



II JORNADAS *PONIENTE INVESTIGA* del 10 al 12 de DICIEMBRE 2008: YA ESTÁ DISPONIBLE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN.

La hoja de Inscripción a las II Jornadas PONIENTE INVESTIGA ya está disponible en distintos formatos para el fácil acceso de los interesados:

- **Inscripción Web:** Existe un formulario de inscripción en un enlace directo en la web del Hospital (www.ephpo.es) mediante el cual los interesados pueden inscribirse sin necesidad de más trámite.
- **Inscripción en papel:** También cabe la posibilidad de inscribirse a las jornadas rellenando el formulario directamente dirigiéndose a la Biblioteca o a la Unidad de Comunicación.

La fecha límite de inscripción a las Jornadas es el día **3 de Diciembre**, aunque os agradeceríamos que la realizaran cuanto antes.

Además, los participantes que vayan a exponer algún póster deben recordar que el plazo límite para la entrega de los mismos es el día **15 de Noviembre**, y el lugar donde deben entregarlos es en la Biblioteca del Hospital.

CURSOS DE LA UNIP

La Unidad de Apoyo a la Investigación prosigue con la oferta de cursos propios.

CURSO DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y PUBMED. Hospital de Poniente, 11 y 13 de Noviembre. Guadix, 7 de Noviembre. Más información en UIF.

CURSO DE METODOLOGÍA CUALITATIVA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD. Hospital de Poniente, del 17 al 19 de Noviembre.



II Jornadas Poniente Investiga



PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EMPRESA PÚBLICA HOSPITAL DE PONIENTE

ABORDAJE PRÁCTICO DEL VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO RECURRENTE

Acta Otorringolaringol Esp. 2008;59:413-9.

Lopez-Escamez JA^a

Grupo de Otología y Otoneurología, CTS495. Unidad de Investigación. Unidad de Otorrinolaringología. Hospital de Poniente. El Ejido. Almería. España.^a

El vértigo posicional paroxístico benigno es el trastorno vestibular más frecuente y tiene un impacto significativo en la calidad de vida relacionada con la salud. Probablemente, la enfermedad se origina por la acumulación de un material litiásico procedente de la membrana otolítica del utrículo. Los pacientes sufren múltiples crisis de vértigo, que duran segundos, cuando se acuestan o se dan la vuelta en la cama. Existen varias formas clínicas que pueden afectar a los conductos posterior, horizontal o anterior y que en algunos casos afectan a dos conductos simultáneamente. El diagnóstico se realiza mediante el registro videooculográfico del nistagmo posicional al realizar las pruebas posicionales para localizar el conducto afecto. Para cada variante clínica hay maniobras terapéuticas específicas con elevada efectividad a corto plazo.

Equipo de la Unidad de Investigación:

José Antonio López Escámez: Coordinación.

Raúl García Martín: Técnico de Investigación.

Irene Villegas Tripijana: Área Bibliográfica y Administrativa.

Omar Fernández Sanfrancisco: Becario en prácticas.



Contactar:

antonio.lopezescamez@epho.es

raul.garcia@epho.es

irene.villegas@epho.es

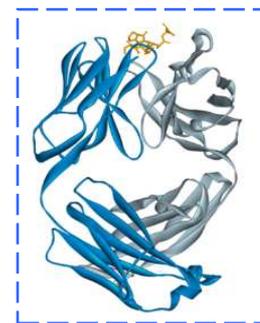


ALEMTUZUMAB VS INTERFERÓN β -1a EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE TEMPRANA.

Alemtuzumab vs. Interferon beta-1a in early multiple sclerosis.

CAMMS223 Trial Investigators, Coles AJ, Compston DA, Selmaj KW, Lake SL, Moran S, Margolin DH, Norris K, Tandon PK. *N Engl J Med.* 2008 23;359:1786-801.

