

# Boletín Informativo

## Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Segovia



Nº 799 de 24 Octubre de 2024

### Índice de Contenidos

Actividades Formativas en el Colegio de Médicos.....	1
DEMOGRAFÍA MÉDICA DE CASTILLA Y LEÓN 2024.....	1
Lotería de Navidad del Colegio de Médicos ya disponible.....	1
OFERTAS DE EMPLEO.....	2
Anexos.....	3
Noticias Sanitarias.....	4
Las ilusiones y las batallitas del Hospital General	4
Nueva sentencia condenatoria en la provincia de Almería por agresión verbal a un médico.....	5

### Actividades Formativas en el Colegio de Médicos

#### PSIQUIATRÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

12 de noviembre de 2024 17:00 horas

**Dra. Laura Gallardo Borge.**  
Especialista en Psiquiatría

#### IA Y MEDICINA: EL ROBOT O YO

26 de noviembre de 2024 17:30 horas

**Dra. Rosana del Amo López.**  
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

#### CURSO DE INTERPRETACIÓN DE ELECTROCARDIOGRAMA

11 de diciembre de 2024 17:30 horas

**Dr. José Cortina Gómez**  
**Dr. Rafael Pajares García**  
Especialistas en Medicina Intensiva

#### PATOLOGÍA TIROIDEA

16 de diciembre de 2024 17:30 horas

**Dra. Sara Gómez.**  
Especialista en Endocrinología

*Inscríbete Pulsando aquí*

### DEMOGRAFÍA MÉDICA DE CASTILLA Y LEÓN 2024

Puedes consultar la presentación *Pulsando Aquí*



### HORARIO DE VERANO DE ATENCIÓN AL COLEGIADO:

de 16 de septiembre a 14 de junio  
de Lunes a viernes de 9:00 horas a 14:30 horas y de 16:30 a 19:30h  
Viernes de 8:00 a 15:00h

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE SEGOVIA

Plaza de los Médicos Nº 2

40005 SEGOVIA

Teléf. 921 42 21 66 • 629 610 457

www.comsegovia.com

administracion@comsegovia.com

### Lotería de Navidad del Colegio de Médicos ya disponible

Como en ocasiones anteriores ya está disponible en la Administración de lotería nº7 en la Calle Gobernador

Fernández Jiménez, 5 la lotería de Navidad del Colegio de Médicos de Segovia.

Este año el número es el siguiente: **41841**

# Secciones Informativas

## OFERTAS DE EMPLEO

### COMPLEJO ASISTENCIAL DE SEGOVIA BUSCA MÉDICOS ESPECIALISTAS

**ANESTESIA Y REANIMACION, OFTALMOLOGIA, MEDICINA PREVENTIVA, RADIODIAGNOSTICO, UROLOGIA, URGENCIAS, REUMATOLOGIA, TRAUMATOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA,**

Interesados contactar con la Gerencia: email: [personal.hgse@saludcastillayleon.es](mailto:personal.hgse@saludcastillayleon.es)

Teléfono **921 419100 - Ext. 57750**

### “¿Eres Dermatólogo y buscas una consulta para atender a tus pacientes?”

Centro Médico, con todos los permisos, en plena C/ Gobernador Fernández Jiménez, te ofrece esta oportunidad. Te dejo nuestro enlace de nuestra página web para que visualices tu futura consulta [www.anbecentromedicoestetico.com](http://www.anbecentromedicoestetico.com)

No lo dudes, tendrás a tu disposición Secretaria, gestión de citas de tus pacientes por parte de nuestro Centro Médico. Sólo te tienes que preocupar de pasar tu consulta.

Puedes elegir tu forma de trabajar: por días sueltos, horas o semana completa a tu elección.

Ponte en contacto con nosotros al teléfono 696 47 62 62 o mándanos un correo electrónico a [centroanbe@gmail.com](mailto:centroanbe@gmail.com). Te estamos esperando.

Pregunta por Beatriz.”

### Oferta Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León

Adjuntamos la oferta en la sección de Anexos

# Secciones Informativas

## Anexos

En las siguientes páginas figuran los documentos anexos a los artículos e informaciones del boletín y el Dossier de prensa semanal.

