

BOLETIN INFORMATIVO DE LOS DEPARTAMENTOS UNIVERSWARIOS DE RADIOLOGIA Y FISIOTERAPIA

VOL.3

NUM. 26/27

31 MAYO 1980

I N D I C E

1. Extracto del Boletín Oficial del Estado.
2. Actividades de la A.P.U.R.F.
 - 2.1. Acta de la Reunión 2/80 de la Comisión Permanente de la A.P.U.R.F.
 - 2.2. Acta de la Reunión 2/80 de la Junta Directiva de la A.P.U.R.F.
4. Plazas vacantes.
 - 4.1. Plazas vacantes de la Seguridad Social.
 - 4.2. Situación actual de las plazas docentes en los Departamentos de Radiología y Fisioterapia.
6. Cursos, Congresos, Reuniones, etc.
 - 6.1. Congreso.
 - 6.2. Cursos.
7. Informaciones varias.
8. Actividades de los Departamentos.

Órgano de la Asociación de Profesores
Universitarios de Radiología y Fisioterapia
(A.P.U.R.F.)

1. EXTRACTO DEL BOLETIN OFICIAL DEL ESTADO

FECHA	Nº.	PAG.	ORDEN, DECRETO, RESOLUCION, ETC.
01.04.80	79	7164	<p>PESOLUCION de la Dirección General de Ordenación Académica y Profesorado por la que se fijan fechas para sorteos de Vocales que han de constituir Tribunales para Juzgar concursos-oposiciones a plazas de Profesor agregado de Universidad.</p> <p>Biofísica Medica (a término), Universidad de Zaragoza.</p> <p>Sorteo el día 30 de mayo de 1.980, a las diez de la mañana.</p>
08.04.80	85	7595	<p>ORDEN de 27 de septiembre de 1.979.por la que se crea la Escuela Profesional de Radioterapia en la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.</p>
09.04.80	86	7634	<p>ORDEN de 25 de marzo de 1.980 por la que se convocan a concurso de traslado las cátedras de Universidad que se indican.</p> <p>Universidad del País Vasco Facultad de Medicina Física.</p>
12.04.80	89	7930	<p>RESOLUCION de la Dirección General de Ordenación Académica y Profesorado por la que se publica la lista definitiva de aspirantes admitidos y excluidos al concurso-oposición en turno libre, para la provisión de la plaza de Profesor agregado de "Radiología y Medicina Física" (a término) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia.</p> <p>Admitidos</p> <p>D. José García Zarandieta D. José Ramón García-Talavera Fernández Doña Carmen Galván Bermejo D. Jorge Teijeiro Vidal D. José Luis Genovés García D. Pablo Román Rodríguez</p> <p>Excluidos</p>

28.04.80	102	9170	<p>Doña M^a Teresa Delgado Macias ORDEN de 9 de abril de 1980, por la que se nombra profesores adjunto de Universidad en la disciplina de "Terapéutica Física" (Facultad de Medicina), a los señores que se citan en virtud de concurso-oposición libre. Román Rodríguez, Pablo Seligra y Ferrer, Adolfo Carreras Delgado, José Luis Delgado Macias, María Teresa García Puche, José Luis López Martín, Francisco.</p>												
28.04.80	102	9172	<p>ORDEN de 17 de abril de 1980 por la que se acepta propuesta de opositores aprobados en el concurso-oposición a plazas de Profesores adjuntos de Universidad, en la disciplina de "Biofísica" (Facultad de Medicina).</p> <table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: 0;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;"><u>Puntos</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D. Sebastián Cerdan García- Ballester</td> <td style="text-align: right;">3,65</td> </tr> <tr> <td>D. Julián González González</td> <td style="text-align: right;">3,65</td> </tr> <tr> <td>D. Francisco Montero Carnecero</td> <td style="text-align: right;">3,50</td> </tr> <tr> <td>D. Francisco J. Dalmases Moncayo</td> <td style="text-align: right;">3,40</td> </tr> <tr> <td>D. Luciano González García</td> <td style="text-align: right;">3,10</td> </tr> </tbody> </table>		<u>Puntos</u>	D. Sebastián Cerdan García- Ballester	3,65	D. Julián González González	3,65	D. Francisco Montero Carnecero	3,50	D. Francisco J. Dalmases Moncayo	3,40	D. Luciano González García	3,10
	<u>Puntos</u>														
D. Sebastián Cerdan García- Ballester	3,65														
D. Julián González González	3,65														
D. Francisco Montero Carnecero	3,50														
D. Francisco J. Dalmases Moncayo	3,40														
D. Luciano González García	3,10														
29.04.80	103	9305	<p>ORDEN de 21 de abril de 1980 por la que se hace publica la convocatoria de ayudas para la realización de trabajos de investigación en equipo durante el curso 1980-81, para alumnos de enseñanza oficial de los dos últimos cursos de Facultades y Escuelas Técnicas Superiores.</p>												
29.04.80	103	9306	<p>ORDEN de 21 de abril de 1980 por la que se hace publica la convocatoria para el curso 1980-81 de becas-colaboración Para estudiantes de enseñanza oficial de los dos últimos cursos de Facultades y Escuelas Técnicas Superiores y tercer curso de Escuelas Universitarias.</p>												

