



**Alejandro Otero**, nacido en Redondela (Pontevedra) en 1889. Comenzó la carrera de medicina con 15 años en la Universidad de Pontevedra, donde se doctoró. Con sólo 25 años de edad ocupó la Cátedra de Ginecología de la Universidad de Granada, llegando a ser elegido Rector en 1932, donde creó la Facultad de Medicina desde ese cargo.

En el N°33 de Gran Vía de Colón de Granada atendía a parturientas en su consulta, más allá de su condición social.

La notoriedad alcanzada por Alejandro Otero, su capacidad profesional que le dio fama no sólo en Granada, sino en toda España y aún fuera de ella, no fueron obstáculo para que se entregara apasionadamente al combate político.

Fue un catedrático comprometido políticamente, con un enorme prestigio como un ginecólogo muy avanzado en su competencia como tal. Desafió la gazmoñería social y se afilió al Partido Socialista y a la Unión General de Trabajadores en los años de la II República por convicción profunda y duradera. Fue un militante activo y resuelto y ocupó el cargo de Subsecretario de Defensa. Al estallar la Guerra Civil salvó su vida por no estar el 18 de julio de 1936 en Granada. Pese a la dureza del exilio, sus actividades en México demuestran su generosidad, sus deseos de libertad y su espíritu crítico.

Hoy, más de 70 años después de su obligado exilio por sus ideas republicanas y humanistas, su nombre honra a la **Fundación para la Investigación Biosanitaria de Andalucía Oriental Alejandro Otero, FIBAO**, de la que la EPHP forma parte desde su nacimiento.

### Nueva Orden Ministerial sobre estudios postautorización de tipo observacional para medicamentos de uso humano.

Un **estudio postautorización** es el que se realiza durante la comercialización de un medicamento según las condiciones autorizadas en su ficha técnica en la que el medicamento es el factor de exposición fundamental investigado. Y que un estudio sea **observacional** implica que los medicamentos se prescriben de la manera habitual, de acuerdo con las condiciones establecidas en la autorización. La asignación de un paciente a una estrategia terapéutica concreta no estará decidida de antemano por el protocolo de un ensayo, sino que estará determinada por la práctica habitual de la medicina, y la decisión de prescribir un medicamento determinado estará claramente dissociada de la decisión de incluir al paciente en el estudio.

La nueva **Orden SAS/3470/2009, de 16 de diciembre** para este tipo de estudios pueden consultarla en la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

Más información en: <http://www.aemps.es/actividad/invClinica/estudiosPostautorizacion.htm>

### Convocatoria de Adscripción de grupos de Investigación del SSPA al GENYO

**GENYO** abre, hasta el próximo 5 de mayo, una convocatoria para la adscripción de grupos de investigación pertenecientes al Sistema Sanitario Público Andaluz.

Las plazas ofertadas están limitadas a grupos interesados a residir físicamente en el centro.

Más información en: [recruitment.genyo@juntadeandalucia.es](mailto:recruitment.genyo@juntadeandalucia.es) o en [www.genyo.es](http://www.genyo.es)

En esta convocatoria especial de adscripción de GENYO el Consejo Rector podrá autorizar la adscripción de grupos cuyos IPs no cumplan todos los requisitos mínimos de adscripción.

### PHYTOPHOTODERMATITIS DUE TO *RUTA GRAVEOLENS* PRESCRIBED FOR FIBROMYALGIA.

*Rheumatology (Oxford) 2009, Nov 48(11):1401.*

Salvador A. Arias-Santiago, María A. Fernández-Pugnaire, Francisco M. Almazán-Fernández, Cristina Serrano Falcón, Salvio Serrano-Ortega.

Una mujer de 48 años con fibromialgia acudió a la consulta con grandes ampollas en la espalda después de una exposición al sol. La mujer había tomado infusiones de *Ruta graveolens* recomendada por su médico para aliviar el dolor de la fibromialgia.

