

Diario Sanitario

La información más relevante del sector reunida en un solo documento

n° 369

Lunes
4 de abril de 2016

acobur



**Pfizer lidera el ranking
de las mejores marcas
farmacéuticas**

Pfizer lidera el ranking de las mejores marcas farmacéuticas



El estudio desarrollado por Interbrand Health analiza el valor que los profesionales sanitarios otorgan a las marcas dentro del sector sanitario y cómo la marca corporativa influye en la transmisión de esos valores. También revela cómo las empresas líderes están comenzando a ofrecer a los profesionales de la salud su proposición de valor.

Dentro de este estudio se encuentra el ranking de las **mejores marcas de la industria farmacéutica**, un ranking de las compañías biofarmacéuticas más importantes, que califica a las empresas a partir del valor de su marca y la contribución de la marca corporativa al negocio de la compañía. El ranking identifica las diez marcas de compañías biofarmacéuticas más importantes y que suman, aproximadamente, más de 129 billones de dólares el valor de sus marcas. Las compañías Pfizer y Roche abren el ranking.

[Enlace a web](#)

GSK lanza en España su programa de liderazgo Graduate Future Leaders



GlaxoSmithKline

GlaxoSmithKline (GSK) lanza en España el Programa Graduate Future Leaders, un programa integral de formación con el que se propone atraer y desarrollar a personas con alto potencial y talento.

Este ofrece a jóvenes talentos el reto y la oportunidad de convertirse en futuros líderes en el negocio global consiguiendo que las personas puedan hacer más, sentirse mejor y vivir más tiempo, incorporándose a una compañía que es referente en I+D con más de 100.000 empleados a nivel global, alrededor de 1.800 de ellos en España, y que opera en más de 150 países.

[Enlace a Web](#)



ACCIONES



La Aemps informará directamente al paciente sobre desabastecimientos de fármacos



La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios plantea crear, a lo largo de 2016, un sistema de comunicación para informar directamente a los pacientes sobre desabastecimientos de medicamentos y productos sanitarios, al tiempo que pondrá en marcha un sistema de información de desabastecimientos "críticos" a los profesionales sanitarios. Estas ideas están enmarcadas dentro del plan de garantías de abastecimiento de medicamentos que quiere desarrollar el órgano durante este año. Su objetivo es el de disminuir la parte de este problema que tiene "impacto asistencial". Asimismo, se iniciará la operativa del Comité de Productos Sanitarios, "recientemente constituido", e iniciará la evaluación de los medicamentos alérgenos.

[Enlace a web](#)

Efpia pide "criterios claros" de reutilización de la evaluación de la eficacia relativa en la UE

efpia

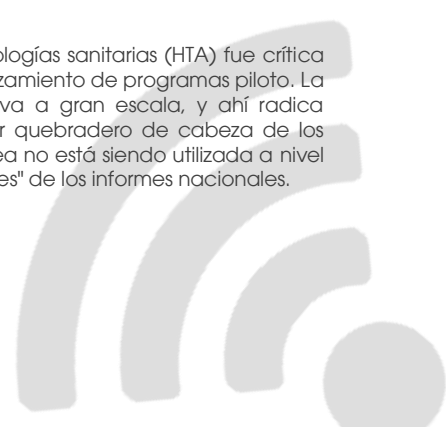
European Federation of Pharmaceutical
Industries and Associations

La primera Acción Conjunta que se lanzó en Europa en el campo de la evaluación de las tecnologías sanitarias (HTA) fue crítica para definir una herramienta metodológica en este campo; la segunda fue importante para el lanzamiento de programas piloto. La tercera, que se negocia actualmete, deberá implementar la evaluación de la eficacia relativa a gran escala, y ahí radica actualmente la gran preocupación de la industria farmacéutica innovadora europea. El mayor quebradero de cabeza de los miembros que componen su patronal, la Efpia, es que la evaluación de la eficacia relativa europea no está siendo utilizada a nivel nacional. Por ello, reclaman con urgencia unos "criterios claros" de reutilización que sustituyan "partes" de los informes nacionales.

