

El doctor **Jesús Honorato** ha sido elegido académico de la Real Academia de Farmacia de Cataluña. Esta institución tiene como principal función actualizar los



conocimientos de farmacia y asesorar a distintos organismos sobre el tratamiento de temas de actualidad. Jesús Honorato ha sido elegido por unanimidad.

## Actualidad

### PREMIOS

El Área de Neurroradiología del Servicio de Radiodiagnóstico ha ganado el primer premio de Poster Diagnóstico en la XXXVIII Reunión Anual de la Soc. Española de Neurroradiología (SENR). El trabajo ganador se titula 'Evaluación del Coeficiente de Difusión Aparente en las Encefalopatías Priónicas', y sus autores son **R. García de Ulate, P. Domínguez y J.L. Zubieta**; y los residentes **J. Broncano, J. Arias, A. García Lallana, M. Arraiza, MJ Herraiz, B. Zudaire, R. Saiz, I. Simón y G. Viteri**.

El Departamento de Cirugía Vascolar recibió el premio Beven al mejor trabajo científico presentado en la XII Convención de Cirujanos Vasculares de Habla Hispana, que se celebró en Cuzco. El trabajo premiado se titula 'Función renal en pacientes intervenidos mediante implante de endoprótesis de aorta abdominal con oclusión intencionada de rama renal accesoria'. Sus autores son los doctores **L. Dzieciuchowicz, G. Espinosa, F.J. Lavilla y J. Arbizu**.

El doctor **Patricio Molero**, del Departamento de Psiquiatría, ha recibido el Primer Accésit del Premio 'Amadeo Sánchez Blanqué' al mejor Póster en Investigación Clínica por el trabajo 'La actividad oscilatoria cortical en la esquizofrenia: posible normalización con neurolépticos atípicos'. Esta investigación, premiada por la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica, ha sido realizada por los doctores **P. Molero, F. Ortuño y G. Mayner**, especialistas en psiquiatría, y por los neurofisiólogos **M. Alegre y J. Artieda**.

## La Clínica, centro de excelencia en la integración de oncología y cuidados paliativos



La UCI de la Clínica.

### Ha recibido la acreditación de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO)

■ La Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO) ha reconocido a la Clínica como centro de excelencia por la integración que realiza de los cuidados paliativos y el tratamiento oncológico. Este reconocimiento ha sido otorgado tras una evaluación profunda, por parte de la ESMO, de numerosos aspectos del servicio que ofrece el Departamento de Oncología y la Unidad de Medicina Paliativa y Control de Síntomas la Clínica.

Algunos de los puntos analizados han sido la interacción entre los oncólogos y los especialistas en Medicina Paliativa, la experiencia profesional de los médicos y enfermeras de la Unidad de Medicina Paliativa, o cómo comparten las responsabilidades del cuidado del pacien-

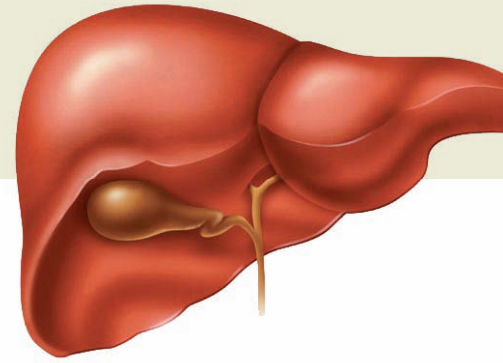
te cuando se identifican necesidades complejas.

El equipo de Medicina Paliativa de la Clínica está integrado por dos enfermeras con entrenamiento específico y larga experiencia en el cuidado del paciente oncológico; una psicóloga clínica formada en Edmonton (Canadá), en MD Anderson Houston (Estados Unidos) y en la Universidad de Ginebra (Suiza); un médico oncólogo formado en Edmonton (Canadá), y un médico de familia máster en Medicina Paliativa.

Las intervenciones del equipo se adaptan a las necesidades de cada caso y siguen el siguiente protocolo: valoración multidisciplinar inicial, evaluación psicológica inicial, valoración sintomática aislada, soporte al paciente hospitalizado, hospitalización a cargo de la Unidad de Medicina Paliativa, sesión de seguimiento psicológico, gestión del alta y seguimiento telefónico.



