

nº de noticias: 7



dossier de prensa dossier de prensa  
dossier de prensa dossier de prensa  
**dossier de prensa** dossier  
de prensa dossier de prensa  
**semana 3/07**

22 de enero de 2007

## Una «fisio» inolvidable

Patricia Rodríguez, que trató a deportistas del Gijón Baloncesto y del Sporting, falleció a los 30 años

Fecha publicación. 15/1/07

Medio. La Nueva España . Sección Gijón

Referencia de consulta on line.

<http://www.ine.es/secciones/noticia.jsp?pNumEjemplar=1519&pIdSeccion=35&pIdNoticia=482586>

El repentino fallecimiento de la joven Patricia Rodríguez ha causado un profundo dolor entre muchos deportistas asturianos que a lo largo de las últimas temporadas pasaron por sus expertas manos para recuperarse de distintas lesiones.

Patricia trabajaba en la clínica de Lorenzo del Pozo, fisioterapeuta del Sporting y con anterioridad del Gijón Baloncesto, y buena parte de los jugadores de estos dos equipos conocen su buena labor, así como deportistas de otros clubes y especialidades que acudían a la clínica para cuidarse de sus lesiones. Los que la conocían destacan no sólo su excelente labor profesional, sino su carácter, siempre con una sonrisa en la boca y una palabra amable para todo el mundo.

Patricia Rodríguez falleció a los 30 años de edad, el pasado sábado, mientras dormía. Su funeral tuvo lugar a las cinco de la tarde de ayer en la iglesia de los Carmelitas y, a continuación, se procedió a su entierro en el cementerio municipal de Deva.



---

## Los afectados por las enfermedades raras luchan por su divulgación

---

Fecha publicación. 16/1/07

Medio. La Semana. Sección Noticias

Referencia de consulta on line.  
<http://lasemana.eu/content/view/3048/26/>

---

Si su hijo anda raro o nota que para caminar tiene que vencer una cierta resistencia en las piernas, y no es un mensaje tremendista, no se conforme con los diagnósticos socorridos de: "sólo quiere hacerse notar" o "es su forma de caminar", sino que debería buscar el diagnóstico de un neurólogo especialista para que le confirme o descarte una PEF.

¿Qué es una PEF? Es una de las enfermedades denominadas comúnmente como rara, la Paraparesia Espástica Familiar o enfermedad de Strümpell-Lorain. Un grupo de enfermedades neurológicas hereditarias caracterizadas por la paraplejía o debilidad progresiva y la espasticidad o rigidez del tono muscular en las piernas.

Según los expertos, la edad de aparición es muy variable, dándose casos de aparición precoz y otros bastante tardíos, en la octava o novena década. Sin embargo, lo normal es que los síntomas, que suelen desarrollarse gradualmente, lentos e insidiosos, aparezcan al comienzo o mediado de la edad adulta, entre los 20 y los 40 años. Las manifestaciones iniciales de esta enfermedad suelen ser la rigidez y debilidad relativamente leve de los músculos de las piernas, dificultades para mantener el equilibrio, fallos en la marcha, caídas sin causa aparente y una marcha extraordinariamente torpe. La Paraplejía Espástica Familiar se puede clasificar en dos subtipos fundamentales: la primaria o simple, cuando se da como un hecho aislado, o la complicada, cuando aparece asociada a otras alteraciones neurológicas, como espasmos, calambres, atrofia muscular moderada, demencia o epilepsia.