# ANEXOS

## **CONVOCATORIA BOLSAS DE TRABAJO** **PERSONAL LABORAL**

- **MEDICOS DE COLECTA** (Ref. BT MEDICOS DE COLECTA-2024)
- **ENFERMERÍA** (Ref. BT ENFERMERIA-2024)

**Objeto de la convocatoria:** Con los candidatos presentados, se formará una bolsa de trabajo para la cobertura de las necesidades temporales de cada una de las categorías convocadas.

**Condiciones de la contratación:** Contrato laboral temporal.

---

Las bases de las bolsas se encuentran en la página web [www.centrodehemoterapiacyl.es](http://www.centrodehemoterapiacyl.es) y en el tablón de anuncios del Centro de Hemoterapia y Hemodonación.

**Solicitud de inscripción:** A través del formulario habilitado en la página web del Centro.

**Plazo de entrega:** Del 1 al 31 de octubre de 2024.

**Teléfono de Información:** 983 41 88 23 de 9:00 a 14:00 de lunes a viernes.

## Las ilusiones y las batallitas del Hospital General

Profesionales veteranos y jóvenes del Complejo Asistencial de Segovia comparten vivencias y anécdotas en un acto por el 50 aniversario del centro



## Las ilusiones y las batallitas del Hospital General

Profesionales veteranos y jóvenes del Complejo Asistencial de Segovia comparten vivencias y anécdotas en un acto por el 50 aniversario del centro



## Nueva sentencia condenatoria en la provincia de Almería por agresión verbal a un médico

El Colegio de Médicos de Almería ha dado a conocer una nueva sentencia condenatoria a un paciente por proferir insultos a un médico y ha lamentado que se produzcan este tipo de agresiones verbales o físicas a los profesionales sanitarios.

The screenshot shows the homepage of 'Médicos Pacientes.com', a portal for the Spanish Medical Association. The main navigation bar includes 'OMC', 'FUNDACIONES', 'PROFESIÓN MÉDICA', 'ACTUALIDAD SANITARIA', 'PACIENTES', 'OPINIÓN', and 'ESPECIALES MYP'. The featured article is titled 'Nueva sentencia condenatoria en la provincia de Almería por agresión verbal a un médico', dated October 22, 2024. Below the title are social media sharing icons for Facebook, Twitter, WhatsApp, LinkedIn, and Telegram. A large image of a gavel on a wooden surface is displayed. To the right, a 'MÁS POPULARES' section lists other news items: 'Alemania confirma su primer caso de la nueva variante de mpox', 'El SAPEM cumple dos años y amplía su ayuda a los estudiantes del MIR', 'La comunidad médica mundial adopta la Declaración de Helsinki revisada, que fortalece los estándares éticos en la investigación clínica', and 'Los especialistas en estética del COM Barcelona informan sobre los tratamientos más frecuentes que deben realizar médicos'. A 'Cargar más >' button is located at the bottom of this section.

# Secciones Informativas

Dossier de Prensa

**EL ADELANTAD** 

**El Norte de Castilla**

**El Día**  
de Segovia

**MÉDICOS  
Y PACIENTES  
.COM**

OMC  ORGANIZACIÓN  
MÉDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MÉDICOS

# El Clínico lidera una investigación para tratar infecciones del corazón con alta mortalidad

Cardiólogos e ingenieros trabajan con Inteligencia Artificial en la 'relectura' de ecografías para afinar el tratamiento de la endocarditis infecciosa y evitar que acabe en ictus

SUSANA  
ESCRIBANO



VALLADOLID. El Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid lidera una investigación mediante la aplicación de Inteligencia Artificial a las ecografías del corazón de pacientes con endocarditis infecciosa que permitirá afinar el tratamiento de esta dolencia, poco frecuente (al hospital vallisoletano llegan entre 35 y 40 casos al año), pero considerada muy grave por su alta mortalidad, que afecta aproximadamente al 30% de los pacientes.

«Es la enfermedad que tiene mayor mortalidad entre las cardiovasculares y más alta que la mayoría de cánceres», explica el doctor Alberto San Román, jefe del servicio de Cardiología del Hospital Clínico de Valladolid e investigador del Centro de Investigación Biomédica en Red Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCIV).

