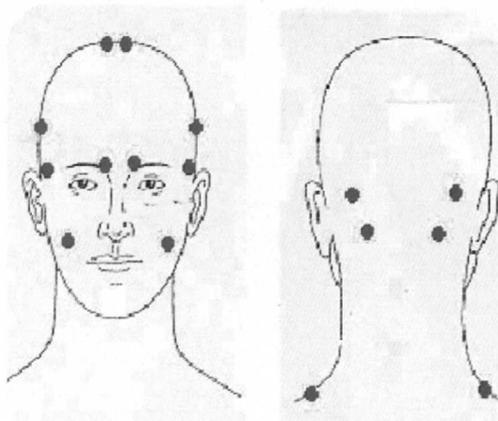


Inyectar botox en una serie de puntos de la cabeza reduce la migraña

Científicos de la Universidad de Granada han confirmado que la inyección de un anestésico local o de toxina botulínica (botox) en una serie de puntos denominados "gatillo" reduce la frecuencia de las crisis de migraña en aquellas pacientes que padecen esta enfermedad.



Y además...
Entrevistamos a Eva Sierra,
 trabajadora social del Centro Casta Guadarrama perteneciente al Grupo Eptisa y consolidado como un referente en tratamientos personalizados a personas con patologías psiquiátricas.



Los empleados españoles prefieren tener jefas. Las mujeres son mejor valoradas por sus empleados en general, especialmente en cuestiones referentes al equilibrio entre vida profesional y personal, según el barómetro de conciliación EDENRED-IESE

Pág. 4

"La Comunidad Valenciana puede convertirse en el Miami europeo". Aseguró Alberto Giménez (Aerte), "para las estancias de mayores gracias a sus condiciones climatológicas y calidad de vida, pero también por los innovadores y contrastados servicios socioasistenciales que ofrece".



Los adolescentes que duermen más sacan mejores notas en matemáticas. Caldera aboga, entre otras, por dar entrada al sector privado de colocación en la intermediación laboral e incentivar la aparición de "empresas en prácticas" creadas por los desempleados.



página 12

EN ESTE NÚMERO:

SALUD

La farmacéutica Sanofi Aventis, culpable de haber obrado con dolo en la comercialización de Agrepal

ASUNTOS SOCIALES

Campaña "Pildora del día anterior".

MUJER

Las mujeres son más vulnerables de sufrir un robo de identidad.



COOPERACIÓN

Vodafone y TSF llevan las comunicaciones móviles zonas damnificadas.



VENTANA AL FUTURO

Diseñan una red social para personas con autismo.

página 33

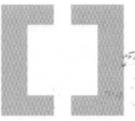


geriatros

GESTION DE SERVICIOS SOCIALES INTEGRADOS

en buena compañía





Inyectar botox en una serie de puntos de la cabeza reduce la migraña

Científicos de la Universidad de Granada han identificado la ubicación de estos puntos conocidos como "gatillo" en la zona temporal anterior y la suboccipital, de la cabeza.

MANUEL GARCÍA BLAZQUEZ

Científicos de la Universidad de Granada han confirmado que la inyección de un anestésico local o de toxina botulínica (botox) en una serie de puntos denominados "gatillo" situados en la musculatura pericraneal y del cuello reducen la frecuencia de las crisis de migraña en aquellos pacientes que padecen esta enfermedad. Los investigadores granadinos han logrado, además, identificar la ubicación de estos puntos gatillo, cuya activación desencadena crisis de migraña, y la relación de éstos con la duración de la enfermedad y la severidad de las crisis.

Puntos gatillo en pacientes con migraña

La cefalea es una experiencia prácticamente universal. Actualmente existen más de 100 tipos, y una de las más prevalentes es la migraña, que en España afecta aproximadamente al 10-12% de la población, siendo de 2 a 3 veces más común en la mujer que en el hombre. Cuando la migraña pasa de episódica a crónica (más de 15 días al mes), provoca gran incapacidad en la vida diaria de los pacientes.

Este trabajo es uno de los tres estudios que, simultáneamente, ha elaborado Juan Miguel García Leiva, investigador del Instituto de Neurociencias "Federico Olóriz" de la UGR, y que ha dirigido la profesora Elena Pita Calandre.

