

# Diario Sanitario

La información más relevante del sector reunida en un solo documento

nº 325

Viernes  
29 de enero de 2016

**acobur**

## Comienza la epidemia de gripe

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



## Comienza la epidemia de gripe, según el Sistema de Vigilancia de la Gripe



El Sistema de Vigilancia de la Gripe en España ha detectado la semana pasada el comienzo de la onda epidémica gripal de la temporada 2015-2016 con una tasa de incidencia de 80,19 casos por 100.000 habitantes.

Según el último informe de este sistema de vigilancia, elaborado por el Instituto de Salud Carlos III, en la semana del 18 al 24 de enero la difusión de la enfermedad se ha intensificado en diversas zonas, y el nivel de difusión es epidémico en Asturias, Canarias, Castilla y León y Madrid, local en Aragón, Baleares, Cataluña, Ceuta, el País Vasco y Navarra.

La evolución de la actividad gripal es creciente en doce redes centinela, mientras que en el resto del territorio sujeto a vigilancia permanece estable.

[Enlace a web](#)

## Pediatras piden a Sanidad vacunar de varicela como en otras regiones

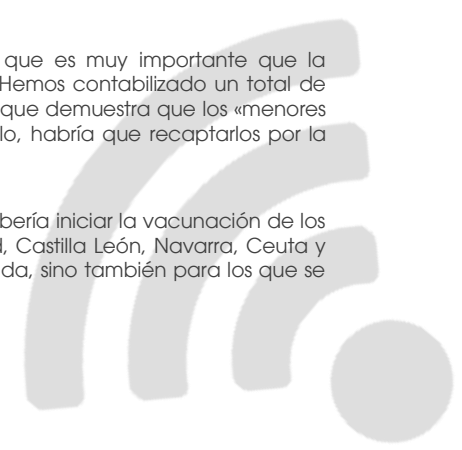


Los pediatras de la Comunidad Valenciana han hecho un frente común para exigir un calendario vacunal para el suero de la varicela, que la semana que viene empezará a distribuirse en las farmacias valencianas tras más de dos años de paralización - agosto de 2013- por parte del Ministerio de Sanidad.

El presidente de la Fundación Valenciana de Pediatría, Carlos Paredes, explicó a este diario que es muy importante que la Comunidad Valenciana aplique ya un calendario para la vacunación del virus Varicela-Zóster. «Hemos contabilizado un total de 108.261 niños que no han recibido las dosis correctas de la vacuna», según Paredes, quien detalló que demuestra que los «menores de 5 años que de los últimos dos años han quedado desprotegidos frente a la varicela y, por ello, habría que recaptarlos por la Conselleria y vacunarlos antes puedan derivarse problemas más graves».

El Consejo Interterritorial del Ministerio de Sanidad acordó el 15 de julio que a partir de enero se debería iniciar la vacunación de los niños pequeños al cumplir el primer año de vida. Ante este acuerdo, las comunidades de Madrid, Castilla León, Navarra, Ceuta y Melilla han decidido iniciar la vacunación, no sólo para los niños que cumplen su primer año de vida, sino también para los que se quedaron sin vacunar al retirar la vacuna de la farmacia.

[Enlace a web](#)



