

TRAS EL DE NAVARRA, ANDALUCÍA Y ASTURIAS COINCIDEN EN LA INTEGRACIÓN DE LOS TITULARES

El Constitucional admite otros dos recursos contra los recortes

→ El Tribunal Constitucional ha admitido a trámite los recursos de Andalucía y Asturias contra el decreto de recortes, que se suman al navarro.

El Tribunal Constitucional ha admitido a trámite dos nuevos recursos de Andalucía y Asturias contra el real decreto ley 16/2012 de reformas sanitarias, que se suman al que ya

aceptó de Navarra. El recurso andaluz, con todo, va mucho más allá que el navarro, que se limitaba al nuevo modelo de asegurado, y que el asturiano, que se centra sólo en la estatu-

El TC decidirá sobre el modelo de asegurado, la reforma de la prescripción por principio activo, la obligación de dar genéricos y la estatutización de los titulares

tarización forzosa de los médicos titulares. La queja andaluza incluye estos dos puntos, pero también los cambios en la legislación sobre prescripción por principio activo y so-

bre la obligación de dispensar genérico en caso de igualdad de precio con la marca. La admisión a trámite no implica la paralización cautelar de la norma. **PÁG. 4**

SEGÚN DATOS DE CEEM

El 'numerus clausus' de las facultades ha aumentado un 62% en 6 años

El *numerus clausus* en las facultades de Medicina ha crecido una media del 62 por ciento en los últimos seis años, pero no lo ha hecho de forma lineal: mientras en las públicas ha subido un 40 por ciento, en las privadas el incremento ha sido de un espectacular 363 por ciento, de manera que se ha multiplicado por tres el número de estudiantes. Este dato forma parte del estudio demográfico que ha elaborado y presentado al Foro de la Profesión el CEEM, y que centrará la primera jornada convocada por el foro para debatir sobre el futuro del SNS. El estudio revela que hay 6 regiones (Navarra, Aragón, Valencia, Madrid, Galicia y Canarias) que forman alumnos de grado por encima de las plazas MIR ofertadas, llegando, en el caso de Navarra, a una diferencia entre ambos del 270 por ciento. **PÁG. 6**

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 7]



Los responsables docentes afirman estar desmotivados.

El tutor alza la voz contra los recortes

Las dimisiones de tutores MIR en protesta por los recortes presupuestarios se suceden en todas las regiones. Alegan que están desmotivados, que la Administración les ningunea y les pone trabas burocráticas. Areda augura que las dimisiones aumentarán en los próximos meses.

TSJ DE CASTILLA Y LEÓN

Sacyl, obligado a sacar las comisiones de servicio a concurso

Un juzgado de Valladolid ha pronunciado una sentencia en la que obliga a la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (Sacyl) a incluir en concurso de traslados las plazas de oftalmólogo que fueron reclamadas por un facultativo. La Administración convocó un concurso de traslados en 2010, en el que sólo incluyó una plaza de esta especialidad del centro en el que trabajaba el demandante.

El argumento del Sacyl para tomar esa decisión fue que la ley le facultaba a decidir por tercios las plazas que sacaba en oferta pública de empleo y en concurso de traslados. El juez apunta que esa potestad debe interpretarse a la luz del resto de la normativa que establece "un máximo de dos años para las comisiones de servicios" y, además, que éstas son un recurso "excepcional". **PÁG. 8**

{ Ningún amor en el mundo puede ocupar el lugar del amor }
MARGUERITE DURAS



Federico Hernández Alfaro, del Centro Teknon.

