

>>> Acupresión en pacientes ancianos con fracturas femorales >>>

Los pacientes ancianos con fractura femoral fueron tratados por los técnicos de urgencias durante su traslado al hospital con acupresión auricular, real o simulada, de forma que el personal sanitario no sabía qué forma de acupresión estaban utilizando (habían sido adiestrados en ambas técnicas, pero no se les había comunicado cuál era la correcta). Como quedó demostrado, los pacientes que habían sido tratados con acu-

presión verdadera padecieron significativamente menos dolor y angustia, y mostraron a su ingreso en el hospital una frecuencia cardíaca significativamente más baja.

Fuente: Barker R, Kober A, Hoerauf K et al. Out-of-hospital Auricular Acupressure in Elder Patients with Hip Fracture: A Randomized Double-blind Trial. *Acad Emerg Med*, 2006; 13:19-23

>>> La acupuntura en pediatría: dolores abdominales >>>

¿Qué niño se deja pinchar de buena gana? El uso de la acupuntura en niños sólo es posible, según la edad, de forma limitada.

No existen prácticamente estudios sobre la eficacia de estos métodos, sobre todo en niños; por tanto hasta la fecha no se puede ofrecer ninguna recomendación desde el punto de vista de la medicina basada en la evidencia.

El autor también se muestra muy cauteloso en sus conclusiones sobre el pronóstico de los dolores abdominales de tipo idiopático en cuanto a la influencia que ejerce la acupuntura.

Dice "no estar seguro" de si la acupuntura influye de manera específica sobre el pronóstico.

Sin embargo, valora la acupresión dentro del enfoque de la medicina del comportamiento como una técnica muy importante, ya que la estimulación actúa, además de por su eficacia fisiológica, por la dedicación personal experta.

Fuente: Pothmann R. Akupunktur bei Bauchschmerzen im Kindesalter. *Komplementäre und integrative Medizin*, 2007;4:10-1

>>> El extracto de la corteza de *Evodia elleryana* es eficaz contra la tuberculosis >>>

Un extracto etílico obtenido de la corteza de *Evodia elleryana* logra una inhibición significativa del crecimiento del *Mycobacterium tuberculosis*, con una reducción mínima de linfocitos T humanos. El extracto bruto a una concentración de 50 µg/ml mostró una inhibición del 95% de la bacteria de la tuberculosis y una reducción del 29% de los linfocitos T.

Fuente: Barrows LR, Powan E, Pond CD et al. Anti-TB activity of *Evodia elleryana* bark extract. *Fitoterapia*, 2007; 3:250-252 (doi:10.1016/j.fitote.2006.12.001)

>>> El extracto de *Evodia rutaecarpa* posee acción antiinflamatoria >>>

Una fórmula con *Evodia* añadida a un cultivo de queratinocitos logró una reducción considerable en la liberación de prostaglandina 2 inducida por los rayos UVB. El cultivo biomimético de *Evodia* con un componente activo de la camomila mostraba frente al bisabolol una inhibición mejor y más efectiva del eritema solar.

Fuente: Yarosh DB, Galvin JW, Nay SL et al. Anti-inflammatory activity in skin by biomimetic of *Evodia rutaecarpa* extract from traditional Chinese medicine. *Journal of Dermatological Science*, 2006; 1:13-21

>>> Acupuntura e hipertensión >>>

En un estudio en el que 192 personas hipertensas (valores entre 140/90 y 179/109 mmHg) recibieron durante 6-8 semanas un máximo de 12 tratamientos de acupuntura, no se encontró ninguna diferencia en cuanto a eficacia entre la acupuntura estándar, la individualizada y la simulada. La presión arterial sistólica retrocedió una media de 3,7 mmHg y la diastólica 3,5 mmHg.