Aparecían en la espalda eritemas y edemas con ampollas agrupadas en su parte central y lateral (Fig. 1). No había lesiones en el área cubierta por el bañador ni tampoco en el torso, que no había sido expuesto al sol. La paciente fue tratada con antibióticos orales, corticoides, analgésicos y pomada antibiótica y a las dos semanas, los síntomas clínicos habían remitido.

La *Ruta graveolens*, también conocida comúnmente como ruda, es una planta medicinal típica del área mediterránea, pero cultivada por todo el mundo, que contiene sustancias fotosensibilizantes que son activadas por los rayos UVA por un mecanismo fototóxico, induciendo la formación de especies reactivas del oxígeno que dañan la epidermis, dermis y las células endoteliales. El consumo de una infusión con alta concentración de ruda seguida de una exposición al sol provoca todos los síntomas descritos anteriormente.

La fibromialgia es un síndrome sin tratamiento efectivo y muchos pacientes comentan haber usado uno o más tratamientos alternativos que no están exentos de eventos adversos. Los pacientes deberían ser advertidos de este tipo de reacciones por sus médicos homeópatas.



### FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR DEPENDIENTES DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL.

*Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica 2009;27(Supl 1):24-32.*

Inés Pérez-Camacho, Ángela Camacho, Julián Torre-Cisneros y Antonio Rivero.

El gran avance en tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) que se ha producido en la última década ha hecho mejorar de forma espectacular el pronóstico a largo plazo y la supervivencia de los pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en países desarrollados.

En la actualidad las principales causas de morbimortalidad entre personas infectadas por el VIH que reciben TARGA estable son similares a las de la población general.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en la población general. Hay suficientes argumentos que indican que la infección por el VIH incrementa, por sí misma, el riesgo cardiovascular. Por otro lado, el TARGA prolongado también se ha asociado a un incremento del riesgo cardiovascular. Los efectos adversos o alteraciones más destacadas en relación con los distintos fármacos antirretrovirales son el incremento de lípidos plasmáticos, la resistencia a la insulina o incluso la diabetes franca, la lipodistrofia (grupo de trastornos del tejido adiposo que se caracteriza por una pérdida selectiva de tejido graso en diferentes zonas del cuerpo. En pacientes infectados por el VIH en tratamiento antirretroviral, esta pérdida de la grasa corporal es más evidente en la cara y las extremidades), síndrome metabólico, disfunción endotelial (el proceso de aterogénesis parece estar acelerado en pacientes en tratamiento con TARGA. La disfunción endotelial es una de las primeras fases del proceso de aterogénesis y representa la incapacidad del endotelio vascular de secretar óxido nítrico frente a determinados estímulos, como la hiperemia reactiva tras isquemia arterial en el brazo), arteriosclerosis carotídea, isquemia silente y calcificación de arterias coronarias.



Es preciso insistir en un hecho básico: el riesgo absoluto asociado a la existencia de una infección por el VIH no controlada sobrepasa ampliamente el riesgo de enfermedad coronaria asociada al TARGA. Conseguir una supresión viral eficaz es mucho más importante para el pronóstico de los pacientes que evitar el potencial riesgo cardiovascular asociado al TARGA. El riesgo absoluto de desarrollar infarto agudo de miocardio en pacientes que reciben TARGA es muy bajo con relación al alto beneficio obtenido por la terapia antirretroviral.



### LA FLORA INTESTINAL DE LOS JAPONESES HA EVOLUCIONADO GRACIAS AL SUSHI.

*Nature* 2010; 464: 908-912.

**Jan-Hendrik Hehemann, Gaëlle Correc, Tristan Barbeyron, William Helbert, Mirjam Czjzek y Gurvan Michel.**

La flora intestinal, compuesta por diferentes microorganismos, es capaz de degradar los polisacáridos consumidos en la dieta y generar a partir de éstos energía al organismo debido a una familia de enzimas capaces de degradar los carbohidratos, enzimas que no pueden ser sintetizadas por el genoma humano.

Estas enzimas degradan los polisacáridos de las plantas terrestres que son las predominantes en la dieta humana a lo largo de la evolución. Toda la familia de estas enzimas capaces de degradar estos compuestos es altamente diversa como nos podemos encontrar el *Bacteroides thetaiotaomicron* el cual contiene 261 glicósido hidrolasas y liasas polisacáridas, entre otras.

