de España integrado en un hospital médico-quirúrgico tanto para el abordaje integral del paciente con cáncer como para la investigación de la patología.

Página 31

Más noticias

Profesionales

Sociedades científicas y MIR exigen laboratorios en los nuevos hospitales de Madrid /8

Nacional

El aumento en las plantillas, reflejo de la demanda asistencial en las cuentas regionales /27

Bruselas recurre el régimen fiscal español de I+D+i por vulnerar libertades /27

GM • SECCIONES

[Portada](#)
[Editorial](#)
[Especial](#)
[En 10 minutos](#)
[Entrevista](#)
[Nacional](#)
[Vivir](#)
[Especialidades](#)
[Terapéutica](#)
[Revista de Prensa](#)
[Café de Redacción](#)
[Formación](#)
[Economía de la salud](#)
[Agenda](#)
[Opinión](#)
[Empleo](#)
[Profesionales](#)

Clínica

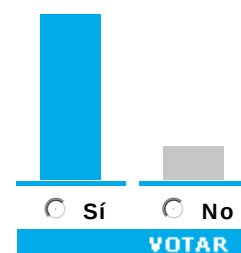
La opinión del especialista.

Documentación

Documentación adicional de interés.

Encuesta

¿Cree que establecer la limitación de mandato en los colegios de médicos puede optimizar su gestión?



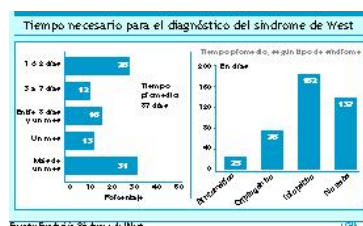
VER RESULTADOS

Enlaces

NEUROPEDIATRÍA/ NUEVOS ANTIEPILEPTICOS PARA SÍNDROME DE WEST

El sistema inmune sugiere nuevas vías patogénicas

El síndrome de West es una encefalopatía que afecta a uno de cada 5.000 recién nacidos. Aunque se desconoce su patogenia, estudios actuales apuntan a la existencia de una relación entre el sistema inmune y este síndrome epiléptico. Expertos internacionales hablaron en Madrid de los avances en su prevención y tratamiento.



AMPLIAR IMAGEN

CECILIA OSSORIO | GM MADRID |

[Imprimir Artículo](#) | [Enviar](#)

Fecha de publicación:
Domingo, 18 de Noviembre de 2007

No se conoce la patogenia íntima del síndrome de West, pero Agustín Legido, profesor de Neuropediatría en la Universidad de Drexel y jefe de la Unidad de Neuropediatría del Hospital Infantil St. Christopher de Philadelphia, expuso

que existe evidencia experimental y clínica "que sugiere la existencia de una relación entre el sistema inmune y el síndrome de West". Lo hizo durante la celebración del II Congreso Internacional Fundación Síndrome de West, en el que expertos internacionales en la materia discutieron sobre los últimos avances en predicción, diagnóstico y protocolos de intervención.

"En los espasmos infantiles, algunos factores durante el embarazo pueden afectar negativamente la transferencia materno-fetal del IgG (inmunoglobulina G), produciendo una disminución de la cantidad de IgG materna en el recién nacido". Es la conclusión que sugiere un estudio reciente en un modelo de espasmos inducidos en ratas con glutamato, a nivel experimental. Como explicó Legido, en este estudio se investigó el papel de la IgG materna en la patogenia del síndrome de West, y se descubrió que "la administración de IgG materna disminuyó la severidad de los espasmos y aumentó el número de células inmunorreactivas a ACTH (hormona corticotropa) en la corteza cerebral de los animales".

Agustín Legido afirmó que "la base del tratamiento del síndrome de West es la ACTH, que estimula la secreción de corticosteroides en la glándula suprarrenal, así como los glucocorticoides. La inmunoglobulina G funciona en algunos pacientes que no responden al ACTH y los corticosteroideos".

