

El sistema gestual y aprender a hablar estarían vinculados

Los bebés coordinan el gesto y el lenguaje desde el periodo del balbuceo hasta la producción de palabras

MADRID
REDACCION
dmredaccion@diariomedico.com

El aprendizaje del habla en bebés se encuentra relacionado con el sistema gestual, según un estudio realizado por dos investigadoras de la Universidad Pompeu Fabra, de Barcelona. La investigación analiza la coordinación temporal entre gestos y habla en los bebés en unas etapas muy tempranas del desarrollo del lenguaje: desde el periodo del balbuceo hasta la producción de las primeras palabras. Los resultados, que se publican en la revista *Speech Communication*, son los primeros en mostrar cómo y cuándo los bebés adquieren el patrón

de coordinación entre gesto y habla.

"Cada vez hay más investigaciones que muestran que el estudio del lenguaje y la comunicación humana no se puede llevar a cabo solo con un análisis del habla", afirma Núria Esteve Gibert, una de las autoras. "Nuestro análisis indica que es durante la etapa de transición entre el periodo del balbuceo y las primeras palabras cuando el sistema gestual y del habla ya están estrechamente relacionados", añade Núria Esteve.

GESTOS DE SEÑALAMIENTO

Por otro lado, al analizar las combinaciones de gesto y vocalización que los bebés

producen a esa temprana edad se observa que la mayoría de los gestos que se combinan con vocalizaciones son gestos deícticos (de señalamiento y de alcanzar) con una intención comunicativa declarativa para informar, más que imperativa para obtener ese objeto.

Para los autores, este estudio confirma la idea de que el habla y la gestualidad son dos elementos necesarios para estudiar la comunicación humana, pues cada vez hay más pruebas de que ambas modalidades se desarrollan a la vez y de que están estrechamente coordinadas tanto semántica como temporalmente. Para realizar el trabajo, las investigadoras grabaron en vídeo a cuatro bebés nacidos en familias catalanoparlantes, mientras jugaban con sus padres en sus casas, desde que los niños tenían 11 meses hasta que cumplieron 19 meses. En total, se obtuvieron más de 4.500 actos comunicativos producidos por los bebés a lo largo de los meses analizados, a través de unas 24 horas de grabaciones, que se han estudiado desde el punto de vista comunicativo.



Dos de los bebés que participaron en el estudio comunicativo.

El 75 por ciento de las mujeres sufrirán vulvovaginitis alguna vez

MADRID
REDACCION

Tres de cada cuatro mujeres sufrirán vulvovaginitis a lo largo de su vida, una infección de la vulva y la vagina que es bastante frecuente en las mujeres en edad fértil, según datos presentados en el XIV Encuentro Nacional de Salud y Medicina de la Mujer (Samem 14) que se celebra estos días en Madrid.

La incidencia aumenta con el inicio de la actividad

sexual y sus síntomas suelen empeorar una semana antes del ciclo menstrual de la mujer, indicó ayer Carme Pardo, médico, farmacéutica y ponente en la reunión.

Las principales molestias son escozor o picor vulvar, dolor, flujo vaginal, dolor o molestias durante el acto sexual o al orinar. Además, esta enfermedad afecta de manera directa a la calidad de vida de las pacientes y diversos estudios han demostrado que "las hace sen-

tirse inadecuadas, enfermas, con dolor y les impide tener relaciones sociales o de pareja".

Muchas de estas infecciones se repiten entre dos y cuatro veces al año en más de la mitad de los casos y se deben al hongo *Candida*; para prevenirlo, los expertos recomiendan cuidar la higiene íntima, llevar ropa adecuada, seguir una dieta sana y el uso de probióticos vaginales, así como evitar la ropa muy estrecha.

OPINIÓN

DIARIO MEDICO.COM

La heroína mata y también cura

La distinción e investigación entre la heroína-droga y la heroína-medicamento puede arrojar luz en la cura de los drogodependientes heroinómanos.



Joan Carles March
Profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública

a imagen que tenemos de la heroína, ligada a los años 80 en España, es la que la heroína mata. Mató a mucha gente en España y generó mucho sufrimiento a personas y a sus familias. Menos relevante, aunque no menos importante, es la visión contrapuesta de que la heroína también es un medicamento que cura, mejora la salud y la calidad de vida de heroinómanos de Inglaterra, Holanda, Suiza, Alemania, Dinamarca, Canadá y Granada (España).

Y es que Granada está entre los lugares que en el mundo han innovado y conseguido traspasar las fronteras de la ciencia en el campo de las drogodependencias, consiguiendo generar un proyecto de salud pública que rompe la manera de abordar el tratamiento de los heroinómanos.

