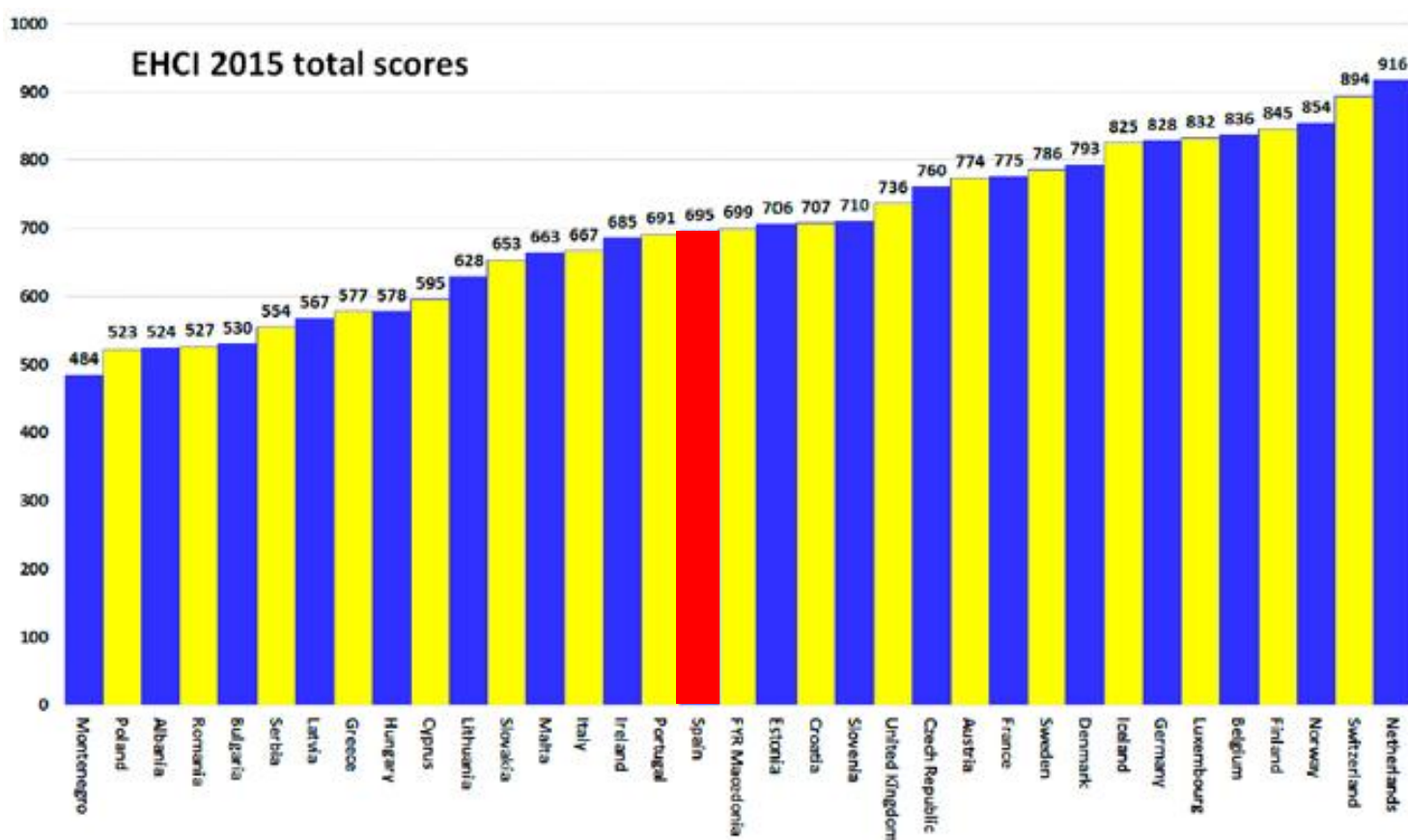
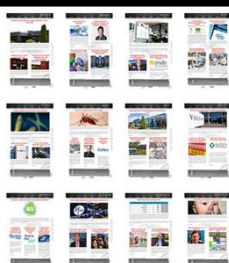


