



2º Concurso de Ideas *PONIENTE INVESTIGA*

Propuestas de proyectos de Investigación en Salud

Temática: Salud, Sostenibilidad y Medioambiente en el ámbito hospitalario

Publicación de las bases en próximos días

AGRADECIMIENTOS

D. Enrique González Fernández
Viceconsejero de Salud



Ha enviado una carta de reconocimiento y agradecimiento a Dña. **Encarnación Martínez**, matrona de HAR de Guadix, por su colaboración en la Estrategia de Atención al Parto Normal en el Sistema Nacional de Salud. ¡Enhorabuena, Nina!

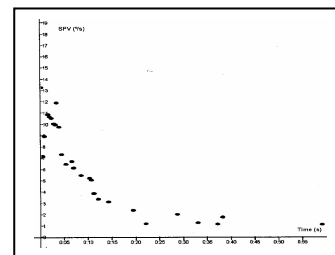
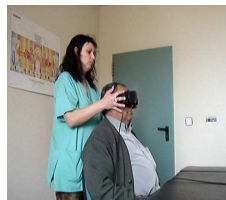
PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

DYNAMICS OF CANAL RESPONSE TO HEAD-SHAKING TEST IN BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO

JOSE A. LOPEZ-ESCAMEZ, CRISTOBAL ZAPATA, MARIA I. MOLINA & MARIA J. PALMA

Acta Otolarygol 2007, 127: 1246-54.

Otology & Neurotology Group CTS495, Department of Surgery, Hospital de Poniente, El Ejido, Almeria, El objetivo de este trabajo es el análisis de la respuesta nistágmica a la prueba de agitación cefálica en pacientes con vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB). Para esto, se diseñó un estudio de casos y controles que incluía 104 individuos con VPPB. El diagnóstico se estableció mediante la presencia de nistagmo y vértigo durante la prueba posicional. Los individuos fueron examinados mediante la prueba de agitación cefálica horizontal y vertical a una frecuencia de 2Hz y los movimientos oculares grabados con videocámara para analizar el nistagmo. Las variables evaluadas fueron la presencia de nistagmo de agitación cefálica horizontal y vertical, la velocidad del nistagmo, la constante de tiempo y la paresia calórica en la prueba con bitérmica.



Los resultados demuestran que la constante de tiempo y la velocidad de fase lenta del nistagmo de agitación cefálica vertical fueron menores en pacientes con VPPB del conducto posterior que en controles ($n=10$, $p=0,02$ y $p=0,04$, respectivamente), lo que indica una paresia del nervio vestibular inferior.

Conclusiones. La litiasis vestibular tiene una contribución pequeña al mecanismo que genera el nistagmo de agitación cefálica, pues solo se observó en el 24% de los pacientes.

Equipo de la Unidad de Investigación:

Raúl García Martín: Coordinación.

José Antonio López Escámez: Área Científica y de Publicación.

Irene Villegas Tripijana: Área Bibliográfica y Administrativa.



Contactar:

raul.garcia.sspa@juntadeandalucia.es

josea.lopez.escamez.sspa@juntadeandalucia.es

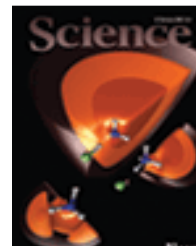
irene.villegas.sspa@juntadeandalucia.es



Un nuevo tratamiento del alcoholismo mediante el bloqueo del receptor de neurokinina 1

Neurokinin 1 Receptor Antagonism as a Possible Therapy for Alcoholism

David T. George ^{1†}, Jodi Gilman ^{1†}, Jacqueline Hersh ^{1†}, Annika Thorsell ^{1†}, David Herion ¹, Christopher Geyer ², Xiaomei Peng ³, William Kielbasa ³, Robert Rawlings ¹, John E. Brandt ³, Donald R. Gehlert ³, Johannes T. Tauscher ³, Stephen P. Hunt ⁴, Daniel Hommer ¹, Markus Heilig ^{1*} *Science*. 2008 Feb. *En prensa*



¹ Laboratory of Clinical and Translational Studies, National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism, National Institutes of Health, Bethesda, MD 20892, USA.

² Department of Nursing, Mark O. Hatfield Clinical Research Center, National Institutes of Health, Bethesda, MD 20892, USA.

³ Lilly Research Laboratories, Indianapolis, IN 46285, USA.

⁴ Department of Anatomy and Developmental Biology, University College London, London, WC1E 6BT, UK.

El alcoholismo es un gran problema de salud pública que precisa nuevos tratamientos. A medida que la enfermedad evoluciona los sistemas de estrés cerebral juegan un papel creciente en la motivación y el abuso continuado de alcohol y la recaídas. Este trabajo investiga el papel del receptor de neurokinina 1 (NK1R), un mediador de respuesta al estrés en la dependencia al alcohol. En estudios preclínicos, ratones genéticamente deficientes en NK1R mostraron un descenso marcado en el consumo de alcohol voluntario y tenían una sensibilidad aumentada al efecto sedante del alcohol.

En un estudio experimental aleatorizado, se trataron pacientes ingresados para su desintoxicación con LY686017 (un antagonista de NK1R; $n = 25$) o placebo ($n = 25$). LY686017 suprimieron el impulso de consumir alcohol espontáneo, mejorando el bienestar general, atenuando la respuesta concomitante de cortisol. La respuesta a estímulos afectivos evaluada mediante resonancia magnética funcional cerebral sugiere un efecto beneficioso al LY686017. Aunque esto requiere estudios adicionales sobre su eficacia, el bloqueo del NK1R precisa nuevos estudios como diana terapéutica del alcoholismo.



TABLÓN DE ANUNCIOS

BECAS Y AYUDAS

- ➔ **FUNDACION PFIZER.** Envío hasta 31 de marzo. Más información: http://www.fundacionpfizer.org/pdf/BASES_PREMIOS_INVESTIGACION_2008.pdf
- ➔ **10º PREMIO DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA.** Envío hasta 18 de Marzo. 18.000 € Más información: http://www.aeped.es/pdf-docs/2008/premio_nutriben_2008.pdf

CONGRESOS Y JORNADAS

- ➔ **SIMPOSIO INTERNACIONAL SOBRE TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR DE LA APNEA DEL SUEÑO.** Pamplona 26 al 27 de marzo. Más información: <http://www.apneasymposium.com>
- ➔ **6th WORLD STROKE CONGRESS.** Vienna, Austria 24 al 27 de septiembre. Más información: <http://www.kenes.com/stroke2008/>
- ➔ **Xth INTERNACIONAL SYMPOSIUM ON THROMBOLYSIS AND ACUTE STROKE THERAPY.** Budapest, Hungary 21 al 23 de Septiembre. Mas información: <http://www.kenes.com/tast2008/>

CURSOS UNIP

- ➔ **CURSO DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA PUBMED.** 21 de Febrero. Más información UIF
- ➔ **CURSO DIVULGACIÓN SOBRE LA BIBLIOTECA VIRTUAL DEL SSPA.** 21 de Febrero. Más información UIF
- ➔ **CURSO DE ESCRITURA Y EDICIÓN CIENTÍFICA.** 25 de Febrero. Más información UIF