DM

José María Guadalupe, vicepresidente de la Diputación; el presidente Sebastián Pérez; Jesús Etayo, superior General de la Orden; José Antonio Soria, superior de la provincia Bética, y el notario, Leopoldo Ocaña.

San Juan de Dios recupera el antiguo hospital de Granada

Hace 180 años la desamortización de Mendizábal les privó del último centro que fundó San Juan de Dios

MADRID
REDACCIÓN
dmredaccion@diariomedico.com

La Diputación Provincial de Granada y la Orden Hospitalaria San Juan de Dios han firmado el documento por el que el antiguo hospital que fundara San Juan de Dios en Granada vuelve a pertenecer a la Orden, 180 años después de perderlo con motivo de la desamortización de Mendizábal. El superior General de la Orden, máximo responsable en el mundo de la institución, Jesús Etayo, acompañado por el superior de la provincia Bética, José Antonio Soria, ha asistido junto con el presidente de la Diputación, Sebastián Pérez, y el vicepresidente, José María Guadalupe, a un acto que supone un hito histórico para la Orden, pues el antiguo hospital es el último centro que fundó San Juan de Dios poco antes de su muerte, en 1550.

El superior General ha tenido una mención especial para aquellas personas vinculadas a la Orden y de otras instituciones públicas de Granada, que han trabajado en este proceso de cesión. Añadió que a partir de ahora el centro formará parte de un proyecto asistencial integrador y que, como en su origen, "se pondrá al servicio de la sociedad granadina, sobre todo de los más necesitados".

José Antonio Soria ha manifestado la satisfacción de hermanos y colaboradores de la Orden, pues el hecho de retomar la titularidad supone "recuperar la raíz, el origen de la Orden, la casa de donde comienzan a salir los hermanos de San Juan de Dios para llegar a los cinco continentes, allá donde se nos necesita".

> Tras un plan de intervención que lo integrará a la Basílica y al Hospital San Rafael, se destinará a labores sociosanitarias, culturales y de formación

El presidente de la Diputación ha explicado que, "como decía San Juan de Dios, tenemos que hacer el bien para nuestro bien, y yo creo que en la ciudad de Granada, hoy hemos hecho el bien para nuestro bien".

A partir de ahora, el antiguo hospital, la basílica de San Juan de Dios y el Hospital San Rafael quedarán integrados en un complejo con distintas funcionalidades. Una vez que se lleven a cabo las obras de restauración contempladas en el plan de intervención, se destinará a labores sociosanitarias, culturales y de formación, según explicó el superior provincial.

Durante tres siglos, desde su fundación, los hermanos regentaron este hospital ubicado junto a la Basílica del santo, manteniendo desde su origen la dedicación a la asistencia sanitaria y hacia los más desfavorecidos. Sin embargo, y aunque con la desamortización de 1835 tuvieron que dejar esa casa, era tal el arraigo del hospital en Granada que la actividad sanitaria nunca desapareció por completo.

En estos años, la Orden de San Juan de Dios ha hecho numerosos intentos para recuperar la que se considera casa fundacional. Ya en 1887, San Benito Menni, procedente de Italia que llegó a España con el encargo de restaurar la Orden en ese complejo momento histórico, realizó la primera petición formal solicitando la devolución del hospital. Sin embargo, la única concesión que recibió fue la recuperación de la basílica por parte de la Archidiócesis de Granada. En estos últimos años, la Diputación y la Orden han dado firmes pasos hasta llegar a la firma de la cesión total del edificio.

La práctica de actividad física mejora la atención en niños

MADRID
REDACCIÓN

La práctica regular de fútbol durante la adolescencia está positivamente relacionada con la condición física aeróbica y la capacidad de mantener la atención de forma sostenida, según muestra el estudio *The relationship between regular sports participation and vigilance in male and female adolescents*, realizado por científicos de la Universidad Católica de Valencia y del Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento (Cimcyc), de la Universidad de Granada.

