

| JOSÉ ENRIQUE CAMPILLO | INVESTIGADOR Y CATEDRÁTICO DE FISIOLÓGIA

«Las enfermedades de la opulencia son las epidemias del siglo XXI»

Fue el encargado de clausurar el Congreso Nacional sobre medicina y seguridad en el trabajo celebrado esta semana en Santander

GONZALO SELLERS SANTANDER

‘El mono obeso’, título de uno de sus recientes libros, es la metáfora del siguiente paso de la evolución que propugnó Darwin. Si durante miles de años la raza humana se caracterizó por el crecimiento de su cerebro, en los últimos tiempos lo hace por el aumento de su barriga. José Enrique Campillo es catedrático de Fisiología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Extremadura. Sus estudios en este área le valieron el Premio Nacional de Investigación de la Sociedad Española de Diabetes.

—¿Las enfermedades de la opulencia son más mortíferas que las de la miseria?

—Afectan a distinta parte del mundo, pero por ejemplo, en 2020 cerca de 300 millones de personas serán diabéticas. Las enfermedades de la opulencia (obesidad, hipertensión...), aunque son típicas de países muy desarrollados, se están incrementando en China e India, que están dejando de ser pobres y donde se empiezan a comer hamburguesas y a utilizar coches.

—Esas cifras de diabéticos son casi de epidemia.

—Por eso a las enfermedades de la opulencia se las considera como las epidemias del siglo XXI. La hipertensión afecta en España al 30% de la población, y es una de las principales causas de muerte.



José Enrique Campillo, en La Magdalena de Santander. / ANDRÉS FERNÁNDEZ

—Y cada vez se dan en edades más tempranas.

—Este fenómeno lo hemos estudiado a fondo en los dos últimos años. La obesidad en niños españoles afecta al 20% de ellos.

—¿La responsabilidad es toda de los padres?

—La causa fundamental es el

sedentarismo. Los niños no se mueven, antes jugaban en el recreo y, por las tardes, terminaban los deberes, comían un bocadillo y salían a la calle a correr. Ahora se ponen delante de la videoconsola o de la televisión. La alimentación es importante, eso por supuesto, pero si hoy deja-

mos a una niña que salte dos horas a la comba, como se hacía antes, se le pueden dar todos los bollicacos que quiera que los quemará. En los recreos del colegio, por ejemplo, ya no se juega al fútbol, se mandan mensajes con el móvil. Estamos viendo en niños enfermedades de adultos.

—Entonces, ¿se puede decir que el hombre es el culpable de las enfermedades que padecemos?

—Sí, esa es la teoría que defiendo, la medicina darwiniana. El diseño de nuestro organismo es producto de 5 millones de años de evolución. Cuando se hace mal uso de ese diseño evolutivo, llegan las enfermedades. No hay ningún animal que no tenga que pagar un precio de gasto energético para conseguir alimento, excepto el hombre.

—El problema empezó cuando el hombre dejó de cazar...

—Hace 15.000 años dejó de hacer frío, el hombre salió de la cueva e inventó la agricultura y la ganadería. La especie humana ya no pasaba hambre y no tenía que correr detrás de las presas.

—Y lo hemos llevado al extremo, ahora se puede hacer la compra sentado en un sillón gracias a Internet.

—Se ha acentuado en los últimos 100 años, con la revolución industrial, el uso masivo de los coches, los ascensores... Antes la gente en las bodas devoraba la comida, ahora sobra comida porque estamos saturados de ella y encima no gastamos.

—Parece que estamos mal hechos de serie: acumulamos grasa aunque el cuerpo no detecte etapas de escasez.

—A esa acumulación se le llama genotipo ahorrador. El ser humano, en un momento de la historia, pasó un hambre tremendo. La fuerza que nos ha hecho evolucionar es que hemos pasado mucho hambre. El organismo reaccionó para acumular depósitos de grasa y que se gastaran lentamente. Los individuos que quemaban la grasa muy rápido se murieron, no fueron nuestros antepasados. Nosotros somos descendientes de los que tenían una especial constitución para ahorrar grasa. Eso funcionó bien en periodos de hambre, pero resulta fatal ahora.