El diagnóstico de endocarditis infecciosa describe una situación de infección en las partes internas del corazón, fundamentalmente en las válvulas, donde crecen impulsadas por bacterias unas masas conocidas como vegetaciones que se mueven al ritmo de los latidos y el paso de la sangre. Ese bamboleo continuo propicia que puedan romperse y que la parte desprendida circule por el torrente sanguíneo y llegue hasta el cerebro provocando un ictus, con consecuencias, muchas veces, devastadoras.

Los cardiólogos abordan esta enfermedad mediante cirugía, si las vegetaciones adheridas a la válvula son grandes por considerar que es más fácil que se rompan, o sin pasar por quirófano cuando el volumen de esa masa es menor. «Eso está basado en poca evidencia científica. Hay pacientes que con vegetaciones pequeñas que teóricamente no harían ictus y lo hacen», apunta el doctor San Román, que reconoce que llevan años estudiando esos aspectos teniendo claro no es suficiente para discernir entre los pacientes que pueden desembocar en un ictus mortal y aquellos que no con la valoración del diámetro de las vegetaciones que ofrece la ecografía del corazón.



El doctor Alberto San Román y el ingeniero Carlos Baladrón, en el Servicio de Cardiología del Clínico. J. C. C.



Baladrón y San Román, rodeados por el equipo de la unidad de investigación: Itziar Gómez, Sofía Campillo, Miguel Fernández, Luis Llamas, Silvia Vallinas, Julio Peral, Jaime Criado, Daniel Pinilla, Juan Para, Manuel Carrasco y Berta Velasco. JOSÉ C. CASTILLO

Aquí es donde entra la unidad de apoyo a la investigación del Servicio de Cardiología que coordina Carlos Baladrón, ingeniero de telecomunicaciones, que está trabajando con técnicas de inteligencia artificial sobre ecocardiogramas de pacientes que han padecido endocarditis infecciosa. «En el campo de la imagen médica, si la inteligencia artificial es entrenada con la suficiente información es capaz de detectar características o deta-

lles que se escapan ahora», precisa Carlos Baladrón.

Ese es el meollo del proyecto de innovación en el que están volcados en la planta séptima del Clínico vallisoletano un equipo formado por cuatro ingenieros, cinco cardiólogos del grupo de endocarditis, dos estadísticos e investigadores de otros centros. Han logrado para ello financiación de Fundación La Caixa, 50.000 euros, que complementa

fondos estatales de Instituto Carlos III y autonómicos de la Gerencia Regional de Salud hasta conformar una dotación de unos 200.000 euros.

## 800 ecocardiogramas

Hasta el momento han 'releído', con la óptica que proporciona la inteligencia artificial aplicando técnicas de aprendizaje profundo, 200 ecocardiografías de pacientes que ya se conoce cómo

han evolucionado, con desenlaces con y sin ictus. Por delante les quedan otros 600 casos para analizar, de enfermos tratados en el Hospital Clínico de Valladolid, pero también en centros de Madrid, Barcelona, Córdoba, Valencia Santiago de Compostela y Lugo, con los que han establecido acuerdos para contar con una base suficiente de análisis.

El objetivo es que de ahí salga un algoritmo de aplicación a casos futuros, que se mejorará en una segunda fase del proyecto con la incorporación de información clínica de los pacientes. Todo ello proporcionará una herramienta a los cardiólogos para decidir con mayor seguridad cuándo un paciente con endocarditis infecciosa debe pasar por quirófano y someterse a cirugía, algo que ocurre en la mitad de los casos.

«Nuestro objetivo es que solo vayan a cirugía aquellos pacientes en los que la probabilidad de tener un ictus sea muy alta, con lo cual operaremos a pacientes que a lo mejor ahora no se operan y así evitamos un ictus, y al contrario y no operaremos a pacientes que ahora se operan y les evitaremos una cirugía compleja y de alto riesgo», apunta Alberto San Román.

Esa cirugía es lo que en la calle se conoce como una operación a corazón abierto, con un riesgo que se incrementa porque el paciente con endocarditis presenta una infección que afecta no sólo al corazón, sino al resto del organismo.