## La sanidad española, por detrás de la de Macedonia



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



## La sanidad española, por detrás de la de Macedonia



Concretamente, ocupa el puesto 19, por debajo de países como Croacia, Estonia y Macedonia, aunque por delante de Italia, Malta e Italia. El informe indica que nuestro país, a pesar de que se reconoce que España ha mejorado respecto a ediciones anteriores del análisis (el Euro Health Consumer Index), adolece de una "enorme variación regional" y de que el acceso de los pacientes a la "excelencia" en la atención sanitaria depende de que pueda pagar sanidad privada como suplemento de la pública, una característica compartida con Italia.

El informe también incluye otros indicadores en los que España también se encuentra en el vagón de cola Europeo. Basándose en datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estado español es el séptimo que menos gasto sanitario ejecuta por paciente. Sin embargo, la cantidad de médicos por cada 100.000 pacientes y el gasto farmacéutico per cápita (sumando prescripción y medicamentos de OTC) son superiores a la media europea.

Por otro lado, los tres países cuya sanidad mejor percepción tiene por parte de los usuarios son Holanda, Suiza y Noruega, países en los que se destaca la inversión per cápita en sanidad y el modelo sanitario.

[Enlace a web](#)

## Un informe alerta de una "crisis mundial de la salud"



El dinero empleado en la prevención de enfermedades no contagiosas como el cáncer, las dolencias cardiovasculares o la diabetes, o en salud mental puede tener un retorno positivo en términos de inversión y así debería ser considerado, en lugar de identificarlo como un mero coste. Llevar a cabo este cambio de mentalidad es urgente, según los autores del informe How to Realize Returns on Health, presentado en el Foro Económico Mundial de Davos, para maximizar "los años de vida saludables" creando nuevas oportunidades de negocio y acuerdos entre diferentes sectores ante las negativas proyecciones económicas que se avecinan sobre los sistemas de salud a nivel mundial.

La consultora Bain & Company, principal responsable del estudio, desarrollado en colaboración con el Foro Económico Mundial, considera que, si no se adoptan medidas ahora, el gasto en Sanidad se duplicará para el año 2029 por patologías crónicas que se pueden prevenir. Otra cifra refleja la magnitud del problema: en los próximos 15 años, los costes acumulativos directos e indirectos de las enfermedades no contagiosas sean cinco veces superiores a los de la crisis financiera global de 2008.

[Enlace a web](#)



## Vacuna temprana de la varicela: realidad en 4 CCAA



Cuatro autonomías dispensan ya o comenzarán a hacerlo en los próximos tres meses la vacuna de la varicela en los niños de 15 meses de edad. De este modo, las comunidades se van sumando a la directriz nacional que incluye esta vacuna en el calendario.

Canarias ha anunciado este martes que empezará a suministrar las dosis en abril, cuando los nacidos a partir del 1 de enero de 2015 empiecen a cumplir los 15 meses. Además, según ha informado, dispensará dos dosis, ésta primera y otra a los tres años de edad, según contempla el calendario que se fijó en el Consejo Interterritorial el pasado 29 de julio. Por su parte, Asturias sigue el mismo plan que la comunidad canaria ya que dispensará la primera dosis también a los menores que hayan nacido a partir del 1 de enero del pasado año y que, por lo tanto, cumplan 15 meses a partir de marzo de este año.

Castilla La Mancha también sigue el mismo plan trazado por Canarias y Asturias y empezará a vacunar a los niños de 15 meses a partir del próximo mes de abril, además de a los menores a partir de tres años.