Fuente: Macklin EA, Wayne PM, Leslie A et al. Stop Hypertension With the Acupuncture Research Program (SHARP): Results of a Randomized, Controlled Clinical Trial. *Hypertension* 2006 48: 838-845, doi:10.1161/01.HYP.0000241090.28070.4c

>>> esanum.de – primera plataforma de expertos online en lengua alemana de médicos y sólo para médicos >>>

La asociación hace la fuerza o *communio adiuvat*. Con este lema ha nacido esanum, la primera plataforma de expertos en lengua alemana hecha por médicos, sólo para médicos. Los médicos de todas las especialidades entran en contacto con cientos de colegas a la vez y comparten sus conocimientos. En esanum.de los médicos discuten casos de la práctica clínica e intercambian los avances que se producen en materia de medicamentos, equipos médicos y terapias. Se benefician de los conocimientos de sus colegas y pueden ampliar su preparación de forma interactiva. Las nuevas tendencias son

así reconocidas y divulgadas. Ante efectos farmacológicos adversos o epidemias, esanum funciona como un sistema de alerta rápida.

Y es que esanum se basa en el principio elemental de que una multitud de expertos solucionan mejor los problemas que uno solo. Un acervo de conocimientos en continuo crecimiento ayuda a los médicos a adoptar con más rapidez las decisiones correctas, todo en beneficio de los pacientes.

Fuente: www.esanum.de (10.07.07)

>>> Las ventajas terapéuticas de los extractos de *Uncaria tomentosa* para la poliartritis crónica >>>

Durante 4 meses 122 pacientes que padecían poliartritis crónica recibieron un extracto estandarizado de raíz de la liana *Uncaria tomentosa* tres veces al día, adicionalmente a su tratamiento de base. La valoración actual de un análisis de subgrupos en las consultas revela unas ventajas terapéuticas notables: después de tan sólo un mes, el 20% de los pacientes pudo reducir el consumo de analgésicos en un 40%, y a los 3 meses el 35% de los pacientes los redujo en un 60%. Asimismo, se pudo renunciar ampliamente a la administración de cortisona.

En la autovaloración, más del 80% de los pacientes refirieron tolerar muy bien el preparado, por consiguiente, el cumplimiento terapéutico fue bueno. Cuanto más prolongado era el tratamiento, más significativa era la remisión de los dolores y mejor la valoración global del tratamiento. Por tanto, no es de extrañar que el 75% de los pacientes prosiguieran con el tratamiento incluso después de finalizar el período de observación del estudio.

Fuente: anónima. *Uncaria tomentosa* – compendio Resultados de la investigación: www.immodal.com (10.05.07)

>>> Según un pequeño estudio, el deporte eleva los niveles de hormonas supresoras del apetito y reduce el equilibrio energético >>>

El deporte moderadamente intenso realizado una hora después de la comida elevó las concentraciones sanguíneas de dos hormonas supresoras del apetito y produjo una reducción global del equilibrio calórico. Con independencia de que los participantes en el estudio (6 hombres y 6 mujeres con una edad promedio de 26 años) comieran más después de hacer ejercicio de lo que acostumbraban tras una prueba de control en reposo, el equilibrio energético global era significativamente inferior cuando hacían deporte.

Una vez descontado el gasto energético para realizar el deporte y mantener el estado de control en reposo, la ingesta

relativa de energía promedio de los participantes en el estudio durante la prueba de esfuerzo alcanzó 421 kcal, comparada con las 565 kcal de la prueba de control. Los investigadores refirieron que sus hallazgos "respaldan la hipótesis de que el ejercicio intenso es capaz de generar un equilibrio energético negativo a corto plazo, y cuando se sostiene a largo plazo, puede desempeñar un papel fundamental en el mantenimiento del peso corporal".

Fuente: Martins C, Morgan LM, Bloom SR et al. Effects of exercise on gut peptides, energy intake and appetite. *J. Endocrinol.* 2007; 193:251-258.

>>> ¿Ahorra la acupuntura costes sanitarios en las dorsopatías? >>>

Después de que se desprendiera de diversos estudios la eficacia de la acupuntura para tratar los dolores lumbares, la presión sobre los seguros médicos para que la incluyan en su catálogo de prestaciones ha sido elevada. Los defensores de la inclusión ven en ella una alternativa terapéutica económica. Unos investigadores alemanes reunieron 1.345 pacientes consecutivos que padecían dolor de espalda y analizaron *a posteriori* los determinantes del uso de la acupuntura. En total, el 13% de estos pacientes recibió acupuntura.

