



# La EMA pide minimizar los populares anticongestivos en algunos pacientes

## Desaconsejados para personas con hipertensión o con enfermedad renal

ANTONI LÓPEZ TOVAR  
 Barcelona

Después de diez meses de evaluación, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ha recomendado minimizar el uso de los populares fármacos anticongestivos con pseudoefedrina en pacientes con hipertensión o con enfermedad renal para reducir el riesgo de síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES) y del síndrome de vasoconstricción cerebral reversible (SCRV).

Son afecciones que pueden implicar una reducción del suministro de sangre al cerebro, lo que puede ocasionar complicaciones graves y potencialmente mortales. Pero, según precisa la EMA, son casos raros y generalmente se resuelven con un diagnóstico y un tratamiento oportunos.

Hace un mes, el regulador de los medicamentos de Francia lanzó una campaña para desaconsejar el uso de una serie de populares vasoconstrictores para el resfriado por riesgo muy débil de infarto de miocardio y accidentes cerebrales. "Esos incidentes pueden producirse sea cual sea la dosis y la duración del tratamiento", argumentó la organización.

La pseudoefedrina es un estimulante que se utiliza a menudo como descongestionante en personas resfriadas o alérgicas. En España, las farmacias suministran, con y sin receta médica, 31 medicamentos que contienen esta sustancia. El Prac (comité de evaluación de la seguridad de los fármacos de la EMA) indica que no deben usarse en pacientes con presión arterial alta grave o no controlada o con insuficiencia o enfermedad renal grave, aguda o crónica. Por otra parte, ha redac-

tado un documento informativo por el que insta a los profesionales de la salud a aconsejar a los pacientes que "dejen de usar estos medicamentos inmediatamente y busquen tratamiento si desarrollan síntomas de PRES o RCVS,

como dolor de cabeza intenso de aparición repentina, malestar, vómitos, confusión, convulsiones y alteraciones visuales". Los prospectos de todos los medicamentos con pseudoefedrina se actualizarán para incorporar los nuevos

riesgos descritos y las nuevas medidas a tomar.

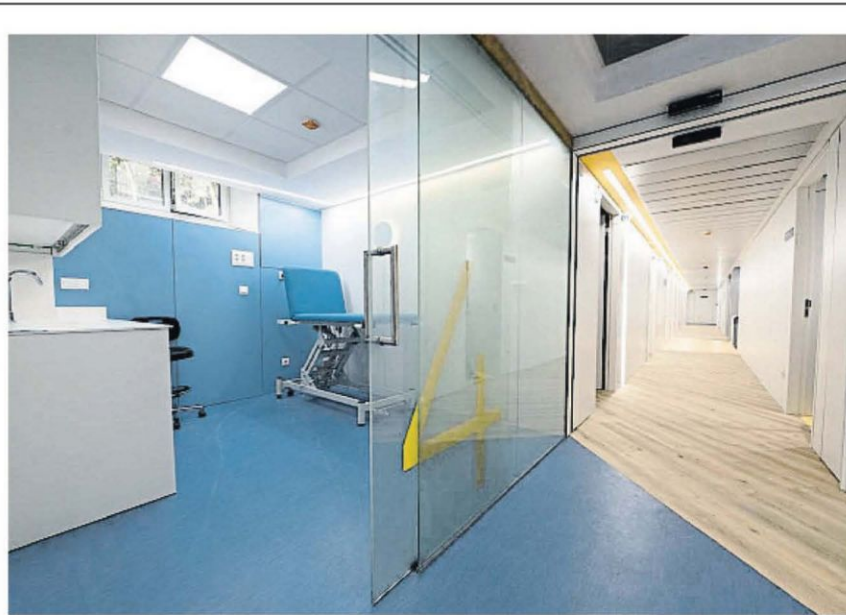
La pseudoefedrina actúa estimulando las terminaciones nerviosas para liberar una sustancia química, la noradrenalina, que contrae los vasos sanguíneos. De

esta manera se reduce la cantidad de líquido liberado de los vasos, lo que implica rebajar la hinchazón y la producción de moco en la nariz.

