

**Madrid destina 11,7 millones a la compra de vacunas para la población infantil**

## Madrid destina 11,7 millones a la compra de vacunas para la población infantil



De esta manera, el Consejo de Gobierno ha autorizado hoy el contrato por importe de 1.924.494 euros para la adquisición de 82.500 dosis de la vacuna pentavalente frente a la difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis y Haemophilus influenzae tipo b (que protege frente a un tipo de meningitis). Esta vacuna se administra a los 18 meses de edad y va dirigida este año a 66.000 niños de la Comunidad de Madrid. Por otro lado, se ha informado al Consejo de Gobierno de la adjudicación, por 9.788.350 euros, del contrato para la adquisición de 231.250 dosis de la vacuna conjugada trece-valente frente al neumococo para vacunar a la población infantil y personas adultas con graves problemas de salud (unas 30.000 personas).

[Enlace a web](#)

## Andalucía exige la derogación del decreto de dispensación de medicamentos

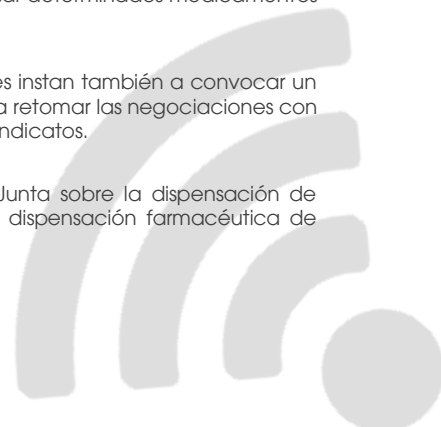


El pleno del Parlamento de Andalucía ha aprobado hoy una proposición no de ley del PSOE y Ciudadanos que insta a la Junta a pedir al Gobierno la paralización y derogación del real decreto que impide a los enfermeros dispensar determinados medicamentos sin el consentimiento de los médicos.

Con el rechazo del PP, Podemos e IU, que se abstuvieron en algunos puntos, los grupos proponentes instan también a convocar un Consejo Interterritorial de Salud con el fin restablecer el "consenso roto" por el Ministerio de Sanidad, a retomar las negociaciones con los representantes de la profesión médica y de enfermería, con las asociaciones de pacientes y los sindicatos.

El PSOE y Ciudadanos plantean situar como punto de partida del debate la regulación de la Junta sobre la dispensación de medicamentos, que, frente al decreto del Gobierno, sí incluye a enfermeras y enfermeros en la dispensación farmacéutica de determinados productos.

[Enlace a Web](#)



## El Colegio de Médicos tinerfeño duda de la gestión de la Agencia del Medicamento

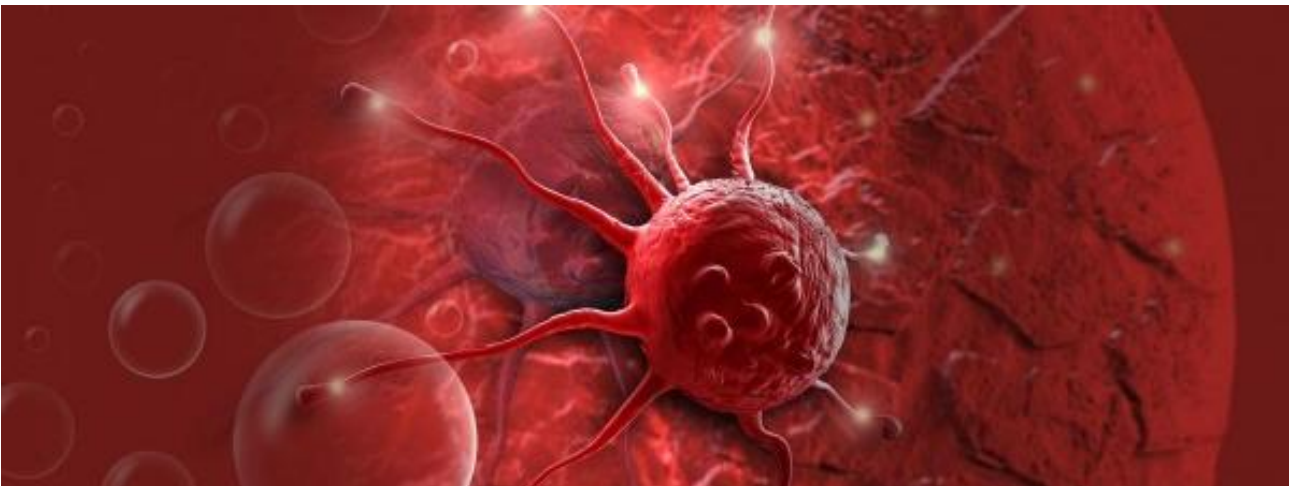


El laboratorio y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Son los dos responsables a los que apunta el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Santa Cruz de Tenerife, Rodrigo Marfín, acerca de los problemas ocasionados por el uso del producto comercializado bajo el nombre de Ala Octa.