Este método terapéutico fue utilizado con más frecuencia por las mujeres, los pacientes de edad avanzada y los enfermos con molestias crónicas y alteraciones funcionales. Sin embargo, el determinante más importante fue el médico. Cuando el propio médico ofrecía la acupuntura, la probabilidad de que el paciente fuera tratado con acupuntura era superior en un factor del 3,5. Pero en los pacientes tratados con acupuntura las frecuencias de visita a los médicos o fisioterapeutas fue-

ron considerablemente superiores a las de los que no recibieron acupuntura.

De esta forma, la acupuntura no se aplica como tratamiento alternativo, sino como tratamiento complementario, con la desventaja de que incrementa los costes. Los defensores de la acupuntura sostienen con frecuencia que este tratamiento ahorra costes, y no tanto por el hecho de que la acupuntura sea tan económica per se, sino porque su uso hace innecesarios otros tratamientos costosos. Pero los datos aquí expuestos no confirman esta tesis. Bien al contrario: se desprende que aquellos pacientes que se tratan con acupuntura visitan con más frecuencia al médico y también utilizan más a menudo otros métodos terapéuticos.

Fuente: Chenot JF et al. Determinants for receiving acupuncture for LBP and associated treatments: a prospective cohort study. *BMC Health Services Research* 149 (2006) 6:1-8

>>> La Charité de Berlín recibe un millón de euros para investigar en el campo de la medicina complementaria >>>

El hospital Charité de Berlín recibió de la Fundación de Karl y Veronika Carsten una dotación para una cátedra que asciende a un millón de euros. El objetivo de dicha cátedra es impulsar una investigación de vanguardia en el campo de la medicina complementaria (medicina alternativa).

La cátedra será creada en el Departamento de Medicina Social, Epidemiología y Economía de la Salud del Hospital Charité de Berlín. Con una dotación que asciende a 200.000 euros anuales se cubrirá durante un período de 5 años la remuneración de un catedrático de universidad y de dos colaboradores científicos.

Desde 1997, el Departamento de Medicina Social, Epidemiología y Economía de la Salud viene investigando la eficacia y utilidad de los distintos enfoques de la medicina complementaria, como la acupuntura y la homeopatía, para tratar pacientes con enfermedades crónicas. Para ello, se comprueban los tratamientos de la medicina complementaria de acuerdo con los criterios estrictos de la medicina académica en el marco de amplios estudios clínicos. Este compromiso investigador debe ahora con ello intensificarse.

Fuente: http://www.carstens-stiftung.de/news/news_aktuell/20070523_stiftungsprofessur_ueberreicht.php (20.05.07)

>>> Los productos integrales podrían reducir los lípidos >>>

De los estudios observacionales se multiplican los indicios que señalan que los productos integrales actúan positivamente contra las enfermedades coronarias. Hasta ahora a este respecto tan sólo existen datos escasos procedentes de estudios aleatorizados. Estos datos están siendo agrupados ahora en un metaanálisis. En ninguno de los 10 estudios se da cuenta de los efectos sobre la mortalidad o morbilidad a causa de enfer-

medades coronarias. No obstante, en 7 de 8 estudios realizados con avena integral se constató una ligera reducción del colesterol unido a las lipoproteínas de baja densidad (c-LDL).

Fuente: Kelly SAM, Summerbell CD, Brynes A. Wholegrain cereals for coronary heart disease. The Cochrane Database of Systematic Reviews 2007 Issue 2, DOI: 10.1002/14651858.CD005051.pub2.

>>> La fibra alimentaria puede inhibir las inflamaciones >>>

La dieta rica en fibra alimentaria provoca una reducción de los marcadores inflamatorios.

Los científicos han comparado en un estudio los efectos de una alimentación rica en fibra con otra en la que se tomaba adicionalmente un suplemento de fibra alimentaria.

En el estudio aleatorizado cruzado participaron 18 personas normotensas de peso normal, y 17 personas hipertensas con sobrepeso, todas ellas con edades comprendidas entre los 18 y los 49 años. La concentración de proteína C reactiva (PCR) se redujo en un 18,1% en el grupo que había tomado el suplemento, y en un 13,7% en el grupo de la alimentación rica en

fibra. La comparación entre los participantes normotensos y los hipertensos con sobrepeso mostró un efecto más positivo en el grupo de los participantes sanos. El aporte de 30 g de fibra al día puede actuar de forma positiva contra la predisposición inflamatoria. A este respecto es irrelevante si la fibra procede de la alimentación o se añade en forma de complemento alimentario.