Se ha descubierto una nueva enzima, a la que han denominado porphyrasa, presente en un alga del género *Porphyra* que se encuentra en el intestino de japoneses y que no han encontrado en otras poblaciones a través de análisis comparativos del genoma de las distintas poblaciones.

Es evidente que las algas tienen una contribución importante en la dieta japonesa diaria donde cada persona consume una media de 14,2g diarios de algas y la sp. *Porphyra*, conocida coloquialmente como nori, es el alga más importante en la gastronomía japonesa, usada tradicionalmente para preparar el sushi.

Estos hallazgos indican que *Porphyra* alberga una familia de bacterias marinas que liberan esta enzima (porphyrasa) que es capaz de degradar los carbohidratos de las algas. Esta ha podido ser la ruta a través de la cual estas nuevas enzimas de esta familia fueron adquiridas por la flora bacteriana, y que el contacto con los alimentos no estériles pudo ser el factor principal para la diversidad de estas enzimas en la microbiota del intestino humano.



### LA MOLÉCULA MIF PODRÍA CAMBIAR EL TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN.

*Molecular Psychiatry*, 23 February 2010.

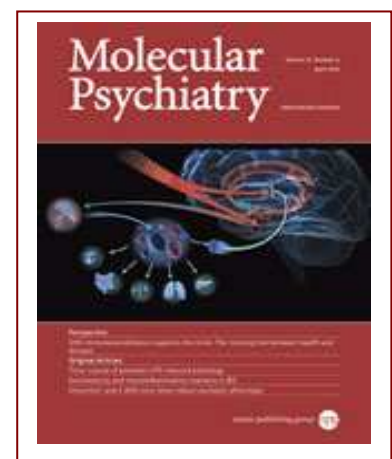
**Conboy L, Varea E, Castro JE, Sakouhi-Ouertatani H, Calandra T, Lashuel HA, Sandi C.**

La depresión es en la actualidad la segunda enfermedad que provoca discapacidad a nivel mundial en un rango de edad desde los 15-44 años en ambos sexos según la Organización Mundial de la Salud. En total, afecta a 121 millones de personas en todo el mundo

El MIF, siglas en inglés del factor inhibidor de la migración de los macrófagos, se había relacionado hasta ahora con la inflamación de los tejidos e incluso con la aparición del cáncer, pero su localización en el cerebro era aún desconocida. Ahora se ha descubierto una concentración de MIF en las células del hipocampo, un área clave para la formación de la memoria y formación de las neuronas en los adultos.

Estas mismas neuronas podrían estar vinculadas en la formación de los recuerdos, y desde luego podrían también jugar un papel importante en la ansiedad y la depresión. Los investigadores han descubierto, a través de la manipulación genética y farmacéutica del nivel de MIF en el hipocampo de las ratas, que la ausencia de MIF reduce de forma significativa la producción de neuronas y aumenta la ansiedad. Las investigaciones en modelos animales demuestran que la molécula juega un papel importante en la formación neuronal y que interviene en los problemas de ansiedad y depresión ya que la ausencia de la molécula MIF reduce la eficacia de los antidepressivos y aumenta la ansiedad.

Este trabajo podría abrir nuevas vías para el tratamiento de la depresión, temática en la que se ha evolucionado muy poco en los últimos años.





## TABLÓN DE ANUNCIOS

### BECAS Y AYUDAS

- ➔ **XI CONVOCATORIA FIPSE DE AYUDAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE VIH/SIDA.** Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España. Fecha límite: 7 de mayo de 2010. Más información: [www.fipse.es](http://www.fipse.es)

