

# Diario Sanitario

La información más relevante del sector reunida en un solo documento

nº 311

Martes  
12 de enero de 2016

**acobur**

## DESCUBRIMIENTO REVOLUCIONARIO PARA COMBATIR LA ARTROSIS Y LA ARTRITIS

Le presentamos el ANUARIO de ACOBUR ASESORES 2015. Es una pequeña recopilación de las noticias más relevantes del año relacionadas con el SECTOR SANITARIO



## DESCUBRIMIENTO REVOLUCIONARIO PARA COMBATIR LA ARTROSIS Y LA ARTRITIS



"El uso del sistema propio de transporte del cuerpo para dirigir agentes terapéuticos al cartilago directamente, abre la promesa de que seremos capaces de reducir el daño articular de manera más eficaz que nunca", ha explicado Stephen Simpson, coautor del trabajo.

¿Qué es lo que tienen en común la artrosis y la artritis?

Artrosis y artritis son dos enfermedades de las articulaciones que tienen diferentes orígenes (la primera es degenerativa y la segunda se produce por una inflamación de las articulaciones). Pero comparten un efecto común, que es la destrucción del cartilago (tejido que amortigua el movimiento de las articulaciones), junto con el dolor y la pérdida de movilidad que ocasionan.

¿Cuál es la incidencia de estas enfermedades?

La artrosis y la artritis están afectando a un elevado porcentaje de la población mundial mayor de 20 años, alrededor del 20% de este segmento, y no disponen de ningún tratamiento que resulte capaz de curarlas. Actualmente solo disponemos de terapias capaces de amortiguar los síntomas que producen estas enfermedades en el enfermo que las padece, especialmente el dolor.

[Enlace a Web](#)

## El empleo médico en Europa desfallece en 2016

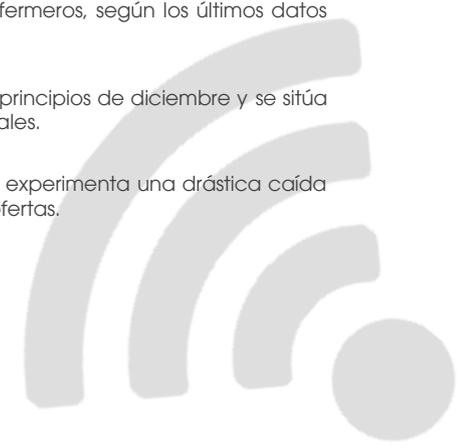


El año nuevo no ha comenzado con buenas noticias en lo que a la demanda de profesionales sanitarios en Europa se refiere. El mes de enero arranca con una caída sustancial tanto para médicos como para farmacéuticos y enfermeros, según los últimos datos publicados por el portal de empleo de la Comisión Europea, Eures.

En el caso médico este último mes la oferta de empleo es de 4.073 puestos inferior a lo ofrecido a principios de diciembre y se sitúa en 2.020 empleos. De estas vacantes, 1.151 corresponden a médicos especialistas y 845 para generales.

El país que sigue liderando la oferta de empleo médico es Alemania con 1.131 vacantes, aunque experimenta una drástica caída de 3.073 puestos en relación a principios de diciembre, momento en el que se situaba en las 4.204 ofertas.

[Enlace a web](#)



## La farmacéutica Shire compra Baxalta por 29.300 millones y crea un gigante especializado en enfermedades raras



El laboratorio farmacéutico irlandés Shire ha cerrado un acuerdo de compra sobre su competidora Baxalta por 32.000 millones de dólares (29.300 millones de euros), con lo que se dará lugar a un gigante especializado en enfermedades raras.

La compañía ha informado en un comunicado que prevé que la transacción se cierre a mediados de este año y que la adquisición se realizará mediante dinero en efectivo y acciones. Además, los accionistas de Baxalta dispondrán de aproximadamente de un 34% de la nueva sociedad combinada.

En concreto, los accionistas de Baxalta recibirán 18 dólares en efectivo (16 euros) y 0,1482 acciones de Shire por cada acción de Baxalta, lo que representa una prima del 37% respecto al precio de cierre del pasado 3 de agosto, cuando Shire lanzó su oferta de compra.