Estos medicamentos, de uso muy extendido, se utilizan solos o en combinación con otros fármacos para tratar los síntomas del resfriado y la gripe, como dolor de cabeza, fiebre y dolor, rinitis alérgica (inflamación de las fosas nasales debido a alergias) o rinitis vasomotora (inflamación de las fosas nasales por causas no alérgicas o no infecciosas), en personas con congestión.

La pseudoefedrina también está autorizada en países de la UE para tratar la aerotitis, una inflamación del oído medio debido a cambios repentinos en la presión del aire. En este caso se suministra en una combinación de dosis fija con triprolidina.

Respecto a los casos aislados de PRES y RCVS registrados en Francia, representan "situaciones anecdóticas", explicó a *La Van-*



Las nuevas instalaciones contienen 13 consultas, laboratorio y boxes para tratamientos

## El Clínic estrena hospital de día de VIH

■ Según datos de la Agència de Salut Pública, en Catalunya 32.579 personas viven con el VIH. El año pasado se notificaron 460 nuevos diagnósticos, el 83,5% correspondientes a hombres. La principal vía de transmisión es la

sexual: un 57,7% de los nuevos casos afecta a hombres que tienen sexo con otros hombres. El hospital Clínic, que realiza el seguimiento de 7.000 pacientes con VIH y atiende una nueva infección cada cinco días, inauguró

ayer un nuevo hospital de día, de 400 m<sup>2</sup>, para personas con enfermedades infecciosas y VIH. Según Onusida, 39 millones de personas viven con el VIH, más de 150.000 en España (el 87% recibe tratamiento antirretroviral).

**En España se venden, con y sin receta, 31 medicamentos con pseudoefedrina para la congestión nasal**

guardia Joan Martí-Fàbregas, jefe de la unidad de ictus del hospital de Sant Pau. En su opinión, no hay estudios concluyentes sobre los supuestos riesgos: "En la vida real millones y millones de personas que toman estos medicamentos no tienen ictus. Hay un pequeño riesgo que es dudoso y anecdótico, y si existiera afectaría más a la gente que abusa".

El abuso es problemático, explicó Santi Grau, director del área del medicamento del hospital de Mar: "Si utilizas mucho la pseudoefedrina, normalmente se produce un efecto de tolerancia por el que necesitas más dosis para producir el mismo efecto. Y aumenta la frecuencia de administración, sobre todo por vía tópica nasal. Hay gente enganchadísima".

## La unitat d'ictus del Joan XXIII, Teresa Auguet i mossèn Fort, premiats

REDACCIÓ  
TARRAGONA

El rector de la Universitat Rovira i Virgili, Josep Pallarès, va ser l'encarregat d'inaugurar els Premis Col·legi Oficial de Metges de Tarragona (COMT) Antonius Musa. Uns guardons destinats a premiar els col·legiats i les institucions de la província de Tarragona i que posen de manifest el

talent, el compromís i l'excel·lència amb la medicina i la salut.

Enguany s'han donat un total de set distincions sent la primera d'elles la Distinció a l'equip assistencial multidisciplinari de l'any a la Unitat d'ICTUS Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII. El cap de la unitat, el factor Xavier Ustrell va ser l'encarregat de recollir aquesta distinció junt amb diversos compa-

nys de l'equip. Ustrell, va destacar que enguany s'han atès prop de 700 pacients i que s'ha recorregut un «difícil camí durant tots aquests anys, però ens cal poder millorar l'atenció als pacients tenint una resposta ràpida» sense haver de desplaçar-se a Barcelona per a fer-ho possible.

Un altre de les grans distincions atorgades va ser la Distinció Col·legiat d'Honor, que va recaure sobre el Mossèn Xavier Fort Subirats.

La màxima la distinció, Sants Cosme i Damià, va recaure sobre la cap de medicina interna de l'Hospital Joan XXIII, la Dra. Teresa Auguet. La doctora va ser premiada per la seva dilatada carrera tant professional com docent.