Cirugía ortognática, útil en síndrome de apnea del sueño

La cirugía ortognática ha mostrado su utilidad en pacientes con síndrome de apnea obstructiva del sueño grave, puesto que mejora la vía aérea y la calidad de vida del enfermo. **PÁG. 10**

Hay alteraciones psicológicas asociadas a patologías de la piel

Un estudio presentado en el Congreso Iberolatinoamericano de Dermatología ha calibrado las alteraciones psicológicas que experimentan pacientes con trastornos de la piel. **PÁG. 11**

Los biomarcadores han mejorado el control del cáncer colorrectal

El empleo de biomarcadores ha mejorado el control de los pacientes con cáncer colorrectal metastásico. Cada vez son más los que se pueden beneficiar de la cirugía. **PÁG. 11**

DIARIO MEDIC20

HORIZONTES
EN NEUMOLOGÍA

El control adecuado de las enfermedades respiratorias crónicas, como el asma y la EPOC, mimiza su impacto en la salud de los pacientes. La investigación en las infecciosas y otras minoritarias empieza a fructificar.

Cuadernillo central

FLUIDASA®



www.teofarma.it

"Financiado por la Seguridad Social"



MAXILOFACIAL LA INTERVENCIÓN PUEDE EVITAR EL EMPLEO DE LA PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA AÉREA

Cirugía ortognática, útil en síndrome de apnea obstructiva del sueño

→ La cirugía ortognática ha demostrado su utilidad en pacientes afectados por el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) al mejorar la vía aérea, según datos de un estudio es-

pañol que se publica en *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. Al no ser necesaria la presión positiva continua en la vía aérea, se mejora la calidad de vida de los pacientes.

■ **Javier Granda Revilla** Barcelona

El tratamiento médico del SAOS de causa obstructiva está basado en el uso del CPAP (siglas en inglés de presión positiva continua en la vía aérea), una máscara conectada a una máquina que suministra oxígeno con alta presión y que impide durante la noche que el paciente colapse la vía aérea, manteniéndola permeable y posibilitando así que circule el aire.

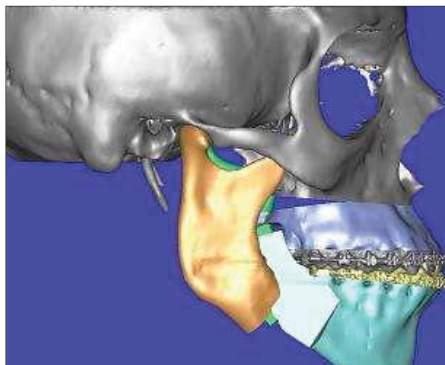
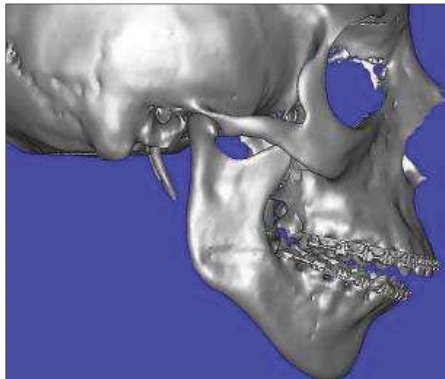
"Es el tratamiento estándar que se coloca a la mayoría de pacientes con SAOS grave. Pero es muy incómodo, porque los pacientes tienen que estar conectados todas las noches de su vida a una máquina que hace ruido, lo que dificulta la calidad de vida", ha explicado Federico Hernández Alfaro, director del Instituto de Cirugía Maxilofacial del Centro Médico Teknon.

La cirugía ortognática, según ha demostrado en un estudio que se publica en el último número de *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, es útil en este tipo de pacientes. Es una subespecialidad dentro la cirugía maxilofacial que se dedica a la corrección de las alteraciones que afectan a los huesos de la cara.

Indicaciones

Como ha indicado el especialista, que también es jefe del Departamento de Cirugía Maxilofacial de la Universidad Internacional de Cataluña, "en la mayoría de casos que tratamos el motivo de consulta es de tipo estético, porque al paciente no le gusta su cara, ya que los huesos están mal colocados. También hay de tipo funcional, porque no encajan bien los dientes, debido normalmente a que el maxilar o la mandíbula tienen un tamaño alterado. Se ha comprobado que los pacientes con SAOS a los que se recolocaba la mandíbula mejoraban de su enfermedad y, en algunos casos, incluso se curaban".

