



Producción científica en la EP HPoniente: un reconocimiento necesario

Poniente Investiga quiere dedicar este último número del año a aquellas personas, profesionales de la EPHP que, a pesar de las dificultades que siempre conlleva el compaginar la tarea diaria con la investigación, han conseguido ver reconocido su esfuerzo en forma de artículos en publicaciones científicas [referenciadas en PubMed durante el año 2006](#). Desde la Unidad de Investigación nos sumamos a ese reconocimiento y animamos al resto de profesionales con ideas que puedan ser convertidas en proyectos de investigación que generen artículos a que las lleven adelante. En lo que podamos ayudar, estaremos dispuestos a hacerlo.

Gracias por el seguimiento y las aportaciones al Boletín. Nos vemos el año que viene.

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

[Ruiz-Villaverde R, Pulido-Fernandez F, Villaverde-Gutierrez C.](#)

DERMATOLOGIA

Epithelioid combined nevus in a Caucasian boy with no evidence of Carney complex. **J Eur Acad Dermatol Venereol. 2006 Nov;20(10):1391-3.** PMID: 17062099

Se describe un caso clínico en un niño de un nevus epitelioide combinado. Esta es una lesión melanocítica enteramente benigna donde la excisión simple es curativa. Esta entidad debe ser considerada en el diagnóstico diferencial de las lesiones cutáneas melanocíticas no pigmentadas.

[Rios-Luna A, Villanueva-Martinez M, Fahandezh-Saddi H, Villanueva-Lopez F, Del Cerro-Gutierrez M.](#)

TRAUMATOLOGIA

Versatility of the sural fasciocutaneous flap in coverage defects of the lower limb. **Injury. 2006 Oct 11;** [Epub ahead of print] PMID: 17045593

Se presenta una serie de 14 casos de colgajo sural para cubrir defectos cutáneos en la pierna con una tasa de viabilidad de 13/14. Las ventajas de la técnica quirúrgica son la facilidad de la disección con conservación de las estructuras vasculares de la pierna y evita el empleo de injertos libres sin necesidad de anastomosis microquirúrgica.

[Ruiz-Villaverde R, Alonso Corral MJ, Blasco Melguizo J, Viciano-Martinez-Lange MJ.](#)

DERMATOLOGIA

[Acral keratotic papules.] **Actas Dermosifiliogr. 2006 Sep;97(7):475-6.** PMID: 16978551
No se dispone de resumen

[Lopez Escamez JA, Molina MI, Zapata C, Palma MJ, Gomez Finana M, Gamiz MJ, Fernandez Perez A.](#)

ORL

[Oculomotor response to the vertical cephalic autorotatory test in patients with benign paroxysmal positional vertigo of the posterior canal]

Acta Otorrinolaringol Esp. 2006 May; 57(5):210-6. PMID: 16768198

Se evalúa la respuesta oculomotora al test de autorrotación cefálica (TARC) en el plano vertical en 34 pacientes con vértigo posicional paroxístico benigno. El TARC se realizó mediante un sistema de electrooculografía y registro simultáneo del movimiento cefálico mediante un acelerómetro en el plano vertical evaluándose su fiabilidad. Se concluye que la ganancia (relación entre el movimiento ocular y cefálico) es la única variable útil en el TARC vertical. El 48% de los pacientes con VPPB del conducto posterior presentan una disminución de la ganancia vertical, lo que sugiere afectación del nervio vestibular inferior.

[Gamiz MJ, Fernandez-Valades R, Calle J, Amador JM, Mendoza E.](#)

ORL

[VOT analysis in cleft palate patients after surgery] **Cir Pediatr. 2006 Jan;19(1):27-32.** PMID: 16671509

Se describen los factores que modifican las características del parámetro acústico tiempo de inicio de sonoridad vocálica (VOT) en pacientes intervenidos de fisura palatina y/o labiopalatina. Las características acústicas del habla del paciente fisurado vienen determinadas por la dificultad de crear una presión intraoral adecuada. Esto dificulta la emisión de fonemas oclusivos sordos y supone una modificación de los parámetros acústicos del habla de estos pacientes y en concreto una prolongación del VOT. En este estudio se observa una prolongación del VOT en casos de maloclusión dental y paladar blando insuficiente.

[Lopez-Escamez JA, Molina MI, Gamiz MJ.](#)

ORL

Anterior semicircular canal benign paroxysmal positional vertigo and positional downbeating nystagmus. **Am J Otolaryngol. 2006 May-Jun;27(3):173-8.** PMID: 16647981

Se presenta una serie de 14 casos de vertigo posicional paroxístico benigno con afectación del conducto semicircular anterior, describiéndose las características del nistagmo posicional. La video-oculografía demuestra un nistagmo vertical hacia abajo durante la prueba de Dix-Hallpike, Estos pacientes pueden presentar alteraciones en la prueba calorica así como lesión simultánea en los otros conductos.

[Molina MI, Zapata C, Palma MJ, Lopez-Escamez JA.](#)

ORL

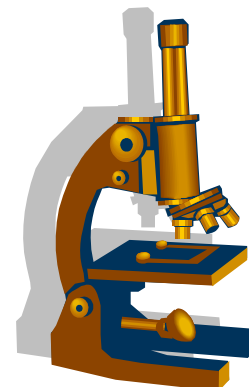
[Reference values for the vestibulo-ocular reflex response to the head shaking and the bithermal caloric tests] **Acta Otorrinolaringol Esp. 2006 Jan;57(1):34-40.**

PMID: 16503031

Este estudio presenta valores de referencia del reflejo vestibulo-ocular en respuesta al test de agitación cefálica y la prueba calórica bitérmica en la población española adulta obtenidos a partir de 107 voluntarios sanos, estratificados por edad y sexo. Se exploró nistagmo espontáneo (NE), nistagmo de agitación cefálica (NAC) horizontal y vertical y nistagmo inducido mediante estimulación calórica bitérmica. El movimiento ocular fue registrado mediante un sistema de video-oculografía. El 10,3% de los individuos presentaron NE. El NAC horizontal fue observado en el 19,5%, mientras que el NAC vertical se registró en el 18,6%. La media y el percentil 95 de paresia del conducto horizontal fueron de 13,10 y 28,60 para mujeres y de 11,02 y 27,30 para varones. Para la preponderancia direccional, la media y el percentil 95 fueron de 11,76 y 35,80 para mujeres y de 11,58 y 28,65 para varones. Los percentiles 5 para la velocidad de fase lenta del nistagmo tras cada estimulación fueron 6,30 , 5,14, 5,96 , 4,02 °/s (oído izquierdo 44, oído derecho 44, oído izquierdo 30, oído izquierdo 30, respectivamente) en el grupo de mujeres; y 5,82 , 6,99 , 5,67 , 4,55 °/s en los varones (misma secuencia de irrigación). Los resultados presentados deben ser considerados como normas o valores poblacionales de referencia para la prueba calórica bitérmica con agua. La presencia de NE o NAC puede ser observada en individuos sin patología vestibular.



IPOLZ 2007



Equipo de la Unidad de Investigación:

Raúl García Martín: Coordinación.

José Antonio López Escámez: Área Científica y de Publicación.

Irene Villegas Tripiñana: Área Bibliográfica y Administrativa.



CONTACTAR: irene.villegas.sspa@juntadeandalucia.es

iosea.lopez.escamez.sspa@juntadeandalucia.es

raul.garcia.sspa@juntadeandalucia.es