

## Mallorca

## Lina Badimón

**Directora del Institut Català de Ciències Cardiovasculars**, participó ayer en la clausura de las III Jornades del IdISPa con una conferencia en la que abordó cuál debe ser el futuro saludable de la Medicina que pasa, ante todo, por trasladar el conocimiento científico lo más rápido posible a la práctica clínica para beneficio de los pacientes

## “Antes fallecían uno de cada tres infartados y hoy apenas muere el 4%”

I. Olaizola  
PALMA



■ **—Ha venido a hablar del futuro saludable de la Medicina, ¿cuál es este futuro?**

—Se trata de perfilar hacia dónde vamos a desarrollar la Medicina del futuro para mejorar tanto la salud de los pacientes como la prevención de la enfermedad.

—**¿Y qué hay que hacer para mejorar estos aspectos?**

—Yo procedo del área de cardiología donde existe una gran evidencia de que la investigación en este campo ha cosechado resultados muy positivos y esperanzadores. Pese a que las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la primera causa de muerte, su impacto sobre la población se ha reducido notablemente gracias a la investigación. Ahora hay que desarrollar otras formas de investigación para controlar mejor la enfermedad.

—**Póngame un ejemplo.**

—Debemos tener en cuenta la genética, cómo se expresan los genes, tanto en la salud como en la enfermedad. Tendremos que buscar nuevas fórmulas de investigación para diseñar nuevos fármacos dirigidos a regular el funcionamiento de estos genes que modifican sus proteínas y desencadenan la enfermedad.

—**¿Cuál es el mayor reto en estos momentos?**

—Hacer una Medicina traslacional que traslade rápidamente los nuevos hallazgos científicos a la práctica médica asistencial.

—**¿Cuánto tarda un descubrimiento científico en tener aplicación en la vida real?**

—Entre veinte y veinticinco años. No obstante, estamos avanzando. Un fármaco que baja los lípidos cuya diana se descubrió en el año



Lina Badimón, ayer, antes de dar su conferencia en el IdISPa. B. RAMON.

2003 se encuentra en estos momentos en la fase III, la más avanzada, y ya está aprobado su uso en España y Europa.

—**¿Cuál sería el plazo ideal entre un hallazgo científico y su aprovechamiento en el campo asistencial?**

—Nos gustaría que se acertase hasta los diez años. En menos tiempo hoy por hoy no se puede garantizar la eficacia y la seguridad del medicamento o la terapia antes de aplicarla.

—**Es una especialista en enfermedades cardiovasculares, hableme de los últimos adelantos en este campo.**

—A nivel de intervencionismo se podría hablar del cambio de las válvulas del corazón mediante catéteres. Es una técnica que se empezó a hacer hace unos diez años pero que, de manera sistemática y generalizada, se realiza desde hace apenas cinco para reparar estas válvulas. Evita la cirugía a corazón abierto que había que hacer antes para solucionar el problema. Tam-

**“Actualmente se pueden cambiar las válvulas del corazón con catéteres evitando la cirugía abierta”**

bién se ha avanzado mucho con las arritmias cardíacas.

—**¿En qué sentido?**

—Fabricando cada vez aparatos más pequeños para controlar el ritmo cardíaco. En el capítulo de la prevención, y en Baleares han sido pioneros y adelantados en estos estudios, se han demostrado los beneficiosos efectos de la dieta mediterránea para evitar las enfermedades cardiovasculares.

—**¿Y nuevos fármacos más efectivos?**

—Sí. Hay antiplaquetarios nuevos para evitar la obstrucción arterial. Hemos avanzado mucho ya que en los años 60 la mortalidad en un episodio cardiovascular agudo como puede ser un infarto de miocardio rondaba el treinta por

ciento de los casos. Hoy en día es de apenas un 4%. ¿Por qué? Porque ha mejorado mucho la forma de manejar al paciente y por tener a mano fármacos poderosos que evitan la obstrucción arterial.

