

Diario Sanitario

La información más relevante del sector reunida en un solo documento

nº 281

Martes
24 de noviembre de 2015

acobur



Pfizer

Pfizer y Allergan confirman su fusión

ACTELION
FRANQUICIA HAP

LIDERAMOS EL FUTURO.



ACTELION

La EGA cifra en 40.000 millones el ahorro en la UE por el uso de genéricos durante 2014



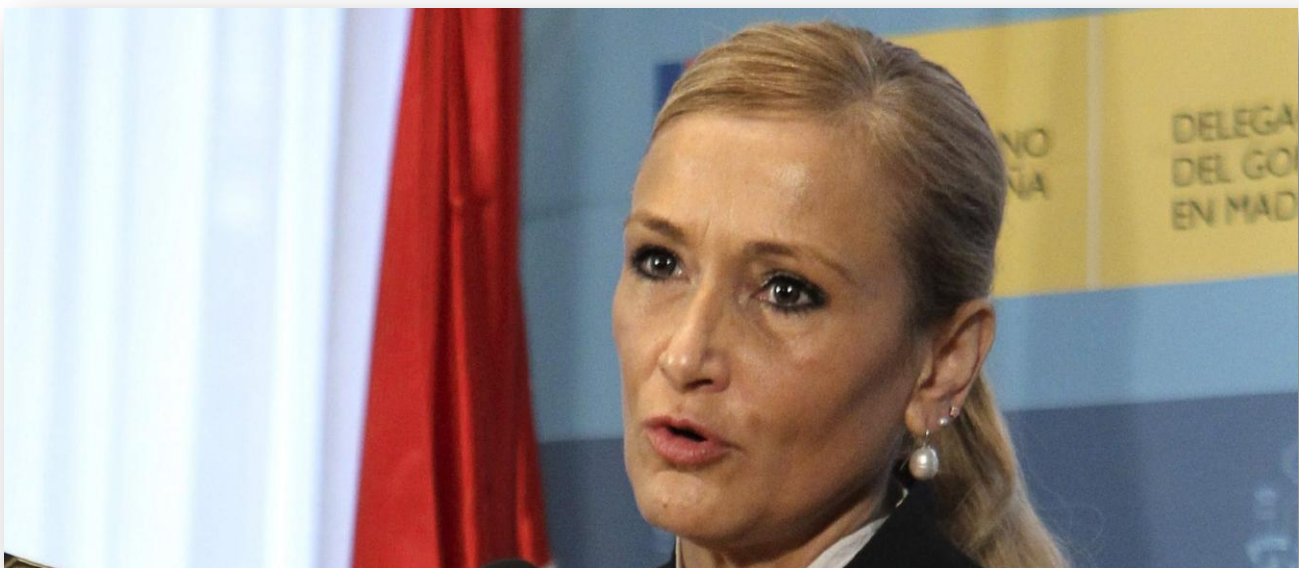
Pfizer sigue adelante y procede a la fusión con de Allergan para crear el mayor grupo de salud del mundo por delante de Johnson & Johnson. La operación por la que la dueña del Viagra se combinará con la del tratamiento Botox está valorada en casi 160.000 millones de dólares (el equivalente a 150.500 millones de euros), que se abonarán principalmente mediante un intercambio de acciones. La empresa que nazca de la mayor fusión del sector farmacéutico y la segunda de la historia tras la de Vodafone y Mannesmann, mantendrá el nombre de Pfizer aunque cambia su sede fiscal.

La multinacional estadounidense paga el equivalente a 363,63 dólares por cada título de su rival. La operación, que se espera esté completada para la segunda mitad de 2016, está rodeada de controversia por sus implicaciones fiscales. Allergan tiene sede en Dublín (Irlanda), donde el impuesto de sociedades (12,5%) es más favorable que en Estados Unidos (35%), ventaja a la que sacará tajada Pfizer, una de las mayores corporaciones del país.

La compra se formaliza, de hecho, solo cuatro días después de que el Departamento del Tesoro de EE UU presentara nuevas medidas para dificultar la "inversión fiscal", operaciones corporativas por las que empresas de gran tamaño adquieren a competidores más pequeños con sede fiscal en países más ventajosos. Es lo que acaba de hacer Burger King con la cadena de cafeterías canadiense Tim Hortons. Es una maniobra que se hace en papel, porque la actividad no cambia.

[Enlace a Web](#)

Cifuentes y Martos dan ejemplo con la gripe



La presidenta de la Comunidad, Cristina Cifuentes, se ha vacunado contra la gripe en su centro de salud, donde ha acudido acompañada del Consejero de Sanidad, Jesús Sánchez Martos. De esta manera ha querido concienciar a los ciudadanos de la importancia de prevenir esta enfermedad. Y se ha sumado a los cerca de 700.000 madrileños que ya se han vacunado desde que el pasado 19 de octubre comenzara la campaña impulsada desde la Consejería de Sanidad.

