



Feliz Año a todos y a todas:

Desde la UNIP os deseamos que hayáis empezado el 2010 con buen pie en todos los ámbitos de vuestras vidas. Por nuestra parte, empezamos el nuevo periodo con buenas noticias en lo que respecta a **Investigación en la EPHP**, el proyecto de Cristóbal Zapata, financiado a nivel autonómico, comienza su andadura y ven la luz algunos artículos científicos de interés y relevancia, como los que os adjuntamos aquí de Cristóbal Avivar, Ignacio Durán, M. Angustias Molina, JA Castilla, Nicolás Olea y Mariana Fernández y el de los compañeros de Digestivo, Juan Gabriel Martínez y Francisco Gallego. A todos ellos, enhorabuena y ánimo. Y al resto, pues un abrazo y nuestros mejores deseos.

Además de lo anterior, queremos desde aquí recordar y homenajear a una de las personas claves, uno de los grandes Maestros en la epidemiología, la Salud Pública y la Investigación en Andalucía, en España y en Latinoamérica. Con el fin del año se apagó la luz en la Tierra del **Dr. Emilio Perea-Milla López**; pero quedan con nosotros para siempre sus enseñanzas, sus docenas de artículos, las muchas horas de clases, los buenos consejos y el recuerdo especial de la UNIP porque, sin Emilio, nada de esto hubiera sido posible. Os informaremos de los actos de homenaje que se están preparando cuando tengan fecha definitiva.

Título de Proyecto	Investigador Principal
EVALUACION DE LA FUNCION SEXUAL EN LA ENFERMEDAD DE MENIERE	Cristóbal Zapata Garrido
Descripción	
<p>Esta investigación se fundamenta en los trabajos previos de los que se desprende que los sujetos que padecen Enfermedad de Meniere (EM) tienen unas manifestaciones de carácter emocional que les lleva a situaciones de miedo, angustia, en definitiva de estrés y ansiedad, que podrían dar lugar a problemas relacionados con su sexualidad. Este proyecto pretende conocer el estado de la sexualidad de los pacientes con enfermedad de Meniere, en la zona de Poniente de la provincia de Almería. Anteriormente se han publicado estudios documentados sobre la calidad de vida en los pacientes con esta enfermedad, muchos de los cuales muestran estos trastornos emocionales, pero no están relacionados con la sexualidad del individuo.</p> <p>Por esta razón, los objetivos del proyecto son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Determinar la función sexual de los individuos con EM, que acuden a la Consulta de Otoneurología del EPHP.2. Determinar el estado de salud percibida mediante el cuestionario SF-36 y el grado de discapacidad provocado por la Enfermedad de Meniere, mediante el cuestionario DHI-S.3. Analizar la relación entre las dimensiones del SF-36, la discapacidad asociada al mareo (DHI-S) y las dimensiones de los diferentes cuestionarios de sexualidad (FSFI) y (IIEF).4. Estudiar las posibles variaciones de la función sexual, con respecto a la asociación de la EM con diferentes enfermedades, además de con el uso de medicación antivertiginosa y/o hipnóticos y las variables socio-demográficas. <p>El proyecto consiste en un estudio descriptivo transversal cuya población diana son los pacientes con Enfermedad de Meniere definitiva o probable, unilateral y bilateral de la EPHP.</p>	
Impacto Clínico Del Proyecto	
<p>La relevancia de este trabajo viene determinada por la constatación de la inexistencia de un diagnóstico de salud sexual en la mayoría de procesos de enfermedad en general, y en pacientes con Enfermedad de Meniere en particular. Esta investigación trata de hacer un análisis de esta situación, que en caso de confirmar la hipotética disfunción, obligaría a reflexionar sobre la ausencia de mecanismos para derivar a estos pacientes a profesionales competentes para ofrecer consejo, asesoramiento o terapia sexual, o bien, reflexionar, sobre la necesidad de que existan estos profesionales en el sistema sanitario.</p>	

LA EXPOSICIÓN A PLAGUICIDAS SE ASOCIA CON LA DISMINUCIÓN DEL RECUENTO ESPERMÁTICO.

Laboratorio Clínico 2010;3(1):4-11.

