



Isacio Sigüero y Jesús Aguirre, presidente y vicepresidente de la Organización Médica Colegial.

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE LA OMC

Los colegios médicos rechazan el informe sobre incompatibilidades

La Organización Médica Colegial celebró el pasado viernes una Asamblea General, con carácter extraordinario, en la que los presidentes de los colegios provinciales rechazaron el informe elaborado por la Comisión Central de Deontología y Derecho Médico sobre incompatibilidades de cargos, según informó el presidente de la OMC, Isacio Sigüero. Dicho documento obtuvo, con voto ponderado, 45 papeletas en contra, 29 a favor y 19 abstenciones. Tras la celebración de la Asamblea General, se realizó el acto de Homenaje a la Profesión Médica, en la que Enrique Costas y Gonzalo Herranz recibieron el reconocimiento de Colegiado de Honor en su categoría de oro por su trayectoria profesional.

Una publicación del Grupo Editorial

SANITARIA 2000

www.sanitaria2000.com

COMUNIDAD DE MADRID

La infanta Elena inaugura el Hospital de Valdemoro

La presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, acompañó el pasado sábado a la infanta Elena en la inauguración del Hospital de Valdemoro.










José M. Moreno, alcalde de Valdemoro, la infanta Elena y Esperanza Aguirre.

INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS EN LONDRES

Matt Griffiths: "Los enfermeros ingleses prescribimos para mejorar la atención al paciente, no para emular al médico"

OTROS TITULARES DESTACADOS

-  Matt Griffiths, en el encuentro entre la enfermería española e inglesa: "Los enfermeros ingleses prescribimos para mejorar la atención al paciente, no para emular al médico"
-  Unas 100.000 personas dejaron de fumar tras la Ley Antitabaco, según un estudio de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (Separ)
-  Un listado publicado por el Ministerio de Sanidad indica que dos principios activos para la osteoporosis bajan en ventas en 2006
-  NÚMERO 60 DE 3S: La apología del porro en la tele anula las campañas de prevención
-  Adeslas abre un centro médico en Salamanca, con 20 especialidades médicas y 10 consultas
-  Médicos de Familia e intensivistas firman un acuerdo para enseñar las técnicas de reanimación a la población
-  La Asociación Española de Gastroenterología potencia la prevención del cáncer

colorrectal en personas con predisposición genética

- ▣ **PRIMER PLANO:** La infanta Elena preside la inauguración del Hospital de Valdemoro
- ▣ CESM y Satse elevan al 82 por ciento el seguimiento de la huelga en Canarias convocada por los sindicatos médicos y enfermeros
- ▣ La Generalitat de Cataluña destinará 9.159 millones de euros a la sanidad en 2008, un 26,93 por ciento del presupuesto total
- ▣ Osakidetza ofrece a los sindicatos en la Mesa Sectorial una oferta “que va más allá de lo pactado con el Sindicato Médico”
- ▣ Galicia renueva con los colegios oficiales el convenio del Plan de Atención Integral al Médico Enfermo
- ▣ La Comunidad de Castilla-La Mancha potenciará las unidades de cirugía sin ingreso en los hospitales de la región
- ▣ El presidente de la Xunta de Galicia, Emilio Pérez Touriño, entrega el Premio Nóvoa Santos a la Academia gallega de Medicina

▣ **EL BISTURÍ**

- En la OMC, garganta profunda desveló la fórmula de la Coca-Cola
- A algunos presidentes colegiales la Asamblea de la OMC les supo a poco
- Las croquetas y las copitas de vino no fueron de Arturo Fernández
- La ausencia de Manuel Lamela en la inauguración de Valdemoro
- Manifestantes en Valdemoro procedentes de otras localidades madrileñas

¿Sabe que puede leer cada día Redacción Médica desde internet?

EL PERSONAJE DEL DÍA



**Alicia Koplowitz,
presidenta de la fundación que lleva su nombre**

El ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, preside este lunes la presentación del Mapa de Investigación en Psiquiatría, Psicología Clínica y Drogodependencias. Este mapa, encargado y financiado por la Fundación Alicia Koplowitz, identifica los grupos de investigación de primer nivel en el ámbito de la psicofarmacología y de las drogodependencias que hay en España. Los grupos más representativos por su actividad son equipos clínicos de centros hospitalarios.