Cifuentes ha insistido en la conveniencia de que todos los ciudadanos que formen parte de los grupos de riesgo - personas mayores de 60 años, enfermos crónicos, embarazadas y profesionales sanitarios- se vacunen.

Si bien, ha afirmado que "se debe ir más allá" y ha animado a que se vacune "todo aquel que pueda". "Yo me vacuno cada año porque en mi día a día trato con mucha gente y llevo mucho tiempo sin coger una gripe", ha afirmado.

Tras recibir la vacuna por parte de su enfermera, Cifuentes ha recordado que la Comunidad ha adquirido "1.050.000 dosis de la vacuna antigripal" y que los ciudadanos cuentan con "más de 700 puntos, entre centros de salud, consultorios, residencias de mayores y centros municipales para recibir las vacunas". Además, ha remarcado la importancia de acudir a estos centros "y no a urgencias, para evitar colapsos innecesarios".

[Enlace a Web](#)



PSOE: “No hacen falta más médicos”



“La Enfermería va a jugar un papel más importante del que ha tenido hasta ahora”, ha explicado Bengoa, “en la educación al paciente, la continuidad asistencial y la transición a lo sociosanitarios”, ha detallado. “Que podamos utilizar todo el potencial de la Enfermería, que no la estamos usando”, ha aseverado.

Bengoa ha tratado de explicar en algo más de media hora, a preguntas de usuario de Twitter, el programa electoral sanitario del PSOE, y en este sentido se ha referido a la eliminación de todos los copagos, la atención sanitaria para todos los inmigrantes, el desarrollo de una nueva ley de muerte digna o sobre cronicidad.

También ha hecho un guiño a la industria farmacéutica a la que ha puesto en valor en materia de investigación y que ve como “socio” del sistema, aunque ha pedido un nuevo marco de colaboración porque tal vez se han podido “equivocar con los precios”.

Para terminar, el ex asesor de Barack Obama ha advertido que nuestra sanidad “no va a poder soportar dos legislaturas de recortes ya que en cinco años no podríamos hablar de estado del bienestar en España”.

[Enlace a web](#)

Kern Pharma, primero en lanzar Bosentan genérico para uso hospitalario



Kern Pharma, compañía referente en el desarrollo, fabricación y producción de medicamentos, ha lanzado el primer medicamento genérico de Bosentan para uso hospitalario. Está disponible en las farmacias hospitalarias desde el jueves 19 de noviembre en dos presentaciones distintas, de 65,2mg y 125mg, ambas en envases de 56 comprimidos. Actualmente, este genérico está indicado para tratar la hipertensión arterial pulmonar y para reducir el número de nuevas úlceras digitales en esclerosis sistémica con alteración digital ulcerosa activa.

Bosentan Kern Pharma EFG se presenta en blísteres unidos, lo que aporta ventajas para el paciente y para el profesional, al facilitar su almacenaje y una dispensación coste efectiva.

Bosentan Kern Pharma EFG está financiado por el Sistema Nacional de Salud.

[Enlace a Web](#)



muja



Las 5 noticias +vistas

1. Así se amañan 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



Jesús Aguilar

El Brillante la presentación de la III Jornada Profesional de Dermofarmacia llevada a cabo este martes por Jesús Aguilar. En ella ha puesto en valor el carácter asistencial del farmacéutico como un profesional sanitario cada vez más implicado en la mejora y la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud. Prueba de ello, las cifras y la evolución de la profesión en la última década.

acobur



Los cambios que los socialistas defienden para el sector

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

Ránking de empresas farmacéuticas

Domicilio social ● América (Estados Unidos) ● Europa ● Asia (Japón)



Fuente: Elaboración propia

LA VOZ

PUBLICIDAD



ACTELION

Creative Science for Advanced Medicine

PUBLICIDAD

NEXUS

Executive Search



Dr. Josep Morera Prat



Neumólogo

¿Qué es la EPOC y cuáles son sus síntomas?

EPOC son las siglas de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, que se define como una **obstrucción** al flujo aéreo secundaria a la inhalación crónica de "irritantes", básicamente **humo de cigarrillo**. Hasta un 70% de los pacientes con EPOC en fases no avanzadas ignoran que la padecen. El síntoma principal, incluso en jóvenes, es **ser fumador y toser** y expectorar más de 2 meses al año, durante 2 o 3 años consecutivos. Cuando aparece **ahogo** al andar en cuesta y subir escaleras (lo que conocemos como disnea) es otro síntoma pero más avanzado.

