

Nueve cosas que debes saber sobre los ensayos clínicos

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



Nueve cosas que debes saber sobre los ensayos clínicos



El 13 de marzo de 2006 es una fecha marcada en negro en la historia de los ensayos clínicos. Una enorme X en un calendario plagado de éxitos, el que ha permitido que muchas enfermedades, desde algunos tipos de cáncer a algunas de las llamadas patologías raras, hayan pasado de ser mortales a curables.

Ese día, seis jóvenes que se habían ofrecido voluntarios para probar un medicamento que sólo había sido testado anteriormente en animales, recibían por vía intravenosa una dosis del fármaco TGN1412, desarrollado por la farmacéutica TeGenero -que quebró tras el accidente- para el tratamiento de la leucemia y algunas enfermedades autoinmunes (causadas por el propio sistema defensivo del organismo, como el lupus).

Lo que pasó después fue una auténtica pesadilla. Los seis participantes en este ensayo en fase I (así se denomina la primera fase de la investigación clínica que supone el salto de animales a seres humanos) sufrieron fallo multiorgánico y tuvieron que ser ingresados en la UCI de un hospital londinense, tras enormes sufrimientos (uno de ellos sufrió una inflamación descrita como la del hombre elefante). Aunque todos sobrevivieron, les han quedado secuelas de por vida, como la pérdida de los dedos de las manos, en un caso, y problemas en el sistema inmunológico en otros.

[Enlace a Web](#)

Cataluña inicia la cuenta atrás para desplegar la autonomía en Sanidad



"La independencia no es un fin; es un medio para estar en la primera división del Estado del Bienestar". Con estas palabras se estrenó en RNE el nuevo consejero de Salud de la Generalitat de Cataluña, Antoni Comín, días antes de acceder al cargo. De poder continuar con la agenda prevista, tanto por cuestiones internas como externas, el acuerdo alcanzado para investir al nuevo presidente de Cataluña, Carles Puigdemont culminaría el proceso soberanista en el plazo de 18 meses. Es decir, que previsiblemente, para junio de 2017 (el plazo es flexible y podrá ampliarse) Cataluña habría completado todas las funciones que hoy día se ejercen desde el Estado, a fin de desplegar las estrategias sanitarias con la máxima autonomía.

Esto implicaría que, para entonces, tal y como plantea el programa sanitario con el que Juts pel Sí concurrió a las elecciones autonómicas, Cataluña habría asumido las competencias de reconocimiento de los medicamentos y productos sanitarios, mediante la creación de una Dirección General o una Agencia Catalana de Medicamentos y Productos Sanitarios y de unos marcos normativos propios de la ordenación y la política farmacéutica tanto en el ámbito de la regulación de las farmacias como de la relación con la industria farmacéutica; así como todas las funciones en el ámbito de la investigación y la innovación biomédica.

[Enlace a web](#)

La industria se prepara para abordar el reto de la transparencia en junio



La entrada en el año 2016 supone el pistoletazo de salida en materia de transparencia para la industria farmacéutica. No obstante, no será hasta finales de junio, cuando la práctica totalidad de las compañías hagan públicas, a través de sus páginas webs, las transferencias de valor que realicen directa o indirectamente a las organizaciones de pacientes, a las organizaciones y a los profesionales sanitarios. Así, entre el 20 y el 30 de junio, según confirma José Zamarriego, director de la Unidad de Supervisión Deontológica de Farmaindustria, se colgarán todos los datos relativos a 2015.

De este modo, tal y como explica Zamarriego, cada laboratorio farmacéutico decidirá en que momento publicar la información pero, explica, "tanto desde la Efpia como desde Farmaindustria se podrá acordar tener una coordinación en la publicación de datos para poder dar una información más consistente".

[Enlace a web](#)

