

España debería invertir 1,6 puntos más del PIB en Sanidad para sostenibilidad

España debería invertir 1,6 puntos más del PIB en Sanidad para sostenibilidad



En los últimos años, los presupuestos sanitarios públicos han sufrido un ajuste importante. En año 2015 la relación entre gasto sanitario público y PIB en España se sitúa en el 5,7%, frente al 6,7% de 2009. En el período comprendido entre 2010 y 2014 el presupuesto que las Comunidades Autónomas destinan a Sanidad se ha reducido en un 11,2%. Asimismo, según las previsiones del Gobierno, no se prevé que el gasto sanitario público aumente antes de 2020 por encima del 6,5% del PIB (cifra que se alcanzó en el año 2010). En los países de nuestro entorno, la inversión media en Sanidad en el año 2012 (último año del que se dispone de datos oficiales) con respecto al PIB se situaba alrededor del 7,5%. Ante esta coyuntura, y coincidiendo además con el 25º aniversario de la publicación del Informe Abril Martorell, Fundamed, en colaboración con Gilead, ha decidido reunir a un grupo de expertos de alto nivel para analizar qué medidas deberían adoptarse en el Sistema Nacional de Salud para preservar su sostenibilidad futura así como su elevado nivel de calidad reconocido internacionalmente.

[Enlace a Web](#)

Más de dos tercios de webs "antivacunas" utilizan falsas evidencias científicas y anécdotas personales



Según revela un estudio liderado por la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins Bloomberg de Baltimore, presentado recientemente en el encuentro anual de la Asociación Americana de Salud Pública de Chicago y que ha analizado 500 sitios online de colectivos antivacunas, más de dos tercios de las webs antivacunas utilizan falsas evidencias científicas y anécdotas personales para convencer de que las vacunas son peligrosas. El estudio ha constatado que estas webs contienen una cantidad considerable de desinformación y pseudociencia y recurren a anécdotas personales para generar polémica y lanzar falsas evidencias sobre los peligros de las vacunas.

Las vacunas son uno de los métodos preventivos preferidos por los profesionales sanitarios. Han salvado millones de vidas a lo largo de la historia y han cambiado el patrón epidemiológico de numerosas enfermedades infecciosas. Para la Organización Mundial de la Salud las vacunas son la herramienta de salud pública más relevante y que más vidas ha salvado después de la potabilización del agua. En este sentido, "desde Sanofi Pasteur MSD, como compañía especializada en vacunas, queremos recalcar el alto grado de innovación y la complejidad de fabricación de las vacunas, debido en gran medida, a los exhaustivos controles que se llevan a cabo para garantizar su eficacia y seguridad. Los ensayos clínicos para desarrollar una vacuna son más extensos y costosos que para cualquier medicamento y su proceso de fabricación es tan complejo y con tantos controles de calidad y seguridad que puede llegar a tardarse entre 6 s a 20 meses en fabricarlas", declara Carlos Guzman, Director Médico de Sanofi Pasteur MSD.

[Enlace a Web](#)



Ensayos clínicos para los más pequeños con cáncer



El 80% de los pacientes con cáncer infantil se cura; sin embargo, todavía son muchos los pacientes que no superan la enfermedad, especialmente en algunas patologías, como los neuroblastomas o sarcomas en estadios avanzados y algunos tipos de tumores cerebrales o leucemias. Por este motivo, hace ya más dos años, el Hospital Universitario Niño Jesús y el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) crearon la Unidad de Investigación Clínica para Ensayos Clínicos Pediátricos CNIO-HNJS. Coordinada por Lucas Moreno, la unidad tiene como objetivo facilitar el acceso a más alternativas terapéuticas dentro de un ensayo clínico, sin necesidad de realizar un desplazamiento por parte de las familias fuera de España. Según Moreno, «una vez agotadas las líneas de tratamiento protocolizadas, queremos facilitar a los pacientes, desde el Hospital, el acceso a ensayos clínicos, sin necesidad de que tengan que desplazarse fuera de España».

El objetivo, apunta a ABC Luis Madero, Jefe del Servicio de Onco-Hematología del Hospital Niño Jesús, no es otro que encajar las necesidades de investigación y de tratamiento que sabemos que existen en el cáncer pediátrico.

[Enlace a Web](#)

Sanidad cambia un decreto para pagar a las farmacias en 30 días



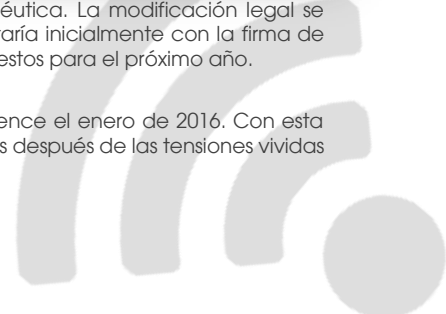
La Conselleria de Sanidad ha acercado posturas con las farmacias de la Comunidad Valenciana y ha iniciado, a través de un trámite parlamentario, la modificación del Decreto Ley 2/2013 que regula la prestación farmacéutica. La modificación legal se hace con una enmienda de adición promovida por el grupo parlamentario socialista y que contaría inicialmente con la firma de Compromís y Podemos dentro del marco del proyecto de ley de acompañamiento de los presupuestos para el próximo año.

Una burocracia legal que se hará efectiva el 14 de diciembre para que el acuerdo marco comience el enero de 2016. Con esta regulación se firmará definitivamente la paz entre la Administración y los farmacéuticos valencianos después de las tensiones vividas entre el sector y el gobierno autonómico del PP.