### Sin tratamiento

Al tratarse de una enfermedad con una incidencia cuantitativa no muy elevada, existe una falta de conocimiento en los profesionales de la medicina, con lo que actualmente no existe un tratamiento curativo ni capaz de enlentecer la evolución de la enfermedad. El tratamiento sintomático consiste en el control de síntomas y medidas de apoyo como la fisioterapia. Los enfermos apelan a la investigación médica, ya que al tratarse de una enfermedad genética hereditaria es necesario tomar medidas eficaces para evitar que se transmita a los descendientes, multiplicando de esta forma el número de afectados. Además, esto conllevaría el descubrimiento de un tratamiento eficaz para que no se vea disminuida la calidad de vida de los afectados. Según ellos mismos, existen investigadores de prestigio internacional que estarían dispuestos a venir a España, de manera gratuita, pero se ven incapaces de sufragar los gastos de desplazamiento y estancia.



## Los afectados por las enfermedades raras luchan por su divulgación

### La unión hace la fuerza

Para Ángel Gil Fernández, vecino de Dos Hermanas desde hace año y medio y empleado del Ayuntamiento, el calvario empezó a los siete años cuando comenzó a sufrir estos síntomas. Por entonces, comenta Gil, “el diagnóstico de los médicos era tan desconcertante como que: su hijo no tiene nada de huesos, pero le pasa algo”. Tendría que esperar dos años de numerosas pruebas dolorosas para que en el Hospital Virgen del Rocío le mencionaran por primera vez el nombre de su enfermedad, tras descartar todas las opciones posibles. Pero sería finalmente a los 19 años cuando en Madrid, mientras estudiaba la carrera de Periodismo, un neurólogo comenzara a desvelarle los primeros datos de su dolencia. Atrás quedaban visitas infructuosas a los traumatólogos e incluso a recurrir a la medicina alternativa, que, como comenta Ángel, “estabilizó la enfermedad pero no la atajó”. La curiosidad que tenía Ángel de saber si había más personas en su mismo caso lo llevó en el año 2001 a ponerse en contacto, una vez instalado en Sevilla, con la Federación Española de Enfermedades Raras, donde le confirmaron “que no conocían a nadie con esa enfermedad”. Tres meses después, comenta Ángel, recibió una llamada, “diciéndome que existía el caso de tres miembros de una familia en Cádiz y otro en Almería”.

Tras ponerse en contacto con ellos y tras varios encuentros, en el año 2002 deciden agruparse en una asociación que Ángel presidió durante dos años y de la que ahora es delegado andaluz. De 19 miembros iniciales, apunta Gil, “contamos ahora con más de 300 socios”. La Asociación Española de Paraparesia Espástica Familiar tiene como fin llenar ese vacío informativo que sufrieron sus fundadores cuando nadie supo explicarles lo que les pasaba. Para ello, son muchas las conferencias y jornadas informativas que realizan, así como la información transmitida desde su página web .

En estos momentos, la mayor preocupación de los integrantes de esta asociación es, comenta Ángel, “llevar a cabo contactos con políticos y con la administración sanitaria para formar a los médicos de atención primaria para que puedan detectar la enfermedad en los niños y mandarlos a un especialista. Los tratamientos en casos precoces tienen mejores resultados. Asimismo, quieren recaudar fondos para lanzar una campaña formativa e informativa en la ciudad para llamar la atención y poder atajar su expansión.

La sede de esta asociación reside en Madrid, aunque cuenta con delegados en todos los puntos de España. Para las personas que se identifiquen con este problema y quieran ponerse en contacto con la asociación, Ángel no duda en ofrecer su número de teléfono, 630 53 24 75, para resolver cualquier de duda.



## Los riesgos de los 'maxibolsos'

Fecha publicación. 17/1/07

Medio. El Mundo Salud . Sección Dolor

Referencia de consulta on line.

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2007/01/17/dolor/1169058221.html>

Aunque sean la última moda, los 'maxibolsos' no son nada saludables. Ante la creciente tendencia de usar enormes bolsos como accesorio indispensable entre las mujeres trabajadoras, expertos en salud advierten de sus riesgos. Los bolsos femeninos se han vuelto más grandes y pesados; mientras las correas se extienden hasta límites insospechados. La tendencia llegó a las pasarelas al combinar maletines con carteras, pero estos nuevos modelos han saltado a la calle con mucho menos 'glamour'. Muchas pacientes acuden a fisioterapeutas y otros especialistas quejándose de dolores y problemas en el cuello, los hombros y la espalda.