29.04.80	103	9307	ORDEN de 21 de abril de 1980 por la que se hace publica la convocatoria de ayudas para trabajos de carácter práctico durante las vacaciones del verano del curso 1979-80 para estudiantes universitarios de los dos últimos cursos de la carrera.
29.04.80	103	9308	ORDEN de 21 de abril de 1980 por la que se hace publica la convocatoria de ayudas para realización de memorias de Licenciatura.
22.05.80	123	11107	RESOLUCION de 29 de marzo de 1980, de la Dirección General del Instituto Nacional de la Salud, por la que se convoca concurso libre para la provisión de vacantes de plazas de Jefes de Departamento y Servicio de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social.

2. ACTIVIDADES DE LA A.P.U.R.F.

2.1. Acta de la Reunión 2/80 de la Comisión Permanente de la A.P.U.R.F.

Prof. Gil Gayarre Prof. López Lara Prof. Teresa Delgado	Reunidos los señores que al margen se expresan a las 13 horas del día 12 de abril de 1980, en el Despacho del Prof. Gil Gayarre del Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, tuvo lugar la reunión 2/80 de la Comisión Permanente de la A.P.U.R.F. Excusan su asistencia los Profesores Marín Gorrioz y Ferreirós
---	---

Se tomaron los siguientes acuerdos con arreglo a los puntos citados en el orden del día:

- 1º. Se aprobó por unanimidad el acta de la sesión anterior.
- 2º. Movimiento de socios. Se da de alta con el nº 77 como miembro asociado al Prof. D. Manuel Negueruela Ugarte.
- 3º. Problemas actuales. Dada la importancia de los temas a discutir (problema actual del Radio, problemas de las Facultades con Cátedra no dotada), se acuerda después de una sucinta exposición de los problemas por el Prof. Gil Gayarre, el posponer su estudio para una reunión de la Junta Directiva de la APURP que se celebrará en La Manga del Mar Menor (Murcia) coincidiendo con la celebración del XV Congreso Nacional de Radiología.

- 4º. Borrador definitivo del Reglamento de Orden Interno de la A.P.U.R.F. Se aplaza su discusión así mismo para la reunión de la Manga.
- 5º. Y no habiendo ningún ruego ni pregunta, se levantó la sesión a las 13 horas del día de la fecha, de lo que como Secretario doy fe.

2.2. Acta de la Reunión 2/80 de la Junta Directiva de la A.P.U.R.F.

Prof. Belloch El día 9 de mayo de 1.980, a las 17,30 horas y en los
Prof. Ferreiros Salones del Hotel Doble mar de la Manga del Mar Menor,
Prof. Gil Gayarre tuvo lugar la reunión 2/80 de la Junta Directiva de la
Prof. Delgado Macias A.P.U.R.F. con arreglo al orden del día previsto. En ella se
Prof. Soler Ripoll. tomaron los siguientes acuerdos.

1º. Orden del día. Se añade como nuevo punto en el orden del día como nº 3. Informe del Presidente de la Comisión Permanente.

2º. Lectura y aprobación del acta de la reunión anterior. Habiendo aparecido en el nº 3/24 del BIDURP el acta de la reunión 1/80 de fecha 23 de febrero de 1980, y manifestando los presentes su conformidad con ella, se da por aprobada.

3º. Informe del Presidente de la Comisión Permanente. El Prof. Gil Gayarre informa de las dos reuniones celebradas por la Comisión Permanente desde la última reunión de la Junta Directiva leyendo sus actas correspondientes y haciendo hincapié en el escrito que sobre la Ley de Especialidades remitió al Sr. García Conde. Se comenta la relación existente entre la SEREM y la Universidad a propósito del Congreso que en estos días se estaba celebrando en la Manga del Mar Menor y se está de acuerdo en la escasa representatividad de la Universidad en esta Sociedad y en este Congreso en particular. Todos los presentes participan en este punto exponiendo las causas y posibles soluciones que podrían ser útiles a este respecto.

