



Más de 300 casos de tos ferina en lo que va de año

Programa Superior

EL NUEVO KAM DEL SECTOR HEALTHCARE

Más de 300 casos de tos ferina en lo que va de año



Morera ha comparecido este miércoles en el pleno para informar de las medidas que se están tomando en las Islas para afrontar el desabastecimiento de vacunas contra la tosferina que actualmente existe en todo el mundo. Así, ha informado de que la carencia de dosis suficientes de este tipo de vacuna se agudizó en mayo de este año, momento en el que se decidió interrumpir la dosis de refuerzo a los niños de seis años para priorizar las vacunaciones de las mujeres embarazadas, sumándose a esta iniciativa varias comunidades autónomas.

Todo ello basado en las cifras que maneja la Consejería. En lo que va de año, se han declarado 312 casos en Canarias, de los que el 30 por ciento se han confirmado. Desde 2011 hasta la fecha se ha producido una única muerte por tosferina, fue en 2012. En ese año se notificaron 1272 casos.

“Al conocer este problema se han puesto en marcha diferentes acciones y eso nos ha permitido que hoy pueda garantizar la vacunación de todos los menores de dos años, así como de todas las mujeres embarazadas y, en la medida en que estén garantizadas estas últimas y se produzca un excedente, destinarlo a la vacunación de menores de seis años siguiendo una estricta priorización en base a criterios clínicos y de salud pública”, ha detallado.

[Enlace a Web](#)

El 45% de los pacientes tienen problemas de administración de medicamentos en su domicilio



La falta de adherencia a los tratamientos es un problema grave, principalmente cuando se trata de pacientes crónicos y polimedicados. Se estima que entre un 20 y un 50 por ciento de los pacientes no toman sus medicinas correctamente. Esto tiene importantes consecuencias, como los fracasos terapéuticos y las hospitalizaciones y aumentos de todos los costes asociados a la sanidad. De ahí que la Organización Mundial de la Salud considere que este es un tema prioritario.

En Aragón se viene trabajando desde hace años en diferentes herramientas para intentar mejorar estas adherencias a los tratamientos. En primer lugar, existe un programa de revisión del uso de los medicamentos, que hacen las enfermeras y médicos en los centros de salud y que está dirigido a pacientes ancianos. En 2015 ha incorporado a 70.000 pacientes a los que se entrevista para ver el grado de conocimiento del tratamiento y los problemas que tienen con ellos.

[Enlace a Web](#)

Darpón reconoce que la factura farmacéutica vasca 'ha disminuido en parte con el copago'



El consejero de Salud, Jon Darpón, ha presentado hoy la nueva partida para cubrir en 2016 las ayudas sociales que paliar el incremento del copago de medicamentos aplicado por el Gobierno del PP. Sin embargo, esas prestaciones no están atendiendo al conjunto de los afectados y Darpón ha reconocido que "la factura farmacéutica ha disminuido en parte por el copago".

Cuando se realizó en 2014 el primer balance de estas ayudas para garantizar la adherencia a los tratamientos, aproximadamente tres de cada cuatro afectados no las solicitaron. "La media (de dinero pagado de más en la farmacia) rondará los 30 euros. Si se divide en 12 meses, son menos de tres euros al mes. Muchas personas, por solidaridad, no piden una ayuda social por esa cifra", ha señalado Darpón, que en todo caso no ha ofrecido cifras concretas del efecto presupuestario del copago en Euskadi.

[Enlace a web](#)

60 farmacias detectarán errores en la medicación de pacientes

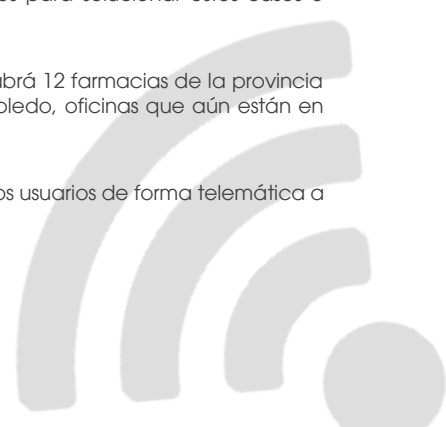


El Consejo de Gobierno ha adoptado el acuerdo de creación de una red de 'farmacias centinela', un total de 60 establecimientos en toda la región, que trabajarán en la detección de errores en la medicación de los pacientes para solucionar estos casos e implementar medidas de mejora.