¿Qué factores influyen en su aparición?

En nuestro medio, el tabaquismo. En algunas zonas económicamente deprimidas, la exposición de **humo de biomasa** (cocinas y estufas mal ventiladas) es otra causa. Por otro lado, el asma crónico rebelde o mal tratado puede conducir a la EPOC. Otro factor de riesgo son las profesiones en las que el individuo está expuesto a **inhalar sustancias tóxicas** sin protección adecuada.

¿La EPOC es curable?

En fases iniciales el abandono del tabaquismo puede **revertir** la enfermedad. En fases más avanzadas no revierte, pero es fundamental **detener la progresión** de la evolución de la enfermedad, evitando la causa y recibiendo tratamiento farmacológico.

¿Cómo de efectivos son los tratamientos?

El **diagnóstico precoz** de la EPOC es primordial y puede realizarse fácilmente con una espirometría simple. El siguiente paso es el abandono del hábito del

tabaco. Los **broncodilatadores** son la base fundamental para aliviar los síntomas y su eficacia dependerá de la severidad de la enfermedad.

¿Qué caminos sigue ahora la investigación sobre la EPOC?

Una línea de investigación consiste en aproximarse al máximo a lo que produce la susceptibilidad de la enfermedad. Entre los fumadores solo el 50% desarrollan EPOC, seguramente por **predisposición genética** y niveles de inflamación. También es importante conocer los **gérmenes** y las bacterias que "colonizan" los bronquios (lo que se conoce como microbioma). Sobre los tratamientos, además de los broncodilatadores, los corticoides y los antibióticos, se investigan nuevos **inhibidores de factores de inflamación**. Recientemente se está trabajando en combinaciones en un solo fármaco de dos broncodilatadores de larga duración.

¿Hay factores de la infancia que incrementen el riesgo de padecer EPOC de adultos?

Los pulmones "crecen" y se desarrollan hasta los 13 o 18 años. Llegar con **desventaja** por enfermedades previas a la edad adulta (asma, bronquiolitis, neumonías u otras enfermedades en la infancia) o incluso por nacimiento prematuro, puede condicionar una mayor susceptibilidad al tabaco y una mayor **predisposición** a desarrollar EPOC de forma anticipada.

¿Qué relación tiene esta enfermedad con otras dolencias pulmonares?

La EPOC predispone a desarrollar cáncer de pulmón, fibrosis pulmonar (que llamamos combinada) y también incrementa de forma notable la probabilidad de contraer **infecciones** recurrentes de vías respiratorias.

[Enlace a Web](#)

La Contraportada

Vibraciones cuánticas neuronales respaldan una controvertida teoría de la conciencia



¿Evolucionó la conciencia a partir de procesos complejos entre las neuronas del cerebro –como defienden la mayoría de los científicos- o la conciencia es “previa” a los procesos del cerebro –como señalan las corrientes espirituales-? En los años 90 del siglo XX, los científicos Roger Penrose y Stuart Hameroff publicaron una teoría que vinculaba la actividad neuronal con la escala cuántica o subatómica. Ahora revisan su hipótesis, a raíz de descubrimientos científicos que podrían demostrar la conexión entre el cerebro y una estructura cuántica ‘proto-consciente’ de la realidad. Por Yaiza Martínez.

En los años 90 del siglo XX, dos científicos, Sir Roger Penrose (Profesor Emérito de Matemáticas en la Universidad de Oxford) y **Stuart Hameroff** (anestésista y profesor de la Universidad de Arizona) hicieron pública una teoría que señalaba que la conciencia se deriva de la actividad de las neuronas del cerebro en la escala más mínima, la escala cuántica o subatómica.

La así llamada hipótesis de Reducción Objetiva Orquestada (“Orch OR”) proponía, más concretamente, que la conciencia depende de procesos cuánticos biológicamente orquestados (es decir, trabajando sincronizadamente) en series de microtúbulos situados dentro de las neuronas del cerebro. Los microtúbulos son componentes principales de toda estructura celular.

También señalaba que dichos procesos cuánticos regulan la membrana y la sináptica neuronales –la actividad normal de las neuronas-; y que la evolución de cada uno de ellos culmina gracias a la llamada “Reducción Objetiva”, un concepto estrechamente vinculado al colapso de la función de onda de la mecánica cuántica.

[Enlace a Web](#)

+Noticias del Sector Sanitario

- Pfizer y Allergan planean situar su sede fiscal en Irlanda tras su fusión
- El sector del genérico pide promoción legislativa para crecer en el mercado
- El 47% de los IPT de fármacos nuevos no identifica ventajas clínicas “relevantes”



CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