REVISTA DE PRENSA



Entre los 25-30 artículos seleccionados, éstos son los destacados en la portada de hoy

ABC El top 20 de los hospitales españoles

El Mundo España es el país de la UE que más cocaína y cannabis consume

El País Segundo trasplante bilateral de antebrazos y manos en España

Público Las células madre de sangre abren brecha

La Razón Uno de cada diez varones de 14 a 18 años toma cocaína en España

La Vanguardia Granollers lidera la excelencia hospitalaria

EL TERMÓMETRO



Consuelo Sánchez Naranjo

La subsecretaria del Ministerio de Sanidad ha acudido este sábado a la inauguración del Hospital Infanta Elena de Valdemoro, que estuvo presidido por la propia infanta. Está claro que corren nuevos aires en el Paseo del Prado, puesto que anteriormente, con Elena Salgado, tanto la ministra como sus más estrechos colaboradores solían ser protagonistas por sus ausencias en actos tan relevantes como puede ser la inauguración de un hospital.



Aina Castillo

La ex consejera de Salud y Consumo de las Islas Baleares personifica el esfuerzo que han hecho oposición y Gobierno local para firmar un pacto por la sanidad. Una vez superada la crisis de Son Espases, los populares han tendido una mano al Ejecutivo de Antich y Aina Castillo y el actual consejero, Vicenç Thomàs, se reunirán para plasmar el plan conjunto. Ojalá cunda el ejemplo en otras comunidades.



María José Rubio

La consejera de Sanidad de la Xunta de Galicia ha renovado, por segundo año consecutivo, el convenio de colaboración para llevar a cabo el Plan de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime). El acuerdo fue firmado por la titular de Sanidad, como presidenta del Servicio Gallego de Salud, y por Luis Campos Villarino, presidente del Consejo de Colegios Médicos de Galicia.



Santiago Grisolia

El Colegio de Farmacéuticos de Sevilla nombró ayer colegiado de honor al científico Santiago Grisolia, un acto en el que también se impusieron las insignias de Oro y Plata a distintos colegiados coincidiendo con la celebración del Día de la Patrona de la institución colegial. En el mismo acto, Grisolia recibió la Medalla al Mérito por su "inestimable colaboración" mostrada en apoyo a numerosas iniciativas del Colegio.



Francisco Muñoz Guillán

Satse-Andalucía (en la imagen su secretario general) criticó a la Consejería de Salud por el reducido número de enfermeros que desempeñan su actividad en esta comunidad en comparación con otras como Cataluña. La Consejería ha replicado acertadamente que en Cataluña puede haber más enfermeros colegiados, pero realmente en ambas comunidades trabajan un número similar en la sanidad pública, con un ratio cercano a 30 por cada 10.000 habitantes en ambos casos.



Jordi Varela i Pedragosa

El Patronato del Hospital Sant Pau de Barcelona le ha nombrado gerente del centro, sustituyendo a Jordi Colomer. Es médico y diplomado en gestión hospitalaria por Esade, especialista en medicina familiar y en epidemiología. En 1992, participó como director de operaciones de los Juegos Paralímpicos de Barcelona. Hasta ahora era consejero delegado y gerente del Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria de Barcelona.

	PERIODICO DE MADRID DE DIFUSION GRATUITA DIRIGIDO AL CIUDADANO
	cada lunes 75.000 EJEMPLARES SANITARIA 38

DOSSIER DE PRENSA



PATENTES

La industria farmacéutica destina grandes esfuerzos a la investigación y desarrollo de nuevos medicamentos que ayuden a mejorar la salud de las personas. Por eso, las patentes –derecho de exclusividad que se concede al titular de una molécula como compensación al esfuerzo e inversión realizados- son un reconocimiento a la propiedad intelectual de los medicamentos y una garantía para futuras inversiones en nuevas medicinas. La exclusividad de la patente dura 20 años, sin embargo en el período de investigación se descarta la viabilidad de la mayoría de ellas y tras una media de 12 años de estudios, unas pocas moléculas se convierten en medicamentos. Pfizer ofrece en esta sección las noticias más relevantes al respecto publicadas en los medios de comunicación escrita.

[Las firmas biotecnológicas abren un nuevo mercado de medicamentos](#) **Expansión**

[Pleitos de patentes y genéricos: ¿qué hay detrás de ellos?](#) **Correo Farmacéutico**

[Ver todos los artículos](#)



Por un mundo más sano™

PRIMER PLANO

ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE LA OMC Y HOMENAJE A LA PROFESIÓN

Los colegios médicos rechazan el informe sobre incompatibilidades

El texto elaborado por la Comisión Central de Deontología y Derecho Médico tuvo 29 votos a favor, 45 en contra y 19 abstenciones

Texto: Redacción / Fotografías: Ana Salazar

La Organización Médica Colegial (OMC) celebró el pasado viernes una Asamblea General, con carácter extraordinario, del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (Cgcom), en la que los presidentes de los colegios provinciales rechazaron el informe elaborado por la Comisión Central de Deontología y Derecho Médico sobre incompatibilidades de cargos, según informó el presidente de la OMC, Isacio Siguero, al término de la reunión. Así, dicho documento obtuvo, con voto ponderado, 45 papeletas en contra, 29 a favor y 19 abstenciones.