"Veo demasiadas mujeres con dolor de cuello y jaquecas y lo que generalmente hago es observar su bolso y levantarlo", dice Jane Sadler, doctora del Centro Médico Baylor en Garland (Texas, EEUU). "Lo llevamos hasta la balanza y lo pesamos y habitualmente ronda los 3,1 a 4,5 kilogramos (...) Veremos mujeres cada vez con más problemas si continúa esta moda de carteras grandes", agrega Sadler. Según William Case, fisioterapeuta de Houston (también en Texas), sobrecargar el cuello y los hombros puede llevar a problemas cervicales, lo que implica que el dolor se sentirá aún mientras se está sentado frente a una computadora o practicando deportes. Case insta a los diseñadores a "colocar una etiqueta educacional en todos los bolsos para informar sobre los peligros potenciales para el cuello y los hombros". Asimismo, el fisioterapeuta recomienda corregir la postura mientras se cargan bolsos voluminosos, manteniendo la cabeza y los hombros alineados verticalmente. Las pacientes deberían cambiar frecuentemente el tamaño y peso de las carteras que llevan.

"Los masajes, antiinflamatorios y el descanso son buenos para ayudar a aliviar los síntomas temporalmente, pero la única cura real es la educación de las pacientes", añade Case en una misiva a la Asociación Americana de Terapia Física (APTA). El fisioterapeuta añade que los niños deberían transportar sus enseres en mochilas que no pesen más del 10-15% de su peso corporal. Las mochilas son, según Case, más efectivas que los bolsos para repartir el peso. El profesor Alan Hedge, especialista en ergonomía de la Cornell University de Nueva York (EEUU), recuerda que surgieron problemas de salud similares cuando se introdujeron en el mercado las computadoras portátiles. "Si [un bolso grande] es un accesorio de moda, entonces está bien su uso ocasional y simbólico. Si no, manténgalo ligero", concluye Hedge.



Formato: Texto + Dolor

**TRABAJADORAS**

### Los riesgos de los 'maxibolsos'

- Algunas mujeres se quejan de dolores en el cuello, los hombros y la espalda
- Los problemas son similares a los que aparecerán con los primeros portátiles

Actualizado: 17/01/2007 10:30 (GMT)

**REUTERS**

TORONTO.- Aunque sean la última moda, los 'maxibolsos' no son nada saludables. Ante la creciente tendencia de usar enormes bolsos como accesorio indispensable entre las mujeres trabajadoras, expertos en salud advierten de sus riesgos.

Los bolsos femeninos se han vuelto más grandes y pesados; mientras las correas se extienden hasta límites insospechados. La tendencia llegó a las pasarelas al combinar maletines con carteras, pero estos nuevos modelos han saltado a la calle con mucho menos 'glamour'. Muchas pacientes acuden a fisioterapeutas y otros especialistas quejándose de dolores y problemas en el cuello, los hombros y la espalda.

"Veo demasiadas mujeres con dolor de cuello y jaquecas y lo que generalmente hago es observar su bolso y levantarlo", dice Jane Sadler, doctora del Centro Médico Baylor en Garland (Texas, EEUU).

"Lo llevamos hasta la balanza y lo pesamos y habitualmente ronda los 3,1 a 4,5 kilogramos (...) Veremos mujeres cada vez con más problemas si continúa esta moda de carteras grandes", agrega Sadler.

Foto: Aníbal El Mundo

Según William Case, fisioterapeuta de Houston (también en Texas), sobrecargar el cuello y los hombros puede llevar a problemas cervicales, lo que implica que el dolor se sentirá aún mientras se está sentado frente a una computadora o practicando deportes.

