



EMILIA GUTIÉRREZ

Imagen del día 3 de octubre de un bar de Madrid, donde tampoco se puede servir en barra

# Revisado el tope de alcohol que beber sin dañar la salud

Ingestas medias de 20 g/día en hombres y 10 g/día en mujeres

BARCELONA Efe

Los expertos españoles, con el aval del Ministerio de Sanidad, han rebajado a la mitad el nivel de consumo de alcohol considerado de "bajo riesgo", pasando de 40 g/día a 20 en hombres y de 24 g/día a 10 en mujeres, al tiempo que aclaran que "no hay riesgo cero" en su ingesta. "A nivel práctico, lo que concluimos es que un hombre puede tomar hasta un máximo de dos cañas o dos copas de vino diarias, y una mujer una, en lo que es una mortalidad no significativa de menos de uno sobre mil", explica uno de esos expertos del estudio, el doctor Rodrigo Córdoba.

Estas conclusiones se consideran un "cambio de inflexión" en el mundo sanitario en un país como España, en el que la industria del alcohol, especialmente del vino, ejercen una influencia importante en las políticas públicas. El objetivo de los expertos y del ministerio no es imponer pautas a los ciudadanos, sino dar información para que los españoles decidan bien informados.

La revisión sistemática de estos datos, publicada en la *Revista de Salud Pública* del Ministerio de Sanidad, establece una cantidad máxima de consumo que viene a ser la de una copa de vino o una caña de cerveza diaria para las mujeres y dos para los hombres.

"Si tenemos en cuenta el princi-

**La cantidad máxima vendría a ser la de una copa de vino o una caña diaria para las féminas y dos para los varones**

pio de precaución y tomamos aquellos niveles más conservadores de consumo promedio de alcohol a partir de los cuales se ha observado un aumento de la mortalidad, los consumos de bajo riesgo deberían situarse en 20 g/día en hombres y 10 g/día en mujeres, asumiendo que no hay un riesgo cero", concluye el

estudio realizado durante los dos últimos años por Rodrigo Córdoba (Facultad de Medicina de Zaragoza), Antoni Gual (Unidad de Conductas Adictivas del Clínic), Luis Sordo (Departamento de Salud Pública de la Universidad Complutense) y Xisca Sureda (Salud Pública-Universidad de Alcalá).

Las conclusiones de estos cuatro expertos se han elaborado con arreglo a la revisión sistemática de estudios de cohortes publicados desde el 2014, que establecieron una relación entre la mortalidad general y cantidades consumidas de alcohol en población general. Una de las conclusiones más importantes de este estudio es que, aunque en términos absolutos el riesgo poblacional es bajo, el alcohol es cancerígeno y, por tanto, el efecto protector global no existe. Por otra parte, se ha analizado un efecto positivo en dosis bajas de consumo en cardiopatías isquémicas e ictus trombótico, pero eso es a cambio de que suba el riesgo de cáncer en un 51 %, dice el estudio.

LETRA PEQUEÑA



Magí Camps

## Retorno a Manderley

Esta noche he soñado que volvía a Manderley". Con esta frase empieza la novela *Rebecca*, de la novelista londinense Daphne du Maurier. Y yo, esta semana, también he soñado con Manderley, la mansión de los De Winter. La razón es que el lunes pasado me equivoqué, pero por suerte algunas lectoras atentas me avisaron de inmediato y pude enmendar el error en la versión web del artículo titulado "La rebecca de Manderley".

Decía que la chaqueta que se popularizó con el nombre de *rebecca* tomaba el nombre de la película homónima de Alfred Hitchcock porque una de las actrices principales llevaba esa pieza de punto abrochada hasta arriba y sin cuello. Hasta aquí, todo correcto. Mi error fue atribuir a la señora Danvers, la mayordoma, el uso de esa prenda de ropa, cuando es la segunda mujer de Maxim de Winter, interpretada por Joan Fontaine, quien llevaba la chaqueta abrochada. Aquí, pues, mis disculpas.