Els premiats durant la gala del Col·legi de Metges. FOTO: CEDIDA





4 Diciembre, 2023

PERSONAS QUE SUMAN FUNDACIÓN "LA CAIXA"

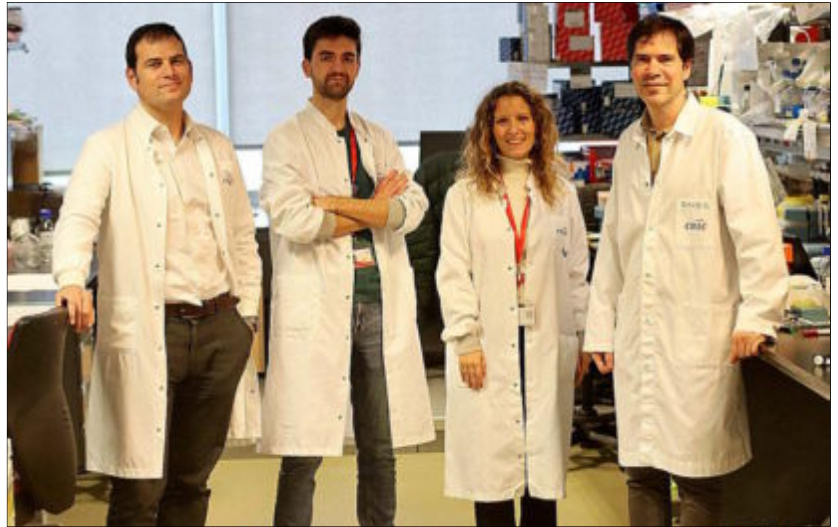
# La investigación que prevendrá infartos e ictus

David Sancho, inmunólogo, dirige un estudio para localizar y evitar la aterosclerosis

**JULIA VALDERRAMA MADRID** Puede que la palabra «aterosclerosis» no les suene. En cambio, términos como «infarto» o «ictus» resultan tristemente más cercanos y conocidos por todos. Sin embargo, los tres sustantivos están más relacionados de lo que parece. «La aterosclerosis es una afección inflamatoria de la pared vascular de las arterias, provocada por la acumulación de grasas, colesterol y otras sustancias. La inflamación de esta pared arterial hace que los vasos sanguíneos se vayan estrechando, como consecuencia de la inflamación, y se crea lo que se denomina una placa inestable, que se puede romper y se formar un trombo que es lo genera el infarto o el ictus», explica a GRAN MADRID David Sancho, inmunólogo del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III (CNIC) en Madrid.

Sancho acaba de recibir el XXVIII Premio Carmen y Severo Ochoa de Investigación en Biología Molecular. Actualmente coordina un proyecto de investigación para la detección precoz y el tratamiento de la aterosclerosis a través de una molécula producida por la microbiota intestinal, un estudio que comenzó hace ahora siete años. Esta investigación forma parte de los 33 proyectos seleccionados por la convocatoria Caixa-Research de Investigación en Salud 2023, promovida por la Fundación "la Caixa". Una convocatoria que tiene como objetivo impulsar la investigación biomédica y cuenta con una dotación de 25,3 millones de euros.

En estudios realizados en un modelo animal, el grupo de investigadores identificó que una molécula producida por bacterias de la microbiota intestinal es un biomarcador temprano de la aterosclerosis. «Du-



Borja Ibáñez, Iñaki Robles, Annalaura Mastrangelo y David Sancho, miembros del equipo de investigación. CNIC

rante el estudio en ratones vimos que no sólo hay asociación, sino que este metabolito es causa de la enfermedad», explica Sancho. Conocer qué la causa es el primer paso para encontrar cómo se evita: «Hay que buscar el receptor de este metabolito, que de hecho ya lo hemos encontrado, y actuar farmacológicamente para bloquear la interacción con su receptor previniendo el efecto perjudicial de este metabolito».

Actualmente ya existe un método para detectar de manera temprana la aterosclerosis con el uso de técnicas de imagen avanzadas, pero su elevado coste hace muy complicada

su implantación a gran escala en hospitales. «Las pruebas actuales cuestan varios miles de euros, mientras que un estudio de metabolito en plasma puede conllevar un coste de unos 50 euros. Si se desarrolla una plataforma para que se abarate más este estudio, podría bajar mucho más, incluso a unos cinco euros», calcula el coordinador del proyecto.

