



Líneas de Investigación

Después de haber mantenido reuniones con la mayoría de las unidades y áreas de gestión de la EPHP hemos identificado varios campos de interés que los profesionales podrían desarrollar como líneas y ejes de investigación y que finalmente serían reflejadas en el Plan Estratégico de Investigación y el Contrato-Programa. Como es posible que algunos profesionales no hayan podido asistir a las reuniones o hayan reflexionado posteriormente sobre el tema, nos gustaría animaros a que nos hiciésteis llegar vuestras ideas para incorporarlas a la redacción final. No hace falta que desarrolléis completamente ningún proyecto, sino de que aporteis ideas sobre posibles áreas o líneas de investigación de vuestra especialidad. Podéis hacernos llegar vuestras propuestas via correo electrónico **antes del 1 de febrero**.

Apoyo a la Investigación en el SSPA

El pasado 19 de diciembre, se realizó en Sevilla la presentación de la Oficina de Proyectos Internacionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Esta oficina tiene como objetivo el promover y ayudar a la presentación de Proyectos Europeos al VII Programa Marco; y esta constiuida por las áreas de gestión de proyectos de las fundaciones FIBAO, Reina Mercedes, IMABIS y Progreso y Salud. Por tanto en la OTRI de FIBAO podéis encontrar uno de los Puntos de Contacto de esta oficina. También hay una web de contacto <http://www.opi-sspa.es/>



Oficina de Proyectos Internacionales
CONSEJERÍA DE SALUD

PREPARACIÓN DE PROPUESTAS



PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

En el **XI Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias** de la Comunidad Valenciana, celebrado en Benidorm los días 2, 3, y 4 de noviembre de 2006 ha sido reconocido con el segundo **premio** al mejor póster de **Enfermería** el trabajo UTILIDAD DE DETERMINAR LA COAGULACIÓN EN URGENCIAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON SÍNDROME FEBRIL SIN FOCO realizado en el Hospital de Poniente por las profesionales Isabel María Hernández Corral, Eva María Pérez Polaino, Rosalía Lirola Acién, Francisco Carralcázar García, María Jesús Gómez Amate. (más información en www.semes-cv.org)

Equipo de la Unidad de Investigación:

Raúl García Martín: Coordinación.

José Antonio López Escámez: Área Científica y de Publicación.

Irene Villegas Tripiana: Área Bibliográfica y Administrativa.



CONTACTAR: irene.villegas.sspa@juntadeandalucia.es
josea.lopez.escamez.sspa@juntadeandalucia.es
raul.garcia.sspa@juntadeandalucia.es



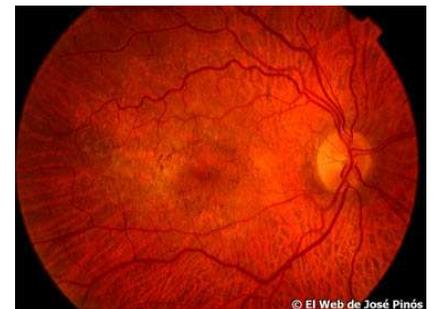
Degeneración macular asociada a la edad (DMAE)

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) supone una de las causas más frecuentes de baja visión en nuestro país. La mácula es una parte de la retina que se encarga de transmitir al cerebro las imágenes que ocupan el centro de nuestro campo visual, es decir aquellas en las que fijamos la vista. Esta parte de la retina es la más desarrollada y es la que tiene una mayor capacidad de apreciar los detalles, los colores, etc. La DMAE es un envejecimiento de esta parte de la retina que generalmente no se traduce en una pérdida de toda la visión, sino solamente de la central, la más importante, permaneciendo inalterada la visión lateral o periférica que es mucho menos precisa.

¿Cómo se desarrolla la degeneración macular asociada a la edad? Se trata de un cambio de envejecimiento y se produce por desgaste de la región macular. Los materiales de desecho de esta parte del ojo se van acumulando, al mismo tiempo que las células de esta zona van perdiendo la capacidad de eliminarlos.

¿Quién está en riesgo de degeneración de la retina asociada a la edad? Esta enfermedad afecta generalmente a personas mayores de 60 años, aunque algunas personas jóvenes pueden ser más propensas, sobre todo las personas que son muy miopes. Las mujeres tienden a resultar afectadas con más frecuencia que los hombres, pero probablemente se deba a que viven más.

Tratamiento nuevo para la DMAE: Existe una tendencia hereditaria, y existen genes que influyen en la susceptibilidad genética como el factor de crecimiento vascular endotelial. La revista New England Journal of Medicine (NEJM) publicó en octubre 2 estudios que mostraban que el tratamiento con RANIBIZUMAB, de Genetech, es muy eficaz en esta enfermedad, y mejora la visión de cerca de un tercio de los pacientes con las formas más graves de la DMAE, logrando estabilizar la enfermedad en la mayor parte de los pacientes. Este anticuerpo monoclonal bloquea el factor de crecimiento vascular endotelial, inhibiendo el crecimiento de los vasos sanguíneos. Lamentablemente, el coste del tratamiento es de 1800 Euros/mes.



Ranibizumab for Neovascular Age-Related Macular Degeneration. Rosenfeld P. J., Brown D. M., Heier J. S., Boyer D. S., Kaiser P. K., Chung C. Y., Kim R. Y., the MARINA Study Group. N Engl J Med 2006; 355:1419-1431, Oct 5, 2006.

Ranibizumab versus Verteporfin for Neovascular Age-Related Macular Degeneration. Brown D. M., Kaiser P. K., Michels M., Soubrane G., Heier J. S., Kim R. Y., Sy J. P., Schneider S., the ANCHOR Study Group. N Engl J Med 2006; 355:1432-1444, Oct 5, 2006.



TABLÓN DE ANUNCIOS

BECAS Y AYUDAS

- ➔ La Fundación Dexeus Font hace pública la **Convocatoria 5 becas** de investigación en los campos: Ginecología General, Medicina Materno fetal, Ginecología Oncológica, Medicina de la Reproducción e Investigación básica en el ámbito de la Obstetricia y la Ginecología. Cada beca posee una dotación de 6.000 euros. El plazo de presentación de solicitudes **finaliza el 31 de marzo de 2007**. www.dexeus.com

CURSOS GRATUITOS (contactar directamente con la UNIA)

- ➔ Curso de **búsqueda bibliográfica** en Internet Pub Med básico (2 horas): fechas 2007 en próximo boletín.
- ➔ Curso de divulgación sobre la **Biblioteca Virtual** del SSPA (2 horas): fechas 2007 en próximo boletín.