Case insta a los diseñadores a "colocar una etiqueta educacional en todos los bolsos para informar sobre los peligros potenciales para el cuello y los hombros".

Asimismo, el fisioterapeuta recomienda corregir la postura mientras se cargan bolsos voluminosos, manteniendo la cabeza y los hombros alineados verticalmente. Las pacientes deberían cambiar frecuentemente el tamaño y peso de las carteras que llevan.






## OCU: Familiares creen mayoría enfermos terminales prefieren morir en casa

Fecha publicación. 17/1/07

Medio. Terra . Sección Sociedad

Referencia de consulta on line.

[http://actualidad.terra.es/sociedad/articulo/ocu\\_familiares\\_creen\\_mayoria\\_enfermos\\_1334383.htm](http://actualidad.terra.es/sociedad/articulo/ocu_familiares_creen_mayoria_enfermos_1334383.htm)

El 84 por ciento de los familiares de los enfermos terminales cree que estos prefieren morir en casa y no en un hospital, según una encuesta efectuada por la Organización de Consumidores y Usuarios (OCU) sobre la situación de las unidades de cuidados paliativos. El estudio ha sido elaborado a raíz de un sondeo realizado a 1.572 personas, entre médicos, enfermeros y familiares de pacientes terminales fallecidos en los dos últimos años, según informó hoy la OCU.

De acuerdo con las conclusiones de esta encuesta, las unidades de cuidados paliativos ambulatorias están desaprovechadas, porque tienen capacidad para atender a 35 pacientes y en la actualidad sólo asisten a 25. Otros resultados del sondeo señalan que un 15 por ciento de los médicos encuestados admitió haber sedado profundamente alguna vez al paciente durante más de una semana sin eliminar la alimentación y la hidratación, lo que supone mantenerlo artificialmente vivo sin mejorar su calidad de vida.

El 5,3 por ciento, además, reconoció que había aplicado alguna vez sedación profunda, acompañada de una retirada de alimentación e hidratación, cuando el paciente contaba aún con una esperanza de vida superior a una semana.

Las unidades de cuidados paliativos están formadas por equipos multidisciplinares de médicos, enfermeros, psicólogos, sacerdotes, fisioterapeutas y trabajadores sociales, preparados para atender las necesidades tanto de los pacientes como de los familiares.



## Medica y ComPaMED consolidan su posición como referencia en el sector de la medicina

Fecha publicación. 18/1/07

Medio. PlastUnivers. Sección Noticias

Referencia de consulta on line.

<http://www.plastunivers.com/Tecnica/Noticias/Noticia.asp?ID=15584>

Medica, feria internacional de medicina y ComPaMED, feria profesional para el mercado de suministros de la industria médica, han consolidado su posición como punto de referencia internacional del sector de la medicina. A lo largo de cuatro días (tres en el caso de ComPaMED), la edición de 2006 registró un total de 137.500 visitantes profesionales (frente a los 137.100 de 2005), cifra que incluye a los asistentes al congreso Medica y al Día alemán de los hospitales.

Aproximadamente un 40 por ciento de los visitantes procedían del extranjero, cabe destacar un incremento de público de los nuevos países de la UE. En la 38ª edición del Foro Mundial de Medicina se presentó todo el espectro de nuevos productos, servicios y procedimientos de aplicación en la práctica médica y en centros clínicos. Además del habitual interés por la tecnología médica y la eletromedicina, se percibió una creciente demanda en el ámbito de las técnicas de fisioterapia y las tecnologías de la información aplicadas a la medicina.

ComPaMED, aglutinó a cerca de 320 expositores que recibieron la visita de numerosos profesionales (9.500 de un total de 137.500 visitantes). Las nuevas aplicaciones y soluciones en el campo de la nanotecnología y de la técnica de microsistemas fueron los protagonistas de esta feria y del foro "Hightech for Medical Devices", coordinado por la asociación de microtécnica Ivam.