Fuente: King DE, Egan BM, Woolson RF et al. Effect of a high-fiber diet vs a fiber-supplemented diet on C-reactive protein level. Arch Intern Med, 2007; 167:502-6

>>> Comparación de dietas con distinta carga glucémica >>>

Unos científicos han comparado 4 dietas con el fin de comprobar su efecto cardioprotector y la reducción de peso corporal conseguida. En el estudio aleatorizado y controlado participaron 129 adultos jóvenes con sobrepeso (índice de masa corporal [IMC] superior a 25).

Los participantes recibieron durante 12 semanas una dieta pobre en grasas y rica en fibra. Los grupos 1 y 2 ingirieron una alimentación rica en hidratos de carbono (55% del aporte total de energía) con índice glucémico elevado o reducido, mientras que los grupos 3 y 4 recibieron una dieta rica en proteínas (25% del aporte total de energía) con índice glucémico elevado o reducido. La carga glucémica más elevada fue la del grupo 1, y la más reducida la del grupo 4. Se midieron

también las variaciones de peso y de composición corporal y sanguínea. Los 4 grupos mostraron al final de estudio una pérdida de peso similar. Tan sólo se hallaron diferencias entre los tipos de dietas individuales en aquellos participantes que habían perdido más de un 5% de peso.

La dieta rica en proteínas con un índice glucémico bajo producía una mayor pérdida de peso corporal. En cambio, la dieta rica en hidratos de carbono era mejor para el riesgo cardiovascular.

Fuente: McMillan-Price, Petocz P, Atkinson F et al. Comparison of 4 diets of varying glycemic load on weight loss and cardiovascular risk reduction in overweight and obese young adults: a randomized controlled trial. Arch Intern Med, 2006; 166(14):1466-75

>>> El café como profilaxis del cáncer >>>

Se realizó un metaanálisis con el objetivo de valorar cuantitativamente la asociación entre el consumo diario de café y la disminución del riesgo de padecer cáncer de hígado.

Cuatro estudios de cohortes y 5 estudios de casos y controles que reunieron un total de 2.260 casos y 239.146 controles cumplieron los criterios de inclusión. La asociación inversa entre el consumo elevado de café y menores tasas de cáncer hepático era objetivable en todos los estudios. En 6 de los 9 estudios los beneficios fueron significativos. Incluso 2 tazas de café al día reducían el riesgo de cáncer hepático en una tercera parte. Esta asociación se puede explicar fisiológica-

mente por el alto contenido en antioxidantes del café, como por ejemplo los ácidos clorogénicos, que podrían inhibir la formación de carcinomas. También considerando otros factores conocidos de riesgo de cáncer hepático el efecto era considerable. El café ejercía un efecto protector tanto en pacientes con enfermedades hepáticas anteriores (riesgo relativo [RR]: 0,69), como el pacientes sanos desde el punto de vista hepático (RR: 0,56).

Fuente: Larsson SC, Wolk A. Coffee Consumption and Risk of Liver Cancer: A Meta-Analysis. Gastroenterology, 2007; 132:1740-1745

>>> Ciertas sustancias procedentes de plantas medicinales chinas desencadenan la muerte de las células cancerosas >>>

Un grupo de investigación alemán ha identificado unas sustancias con las que se puede superar la denominada quimiorresistencia de las células cancerosas. Los principios activos aislados a partir de las plantas medicinales chinas eran capaces de devolverles a las células cancerosas la receptividad a las señales de apoptosis. Las sustancias vegetales recurrían a otras vías de señalización distintas de las de la quimioterapia

convencional. De esta forma también se podrían destruir tumores en los que la quimioterapia clásica fracasa.

Las moléculas se obtuvieron de plantas que se emplean en la medicina china. Otra ventaja de estos medicamentos es que las células sanas no son dañadas o lo son en muy bajo grado.

Fuente: <http://iidw-online.de/pages/de/news202901> (04.04.07)