[Enlace a web](#)

## El cáncer de pulmón y la EPOC se tratarán en un futuro próximo con nanofármacos

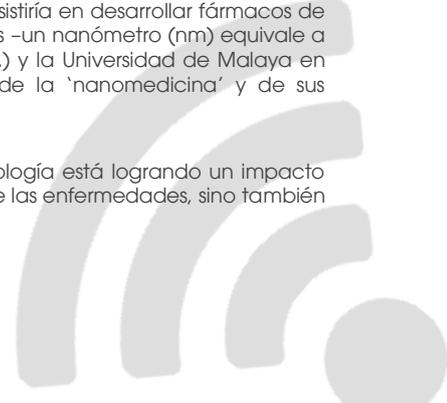


A día de hoy, el tratamiento de numerosas enfermedades pulmonares como el cáncer de pulmón o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) viene establecido por la administración de fármacos por vía inhalada. No en vano, esta vía permite que el fármaco se administre directamente en el pulmón y, por tanto, se logre un efecto terapéutico más rápido. El problema, sin embargo, es que las partículas que producen los inhaladores o aerosoles son demasiado grandes, lo que conlleva que la mayor parte del fármaco se deposite en las vías respiratorias altas –y, por tanto, no alcance el pulmón.

En definitiva, el tamaño importa. Entonces, ¿cuál sería la posible solución? Pues simplemente, consistiría en desarrollar fármacos de tamaño ínfimo: los denominados 'nanofármacos', cuyo tamaño no excede de los 100 nanómetros –un nanómetro (nm) equivale a una mil millonésima parte de un metro–. Y para ello, la Universidad de Harvard en Boston (EE.UU.) y la Universidad de Malaya en Kuala Lumpur (Malasia) han unido sus fuerzas y conocimientos para potenciar el desarrollo de la 'nanomedicina' y de sus 'nanofármacos'.

Como destaca Zakri Abdul Hamid, asesor científico del Primer Ministro de Malasia, «la nanotecnología está logrando un impacto significativo en el cuidado de la salud no solo mediante la mejora del diagnóstico y seguimiento de las enfermedades, sino también al posibilitar nuevos enfoques en medicina regenerativa y administración de fármacos».

[Enlace a web](#)



## Las 5 noticias +vistas

1. Así se amañan los concursos públicos en Cataluña, algo imposible según Mas
2. ¿Qué busca España en Google sobre sanidad?
3. Los fármacos ucranianos adquiridos por el SAS desconciertan a los médicos
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



César Matarranz

Ha sido nombrado Business Unit Director Advanced Ablation Solution (AAS) EMEA (para Europa, Medio Oriente y África) en Medtronic, una unidad en proceso de expansión y crecimiento con un alto componente tecnológico y de innovación que forma parte de la unidad de negocio Early Technologies. Este movimiento a nivel europeo supone una gran proyección y es consecuencia del excelente trabajo realizado en su etapa en Covidien, donde Matarranz ha demostrado liderazgo integrador, alto nivel de gestión y capacidad de generar valor añadido para los pacientes, clientes y la compañía.

acobur



Serviço de Saude Da Regiao Autonoma  
Da Madeira, E.p.e., Material de  
Neuromodulação, Aquisição de Material  
de Neuromodulação da Dor - Sistemas  
implantáveis

[Enlace a Web](#)



# Para saber más...

## CÓMO APLICAR UNA INYECCIÓN DE INSULINA

La insulina es la hormona que ayuda a regular los niveles de glucosa en el organismo. Es imprescindible en el tratamiento de la diabetes tipo 1 y en la tipo 2 cuando existe un control inadecuado.

Es importante que conozcas la técnica adecuada de administración de insulina para hacerla correcta y efectivamente.

### ¿QUÉ NECESITAS?

+ Lávate las manos y verifica la fecha de vencimiento.



Insulina

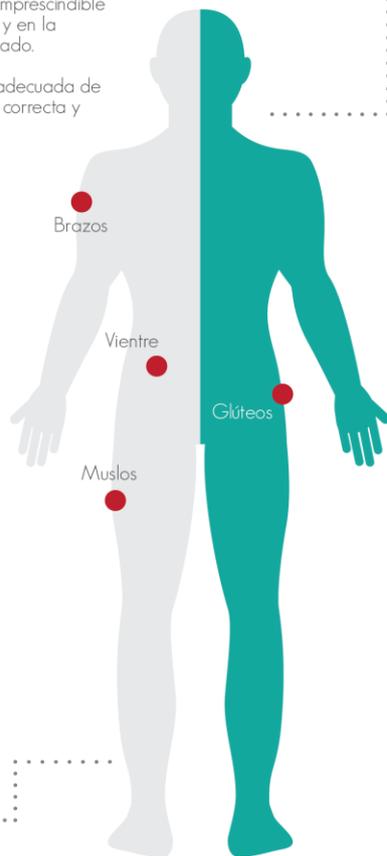


Jeringa



Alcohol y gasa mojada

### ¿EN DÓNDE ADMINISTRARLA?



## ¿CÓMO INTRODUCIR LA INSULINA EN LA JERINGA?



1



Quita la tapa del frasco de insulina y limpia la goma con la gasa.

2



Quita la tapa de la jeringa y jala el émbolo hacia atrás para succionar aire dentro de la jeringa hasta que la punta negra se posicione en la dosis necesaria.