[Enlace a web](#)

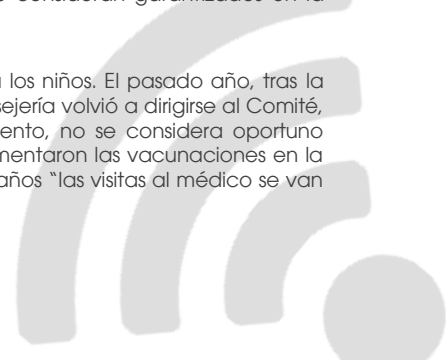
## Comín coincide con Boi Ruiz en la vacunación no obligatoria



La nueva Consejería no se plantea establecer un calendario vacunal infantil obligatorio, aunque estima "recomendable" la vacunación. Así lo explica a Redacción Médica Carmen Cabezas, subdirectora general de Promoción de la Salud. "Tenemos una cobertura del 95 por ciento en menores de un año, que es la edad más importante de vacunación, por lo que no se estima necesario", ha señalado la especialista. Para Cabezas, la clave de una buena cobertura radica "en la buena información a los padres, la financiación de las vacunas y el fácil acceso a la Atención Primaria"; aspectos que consideran garantizados en la comunidad, por lo que no creen que por el momento sea necesario "avanzar más" en la cuestión.

En 2007, el Comité de Bioética ya dispuso que no era necesaria la obligatoriedad de vacunar a los niños. El pasado año, tras la muerte de un menor de cinco años por difteria al no estar vacunado por decisión familiar, la Consejería volvió a dirigirse al Comité, que se reafirmó en la decisión tomada en 2007. "Mientras la situación sea de amplio seguimiento, no se considera oportuno cambiar la disposición", añade Cabezas. Si bien reconoce que tras el fallecimiento del niño "aumentaron las vacunaciones en la zona, sobre todo a los mayores de un año". Esto se debe a que a medida que el menor cumple años "las visitas al médico se van espaciando y se observa un leve descenso en las vacunaciones".

[Enlace a Web](#)



## Las 5 noticias +vistas

1. Así se amanían 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



José Javier Castrodeza

Este miércoles José Javier Castrodeza inaugura una jornada informativa dedicada a analizar los cambios que trae consigo la aprobación y puesta en marcha del real decreto de ensayos clínicos. Entre las novedades legislativas que se van a tratar en este encuentro, que tiene lugar en el Ministerio de Sanidad, se encuentran el nuevo papel de los pacientes en estas investigaciones y la búsqueda de una mayor transparencia y acceso a los datos que se obtienen a través de ellas, entre otras cuestiones de gran calado para el mundo del medicamento.

acobur



Centro Hospitalar de Leiria, E. P. E., 1003A16,  
Reagentes para Química Geral

[Enlace a Web](#)





# Para saber más...

## La columna vertebral

Desde el cráneo hasta las caderas desciende una larga cadena de huesos que, juntos, forman la columna vertebral. Esta robusta columna sostiene la cabeza, mantiene el tronco erguido y permite mover el cuello y flexionar la espalda. Además protege la delicada médula espinal: un gran manojito de fibras nerviosas que transportan mensajes entre el cerebro y el resto del cuerpo.

### HILERA DE HUESOS

La S de la columna vertebral está formada por 26 huesos en forma de anillo, llamados vértebras. Hay siete vértebras en el cuello (cervicales), que sostienen la cabeza; doce en el pecho (torácicas), unidas a las costillas; cinco a la altura de los riñones (lumbares), que soportan la mayor parte del peso del tronco; y en el extremo inferior, los huesos sacro y cóccix, compuestos de pequeñas vértebras fusionadas.

