



Diario Sanitario

La información más relevante del sector reunida en un solo documento

n° 361

Lunes
21 de marzo de 2016

acobur

**La sanidad solo aporta
el 8% del empleo en
España**

La sanidad solo aporta el 8% del empleo en España



Unos datos que no son demasiado positivos si se tiene en cuenta la gran distancia que nos separa de los países más punteros. Por ejemplo, Noruega presenta un 19,8 por ciento y Dinamarca un 18,6. Dentro de la zona euro, Finlandia marca un 16,5 por cien, ocupando la primera posición dentro de los países con moneda común.

Sobre estos datos, España se encuentra algo por debajo de Portugal (8,5), empatada con Italia, que presenta el mismo porcentaje. Países de la zona euro como Eslovenia (6,3), Estonia (6,2) o Grecia (5,9), son los que están por debajo de nuestro país.

Fuera de Europa, Estados Unidos (13,2), Canadá (12,5), Australia (12,1) y Japón (11,6) son algunos de los países que están por encima de la media de nuestro país e incluso por encima de la media de la OCDE.

[Enlace a Web](#)

Los médicos que reciben dinero de la industria prescriben menos genéricos



Que grandes compañías farmacéuticas pagan miles (incluso millones) de dólares a médicos en Estados Unidos para que promuevan determinados medicamentos es un hecho conocido. Pero además ahora se ha llegado a una nueva conclusión. Según un análisis llevado a cabo por la agencia de noticias independiente ProPublica los médicos que reciben dinero de la industria no sólo recetan menos genéricos, sino que además presentan una mayor tendencia a prescribir medicamentos de marca.

No es la primera vez que esta agencia estudia el vínculo entre farmacéuticas y médicos en EEUU. Por ejemplo, hace un par de años reveló los pagos realizados por algunas empresas a facultativos en 2009 y 2010, lo que desencadenó una reacción destinada a normalizar este tipo de situaciones. Así, con la ley de transparencia Physician Payments Sunshine Act se obligó a todas las compañías a informar de los desembolsos realizados por estas prácticas desde 2013.

[Enlace a Web](#)



Tres millones de vidas



Las vacunas son uno de los medicamentos que más vidas humanas han salvado en la historia. No solo erradicaron en la década de los 70 del siglo pasado la única enfermedad de la que nos hemos librado la humanidad, la viruela, que causaba 5 millones de muertes anuales, sino que cada año siguen salvando unos tres millones de vidas humanas, fundamentalmente de niños. Desde el año pasado ya no hay casos de la polio en África, y la erradicación mundial está cercana. Sin embargo, las vacunas no llegan a todas las personas a las que se podría proteger, y se estima que todavía un millón y medio de niños mueren anualmente por enfermedades infecciosas que se podrían evitar con vacunas disponibles. Por ejemplo, mueren unos 115.000 niños al año por infecciones con el conocido y demasiado poco temido sarampión, tantos como si un avión de los grandes lleno de niños se estrellase ¡cada día! En el mundo occidental también mueren personas por sarampión. La razón es que la cobertura mediante la vacunación no es total, y no es por falta de acceso, sino por renuncia voluntaria y mal informada de algunas personas a la vacunación.

[Enlace a Web](#)

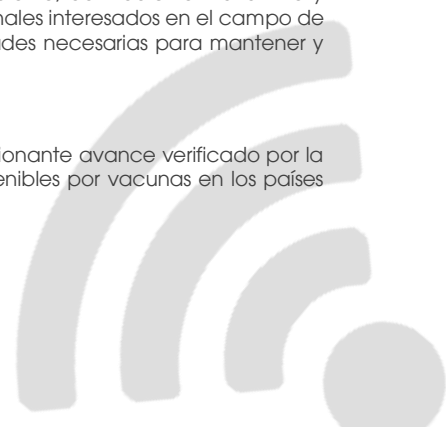
El Hospital Ramón y Cajal organiza la Jornada 'Las vacunas salvan vidas y son seguras'



El encuentro, dirigido a los equipos sanitarios de Atención Primaria, de Medicina de Familia y Pediatría, de Medicina Preventiva y Salud Pública, además de a los servicios de prevención de Riesgos Laborales y a todos los profesionales interesados en el campo de las vacunas, ha permitido realizar una profunda actualización sobre los conocimientos y habilidades necesarias para mantener y mejorar la competencia profesional en vacunas, a partir de la evidencia disponible sobre.