En el primer trabajo, los científicos exploraron sujetos sanos y pacientes diagnosticados de migraña (con cualquier frecuencia de crisis al mes), y comprobaron las diferencias en la

existencia o no de puntos gatillo (que en muchos pacientes tras la exploración les desencadenaba una crisis) y su localización. Entre las conclusiones de este trabajo, destacan las siguientes: los puntos gatillo aparecen en un 94% de pacientes con migraña, y sólo en un 25% de sujetos sanos.

Las localizaciones de los puntos gatillo más habituales en los pacientes fueron la zona temporal anterior y la suboccipital, ambas a nivel bilateral, de la cabeza.

Posteriormente, realizaron otro estudio con 52 pacientes migrañosos (refractarios a los tratamientos farmacológicos habituales) a quienes se les infiltró subcutáneamente 1 ml de anestésico local en aquellos puntos que presentaban

durante 3 meses semanalmente.

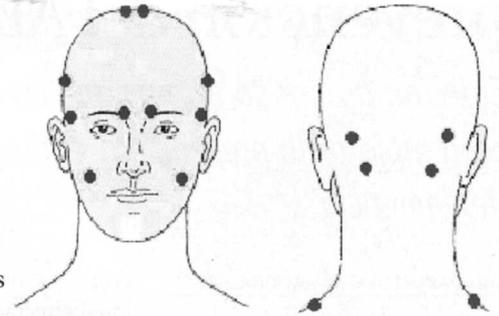
Los científicos observaron una disminución en la frecuencia de crisis superior o igual al 50% respecto al período basal en un 18% de pacientes. Además, hubo una disminución de entre un 11-49% en un 38% de los mismos. Dos terceras partes de los pacientes tras el tratamiento refirieron sentirse "mejor o mucho mejor".

Pocas reacciones adversas

En un tercer estudio sobre 25 pacientes con migraña crónica aplicaron 12,5 unidades de toxina botulínica en cada punto gatillo 2 veces, espaciadas por un período

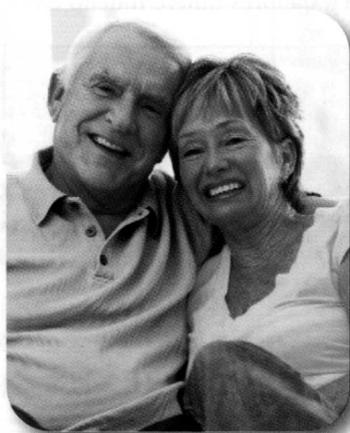
de 3 meses. La mayor disminución en la frecuencia de crisis con las inyecciones de toxina botulínica se observó en la semana 20. García Leiva advierte de que este sistema "no se trata de un tratamiento de primera elección para gente con migraña, sino que únicamente puede aplicarse en pacientes con migraña crónica que han probado varios tratamientos con resultados.

Recientemente, la FDA (Foods and Drugs Administration) de Estados Unidos ha aprobado como medicamento con indicación terapéutica la toxina botulínica para el tratamiento de la migraña crónica.



Se presentan las guías de atención básica para el paciente incontinente

Las guías aportan nociones básicas sobre la patología, causas, tratamientos y recomendaciones para el propio cuidado individual de la Incontinencia Urinaria. Están disponibles en la página web, www.observatoriodelaincontinencia.es



El Observatorio Nacional de la Incontinencia (ONI) presenta dos guías de atención básica para el paciente incontinente, dirigidas tanto a las personas que padecen esta patología, a los que puedan estar expuestos a diferentes factores de riesgo (por antecedentes, problemas médicos, consumo de medicamentos o por su situación personal o social), además de a sus cuidadores.

El objetivo que pretende cubrir

el ONI, es ayudar al paciente incontinente y a los profesionales sanitarios, para afrontar la patología con una mayor seguridad desde el acceso a una información rigurosa, integral y fácil de entender por todos.

Las guías se presentan en dos formatos, abreviado y extenso, y han sido elaboradas por los miembros del ONI, el doctor Carlos Verdejo Bravo y por Díniz Almeida, miembros de referencia.

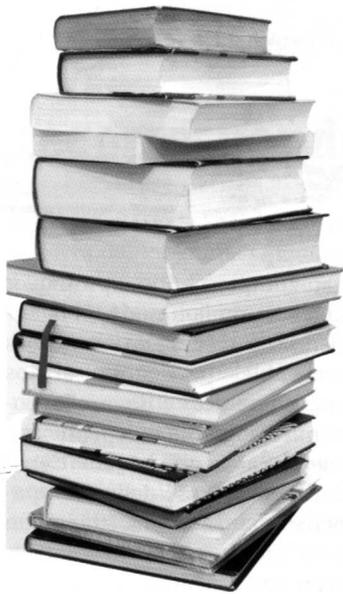


Los adolescentes que duermen más sacan mejores notas en matemáticas

Así lo confirma un artículo recientemente publicado en la revista "International Journal of Clinical and Health Psychology" por investigadores de la Universidad de Granada y la Junta de Andalucía.