Las fechas de la próxima edición de Medica que se celebrará en Düsseldorf será del 14 al 17 de noviembre de 2007 (ComPaMED hasta el 16 de noviembre).



---

## El sida, compañero de «talego»

---

Fecha publicación. 18/1/07

Medio. ABC . Sección Valencia

Referencia de consulta on line.

[http://www.abc.es/20070118/valencia-valencia/sida-companero-talego\\_200701180250.html](http://www.abc.es/20070118/valencia-valencia/sida-companero-talego_200701180250.html)

---

«Un 25 por ciento de los reclusos en los centros penitenciarios de la Comunidad Valenciana es portador del VIH, el virus determinante del sida. El 60 por ciento del personal de enfermería de las prisiones ha asumido riesgos al pincharse con alguna aguja infectada; un 10 por ciento en el caso de los médicos».

Definitivamente, trabajar en el servicio sanitario de las cárceles no es tarea fácil, según estos datos facilitados por el responsable de asuntos sanitarios en prisiones del sindicato UGT, Manolo Saiz, quien advirtió ayer a ABC sobre «las serias deficiencias en cuanto a asistencia especializada que existen en los cinco principales centros penitenciarios de la región: Picassent, Alicante Cumplimiento, Alicante II (Villena), Alicante Psiquiátrico y Castellón», unas cárceles que albergan a unos 6.260 reclusos -según los últimos datos del Ministerio del Interior-, lo que representa el 9,7 por ciento del total de presos en España. (En el año 2.000 la población reclusa en la Comunidad era tres veces inferior: 2.150 presos).

Por ello la importancia de convenios como el que firmaron ayer el conseller de Sanidad, Rafael Blasco, y la directora general de Instituciones Penitenciarias, Mercedes Gallizo, por el cual presos de la cárcel de Picassent (Valencia) recibirán atención sanitaria especializada periódica dentro de prisión.

De este modo, especialistas del Hospital General Universitario de Valencia -que desde hacía varias décadas ofrece servicios a los presos- en medicina interna, digestivo, infecciosos, ginecología, traumatología, psiquiatría, cirugía general, radiología y fisioterapia pasarán consulta semanal o quincenal en el centro valenciano.

Junto a la mejora de la sanidad en los reclusos, el convenio también supondrá un alivio para las fuerzas de seguridad del Estado que se «ahorrarán» el 50 por ciento de los traslados que hasta ahora venían haciendo para que los presos pudieran recibir asistencia médica en el centro hospitalario.

«El derecho de la salud»

«Aunque está privado de libertad, el recluso no está privado de derechos como el de la salud», subrayó la directora general de Instituciones Penitenciarias para quien el convenio -tercero suscrito en España tras los de Aragón y Asturias- «también supondrá una mejora de la seguridad ya que el interno no tendrá que acudir al hospital esperando junto a otros pacientes esposado y no se sabe si con la intención de fugarse».



## El sida, compañero de «talego»

Por su parte, el conseller de Sanidad destacó «la colaboración que habido entre ambas administraciones públicas a este respecto para dar respuesta a las demandas sociales y ofrecer soluciones». El Gobierno central destinará unos 300.000 euros para desarrollar este acuerdo. Desde UGT se da la bienvenida a este convenio, pero reclaman su cumplimiento, para que «no pase como en otras ocasiones que los especialistas al final desistieron de venir debido a las condiciones laborales que soportan».