Cristóbal Avivar Oyonarte, Ignacio Durán Salas, Maria Angustias Molina Arrebola, Jose Antonio Castilla Alcalá, Nicolás Olea Serrano y Mariana Fernández Cabrera.

El descenso en el número de espermatozoides, el incremento de la incidencia de cáncer de testículo, la frecuencia de criptorquidias e hipospadias y el crecimiento en la demanda de reproducción asistida son un hecho innegable. Estudios demuestran que la disminución en el número de espermatozoides supone un 1% anual, habiéndose producido una disminución del 50% desde los años 30.

Otro hecho demostrable es que algunas sustancias químicas llamadas “disruptores químicos”, tienen efectos sobre el sistema endocrino del ser humano y los animales, imitando a las hormonas, alterándolas o bloqueando su acción.

El interés de este estudio es valorar la concentración de plaguicidas en las muestras de sangre, así como el recuento espermático y la calidad en las muestras de semen, según los criterios de la OMS. Para ello se contó con 273 voluntarios varones con una edad media de 20,7 años, del sudeste de España y reclutados con la colaboración de la Universidad de Almería.

Los resultados demostraron que en la totalidad de las muestras disponibles se hallaba al menos un plaguicida, con una mediana de 11 plaguicidas por muestra. El más frecuente fue el p,p'-DDE y el único que demostró una fuerte tendencia a la reducción del número total de espermatozoides fue el endosulfán-sulfato, presente en el 45,1% de los voluntarios. También se encontró relación de esta sustancia con la disminución del número de espermatozoides móviles.

El principal problema y motivo de preocupación de estas sustancias es su bioacumulación en los seres vivos, preferentemente en el tejido adiposo. El DDT, prohibido en España en el año 1978, se bioacumula también en los fluidos del tracto reproductivo masculino y seguía estando presente en el organismo de los voluntarios.



ENTEROSCOPIA DE DOBLE BALÓN.

Revista Andaluza de Patología Digestiva 2009;32(5):366-383.

J. G. Martínez Cara, F. J. Gallego Rojo.

La exploración del intestino delgado ha supuesto para el Gastroenterólogo un reto y la endoscopia de éste ha evolucionado espectacularmente en los últimos años. La enteroscopia de doble balón (EDB) es un complemento, principalmente terapéutico, de la cápsula endoscópica (CE), a la que no debe sustituir.

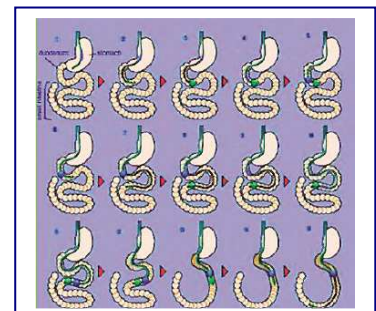
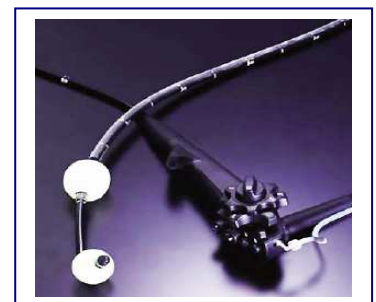
Después de la accesibilidad completa al intestino delgado mediante la CE, comenzó una nueva era en la que era necesario desarrollar un nuevo método para conseguir alcanzar los hallazgos detectados por la misma con la doble intención diagnóstica y terapéutica.

Todavía se necesita otra técnica que permita la toma de biopsias.

La enteroscopia de pulsión sólo exploraba eficientemente el yeyuno. La otra opción, el uso de enteroscopia intraoperatoria, también dejaba escapar lesiones responsables de hemorragia digestiva de origen oculto. En 2001, Yamamoto y col. desarrollan un nuevo enteroscopio de calibre fino, con un sobretubo especial sensible flexible con dos balones en el extremo distal de ambos dispositivos, que se inflan o desinflan con control manométrico, con la posibilidad de empuje o retirada de ambos instrumentos. Tras el enorme impacto que ha supuesto para el estudio de las patologías de intestino delgado la realización de la CE, la EDB ha venido a complementar a la primera permitiendo la toma de biopsias y la realización de terapéutica endoscópica en territorios a los que no teníamos acceso con los endoscopios convencionales.

La EDB no sólo permitirá diagnosticar y tratar, nos ayudará a comprender la etiología de las distintas patologías del intestino delgado.