La UC albergará el martes una conferencia sobre arqueología

REDACCIÓN SANTANDER

El doctor José Yravedra Sainz de los Terreros impartirá el martes, día 27, en la sala de grados del edificio Interfacultativo de la Universidad de Cantabria (UC), la conferencia ‘Implicaciones de la tafonomía en los yacimientos arqueológicos. Nuevas aportaciones en la Cueva de Amalda’.

En el acto, que comenzará a las 17 horas, organizado por la asociación universitaria Grupo Arqueológico Ática, Yravedra, uno de los mayores especialistas nacionales en investigación zooarqueológica y tafonomía, disertará sobre el pasado y el presente de esta disciplina de investigación en arqueología, con un ejemplo práctico aplicado al yacimiento de Paleolítico Medio y Superior de la Cueva de Amalda.

Yravedra es discípulo de uno de los referentes mundiales en el ámbito zooarqueológico, el profesor Manuel Domínguez Rodríguez de la Universidad Complutense de Madrid.



En Chiqui Tin de Menéndez Pelayo, 44 te ofrecemos lo mejor

La calidad de nuestro proyecto educativo y contar con la experiencia de los mejores profesionales, nos ha hecho merecedores de tu confianza.

Nuestro Proyecto Educativo ofrece una formación integral y personalizada, practicamos una educación en valores, incluimos a los niños en el conocimiento de un segundo idioma y en la informática, les enseñamos a través del Programa propio ‘Niños Sanos’ las bases del ejercicio adecuado, la nutrición y la salud, etc. todo ello con la participación activa de la familia y con un completo equipo de profesionales experimentados formado por pediatras, psicopedagogos, maestros, educadores...

- Escuela Infantil homologada de 0 a 3 años.
- Escuela de verano de junio a septiembre con multitud de talleres hasta los 7 años.
- Actividades extraescolares, idiomas, apoyo escolar.
- Conexión a Internet con tu hijo.
- Parque de ocio de 50 m² para desarrollo psicomotriz y diversión y 500 m² de jardín.
- Con los últimos avances en seguridad infantil.
- Abierto desde las 8h. hasta las 20h.

MATRICULA GRATIS
VEN E INFORMATE
PLAZAS LIMITADAS

Paseo Menéndez Pelayo 44 • 39006 Santander • Tel. 942 27 81 68
santander@escuelachiquitin.com • www.escuelachiquitin.com

El centro infantil que cuida, enseña y divierte a tus hijos.

También puedes celebrar en exclusiva en nuestro campus de ocio el nacimiento de tus hijos con sus amiguitos. Nosotros ponemos la merienda, las chucherías y los juguetes. Sin olvidar nuestro regalo para el nacimiento.

FORNÉS, PRESIDENTE DE SEMST, CRITICA LA EXTERNALIZACIÓN DE SERVICIOS

Trabajo denuncia que el déficit favorece el intrusismo laboral

El presidente de la Sociedad Española de Medicina y Seguridad del Trabajo (Semst), Francisco Fornés, ha denunciado en su XII Congreso Na-

cional que la especialidad vive uno de los momentos más críticos debido a la falta de especialistas y al creciente intrusismo profesio-

Santiago Rego Santander Francisco Fornés, presidente de la Sociedad Española de Medicina y Seguridad en el Trabajo (Semst), ha aprovechado el XII Congreso Nacional de esta sociedad científica, que se celebra en Santander, para alertar de que esta especialidad vive uno de sus momentos "más críticos, porque existe una tremenda carencia de los especialistas que se exigen por ley. Las plazas MIR que convoca el Ministerio de Sanidad año tras año son claramente insuficientes".

Fornés ha denunciado que las empresas y mutuas en España no ponen los medios necesarios para dignificar adecuadamente la Medicina del Trabajo, y "hasta se registra la presencia de presuntos profesionales sin la formación precisa, que desarrollan una labor facultativa que corresponde solamente a médicos del trabajo".