BEATRIZ BUENO JIMENEZ

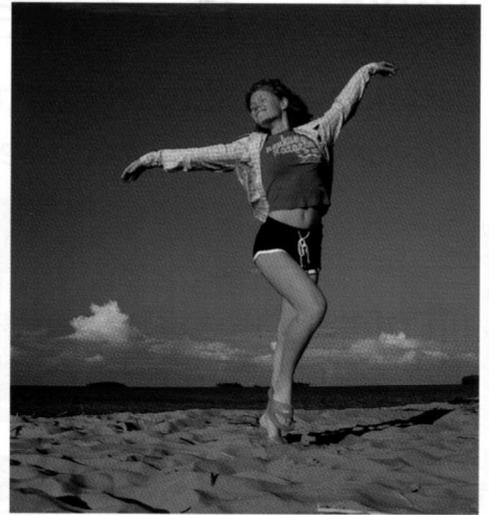
Los adolescentes que duermen más obtienen mejores calificaciones en la asignatura de "Matemáticas", mientras que aquellos que duermen entre 6 y 9 horas (esto es, presentan un patrón de sueño medio) obtienen significativamente mejores calificaciones en comparación con los que presentan un patrón de sueño corto (6 horas o menos por noche) o largo (más de 9 horas por noche). Además, esta diferencia es más destacada en la asignatura de "Educación Física".



Así se desprende de un artículo publicado en el número 1/2011

de la revista "International Journal of Clinical and Health Psychology" por Raúl Quevedo-Blasco, profesor del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Universidad de Granada y Víctor J. Quevedo-Blasco, profesor de Enseñanza Secundaria del I.E.S. Flavio Imitano de la Junta de Andalucía (Sevilla).

El objetivo de este trabajo fue verificar cómo diversas variables relacionadas con el sueño pue-



den influir sobre el rendimiento académico medido a través de la nota media (por asignaturas comunes y a nivel global) de un grupo de estudiantes de Educación Secundaria. Para ello, sus autores analizaron una muestra formada por 592 estudiantes adolescentes de entre 12 y 19 años de un centro de Enseñanza Secundaria ubicado en una zona rural de la comarca de la Sierra Sur de la provincia de Sevilla.

El Ministerio de Educación apuesta por el Programa FARO GLOBAL de movilidad profesional

Dotado con 8 millones de euros, permitirá conceder 1.050 becas formativas a estudiantes de las universidades españolas públicas y privadas. Estas becas deberán desarrollarse entre 2011 y 2013 en empresas de la Unión Europea, Estados Unidos, Canadá y Asia.

ÁNGEL RODRÍGUEZ MARTÍN

Hasta 1.050 estudiantes podrán realizar prácticas formativas entre 2011 y 2013 en una empresa de la Unión Europea, Estados Unidos, Canadá y Asia a través del Programa FARO GLOBAL, que será

financiado por el Ministerio de Educación con más de 8 millones de euros y gestionado por la Fundación General de la Universidad de Valladolid.

El Programa FARO Global (quinta fase del Programa FARO) ha sido presentado en Valladolid por el Director General de Políti-

ca Universitaria del Ministerio de Educación, Juan José Moreno; el Rector de la Universidad de Valladolid, Marcos Sacristán; el Director General de la Fundación General de la Universidad de Valladolid, Gerardo Llana; y el Director General de Universidades e Investigación de la Junta de Castilla y León, Juan Casado.

Becas dotadas entre los 625 y 1.300 euros

Las becas están destinadas a estudiantes de universidades públicas y privadas de España y darán lugar a estancias laborales en el extranjero de entre seis



meses en Europa y 7 meses en Estados Unidos, Canadá y Asia. Están dotadas con una mensualidad de entre 625 y 1.300 euros y cubrirán también los gastos de viaje, visado y seguro sanitario, de accidente, responsabilidad civil y asistencia en viaje.

Para inscribirse: www.becasfaro.es, insertarCV y cumplimentar todos los datos.