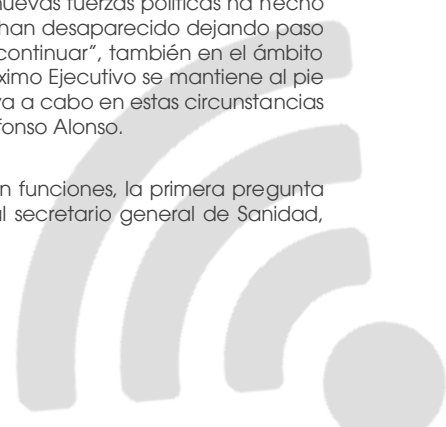
Así trabaja Sanidad en funciones



La política española se enfrenta desde el pasado 20 de diciembre a una situación inédita en la historia de la democracia: la incertidumbre por conocer quién será el próximo presidente del Gobierno. La fuerte irrupción de nuevas fuerzas políticas ha hecho saltar por los aires el dominio absoluto de PP y PSOE. Muerto el bipartidismo, la mayorías absolutas han desaparecido dejando paso al tiempo de los pactos. Sin embargo, y como dice la canción de Queen, "el espectáculo debe continuar", también en el ámbito sanitario. De ello se encarga el Gobierno en funciones, que a la espera de que se concrete el próximo Ejecutivo se mantiene al pie del cañón sin saber a ciencia cierta hasta cuándo. Revista Médica indaga en el trabajo que se lleva a cabo en estas circunstancias excepcionales dentro del departamento que, hasta la llegada de un nuevo inquilino, aún lidera Alfonso Alonso.

A la hora de pensar en un ministerio, en este caso el de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en funciones, la primera pregunta que surge tiene que ver con el alcance de su capacidad de decisión. En este sentido, el actual secretario general de Sanidad, Javier Castrodeza, establece el límite en lo marcado por el "sentido común".

[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



De 51 años de edad, es Licenciado en Derecho por la Universidad Complutense de Madrid y Máster en Administración Sanitaria por la Escuela Nacional de Sanidad y en Dirección Pública por el INAP.

Carlos Jesús Moreno Sánchez

acobur



Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, E. P. E.,
CP100026, Aquisição de Meios de Diagnostico
(GFT 19) para o ano de 2016

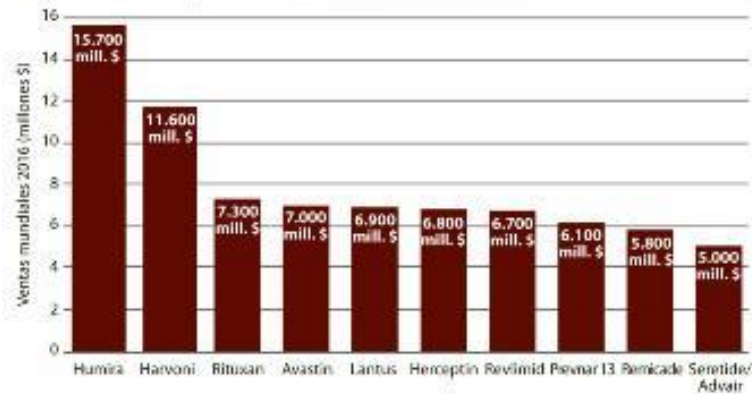
[Enlace a Web](#)



Para saber más...

Visión de la industria farmacéutica para 2016

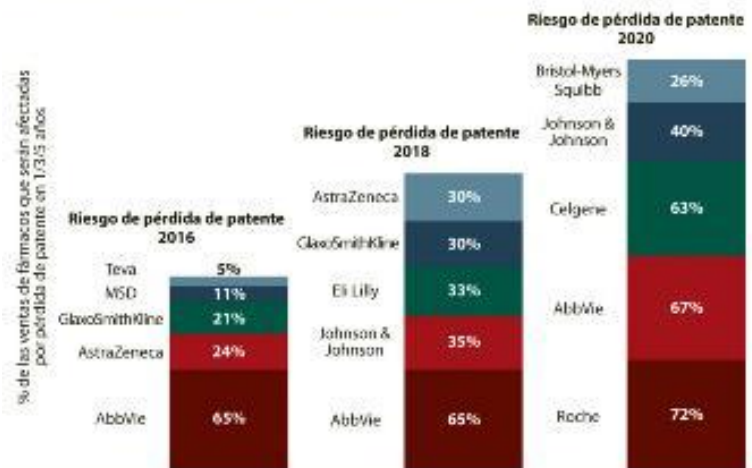
Top 10 fármacos por ventas



Top 10 fármacos con pérdidas de patente para 2016

Producto	Compañía	Ventas 2015 (\$m)	% Ventas compañía 2015	Pronóstico 2016-17 CAGR
Humira	AbbVie	14,090	62%	+5%
Seretide/Advaic	GlaxoSmithKline	5,577	17%	-23%
Crestor	AstraZeneca	4,918	21%	-45%
Zetia	MSD	2,522	7%	-58%
Benicar	Daiichi Sankyo	1,847	25%	-30%
Epilcom/Kivexa	GlaxoSmithKline	1,191	4%	-17%
Zostavax	MSD	836	2%	+5%
Kaletra	AbbVie	729	3%	49%
Iressa	AstraZeneca	564	2%	+4%
Invez	MSD	535	2%	-34%