[Enlace a Web](#)



acuerdo



Las 5 noticias +vistas

1. Así se amanían 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



Isabel Montoya

El Colegio de Médicos de la Región de Murcia, que preside Isabel Montoya tras salir reelegida al encabezar la única candidatura presentada a las elecciones de renovación de la junta directiva, ha recibido la renovación de su certificado de calidad ISO 9001:2008. De este modo se garantiza que la institución colegial ha adoptado con éxito un esquema de trabajo que tiene a la excelencia como pilar fundamental en cuanto a orientación profesional, formación continuada o acreditaciones.

acobur



XXIII Jornadas Internacionales del Instituto
Portugués de Reuma

[Enlace a Web](#)



Para saber más...

federación española
de empresas de
fenin TECNOLOGÍA SANITARIA



EL SECTOR DE

TECNOLOGÍA SANITARIA

Las claves de un sector estratégico
y motor de la innovación.

QUÉ ES LA TECNOLOGÍA SANITARIA

Productos y terapias para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades, lesiones y deficiencias que mejoran la calidad de vida de los pacientes. **Hay más de 500.000 tecnologías sanitarias.**

TECNOLOGÍA PARA TODAS LAS EDADES

A tu lado desde antes del nacimiento hasta el final de la vida



Infografía elaborada por:



PUBLICIDAD



Jesús Martínez



El pediatra que atiende por Facebook

En realidad el libro habla de que hay muchos temas menores que se podrían solucionar con sentido común, y no en el hospital a las 3:00 am.

Es una defensa del sentido común. De aplicar lo que sabemos y que funciona. No hay por qué salir corriendo para problemas menores. Nuestras abuelas, nuestras madres, si te hacías una herida, te daban el agua oxigenada, y ya está. Si te picaba una avispa, aplicaban sus remedios, y punto. Todas esas cosas ahora no se hacen por una sencilla razón. Los mensajes que le llegan a la madre la inutilizan («Pregunte a su farmacéutico», «No se auto medique»). No hay mensaje de autonomía a los pacientes. Tomar una aspirina para un dolor de cabeza no es automedicarse. Pero la gente piensa, «¿cómo no le voy a dar al niño nada?, le llevo a urgencias a que le vean». Así se pierde mucha de la capacidad de maniobra que los padres tienen con los hijos. Necesitan a un profesional en la habitación de al lado para ver qué le pasa al niño. No somos capaces de tener esa mínima autonomía que nos hace ser libres o medianamente autónomos.

Ayudar a los padres fue un poco el germen del grupo «El médico de mi hijo» en Internet...

Nació con el objetivo de tranquilizar a los padres y enseñarles a distinguir síntomas mediante explicaciones sencillas y claras, huyendo de palabras técnicas. La idea es conseguir que las personas que no tiene por qué saber puedan entender qué le pasa a su pequeño. Ante una fiebre, por ejemplo, les explicamos que «es un mecanismo de defensa y que esperen 24 horas a ver cómo evoluciona». Desde luego no es un grupo cualquiera, es un grupo moderado por administradores profesionales.

Porque buscar información médica en la red sin guía profesional puede ser un peligro.

Claro. Las cinco primeras respuestas a cualquier cosa que «preguntes» en Google tienen que ver con cáncer. Es absurdo. Los padres deben aprender a mirar, a discernir entre las distintas publicaciones. Si quieres información de familia, que miren por ejemplo en la página de la Asociación Española de Pediatría, o en el buscador pediaclic.org donde todo lo que aparece se ha buscado en revistas de pediatría previamente seleccionadas o cosas de ese estilo. Dale herramientas a los padres para que sepan dónde buscar. Contenidos de calidad para padres inteligentes que saben buscar cosas.

¿Se atreve a dar un ranking de las mayores preocupaciones de las madres españolas en la consulta del pediatra?

Siempre son las mismas. El bloque de siempre está compuesto por fiebre, tos y mocos, y supone, no sé si decir que el 70 u 80 por ciento de las consultas pediátricas.

¿Qué hay de esa frase que se oye tantas veces, la de «mi niño no come»?

Serían las otras dos grandes preocupaciones pediátricas. Al que no come se le un preparado proteínico que utilizamos en los hospitales para niños con cáncer o absolutamente desnutridos. Está disponible en los hospitales como alimentación complementaria. Ahí el problema está entre la expectativa del padre, y lo que el niño realmente necesita para comer. A lo mejor el niño está en una etapa de crecimiento más lenta, donde no necesita comer ese plato que le has puesto ahí y con mucho menos se apaña. ¿El resto qué es? Discutir con la madre y crear mal ambiente. ¿Cómo lo solucionamos? Drogando al niño para que abra la boca y cebarlo.

[Enlace a Web](#)

La Contraportada

Un grupo de médicos insta a un mayor uso de los medicamentos genéricos



Siempre que sea posible, los médicos deben recetar medicamentos genéricos a sus pacientes, sugiere el Colegio Americano de Médicos (American College of Physicians, ACP).

Hacerlo podría ayudar a los pacientes a ahorrar dinero, y podría aumentar las probabilidades de que tomen sus medicamentos según las indicaciones, señaló la organización nacional.

Cada año, en Estados Unidos se gastan unos 325 mil millones de dólares en fármacos recetados, según el ACP. El grupo cree que ese total se podría reducir significativamente si las personas usaran medicamentos genéricos, que son igual de efectivos que los de marca.

"Aunque el uso de medicamentos genéricos ha aumentado con el tiempo, con frecuencia los profesionales clínicos recetan los medicamentos de marca, que son más caros, aunque haya versiones genéricas igual de efectivas, bien comprobadas y menos costosas disponibles", señaló el presidente del ACP, el Dr. Wayne Riley, en un comunicado de prensa de la organización.

[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”