Aunque hay algunas comunidades que trabajan

Para poder abordar adecuadamente la prevención de enfermedades profesionales hacen falta especialistas bien formados

adecuadamente, como es el caso de Cantabria, a la que Fornés puso como ejemplo y donde se ha puesto en marcha recientemente una unidad docente de Medicina del Trabajo (ver DM del 22-IV-2008), el presidente de la Semst ha pedido seriedad a las instituciones y empresas, "porque a mí, que, por ejemplo, no soy pediatra, no se me ocurre atender a niños en mi consulta, sino a trabajadores que acaban su vida laboral entre los 65 y los 70 años de edad".

Líderes en formación

El presidente del Congreso Nacional y de la Sociedad Cantabria de Medicina del Trabajo, Andrés Gutiérrez Laya, ha insistido igualmente en que el médico del trabajo merece estar en la vanguardia de la formación por la complejidad de su labor y por la necesidad que las empresas tienen de sus servicios profesionales.

"Los servicios de prevención engloban todas las funciones de carácter estrictamente sanitario que se dan en una empresa. Nuestro objetivo es trabajar en la prevención de las enferme-

dades profesionales y modificar la actitud para el trabajo, lo que solamente se puede conseguir con especialistas muy bien formados", ha afirmado Gutiérrez Laya. En relación con el papel de los médicos en los servicios de prevención, el presidente de la sociedad cántabra ha resaltado la tendencia de los empresarios a externalizarlos, "pero con el tiempo la empresa, en especial la que tiene una amplia plantilla, se dará cuenta de que es más rentable disponer de unos servicios propios".

"GRAVE CARENCIA"

Satse pide a Sanidad y a las comunidades un estudio de necesidades ante el déficit

Redacción

Silvia Sáez, secretaria general del Sindicato de Enfermería Satse en Castilla y León, ha pedido a las administraciones central y autonómicas un "estudio serio de las plantillas" ante la falta de profesionales que padece el Sistema Nacional de Salud (SNS).

"Llevamos años pidiendo que se haga el estudio de las necesidades de Enfermería por parte del Ministerio de Sanidad y por parte de los servicios de salud, y es algo que las administraciones no están haciendo. No han tomado las riendas en ninguno de los casos y no han entrado a valorar la escasez de las plantillas", ha precisado.

Sáez, que ha participado en unas jornadas sobre la situación laboral de este colectivo, celebradas en el Hostal San Marcos de León, ha afirmado que "no se planifican bien los contratos, no se fideliza a los profesionales y no se piensa en la reforma universitaria, por la que la titulación de Enfermería pasará de tres a cuatro años, y si esta cuestión no se aborda, habrá un año en el que no saldrán profesionales".

La responsable de Satse cree que estos factores "agravarán la ya de por sí acuciante falta de personal, y por eso pedimos que se adopten medidas cuantitativas antes. Este es el objetivo que vamos a perseguir".

ARAGÓN EXIGEN LA EQUIPARACIÓN CON AP

Los refuerzos amenazan con otro plante en pleno verano

I.F.6. La Comisión de Estructuración de Refuerzos de Aragón (CERA) y la Asociación de Médicos Aragoneses y Enfermeros de Refuerzo (Amarys) han amenazado a la Consejería de Sanidad con convocar un nuevo plante a partir del 1 de julio para reclamar su integración en la plantilla del Servicio Aragonés de Salud (Salud). La decisión fue adoptada en una asamblea extraordinaria convocada en la sede del Colegio de Médicos de Zaragoza para analizar el último documento de la Administración autonómica.

CERA y Amarys, que representan a la mayoría de los 600 médicos y enfermeros de refuerzo de la región, ya convocaron en octubre (ver DM del 15-X-2007) un plante para exigir a la consejería su equiparación laboral con sus colegas de primaria.

Durante cuatro meses, los refuerzos se limitaron a ha-

cer guardias, pero no firmaron ni un solo contrato para cubrir las vacaciones y descansos de la plantilla, funciones que, según los convocantes, asumían sin ninguna remuneración extra.

Esta protesta se cerró con el compromiso de la consejería de revisar sus condiciones y convertir sus plazas en estructurales en un periodo de cinco meses, plazo que finaliza el 31 de mayo.