Top 5 compañías con mayor pérdidas de patente 2016-2020



Fuente: Evolutopharma

El Global

PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Lía Nattero



**Coordinadora
de la Unidad
de Pie
Diabético del
Hospital
Universitario
Ramón y Cajal.**

Recientemente el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Ramón y Cajal recibía el premio II Beca de la Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de la Comunidad de Madrid a la excelencia en la atención a los pacientes diabéticos. El objetivo de ese galardón anual es promover la mejora continua en la calidad de la atención prestada a los pacientes diabéticos valorando especialmente la contribución de la actividad desarrollada y así promover la continuidad asistencial, a través de una unidad del pie diabético.

¿Cómo surgió el proyecto de la unidad?

El proyecto surgió a raíz de una iniciativa de los propios profesionales, a principios de 2014. Se presentó a la dirección médica con la finalidad de instaurar en el hospital una unidad para el abordaje del pie diabético, según el modelo de unidad de excelencia.

¿A qué población atiende?

La población específica diabética es de aproximadamente más de 36.000 pacientes, y nuestro área sanitaria abarca a casi 500.000 habitantes.

¿Qué pacientes llegan a la unidad?

La puesta en marcha de este tipo de unidades requiere de mucha coordinación y del esfuerzo entre los profesionales implicados. Llevamos prácticamente en marcha cerca de un año. Desde el servicio de endocrinología vemos al paciente diabético, nos encargamos de la primera etapa del tratamiento del pie diabético, que está basado en la prevención, y es que hemos detectado que es lo que tiene mayor eficacia. Por otra parte, nos centramos en los pacientes

hospitalizados, es decir, pacientes con úlceras infectadas, pacientes muy graves que requieren ingreso hospitalario y muchos de ellos terminan en amputación. La idea es abarcar a los pacientes de mayor complejidad y en un futuro instaurar unidades de pie diabético según modelos intermedios y modelos básicos para que se extienda la patología más leve a los centros de atención primaria.

¿Qué profesionales participan de ella y cómo se coordinan?

El servicio que se encarga de coordinar es de cirugía vascular. Pero en cada servicio hay un responsable médico. Las especialidades implicadas son la cirugía vascular; endocrinología que abarca la parte de prevención y control glucémico; traumatología y ortopedia que se encarga de las partes de amputaciones; las cirugías preventivas cuando hay malformaciones; cirugía plástica; infecciosas; medicina interna; urgencias; y enfermería. Se trata de proponer un modelo asistencial de coordinación que asigne funciones específicas a cada especialidad, con aportaciones específicas en el tratamiento de una patología tan compleja y determinante en la calidad de vida del paciente diabético, manteniendo una línea de comunicación continua para la derivación de los pacientes de forma eficiente, con el fin último de mejorar el manejo de esta enfermedad o sobre la base fundamental de la derivación temprana y la prevención.

Enlace a Web

La Contraportada

6.947 vidas rescatadas



Es mucho más que un número. Casi 7.000 personas en Galicia volvieron a vivir con mayúsculas por un gesto de solidaridad que esta semana ha trasladado el epicentro de la medicina a la esquina verde de la península. El Hospital A Coruña (Chuac) ya es el que más trasplantes realiza en España. Desde que un grupo de médicos -entre la ilusión y la valentía- apostase allá por el año 1981 por convertir el quirófano en un taller de recambios vitales, 6.947 gallegos han podido recuperar el aliento.

Detrás están las dos caras de una misma moneda. Los rostros no solo de quienes han recibido el regalo de un órgano, sino también los de sus familias y los de aquellos sin quienes no sería posible el único acto médico que no depende exclusivamente ni de la pericia profesional ni de los recursos sanitarios: los 2.400 donantes que ha dado Galicia y sus padres, hijos y hermanos, capaces de esa generosidad inimaginable de ponerse en la piel del desconocido que espera en vilo justo cuando ya nada volverá a ser igual. En el trágico momento en que la muerte te arrebatara a quien más quieres.

[Enlace a Web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- Investigan una proteína que mejoraría la eficacia de la quimioterapia contra el cáncer
- Crean un guante inteligente capaz de acabar con los temblores del párkinson
- Un proyecto español trabaja en un sistema inteligente para el seguimiento de diabetes mellitus

CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