3



Introduce la aguja en la goma del frasco y presiona el émbolo para que salga el aire.

4



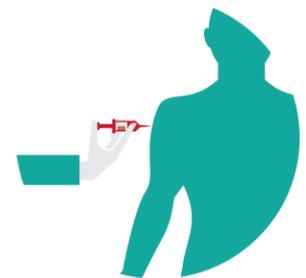
Voltea el frasco de insulina y tira lentamente el émbolo para llenar la jeringa con la dosis.

## ¿CÓMO APLICARLA?

Elige el sitio donde se aplicará la inyección y limpia la piel con una gasa con alcohol.

Pellizca suavemente la piel. Coloca la jeringa en posición vertical sobre el área a inyectar e introduce toda la aguja.

Deja de pellizcar la piel y lentamente empuja el émbolo para inyectar toda la insulina. Esperar aproximadamente cinco segundos antes de retirar la aguja.



NO OLVIDES CONVERSAR CON TU MÉDICO ACERCA DEL TEMA Y SEGUIR LAS INDICACIONES ESPECÍFICAS QUE TE DARÁ SEGÚN TU CASO.

PUBLICIDAD

# NEXUS

Executive Search



# Raúl Guerra Garrido



**Farmacéutico  
presidente de  
Aefla y Premio  
Nacional de  
las Letras  
Españolas  
(2006)**

**La letra de médico se lleva la fama, pero estoy ante el máximo exponente de que también existe la "letra de farmacéutico".**

En mi vida se han ido compatibilizando, más mal que bien, la literatura y la ciencia, si bien mi única vocación de pequeño era la curiosidad. Desde niño supe que escribiría novelas, pero, en cambio, no escogí Farmacia por un aspecto sanitario, sino por mi interés por la Efadogía. La Farmacia era esa puerta de entrada a esas otras ciencias.

**Al final te quedaste en esa puerta.**

El fallecimiento de mi padre al acabar la carrera tuvo mucho que ver. Había conseguido una beca en Berkeley (California) para mi tesis, pero dada la necesidad económica imperiosa en la familia entré a trabajar en el laboratorio de Kraft en Andoain. Luego, la publicación de mi primera novela coincidió con el acceso de mi mujer a una farmacia. Dejé el trabajo y también me hice titular.

**Como farmacéutico literato, ¿anhelas esas ilustres tertulias de rebotica de siglos pasados?**

Me gustaría rescatar las tertulias, en general, las largas charlas sin interés previo ni convenido. Las boticas se han hecho muy administrativas, han reducido sus laboratorios y casi ya ni queda espacio para una mesa camilla. Poco podemos exigir a las farmacias si han cerrado lugares emblemáticos para la conversación como el Café Comercial.

**"Si no se disfruta, para qué escribir", aseguras. ¿Por algo así diste por finalizada tu etapa como boticario, tras que la kale borroka —o ETA, tanto montaban—, consiguiese, a la tercera, calcinar tu farmacia en Donosti?**

Cualquier arte, como es la Farmacia, es placentero. Si no se disfruta, ¿para qué hacerlo? Fue una noche terrible, mas aún pensando en los vecinos del edificio

había pensado en una jubilación tan 'llamativa', pero cuando sucede algo así, piensas: "acabemos con esto".

**Acabó tu etapa como titular, pero no tu implicación en el conflicto vasco a través de su obra literaria.**

La escritura fue mi refugio y seguí publicando sobre ello. Incluso en Cuadernos secretos habló del ataque. Creo en el compromiso del escritor sin comprometer su escritura, sin tergiversarla.

**Todo ello para que, citando tu primera novela, ¿Ni héroe ni nada?**

En esos momentos no piensas si eres una piltrafa o héroe. Solo quieres seguir siendo una persona digna. Y la dignidad es seguir siendo uno mismo cuando serlo es lo que más te puede perjudicar.

**El fanatismo, ¿enfermedad crónica?**

En el hombre como especie es incurable. Individualmente, no tiene por qué. Hubo quien dijo que "ante un joven, levanta una bandera, toca el tambor, y conseguirás que salga marcando el paso". Lo perverso es levantar ciertas banderas y tocar ciertos tambores.

**Vuelve a tu época de boticario y elabora tu fórmula magistral a aplicar frente a los nacionalismos.**

Los principales componentes son el sentido común, respetar la inteligencia y los derechos inalienables.