Así lo ha dado a conocer el portavoz del Gobierno, Nacho Hernando, quien ha detallado que habrá 12 farmacias de la provincia de Albacete adscritas a esta red, 15 en Ciudad Real, 6 en Cuenca, 8 en Guadalajara y 10 en Toledo, oficinas que aún están en proceso de selección para arrancar el proyecto a principios de 2016.

Estas oficinas de farmacias seleccionadas notificarán los errores detectados en la medicación de los usuarios de forma telemática a través de la web de la Junta con un código personal.

[Enlace a Web](#)



Las 5 noticias +vistas

1. Así se amanían los concursos públicos en Cataluña, algo imposible según Mas
2. Teresa Romero hoy: así vive la superviviente del ébola un año después
3. 10 cambios tecnológicos para revolucionar la Industria Farmacéutica
4. Uno de cada 100 bebés nace con una enfermedad genética de por vida
5. El CEO de 30 años que revolucionó la industria farmacéutica

PUBLICIDAD

DE LUCAS ABOGADOS

C/ Serrano 58, 1ªA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58

Fax. 914 49 50 91

el nombre del día



Ildikó Ozorai

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) ha comenzado la revisión de la solicitud de comercialización de la versión biosimilar de pegfilgrastim de Gedeon Richter (en imagen, su directora general en España), un fármaco que se emplea para reducir la duración de la neutropenia y prevenir la aparición de la neutropenia febril por el uso de quimioterapia. De esta forma se pone en marcha la futura aprobación de este producto, algo que será sin duda una buena noticia para los sistemas nacionales de salud dado que su precio será considerablemente inferior al medicamento de referencia.

acobur



Portal de Registo de Fornecedores do
INFARMED, I.P.

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

UNA PICADURA QUE PUEDE SER FATAL

AEDES AEGYPTI

El Dengue es una enfermedad viral, es transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, que está presente en las zonas tropicales y subtropicales del país, y que aumenta en la época de lluvia. Se reproduce con facilidad en cualquier envase que almacene agua convirtiéndolo en criadero. Se registran dos tipos: dengue clásico y dengue grave.

INFORMACIÓN: Freddy Pallas C. / EL DIARIO
Belloso@elcomercio.com.ec

PASOS PARA EVITAR LA PROLIFERACIÓN DE MOSQUITOS:



Vaciar el agua de posibles criaderos en llantas, tarinas, tachos, etc.



Herméticamente sellar los reservorios que contengan agua, y elimine los huevos limpiando semanalmente tanques y cisternas.



Fumigue los patios y el interior de la casa.

CAPACIDAD REPRODUCTIVA DEL AEDES AEGYPTI



La hembra se aparea a las 24 horas de nacida, luego pone entre 50 y 200 huevos, para ello necesita alimentarse de sangre.



PROMEDIO DE VIDA: 30 DÍAS

- ▶ Vuelan por debajo de los 7 u 8 m de altura.
- ▶ Su velocidad de vuelo es 1,6 a 2,4 km/H
- ▶ No se alejan más allá de los 100m de su criadero

¿EL ZUMBIDO A QUE SE DEBE?

Se produce al agitar las alas entre 500 y 600 veces por segundo.

¿CUANTO PESA UN MOSQUITO?

2 miligramos es decir 2.000 mosquitos pesan lo mismo que una hoja de papel (4 gramos).

¿LAS ALAS DEL ZANCUDO?

Poseen vellos en las alas, los mismos facilitan el vuelo del mosquito.

El mosquito puede aumentar entre 2 y 4 veces su tamaño después de una picadura.

Los animales tienen seis músculos en cada pata tubular para flexionar sus articulaciones.

El zumbido que se produce al agitar las alas entre 500 y 600 veces por segundo.