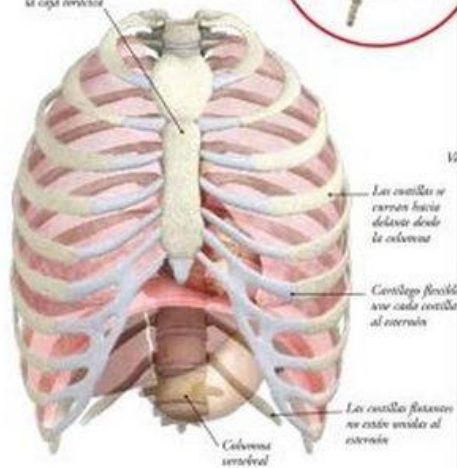
**¡UAU!**

Tu cuello tiene las mismas vértebras que el de una jirafa; la diferencia es que las de la jirafa son mucho más largas.

### ► VÉRTEBRAS TORÁCICAS

A medida que se desciende por la columna, las vértebras son más anchas y robustas, lo que les permite soportar el peso de la parte superior del cuerpo.

El esternón está en el centro de la caja torácica



### PROTECTORA DE ÓRGANOS

La columna vertebral es un poderoso anclaje para la caja torácica, una estructura en forma de jaula formada por doce pares de costillas unidas a la columna. La caja torácica protege órganos delicados como el corazón, los pulmones y el hígado.

### ▼ ATLAS Y AXIS

El atlas es el hueso más alto de la columna, y te permite decir «sí» con la cabeza. Además, rota sobre el axis, que se halla debajo, para que puedas decir «no».



### COLUMNA FLEXIBLE

Las articulaciones entre vértebras solo permiten un movimiento limitado, pero la suma de esos pequeños movimientos da a la columna una gran flexibilidad. Puede flexionarse hacia delante y hacia atrás, lateralmente y también rotar. Además, su suave curvatura le da elasticidad para absorber las sacudidas producidas al moverse.

La columna se curva naturalmente para evitar lesiones a la médula espinal



Los apófisis de las vértebras forman un túnel para que pase la médula espinal

Los nervios salen a través de estrechos huecos a lo largo de la columna

Un disco de cartilago fibroso con el centro pulposo separa cada vértebra

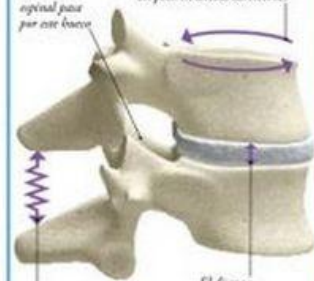
Músculos y ligamentos se fijan a esos puntos (apófisis)

### AMORTIGUADORES

Entre cada par de vértebras hay un disco de cartilago fuerte y elástico. Estos discos se aplastan ligeramente bajo presión para absorber los impactos cuando corremos o saltamos, permiten pequeños movimientos de flexión y rotación, y evitan que los huesos se rozan entre sí.

La médula espinal pasa por este hueco

Cada vértebra puede rotar un poco en ambas direcciones



Un ligamento elástico une cada vértebra ayuda a controlar el movimiento

El disco se aplasta para absorber los impactos

PUBLICIDAD

**NEXUS**

Executive Search



# José Luis Llisterri



Presidente de Semergen

**Usted ha pedido en varias ocasiones la despolitización de la gestión sanitaria. Sin embargo, en La Fe se ha designado a una senadora del PSC como gerente...**

Estas situaciones chirrían mucho, pero para todo el mundo. Independientemente del color político. Ha sentado mal en todas las esferas. Tu no puedes preconizar la necesaria profesionalización de la gestión sanitaria y luego que no se haga. Nosotros proponemos un profesional cualificado que se mantenga en el tiempo sin que esté vinculado a ningún partido político. Se debe optar por oposición a una plaza.

**Pero... ¿Cree que los gobernantes pondrán al mejor y no a una persona de su confianza?**

No creo. Eso no se va hacer así porque hay unos intereses políticos. Es así y no hay más. Es como los nombramientos de los jefes de servicio. Por eso nosotros pedimos una gestión clínica independiente que esté auspiciada por las sociedades científicas. Sin embargo, el Ministerio va a sacar una normativa que nos nigunea completamente. Tenemos un foro en el que estamos nosotros, los decanos, los sindicatos, la OMC (Organización Médica Colegial) y nos hemos desvinculado del Ministerio porque es inaceptable que el gestor sea una persona poco cualificada.