«Llevamos más de 25 años haciendo investigación en endocarditis infecciosa y el aspecto de los ictus es algo que nos ha preocupado desde siempre... hemos trabajado mucho, siempre desde el punto de vista clínico, con las imágenes y valorando el diámetro, dándole vueltas sabiendo que no llegábamos, que algo nos faltaba», reconoce el jefe de Servicio de Cardiología del Hospital Clínico de Valladolid. Cambia el enfoque cuando desde hace unos años especialistas médicos e ingenieros empiezan a trabajar juntos en un entorno común, desde una actividad cotidiana.

## Financiado por La Caixa

El programa La CaixaImpulse ha considerado que la investigación sobre endocarditis del hospital vallisoletano tiene interés clínico y que es un trabajo innovador con proyección de aplicación práctica en mejora de tratamiento.

Los trabajos avanzan. «Tenemos ya algún resultado preliminar», subraya Carlos Baladrón. Prometedor, pero en ambiente de laboratorio, explica. El calendario con el que trabaja el grupo de investigación pasa por contar con un prototipo en unos dos o tres años, con una validación en un contexto clínico para ir probando en pacientes que vayan ingresando en el hospital por endocarditis y contrastando si lo que predice ese prototipo concuerda con la evolución del enfermo.

## Una bacteria a la que puede abrir la puerta un cepillado dental

¿Cómo puede una persona acabar con el diagnóstico de endocarditis infecciosa? La enfermedad parte de que hay gérmenes infecciosos en la sangre. Suele favorecer el desarrollo de esta infección cardíaca que haya alguna pequeña lesión en el corazón.

Los gérmenes se adhieren a

una válvula, provocan que crezca una masa y eso es lo que refleja luego la ecografía que concluye con el diagnóstico de endocarditis infecciosa.

La puerta de entrada de la bacteria que puede culminar en una enfermedad mortal no es nada exótica. El umbral se cruza desde una infección cuálica. Por ejemplo, una dental, con un acceso. O incluso un simple cepillado que remueve la cavidad de la boca y provoca una pequeña infección que via-

ja a través de la sangre.

El perfil de los pacientes que presentan esta infección ha evolucionado. Los años del consumo de heroína inyectada dejaron un rastro de personas con problemas de adicción, jóvenes en su mayor parte, que acabaron desarrollando esta enfermedad. Esos casos han bajado. Ahora hay dos perfiles, describe Alberto San Román. Uno son pacientes mayores, de salud frágil. El otro perfil son jóvenes sin patología previa conocida.

# Las ilusiones y las batallitas del Hospital General

**Aniversario. Profesionales veteranos y jóvenes del Complejo Asistencial de Segovia comparten vivencias y anécdotas en un acto con motivo de los cincuenta años del centro**

CÉSAR BLANCO



Saben quién puso la primera piedra de la primera reforma que acometió el Complejo Asistencial de Segovia? Fue el actual presidente nacional del Partido Popular, Alberto Núñez Feijóo, quien por aquel entonces era director general del Insalud. Han pasado más de veinticuatro años desde aquel 15 de febrero del 2000. Dentro de la piedra hueca se colocaron los periódicos del día y varias monedas de peseta con el deseo de la mejor de las suertes para emprender una ambiciosa obra que pretendía aumentar en un 35% los espacios sanitarios de un complejo que se había quedado pequeño desde su construcción en la década de los setenta.

Desde entonces, las competen-

cias en sanidad han pasado a la comunidad autónoma, el Insalud no existe y Feijóo saltó de presidir la Xunta de Galicia a liderar la oposición y postularse, sin éxito, a presidente del Gobierno de España en las elecciones generales del año pasado. Aquel edificio original cumple cincuenta años de vida y, como ocurrió al inicio del siglo XXI, sus instalaciones necesitan una modernización y una ampliación y los servicios, un impulso y una adecuación. La pandemia del coronavirus descosió una infraestructura sanitaria que se vio al borde del abismo, empujada al colapso por las andanadas de la covid-19.

Nombres, experiencias, vivencias, cambios... batallitas que los veteranos en las lides de los cuida-



Los participantes en el encuentro de veteranos y jóvenes profesionales del Hospital General. A. DE TORRE

dos de los segovianos cuentan a la savia nueva que viene y se queda para recoger y mejorar el legado de sus predecesores en las consultas, en los quirófanos o a los mandos del aparataje con el que las nuevas tecnologías dejan atrás la obsolescencia en técnicas diagnósticas y tratamientos clínicos.