## Europa recela del gasto sanitario español

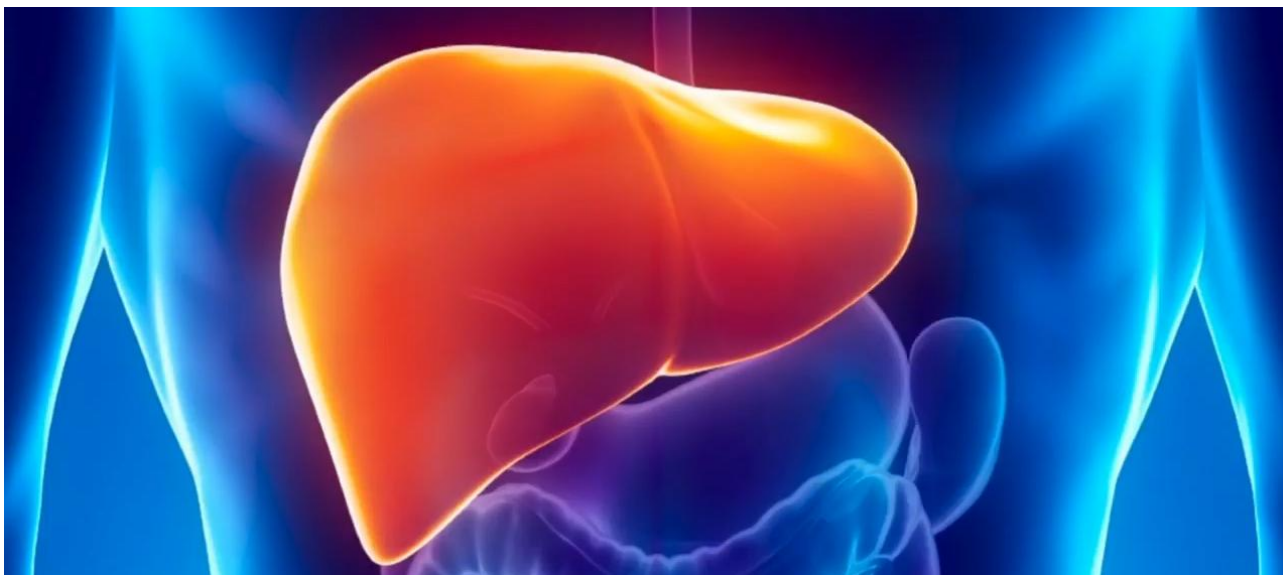


El último informe de la Comisión Europea sobre sostenibilidad fiscal, que analiza los riesgos financieros para los próximos años de los países de la unión, pone de relieve que uno de los factores más importantes de inestabilidad en las finanzas de España es el gasto en sanidad. Según este informe, un factor de riesgo a largo plazo es el coste de la sanidad ya que puede suponer una fuerte presión para las cuentas públicas. España presenta un riesgo financiero alto especialmente a medio plazo, debido al pago de la deuda

No obstante, el informe resalta que aunque la sanidad sea un factor de riesgo para las finanzas estatales, la reforma de las pensiones ha introducido estabilidad en el sistema y atenuará esta incertidumbre. Concretamente el estudio señala que "la reducción en el gasto en el lado de las pensiones gracias a la reciente reforma compensa plenamente el avance negativo en sanidad y cuidados a largo plazo".

[Enlace a web](#)

## Reguladores aprueban medicamento de Merck para hepatitis C



Los pacientes con hepatitis tipo C tienen otra opción avanzada de tratamiento ya que la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA, por sus iniciales en inglés) aprobó el jueves una nueva píldora para tomar una al día desarrollada por el laboratorio Merck. La FDA informó que Merck puede comenzar a comercializar Zepatier para pacientes con dos de los subtipos del virus que destruyen el hígado, tipo 1 y 4. La píldora combinada incluye los medicamentos elbasvir y grazoprevir, los cuales atacan al virus de dos maneras diferentes. Merck & Co. señaló que el precio será de 54.600 dólares por un régimen de tratamiento de 12 semanas. Las aseguradoras probablemente exigirán algunos descuentos sobre ese precio. La aprobación es una buena noticia para los pacientes debido a que la creciente competencia debe reducir los muy altos precios de medicamentos para hepatitis C, y la opción adicional significa que existe una que funcionará para casi cada subgrupo de personas con hepatitis C.

[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



Virginia Donado-Mazarrón

Inidress no cesa en su labor sociosanitaria, tal y como refleja su último proyecto: la creación de un centro de atención a saharauis. Desde su inicio, el instituto que preside Virginia Donado-Mazarrón ha mostrado su preocupación por este pueblo, así como su firme compromiso por mejorar su calidad de vida. Para ello, ha lanzado una campaña de recaudación de fondos, a través de una cuenta bancaria, con la que alcanzar el presupuesto necesario para proporcionar alojamiento a los refugiados enfermos y atención médica especializada.

acobur



A Escola Superior de Enfermagem de Coimbra organiza, nos próximos dias 4 e 5 de fevereiro, o IV Congresso Internacional de Feridas, que pretende constituir-se como plataforma de intercâmbio de conhecimentos e de boas práticas entre os que partilham o interesse por esta temática.

[Enlace a Web](#)



# Para saber más...



**¿Tiene preguntas?**

Lea las Directrices para la Práctica Clínica de la PrEP del 2014 enteras: [www.cdc.gov/hiv/pdf/PrEPguidelines2014.pdf](http://www.cdc.gov/hiv/pdf/PrEPguidelines2014.pdf)

Llame a la línea de ayuda sobre la PrEP para médicos: (855) 448-7737 o (855) HIV-PrEP

PUBLICIDAD



# Dr. José Ramón Gómez Echevarría



**Director  
médico de  
lepra del  
Sanatorio de  
Fontilles**

**Se considera a la lepra la enfermedad de los pobres, y se la relaciona con la miseria y la suciedad. Sin embargo, ¿cómo entonces es posible que en la actualidad se produzcan casos en países como España?**

La lepra tiene tres componentes: un componente infeccioso porque hay un germen que la causa, cuyo nombre es *M. leprae*, un componente de predisposición a padecerla, ya sea genético o adquirido, y luego tiene un claro componente social (mala higiene, mala alimentación, hacinamiento); y la suma de estos tres factores hace que la persona enferme.

