



14/07/2017

## Desarrollan unos cascos que permiten detectar los primeros síntomas de acúfenos

En este número

- 1 Noticias
- 2 Recursos
- 3 Estadísticas
- 3 Bibliografía

---

*"Mediante la colocación de esta tecnología de fácil detección, cualquier persona puede automonitorizarse y actuar rápidamente frente a una alteración como el tinnitus".*

---

Una compañía con sede en la ciudad universitaria de **Cambridge (Reino Unido)**, ha desarrollado una solución tecnológica que permite que sus usuarios puedan detectar los primeros signos de los **tinnitus** o **acúfenos**.

El equipo de ingenieros británico ha desarrollado un dispositivo que, a primera vista, **se asemeja a unos meros cascos** para escuchar música mientras transcurre la jornada laboral o se practica deporte. Nada más lejos de la realidad, el sistema permite diagnosticar estas alteraciones sin tener que pasar por la consulta de un otorrinolaringólogo, lo que deriva en un **ahorro de tiempo** para aquellos pacientes que soportan estos fenómeno perceptivo y de **ahorro de costes** para los sistemas nacionales de salud.

El mecanismo se basa en la detección de potenciales alteraciones auditivas (**AEPs**, por sus siglas en inglés *auditory evoked potentials*) que surgen como respuesta a pistas de audio que transmite el dispositivo. Para medir estos trastornos, se utilizan una serie de **electrodos integrados en los auriculares**. Estas AEPs son señales eléctricas producidas por la **cóclea** que viajan a través de una vía al cerebro. En los pacientes con acúfenos, las potenciales alteraciones auditivas pueden generarse sin un estímulo externo, por lo que este sistema es capaz de detectarlo de forma precoz.

## Nuevo curso de Formación Intensiva en TEC y otras Terapias Físicas

La Unidad de TEC – Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario de Bellvitge imparte el curso: Formación Intensiva en Terapia Electroconvulsiva y otras Terapias Físicas los días 6 a 10 de Noviembre de 2017.

El objetivo del curso es mejorar la competencia profesional de los médicos psiquiatras en la utilización de las TEC e incrementar el conocimiento de otras terapias físicas en psiquiatría.

Se puede descargar el programa del curso y más información en: <http://www.sepb.es/administracion/relay/filestore/arch/TECHUB112017.pdf>



## Abierta la convocatoria Profarma 2017-2020 para fomentar la competitividad

El **Boletín Oficial del Estado (BOE)** ha publicado este miércoles la [convocatoria Profarma 2017-2020](#), un programa conjunto del **Ministerio de Economía** y el **Ministerio de Sanidad** que tiene como objetivo fundamental aumentar la competitividad de la industria farmacéutica en España.

Esto implicará para las empresas nacionales buscar mercados más amplios por medio de la internacionalización, incorporar la utilización de nuevas tecnologías en sus procesos productivos y de investigación, desarrollo e innovación, y mejorar en la focalización de sus líneas de investigación.

Para las empresas multinacionales, aumentar su compromiso en el desarrollo de la estructura industrial, aumentando su esfuerzo inversor tanto en infraestructuras y actividades de producción como en I+D+i en España, y mejorar significativamente la balanza comercial.

De este modo las empresas farmacéuticas han de ser capaces de avanzar hacia un cambio de modelo productivo, de forma que se aumente la capacidad de atraer capitales y de generar empleo contribuyendo positivamente al Producto Interior Bruto.

Más información en:

<http://www.minetad.gob.es/PortalAyudas/Profarma/Paginas/index.aspx>



### Datos web IIB-FIB-HUG (3)

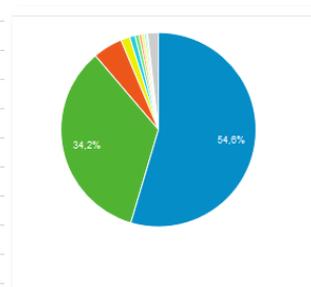
En este número seguimos analizando los datos relativos al uso de la web de la Fundación, y nos detendremos en la información geográfica.

Como es lógico suponer, nuestros visitantes están ubicados principalmente en España, aunque podemos observar también que tenemos visitas (datos desde marzo del presente año) de otros países.

1.	Spain	2.164	87,93 %
2.	United States	53	2,15 %
3.	Mexico	35	1,42 %
4.	United Kingdom	26	1,06 %
5.	Germany	21	0,85 %
6.	Brazil	17	0,69 %
7.	Peru	16	0,65 %
8.	Ecuador	13	0,53 %
9.	Argentina	10	0,41 %
10.	Chile	10	0,41 %



1.	es
2.	es-es
3.	en-us
4.	es-419
5.	en-gb
6.	pt-br
7.	(not set)
8.	es-xl
9.	ca
10.	es-mx



Visitas por idioma



En cuanto a los datos sobre comportamiento, hemos analizado las visitas según tipo de usuario: “nuevo visitante” versus “visitante recurrente”, observando que el porcentaje de visitantes que vuelven una vez que han entrado, es bastante elevado, la tasa de rebote es moderada, y la duración media de la sesión está en 3’, lo que se puede considerar un tiempo muy bueno de permanencia.

Tipo de usuario ?	Adquisición		Comportamiento			
	Sesiones ? ↓	% de nuevas sesiones ?	Usuarios nuevos ?	Porcentaje de rebote ?	Páginas/sesión ?	Duración media de la sesión ?
	2.461 % del total: 100,00 % (2.461)	59,16 % Media de la vista: 59,08 % (0,14 %)	1.456 % del total: 100,14 % (1.454)	57,09 % Media de la vista: 57,09 % (0,00 %)	2,90 Media de la vista: 2,90 (0,00 %)	00:03:40 Media de la vista: 00:03:40 (0,00 %)
1. New Visitor	1.456 (59,16 %)	100,00 %	1.456(100,00 %)	59,75 %	2,58	00:01:53
2. Returning Visitor	1.005 (40,84 %)	0,00 %	0 (0,00 %)	53,23 %	3,35	00:06:15

Web: <http://iisgetafe.es/>

## Bibliografía

Relative effectiveness of insulin pump treatment over multiple daily injections and structured education during flexible intensive insulin treatment for type 1 diabetes: cluster randomised trial (REPOSE) Heller, S, The REPOSE Study Group BMJ, 2017.

<https://discover.dc.nih.ac.uk/portal/article/4000703/insulin-pumps-not-much-better-than-multiple-injections-for-intensive-control-of-type-1-diabetes>



Manual de anafilaxia pediátrica. Juan Carlos Juliá Benito et al. Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica. 2017.

[http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/map2017\\_7.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/map2017_7.pdf)

Accuracy of circulating histones in predicting persistent organ failure and mortality in patients with acute pancreatitis. T Liu et al. Br J Surg. 2017 Aug;104(9):1215-1225

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/bjs.10538/epdf>