Los refuerzos amenazan con repetir ese plante en pleno verano si la consejería no les entrega antes de finales de este mes una propuesta que satisfaga sus aspiraciones. El principal punto de disensión es la duración de la jornada: el Salud propone 1.596 horas anuales y los trabajadores no están dispuestos a hacer más de 1.498, en compensación por trabajar noches y festivos. Los convocantes reconocen que en el resto de los puntos "el acuerdo es posible".

Ramipril/Hidroclorotiazida TecniGen®

◉ **Mejorada y única combinación fija de Ramipril + HCTZ**
 ◉ **Mixtura de hidro que Ramipril/HCTZ**

25 mg / 12,5 mg - PVP IVA 4.916,6 €
 50 mg / 25 mg - PVP IVA 9.833,6 €

Desde 1980 contribuyendo, con más de 40 medicamentos genéricos, a la salud y al bienestar de millones de pacientes.

tecniMeda españa
 Industria Farmacéutica, S.A.
 Avda. Flo XII, 92 28035 Madrid
 www.tecnimed.com



santanderciadadviva.com

Diario digital de Cantabria. En la red desde 1998.

[<< PORTADA](#) |
 [SOCIEDAD](#) |
 [Info MUNICIPIOS](#) |
 [PROGRAMACIONES](#) |
 [EXPOSICIONES](#) |
 [GALERÍA DE IMÁGENES](#) |
 [BLOGS](#)

Cantabria, Martes, 27 de mayo de 2008 · Nº 3576 > Agenda de hoy > Tus noticias > Envía tus fotos > Página de Inicio > Agregar a favoritos

>> VOLVER A SOCIEDAD

>> OTRAS SECCIONES:

>> GALERÍA DE IMÁGENES >> SOCIEDAD

Salud :: Viernes, 16 de mayo de 2008

XII CONGRESO DE LA SEMST

Más de 500 profesionales españoles analizan en Santander la Medicina y Seguridad del Trabajo

REDACCIÓN

Desde el 21 al 23 de mayo se desarrollará en el Península de La Magdalena el XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina y Seguridad del Trabajo (SEMST), organizado por la Sociedad Cántabra de Medicina del Trabajo, que preside el Dr. Andrés Gutiérrez Laya. Se trata de un encuentro al que asistirán cerca de medio millar de profesionales de la Medicina y Seguridad del Trabajo.

El Congreso tiene como objetivo seguir la evolución sanitaria integral de todos los trabajadores. Busca posibilitar la compatibilización permanente entre la actividad laboral y las capacidades psicofísicas de cada productor, pretendiendo no sólo cumplir la ley sino hacer realidad la prevención efectiva.

La SEMST, presidida por el Dr. Francisco Vicente Fornés Úbeda, cuenta con más de 3.000 socios y reúne por primera vez en Cantabria a profesionales de las diferentes especialidades como los de la Medicina y Enfermería del Trabajo, Prevención de Riesgos Laborales y Recursos Humanos. Para la tarde del jueves está prevista, precisamente, la asamblea anual de la Sociedad, que en la región cántabra cuenta con 80 asociados y se creó en 1987.

CANTABRIA, MÁS ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LAS DECLARADAS

El Dr. Andrés Gutiérrez Laya, presidente del Congreso y de la Sociedad Cántabra de Medicina en el Trabajo valoró la oportunidad de este encuentro profesional "que se desarrolla por primera vez en Cantabria y que aborda temas de evidente actualidad. La prevención de los trabajadores inmigrantes, la polémica sobre las cifras reales de enfermedades de origen profesional, la atención a la mujer, las bajas laborales son asuntos de gran importancia que demuestran que para los Medicina y Enfermería puede marcar un antes y un después en cuanto a aunar posturas en un apartado que afecta a toda la población laboral española".