**¿En qué países es mayor la incidencia de esta enfermedad y por qué?**

Los primeros casos de lepra se describen en la India 1.500 años AC. Siempre ha sido el país más afectado. También han tenido un importante número de casos los países del entorno como Indonesia, Nepal, Myanmar.... Otro país muy afectado ha sido Brasil fundamentalmente sus estados más pobres (Mato Grosso, Tocantins, Amazonía...), y luego existen casuísticas importantes pero peor controladas en países africanos como República Democrática del Congo, Etiopía, Madagascar, Mozambique, Nigeria...

**¿Cómo describiría la situación de los enfermos de lepra en el siglo XXI?**

En este momento, en el siglo XXI, es una enfermedad más. Tenemos drogas útiles para luchar contra ella, y si la diagnosticamos precozmente y la tratamos bien, el paciente quedará sin ninguna secuela.

**¿Qué se puede hacer, a nivel local, para eliminar la lepra? ¿Se ha establecido algún plan de actuación para intervenir en las zonas más afectadas? ¿Es accesible el tratamiento a todas las personas que lo necesitan?**

A nivel local es importante que el paciente tome la medicación, controlar a sus convivientes, pues en este colectivo pueden aparecer casos nuevos, y mejorar las condiciones de vida de la población. También es importante realizar una buena educación sanitaria, con el fin de que la población conozca los síntomas iniciales de la enfermedad y acuda pronto, ante la sospecha, a los Centros de Salud. Tenemos medicación que, si los Programas de lepra de los países funcionan bien, debe llegar de forma gratuita a los pacientes. Un problema importante es que muchas veces los pacientes, buscando mejores condiciones de vida, van cambiando su lugar de residencia y es difícil controlarlos, pudiendo haber casos de abandono de la toma de medicación.

**¿Qué precauciones debe tomar una persona que vaya a viajar a zonas endémicas?**

En relación a la lepra no hay ninguna medida concreta preventiva. Para otras enfermedades, muchas de ellas pertenecientes al grupo de las enfermedades olvidadas, sí existen medidas preventivas. Siempre es conveniente acudir a los Servicios de Sanidad Exterior para informarse de estas medidas antes de viajar a un país empobrecido.

**¿Existen pruebas o análisis para detectar la lepra antes de que se manifiesten los síntomas?**

Sí existen pruebas que nos pueden indicar que la persona ha estado en contacto con el *M. leprae*. Son pruebas que, por desgracia, tan solo se pueden realizar en laboratorios muy especializados, que para nada existen en los países empobrecidos.

[Enlace a web](#)

# La Contraportada

## Las enfermedades respiratorias son la tercera



Farmacias Estas cifras sitúan las enfermedades del aparato respiratorio como la tercera causa de hospitalización en España. "No cabe duda de que la Neumología afronta un creciente desafío con la mayor incidencia de las patologías que debe abordar", ha explicado Inmaculada Alfageme, presidenta de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ). "El impacto de las enfermedades respiratorias es también creciente en los enfermos crónicos, cuya atención está obligando a una profunda reflexión en todos los sistemas sanitarios avanzados que, por fuerza, anticipa una transformación de los dispositivos asistenciales", ha añadido.

Las enfermedades respiratorias causaron 3.570.873 estancias hospitalarias, es decir, un 11,5 por ciento del total de estancias en España durante 2014. Del total de estancias, un 11,2 por ciento (530.726) fueron altas. La estancia media registrada por estas patologías es de 6,73 días. En concreto, de 6,97 en hospitales públicos y 5,96 en hospitales privados. Estos resultados sitúan a los problemas de salud respiratoria como el tercer grupo de enfermedades que causó más estancias hospitalarias. Asimismo, resulta destacable que Baleares fue el territorio con la mayor tasa de altas hospitalarias por enfermedades del aparato respiratorio. En relación a la tasa de defunción por grupos de enfermedades, un 18,2 por ciento del total fue a causado por patologías respiratorias, siendo la tercera causa de defunción en los hospitales españoles.

[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”