Terapéuticamente, la EDB ha supuesto un avance importante en el manejo de la hemorragia de lesiones de intestino delgado, en los síndromes de poliposis familiar y en el acceso a vía biliar/pancreática en pacientes con anatomía alterada por cirugías previas.





SALUD SEXUAL Y ENFERMERÍA.

Index De Enfermería 2009;18(3):209-210.

Gabriel Vázquez Hachero y Juana Ponce Domíngue.

La sexualidad está presente durante toda nuestra vida, desde que nacemos hasta el momento de la muerte, y tiene relación con nuestras emociones, actitudes, pensamientos y sentimientos.

En la clasificación de diagnósticos enfermeros de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), el dominio 8 está dedicado a la sexualidad abarcando la identidad sexual, función sexual y reproducción. En cuanto a la función sexual aparecen dos diagnósticos de enfermería: disfunción sexual, que se define como el "estado en el que un individuo experimenta un cambio en la función sexual, que es considerada como insatisfactoria, inadecuada o no gratificante", y patrón sexual inefectivo, definido como "estado en el que un individuo expresa preocupación respecto a la propia sexualidad".

Se ha constatado que las enfermedades causantes de más muertes prematuras están relacionadas con estilos de vida y hábitos individuales. Se sabe, por otra parte, que es en la infancia donde se van modelando las conductas que dañan la salud; de ahí que el periodo de enseñanza obligatoria resulte el más apropiado para tratar de potenciar los estilos de vida saludables en sexualidad desde el sistema educativo. De esa forma en el futuro disminuirá la incidencia de enfermedades ligadas al tipo de vida de cada individuo.

Pero no se debe olvidar el derecho de las personas de la tercera edad a la sexualidad ya que el envejecimiento fisiológico no es una enfermedad que impida disfrutar de la sexualidad.

Se calcula que alrededor del 80% de los problemas sexuales que presentan los pacientes se deben a confusiones, a falta de información adecuada o a déficit educativos que pueden ser resueltos en el contexto de un adecuado asesoramiento en consulta donde se puede informar, asesorar y educar a los pacientes o bien derivarlos a otros profesionales especializados.

Se debe conseguir que hablar de sexualidad sea un tema más y lo abordemos con la misma naturalidad que cuando lo hacemos sobre diabetes o hipertensión.

COMPARANDO TRES TÉCNICAS DE HEMODIÁLISIS.

Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica 2009;2(3):179-183.

Alexandra Mallol Dominguez - Jesús Carratalá Chacón - Ma José Folch Morro - Elena Renau Ortells - Cristina Bueno Chiva - Jorge Bort Castelló - Cecilia Ribalta Morillón - Ainhoa Agustina Trilles - Vicente Cerrillo García.

La investigación en nefrología pretende encontrar técnicas cada vez más eficientes de depuración extrarrenal.

La técnica dialítica biofiltración sin acetato con perfil de potasio pretende ofrecer una mejor tolerancia y reducir el riesgo de arritmias.

El objetivo de este trabajo fue comparar esta técnica con la hemodiálisis de alto flujo y la hemodiafiltración con el fin de averiguar que tratamiento dialítico es más adecuado para cada paciente. Los mismos pacientes han sido su propio control.

La elección de los pacientes y de la técnica fue aleatoria dializándose los pacientes durante 13 sesiones consecutivas con cada una de las técnicas objeto del estudio. Durante todo el estudio se mantuvieron constantes los siguientes parámetros de diálisis: duración de la sesión, flujo, calibre de las agujas y dosis de heparina. A los quince días de comenzar cada período se realizó a los pacientes un electrocardiograma y una analítica.

En las técnicas biofiltración y hemodiafiltración el valor del bicarbonato es más fisiológico.

Con la biofiltración y la hemodiálisis de alto flujo se consigue una mejor corrección del equilibrio ácido-base. En cuanto a los valores de sodio existen pequeñas diferencias en las tres técnicas estando éstos en todo momento dentro del intervalo fisiológico. En la hemodiafiltración los episodios de arritmias aumentaron.

Los tres métodos demostraron una correcta eficacia dialítica, tolerancia y estabilidad cardiovascular.