En cuanto a las actividades de la A.P.U.R.F. se insiste en la organización de reuniones en el extranjero con fines didácticos y prácticos señalándose como principal inconveniente para dicha organización el económico y las dificultades impuestas por los idiomas. Los Profesores Belloch, Gil Gayarre y Ferreiros se comprometen mediante contactos personales, intentar la organización de este tipo de actividades.

Siguiendo en la línea de actividades de la A.P.U.R.F., Gil Gayarre propone la organización por la Asociación de un Congreso de los Departamentos de Radiología y Fisioterapia, propuesta que se matiza diferentemente por parte de los asistentes que piensan puede ser causa de creación de susceptibilidades en algunos sectores. El Prof. Ferreiros defiende la propuesta siempre que el tema principal del Congreso sea relativo a la docencia y sustituyendo la denominación de Congreso por el de reunión de los Departamentos. El Prof. Martínez Morillo propone que esta reunión

coincida con la que en noviembre próximo la Sociedad Española de Radioterapia y Oncología organiza en temas relativos a Radioterapia siendo así importante la participación de la Universidad en la misma. Se concluye en la discusión que sea la última propuesta la que se lleve a cabo.

4º. Movimiento de Socios. Se acuerda aceptar como nuevo socio en calidad de Asociado al Prof. Negueruela con el nº 77.

5º. Problemas actuales.

5.1. Respecto a la problemática del Ra-226 dan su opinión personal los Profesores Gil Gayarre, Belloch, Ferreiros y Soler. El Prof. Gil Gayarre informa que la Comisión Nacional de Especialidades de Radioterapia ha elaborado a petición del Dr. Evangelista un informe sobre ventajas e inconvenientes del Radio, informe que está sujeto a diversas interpretaciones.

Este punto se presentaba a discusión para decidir si se tomarán o no cartas en el asunto a pesar de no habernos hecho partícipes del mismo. Tras participación de los presentes se decidió mantenerse en la expectativa de ser solicitada nuestra opinión.

5.2. La asignatura en las Universidades con Cátedra no dotada. El Prof. Gil Gayarre pide opinión a los presentes sobre la actitud a tomar en las Cátedras no dotadas respecto a invitarles o no a participar en nuestra Asociación.

Tras discusión por parte de los presentes se decidió esperar a la dotación de las mismas.

6º. Versión final del Reglamento de orden interno. Dada la extensión del mismo no se somete a discusión decidiendo que se enviará mecanografiado a los diferentes Departamentos que harán las enmiendas oportunas que se discutirán en posteriores reuniones de la Comisión Permanente primero y de la Junta Directiva después.

Y no habiendo ruegos y preguntas se levanta la sesión a las 19,30 horas del día de la fecha, de lo que como secretario doy fe.

4. PLAZAS VACANTES

4.1. Plazas vacantes de la Seguridad Social (extracto de Tribuna Médica del 30.05.80).

<u>Institución</u>	<u>Especialidad</u>	<u>Jefes Servicio</u>
R.S. de Ibiza (Baleares)	Radiodiagnostico	1
R.S. "Virgen de Monte Toro" Mahon (Baleares)	Radiodiagnostico	1
R.S. "Santa Bárbara". Puerto llano (Ciudad Real)	Radiodiagnostico	1
C.S. "Reina Sofia" Córdoba	Radiología y Medicina Nuclear	1
C.S. "Virgen Nieves" Granada	Radioterapia	1
R.S. "San Agustín" Linares (Jaén)	Radiodiagnostico	1
R.S. "Hermanos Laguna" Alcorcon (Madrid)	Radiodiagnostico	1