Sin embargo, existen nuevos fármacos antiepilepticos, como el topiramato, que ha demostrado buena eficacia en el tratamiento de los espasmos infantiles. "Estudios recientes han mostrado que el topiramato aumenta la sensibilidad de los receptores glucocorticoides en los leucocitos monocitoculares, por lo que es posible que la acción antiepileptica en los espasmos pudiera ser mediada a través de potenciar el efecto inmunológico de los glucocorticoides", describió el experto.

Por otro lado, Legido añadió que neuropediatras japoneses han considerado el factor TRH, estimulador de la hormona TSH (liberadora de la hormona tiroidea) como una alternativa para el tratamiento del síndrome de West. "El TRH aumenta la secreción de TSH y prolactina, y ambas tienen una función importante en la regulación del sistema inmune", hecho que, como indicó Legido, vuelve a sugerir el papel del sistema inmune en la patogenia del síndrome de West.

El síndrome de West, caracterizado por la triada de espasmos infantiles, la detención del desarrollo psicomotor y la hipsarritmia, afecta a uno de cada 5.000 niños recién nacidos. En España, se registran unos cien nuevos casos al año, según la Fundación Síndrome de West.

Su diagnóstico es clínico y resulta sencillo, pero el pronóstico depende de la causa, como explicó el profesor. "Hay espasmos infantiles criptogénicos, en los que no hay causa, que presentan mejor pronóstico que los sintomáticos. En estos últimos, sí hay causa y puede ser variable, desde alteraciones metabólicas o anomalías del desarrollo cerebral hasta síndromes que presentan una asociación muy estrecha, como es la

BUSCAR

☐ Edición actual

☒ Todas las ediciones

GM . año IV- N°2



Ampliar p...

GM • SERVICIOS

guía de ho



GM • ENLACES



[▶ Empleo](#)

Visite Nuestra
sección de EMPLEO.

esclerosis tuberosa", señaló Legido a GM.

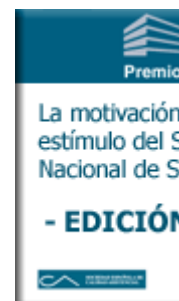
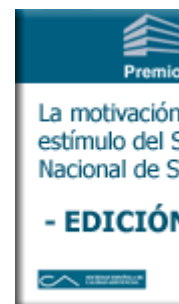
Según datos de la Fundación Síndrome de West, el sintomático es el más frecuente, seguido del criptogénico, mientras que el de carácter idiopático sólo se presenta en un 13 por ciento de los asociados a la fundación.

"El diagnóstico es sencillo pero muchas veces se confunde el cólico del lactante por los espasmos y estremecimientos", según Julio A. Martínez, coordinador médico del congreso, que incide en la importancia de un buen diagnóstico que no demore el tratamiento necesario, ya que el coste en minusvalías puede ser muy alto.

Harumi Yoshinaga, profesora asociada de Neurología Infantil de la Facultad de Medicina de Okayama, y neuropediatra del Hospital Infantil de Okayama (Japón), expuso un trabajo en el que se estudió la prevención del síndrome de West con un tratamiento a tiempo a partir de la evaluación de los tipos de epilepsia desarrollada en bebés durante su primera infancia.

Del estudio —que demostró que los bebés con leucomalacia periventricular son más propensos a desarrollar la patología que otros tipos de epilepsia—, se concluye que el de West es un síndrome epiléptico adecuado establecer un tratamiento profiláctico antes de que aparezcan las crisis clínicas ya que es frecuente encontrar descargas anormales en electroencefalograma bastante antes de que aparezca el cuadro clínico y esto permitiría un diagnóstico precoz.

[VOLVER AL INICIO](#)



[c o n t e n i d o s]
[contenidos e información de salud v.1.]

Copyright © 2004 Gaceta Médica Hospitalaria. All rights reserved.
Parque Empresarial Necsohenar, Hermanos García Noblejas 37 A, 2ª planta 28037 Madrid
Telf. (+34)91.383.43.24 - Fax. (+34)91.383.27.96
e-mail: webmaster@gacetamedica.com

Bailén 20, 4ª planta 1ª
08010 BARCELONA
Telf: (+34)93.244.04.41 - Fax: (+34)93.265.93.08