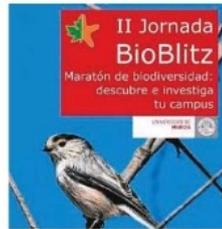


La UMU celebra la II Jornada BioBlitz

UMU. La Universidad de Murcia, a través del grupo de innovación BioGID de la Facultad de Biología, organiza la segunda jornada BioBlitz 'Maratón de biodiversidad: descubre e investiga tu campus', que tendrá lugar los días 13 y 14 de marzo

en la Facultad de Biología del campus de Espinardo. BioBlitz es un evento participativo de ciencia ciudadana cuyo objetivo es inspeccionar un determinado territorio para inventariar su biodiversidad y registrar tantas especies como sea posible durante un periodo de tiempo continuado. Para más información pueden contactar con nuria.garciab@um.es.



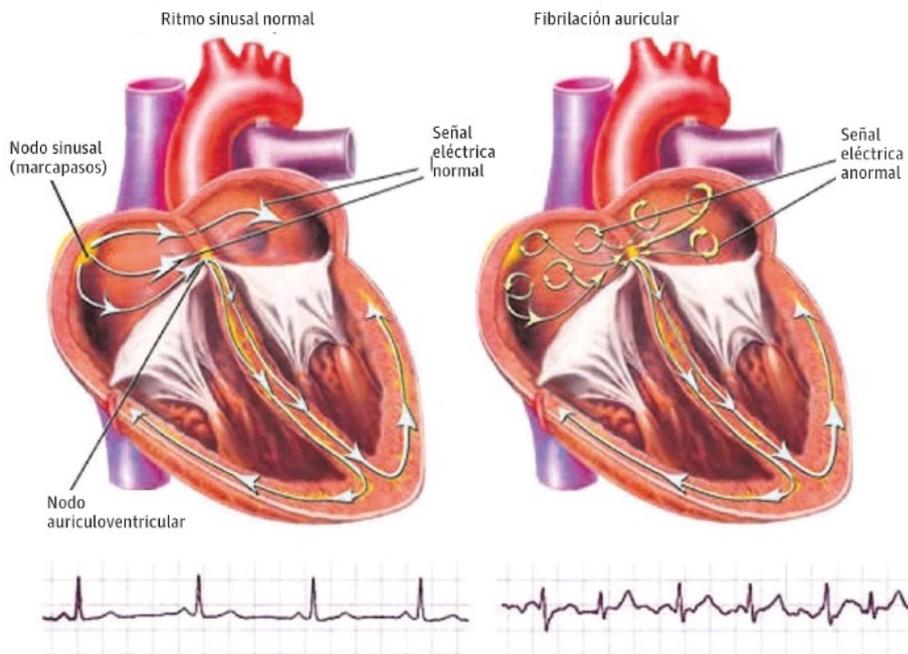
Donación en asistolia controlada: ventajas

UMU. Un estudio de la Universidad de Murcia y el IMIB- Virgen de la Arrixaca, realizado por el investigador Felipe Alconchel recoge una forma de donación diferente a la clásica donación tras muerte encefálica. En este caso, se

trata de trasplantes hepáticos llevados a cabo con injertos de donantes a corazón parado (asistolia controlada), lo cual ha permitido aumentar el número de trasplantes realizados anualmente. Otro aspecto relevante de la investigación es que las personas mayores de setenta años son aptas para la donación en asistolia controlada.

Fibrilación auricular

es un trastorno bastante frecuente en el que las aurículas del corazón no se contraen con normalidad. La señal eléctrica que llega a las aurículas es irregular, y en lugar de producir una contracción ordenada de las células musculares produce una contracción desordenada.



Tratamientos contra la arritmia

- **Cardioversión:** Procedimiento para corregir la arritmia y recuperar el ritmo normal del corazón. Puede realizarse a través de medicamentos antiarrítmicos (cardioversión farmacológica) o, en caso de que éstos no hagan efecto, mediante descargas eléctricas con un desfibrilador (cardioversión eléctrica). Este último procedimiento requiere sedación y la toma de fármacos anticoagulantes antes y después de su aplicación.
- Corregir las situaciones que provocan esta arritmia (hipertensión, Insuficiencia Cardíaca...) y **controlar los factores de riesgo cardiovascular.**
- **Ablación:** Técnica que consiste en aislar eléctricamente las venas pulmonares (donde nace la arritmia). Para llegar a ellas, se introduce un catéter por la zona de la ingle (vena femoral) hasta el corazón. Una vez allí se genera una corriente eléctrica que permite realizar quemaduras consecutivas muy localizadas alrededor de las venas pulmonares, quedando aisladas o desconectadas. Se realiza con anestesia local y sedación.
- **Fármacos Antiarrítmicos:** Se clasifican en dos tipos: los que intentan devolver al corazón su ritmo normal y los que disminuyen la frecuencia cardíaca durante los episodios de arritmia. Su uso debe estar indicado por su médico responsable, para optimizar el beneficio y limitar la toxicidad.

¿Cómo es una arritmia por fibrilación auricular?

Los síntomas del paciente suelen ser muy inespecíficos, sensación de agobio, falta de aire, palpitaciones en el pecho... Se puede medir al tomar el pulso, comprobándose que éste es irregular y se confirma mediante un electrocardiograma.

¿Cuándo se debe acudir al médico?

Francisco Marín, jefe de sección clínica de Cardiología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca e investigador de la Universidad de Murcia y el IMIB, recomienda que se consulte un profesional cuando:

Se notan palpitaciones y sensación de falta de aire. Además hay factores que aumentan el riesgo: obesidad, patologías respiratorias, diabetes o hipertensión. Si se tienen por encima de 70 años, ya que se conoce que entre un 10 y un 15% de la población tiene esta arritmia. De hecho, en personas jóvenes sería algo excepcio-

nal pero en gente con más edad habría que tener un control regular. Otros de los factores que se asocian es la práctica de ejercicio extenuante, como maratones. Ya que no por hacer más ejercicio estás más sano. Una cosa es hacer ejercicio aeróbico diario y otra llevar el cuerpo al límite. Por lo general, existen nu-

merosas patologías que se asocian a la práctica de ejercicio vigoroso de forma regular. Aunque no todos los deportes aumentan el riesgo de tener una arritmia: el ejercicio isotónico es más saludable que los isométricos que tienen mayor riesgo; pero sobre todo si el isotónico se hace en una cantidad razonable.

Hematología y Oncología Médica Clínico-Experimental, también incluido en el IMIB, y en el que trabaja la Profesora Vanesa Roldán del Hospital General Universitario Morales Meseguer. «Una de las conclusiones más

destacadas que tenemos es que más del 50% de la población afectada por esta dolencia está mal anticoagulada, es decir, no toma las dosis o medicamentos más idóneos para tratarla. Lo que significa que tienen un

riesgo más alto de padecer icterus o hemorragias», según las palabras de Marín. Uno de esos proyectos de investigación que han llevado a cabo fue la 'Elaboración de un registro de pacientes con Fibrilación Auricular en tratamien-

to con nuevos anticoagulantes orales en la Región de Murcia: estudio del efecto pronóstico de la prescripción, escalas de riesgo y conocimiento de la enfermedad', financiado por la

Fundación Séneca-Agencia de Ciencia y Tecnología de la Región de Murcia. Sobre éste apunta que «hace unos años empezó a comercializarse un nuevo tipo de anticoagulantes que tie- ➔