“Esta jornada formativa ha sido diseñada en base al alto interés científico generado por el impresionante avance verificado por la vacunología en los últimos años, unido a la reemergencia de determinadas enfermedades prevenibles por vacunas en los países desarrollados”, ha avanzado el doctor Aranz.

[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



10.º CONGRESSO NACIONAL DA
CONTRATAÇÃO PÚBLICA ELETRÓNICA

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

LAS DOCE SEÑALES DE ALARMA DEL CÁNCER INFANTIL

Si su hijo o hija presenta estos síntomas, consulte con un pediatra o llévelo a un centro de salud



PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Pilar Hernández Granados



Coordinadora de la sección de Pared Abdominal de la Asociación Española de Cirujanos (AEC)

¿De qué número de intervenciones hablamos?

Es más del 50% de todas las operaciones que se hacen en cualquier servicio de Cirugía que no esté compartimentarizado. Operamos a muchísimos pacientes todos los años. Cada año, por cada 100.000 habitantes se operan entre 300 y 400 hernias. Es un volumen muy grande.

¿Habría que plantearse como objetivo que los servicios de Cirugía contasen con unidades de Pared Abdominal o debe seguir siendo una parte más de la actividad de cada cirujano?

Los casos simples los debe seguir haciendo todo el mundo. Hablo de una hernia inguinal tratada adecuadamente con una malla, la puede hacer todo el mundo porque es una cirugía sencilla y fácil. Pero las intervenciones complejas, como grandes eventraciones, grandes defectos de pared abdominal, debe pasar a manos de gente que las sepa hacer. Ya sea en una unidad o con un cirujano de referencia en servicios donde no haya unidades.

¿Y si no existe ese experto?

Debes enviar a los pacientes a sitios donde se pueda resolver ese problema. No intentar hacerlo con tu falta de experiencia, escaso conocimientos, poca formación o escasa disponibilidad de recursos.

¿Pero no existe una barrera mental para desplazarse unos kilómetros para una operación?

Entre los pacientes, pero también entre los profesionales, que tienen reticencias sobre la marcha de un paciente de un hospital. Hoy en día, con la facilidad de desplazamientos es fácil que los pacientes acudan a centros de referencia para cirugía extremadamente compleja. En cada comunidad autónoma puede haber uno o dos, depende de sus características. No es lo mismo Asturias que Andalucía.

En Madrid tienen experiencias.

Hay experiencias de colaboración inter-hospitalaria entre los doctores López Monclús y García Ureña. Pero son ellos los que se mueven, no los pacientes. Es un germen.

¿La cirugía mínimamente invasiva es el siguiente paso?

Al igual que la laparoscopia empezó con mucha fuerza, pero la ha ido perdiendo. Se usa para casos muy concretos, muy pequeños. El mayor reto es la prevención, especialmente cuando se ha operado una pared abdominal.

[Enlace a web](#)

La Contraportada

Nalmefeno, de Lundbeck, reduce el consumo de alcohol



Bajo el título 'Tratamiento de la dependencia del alcohol: diferentes perfiles, diferentes objetivos', el simposio Lundbeck, celebrado en el marco de las XLIII Jornadas Nacionales de Sociodrogalcohol, ha tratado de cambiar la perspectiva del tratamiento de los problemas derivados del consumo de alcohol. Moderado por la doctora María Luisa Celorrio, coordinadora Médico Unidad Conductas Adictivas de Albacete y con la participación de los doctores Francisco Pascual, voordinador médico UCA Alcoi, vicepresidente de Sociodrogalcohol y asesor de Caarfe, y Francisco Arias, del Programa de Alcohol del Servicio de Psiquiatría del Hospital Doce de Octubre de Madrid, en el simposio se ha puesto de manifiesto la importancia de personalizar el tratamiento a medida de cada paciente con el fin de que un mayor número de personas con un consumo abusivo de alcohol puedan beneficiarse de todas las estrategias terapéuticas existentes, entre ellas, las que tienden a la reducción del consumo.

[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”