El Dr. Íñigo Fernández Fernández de la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad, aludió, en la presentación del Congreso, a las Enfermedades Profesionales indicando que las cifras que existen sobre ellas no reflejan su realidad "hasta el punto de que el Ministerio de Trabajo y la Seguridad Social han visto cómo se ha modificado la legislación hace dos años, que no ha conseguido solventar en parte la baja declaración de enfermedades profesionales. De hecho el año pasado la cifra fue en España de unas 18.000 de las cuales 340 lo fueron en España. En absoluto reflejan la problemática real, pues las cifras de los



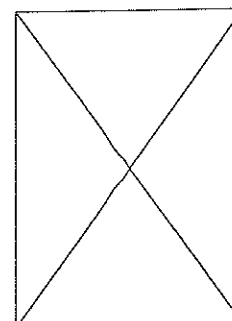
Concierto de Birds of Avalon en Santoña
Sábado, 17 de mayo | En España son conocidos por su pasado con The Cherry Valence y sus recordadas giras: "El principal elemento en común es la gran energía en directo que nosotros dos s..." > Leer más

AGENDA para HOY

- > Talleres cortos de quiromancia, ninjutsu, tui-na, seducción, arteterapia, percusión latina y brasileña en 'La Noche es Joven'
- > Recital de la Royal Philharmonic Orchestra en el Palacio

NOTICIAS de SOCIEDAD

- > Más de 500 profesionales españoles analizan en Santander la Medicina y Seguridad del Trabajo
- > Cantabria tiene el mismo porcentaje de alumnos extranjeros que había en España hace dos años
- > Se presenta la Asociación Cántabra Universitaria por la Diversidad Afectivo Sexual (ACUDAS)
- > Los alumnos del Master en Dirección de Empresas Turísticas visitan el Puerto
- > Finaliza la fase práctica del programa de Educación Ambiental "¡Explora tu río!"
- > Un concurso y un fotoblog, acciones más destacadas con motivo del día de Internet en Cantabria
- > El Ayuntamiento de Santander está incumpliendo la EIA del desastroso parque de



BOLETINES POR E-MAIL

¡Apúntate! Recibirás en tu buzón de correo cada semana información sobre Cantabria.

[Inscribirme](#)

MUNICIPIOS

Accede a la información de todos los municipios de Cantabria

¿En dónde?

[Ir al municipio](#)

"LA MAYOR OFERTA INMOBILIARIA DE CANTABRIA"



JOSÉ ENRIQUE CAMPILLO | INVESTIGADOR Y CATEDRÁTICO DE FISIOLÓGIA

«Las enfermedades de la opulencia son las epidemias del siglo XXI»

Fue el encargado de clausurar el Congreso Nacional sobre medicina y seguridad en el trabajo celebrado esta semana en Santander

GONZALO SELLERS

'El mono obeso', título de uno de sus recientes libros, es la metáfora del siguiente paso de la evolución que propugnó Darwin. Si durante miles de años la raza humana se caracterizó por el crecimiento de su cerebro, en los últimos tiempos lo hace por el aumento de su barriga. José Enrique Campillo es catedrático de Fisiología en la Facultad de Medicina de la Universidad de Extremadura. Sus estudios en este área le valieron el Premio Nacional de Investigación de la Sociedad Española de Diabetes.



José Enrique Campillo, en La Magdalena de Santander. / ANDRÉS FERNÁNDEZ

-¿Las enfermedades de la opulencia son más mortíferas que las de la miseria?

-Afectan a distinta parte del mundo, pero por ejemplo, en 2020 cerca de 300 millones de personas serán diabéticas. Las enfermedades de la opulencia (obesidad, hipertensión...), aunque son típicas de países muy desarrollados, se están incrementando en China e India, que están dejando de ser pobres y donde se empiezan a comer hamburguesas y a utilizar coches.

-Esas cifras de diabéticos son casi de epidemia.

-Por eso a las enfermedades de la opulencia se las considera como las epidemias del siglo XXI. La hipertensión afecta en España al 30% de la población, y es una de las principales causas de muerte.

-Y cada vez se dan en edades más tempranas.

-Este fenómeno lo hemos estudiado a fondo en los dos últimos años. La obesidad en niños españoles afecta al 20% de ellos.

-¿La responsabilidad es toda de los padres?