[Enlace a Web](#)



Acción



Las 5 noticias +vistas

1. "El cáncer no debe ser una llamada a rendirse, sino una llamada a formarse y a alzar nuestra voz"
2. Mylan comprará farmacéutica Meda en 9,900 mdd
3. Intervenidos más de 3.800 medicamentos en un centro no autorizado de Santa Coloma
4. Una clínica sin medicamentos
5. El CEO de 30 años que revolucionó la industria farmacéutica

PUBLICIDAD

DE LUCAS ABOGADOS

C/ Serrano 58, 1ºA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58

Fax. 914 49 50 91

el nombre del día



Virginia Donado-Mazarrón

A finales de 2015, Inidress reclamó a ADIF que los aseos de la madrileña estación de Atocha fueran de carácter público y gratuito, gesto que el Ayuntamiento de la capital de España le agradeció. Una pelea que la fundación, presidida por Virginia Donado-Mazarrón (en la imagen), llevó a cabo al entender que existen determinados colectivos a quienes por motivos de salud o de edad les supone un mayor perjuicio. Ahora, la empresa ferroviaria ha respondido afirmando que trabajará mano a mano con el Instituto para la mejora de este servicio en función del interés general y de una verdadera función pública.

acobur



Nomeado novo conselho de
administração do CHLN

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

GLAUCOMA

Esta enfermedad está formada por un grupo de trastornos oculares que hacen que se provoque un daño en el nervio óptico, que es el que lleva la información visual del ojo al cerebro. En el mayor de los casos, este daño se debe a que la presión en un ojo aumenta, a esto se le conoce como presión intraocular (PIO)

CLAVES DEL GLAUCOMA

- Enfermedad de los ojos que roba visión gradualmente
- Pérdida progresiva de fibras nerviosas de la retina
- Cambios en el aspecto del nervio óptico
- Defectos en el campo visual
- Pérdida progresiva de visión ó de repente



TIPOS

- **Ángulo abierto** (crónico)
Tiende a ser hereditario
- **Ángulo cerrado** (agudo)
Se bloquea súbitamente la salida del humor acuoso, eleva rápida, intensa y dolorosa la presión dentro del ojo
- **Congénito**
Se presenta al nacer y se transmite de padres a hijos
- **Secundario**
Por fármacos, enfermedades oculares, enfermedades sistémicas y traumatismo



SÍNTOMAS

Generalmente no presenta síntomas, depende de su tipo

Visión borrosa

Dolor de ojos y de cabeza

Náuseas y vómito

Aparición de halos color arcoiris alrededor de las luces brillantes



FACTOR DE RIESGO

- Mayores de 60 años
- Parientes de personas con glaucoma
- Miopes
- Diabéticos
- Que usen esteroides de manera prolongada



En el Mundo



4.5 millones de ciegos debido a glaucoma**



11.2 millones en 2020 se elevarán la cifra



50% de las personas en los países desarrollados no saben que la padecen



2.4 millones de casos nuevos se registran cada año



60 millones en todo el mundo total de posib es casos



Segunda causa principal de ceguera

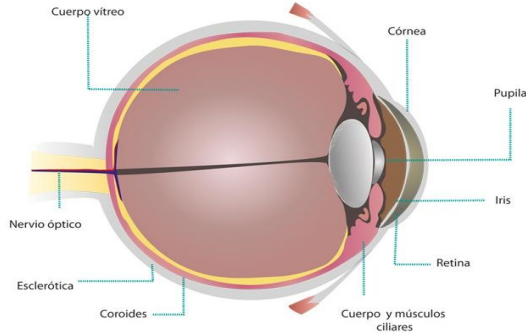


DETECCIÓN Y TRATAMIENTO

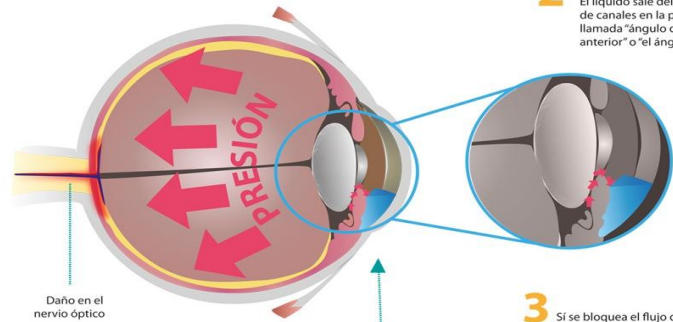
Si bien la enfermedad es incurable, un 90% de la ceguera que provoca el glaucoma se puede evitar mediante la detección temprana y tratamiento



CÓMO SE FORMA EL GLAUCOMA



1 La parte frontal del ojo tiene un líquido claro "humor acuoso" que se produce en la parte posterior del iris



2 El líquido sale del ojo a través de canales en la parte frontal, llamada "ángulo de la cámara anterior" o "el ángulo"

3 Si se bloquea el flujo del líquido fuera del ojo se acumula la presión, denominada Presión Intraocular (PIO) si es alta causa daño al nervio óptico

Daño en el nervio óptico

PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



José Luis Rodríguez Dacal



Presidente de la patronal farmacéutica nacional FEFE

Pregunta. Enhorabuena. Su antecesor anunció en diciembre su intención de dimitir, si bien permanecía en el cargo hasta solventar problemas internos (impagos de cuotas por asociaciones integradas). Dado que el relevo ya es oficial, ¿entiendo que dichos problemas están solucionados?