Los miembros de la Comisión Permanente, Teodoro Sacristán, Francisco Toquero, Isacio Siguero, Juan José Rodríguez Sendín y Jesús Aguirre, en la mesa presidencial de la III Edición del Homenaje a la Profesión Médica Española.

Jesús Aguirre, vicepresidente de la organización colegial, explicó que al menos los cinco miembros de la Comisión Permanente de la OMC y los siete vocales nacionales se registrarán por los Estatutos del Consejo General. "Nuestras reglas de juego están recogidas en estos estatutos", dijo. "Los demás, que pongan las normas que crean más oportunas. Este informe de la comisión deontológica referente a un comportamiento ético ha tenido una valoración personal o colegial. Es como si valoráramos desde aquí el comportamiento ético de la píldora postcoital o el aborto. Igualmente, la Asamblea se ha posicionado de forma mayoritaria respecto a la regulación de estos temas específicos, sobre todo desde el punto de vista de sindicatos y miembros colegiales. En el caso de la Comisión Permanente y los vocales nacionales, las normas están recogidas en los Estatutos del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos, aprobados en mayo pasado por el Ministerio de Sanidad. Estos estatutos recogen en su artículo 9.5 la regulación para los miembros electos unipersonales de la Asamblea General, es decir, la Comisión Permanente y los vocales nacionales. Sabemos que son las reglas del juego; no es un tema ético, sino administrativo o jurídico, pues se trata de los Estatutos", añadió el vicepresidente de la OMC.



Los presidentes de colegios provinciales de médicos, tras la Asamblea General. A la izqda., Kepa Urigoitia, presidente del Colegio de Médicos de Álava; Carmen Rodríguez Menéndez, del Colegio de Asturias; José Luis Díaz Villarig, de León. En la foto de la dcha., dos presidentes colegiales que estrenaban el cargo, Serafín Romero, de Córdoba; y Rosa María Pérez, de Lleida.

"Nosotros asumimos esas incompatibilidades", continuó Aguirre, "pero cada colegio provincial y cada consejo autonómico tiene potestad, si su asamblea así lo dictamina, para decidir si son incompatible cargos sindicales, sociales, políticos, etc.". "Los Estatutos que afectan a los colegios provinciales son los de la Organización Médica Colegial, no los del Consejo. Por tanto, cada colegio de médicos que haga de su capa un sayo", sentenció.



Enrique Costas y Gonzalo Herranz recibieron sendas Medallas de Oro por su trayectoria profesional.



Antonio Sánchez Pajares y Luis Ciprés Casanovas, expresidentes de los Colegios Oficiales de Médicos de Huelva y Teruel, recibieron el reconocimiento de Colegiado de Honor en su categoría de plata.

Asimismo, tras la celebración de la Asamblea General, se realizó el acto de [Homenaje a la Profesión Médica Española](#), presidida por Isacio Sigüero. En el mismo, se hizo entrega de las medallas del Consejo General de Colegios de Médicos. Durante la ceremonia, intervinieron [Enrique Costas, con una conferencia sobre La necesaria rebelión de los médicos](#). También Gonzalo Herranz tomó la palabra para tratar El espacio ético de las libertades directivas.



Isacio Sigüero y Javier Serrano, durante la firma del convenio entre la OMC y la Confederación de Estudiantes. A su dcha., Juan Abarca, presidente del Grupo Hospital de Madrid; Pedro Capilla, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; y el ex ministro Julián García Vargas.

En este marco también se llevó a cabo la firma de un convenio de colaboración entre el Consejo General de Médicos y la Confederación Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) para que los estudiantes de últimos cursos de la carrera de Medicina puedan integrarse en la vida colegial e intervenir en aquellas decisiones que les afectan.