El ángulo de la base de las alas baja.

La parte superior del tórax se expande.

Entonces las alas se elevan.

Los músculos horizontales se contraen y las alas descienden.

La parte superior del tórax se expande.

El ángulo de la base de las alas baja.

Entonces las alas se elevan.

Los músculos horizontales se contraen y las alas descienden.

La parte superior del tórax se expande.

El ángulo de la base de las alas baja.

Entonces las alas se elevan.

Los músculos horizontales se contraen y las alas descienden.

EL VUELO

Se genera mediante el movimiento de los músculos del tórax

ARRIBA

Los músculos verticales se contraen



ABAJO

Los músculos horizontales se contraen



Canal alimentario: Es el conducto por donde chupa la sangre.

PARTES DEL APARATO BUCAL

Mandíbula: Son las encargadas de abrir la piel.

Maxila: Piezas de bordes serrados para cortar la piel.

Labium: Cubre las piezas dentales cuando no son usadas.

Palpos

LA PICADURA

1 Al posarse sobre la piel, el zancudo muestra su aparato bucal deslizando el labium.

2 Inyectan sus mandíbulas y maxilas hasta encontrar sangre.

3 Envía saliva anticoagulante, esta saliva provoca una reacción alérgica.

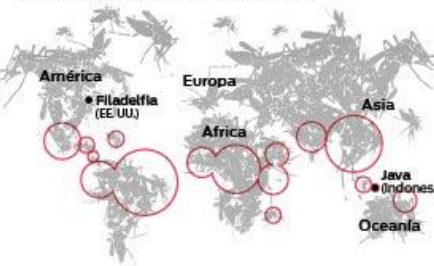
4 Entonces el insecto se alimenta absorbiendo sangre.

Capilares sanguíneos

Piel

EL DENGUE EN LA HISTORIA

Los primeros relatos históricos sobre el dengue mencionan la isla de Java en 1779 y Filadelfia (EE.UU.) en 1780, como los primeros lugares donde se reconocieron brotes de la enfermedad. El primer caso de Dengue en el Ecuador fue registrado en Manta en 1988 en un marino mercante colombiano.



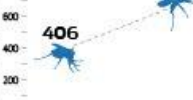
Mapeo del dengue según la OMS
Fuentes: scielo.cl | www.diccionariobiograficoecuador.com | OMS | MSP

CASOS DE DENGUE SE INCREMENTARON EN UN 61%, EN RELACIÓN AL 2011

Las cifras corresponden a las primeras cuatro semanas de del año en ambos casos.

-En número de casos-

DENGUE CLÁSICO



DENGUE GRAVE



PASO A PASO DE LA INFECCIÓN EN UNA PERSONA

1 El zancudo infecta por medio de su saliva al picar.

2 El virus actúa en el sistema nervioso, pulmones, riñones y estómago inmediatamente.

3 La infección interna se da cuando el virus ataca a los glóbulos blancos y los tejidos linfáticos.

4 El virus se mueve por el torrente sanguíneo bajando los glóbulos blancos.

SÍNTOMAS DEL MAL

Dengue clásico (blue dot) Dengue grave (red dot)

Fiebre alta.

Dolor de cabeza.

Hemorragias nasales y sangrado en las encías.

Dolor en los músculos y articulaciones.

Manchas rojas en la piel.

Náuseas y pérdida de apetito.

Dolor de estómago intenso y continuo.

PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Miguel Ángel Calleja



Sociedad
Española de
Farmacia
Hospitalaria
(SEFH)

Lleva solo unos días de manera oficial en el cargo, ¿qué ha cambiado? ¿Suena más el teléfono?

Suena más el teléfono. Hay muchos proyectos que se trata de ir potenciándolos porque ya los teníamos lanzados y en marcha. Se echa de menos a José Luis (Poveda) ya en los primeros días, realmente el listón está muy alto. No obstante, el equipo está trabajando muy unido y yo pienso que reforzado precisamente porque el nivel está muy alto.

El equipo directivo de la SEFH muchos vienen de colaborar con José Luis Poveda, ¿Eso quiere decir que su política va a ser continuista con la 'era Poveda'?