La aterosclerosis es una enfermedad más común de lo que podríamos pensar, aunque la mayor parte de los que la padecen no son conscientes de ello. En una cohorte llevada a cabo durante la investigación se realizaron pruebas de imagen

avanzada para detectar esta enfermedad a 5.000 personas. «Eran voluntarios de entre 50 y 65 años, que en principio estaban sanos, e investigamos si tenían aterosclerosis», narra Sancho. Los resultados de la prueba detectaron aterosclerosis en gran parte de la muestra. «Resulta que aunque parecen estar sanos, entre un 60 o un 70 por ciento de la población sufre aterosclerosis y muchos de ellos nunca lo sabrán, pero otros van a sufrir un evento cardiovascular, como por ejemplo un ictus, y nadie les ha avisado de ese riesgo por el alto precio de las pruebas», concluye el inmunólogo.



8 Diciembre, 2023



Alteraciones en células del sistema inmune pueden determinar el grado de envejecimiento saludable.

## Identifican una proteína clave en el envejecimiento saludable

Un grupo de científicos catalanes estudia células del sistema inmune decisivas en la esperanza de vida

AGENCIAS  
 MADRID

■ ■ ■ Investigadores de la Universidad de Barcelona han identificado una proteína en ratones que está presente en células del sistema inmune y que es decisiva en la esperanza de vida y la aparición de enfermedades del envejecimiento, algo que podría abrir nuevas vías al conocimiento de la neurodegeneración en humanos.

La esperanza de vida y el envejecimiento saludable en ratones pueden estar determinados por una proteína presente en algunas células del sistema inmune, según un artículo publicado en la revista "Cell Reports". Cuando esta proteína -conocida como el inmunorreceptor CD300f- no está presente, los modelos animales tienen una esperanza de vida más corta, y sufren patologías asociadas al deterioro cognitivo y el envejecimiento prematuro, especialmente las hembras.

"Nuestro estudio pone en evidencia que alteraciones en células del sistema inmune, por ejemplo, en los macrófagos y la microglía, pueden determinar el grado de envejecimiento saludable en rato-

nes", ha explicado el líder del trabajo y miembro de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud y del Instituto de Neurociencias de la Universidad de Barcelona (UBneuro), Hugo Peluffo.

Comprender cómo el inmunorreceptor CD300f y también las células mieloides del sistema inmune pueden determinar por sí solos el ritmo de aparición de patologías asociadas al envejecimiento, "ayudará a entender mejor este proceso, y contribuirá al diseño de estrategias para regular su acción. Por ejemplo, "usando el inmunorreceptor CD300f como diana en biomedicina", ha apuntado el experto. "Además, nuestro grupo ha demostrado previamente que algunas variantes del inmunorreceptor CD300f podrían ser de utilidad como biomarcadores en pacientes", ha añadido.

En el artículo, que tiene como primera autora la experta Frances Evans (Instituto Pasteur y Udepar), también participan equipos de Centro Uruguayo de Imagenología Molecular (CUDIM), entre otras instituciones.

El receptor CD300f es una proteína expresada por células del

### EXPLORACIÓN DE LAS CÉLULAS INMUNITARIAS

**Tal y como indican los investigadores del estudio, "el objetivo es continuar investigando las consecuencias de la disfunción del inmunorreceptor CD300f sobre el envejecimiento cerebral, en particular sobre la microglía".**

**En esta línea, un proyecto liderado por el profesor Hugo Peluffo para estudiar la relación entre el envejecimiento y la enfermedad de Alzheimer acaba de ganar una de las becas de investigación en Alzheimer de la Fundación Pasqual Maragall. Concretamente, se explorará cómo las células inmunitarias del sistema nervioso, conocidas como microglía, influyen en el proceso de envejecimiento y en la aparición tardía del Alzheimer.**

sistema inmune que modula la inflamación y el metabolismo celular. Este estudio revela las primeras evidencias de su papel en los procesos relacionados con el envejecimiento y la senescencia.