**La consellera Carmen Montón ha puesto de moda la Atención Primaria... Ha nombrado a varios cargos de la Svnfic (la otra sociedad científica de primaria) ¿qué le parece?**

Les doy y la bienvenida a los compañeros de la Svnfic. Es bueno que haya gestores que conozcan la atención primaria. Mejor que otro personal que ha estado vinculado a otros cargos como abogados, economistas... Estoy esperanzado de que haya un cambio y que la Administración sea más sensible con la importancia de los médicos de primaria como ha dicho la consellera

Carmen Montón. Nos encaminamos hacia la ancianidad y la pluripatología. Muchos pacientes de más de 80 y más de 90 años que se encuentran mal pero con problemas crónicos no hace falta que vayan al hospital para un lumbago o un cólico.

**...¿Y el Ministerio de Sanidad?**

Estamos bastante molestos con la actitud del Ministerio de Sanidad. Como ejemplo te diré que no viene el ministro Alfonso Alonso ni el número dos Rubén Moreno. Creo que debería otorgarnos más atención porque en este congreso casi somos 4.000 médicos. Es raro porque estamos a cuatro días de las elecciones generales.

**¿Cómo se puede hacer sostenible el sistema sanitario?**

Hay muchas medidas para controlar el despilfarro que hay. Nosotros hemos puesto, sobre la mesa del Ministerio cuando estaba Ana Mato, una serie de propuestas para mejorar el sistema sanitario. Propuestas para mejorar la eficiencia, como evitar el exceso de pruebas complementarias, derivaciones innecesarias. La que más nos afecta es la incentivación del médico de familia para que no derive tanto al hospital. En el Ministerio nos dijeron que bueno, lo miraremos.