TABLÓN DE ANUNCIOS

BECAS Y AYUDAS

- ➔ **CONVOCATORIA DE PROPUESTAS PARA DESARROLLAR Y COORDINAR UNA RED DE EDUCADORES Y REGULADORES DE ENFERMERÍA.** Agencia ejecutiva de Sanidad y Consumo. Fecha de cierre: 31 de marzo de 2010. Más información en: www.juntadeandalucia.es/proyectosinternacionales-salud/index.php?sec=4&art=334
- ➔ **BECAS PARA INVESTIGADORES CLÍNICOS SENIORS.** OFFICE OF HEALTH AND MEDICAL RESEARCH. Fecha de cierre: 01 de marzo de 2010. Más información en: www.juntadeandalucia.es/proyectosinternacionales-salud/index.php?sec=4&art=339
- ➔ **CONVOCATORIA PREMIOS DE INVESTIGACION BIOMÉDICA FL 2010.** Fundación Lilly. Fecha de cierre: 10 de febrero de 2010. Más información en: www.fundacionlilly.com
- ➔ **CONVOCATORIA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN 2010 FUNDACIÓN SECOT.** Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Fecha límite: 15 de abril de 2010. Más información en: www.secot.es
- ➔ **PREMIOS FUNDACIÓN SECOT Y CONVOCATORIA DE BECAS PARA LA ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA.** Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Fecha límite: 15 de abril de 2010. Más información en: www.secot.es
- ➔ **SUBPROGRAMA DE PROYECTOS DE INVESTIGACION FUNDAMENTAL NO ORIENTADA.** Ministerio de Ciencia e Innovación. Fecha límite: 01 de febrero de 2010. Más información en: www.boe.es/boe/dias/2009/12/31/pdfs/BOE-A-2009-21233.pdf
- ➔ **ACCIONES COMPLEMENTARIAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FUNDAMENTAL NO ORIENTADA.** Ministerio de Ciencia e Innovación. Fecha límite: 15 de abril de 2010. Más información en: www.boe.es/boe/dias/2009/12/31/pdfs/BOE-A-2009-21233.pdf
- ➔ **PREMIOS SALUD INVESTIGA 2010.** Consejería de Salud, colabora Fundación Progreso y Salud. Fecha límite: 30 de julio de 2010. Más información en: www.juntadeandalucia.es/salud/premiosaludinvestiga/
- ➔ **VI PREMIO CIENCIAS DE LA SALUD.** Fundación Caja Rural de Granada-Fundación Parque Tecnológico de Ciencias de la Salud de Granada. Fecha límite: 31 de marzo de 2010. Más información en: www.juntadeandalucia.es/fundacionprogresoysalud/difusion-convocatorias

CONGRESOS Y JORNADAS

- ➔ **III SYMPOSIUM INTERNACIONAL AVANCES EN DIABETES 2010.** Del 21 al 22 de enero de 2010 en Barcelona. Más información en: <http://diabetes2010.grupoaulamedica.com/index.html>
- ➔ **VIII REUNIÓN DE INVIERNO ÁREAS CONJUNTAS SEPAR.** Del 29 al 30 de enero de 2010 en Madrid. Más información en: <http://bcmedic.eventszone.net/areasSEPARmadrid10/>
- ➔ **III CONGRESO CLÍNICO EN CARDIOVASCULAR.** Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Del 04 al 05 de febrero de 2010 en Bilbao. Más información en: www.semfyec.es/es/
- ➔ **ARTROSCOPIA DE HOMBRO Y ARTROPLASTIA.** Del 18 al 19 de febrero de 2010 en Santander. Más información en: www.aeartroscopia.com/Portals/0/Archivos_Pagina/OtrosCursos/1002_Santander.pdf
- ➔ **DIAGNOSTICO CUTANEO: EVALUACIONES CLINICAS Y PARACLINICAS.** 21 de enero de 2010 en Barcelona. Más información en: <http://www.congresos-medicos.com/congresos/diagnostico-cutaneo-evaluaciones-clinicas-y-paraclinicas>

Equipo UNIP: Raúl García Martín, Irene Villegas Tripiana, M^a del Mar Torres Navarro, Antonio Pablo Rosales Varo, Susana Carrión García, Irene Gázquez Pérez (edición y maquetación del Boletín)



investigacion@ephp.es

www.ephp.es