En concreto, alude a la treintena de casos derivados desde el Hospital Universitario de Canarias (HUC) como sospechosos de ser afectados por Ala Octa. Todos estos pacientes presentan complicaciones después de ser operados en el centro hospitalario de la retina, por lo que ahora el comité de expertos designados por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) para evaluar la relación entre el producto y los efectos secundarios padecidos.

[Enlace a Web](#)

## Combinar Zytiga, de Janssen, y prednisona casi triplica el beneficio global en cáncer de próstata



Janssen ha anunciado que los datos de un análisis posterior del ensayo COU-AA-302 de fase III demuestran que la combinación de acetato de abiraterona (Zytiga) y prednisona consiguió un efecto beneficioso de 11,8 meses en la supervivencia global (SG) (53,6 meses frente a 41,8 meses; HR = 0,61 (CI del 95 por ciento, 0,43-0,87); p = 0,0055), en comparación con el control activo de placebo más prednisona, en varones con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico (CPRCm) precoz y menos agresivo, no tratados anteriormente con quimioterapia. Los datos del análisis posterior, presentados en el Congreso 2016 de la Asociación Europea de Urología (EAU) celebrado en Múnich, Alemania, han demostrado un efecto beneficioso en la SG casi tres veces mayor que el observado anteriormente (4,4 meses) en el análisis final del ensayo COU-AA-302 (34,7 meses con Zytiga más prednisona frente a 30,3 meses con placebo más prednisona; HR = 0,81 (IC del 95 por ciento, 0,70-0,93); p = 0,0033). El análisis final se presentó originalmente en el Congreso de 2014 de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO) e incluyó un abanico más amplio de varones con CPRCm asintomáticos o levemente sintomáticos, no tratados anteriormente con quimioterapia. En el análisis posterior se dividió a los pacientes en dos grupos para identificar al grupo que conseguía un mayor efecto beneficioso del tratamiento.

[Enlace a web](#)

## 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, 1ªA 28001 Madrid

Telf. 915 78 33 58

Fax. 914 49 50 91

# el nombre del día



**Juan Abarca Cidón**

HM Hospitales ha experimentado unos cambios organizamos de calado. Juan Abarca Cidón ha asumido la Presidencia del grupo, cargo que compaginará con la de director general, mientras que su padre, Juan Abarca Campal, pasará a ser presidente de Honor de esta entidad. Por su parte, Alejandro Abarca, director de Recursos Corporativos, ha sido nombrado consejero delegado; y Elena Abarca, actual secretaria general, vicepresidenta. Pero HM Hospitales no solo transforma su organigrama. El grupo está en plena expansión empresarial, tal y como demuestran las última noticias, con la próxima compra de la Clínica Sagrada Familia, en Cataluña, y el policlínico La Rosaleda, en Galicia.

acobur



Portuguesas criam luva que permite tratar osteoartrose e freiras

[Enlace a Web](#)



# Para saber más...

## TENGO SÍNDROME DE ASPERGER...



*Y estas debilidades*

- Me cuesta entender las reglas de la interacción social
- No suelo compartir mis emociones ni mis preocupaciones

- Me cuesta iniciar conversaciones
- Mis frases son breves y literales
- Me adapto con dificultad a mi interlocutor

- Tengo preocupaciones poco habituales que a veces me obsesionan
- Hago preguntas repetitivas
- Soy demasiado perfeccionista



*¡Pero también estas fortalezas!*

### RELACIONES SOCIALES



- Soy sincero y objetivo
- Soy noble, fiel y leal
- Tengo mucha memoria

### COMUNICACIÓN Y LENGUAJE



- Tengo un gran vocabulario técnico
- Me encantan los juegos de palabras

### FLEXIBILIDAD MENTAL E IMAGINACIÓN



- Soy un experto en lo que me gusta
- Busco información constantemente
- Soy fiel a mis áreas de interés

Con la participación de Don Jorge López Fresco, psicólogo de Psicología en Positivo.

saluspot

PUBLICIDAD

# NEXUS

Executive Search



# Dr. Rodolfo Álvarez-Sala



Jefe de Servicio  
de Neumología y  
Director Médico  
del Hospital  
Universitario de La  
Paz de Madrid

**Los expertos dicen que ni el catarro ni la gripe se deben al frío, ¿por qué entonces es en invierno cuando se producen las epidemias?**