## Presente y futuro

El medio siglo del Hospital General de Segovia permitió un emocionante encuentro entre algunos profesionales que atesoran una experiencia de decenios, que protagonizaron en primera persona los progresos en los cuidados de los segovianos y que estuvieron en

el complejo asistencial prácticamente desde sus inicios y jóvenes sanitarios que en la actualidad prestan servicio en el centro y que serán quienes velen por la salud de las próximas generaciones.

El salón de actos reunió por una parte al cirujano Javier Manzanares, a Dolores Romero, pediatra y antigua jefa de estudios que ya está jubilada, y a José Rodríguez, médico de Familia en activo que atiende a sus parroquianos en el centro de salud de San Lorenzo y que se formó en el Hospital General; y por otra, a representantes del relevo generacional: Susana Hernández, que ejerce de enfermera matrona de la segunda pro-

moción, Emilia de Frutos, residente R5 de Medicina Intensiva y Lucía Martín, enfermera residente de la especialidad de Familiar y Comunitaria.

Los más veteranos recordaron con cariño anécdotas del pasado y expusieron antiguas fotos de sus compañeros y del propio edificio hospitalario; mientras que los más jóvenes que encarnan el presente y el futuro hablaron con ilusión de su trabajo y de su etapa como residentes. El encuentro contó con la moderación del cómico Martín Luna, gracias a la colaboración del Colegio de Médicos de Segovia, quien arrancó las sonrisas de los asistentes.

## Elías Bendodo carga en Segovia contra Pedro Sánchez: «Su gobierno es corrupción y mentiras»

EL NORTE

SEGOVIA. El vicesecretario de Coordinación Autonómica y Local del Partido Popular (PP), Elías Bendodo, defendió en Segovia las siglas que preside Alberto Núñez Feijóo como alternativa al Gobierno de Pedro Sánchez, ya que según, aseguró, «el sanchismo es co-

rrupción, mentiras y subidas de impuestos». En este sentido, se refirió a los casos Koldo, Ábalos o «las maletas de la vicepresidenta de Venezuela, Delsy Rodríguez».

El dirigente nacional, que se reunió ayer con el grupo municipal del PP en el Ayuntamiento de la capital segoviana, aseveró que quien «está dando toda la in-

formación» sobre estos casos «no es el PP, sino la UCO de la Guardia Civil». Ante lo que considera «la dejadez del Gobierno de Sánchez», Bendodo reivindicó que la formación popular «es la alternativa» al actual Ejecutivo español, y agregó que los populares llevan «meses trabajando en el gobierno desde la sombra».



Elías Bendodo (izq.) saluda al alcalde de Segovia, José Mazariñas, antes de la reunión con el grupo del PP en el Ayuntamiento. ICAL

El valor del compromiso



## Comprometidos

Comprometidos con nuestra tierra, con nuestras tradiciones, cultura, riqueza artística y gastronomía. Porque nadie quiere más a su tierra que los que vivimos en ella.

Apoyar la inclusión financiera es más que una prioridad para Cajaviva Caja Rural: es un compromiso.

cajaviva  
caja rural  
www.cajaviva.es

## Un análisis de sangre puede detectar enfermedades complicadas del hígado

Los especialistas alertan sobre la necesidad de «adelantar» diagnósticos y combatir la obesidad, el sedentarismo y el abuso del alcohol

SUSANA ESCRIBANO

VALLADOLID. Un simple análisis de sangre de los que prescribe el médico de cabecera puede servir de cribado para detectar precozmente enfermedades del hígado, que andando el tiempo pueden avan-

zar sin síntomas con un resultado fatal. «Con cuatro parámetros (transaminasas, edad, plaquetas...) podemos calcular si una persona tiene una enfermedad hepática, con una bioquímica hepática y un hemograma. Es fácil, es barato y es muy eficaz», explicó ayer el doctor

Manuel Romero, presidente de la Asociación Española para el Estudio del Hígado, que participó en uno de los actos de la Semana de las Enfermedades Hepáticas que se celebra por toda Castilla y León.