-La causa fundamental es el sedentarismo. Los niños no se mueven, antes jugaban en el recreo y, por las tardes, tras terminar los deberes, comían un bocadillo y salían a la calle a correr. Ahora se ponen delante de la videoconsola o de la televisión. La alimentación es importante, eso por supuesto, pero si hoy dejamos a una niña que salte dos horas a la comba, como se hacía antes, se le pueden dar todos los bollicaos que quiera que los quemará. En los recreos del colegio, por ejemplo, ya no se juega al fútbol, se mandan mensajes con el móvil. Estamos viendo en niños enfermedades de adultos.

-Entonces, ¿se puede decir que el hombre es el culpable de las enfermedades que padecemos?

-Sí, esa es la teoría que defiende, la medicina darwiniana. El diseño de nuestro organismo es producto de 5 millones de años de evolución. Cuando se hace mal uso de ese diseño evolutivo, llegan las enfermedades. No hay ningún animal que no tenga que pagar un precio de gasto energético para conseguir alimento, excepto el hombre.

-El problema empezó cuando el hombre dejó de cazar...

-Hace 15.000 años dejó de hacer frío, el hombre salió de la cueva e inventó la agricultura y la ganadería. La especie humana ya no pasaba hambre y no tenía que correr detrás de las presas.

-Y lo hemos llevado al extremo, ahora se puede hacer la compra sentado en un sillón gracias a Internet.

-Se ha acentuado en los últimos 100 años, con la revolución industrial, el uso masivo de los coches, los ascensores... Antes la gente en las bodas devoraba la comida, ahora sobra comida porque estamos saturados de ella y encima no gastamos.

-Parece que estamos mal hechos de serie: acumulamos grasa aunque el cuerpo no detecte etapas de escasez.

-A esa acumulación se le llama genotipo ahorrador. El ser humano, en un momento de la historia, pasó un hambre tremendo. La fuerza que nos ha hecho evolucionar es que hemos pasado mucho hambre. El organismo reaccionó para acumular depósitos de grasa y que se gastaran lentamente. Los individuos que quemaban la grasa muy rápido se murieron, no fueron nuestros antepasados. Nosotros somos descendientes de los que tenían una especial constitución para ahorrar grasa. Eso funcionó bien en periodos de hambre, pero resulta fatal ahora.

FONIATRÍA HAY QUE MANTENER LA HUMEDAD DE LAS CUERDAS VOCALES A TRAVÉS DE LA NARIZ

La fatiga en la voz debe poner al médico en situación de alerta

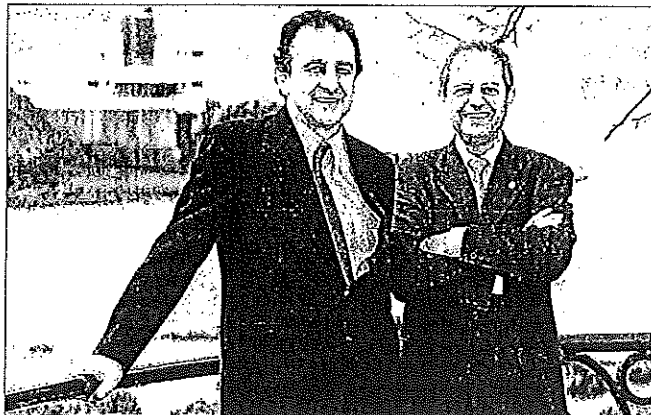
El médico de atención primaria y el del trabajo deben derivar a los pacientes al especialista cuando se detecte fatiga en la voz y los sínto-

mas no desaparecen ni se controlen, según se ha afirmado en el XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina del Trabajo.

Santiago Reño Santander

Sobre la voz hay muchas cosas que no son del todo ciertas ni eficaces; por ejemplo, tomar algo frío en principio no afecta a la voz, y beber agua en exceso tampoco mejorará las cosas. Los docentes, cantantes, locutores, trabajadores expuestos a altos niveles de ruido y empleados que operan con elementos químicos-ambientales son quienes más lesiones presentan. La fatiga vocal es, además, el primer síntoma para que el médico del trabajo o el de Primaria desvien al paciente al otorrino o al foniatra si en el plazo de un mes los síntomas no se controlan. "No hay que esperar a la ronquera o a que los síntomas vayan a más; la fatiga debe ponernos en situación de alerta". Así se ha expresado Alfonso Borrágán, médico foniatra y director del Centro de Foniatría y Logopedia de Santander, que ha participado en un simposio sobre Alteraciones de la voz en los trabajadores, que se ha celebrado en el XII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina del Trabajo, en Santander.