El doctor **Javier Álvarez-Cienfuegos**, director del departamento de Cirugía de la Clínica, ha sido acreditado como Catedrático de Cirugía por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA).



## Técnicas intervencionistas para el tratamiento del dolor crónico

Logran mejorías hasta en el 60% de los pacientes que no responden a la terapia farmacológica

■ Las técnicas intervencionistas para el tratamiento del dolor crónico pueden mejorar los síntomas y la calidad de vida hasta en el 60% de los pacientes que no responden a la terapia farmacológica. Así se desprende de los resultados aportados por los especialistas de la Unidad del Dolor de la Clínica Universidad de Navarra en la XV Reunión Anual de la Sociedad Europea de Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor (ESRA).

Organizado por la Unidad del Dolor de la Clínica, el simposio reunió en Pamplona a más de 600 especialistas



Doctor Juan Pérez Cajaraville.

de todo el mundo para abordar los últimos avances en el campo de la anestesia regional y el tratamiento del dolor.

“Las unidades del dolor disponen de dos tipos de arsenales terapéuticos para el tratamiento del dolor crónico. Por una lado está el trata-

miento farmacológico, que incluye distintos medicamentos como los analgésicos, antiinflamatorios, antiepilépticos, antidepressivos, relajantes musculares, opioides y derivados opiáceos. El otro arsenal engloba a las técnicas intervencionistas mínimamente invasivas. La combinación de ambos tratamientos aumenta notablemente el éxito terapéutico en el dolor crónico rebelde”, explica el doctor Juan Pérez Cajaraville, presidente del comité organizador de la Reunión y responsable de la Unidad de Dolor de la Clínica.

Entre las técnicas intervencionistas se encuentra el abordaje epidural con administración de anestésicos locales y corticoides para el tratamiento de lumbalgias y dolores radiculares.

## Nuevos tratamientos para el cáncer de hígado

■ Científicos del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) han identificado dos moléculas que impiden el crecimiento de los tumores hepáticos. Estas proteínas se perfilan como nuevos fármacos para el tratamiento de este tipo de cáncer. El trabajo, dirigido por los doctores Cheng Qian y Jesús Prieto, ha sido publicado en la revista *Cancer Research*, publicación oficial de la Asociación Americana para la Investigación en Cáncer (AACR). El tejido tumoral produce una proteína, denominada WNT, que estimula la proliferación de las células cancerosas activando el factor beta-catenina. Debido a una mutación, muchos tumores tienen activado este factor permanentemente. En estos casos, la inhibición de WNT no impide el crecimiento de las células tumorales cultivadas in vitro.

El trabajo muestra que WNT no sólo actúa sobre las células cancerosas sino que también ejerce un potente efecto estimulador sobre las células normales de los vasos sanguíneos que alimentan el tumor. “Esta acción angiogénica (promotora de la formación de vasos) aumenta la irrigación del tumor y trae como consecuencia la progresión del cáncer”, explica el doctor Jesús Prieto.

## La dieta mediterránea puede reducir el riesgo de depresión

■ La depresión es la principal causa de incapacidad y pérdida de años de vida en el mundo. Aproximadamente el 15% de la población experimenta un episodio depresivo grave al menos una vez en la vida. Asimismo, constituye el mayor factor de riesgo para el suicidio. Sin embargo, a pesar de los datos



negativos existen nuevos hallazgos orientados a su prevención. En esta dirección acaban de publicarse los resultados de un estudio español en la revista más importante de psiquiatría: *Archives of General Psychiatry*. Dicha investigación muestra que el seguimiento de la dieta mediterránea

tradicional se asocia a una reducción del riesgo de desarrollar depresión.

El trabajo fue presentado por el catedrático de la Universidad de Navarra Miguel Ángel Martínez-González; la Dra. Francisca Lahortiga, de la Clínica; y la profesora titular de la Universidad de Las Palmas Almudena Sánchez Villegas, coautores, entre otros, del estudio.