### CONGRESOS Y JORNADAS

- ➔ **II SYMPOSIUM INTERNACIONAL SOBRE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL.** Del 2 – 3 de junio de 2010 en el Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda, Madrid. Más información en: [www.congresosxxi.com/?area=9&pid=14&eid=106](http://www.congresosxxi.com/?area=9&pid=14&eid=106)
- ➔ **XXXII CONGRESO NACIONAL SEMERGEN.** Atención Primaria. Del 6 – 9 de octubre de 2010 en San Bartolomé de Tirajana, Gran Canaria. Más información en: [www.semergencanarias2010.com](http://www.semergencanarias2010.com)
- ➔ **LV CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA.** Del 19 – 22 de octubre de 2010 en el Palacio de Deportes de Madrid. Más información en: [www.sefh55congreso.com](http://www.sefh55congreso.com)
- ➔ **XLI REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA.** Del 21 – 23 de octubre de 2010 en el hotel Barceló Cabo de Gata, Retamar, Almería. Más información: [www.congresosapdalmeria2010.grupoaran.com](http://www.congresosapdalmeria2010.grupoaran.com)
- ➔ **XI CONGRESO ESPAÑOL DE SEXOLOGÍA Y V ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE PROFESIONALES DE LA SEXOLOGÍA.** Del 30 de septiembre al 02 de octubre de 2010 en Santiago de Compostela. Más información en: <http://www.congresos-medicos.com/congresos-enfermeria.php>

### CURSOS UNIP

- ➔ **INTRODUCCIÓN A LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.** PubMed y Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público Andaluz (BV-SSPA). Dirigido a: Facultativos, Enfermería, Fisioterapeutas y Técnicos Especialistas, con el objetivo de proporcionar los conocimientos suficientes para la realización de búsquedas Bibliográficas y acceso a los artículos científicos. 16 plazas. Inscripciones: De 8:00 a 14:00 horas del 1 al 30 de abril de 2010, en la Unidad de Formación.  
1ª edición: 18 de Mayo de 16:00 a 21:00 h. Fase no presencial comienzo 10 de mayo, finalización 31 de mayo.  
2ª edición: 6 de Octubre de 16:00 a 21:00 h. Fase no presencial comienzo 27 de septiembre, finalización 31 de octubre.  
En el Aula de Informática del Hospital de Poniente.

### CURSOS

- ➔ **XXVI MÁSTER EN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA.** Del 13 de octubre de 2010 al 30 de septiembre de 2012, Granada. Fecha límite para la inscripción: 02 de julio de 2010. Más información en: [http://www.easp.es/web/formacion/formacion\\_master\\_detalle.asp?id=1001010010&idCab=298&idSub=354&idSec=298](http://www.easp.es/web/formacion/formacion_master_detalle.asp?id=1001010010&idCab=298&idSub=354&idSec=298)
- ➔ **EXPERTO EN BIOÉTICA.** Del 20 de octubre de 2010 al 20 de mayo de 2011, Granada. Fecha límite para la inscripción 17 de septiembre de 2010. Más información en: [http://www.easp.es/web/formacion/formacion\\_diplomas\\_detalle.asp?id=1904010010&idCab=298&idSub=355&idSec=298](http://www.easp.es/web/formacion/formacion_diplomas_detalle.asp?id=1904010010&idCab=298&idSub=355&idSec=298)
- ➔ **CURSO BÁSICO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD (VIRTUAL).** Sesión presencial: 23 de noviembre de 2010. Sesiones no presenciales: hasta 25 de febrero de 2011. Fecha límite de inscripción: 02 de septiembre de 2010. Más información en: [http://www.easp.es/web/formacion/formacion\\_semipresenc\\_detalle.asp?id=150301NA10&idCab=298&idSub=15777&idSec=298](http://www.easp.es/web/formacion/formacion_semipresenc_detalle.asp?id=150301NA10&idCab=298&idSub=15777&idSec=298)
- ➔ **CURSO LECTURA CRÍTICA, REDACCIÓN Y PRESENTACIÓN DE TRABAJOS EN EL ÁMBITO SANITARIO (DEFAUM).** Escuela Nacional de Sanidad. Del 09 -11 de junio de 2010. Fecha límite para preinscripción: 26 de mayo de 2010. Más información en: [www.isciii.es](http://www.isciii.es)

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



[investigación@ephp.es](mailto:investigación@ephp.es)

[www.ephp.es](http://www.ephp.es)