"En particular, hemos descubierto que en los ratones que no tenían el inmunorreceptor CD300f surgieron de manera prematura algunas patologías asociadas al envejecimiento (déficits cognitivos, descoordinación motora, tumores, etc.), e incluso afectaciones en distintos órganos como el cerebro, el hígado o los pulmones. Además, también se evidenció un importante efecto más destacado en las hembras, que fueron las más afectadas", ha asegurado Hugo Peluffo.

El estudio se basa en un seguimiento detallado de diversas cohortes de animales durante treinta meses, una innovación metodológica que permitió reflejar el proceso de envejecimiento real en estos animales sin usar modelos de envejecimiento acelerados, los cuales no representan fielmente un proceso que implica necesariamente la acumulación gradual de cambios con la edad. ■





8 Diciembre, 2023

# AbbVie compra Cerevel por 8.000 millones de euros

La compañía firma dos adquisiciones en menos de dos meses

Javier Ruiz-Tagle MADRID.

AbbVie vuelve a salir al mercado para reforzar su cartera de productos. Si hace unas semanas se hizo con ImmunoGen por algo más de 9.000 millones de euros, ahora la

biotecnológica americana ha tirado otra vez de chequera y ha adquirido Cerevel por 8.000 millones de euros. Dos operaciones en menos de dos meses que han supuesto un desembolso importante para las arcas de la farmacéutica estadounidense.

La adquisición de Cerevel complementa la cartera de neurociencia de AbbVie, agregando una amplia gama de activos que pueden transformar los estándares de aten-

ción en trastornos psiquiátricos y neurológicos, incluidos la esquizofrenia y el Parkinson. "AbbVie aprovechará sus profundas capacidades comerciales, su infraestructura internacional y su experiencia clínica y regulatoria para ofrecer un valor sustancial para los accionistas con un potencial de ventas multimillonario en toda la cartera de activos de Cerevel", indicó Richard A. González, presidente y consejero delegado de AbbVie.

AbbVie adquirirá todas las acciones en circulación de Cerevel a un precio unitario de 45 dólares en efectivo. Los consejos de administración de ambas empresas han aprobado la transacción, que podría completarse a mediados de 2024, sujeta a la aprobación de los accionistas de Cerevel, aprobaciones regulatorias y otras condiciones de cierre habituales.

AbbVie es la dueña del medicamento más vendido durante los úl-

timos años, Humira. Tras el fin de su patente en algunos territorios, el medicamento ha perdido algo de fuelle, pero aún sigue protagonizando las listas de fármacos más vendidos. Además, la farmacéutica ya tiene en el mercado la terapia que busca a sustituir Humira, Rinvoq. Este último ya se comercializa en España y tiene entre sus indicaciones enfermedad artritis reumatoide, como también la tenía Humira.



11 Diciembre, 2023

# El Ictus premia la calidad de los hospitales de Burgos, León y Salamanca

VALLADOLID

La Organización Europea del Ictus (ESO en inglés) y la Iniciativa Angels han premiado con la Mención Platino al Complejo Asistencial Universitario de Burgos y con el Oro a los complejos universitarios de León y Salamanca, por su «excelencia» asistencial y el cumplimiento de una serie de estándares de calidad europeos en el tratamiento a pacientes con ictus, según informó la Junta en un comunicado recogido por Ical.

Explicó que los premios *ESO Angels* reconocen la buena gestión de aquellos hospitales que han monitorizado y proporcionado datos que ayudarán a la investigación e identificación de puntos de mejora en el tratamiento de los pacientes con ictus. Para hacerse con este galardón, las unidades de Ictus deben cumplir unos criterios de calidad en la aplicación de los tratamientos, la valoración y asistencia de los pacientes y el tiempo de actuación. Por ejemplo, se valora lo que tarda el paciente desde que llega al centro hasta que se procede a la realización de un TAC.