Yo creo que la sociedad está bastante unida, interesa el proyecto en globalidad, que no ha sido solo realizado por la Junta Directiva anterior sino por toda la Junta de Gobierno, por muchos socios que han participado. El proyecto es de todos. Mi responsabilidad es hacer que continúen esos proyectos de éxito y que la gente siga recibiendo ese aspecto positivo. Sí que incorporaremos algunas novedades porque ya las veíamos claras y no las acometimos en su momento por priorización o porque las necesidades actuales son diferentes. Hay siete nuevas incorporaciones incluyendo el vocal de residentes que, para mí, es una pieza vital en el engranaje de la sociedad y que habrá que darle mucha visibilidad y mucho protagonismo. Estoy de acuerdo en que van a continuar muchos proyectos que sí que hemos incorporado para la época 'post Poveda'.

P. ¿Qué estilo va a tener en la presidencia? Poveda es muy mediático ¿Cuál es el estilo de Miguel Ángel Calleja?

Yo lo definiría como un estilo dialogante, busco el consenso en la medida de las

posibilidades y de dar mucha participación, mucho liderazgo al equipo, ese en general es mi estilo.

¿Será tan mediático como él?

Yo creo en los medios como una forma de dar más información a los sanitarios y a toda la ciudadanía, a toda la sociedad. Os debemos mucho y os pedimos mucho apoyo para las actividades que hacemos. La visibilidad del farmacéutico de hospital no es la que debería ser, a lo mejor porque en épocas 'pre Poveda' no lo hemos trabajado suficientemente como él lo ha hecho. Nos toca seguir trabajando mucho en redes sociales y en medios de prensa, específicos de la sanidad y también generalistas. Pienso que la sociedad en general conoce poco al farmacéutico de hospital, pero creo que el congreso ha tenido algunos detalles muy significativos de lo que puede ser nuestra aportación en los próximos cuatro años.

Y en qué aspectos diría que su forma de pensar es diferente a la de Poveda.

Yo creo que José Luis es muy líder, en ese sentido a lo mejor ahí sí puede haber un cambio, no quiere decir que yo no quiera ser líder, pero, él es un líder que hace que su equipo crezca, que potencia. Yo me imagino ahora una SEFH que tiene un presidente que, evidentemente soy yo, pero se da el resto del equipo más visibilidad en todos los ámbitos, y no me refiero solo a la Junta Directiva sino también a la Junta de Gobierno y a las direcciones. Creo que José Luis ha trabajado mucho las direcciones, las ha creado él y ha promovido el desarrollo profesional de líderes actuales, pero de alguna forma yo sí me veo en ese sentido un poco más de trabajo en equipo.

[Enlace a web](#)

La Contraportada

La esquizofrenia le sale muy cara a las familias: un trabajo no remunerado de 50.000 euros por persona



El coste económico que provoca el tratamiento de los enfermos con esquizofrenia apenas ha sido objeto de estudio en España. A pesar de que se trata de una de las enfermedades mentales que más prejuicios genera en la sociedad y que su impacto social es demoledor para el entorno del enfermo, hay pocos informes sobre su impacto social y económico. En uno de ellos, el coordinado por las catedráticos de psiquiatría Julio Bobes García y Jerónimo Saiz Ruiz, se apunta que el coste económico de la esquizofrenia en España ascendería al 2,7% del gasto sanitario total. En uno de los apartados del libro, se analizan los cuidados informales que reciben las personas diagnosticadas con este trastorno mental por causa de su dependencia, los cuales se estiman en 3.600 horas anuales. Un trabajo no remunerado, que corre a cargo de los familiares, cuyo precio se calcula entre 30.000 y 50.000 euros por persona. Se trata de un coste directo no sanitario correspondiente a lo que se conoce como cuidados informales, indispensable para mantener al paciente con una cierta calidad de vida.

[Enlace a Web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- Nueva guía de autoayuda para pacientes con cáncer
- Los urólogos, los especialistas más valorados por los propios médicos
- Las patologías cardíacas son la principal causa de mortalidad durante el embarazo



CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