Sentencia a favor de la OMC como administradora del Fondo de los Médicos Titulares

Por otra parte, la OMC ha publicado una nota en la que se explica que [el Juzgado de 1ª Instancia nº 18 de Madrid ha dictado sentencia](#) sobre la rendición de cuentas por la gestión realizada en relación a la Caja de Auxilios Médicos de Asistencia Pública Domiciliaria (popularmente conocida como Fondo de los Médicos Titulares), en la que absuelve al Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) y condena al demandante, Previsión Sanitaria Nacional (PSN) al pago de costas.

La citada demanda pretendía que el CGCOM rindiese cuentas a PSN por la gestión realizada (desde el 25 de marzo de 1988 hasta la actualidad) de la Caja de Auxilios a Médicos de Asistencia Pública Domiciliaria de la que, como reconoce la sentencia actual, PSN es “un simple depositario, por lo que no se le deben rendir cuentas”, según informan desde la OMC.

SANIDAD HOY

DURANTE EL ENCUENTRO ENTRE LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA E INGLESA MANTENIDO EN LONDRES

Matt Griffiths: “Los enfermeros ingleses prescribimos para mejorar la atención al paciente, no para emular al médico”

Representantes del Ministerio y médicos explicaron el funcionamiento del sistema desde la aprobación de la prescripción enfermera y sus principales ventajas

Raquel Lozano Parra. Londres

El viernes tuvo lugar en Londres un encuentro entre miembros del Consejo General de Enfermería, con la presencia de su presidente, Máximo González Jurado, y de su homóloga en Inglaterra, Nancy Kirkland. El objeto del encuentro era dar a conocer cómo fue el nacimiento de la prescripción enfermera y las ventajas que ha supuesto desde su implantación en el sistema de salud inglés, uno de los más avanzados en este tema junto con Finlandia.



Tonty Stern, Máximo González Jurado, Paul Robinson, y Matt Griffiths; sentadas: Liz Plastow, Nancy Kirkland, y Sarah Thewlis, moderadora del encuentro.

En el Reino Unido, en Atención Primaria (AP), la enfermera prescribe alrededor de 96 millones de libras (unos 3 millones de artículos), lo que supone el 70 por ciento de lo prescrito en el último año, y un uno por ciento de la prescripción en AP comparado con los médicos generales.

Pasado, presente y futuro

Paul Robinson, del departamento de Políticas Sanitarias, hizo un recorrido por el pasado, explicó el presente y se adentró en el futuro de la prescripción enfermera, ya que la legislación permite desde los años 1992 y 1994 que las enfermeras de distrito y las “health visitors” prescriban apósitos, aparatos y un número reducido de medicamentos. Una de las grandes ventajas es que “evitaba la necesidad de molestar al médico local (médico de medicina general), ofreciendo al paciente un mejor y más rápido acceso a apósitos y a un número reducido de medicamentos (por ej., paracetamol, laxantes), por lo que

se introdujo a nivel nacional en 1999”. Con el tiempo, se amplió a farmacéuticos, optometristas, pediatras, fisioterapeutas y podólogos, pero el mayor número se sigue concentrando en enfermería.

En el año 2002 se planteó la ampliación de la prescripción enfermera, elaborándose el “Formulario ampliado para enfermeras prescriptoras”, que incluía tratamientos para achaques y lesiones menores, promoción de la salud y cuidados paliativos y que se elaboró por fases entre 2004 y 2005. Desde mayo de 2006 se han introducido estos cambios por los cuales una enfermera prescriptora independiente (y los farmacéuticos prescriptores Independientes) “deben poder prescribir cualquier medicamento para cualquier condición médica de su competencia, excepto actualmente los llamados fármacos controlados”.

Liz Plastow, consultora especialista profesional y miembro del NMC, informó de que en el Reino Unido hay un total de 48.000 enfermeras y matronas que tienen la cualificación de prescriptoras, de las cuales 14.500 tienen la cualificación de prescriptoras independientes. Estas son las que pueden prescribir casi cualquier medicamento, no sólo los 180 de la lista inicial, tras un curso de formación de 27 días de enseñanza con 12 de prácticas supervisadas por un médico por un tutor médico. En su opinión, “añadir fármacos *ad hoc* no era bueno, por lo que fue fundamental abrir el formulario para que las enfermeras pudieran decidir según su ámbito de competencia”.

La seguridad en la prescripción, una máxima

Desde su experiencia como enfermero prescriptor, Matt Griffiths aseguró que “si no estamos seguros de prescribir no lo hacemos”

porque “nosotros no queremos trabajar como médicos sino como buenos enfermeros en aras de mejorar la atención de los pacientes”. Su disertación versó sobre los aspectos legales y sobre la necesidad de tener un seguro de protección profesional. “En la actualidad”, informó, “en Reino Unido hay 53.000 enfermeras con un seguro que las protege de su práctica”. Este seguro, entre otros puntos, contempla la responsabilidad legal del profesional a título individual; protegerle del profesional si incumple su deber y el estándar de cuidados; y protegerle de su empleador en caso de que éste quisiera recompensarse a sí mismo mediante el pago del resarcimiento de daños.