La versión corregida aún convierte en más siniestra la creación de ese epónimo, porque atribuye el nombre de la difunta primera esposa a la segunda e inocente señora De Winter. Pero, como la frase hecha que dice que no hay mal que por bien no venga, déjenme girar el dicho pues en este caso el error me ha regalado una serie de anécdotas curiosas que demuestran, una vez más, hasta donde pueden llegar las cosas. De entrada los numerosos mensajes que recibí de lectoras atentas y, también, de compañeras de la redacción.

En segundo lugar, la periodista Mariángel Alcázar me ilustró más allá del nombre: "Se puso de moda cuando se empezó a fabricar, en Igualada, a juego con un jersey de manga corta, y eso generó otra expresión, 'un tú y yo', para denominar ese conjunto de chaqueta y jersey".

Pero la cosa siguió con un tercer mensaje que se desviaba hacia el mundo de la pastelería. Tras referirme el error, la

lectora Esther Gisbert me informó de que en la pastelería Batlle de Torroella de Montgrí elaboran un pastel que lleva el nombre de Rebeca. Llamo a la tienda, me lo confirman y me detallan

**En la pastelería Batlle de Torroella de Montgrí elaboran un pastel que lleva el nombre de Rebeca**

que este dulce es "un bizcocho con crema quemada cubierto de nata y una R de chocolate", que emula el cojín con la R bordada que aparece en el filme de Hitchcock, y que creó el abuelo del actual pastelero cuando estrenaron la película justo en el cine de delante.

Como pueden ver, el recuerdo de la novela y de la película continúa vivo en las generaciones que vieron la sensacional adaptación del mago del suspense, el obeso obseso de las mujeres rubias, expresión que Julià de Jòdar me celebró por Twitter. Gracias a todos por la corrección y las enriquecedoras aportaciones.

mcamps@lavanguardia.es

PREGUNTAS

**BIG VANG**

## ¿Puede la bioimpresión 3D mejorar la supervivencia del cáncer?

Una investigación financiada por la Fundación "la Caixa"

El tumor colorrectal es el que se diagnostica de forma más frecuente en la población española y supone un 15% de todos los nuevos casos de cáncer detectados al año. Cuando está localizado, tiene muy buen pronóstico. Sin embargo, cuando se extiende y se producen metástasis, las opciones terapéuticas son limitadas.

Hasta el momento, la decisión sobre el tratamiento más adecuado para cada paciente se toma en función de las mutaciones genéticas que se detectan

en las células tumorales. No obstante, no son el único factor que decide la progresión de la enfermedad. También "influye mucho el entorno celular, cómo la célula prolifera y sobrevive en el tejido", señala Elena Martínez, jefa de grupo del Institut de Bioenginyeria de Catalunya (IBEC) y profesora de la Universitat de Barcelona (UB).

En este sentido, esta investigadora lidera un proyecto junto al Vall d'Hebron Institut d'Oncologia (VHIO) y el Laboratorio Ibérico Internacional de Nano-

tecnología (Portugal) para desarrollar, a partir de células cancerosas de pacientes obtenidas mediante biopsia líquida, modelos de tejidos tridimensionales que imiten al tejido en el cuerpo humano, lo que se denomina órganos en un chip.

Estos modelos se obtienen mediante bioimpresión en 3D y mimetiza el entorno metastásico, puesto que no solo recrean los vasos sanguíneos, sino también el tejido circundante.

Este órgano en un chip sirve para predecir y monitorizar el



Elena Martínez, IBEC

comportamiento de las células en tiempo real y de forma no invasiva ante una batería de tratamientos disponibles. "Es una herramienta que puede servir de guía a la hora de decidir la mejor opción terapéutica para cada paciente", destaca Martínez, que explica que "hasta ahora se aplica un tratamiento en función de las mutaciones y se espera a ver cómo responde el paciente. Si no funciona, se cambia, pero eso hace que se pierda un tiempo precioso".

CRISTINA SÁEZ