6. CURSOS, CONGRESOS, REUNIONES, ETC. 1.980

6.1. CONGRESOS

<u>FECH</u> <u>A</u>	<u>LUGAR</u>	<u>CONGRESO</u>	<u>INFORMACION</u>
2-5 junio	AMSTERDAM Holanda	Third international Symposium on the planning of Radiological Departments	(BIDURF 1/6 sep.79)
3-6 junio	Pto.Cruz Canarias	Informed - 80	(BIDURF 3/24 marz.80)
4-6 junio	AMSTERDAM Holanda	Computers in Diagnostic Radiology.	(BIDURF 1/8 nov.78)
*6 jun.	PARIS Francia	Reunión del Grupo de Estudio y de Trabajo de Radiología osteoarticular.	Palaix des Congres Salle Havane, Porte Maillot, PARIS.
*7 jun.	PARIS Francia	Symposium sobre Radiología gastroduodenal con doble contraste.	Dr. Vetel, Service Central de Radiologie de la Salpetriere.47 BD. de L'Hospita 175013, PARIS
26-28 junio	NEW PORT U.S.A.	Symposium, on Diagnostic Imageng Educational Resources Associates.	P.O.BOX 301, Newton Massachusetts 02158 U.S.A.
27-ju 20-ag	HANOVRE Alemania	Congreso sobre Educación de Sordos- Ciegos.	(BIDURF 1/12 marz.79)
4-8 agos.	HAMBURGO Alemania	Congreso Internacional sobre Formación y Educación de Sordos y Deficientes en Lenguaje.	(BIDURF 2/12 marz.79)
8-10 agos.	HAMBURGO Alemania	Congreso de la Federación Internacional de Deficientes de Lenguaje (Malentendants).	(BIDURF 2/12 marz.79)
25-29 agos.	ESTOCOLMO Suecia	Internacional Congress of Physical Medicine & Rehabilitación.	(BIDURF 2/12 marz.79)
1-5 sep.	HEIDELBERG Alemania	International Symposium on Medical Radionuclide Imaging.	(BIDURF 2/21 dic.79)
7-13 sep.	CHALKIDIKI Grecia	Symposium Europeo en el Cáncer de Pulmón.	(BIDURF 2/21 dic.79)

*Aparecen por primera vez en este Boletín.

9-12 sep.	NUREMBERG Alemania	18º Congreso Anual de Medicina Nuclear.	(BIDURF 3/24 marz.80)
*12-13 sep.	BRUSELAS Bélgica	IX Congreso de la Asociación Europea de Neurroradiología.	Prof.G. Cornelis Clinique Saint Luc, Neurroradiologie, Avenue Hippocrete,12 1200 BRUSELAS, Bélgica
*17-20 sep.	NOVI SAD Yugoslavia	XI Congreso Yugoslavo de Radiología.	Institut für Radiologie Medizinische Fakultät, 21000 NOVI SAD, Yugoslavia
22-26 sep.	TOKYO Japon	Seventh International Conference on the use of Computers Radiation Therapy.	(BIDURF 2/15 jun.79)
26-28 sep.	TOKYO Japon	Third Symposium on Physical and technical aspects of transmission computed.	(BIDURF 2/15 jun.79)
27-31 Oct.	PARIS Francia	International Symposium on Biomedical Dosimetry Physical Aspects, Instrumentation, Calibration.	(BIDURF 2/21 dic.79)
29-sep 1-oct	TOKYO Japon	The Third word Conference on Medical Informatics.	(BIDURF 1/7 oct.78)
*10-16 Oct.	WASHINGTON U.S.A.	XII Symposium Neurroradiologium.	David O.Davis, M.D. George Washington University, Medical Center, 901-23 Rd Street, N.W.Washingtong DC 20037 U.S.A.
*11-17 Oct.	KAVAI Hawai	Fifth annual International Body Imaging Conference.	West Park Hospital Department of Radio logy, 22141 Roscoe Blvd, Canoga Park California 91304 U.S.A.
*24-28 nov.	MUNICH Alemania	IV Semana Radiológica	Prof.Dr.J.Lussner Radiologische Klinik und Policlínick der Universität München, Marchioninstr, 15, 8000 München 70 Alemania.

1.981

24-jun l-jul	BRUSELAS Bélgica	XV Congreso Internacional de Radiología.	(BIDURF 1/16 ag.79)
-----------------	---------------------	--	---------------------

13-16 jul.	OXFORD Inglaterra	X Conferencia LH Gy sobre acciones de la radiofrecuencia , microondas y ultrasonidos.	(BIDURF 2/21 dic.79)
---------------	----------------------	---	----------------------

1.982

II-jul	LONDRES Inglaterra	Fifth World Conference on Ultrasound in Medicine.	(BIDURF 2/21 dic.79)
--------	-----------------------	---	----------------------

5-11 sep.	HAMBURGO Alemania	VI Congreso Internacional de Física Medica y XIII Congreso Internacional de Ingeniería Biomédica.	(BIDURF 2/21 dic.79)
--------------	----------------------	---	----------------------

6.2. CURSOS 1.980

*12-15 jun.	SALZBURGO Austria	Radiology Today.A Multinational Postgraduate Course.	Prof.Dr.Hellmuth H. Ellegast, Vorstad des Röngendiagnostischen Landeskrankenanstalten Salzburg, Müllner Hauptstrasse 48, A-5020 Salzburg, Austria.
----------------	----------------------	--	--