Respecto al personal sanitario ya presente dentro de las prisiones, Saiz denuncia que «son los médicos peor pagados de toda la Comunidad Valenciana, cobran un 20 ó 25 por ciento menos que cualquier médico de atención primaria en un centro de salud; además el complemento específico de los ATS es igual al de un oficinista dentro de la prisión». Actualmente la prisión de Picassent, con unos 2.600 reclusos, cuenta con 16 médicos y 20 ATS; Alicante I tiene 5 médicos y 11 ATS; Alicante II, 7 médicos y 11 ATS; Alicante psiquiátrico, 4 médicos, además 2 psiquiatras, y 11 ATS; y Castellón cuenta con 5 médicos y 5 ATS. Tanto desde UGT como desde el sindicato de prisiones Acaip se resalta la dificultad añadida con la que se enfrentan los servicios sanitarios de las cárceles: «Un porcentaje muy importante de los internos condenados por tráfico y venta de drogas, robos o atracos (los más frecuentes) son consumidores de droga por vía intravenosa, por ello no es de extrañar que las enfermedades infecciosas derivadas de este problema tengan una incidencia muy elevada, y patologías como el sida, la infección por VIH, tuberculosis y hepatitis superen con mucho las tasas del resto de la población».

### Condiciones higiénicas

«A estos factores hay que añadir que en muchos casos las condiciones higiénico-sanitarias no son las más idóneas y que los recursos humanos y materiales son totalmente insuficientes para cubrir las necesidades de la población penitenciaria en constante crecimiento». La masificación carcelaria supera el 160 por ciento de las posibilidades de los centros penitenciarios de la región.

Sífilis, sarna o legionelosis son otras de las enfermedades infecciosas con las que tanto pacientes como médicos tienen que convivir a diario.



## Agua del mar contra la celulitis

El Congreso Nacional de Hidrología Médica reunió ayer a un nutrido grupo de especialistas españoles en el Balneario Científico de Agua Marina de Marina d'Or.

Fecha publicación. 20/1/07

Medio. El periódico Mediterráneo . Sección Castellón

Referencia de consulta on line.

<http://www.elperiodicomediterraneo.com/noticias/noticia.asp?pkid=273154>

El Congreso Nacional de Hidrología Médica fue clausurado ayer tras un intenso fin de semana en el que los más destacados médicos de la citada especialidad, procedentes de todo el territorio nacional, se dieron cita en el Balneario Científico de Agua Marina de Marina d'Or para tratar temas como el aprovechamiento del agua de mar y aplicaciones terapéuticas, así como todo lo referente a los avances tecnológicos y las aplicaciones médicas en el entorno marino y la vida microscópica en el agua.

La doctora Marta Arribas, miembro del comité organizador de este congreso que tiene un reconocido interés científico-sanitario por la Conselleria de Sanidad de la Generalitat, realizó un balance positivo del evento e indicó que las ponencias, en torno a temas como la Talasoterapia y la Patología Venolinfática, "han sido de mucho nivel, superándose año a año".

Cabe señalar que, precisamente ayer, la jornada se centró en la Patología Venolinfática, donde se constató las ventajas que el agua del mar tiene en problemas tan comunes entre las mujeres como las varices, los edemas en las piernas, las hemorroides o la temida celulitis, según indicó la doctora Arribas. En este sentido, las ponencias corrieron a cargo de César García Madrid, cirujano circular de la clínica Tecnon de Barcelona; la **catedrática de Fisioterapia de Toledo, Inés Martínez**; Carlos Boné, médico Vasculard de palma de Mallorca; y Alberto López, médico Hidrólogo. Asimismo, el doctor Juan Carlos San José, presidente de la Sociedad Española de Hidrología Médica, realizó una conferencia magistral en la que expuso todo lo referente a los avances tecnológicos y terapéuticos del agua de mar.

Cabe señalar que el Balneario Científico de Marina d'Or cuenta con un área de Hidrología Médica en la que se utiliza, con fines terapéuticos el agua de mar, cuyo efecto se ve potenciado por los agentes del medio marino : clima marino, la arena, algas y barros marinos. El beneficio derivado de la aplicación del agua de mar varía según las técnicas utilizadas, así como de la forma de aplicación en cuanto a temperatura, presión y duración de la misma, siendo el mar la mejor fuente de salud y belleza.