Cirrosis, cáncer de hígado, hepatitis o hígado graso son dolencias sobre las que pone el foco la semana de divulgación sanitaria. Son patologías que antes impulsaba principalmente el consumo de alcohol, 'combustible' al que ahora se suma una dieta poco saludable y el sedentarismo. «El alcohol

no se puede consumir nunca de una manera no razonable y lo que nos preocupa y por lo que está creciendo la enfermedad hepática es por la obesidad y la diabetes», alertó el especialista médico. El hígado graso, por ejemplo, afecta al 25% de la población con la obesidad como factor determinante. Eso supone que alrededor de 600.000 castellanos y leoneses sufren esta patología que en ocasiones causa cirrosis (tejido cicatricial en el hígado) y puede producir insuficiencia hepática o cáncer de hígado.

Los actos han sido organizados desde los hospitales Río Hortega y Clínico por la hepatóloga Rocío Aller y Gloria Sánchez Antolín, que quieren concienciar a la población de que las enfermedades que aquejan al hígado son «prevenibles» y suelen dar la cara tarde, cuando ya están en un estadio avanzado. De ahí que la detección precoz y la prevención, llevando una vida de hábitos saludables, son las dos claves que podrían permitir atajar una dolencia del hígado que están creciendo entre la población impulsadas por el consumo del alcohol y por la obesidad y la diabetes. El sedentarismo y el cambio del menú de cuchara mediterráneo a una dieta con exceso de calorías, alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas se han convertido en «los grandes enemigos del hígado».

«Lo más importante en una enfermedad hepática es que tenemos que adelantarnos y que identificarlas, porque cuando se muestran ya hemos llegado muy tarde», insistió el doctor Romero.

### Conduce ebrio, choca contra una farola, se fuga e ingiere pastillas durante la alcoholemia

EL NORTE

PALENCIA. La Policía Local de Palencia identificó sobre las 23:15 horas del pasado viernes al conductor de un vehículo que se salió de la vía con su turismo, colisionó con una farola y se dio a la fuga. El vehículo fue localizado en la Plaza de la Miranda y los agentes realizaron la prueba de alcoholemia al hombre, de 30 años, en la que arrojó un resultado positivo de 0,32 mg/l. Durante el desarrollo de la prueba, el hombre ingirió un gran número de pastillas, por lo que los agentes tuvieron que solicitar asistencia sanitaria y se procedió a su traslado al Hospital Río Carrión. Se tuvo que retirar la farola afectada por riesgo de caída. Además, el sábado, en torno a las 7:45 horas en la avenida de Madrid, la Policía Local realizó la prueba de alcohol y drogas al conductor de un vehículo al presentar síntomas evidentes. Arrojó un resultado positivo en alcohol de 0,43 mg/l y positivo en drogas.

**El Norte de Castilla**  
1854-2024

**170 AÑOS CAMINANDO JUNTOS**

**El 25 de octubre, GRATIS CON SU PERIÓDICO, un especial de más de 250 páginas que conmemora el aniversario del decano de la prensa diaria en España.**

# Las infecciones de transmisión sexual están desbocadas en España

Los contagios de sífilis y gonorrea prácticamente se han duplicado en dos años y los de clamidia se han multiplicado por cuatro solo en siete

ALFONSO TORICES

MADRID. España tiene un serio problema de infecciones de transmisión sexual (ITS). El número de diagnósticos de estas patologías, que pueden tener consecuencias graves y duraderas si no se tratan a tiempo, no ha parado de aumentar cada año desde comienzos de este siglo, con un fuerte acelerón desde mediados de la década pasada y con un crecimiento desbocado en los últimos dos años. Así lo certifica el informe de vigilancia de esta clase de enfermedades publicado ayer por el Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III, que incluye ya los datos depurados de 2023.

Las dos infecciones de transmisión sexual con mayor incidencia en España, la clamidia y la gonorrea, están disparadas. El año pasado se registraron casi 37.000 nuevos casos de clamidia, lo que significa que su tasa de incidencia se ha multiplicado por cuatro en solo siete años, al pasar de los 18 nuevos diagnósticos por 100.000 habitantes de 2016 a los 79 de 2023. Los contagios por esta bacteria han crecido a una media del 20% anual en este período.