*16-19 jun.	KAUAI Hawaii	Radiology of Bone and Joint Disease.	Donald L. Resnick, M.D Professor of Radiology, University of California, San Diego Chief, Radiology Service, Veterans Administration Medical Center, San Diego, California
----------------	-----------------	--------------------------------------	--

19-20 junio	VENECIA Italia	Gli acceleratori lineari: radioprotezione disimetría impiego radioterápico.	(BIDURF 3/24 marz.80)
----------------	-------------------	---	-----------------------

*25-28 junio	LONDRES Inglaterra	Physical Aspects of Medical Imaging.	Hospital Physicists Association, 47 Belgrave Square, London SW1 8QX,Inglaterra.
-----------------	-----------------------	--------------------------------------	--

*16-jul.	TEDDINGTON Inglaterra	Measurement Standards in Respect of Both Ionizing and Non-Ionizing Radiation Hazards.	Mrs.L.Surry Managing Editor The British, Journal of Radiology,38 Street London W1M 7PG, Inglaterra.
----------	--------------------------	---	--

22-26	TOKYO	Sevent International Conference.	(BIDURF 2/14 may.79)
-------	-------	----------------------------------	----------------------

sep.	Japon		
26-28 sep.	TOKYO Japon	Third Symposium of Physical and Technical aspects of Transmission and Emission Computed Tomography.	(BIDURF 2/14 may.79)
29-sep. 3-oct.	Madrid	Semana Médica Rehabilitadora:"Rehabilitación respiratoria".	(BIDURF 3/25 abr.80)
26-27	Barcelona	Curso de Supervisores de Instalaciones Radioactivas.	Dr.Villar. Cátedra de Rad.y Med.Física. Univ. Autónoma de Barcelona Bellaterra Barcelona

7. INFORMACIONES VARIAS

Suministrado por el Departamento de Información y Prensa de la Embajada Británica en España.

¿PODRAN SUPRIMIRSE LAS INYECCIONES DIARIAS PARA DIABETICOS?

Un nuevo dispositivo, destinado a suprimir la necesidad de que los diabéticos se apliquen dos inyecciones diarias de insulina, podría mejorar asimismo el tratamiento de los pacientes afectados de cáncer y aumentar la comodidad y eficacia de la alimentación por goteo intravenoso en los hospitales. Este pequeño dispositivo electrónico a pila, que cabe en una caja de cerillas, ha sido perfeccionado por el Dr. Menneth MacMullan en el Belfast City Hospital, de Irlanda del Norte

La insulina u otros medicamentos, contenidos en un pequeño receptáculo de acero inoxidable, pasan automáticamente al organismo a intervalos en cantidades predeterminados. Las dosis son reguladas por una pequeña computadora incorporada en el dispositivo y preparada para administrar un nivel bajo de insulina, necesario para el funcionamiento normal del organismo, y un volumen adicional de insulina tras la ingestión de alimentos. El dispositivo se empleará al principio en forma externa pero después de someterlo a prueba en un grupo de diabéticos durante los próximos 18 meses podrá colocarse en el cuerpo como un marcapasos.

El DR. McMullan manifiesta que más adelante se colocará en la cavidad abdominal, llevando la insulina directamente al hígado, donde es absorbida. Se estima que el mecanismo del dispositivo durará de 8 a 10 años y la pila no recargable de 3 a 5 años. El receptáculo de insulina contendrá un volumen suficiente para seis meses y podrá recargarse a través de la piel. Su empleo facilitará períodos prolongados de tratamiento sin problemas y la precisión con que se administran las dosis de insulina mejorará el tratamiento.

El doctor McMullan describe el dispositivo como “original y sencillo”. La construcción de una sola unidad cuesta actualmente 1.000 dólares pero se considera que la producción comercial permitirá reducir el costo unitario a 200-300 dólares. Su empleo general podría iniciarse dentro de los próximos dos años. Si bien se han realizado en Gran Bretaña operaciones de trasplante de páncreas con todo éxito, el Dr. McMullan considera que el problema de encontrar donantes adecuados limitará tales intervenciones quirúrgicas, desempeñando su dispositivo una función importante en el futuro.

Respecto a otras aplicaciones, señala que podría solucionar el problema de cómo tratar con medicamentos tóxicos los tumores de los pacientes afectados de cáncer. Actualmente estos fármacos deben inyectarse, circulando por todo el organismo, pero con el nuevo dispositivo se podría instalar la medicación en el tumor, lográndose así mejores resultados con un menor nivel de efectos secundarios, el diseño del nuevo dispositivo permite agrandarlo o reducirlo para otras aplicaciones. El Dr. McMullan destaca: “Pienso que la alimentación por goteo intravenoso en hospitales podría realizarse en forma más exacta y conveniente. Ampliando uno de estos dispositivos, de mayor tamaño”.