11 Diciembre, 2023

# Investigación Un guante utiliza la IA para diagnosticar párkinson <sup>10</sup>





El equipo de Ditengloves con los guantes que utilizan la IA para diagnosticar párkinson. En la siguiente imagen, pueba en un paciente para ver si sufre la patología.



ÁXEL ÁLVAREZ

# El revolucionario guante que utiliza la IA para diagnosticar párkinson

► La compañía biotecnológica de Villena desarrolla un dispositivo que permitirá a los neurólogos detectar de forma precoz diferentes temblores, ajustar los tratamientos y reducir listas de espera

LYDIA FERRÁNDIZ. ALICANTE

■ ¿Y si un simple guante pudiera cambiar radicalmente la forma en que diagnosticamos y tratamos el párkinson? En el mundo de la neurología, donde la precisión del diagnóstico es fundamental, el doctor José Javier Hernández Martínez, jefe del Servicio de Neurología del Hospital Clínica Benidorm, y su equipo en la empresa Ditengloves han dado un paso monumental con la creación de un guante innovador capaz de detectar el párkinson con una fiabilidad del 98%. Este dispositivo no solo diagnostica, sino que abre la puerta a un futuro de tratamientos personalizados y una atención médica más eficiente. Para ello, la inteligencia artificial y el 'machine learning' juegan un papel fundamental en el software de este dispositivo, una tecnología fundamental que permitirá a los profesionales del futuro determinar si un paciente que presenta un temblor en sus manos tiene párkinson, temblor esencial, una hernia o hipertiroidismo, entre las al menos quince causas con las que un temblor puede presentarse en los pacientes.

El doctor Hernández, rama médica de este proyecto pionero en el mundo, señala que la intención de la compañía, nacida y ubicada en Villena, es «crear un algoritmo matemático que sume todo lo nos pueda hacer conocer mejor a los temblores como las posiciones espaciales o la suma de la frecuencia del temblor. El dispositivo cuenta con doce receptores que



El último prototipo del guante y, al lado, el doctor Hernández mostrando los resultados.



ÁXEL ÁLVAREZ

suman esta información entre sí y la comparan con los datos que tienen almacenados de otros pacientes con patologías similares y que es lo que hace que seamos capaces de decir qué enfermedad padece esa persona

con solo hacer una prueba que dura cuatro minutos». «Las enfermedades neurológicas, como el párkinson, presentan temblores característicos, pero la variabilidad está tan amplia que incluso los médicos más experimentados pueden enfrentar dificultades en el diagnóstico visual, que puede llevarnos a errar. Nuestra herramienta superará estas limitaciones y ofrece una evaluación más precisa», explica Hernández.

El guante, desarrollado en Villena, se presenta como una herramienta de diagnóstico y, en palabras de José Javier Hernández, «no tanto una herramienta de tratamiento, sino una herramienta de diagnóstico precoz». Este énfasis en la detección temprana

es clave, ya que actualmente el diagnóstico del párkinson lleva hasta tres años, una demora que el equipo busca reducir significativamente. Han llegado a mi consulta personas con un tumor relacionado con las tiroides que después de dos años de espera han tenido que volver a la casilla de salida porque el neurólogo no tenía nada que ver con lo que le ocurría. Esto es lo que estamos tratando de evitar con este guante», explica Hernández.

Según el facultativo, la mitad de los temblores no tienen nada relacionado con la neurología y un 30% de las personas que padecen párkinson ni siquiera tienen temblor. A ello hay que añadirle que el 25% de los neu-

rólogos suelen fallar en el diagnóstico la primera vez y que realmente hasta los muy especializados en la materia puedan tener un margen de error de un 8%. «Todo esto ha hecho que hayamos querido ir perfeccionando nuestro guante durante los últimos años hasta alcanzar la fiabilidad del 98% en los diagnósticos».

Además, el neurólogo destaca la complejidad de los temblores asociados con el párkinson y otras patologías neuronales, lo que complica aún más el diagnóstico. «Visualmente, el temblor asociado con el párkinson es casi imperceptible, lo que complica aún más el diagnóstico. Nuestra herramienta supera las limitaciones visuales y proporciona un análisis detallado», añade el neurólogo.