Las infecciones por gonococo, unas 34.400 el año pasado, tienen también una proliferación alarmante. Solo en los dos últimos años han aumentado casi un 41%, lo que ha provocado que se duplique la tasa de incidencia, al pasar de 34 casos por cada 100.000 habitantes en 2021 a 71 en 2023. Es la confirmación de una pronunciada tendencia iniciada en la década pasada, cuando las infecciones por esta bacteria crecieron ya un 20%.

## El riesgo de no usar condón

La tercera gran ITS es la sífilis, con casi 11.000 nuevos casos el año pasado. Su aumento es algo menor que el de las dos patologías anteriores, pero también muy preocupante. En dos años los nuevos diagnósticos han subido un 24% y su tasa de incidencia casi se ha duplicado en ese período al pasar de 14 a 23 notificaciones por 100.000 habitantes.

El perfil de los pacientes tiene muchos puntos en común entre las tres infecciones, pero también alguna diferencia. De manera general, el contagiado es un varón (entre el 80% y el 90% de las ocasiones en la gonorrea y la sífilis),

aunque en el caso de la clamidia las mujeres infectadas se aproximan a la mitad de afectados. El otro rasgo habitual es que la mayoría son adultos jóvenes, en muy altos porcentajes menores de 34 años, con el matiz entre las mujeres de que la mayoría son todavía más jóvenes, menores de 25 años. Solo la sífilis tiene menos componente juvenil, pues hay más casos de mayores de 35 años que de menores de esa edad.

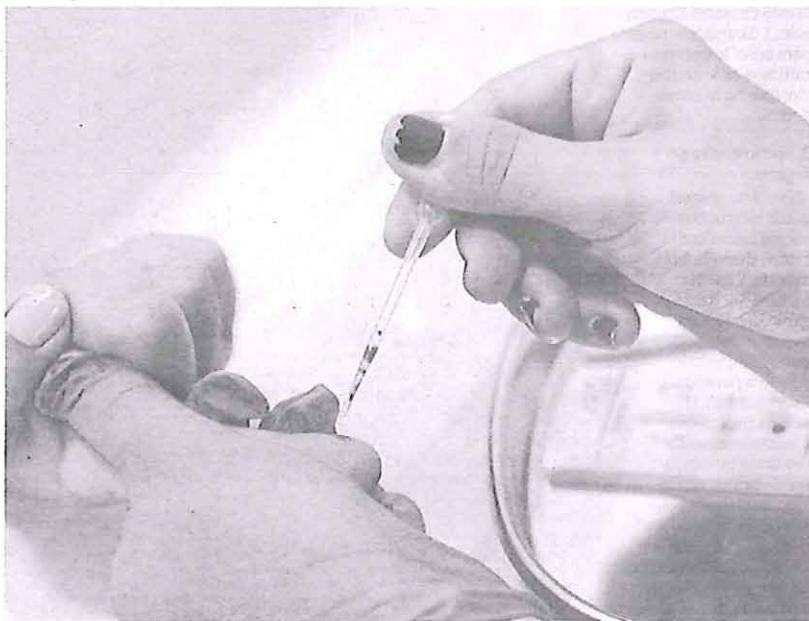
En el caso de Castilla y León, la comunidad se situó a la cola en transmisión de infección gonocócica (gonorrea) y sífilis en el año 2023. En lo referido a la infección gonocócica, Castilla y León presenta una tasa de 12,59 casos por cada 100.000 habitantes, lo que sitúa a la autonomía como la segunda con la más baja, solo por delante de Aragón (9,24 casos). En general, España presenta un rango muy amplio, entre los 9,24 de la región aragonesa y los 165,30 de Cataluña. Las tasas más elevadas, además, se encuentran en Madrid (94,08), País Vasco (78,37) y Andalucía (58,64), y las más bajas se notificaron en Ara-

gón (9,24), Castilla y León (12,59) y Extremadura (16,12). En cuanto a la sífilis, con una tasa de 11,08 casos por cada 100.000 habitantes, Castilla y León es la séptima con el dato más bajo, y con 264 casos el pasado año. Al

Castilla y León anota el segundo registro más bajo en infección gonocócica y el séptimo menor en sífilis