Borrágán ha reclamado un protocolo a nivel europeo por el que todos los médicos del trabajo y de primaria sepan cómo actuar para hacer frente a las alteraciones, y cuándo realizar la derivación al otorinolaringólogo o al foniatra. "Las medidas a veces son tan sencillas como humidificar el ambiente en el que uno trabaja y vive, o humedecer su propia nariz con una gasa hú-



Alfonso Borrágán y José Vicente Silva.

meda. Por ejemplo, beber mucha agua no es positivo para las cuerdas vocales, porque exacerba el reflujo en aquellas personas que lo tienen. Humedad sí, pero a través de la nariz y no de la boca", ha explicado.

Reflujo gastroesofágico

La patología más habitual, aunque rápidamente se piensa en los nódulos y los pólipos, es el reflujo gastroesofágico, que tiene una incidencia directa muy negativa en las cuerdas de la voz. "Estamos viendo que entre el 40 y el 60 por ciento de las personas afectadas tiene asociado un problema de reflujo, lo que ha cambiado todos los conceptos de los médicos que actuamos sobre la voz y ha dejado la puerta abierta a investigaciones que aporten nuevas soluciones".

Hay otra variable negativa y consiste en vivir en am-

bientes demasiado secos, lo que en el caso del reflujo complica las cosas, ya que va a producir sequedad. "Las cuerdas vocales necesitan obligatoriamente que haya un lubricante para que funcionen bien, y el reflujo lo impide, dado que el ácido del estómago provoca que se quemé más la faringe y ocasiona que la voz no se genere en las mejores condiciones".

En el ámbito laboral

José Vicente Silva, jefe del Servicio Médico del Centro de Seguridad y Salud en el Trabajo del Gobierno de Cantabria, cree que el problema radica en que el médico del trabajo no cuenta con unas herramientas apropiadas para diagnosticar los problemas de la voz derivados del ámbito del trabajo. "En el reconocimiento médico anual de los empleados públicos el médico no tiene

un punto de referencia para recordar cómo era la voz del trabajador un año antes. Por eso es necesario fomentar la formación, saber cómo se origina la voz y cómo detectar y hacer frente a los problemas que produce".

Silva ha señalado que no tiene sentido que el médico del trabajo se introduzca en complicadas exploraciones con una sonda, cuando luego no va a ser capaz de hacer frente a un nódulo o un pólipo. "Es mejor derivar el paciente al especialista". Así, coincide con Borrágán en que al estar las cuerdas dentro de la garganta cualquier catarro puede alterar la vida diaria. "Hay que luchar para que un catarro no dure más de 24 ó 48 horas a lo máximo; protocolizar este cuadro tan habitual con las medidas eficaces va a mejorar nuestra voz, y la va a alejar de complicaciones", han concluido.

INFECCIOSAS MEJORAR EL MANEJO

Diagnóstico diferencial e historia clínica exhaustiva para patologías tropicales

Redacción

El diagnóstico de las infecciones tropicales, fuera de las áreas de alta prevalencia, es difícil, ya que los facultativos no suelen estar entrenados para reconocerlas. Por ello, es fundamental la realización de una exhaustiva historia clínica por parte del especialista, en la que expresamente se pregunte si se ha viajado previamente.

Para clarificar estos aspectos diagnósticos, claves para prescribir el tratamiento más efectivo, se ha presentado en Madrid el tercer volumen del libro *Geografía de las Infecciones Tropicales*, escrito por Rogelio López-Vélez, jefe de la Unidad de Medicina Tropical y Parasitología Clínica del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal, de Madrid, y Esteban Martín Echevarría, del Hospital Universitario de Guadalajara, con la colaboración de GSK. La guía incluye 50 casos clínicos reales y comunes en las consultas españolas.