RAPÉ: SUCEDANEO DEL CIGARRILLO

Un equipo de investigadores médicos de Londres manifiestan que el rapé podría adoptarse nuevamente como sucedáneo del cigarrillo ya que es menos perjudicial. Los tres integrantes del citado grupo, que trabajan en el departamento de toxicomanía del Instituto de Psiquiatría de la Universidad de Londres, consideran que el consumo de rapé en lugar de cigarrillos sería benéfico ya que eliminaría casi por completo el cáncer asociado con el cigarrillo, la bronquitis y posiblemente las enfermedades cardíacas, sin contaminar el aire que respiran los que no lo usan.

Al informar sobre ensayos realizados con fumadores y consumidores de rapé, el Dr. M.A.H. Rusell manifiesta en la publicación médica “The Lancet”: “Nuestros resultados indican que el resurgimiento del rapé pueda convertirlo en un sucedáneo del cigarrillo. El rapé podría salvar mas vidas y evitar más dolencias que cualquier otra medida preventiva que pudieran adoptar las naciones industrializadas hasta bien avanzado el siglo XXI”. El tabaco, única fuente de nicotina, se ha consumido durante más de 400 años, ya sea en forma de tabaco de mascar, rapé o cigarrillos. El grado de absorción de nicotina en la sangre representa el nivel de satisfacción que brinda el tabaco a los consumidores pero sólo al arder el cigarrillo se producen las peligrosas partículas de alquitrán o monóxido de carbono presentes en el humo.

El rapé, es decir, el tabaco en polvo que se introduce en la nariz, no representa un peligro para la salud ni puede atacar los pulmones, eliminando así la posibilidad de que origine cáncer pulmonar, enfermedad que tan sólo en Gran Bretaña ocasiona la muerte de casi 30.000 fumadores al año. El Dr. Russell manifiesta que, según los antecedentes históricos, el rapé suministra un nivel de nicotina adecuado para

satisfacer a quienes se han habituado al cigarrillo. Su equipo de investigadores ha descubierto que la absorción de la nicotina del rapé es muy rápida y basta para satisfacer aun a los fumadores más empedernidos. En realidad, quienes toman rapé pueden registrar un nivel máximo de nicotina en la sangre similar al de quienes fuman mucho, en la mitad del tiempo.

Si bien el rapé puede privar al fumador de la satisfacción del cigarrillo, tales como diversos aromas, paquetes atractivos y ritos sensoriales. En Gran Bretaña ya hay 5000.000 personas que toman rapé regularmente, ascendiendo su consumo anual a 136.000 Kg. En el siglo XVIII los británicos adoptaron el rapé en lugar del cigarrillo durante casi 100 años.

CIGARRILLOS “MENOS PELIGROSOS”

Si bien ningún cigarrillo puede considerarse totalmente inocuo, una comisión británica independiente que estudia el cigarrillo y la salud manifiesta que en los próximos 5 años se podría elaborar cigarrillos “menos peligrosos”. En un informe presentado a organismos oficiales, la comisión de científicos manifiesta que debe reducirse más aún la cantidad de alquitrán que producen los cigarrillos. El nivel de alquitrán ya se redujo de 31,4 mg. Por cigarrillo en 1965 a 17,3 mg. En 1978, considerándose ahora que las futuras marcas podrían tener menos de 15 mg.

Al quemarse el tabaco se desprenden sustancias químicas en forma de partículas o gas que puede aspirar el fumador. Si bien no se comprende con exactitud las características de las partículas de alquitrán que provocan cáncer, se ha observado que esta enfermedad es producto del efecto combinado de dos o más compuestos. Al menos uno ocasiona cáncer, mientras que otro produce los factores que fomentan su aparición. Tras reducirse el nivel de alquitrán en los últimos años, las estadísticas británicas indican una leve disminución en la mortandad por cáncer de pulmón en los hombres hasta de 75 años y una reducción mayor de los hombres de menos de 45 años. La citada comisión manifiesta que para reducir más aún la mortandad por cáncer de pulmón es necesario que el nivel de alquitrán de los cigarrillo continúe desminuyendo.