Castilla y León anota el segundo registro más bajo en infección gonocócica y el séptimo menor en sífilis

Castilla y León anota el segundo registro más bajo en infección gonocócica y el séptimo menor en sífilis



Toma de muestras en un cribado para la detección precoz de infecciones de transmisión sexual. M. FERNÁNDEZ

## Un estimulador cerebral de uso casero mejora los síntomas de la depresión

Un estudio muestra que los pacientes pueden utilizar en sus domicilios un tratamiento que ahora se desarrolla solo en los centros sanitarios

ÁLVARO SOTO

MADRID. Complementaria a los medicamentos y a la ayuda psicológica, la estimulación magnética transcranial es una terapia contra la depresión que se basa en colocar en la cabeza del pacien-

te unos electrodos que mandan impulsos eléctricos de entre 0,5 y 2 miliamperios a estructuras del cerebro. Este tratamiento, que ahora se aplica en los centros sanitarios, podría también llevarse a cabo en el domicilio del paciente si se confirman los datos positivos de un estudio publicado en la revista Nature Medicine.

Un ensayo clínico en fase 2 realizado por investigadores del UTHHealth de Houston (Estados Unidos), el Instituto de Psiquiatría, Psicología y Neurociencia del King's College de Londres y

la Universidad de East London (ambas en Reino Unido) ha probado en 174 personas la eficacia y la seguridad de un dispositivo de estimulación magnética transcranial utilizado en casa, con la asistencia online de un profesional, para tratar la depresión mayor.

Los autores del estudio dividieron a los participantes en dos grupos: uno de ellos recibió el tratamiento y el otro, un procedimiento placebo (también tenían puesto el dispositivo, pero no recibían

La estimulación magnética transcranial es una terapia que consiste en enviar impulsos eléctricos al cerebro

igual que la gonorrea, desde 2020 la tendencia ha sido al alza, con un 5,09 de tasa en aquel ejercicio, 7,7 en 2021 y 9,39 en 2022.

Los expertos consideran que los motivos que explican esta epidemia de ITS son una suma de distintos factores, pero que entre ellos destaca el cada vez menor uso del preservativo y de otros métodos anticonceptivos de barrera. Una tendencia en parte facilitada por el descenso del temor a contraer el VIH, con el sida convertido ya hace varios años en una enfermedad crónica y con el fácil acceso al PrEP, el fármaco profiláctico contra el virus.

Esta peligrosa tendencia vendría acompañada de otros factores concordantes como el aumento del número de parejas, el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales, la proliferación de los contactos casuales y de las prácticas de riesgo y una educación sexual que los propios jóvenes califican de entre regular y muy mala, contaminada además por el consumo precoz de la pornografía.

Una encuesta de 2022, realizada por el Observatorio de la Salud Femenina, desveló que solo el 49% de las encuestadas usaba preservativo con regularidad, que el 80% no ponía barreras en el sexo oral ni en el intercambio de juguetes eróticos, que el 30% se olvidaba del preservativo en el sexo de borrachera y otro tanto recibía coacciones para no usarlo y que hasta el 10% confesó haber practicado relaciones en grupo, especialmente en su modalidad de riesgo de sexo y drogas. Esta última práctica aún es más frecuente entre los varones.

## Un plan de choque

Para contrarrestar esta situación, el Ministerio de Sanidad ha puesto en marcha un plan de choque contra estas enfermedades, que abarca desde el aumento de las campañas de prevención a la mejora del diagnóstico precoz y del acceso a los tratamientos.

corriente). Diez semanas después, los dos grupos habían mejorado sus síntomas, pero esta mejora había sido 0,4 puntos mayor en la escala de depresión de Hamilton (un método en forma de cuestionario para evaluar la depresión mayor) en el grupo que había recibido el tratamiento.

«Los resultados de este estudio pueden representar un avance importante en el campo de los trastornos del estado de ánimo para mejorar la viabilidad y la respuesta terapéutica con esta nueva modalidad de neuromodulación», asegura Rodrigo Machado-Vieira, investigador del UTHHealth de Houston. Sin embargo, otros expertos citados por SMC España expresan sus dudas sobre este avance al considerar que diez semanas es un período muy breve para comprobar los efectos del tratamiento.