El frío disminuye las defensas a nivel pulmonar. El pulmón tiene una serie de mecanismos defensivos contra los distintos gérmenes, como los cilios, lo que llamamos el aparato mucociliar, que con el frío disminuye su actividad y, por tanto, provoca que los cilios funcionen peor, que se acumule más moco, y entren gérmenes con mayor facilidad. La disminución de las defensas pulmonares es uno de los motivos por los que la gripe y el catarro son más frecuentes en invierno. Además, en invierno se vive más encerrado a causa del frío y como estos gérmenes, y fundamentalmente los virus, se transmiten a través de las gotitas que todos expulsamos al toser, al estornudar, al respirar profundamente, en esas habitaciones cerradas es más fácil el contagio. En los enfermos crónicos respiratorios esto es mucho más evidente, ya que sus afecciones se reagudizan muchísimo más en invierno.

**La gripe provoca muchas muertes cada año, y algunas personas dudan de la conveniencia de vacunarse o no ¿es realmente efectiva la vacuna para prevenir el contagio o pasar la enfermedad de forma leve? ¿deberíamos vacunarnos todos aunque no estemos dentro de los grupos considerados de riesgo?**

Efectivamente en ciertos enfermos o determinados grupos de población la gripe puede ser realmente peligrosa, como en los ancianos y en los niños, y la Organización Mundial de la Salud sí que recomienda claramente, con evidencia científica A, es decir, basado en ensayos clínicos, que la población de riesgo se vacune, ¿y qué se entiende por población de riesgo? Las personas mayores de 65 o 70 años, o personas que tengan enfermedades importantes, como diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedades cardíacas, o que están

en tratamiento por cáncer, o terapias con inmunosupresores; desde luego estos enfermos sí deben vacunarse todos los años. Y también se recomienda en personal sanitario porque está muy en contacto con pacientes, y en personal que trabaja con personas mayores, en geriátricos, residencias de ancianos, etcétera.

En el resto de la población sana no está recomendado porque no hay evidencia científica de eso y, como en todo, hay que mirar lo que se llama el coste-beneficio, es decir, que si gastas un montón de dinero para la vacuna de la gripe y esos recursos se dejan de aplicar en otras ayudas a los enfermos, para no obtener resultado ninguno, no está justificado. Y no hay evidencia científica que lo justifique en la población que no tiene estos factores de riesgo.

**La congestión nasal, propia de alergias y catarros es muy molesta, sobre todo cuando la persona trata de dormir ¿hay alguna forma de aliviarla sin recurrir a medicamentos?**

Para la congestión nasal, que sobre todo es muy frecuente cuando hay gripe o catarros, lo más indicado es una buena hidratación a nivel local con suero fisiológico a modo de spray o, en los niños, mejor en gotas. Pero poco más. No se deben utilizar, aunque antes se utilizaban, mentol, eucaliptos... todo eso realmente no está indicado.

[Enlace a web](#)

# La Contraportada

## ¿Pueden los SMS mejorar la adherencia a los antipsicóticos?



Se calcula que aproximadamente un 50% de las personas diagnosticadas de esquizofrenia no se adhieren al tratamiento y un 20-36% no acuden a las citas médicas. En este sentido, la tecnología móvil, mediante mensajes de texto (SMS), ha mostrado potencial para mejorar estos resultados, y además permite mejorar la autogestión de la enfermedad, las interacciones sociales, las actitudes ante la toma de medicación y la calidad de vida del paciente. Entre las ventajas de este sistema está el hecho de que casi todos los pacientes tienen teléfono móvil, que permite el anonimato para eliminar el estigma, y el hecho que es barato y fácil de utilizar.

El objetivo de este estudio era evaluar tanto el grado de respuesta de los SMS que buscaban aumentar las tasas de adherencia al tratamiento como la satisfacción general ante esta intervención. Se recogieron resultados de un total de 403 pacientes que habían recibido recordatorios personalizados vía SMS durante 12 meses. Se categorizó el tipo de SMS en: medicación, citas médicas y tiempo libre, y la mayoría de los pacientes escogieron recibir mensajes 1-6 veces al mes, preferentemente lunes o martes por la mañana. La encuesta se centraba en resolver cuatro puntos clave: satisfacción del paciente por el sistema de mensajes, utilidad percibida, facilidad de uso e intención de seguir utilizando el sistema de SMS en el futuro.

[Enlace a web](#)

### +Noticias del Sector Sanitario

- Alianza entre AbbVie y Boehringer Ingelheim para el desarrollo y comercialización de un fármaco contra la psoriasis
- Un tratamiento experimental se muestra eficaz frente al cáncer cerebral infantil más común
- El inquietante gráfico que predice cuántos años le quedan por vivir

# CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