Respuesta. Sí, afortunadamente. En la última junta directiva se aprobó un compromiso de esas asociaciones que no estaban al día en sus obligaciones.

P. ¿Con qué expectativas accede a su nueva responsabilidad?

R. Por encima de todo, generar un movimiento empresarial farmacéutico fuerte. Propiciar el acercamiento con otras empresariales, y optimizar las relaciones con otras entidades sectoriales, como Consejo General, colegios...

P. En esa primera vía, FEFE ha tendido la mano a una integración con la madrileña Adefarma, quien parece recoger el guante. ¿Algún avance?

R. Hemos tenido contactos "serios" no solo con Adefarma, sino también con la patronal catalana o la cántabra. No hay avances concretos, pero sí receptividad. Si conseguimos reunificar FEFE, será una gran noticia para la farmacia.

P. Es el propio sector el que reclama "unidad" al asociacionismo farmacéutico nacional. ¿Es ese el objetivo que persiguen estos movimientos?

R. Lógicamente. A todos los niveles, más aún en este sector, la unidad hace la fuerza. Hay que ser sinceros: no podemos ir cada uno por su lado. Si no admitimos unos postulados mínimos de coherencia, quedamos en manos de la Administración. Divididos es más difícil llevar a puerto cualquier negociación.

P. Asumen entonces que parte de la pérdida de protagonismo de las

patronales es consecuencia de esa desunión interpatronales?

R. Sí, debemos entonar el mea culpa. No es cuestión de culpar a Fefe, Adefarma, Fefac, etc... Lo único que tengo claro es que la perjudicada de todo esto ha sido la profesión.

P. En esa pérdida de protagonismo, ¿también repercute cierto recelo —ley en mano, no obstante— de los colegios a que las patronales sean voz y parte en las negociaciones de conciertos?

R. Puede ser que si en las negociaciones de los conciertos de prestaciones interviniesen las patronales, las mismas serían más exigentes. No podemos olvidar que ya existe una sentencia del Tribunal Constitucional que rompía la exclusividad de los colegios respecto a los conciertos con las Administraciones.

P. FEFE ha recurrido algunos acuerdos Administración-COF, como el decreto que regula el servicio de SPD en Aragón.

R. Lo hemos recurrido porque ambas partes han acordado exigir una acreditación previa para prestar este servicio. En FEFE tenemos claro que el título de Farmacia ya habilita para ejercer. ¿Quién puede entender que el título en Farmacia habilite para preparar fórmulas magistrales y en cambio se requiera una acreditación para repartir dosis industrializadas en compartimentos?

P. Entiendo que allá donde ocurra algo similar como en Aragón —exigir acreditación adicional para ofrecer servicios como el SPD—, ¿FEFE lo llevará a los tribunales?

R. No le quepa la menor duda. Evidentemente, primero intentaremos negociar y hablar. Pero donde no nos quede más remedio, lo haremos. No estamos en contra de cualificarnos, pero sí de que una acreditación sea condición sine qua non para prestar tal servicio. O bien que otros compañeros...

[Enlace a Web](#)

La Contraportada

E-lactancia: la 'biblia' para saber que medicamentos son compatibles



"Somos una sociedad muy medicalizada. Hay estudios que demuestran que el 90 por ciento de las madres **lactantes** han tomado alguna vez un medicamento. Hay en algunos prospectos que por cuestiones legalistas ponen que por prudencia es mejor no tomar un medicamento, pero es porque realmente no tienen datos sobre sus efectos", comenta José María Paricio Talayero, subdirector médico del Hospital Francesc de Borja en Gandía. Cuando en el año 2000 trabajaba en el Jefe de servicio de Pediatría del Hospital Marina Alta comenzó a investigar sobre la lactancia.

La creación de **E-lactancia** fue un cúmulo de casualidades cuyo resultado tuvo un éxito inesperado. En un principio, se trataba de un excel interno para que los propios médicos compartieran información. Para mejorar el funcionamiento de la herramienta, colgaron sus archivos en la red y, con el paso del tiempo, descubrieron que muchos padres comenzaron a consultarla. Entonces, decidieron hacerla más accesible.

[Enlace a Web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- Un equipo del Macarena avanza en la inmunoterapia del cáncer
- El Barça ficha a una ejecutiva de Sanofi como compliance officer
- Los pediatras critican el apoyo del gobierno de Colau a los antivacunas

CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

“Somos la única empresa consultora del sector sanitario en España que asesora desde que se publica una licitación hasta que finaliza”