—**Usted es una reconocida investigadora, ¿qué opina de la apuesta de este país por la investigación?**

—Que apuesta más bien poco. Es un mal continuo y es lamentable porque hay mucha gente preparada. El que la gente joven se marche al extranjero un tiempo prudencial es bueno. Les sirve para cambiar su perspectiva y ganar experiencia. Pero no lo es si la salida se produce para no regresar porque no hay futuro. Hay que tener claro que invertir en investigación supone crear riqueza.

—**El Instituto de Investigación Sanitaria de Palma (IdISPa) aspira a obtener una acreditación del Carlos III para beneficiarse de la llegada de más fondos estatales para investigar. ¿Impone unas condiciones muy leoninas el instituto madrileño antes de otorgar esta calificación?**

—Soy evaluadora externa de cinco institutos de investigación biomédica y quizá las condiciones del Carlos III para otorgar la acreditación sí sean un poco exigentes, pero los centros que cumplen con ellas acaban mejorando su calificación y su calidad y aumentando su productividad.

—**¿No sería conveniente una especialización de los institutos de investigación biomédica de este país?**

—Se ha barajado esta posibilidad pero al final se ha comprobado que es preferible que estos institutos de investigación, vinculados a hospitales terciarios, desarrollen investigaciones multitemáticas para dar soporte a todos los servicios médicos del hospital.

## El servicio de Radiología de Son Espases, el más seguro del país para los pacientes

► Irradia a los enfermos solo las dosis indispensables para obtener un diagnóstico fiable y aplica técnicas sin radiación

REDACCIÓN PALMA

■ El servicio de Radiología del hospital de Son Espases ha sido reconocido como el mejor de todo el Estado por la Sociedad Española de Radiología Médica (SERAM). Esta sociedad científica ha puesto de relevancia la apuesta de este servicio por la seguridad de los pacientes.

El proyecto galardonado, *Seguridad en radiología*, tiene dos líneas de trabajo: por una parte, la realización del proyecto de gestión de las dosis de radiación a los pacientes, el cual, haciendo un estudio con dispositivos de obtención de imágenes, tiene el objetivo de administrar la dosis más baja de radiación que sea factible gracias a un software que registra la dosis administrada a cada paciente en cada estudio e informa al radiólogo, lo que ha permitido monitorizar y analizar los resultados obtenidos y reducir las dosis en los estudios más frecuentes.

Por otra parte, la metodología en la consulta de Radiología, que apuesta por la asistencia y el cuidado integral de los pacientes sometidos a procedimientos de radiología.

El proyecto de gestión de las dosis de radiación a los pacientes tiene como objetivo final introducir en la práctica médica diaria la cultura de la dosis y concienciar a todos los profesionales sobre la máxima de administrar la menor cantidad de dosis que sea factible. En la práctica habitual, el servicio de Radiología de Son Espases solo hace los estudios bien indicados clínicamente, cuando es posible aplica técnicas sin radiación —como la ecografía o la resonancia magnética— y, si los estudios son necesarios, da la dosis apropiada a cada paciente y para cada estudio, con la tecnología disponible y calidad de imagen diagnosticable.

## Las fibrosis, en la Reial Acadèmia

B. RAMON



► **EL DOCTOR FERRAN MORELL BROTAD**, investigador del Instituto de Investigación Vall d'Hebron y jefe del departamento de Neumología de este hospital hasta el año 2014, ofreció ayer una conferencia magistral en la Reial Acadèmia de Medicina de Balears sobre las enfermedades pulmonares intersticiales (las que causan inflamación o cicatrización de los pulmones) y en la que abordó aspectos de disfunciones asociadas como la sarcoidosis y la neumonitis.

## Consecuencias del Tratado Transatlántico

B. RAMON



► **BLANCA RUIBAL, DE AMICS DE LA TERRA**, debatió en el Club Diario de Mallorca junto a Nofre Fullana, de Apaema, y Mireia Oliver, de vinos Can Majoral, sobre las consecuencias que conllevará el Tratado Transatlántico de Comercio e Inversiones (TTIP, por sus siglas en inglés), el acuerdo comercial entre la Unión Europea y Estados Unidos que pretende equiparar las normativas a ambos lados del océano, en el aspecto alimentario.