Con estos antecedentes,



Dos imágenes de la vía aérea en 3D medida con escáner de haz cónico, antes y después de la cirugía de avance maxilo-mandibular. Las otras dos imágenes son también en 3D y reflejan el esqueleto facial antes y después de la cirugía.

Hernández Alfaro ha comenzado un estudio radiológico para comprobar los cambios en la vía aérea de los pacientes sometidos a cirugía ortognática de avance

del maxilar, de la mandíbula o de ambos.

Los resultados del trabajo demuestran que se produce un aumento de hasta el 70 por ciento del volumen de la



Federico Hernández Alfaro, del Centro Médico Teknon.

Cuando la cirugía es únicamente de avance mandibular se utiliza una técnica bajo anestesia local y sedación, lo que reduce la morbilidad

La decisión de optar por la cirugía ortognática para mejorar el síndrome de apnea obstructiva del sueño depende de un estudio clínico

vía: este aumento es mayor en los casos en los que el avance de maxilar y mandíbula es mayor, especialmente en aquellos en los que se realizaba un avance de mandíbula.

Resultados

"Una parte de esta serie de pacientes que fue tratada y analizada con radiología tridimensional antes y después de la cirugía, concretamente con un escáner de haz cónico, tenía SAOS. Todos, tras someterse a la intervención, pudieron desconectarse de la máquina. Cuando la cirugía es únicamente de avance mandibular, se utiliza una técnica bajo anestesia local y sedación, eliminando la morbilidad de la cirugía con anestesia general e ingreso hospitalario, como ya publicamos en su momento. En los pacientes que necesitan avance de mandíbula y de maxilar, utilizamos la anestesia general".

La decisión de optar por la cirugía ortognática para mejorar el síndrome de apnea obstructiva del sueño depende de un estudio clínico radiológico que permite determinar el tamaño de la mandíbula y del maxilar y comprobar en qué medida esos huesos son pequeños y admiten un alargamiento o una corrección mediante estas técnicas quirúrgicas.

La investigación conjunta del Centro Médico Teknon y de la Universidad Internacional de Cataluña se centra ahora en apnea del sueño con el objetivo de seguir progresando en estos tratamientos "que arrojan una luz de esperanza en muchos pacientes: estamos hablando de un problema de salud pública importante, porque entre el 2 y el 4 por ciento de las mujeres y entre el 4 y el 6 por ciento de los hombres sufren apnea del sueño, con las implicaciones que conlleva".

NEUROLOGÍA

Dos tipos de neuronas detectan los objetos en movimiento

■ Redacción

La mosca tiene neuronas especializadas que detectan objetos que se acercan y generan un reflejo. De hecho, muchas especies, como por ejemplo insectos, pájaros o mamíferos, tienen este tipo de neuronas; y los humanos también, para evitar colisiones o coger objetos en movimiento. A pesar de que estas neuronas cumplen las mismas funciones, no estaba claro si funcionaban del mismo modo en especies diferentes.

Los dos tipos se diferencian en la manera como responden a objetos que se aproximan; hasta ahora los investigadores creían que cada especie utilizaba o bien un tipo o bien el otro.

Matthias S. Keil y Joan López-Moliner, de la Universidad de Barcelona, publican un estudio en el último número de *Plos Computational Biology* en el que demuestran que las neuronas de tipo eta y las de tipo tau tienen un único modelo antecesor neurofisiológicamente plausible.

Este modelo se puede expresar matemáticamente y los dos tipos de neuronas sólo se distinguen por un único parámetro en el modelo.

Comportamiento

El modelo desarrollado explica tanto el comportamiento de las neuronas de tipo eta en insectos, que ya se había publicado en diferentes estudios, como el comportamiento de las neuronas de tipo tau mostrado en humanos.

El estudio sugiere que la evolución inventó un tipo genérico de neuronas sensibles a las colisiones que explicarían tanto el vuelo de la mosca cuando se quiere cazar como cuando se estira un portero de fútbol para evitar que le metan un gol.

■ (*P C Biol*; Doi: 10.1371/journal.pcbi.1002625).