**Si se potenciara la Primaria ¿se acabaría con la saturación de Urgencias?**

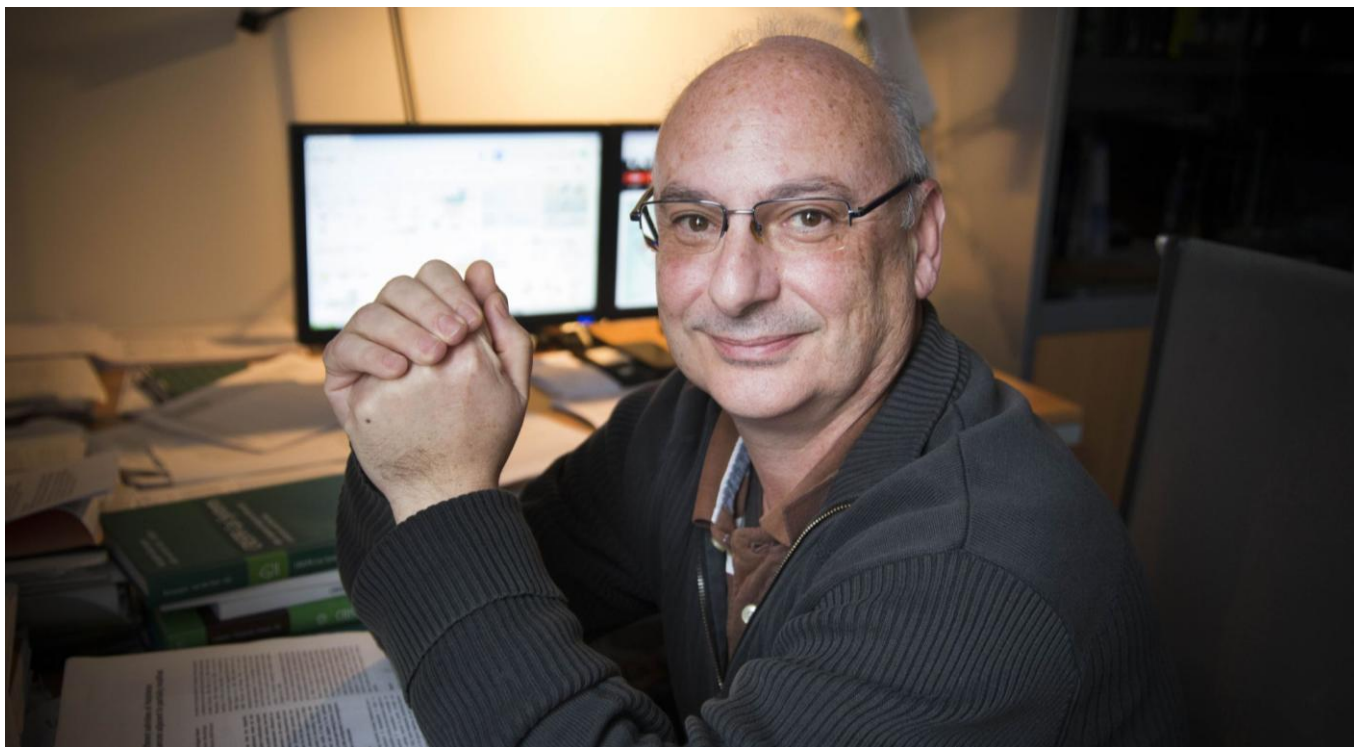
Si se incentivara en primaria se filtrarían muchos pacientes que no saturarían las urgencias. En España, todos los pacientes, incluido los políticos tienen un médico de familia. Muchos políticos vienen a por la baja. Lo ideal sería que todo paciente que quiera ir a Urgencias de motu proprio pasara antes por su médico de familia, que evitaría que muchos no llegaran al hospital porque los problemas se resolverían antes de llegar.

[Enlace a Web](#)



# La Contraportada

## ¿Es este biólogo el próximo nobel español?



"Si alguna vez tuvimos un científico en España cerca de ser candidato a un premio Nobel, ese es Francis Mojica". Son palabras del Lluís Montoliu, investigador del Centro Nacional de Biotecnología. Montoliu considera que "el descubrimiento de que las bacterias tienen su propio sistema inmune" ya merecería el reconocimiento de la Academia sueca. Pero son algunas de las aplicaciones prácticas derivadas de ese trabajo, como la posibilidad de "editar genes como editamos palabras en Word" con el llamado sistema CRISPR, más sencillo, rápido y eficaz que los utilizados hasta ahora, lo que ha llamado la atención de la comunidad científica y ha llevado a Mojica a las páginas no sólo de las revistas especializadas sino de publicaciones como *The Wall Street Journal* o *The New Yorker*.

Juan Lerma, director del Instituto de Neurociencias de Alicante, corrobora los merecimientos de Mojica, investigador de la Universidad de Alicante, y anuncia que la comunidad científica española "ha comenzado a moverse" para respaldar su candidatura. Su primer logro ha sido "involucrar a la Secretaría de Estado, que nos ha manifestado el apoyo del Gobierno". Lerma se ha puesto en contacto también con colegas extranjeros y está convencido de que la técnica basada en el descubrimiento del investigador español "recibirá el Nobel en los próximos cinco años", y que la inclusión de Mojica en el galardón "es tan importante para España como para él, porque significaría un premio a todos los esfuerzos en investigación que se han hecho en nuestro país desde los años 80".

[Enlace a Web](#)

### +Noticias del Sector Sanitario

- El mercado en farmacia crece un 0,9% en unidades y 2,8% en valores
- ¿Qué hago con los medicamentos caducados?
- Los wearables de salud y la fidelización en el sector asegurador

# CONTRATACIÓN PÚBLICA SANITARIA

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