La investigación, que se publica en la revista *PLoS One*, tuvo una muestra de 75 adolescentes, de los que la mitad eran futbolistas pertenecientes al Levante UD, y la otra mitad eran estudiantes que no jugaban al fútbol.

Se hizo un test a los niños para determinar su condición física aeróbica, y se les plantearon varios cuestionarios. Además, realizaron un ejercicio de atención que evaluase la vigilancia o atención sostenida. Los resultados mostraron que los futbolistas presentaban una mejor condición física aeróbica que los que no jugaban al fútbol. "Además,

> Los futbolistas mostraron mejores tiempos de reacción en la tarea de vigilancia, lo que denota mejor habilidad para mantener la atención

los futbolistas mostraron mejores tiempos de reacción en la tarea de vigilancia, lo que denota una mejor habilidad para mantener la atención focalizada", explica Daniel Sanabria, del Cimcyc.

FORMA FÍSICA

Un dato importante que reflejaron los análisis fue la inexistencia de una correlación significativa entre la forma física cardiovascular y los tiempos de reacción en la tarea cognitiva. "Este dato va en contra de la idea generalizada de que la práctica deportiva incide en la atención a través de la mejora cardiovascular", apunta Sanabria.

Los autores señalan otros factores que podrían explicar las diferencias encontradas a nivel de atención, como pueden ser las mejores habilidades perceptivo-motoras de los futbolistas. "Es necesario advertir de que hay que seguir investigando para indagar en la relación entre la práctica deportiva y la atención, así como establecer de forma más clara los factores más importantes implicados en esta asociación", afirma el investigador de la UGR.

Otros estudios mostraron que, entre los beneficios que reporta la práctica regular de actividad física, destaca una mejora del tono vagal (funcionamiento eficiente del sistema nervioso autónomo), e incluso parece estar relacionada con adaptaciones estructurales y funcionales sobre el sistema nervioso central (por ejemplo, el deporte previene la neurodegeneración, promueve la neurogénesis y el crecimiento de capilares sanguíneos en el córtex y cerebelo).

La lactancia materna reduce la recurrencia en tumor de mama

MADRID
REDACCIÓN

Las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama que previamente han amamantado a sus bebés presentan un 30 por ciento menos riesgo global de enfermedad recurrente, según un estudio de Kaiser Permanente. El efecto protector de la lactancia materna fue más pronunciado para los tumores de determinados subtipos genéticos, incluyendo el más común.

En el trabajo, publicado en *Journal of the National Cancer Institute*, participaron 1.636 mujeres con cáncer de mama que completaron un cuestionario que incluía la historia de lactancia. Se obtuvieron datos médicos adicionales de revisión de expedientes médicos. El equipo coordinado por Marilyn L. Kwan encontró beneficios de la lactancia materna en los resultados de las mujeres diagnosticadas con el subtipo luminal A, mientras que no se observaron asociaciones significativas con otros subtipos. Los tumores luminales A incluyen los tumores de mama de receptores de estrógeno positivos (ER+), los más comúnmente diagnosticados y los menos propensos a la metástasis, tratables con la terapia hormonal y que generalmente tienen mejores resultados.

Además de la disminución del riesgo de recurrencia, las mujeres que amamantaron también presentaban un 28 por ciento menos probabilidades de morir de la enfermedad. "Las mujeres que amamantan tienen más probabilidades de desarrollar el subtipo luminal A de cáncer de mama, que es menos agresivo, y la lactancia puede configurar un entorno molecular que hace que el tumor sea más sensible a la terapia antiestrógeno", añade Kwan. Pero no está del todo claro por qué las que amamantan desarollan tumores menos agresivos.

"La lactancia materna puede aumentar la maduración de las células ductales en el pecho, que las hace menos susceptibles a los carcinógenos, o facilitar la excreción de sustancias cancerígenas, y dar lugar a tumores de crecimiento más lento", señala otro de los autores, J. Bette Caan.