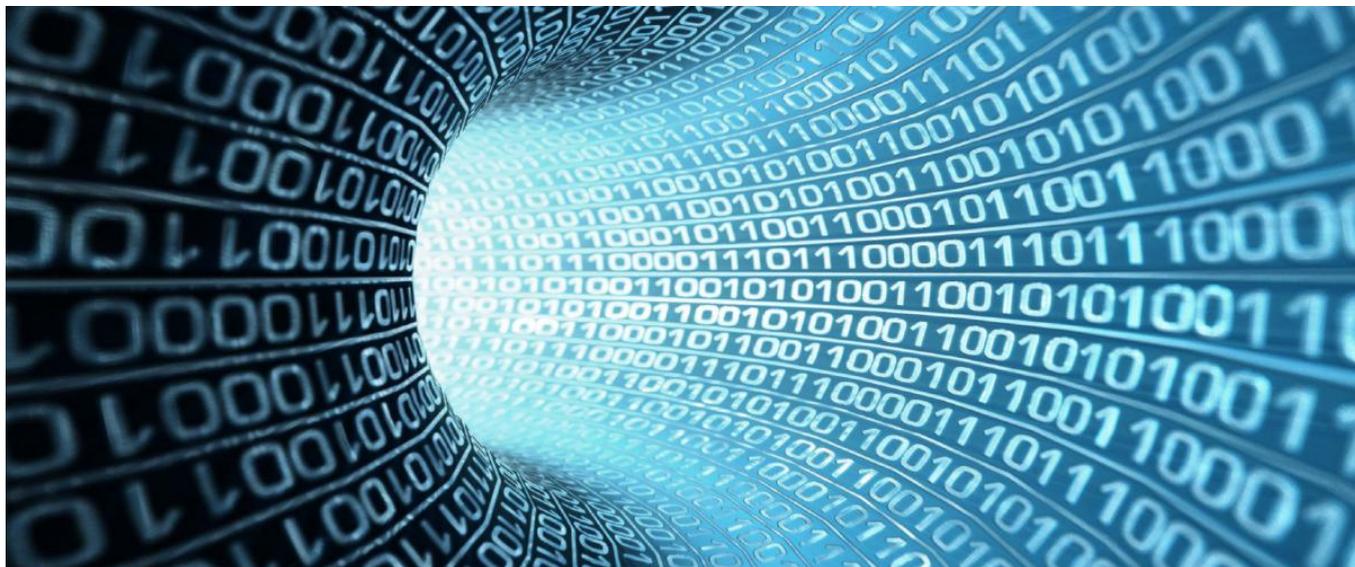
**Tu que tanto has puesto 'negro sobre blanco', ¿qué te gustaría ver así?**

R. El topicazo sería aludir a algún tratado mundial sobre la paz, pero lo descarto. Hemos tenido la desgracia de que no existen los extraterrestres. Una invasión externa hubiese sido la única oportunidad de ver a la humanidad unida.

[Enlace a Web](#)

# La Contraportada

## Internet es la principal fuente de información para el 42% de los pacientes con gripe



El dolor, la fiebre y la tos, son los síntomas que más buscan los internautas. La debilidad, los escalofríos o sensación de cansancio, superan el 11% de las referencias.

El Observatorio e-salud de BOIRON ha desarrollado un nuevo estudio junto con My Observer sobre las búsquedas relacionadas con la gripe que se generan en Internet, así como de los asuntos que más preocupan a los internautas españoles acerca de esta afección. La presentación de los datos coincide con la llegada generalizada del frío a nuestro país y, por tanto, la aparición de patologías propias de este periodo. Una de las principales conclusiones del informe es que el 42% de los pacientes utiliza Internet como medio de referencia para informarse sobre esta dolencia. En el ciclo informativo, lo que más interesa al paciente son las causas, síntomas, consecuencias, tratamiento, prevención y diagnóstico.

La gripe, que tiene gran presencia online durante los meses de octubre a mayo, genera un gran volumen de información en Internet con más del 56% encontrada en los medios de comunicación. Estos son uno de los tres agentes generadores de contenidos relevantes para los navegantes, además de las páginas corporativas de empresas sanitarias y farmacéuticas y los medios sociales (blogs, foros y comunidades). Para la elaboración de este estudio, se han analizado más de 3,5 millones de menciones sobre gripe y dolencias derivadas, 14.000 sites y 58.000 URLs.

Las mayores referencias por parte de los usuarios en cuanto a los síntomas de esta dolencia, se centran en el dolor –principalmente de cabeza y garganta-, fiebre y tos. Los síntomas característicos como la debilidad muscular, los escalofríos o la sensación de cansancio, superan el 11% de las menciones de los navegantes. Encuanto a los medicamentos, lo que más interesa es su efectividad/eficacia, seguida de los efectos secundarios.

[Enlace a Web](#)

### +Noticias del Sector Sanitario

- La herencia neandertal: mejor sistema inmune y más alergias
- La Agencia de Medicamentos y Productos Sanitarios desvía a España 23.000 dosis destinadas a Portugal
- Fedifar: almacenes mayoristas tienen derecho a suministro laboratorios



# CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

