



## Congresos, Jornadas, pósters y comunicaciones

La presencia de la EPHP en el XV Congreso de Hospitales ha sido todo un éxito de participación. Hemos colgado en nuestra web un resumen gráfico. Además, actualmente hay varios compañeros y compañeras participando en otros Congresos y Jornadas. La idea de unificar nuestra imagen exterior parece haber sido un acierto. No obstante, el formato de pósters y presentaciones (está en la web, junto con las instrucciones para su uso) está abierto a sugerencias y cambios para mejorarlo.

## Bienvenida a una nueva promoción MIR

El martes 29 de mayo se presentó oficialmente en el Salón de Actos a la nueva *hornada* de MIR que han elegido nuestro hospital. Medicina de Familia, Ginecología y Análisis clínicos son las especialidades en las que van a completar su formación. A todos y a todas les damos la bienvenida y les animamos a contar con la Unidad de Apoyo a la Investigación para lo que necesiten.



## Sesiones clínicas hospitalarias

Se han reanudado, con una muy buena acogida, las sesiones clínicas hospitalarias. Pablo Berenguel, médico residente en el hospital de Poniente, ha inaugurado la temporada con una interesantísima sesión sobre presentación de resultados en congresos y jornadas. Estas sesiones clínicas tienen carácter abierto y se celebrarán todos los jueves últimos de mes a las 8:30 en el salón de actos.

## Concurso de ideas o Proyectos de Investigación

Ya podéis consultar las bases del concurso de ideas de investigación Empresa Pública Hospital de Poniente. De aquí a octubre esperamos vuestras propuestas. ¡Ánimate y participa!

## PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

### TESIS DOCTORAL

Os invitamos a asistir a la lectura de la tesis doctoral de nuestra compañera  
DRA. MARIA ISABEL MOLINA PALMA Facultativo Especialista de la Unidad ORL. EPHP

### MONITORIZACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON VPPB (Vértigo Posicional Paroxístico Benigno)

UNIVERSIDAD DE GRANADA  
22 DE JUNIO 2007  
SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
12:00 HORAS



Directores: D. Francisco Fernández Cervilla, D. Manuel Gómez Fiñana y D. José Antonio López Escámez

Equipo de la Unidad de Investigación:

Raúl García Martín: Coordinación.

José Antonio López Escámez: Área Científica y de Publicación.

Irene Villegas Tripana: Área Bibliográfica y Administrativa.

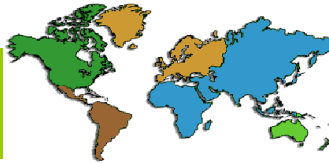


Contactar:

[raul.garcia.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:raul.garcia.sspa@juntadeandalucia.es)

[irene.villegas.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:irene.villegas.sspa@juntadeandalucia.es)

[josea.lopez.escamez.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:josea.lopez.escamez.sspa@juntadeandalucia.es)

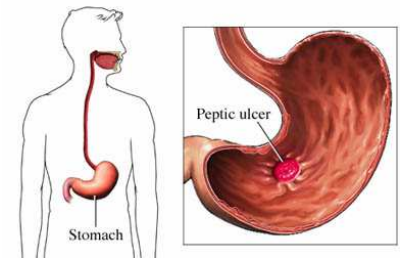


## La lactoferrina y la bacteria probiótica aumentan la eficacia contra el 'H. pylori'

Los pacientes infectados por *Helicobacter pylori* se curarían más rápidamente al ser tratados con dos suplementos que contengan lactoferrina y bacteria probiótica, añadidos al tratamiento habitual, según un estudio que se publica en *American Journal of Gastroenterology*. (adaptado de: DM Nueva York 30/05/2007)

Un equipo de la Universidad italiana de Pisa ha realizado una investigación basada en la tasa de fracaso próxima al 25% que sigue a la terapia convencional de dos antibióticos más una bomba inhibidora de protones. Nicola de Bortoli, coordinador del estudio, quien atribuía dicha tasa de fracasos a la resistencia bacteriana y posterior aparición de efectos adversos que llevaban al abandono del tratamiento por parte de los pacientes, ha decidido realizar este estudio probando con los suplementos añadidos: "Otras líneas de investigación apoyaban la inclusión de un tercer antibiótico, pero nosotros intentamos también disminuir los efectos adversos".

El estudio ha contado con 206 participantes infectados con *Helicobacter pylori*, divididos en dos grupos, a los cuales se les administraba el tratamiento convencional (esomeprazol, claritromicina y amoxicilina), y la misma pauta con tratamiento adyuvante, respectivamente. Ocho días más tarde se les exploraba y realizaba la prueba del aliento con urea C-13 para comprobar la erradicación de la bacteria.



La tasa de desaparición del microorganismo fue del 72,5% en el grupo control frente a un 88,6 por ciento en los pacientes que siguieron el tratamiento adyuvante. Paralelamente, los efectos adversos contemplados -náuseas, diarrea y dolor abdominal especialmente también fueron referidos más frecuentemente en los pacientes control. Nicola Bortoli achaca este doble éxito terapéutico a que "la terapia adyuvante potencia un efecto sinérgico al atacar al microorganismo desde vías totalmente diferentes que erradican más eficazmente y disminuyen otros efectos".



## TABLÓN DE ANUNCIOS

### BECAS Y AYUDAS

- ➔ **CONSEJERÍA DE SALUD** Convocatoria 2007 para proyectos de participación en Salud. Plazo: 13 de junio 2007  
Más información: [http://juntadeandalucia.es/boja/html/boletines/2007/boletin\\_2007\\_102.pdf](http://juntadeandalucia.es/boja/html/boletines/2007/boletin_2007_102.pdf)
- ➔ Otras convocatorias actualizadas a fecha 1 junio 2007: Ver la Web de la UNIP.

### CONGRESOS, JORNADAS, ENCUENTROS

- ➔ XXXV Congreso Nacional de **Dermatología y Venereología**: *Dermatología: Retos continuos*. Granada, del 13 al 17 de junio 2007. Más información: <http://www.aedvgranada2007.com/>
- ➔ XIX Congreso Nacional de la **Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias**. Andaluza de **Medicina Interna**. Tarragona, 6 al 9 de junio 2007. Más información: <http://congreso2007.semes.org>

### CURSOS GRATUITOS (contactar directamente con la UNIP)

- ➔ Curso Pub Med: 1 de junio 8:30. Hospital de Alta Resolución de Guadix
- ➔ Más información sobre cursos en nuestra pagina Web