NUEVO FARMACO CONTRA LA LEUCEMIA

Tras los ensayos realizados satisfactoriamente en el año pasado con un fármaco destinado a controlar el rechazo natural de los trasplantes de riñón, se ha demostrado que el nuevo antibiótico, denominado “cyclosporin A”, puede resultar prometedor en el tratamiento de la leucemia. Un grupo de 15 investigadores del Instituto de Investigación del Cáncer de Gran Bretaña y del Royal Marsden Hospital de Londres manifiesta que se justifica continuar empleando el nuevo fármaco ya que se ha demostrado que puede impedir la peligrosa enfermedad del injerto contra el organismo en los leucémicos que han recibido un trasplante de médula.

Esta afección es la causa más importante de mortandad después de los trasplante de médula en perros y en seres humanos, aun realizándose un tratamiento con otros fármacos y esteroides. Si bien el "cyclosporin A" no ha brindado resultados satisfactorios en la curación de la enfermedad del injerto contra el organismo, se considera actualmente que resulta eficaz en su prevención.

En un informe presentado en la revista médica "The Lancet", el equipo de facultativos de Londres manifiesta que de 23 pacientes a quienes se administró el fármaco al realizarse trasplantes de médula, 16 continúan con vida. Los primeros trasplantes se efectuaron en septiembre de 1978 y 13 de los pacientes gozan de buena salud. Los otros 3 continúan con vida a pesar de padecer recaídas, insuficiencia renal enfermedad crónica del injerto contra el organismo. Los pacientes tratados varían desde una niña de 8 años hasta un hombre de 46 años. Los 23 pacientes fueron tratados dos veces al día con "cyclosporin A" durante diversos períodos, desde el día anterior al trasplante de médula. En el caso de 3 de ellos se interrumpió el tratamiento con dicho fármaco porque presentaron erupciones cutáneas o padecieron insuficiencia renal. Estos pacientes se vieron afectados de la enfermedad del injerto contra el organismo, en forma aguda, y murieron. Los investigadores informaron que se observaron diversos efectos secundarios de toxicidad con el "cyclosporin A", en su mayoría reversibles, sin que se presentara ningún tumor secundario maligno,.

El "cyclosporin A" se administró originalmente a los pacientes en aceite de oliva o cápsulas pero actualmente se considera que estas formas no resultan satisfactorias debido al nivel variable de absorción. Desde marzo del año pasado los médicos lo administran en una solución especial. Actualmente se interrumpe el tratamiento con dicho fármaco al cabo de 4 a 6 meses. El motivo de esta decisión radica en que en una serie anterior de trasplante de médula se observó que la enfermedad del injerto contra el organismo no se presentaba después de los 52 días de efectuado el trasplante. Sin embargo, se interrumpió el "cyclosporin A" entre las 18 y 48 semanas de efectuado el trasplante, registrándose una erupción cutánea en un solo caso, de un total de 12 pacientes.

El informe difundido en "The Lancet" señala que sólo un paciente de los 20 con trasplantes de médula se vio afectado de la enfermedad del injerto contra el organismo, en forma aguda, y murió durante el tratamiento con "cyclosporin A", en comparación con 11 muertes entre 26 pacientes que recibieron trasplantes de médula y fueron tratados con otro fármaco para combatir tal enfermedad. En otro caso, de 19 leucémicos que recibieron trasplantes de médula y fueron tratados con otro fármaco, 12 se vieron afectados de tal enfermedad y 5 murieron.

Si bien el "cyclosporin A", derivado de dos hongos, fue descubierto en Suiza, sus aplicaciones suscitaron numerosas investigaciones en Gran Bretaña. Al menos tres equipos de profesionales británicos estudian dicho fármaco, que se ha empleado satisfactoriamente en trasplantes efectuados en animales tales como ratones, ratas,

cerdos, perros, monos y conejos. Uno de esos equipos, dirigido por el profesor R.Y. Calne, del Departamento de Cirugía de la Universidad de Cambridge, informó en noviembre de 1979 que de 34 pacientes tratados con "cyclosporin A" después de recibir trasplantes de 32 riñones, 2 páncreas y 2 hígados, 26 riñones continuaban funcionando satisfactoriamente al igual que los páncreas e hígados. Tres de los riñones funcionan desde hace más de un año. El equipo manifestó que las pruebas realizadas indican que el fármaco es el más potente de todos los empleados para controlar el rechazo natural de los trasplantes de riñón.

PROGREISO EN EL ESTUDIO DE LA DISTROFIA MUSCULAR

Los científicos están progresando en la búsqueda de la causa de la distrofia muscular, enfermedad que destruye los músculos y suele provocar la muerte. En su forma más grave –el tipo Duchenne– afecta sólo a los varones, que la heredan de la madre, mientras que sus hermanas y otros parientes pueden ser portadoras y transmitirla a sus hijos. En Gran Bretaña más del 50% de los millares de niños afectados de enfermedades neuromusculares son varones que padecen el tipo Duchenne de distrofia muscular.