Alemtuzumab es un anticuerpo monoclonal humanizado específico frente a la proteína de superficie CD52, presente en linfocitos y monocitos. Este anticuerpo se diseñó para combatir enfermedades como la Leucemia Crónica Linfocítica, el linfoma de células T e incluso en algunos transplantes.



ALEMTUZUMAB

Este estudio, llevado a cabo por investigadores de la Universidad de Cambridge, puso a prueba la eficacia de este anticuerpo en la Esclerosis Múltiple frente al fármaco actualmente más eficaz: el Interferón β -1a. Para llevar a cabo el ensayo tomaron una muestra aleatorizada ("ensayo ciego") de 334 pacientes que incluía pacientes sin tratamiento previo, en fase temprana de la enfermedad y en estado remitente; estos pacientes tenían una valoración de 3.0 o menor en la Escala del Estado de Discapacidad Ampliada y una duración de la enfermedad de 3 años o menos. De modo que se formaron dos grupos: a uno de ellos se trató con dosis subcutáneas de Interferón β -1a (tres dosis por semana) y a otro ciclos anuales por vía intravenosa (12 mg/día o 24 mg/día) de Alemtuzumab durante 36 meses.

Los resultados fueron positivos en cuanto que Alemtuzumab redujo significativamente la tasa de discapacidad acumulada con respecto a los valores de Interferón β -1a (9% vs 26,2%; hazard ratio, 0,29; 95% intervalo de confianza [CI], 0,16 - 0,54; $p < 0,001$) y la tasa anual de recaída (0,10 - 0,36; hazard ratio, 0,26; 95% CI, 0,16 - 0,41; $p < 0,001$). El valor medio de discapacidad en una escala de 10 puntos mejoró para pacientes tratados con Alemtuzumab en 0,39 puntos, mientras que empeoró en 0,38 en pacientes tratados con Interferón β -1a ($p < 0,001$). Sin embargo, los eventos adversos fueron considerables: autoinmunidad (desórdenes tiroideos 23% frente a 3%) y púrpura trombocitopénica inmune 3% frente al 1%) e infecciones (66% frente a 47%). Por tanto, el fármaco aún tiene camino por recorrer para reducir los casos de autoinmunidad. Es cierto que el estudio se encuentra en fase II y todavía tiene que afrontar la fase III, mientras que el fármaco Interferón β -1a está totalmente aceptado para su uso en esta enfermedad, por tanto podemos esperar una mejora de Alemtuzumab en fases próximas del estudio.

*Este artículo se encuentra disponible a texto completo en la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público Andaluz

<http://content.nejm.org/cgi/reprint/359/17/1786.pdf>



TABLÓN DE ANUNCIOS

BECAS Y AYUDAS

➔ PROGRAMA PARA LA FORMACIÓN Y EL RETORNO DE INVESTIGADORES EN CENTROS NIH (USA). Consejería de Salud y National Institutes of Health (USA). Destinado a postdoctorales. Más información <http://fundacionprogresoysalud.junta-andalucia.es/nih/>

CONGRESOS Y JORNADAS

➔ CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CALIDAD ASISTENCIAL (SADECA). Ronda, del 19 al 22 de Noviembre. Más información en <http://www.calidadasistencial.es/sadeca/congreso2008/>

➔ JORNADAS DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS Y SERVICIOS SANITARIOS. Motril días 6 y 7 de Noviembre. http://www.hmotril.sas.junta-andalucia.es/jornadas_inscripciones.php

➔ FORO DE INNOVACIÓN SANITARIA 08. Ronda, 19 de Noviembre. Más información <http://foro.saludinnova.com/foro.php>

➔ CURSO ON-LINE "PROPIEDAD INDUSTRIAL E INTELECTUAL". Fundación Progreso y Salud, Oficina de Transferencia de Tecnología. Más información en <http://www.ott.fps.junta-andalucia.es/destacados.php?id=24>

➔ 5ª JORNADAS SOBRE ACTUALIZACIÓN EN ENFERMEDAD CELÍACA. Osuna, 7-8 de Noviembre. Más información <http://www.jornadasceliacososuna.org/>.