## Detección temprana

Lo que distingue a este guante es su capacidad para ofrecer recomendaciones basadas en el diagnóstico. Al utilizar un algoritmo matemático, la herramienta sugiere pruebas específicas, como análisis de sangre, electromiogramas, resonancias magnéticas cerebrales y pruebas de medicina nuclear. Además, el guante evalúa la influencia de los medicamentos en el temblor, proporcionando una guía valiosa para el tratamiento. «Esta diferenciación ha sido posible gracias a que hemos ido alimentando el algoritmo con datos de forma casi diaria. Hay tipos de párkinson que aparecen sin demencia y algunos que tardan años en manifestarse y muchos doctores no tienen toda la calidad en sus consultas para detenerse paciente por paciente consultándole si se marea cuando se pone de pie o sufre de disfunción eréctil. Los médicos no somos máquinas y la medicina está cada vez más especializada y nos está llevando hasta aquí. Debemos empezar a poder basarnos en procesos matemáticos que nos recuerden qué prueba hemos de pedir o que nos avise de que quizás nos estamos pasando de dosis con un fármaco».

« La primera visita a un neurólogo en España tarda de media 14 meses en España, no se puede consentir »





13 Diciembre, 2023



Varios ciudadanos entrando y saliendo de las instalaciones del Hospital Santa María del Rosell, ayer. **ANTONIO GIL / AGM**

# El Rosell tendrá una unidad de daño cerebral y acogerá cirugías complejas

El presupuesto de 2024 de Salud también incluye acabar el ambulatorio de Barrio Peral y construir el del residencial Santa Ana

**ANTONIO LÓPEZ**

CARTAGENA. La ampliación de servicios y la mejora de otros en el Hospital Santa María del Rosell continuarán el próximo año. Los planes de la Consejería de Salud, una vez que este ejercicio renovó los diez quirófanos, pasan por implantar la Unidad de Daño Cerebral Adquirido, comprometida desde 2022, hacer operaciones más complejas y abrir plantas conforme sea necesario. Todo ello conllevará una ampliación de la plantilla en la medida que sea preciso, según

indicaron a LA VERDAD fuentes de ese departamento de la Comunidad Autónoma.

La idea es seguir equipando las instalaciones para que sean el segundo hospital del Área de Salud II. Entre las inversiones más destacadas para 2024 está la destinada a implantar un nuevo servicio dedicado a la rehabilitación integral a los pacientes con daño cerebral. Para ello, Salud dedicará 200.000 euros.

Tras un accidente cerebrovascular, como un ictus, un tumor cerebral, un traumatismo craneoencefálico o una hipoxia, la vida cambia en un instante. Se pierden facultades y la capacidad de realizar actividades diarias. El tiempo es crucial y una actuación temprana en las primeras 24 o 48 horas aumenta las probabilidades de que el pacien-

te recupere ciertas habilidades, aprenda de nuevo a caminar o sea autosuficiente. Por ello, el Servicio Murciano de Salud (SMS) ya prepara la apertura de este servicio. La intención es habilitar espacios para el médico rehabilitador y el logopeda, así como un gimnasio.

En esta última estancia se llevará a cabo el tratamiento inte-

**La apertura de nuevos servicios hará necesario habilitar más camas para la hospitalización de los pacientes**

gral de los pacientes que sufran un accidente cerebrovascular, que conlleve una afectación del funcionamiento cognitivo, emocional, conductual y físico.

## En la tercera planta

Según las previsiones, este nuevo servicio estará ubicado en la tercera planta del hospital. Incluye un equipo de recursos humanos liderados por un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación. También habrá un neurólogo, un fisioterapeuta, varios terapeutas ocupacionales, un logopeda, un psicólogo y personal de enfermería, subalterno y de administración.

Tras la remodelación y modernización de los diez quirófanos del edificio del Paseo de Alfonso XIII y el equipamiento con el personal necesario la Unidad

de Cuidados Intensivos (UCI) de ese centro hospitalario, la Gerencia ha comenzado ya a programar operaciones complejas que antes se hacían en el hospital Santa Lucía, según las mismas fuentes.