Esta enfermedad no se manifiesta en el nacimiento ni en la primera infancia sino durante la segunda infancia. Los músculos se debilitan progresivamente y los niños dejan de caminar, muriendo en su mayoría entre los 16 y 25 años de edad. Los científicos han realizado numerosas investigaciones en fetos masculinos abortados y el año pasado el profesor A.E.H. Emery, del Departamento Universitario de Genética Humana, del Western General Hospital de Edimburgo, Escocia, informó que había descubierto en los músculos de fetos masculinos en peligro una proporción de ciertas fibras mucho mayor que en los fetos normales. Por tal motivo se considera que la presencia de estas fibras abundantes podría constituir uno de los primeros cambios estructurales del inicio de la enfermedad.

El profesor Emery anunció recientemente que en otras investigaciones se descubrió que dichas fibras musculares contenían un mayor nivel de calcio, factor que podría indicar uno de los primeros cambios bioquímicos del sistema de la enfermedad. El citado investigador manifestó que dado que el mayor nivel de calcio intracelular explicaría muchas de las anomalías de la membrana e incluso algunas de las características clínicas asociadas con la enfermedad, este factor podría relacionarse con los primeros síntomas. El profesor Emery señala que el mayor nivel de calcio observado en las células musculares podría ocasionar la destrucción de los músculos y, en forma indirecta, su acortamiento permanente.

Otra corroboración de su teoría radica en el hecho de que logró provocar una de las características más frecuentes de la distrofia muscular del tipo Duchenne en muestras de tejido muscular de ratón y de ser humano al suministrarles un mayor nivel de calcio. Si el mayor nivel de calcio constituye verdaderamente una de las

claves de la enfermedad, los científicos consideran que podrían tratarla según diversos enfoques, determinándose en el útero cuáles son los fetos que corren peligro mediante el análisis de la sangre fetal o del líquido amniótico.

. ACTIVIDADES DE LOS DEPARTAMENTOS

Curso de Supervisores en Instalaciones Radioactivas, Radioterapia y Medicina Nuclear.

Organizado por el Departamento de Radiología y Medicina Física de la Universidad Autónoma de Barcelona: Prof. Dr. Martínez Morillo En colaboración con el Instituto de Estudios Nucleares de la J.E N y la colaboración de:

Laboratorio de Física Corpuscular del Departamento de Física Fundamental de la Facultad de Ciencias de la Universidad Autónoma de Barcelona.

Servicio de Radioterapia de la Ciudad Sanitaria "Príncipes de España".

Servicio de Medicina Nuclear de la Ciudad Sanitaria "Príncipes España".

Fecha: del 25-5-80 al 27-6-80

Se celebrará en el Departamento de Radiología de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona (Bellaterra) en horarios de mañana y tarde.

Precio de Inscripción: 40.000 pesetas

Secretaria del Curso: Dr. Villar. Cátedra de Radiología y Medicina Física.
Universidad Autónoma de Barcelona (Bellaterra)
Tfno. 692.02.00 Ext. 1916
De 11 a 14 y 16 a 18 horas

Plazas limitadas a cubrir por riguroso orden de Inscripción.

CURSO DE SUPERVISORES EN INSTALACIONES RADIOACTIVAS
RADIOTERAPIA Y MEDICINA MUCLEAR

ORGANIZADO POR EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA Y MEDICINA FISICA
DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BARCELONA

Prof. Dr. Martínez Morillo

En colaboración con el INSTITUTO DE ESTUDIOS NUCLEARES DE LA J.E.N.

Y la colaboración de:

Laboratorio de Física Corpuscular del Departamento de Física Fundamental de la
Fac. de Ciencias de la Universidad Autónoma de Barcelona.

Servicio de Radioterapia de la Ciudad Sanitaria Príncipes de España.

Servicio de Medicina Nuclear de la Ciudad Sanitaria Príncipes de España

FECHA: Del 26-5-80 al 27-6-80

Se celebrará en el Departamento de Radiología de la Facultad de Medicina de la
Universidad Autónoma de Barcelona (Bellaterra) en horarios de mañana y tarde

PRECIO DE INSCRIPCION: 40.000 Ptas.

SECRETARIA DEL CURSO: Dr. Villar. Cátedra de Radiología y M.F.
Universidad Autónoma de Barcelona (Bellaterra)
Telef. 692.02.00 Ext. 1916
De 11 a 14 y 16 a 18 horas

PLAZAS LIMITADAS A CUBRIR POR RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCION