



## Los riesgos de la copa mal colocada

Una copa menstrual mal colocada no solo puede causar un problema con la retención del flujo sanguíneo, también puede provocar complicaciones más graves que las fugas, advierten los expertos al hilo de una investigación por el caso de una joven con uterohidronefrosis, un riñón inflamado causado por el bloqueo del flujo de orina hacia la vejiga.



# 31

**POR CIENTO** es lo que aumentaron los casos de gonorrea el año pasado, mientras que los de sífilis lo hicieron un 13 por ciento. Estos datos siguen al alza, por lo que desde Sanidad insisten en la prevención para evitar las infecciones de transmisión sexual.

### INVESTIGACIÓN | UNOS NECESARIOS AVANCES



## Ensayos clínicos

Para el hematólogo Pau Montesinos la investigación con ensayos clínicos y su confirmación en vida real a través de registros epidemiológicos representa «la única vía de mejora; el resto es pan para hoy y hambre para mañana».

Explica este experto que están en desarrollo el fármaco Revumenib y otros inhibidores de menina, con resultados prometedores. Sin embargo, a priori, solo pueden aportar mejoras en torno al 20 por ciento de las leucemias agudas mieloides (aquellas con mutaciones en NPM1 o reordenamientos en KMT2A), y siempre en combinación o después de haber administrado tratamientos con quimioterapia convencional.

«Los estudios fase 3 que demuestren una mejora real se van a trasladar a la primera línea de tratamiento (por ahora estamos en la fase 1 y en recaída, fundamentalmente), y esos estudios tardarán entre cuatro y cinco años mínimo en finalizarse. A partir de ahí, si las investigaciones son positivas, pueden pasar otros cuatro años hasta que el medicamento esté disponible en el sistema nacional de salud», indica. Según Montesinos, la leucemia aguda es una enfermedad heterogénea y policlinal, «por lo que asumimos que deben combinarse diferentes mecanismos de acción y medicamentos para erradicar los diferentes clones leucémicos».

CONCHA TEJERINA (EFE)

# UNA REVOLUCIÓN ANTE LA LEUCEMIA

**Inmunoterapia y terapias de precisión se posicionan como piedras angulares de la curación de esta enfermedad, que cada vez apunta a ser más prevalente debido al envejecimiento de la población**

El hematólogo Pau Montesinos, considerado por sus compañeros de profesión como uno de los 10 mejores especialistas de España, asegura que la inmunoterapia y las terapias de precisión suponen una «revolución» para el abordaje de la leucemia aguda, un cáncer que debido al envejecimiento de la población general se espera que sea cada vez más frecuente. Montesinos explica que la vía que se debe seguir es «encontrar medicamentos de precisión, mucho menos tóxicos que permitan en el futuro erradicar terapias más agresivas, como el trasplante, o incluso reducir o eliminar la quimioterapia», aunque admite que faltan estudios.

«En esencia, para curar la leucemia aguda necesitamos tratamientos que la erradiquen desde el principio, previniendo eficazmente la recaída», afirma este hematólogo del Hospital La Fe de Valencia, quien no ve imposible que la leucemia se pueda cronificar. «Hay pacientes que conviven durante años con la leucemia aguda, aunque son la minoría y acaban falleciendo por la enfermedad», señala.

Montesinos ha repetido este año como uno de los especialistas más destacados en su campo, según el Monitor de Reputación Sanitaria de Merco, un escalafón elaborado a partir de encuestas a más de 6.000 especialistas y un centenar de directivos de la industria farmacéutica.

Las leucemias agudas están consideradas como enfermedad rara, ya que su incidencia es de cinco o seis casos por cada 100.000 habitantes/año, y suponen en torno a un cuarto de los cánceres hematológicos en pacientes adultos.

Mientras la de tipo mieloides crónica y la linfática crónica tienen un buen pronóstico, con supervivencia estimada a los cinco años mayor del 80-90 por ciento, las agudas (linfoblástica y mieloblástica) tienen un pronóstico más complicado, con tasas de supervivencia a los cinco años inferiores a 30 por ciento en pacientes adultos.

En enfermos menores de 60 años, gracias a estrategias de tratamientos más intensivos, incluyendo con frecuencia el trasplante de médula, se puede alcanzar una supervivencia del 40-50 por ciento a los cinco años.

Las leucemias, como cualquier cáncer, son más frecuentes en edad adulta, aunque en el caso de la aguda linfoblástica es más típica de los niños, en los que el pronóstico «es mucho más favorable, con hasta un 80 o 90 por ciento de curaciones».

Según Montesinos, coordinador nacional del grupo de leucemia mieloides aguda (LMA) del Programa Español de Tratamientos en Hematología (Pethema), se espera que la leucemia aguda, especialmente la

leucemia mieloides aguda, sea cada vez más frecuente debido al envejecimiento de la población general.

Sobre los tratamientos frente a este cáncer, explica que en la última década se han desarrollado algunos tratamientos dirigidos en base a pequeñas moléculas orales que pueden incrementar la eficacia de los quimioterápicos tradicionales, sin producir un exceso inaceptable de toxicidad.

Especialmente, los inhibidores de FLT3 (una mutación presente en el 25 por ciento de los pacientes con



**SIGMA EUROPA IMPULSA LA INNOVACIÓN CIENTÍFICA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS MAYORES**

Sigma Europa, grupo de alimentación matriz de Campofrío, anunció hace unos días su incorporación como miembro del International Life Sciences Institute Europe (ILSI Europe), una organización global sin ánimo de lucro que reúne a científicos provenientes de la industria de la alimentación, académicos y del sector público para desarrollar soluciones innovadoras en nutrición, seguridad alimentaria y sostenibilidad. En el marco de esta colaboración, parti-



cipará activamente en el grupo de trabajo sobre *Envejecimiento Saludable*, con el objetivo de profundizar en los mecanismos biológicos que sustentan el proceso de envejecimiento y explorar nuevas estrategias nutricionales que puedan contrarrestar enfermedades asociadas a la edad. El grupo enfocará su investigación en áreas como los biomarcadores del envejecimiento biológico, identificando parámetros clave que pueden mejorarse mediante intervenciones nutricionales y de estilo de vida. Asimismo, estudiará la relación entre el proceso de envejecimiento y la salud integral, incluyendo aspectos de salud mental, cognitiva, inmunitaria, gastrointestinal, musculosquelética y cardiovascular.

**ALIMENTACIÓN | NORMATIVA EUROPEA**

**MENTIRAS Y VERDADES DE LA HARINA DE GUSANO**

**Internet ha hecho viral que este producto se incluirá en ciertas comidas sin que lo sepa el consumidor, lo que es totalmente falso**

**E. PRESS**

La publicación de un nuevo reglamento europeo esta misma semana ha desatado una ola de bulos y mensajes alarmistas sobre la harina de gusano. Entre las afirmaciones más difundidas en redes sociales se encuentran la idea de que la Unión Europea (UE) obligará a incluir este producto en los alimentos sin que los consumidores lo sepan o incluso que su consumo será obligatorio, algo que la Comisión Europea (CE) se ha visto obligada a desmentir, calificando de «falsas» tales afirmaciones. La realidad es que los insectos enteros y sus partes están considerados oficialmente como «nuevos alimentos» en la UE desde 2018, y su comercialización está regulada bajo estrictos controles de seguridad alimentaria. Hasta la fecha, se ha autorizado el consumo y comercialización de cuatro especies de insectos: el gusano de la harina (*Tenebrio molitor*), la langosta migratoria (*Locusta migratoria*), el grillo doméstico (*Acheta domestica*) y las larvas del escarabajo del estiércol (*Alphitobius diaperinus*).

Según explica la Organización

de Consumidores y Usuarios (OCU), cualquier alimento que no se haya consumido de forma significativa en el entorno comunitario antes de 1997 es clasificado como *Novel Food* (nuevo alimento).

Para su comercialización, estos productos deben pasar por un proceso de evaluación y validación por parte de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA). Es esta entidad la que determina las condiciones de uso, los requisitos de etiquetado y el seguimiento tras su introducción en el mercado, garantizando su seguridad para los consumidores.

El origen de la polémica no está en la autorización del insecto en sí, si-

no en una modificación en su proceso de producción. El 21 de enero de 2025, el *Diario Oficial de la Unión Europea* publicó la autorización para la comercialización de polvo tratado con radiación ultravioleta de larvas enteras de *Tenebrio molitor* (gusano de la harina). Según el fabricante, este tratamiento sirve para desinfectar el producto y aumentar su contenido en vitamina D3.



La solicitud fue presentada en julio de 2019 por la empresa francesa Nutri'Earth, especializada en fuentes naturales de vitamina D3. Tras recibir el visto bueno de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA), la Comisión ha autorizado su comercialización en alimentos como panes, bizcochos, productos a base de pasta, derivados de patata, queso y compotas de frutas y hortalizas.

Además, la autorización establece que Nutri'Earth tendrá la exclusividad para comercializar este nuevo alimento durante cinco años desde el pasado lunes. Solo otra empresa podrá venderlo si obtiene su propia autorización sin recurrir a los datos científicos protegidos por Nutri'Earth.

El interés en la harina de gusano y otros productos a base de insectos responde a su alto valor nutricional y su sostenibilidad. La harina de *Tenebrio molitor* es rica en proteínas de alta calidad, ácidos grasos esenciales y micronutrientes como hierro y zinc, lo que la convierte en una alternativa nutricionalmente interesante. Además, en este caso, el tratamiento con radiación permite aumentar la vitamina D3, un nutriente clave para la salud ósea y el sistema inmunológico.

Cabe destacar que cualquier producto que lo contenga debe indicarlo claramente en su lista de ingredientes. Además, como puede causar reacciones alérgicas en personas sensibles a los crustáceos, la normativa exige advertencias específicas en el etiquetado.

LMA) o los inhibidores de IDH (mutación presente en el 25 por ciento) «pueden conducir a mejoras notables de la supervivencia en pacientes con LMA», señala.

Aunque, como ocurre con otros fármacos, «no siempre los pacientes pueden beneficiarse a tiempo de estos por las restricciones presupuestarias del sistema nacional de salud». A su juicio, la inmunoterapia es un «eje fundamental» del tratamiento de las leucemias. «De hecho, es el primer ejemplo de inmunoterapia en cáncer, mostrando que el sistema inmunitario adoptado de un donante puede ayudar a controlar y curar la enfermedad, mediante el trasplante de médula que se realiza desde los años 70».

Por otra parte, indica que en la última década, diversos anticuerpos monoclonales han demostrado su eficacia en el control de la leucemia aguda, especialmente en la leucemia aguda linfoblástica.

**En menores de 60 se puede alcanzar una supervivencia del 40-50% a los cinco años**

También subraya que las terapias de precisión, dirigidas a resolver el defecto molecular que provoca la leucemia aguda, «han supuesto una verdadera revolución en esta área», subraya. Estos tratamientos también están destinados a mejorar el pronóstico en muchos otros subtipos de leucemia aguda, aunque a día de hoy «es necesario combinarlos con la quimioterapia clásica», explica el doctor Montesinos, que señala que en torno al 60 por ciento de los pacientes puede recaer.

**TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA.**

El trasplante de progenitores hematopoyéticos está indicado para pacientes jóvenes de pronóstico adverso, con posibilidades de cura muy reducidas solo con quimioterapia, según explica para matizar que sería aplicado en algo menos de la mitad del colectivo, y su indicación está restringida a menores de 70 años.

Aunque indica que el trasplante se acompaña de «efectos adversos limitantes» y un 30 por ciento de los pacientes puede recaer tras el mismo, señala que este procedimiento «ha mejorado mucho en la última década, lo que ha permitido que sea la mejor elección para muchos pacientes con leucemia aguda».

**SANIDAD | COINCIDIENDO CON SU 15 ANIVERSARIO**

**La Fundación IDIS alcanza los 100 miembros y refuerza su compromiso de mejora del sistema**

**SPC**

El Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS) sigue avanzando en su propósito de promover un sistema sanitario de calidad, innovador, integrado y accesible para todos. En este camino, ha alcanzado un nuevo hito al sumar 100 miembros, reivindicando su papel como entidad de referencia en la defensa y puesta en valor de la sanidad privada en España y de la

búsqueda del mejor sistema sanitario posible en beneficio del paciente. Desde su creación hace 15 años, la entidad ha trabajado junto a sus miembros en la divulgación de informes y datos sectoriales, así como en iniciativas y proyectos dirigidos a mejorar la calidad asistencial, a fomentar la innovación y a impulsar la sostenibilidad del propio sistema sanitario.

La adscripción voluntaria de sus miembros subraya el conven-

cimiento del sector privado de contribuir activamente a la modernización del sistema, ofreciendo soluciones que favorezcan a todos los ciudadanos y refuercen la complementariedad del sistema público y del sistema privado como un pilar fundamental para afrontar los desafíos de la sanidad en España.

«El crecimiento de nuestra Fundación demuestra que cada vez son más las entidades convencidas de la necesidad de trabajar

de manera conjunta en temas transversales que nos llevan a conseguir un sistema sanitario más equitativo, eficiente y centrado en el paciente. Este respaldo nos anima a seguir trabajando con determinación para promover iniciativas que aporten valor y contribuyan a lograr un sistema sanitario mejor para todos y que responda a las necesidades de la sociedad actual», asegura Marta Villanueva, directora general de la Fundación IDIS.