El volumen "va dirigido a los médicos cuyos pacientes han regresado en-

fermos de algún viaje reciente, intentándoles ayudar a realizar un diagnóstico diferencial", ha destacado López-Vélez. "Es importante diferenciar entre la población viajera y la inmigrante", siendo las patologías más prevalentes del primer grupo la diarrea, los patógenos, la malaria, el dengue, la rickettsiosis y la leishmaniasis cutánea.

Distribución

Además, se presenta el diagnóstico diferencial de las enfermedades en función de la distribución geográfica de los patógenos. Así, las enfermedades más características de Europa Occidental son: la encefalitis transmitida por garrapatas, las infecciones gastrointestinales por parásitos y bacterias, la rabia salvaje y la brucelosis. "África Subsahariana es actualmente la zona geográfica que mayor riesgo entraña para el viajero". Se estima que cerca de 30.000 españoles viajan cada año a esta zona, de los 370.000 que lo hacen a países situados en zonas tropicales consideradas de alto riesgo.

TABAQUISMO EN SALUD RESPIRATORIA

La Red Respira promueve los espacios libres de humo

Redacción

Para promover los espacios saludables y ante la demanda de la población, ha nacido la Red Respira -espacios libres de humo. Mediante su página web, que cuenta con una guía localizadora, se promocionará a los establecimientos que opten por la salud respiratoria y se otorgará información de búsqueda de estos espacios a la ciudadanía, además de ofrecer diariamente noticias acerca del problema del tabaquismo, la normativa y otros aspectos relacionados con el consumo de tabaco.

A esta iniciativa, promovida por la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ) y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), se han sumado el Ministerio de Sanidad y Consumo, el Departamento de Salud de la

Generalitat de Catalunya, la Organización Médica Colegial (OMC) y diversas instituciones, entre ellas DIARIO MEDICO.

El propósito de Red Respira es dar un paso más en la lucha contra el tabaquismo, uno de los principales problemas de salud pública en España. Todos los meses se enviará a los médicos, entidades públicas sanitarias que la patrocinan, y a los establecimientos inscritos, un resumen con todas las novedades e información actualizada.

Cataluña es la primera Comunidad Autónoma donde se presenta, y posteriormente llegará a Aragón, Galicia, País Vasco, Castilla-La Mancha, Extremadura, Andalucía, Cantabria e Islas Baleares, a las que acabarán incorporándose el resto. Más información: www.redrespira.org

EL DOMINGO 1 DE JUNIO SE CELEBRA LA CARRERA EN LA CASA DE CAMPO DE MADRID

'Una prueba por la vida' ya cuenta con 2.500 inscritos

Redacción

Sólo quedan cuatro días para que se celebre la Carrera Popular para la Lucha Contra el Sida *Una prueba por la vida*, organizada por DIARIO MEDICO y GlaxoSmithKline. El encuentro tendrá lugar en la madrileña Casa de Campo de Madrid, a las 10:30 del 1 de junio, y ya se han inscrito 2.500 personas. Hoy finaliza el plazo para

participar, y la inscripción puede realizarse a través de la página web www.diariomedico.com o en Lastlap a través del teléfono 902 36 57 84, del fax 91 661 36 03, o en el correo electrónico lastlap@lastlap.com.

La prueba pretende concienciar en la lucha contra el sida y su estigma mediante la práctica deportiva para hacer hincapié en una idea

muy importante: no hay que bajar la guardia frente al VIH. El recorrido será de 4,8 kilómetros y comenzará en el Paseo de la Puerta del Ángel, frente al lago de la Casa de Campo.

En los días previos a la carrera es necesario realizar una práctica aeróbica ligera, y combinarlo con la realización de unos estiramientos sencillos para estar en plena

forma el domingo. El entrenamiento debe combinarse con una buena hidratación y alimentación, así como un buen descanso. Además, al hacer ejercicio al aire libre conviene utilizar medidas de protección solar, como cremas con fotoprotección y gorras que protejan la cabeza, así como mantener en todo momento una correcta hidratación.