Estos días, la muerte de Seymour Hoffman ha revolucionado los medios de medio mundo y ha puesto rostro al resurgir de la heroína en Estados Unidos, con esa imagen de que la heroína mata. La repentina muerte del oscarizado Philip Seymour Hoffman por una supuesta sobredosis de heroína (o probablemente de una mezcla de heroína con fentanilo) habla del resurgir de esta droga en Estados Unidos, cuyo consumo creció un 79 por ciento entre 2007 y 2012. Y los medios han inundado sus espacios con una alarmante visión de que algo se mueve de nuevo en el mundo de las drogas.

Estos días hemos recibido muchas preguntas sobre si esto que pasa en Estados Unidos ocurre también en España. Y mi respuesta es que la heroína está volviendo a las calles de Estados Unidos como alternativa barata y accesible a los analgésicos con receta derivados del opio, a los que son adictas miles de personas y que causan 15.000 muertes al año.

Que es verdad que una joven francesa murió en Madrid en la última Nochevieja por algún consumo relacionado con la heroína. Y que la heroína no ha desaparecido en estos años de nuestras vidas porque en una ciudad como Barcelona los fallecimientos por sobredosis entre varones de 15 a 44 años fueron superiores en 2005 a los muertos por suicidios o accidentes y, además, en 2007 causó 90 muertes, siendo la primera causa de muerte en hombres de entre 15 y 40 años. Y que no hay que bajar la guardia. Y que hay que hacer estudios para saber qué pasa en la realidad de algunas ciudades y barrios.

Sobre las causas de la adicción también hay muchas preguntas y la realidad es que, como en muchas enfer-

medades multifactoriales, son difíciles de encontrar las respuestas, ya que hay una mezcla nebulosa entre genética, exposición y medio ambiente. Tampoco conocemos los elementos certeros de la recuperación, ya que las políticas rehabilitadoras no siempre tienen una metodología que nos permita evaluar su eficacia. Y un tercer problema añadido, que es el que más miedo genera a las personas heroinómanas y sus familias, es el de las recaídas.

Pero si la heroína mata, la heroína cura. Y como los datos dicen, la heroína es un medicamento que ha ayudado a mejorar la salud de la ciudad de Granada al disminuir en un 1.700 por ciento los delitos de las personas que entraron en el ensayo clínico *Pepsa*. La heroína-medicamento cura o, mejor dicho, mejora la salud física, mental, social y familiar de heroinómanos que hoy la toman en el Hospital Virgen de las Nieves, disminuyendo el consumo de drogas ilegales, el número de infecciones por VIH y hepatitis o el número de delitos, entre otros aspectos importantes.

Esta receta de la heroína-medicamento convirtió a Granada en 2003 en referencia nacional e internacional al comenzar un ensayo que pretendía mejorar la salud de 62 toxicómanos administrándoles heroína-medicamento bajo control. El tratamiento devolvió la vida y la dignidad a los elegidos. A Pedro Moreno hubo que recogerlo en brazos de la calle, con 40 kilos de peso y más de 20 años enganchado. Pero gracias a este medicamento recuperó la vida... y la dignidad. Diez años después, Pedro es consciente de que sigue vivo gracias al Proyecto Experimental de Prescripción de Estupefacientes (*Pepsa*) que lo eligió junto a otros 61 toxicómanos de Granada para participar en un ensayo único en España y tercero en el mundo, tras Suiza y Holanda. La hipótesis de partida era que la administración de heroína es más eficaz que la de metadona (en toxicómanos de larga duración y que ya habían fracasado en terapias de deshabituación con metadona) para mejorar su salud, normalizar su vida y alejarlos de la delincuencia.

La terapia con heroína mejora la salud de los toxicómanos el doble que con metadona, según los resultados que se publicaron en la revista científica *Journal of Abuse Treatment, en Alcohol and Drug Abuse* y en *Trials*. Los pacientes que recibieron heroína mejoraron su salud física 2,5 veces más que los que sólo recibieron metadona. Ésta es una de las principales conclusiones del ensayo clínico que promovió la Junta de Andalucía en Granada y que hoy aún sigue apostando por él. Y, además, ahora delinquen menos y han mejorado su situación social y familiar.

Todo ello nos lleva a concluir que es necesario que la heroína sea un medicamento no sólo para los heroinómanos de Granada sino para los de toda España que lo necesiten. Asimismo, es necesario seguir investigando para ver si la heroína oral también puede ser una buena alternativa para estos pacientes.

Último deseo: hace falta una política europea conjunta que no solo "rescate" a países económicamente, como a Grecia, sino que además genere una actuación común en drogodependencias que sume las intervenciones que hoy ayudan a más de 3.000 heroinómanos en países como Suiza, Holanda, Bélgica, Reino Unido, Alemania, Dinamarca, Canadá y Granada. Ojalá pronto pongamos a España y Europa en este listado.