Entre las intervenciones destacan las de Cirugía General y Traumatología, y entre estas últimas, las de prótesis de cadera y rodilla, que precisan ingresos más largos y que hasta ahora no se hacían allí. De ahí la necesidad de habilitar más camas para atender a estos pacientes. El objetivo es aumentar la complejidad de las intervenciones, para descongestionar las salas de operaciones del Santa Lucía y poner en marcha un proceso para rebajar las listas de espera y los tiempos.

Fuentes de la Gerencia explicaron que ha sido realizado un importante proceso inversor en el Rosell durante los últimos años. «Venimos de inversiones muy potentes. Entre los años 2017 y 2021 hubo gastos por más de 9 millones de euros, que permitieron la instalación del tercer acelerador lineal del área, la cuarta UCI, la unidad de recuperación funcional del paciente complejo y de geriatría y nuevas consultas. También hubo mejoras en otros servicios, como los de Radiodiagnóstico y Fisioterapia.

## Otras inversiones

Para el año que viene también hay dinero para terminar la ampliación del centro de salud de Barrio Peral con un nuevo módulo, cuyas estancias interiores ya están dividiendo los albañiles. También para la reforma de las instalaciones sanitarias de Los Barreros, donde hay previsto todo un cambio integral de la climatización del inmueble. Habrá un incremento de la ventilación y será sustituido el sistema de iluminación mediante instalación de lámparas de bajo consumo tipo led.

Esta idea lleva aparejada la puesta en marcha de un programa para la gestión domótica de los distintos equipos de aire, ventilación y alumbrado. También hay otros 400.000 euros para reconvertir el consultorio del residencial Santa Ana en un centro de salud que sea referencia para pueblos de los alrededores.

13 Diciembre, 2023

# Un estudio aborda la relación entre estilo de vida y deterioro cognitivo en el alzhéimer

## El IDIS y el Galicia Sur buscan biomarcadores para diagnosticar en una fase presintomática

**K.M.**  
*Santiago*

El grupo de Investigación Traslacional de Enfermedades Neurológicas (ITEN) del IDIS participa en el proyecto *Evaluación del deterioro cognitivo (screening y progresión) usando inteligencia artificial y biomarcadores epigenómicos en población de ancianos (Cognisance)*. Coordinado desde el IDIS por el investigador Roberto Agís, se realizará en colaboración con la empresa DomusVI, la mayor red de residencias de ancianos del país. Además, ha sido financiado por el Ministerio de Ciencia en la modalidad Proyectos Coordinados de la convocatoria 2022 Proyectos de Generación de Conocimiento.

El estudio pretende valorar si los cambios en el estilo de vida de una persona podrían ser detectados como cambios de expresión moleculares y/o en los niveles de ciertas proteínas relevantes. El objetivo principal es descubrir si esta correlación existe y si esos elementos podrían

servir como biomarcadores para estratificar pacientes con deterioro cognitivo en diferentes fases: presintomática (quejas de memoria, pero sin síntomas aparentes), deterioro cognitivo leve (deterioro cognitivo y síntomas) y demencia (déficits cognitivos, funcionales y de conducta / diagnóstico y tratamiento).

Para ello, los investigadores de Cognisance trabajan en dos subproyectos, uno dirigido desde el IDIS por Roberto Agís Balboa y otro desde el IIS Galicia Sur, por César Veiga. El primero está basado en biomarcadores en sangre para detectar alteraciones cognitivas antes de que aparezcan los síntomas; mientras que el segundo emplea datos e inteligencia artificial (IA) con el fin de mejorar la precisión en el diagnóstico y pronóstico de estas patologías.

Tanto los potenciales biomarcadores en sangre asociados al deterioro cognitivo que se puedan descubrir en este proyecto, como el uso de la inteligencia artificial para obtener una mejor estratificación de los pacientes y un mejor diagnóstico y estado de evolución del deterioro cognitivo, permitirían desarrollar métodos más rápidos, sencillos, económicos y fiables, lo cual tendría una gran acogida y rápida implantación por parte de la clínica hospitalaria.