Como profesional, destaca algunas ventajas de la prescripción enfermera como que se pueden empezar sus tratamientos antes y los pacientes no necesitan ver a otro profesional sanitario dado que la enfermera que les cuida puede completar todo su tratamiento. Además, “los enfermeros somos más baratos, aunque no debería ser por esto la toma de una decisión como ésta”. De acuerdo con un estudio realizado sobre la especialidad en diabetes, “los datos demuestran que con la prescripción de las enfermeras se reduce el tiempo de hospitalización en una media de tres días”.



Paul Cornforth, enfermero consultor de un *Walk in Center*, centros dirigidos por enfermeras



Paul Robinson, del departamento de Políticas Sanitarias, prescripción no médica; Liz Plastow, consultora especialista profesional, enfermería de la comunidad en la sanidad pública en el NMC; Matt Griffiths, consultor nacional, prescriptor, miembro del Royal Collage of Nursing y profesor visitante de la Universidad de Northampton; y Tony Stern, médico de Medicina General, ex responsable de Investigación en Atención Primaria para el London Borough of Hillingdon y fundador del Doctor's Virtual Health Care.

El punto de vista de un médico lo dio Tony Stern, médico de Medicina General, para quien la introducción de la prescripción enfermera es una ventaja “porque me permite dedicarme a otras enfermedades más complejas y a investigar sobre determinadas patologías”. Para él esto no supone una amenaza para los médicos, ya que en los hospitales hay una gran carga de trabajo. La dificultad la encuentra en que a pesar de que las enfermeras pueden trabajar independientemente necesitan el apoyo de los médicos de medicina general, “que no siempre está disponible”.

Máximo González Jurado denunció que en la actualidad la enfermera en España está tomando decisiones sobre 200 medicamentos de forma autónoma a pesar de que la Ley del Medicamento dice que no puede hacerlo, por este motivo “o se regula, o dejarán de hacerlo porque no pueden ir en contra de la Ley”.

ESTUDIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA

Unas 100.000 personas dejaron de fumar tras la Ley Antitabaco

La exposición pasiva al humo se ha reducido en un 33 por ciento desde su entrada en vigor

Texto y fotografía: Javier Barbado. Madrid

El impacto global de la Ley 28/2005, conocida como Ley Antitabaco y que aprobó el Ministerio de Sanidad en enero de 2006, ha logrado una reducción del 33 por ciento a la exposición global al aire contaminado por el humo del cigarrillo. En los lugares de trabajo y centros educativos esta cifra asciende al 50 por ciento, pero en los centros de ocio y hostelería el descenso en un año apenas es del 16 por ciento. Asimismo, se calcula en 100.000 el número de personas que, en el plazo de un año, han logrado abandonar el tabaco. Éstas y otras conclusiones fueron expuestas el viernes en Madrid, en el contexto de la III Reunión de Invierno Conjunta de Áreas de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), por el presidente de esta agrupación científica, Julio Ancochea, y pertenecen al “[Estudio SEPAR sobre Tabaquismo Pasivo en España 2005-2007](#)”, esto es, antes y después de la entrada en vigor de la normativa del gobierno.



Eusebi Chiner, Julio Ancochea, Juan Antonio Riesco y Carlos Jiménez Ruiz, de la SEPAR, durante la presentación del estudio.

Otros tres ponentes, todos ellos miembros de la SEPAR, explicaron los detalles del trabajo: Eusebi Chiner, coordinador del Comité de Congresos; Juan Antonio Riesco, coordinador del Área de Tabaquismo; y Carlos Jiménez Ruiz, presidente del Año SEPAR 2007 dedicado a la prevención y el tratamiento del tabaquismo.

Ligera disminución en un año de los ex fumadores

Según expuso Carlos Jiménez Ruiz, de este estudio también se concluye que los jóvenes españoles se inician en el consumo del tabaco cada vez más tarde o, lo que es lo mismo, "parece que las medidas de prevención funcionan razonablemente bien". Este dato lo empaña en parte otro menos optimista, en concreto una ligera disminución (1,5 puntos porcentuales) de los ex fumadores entre 2005 y 2007; pero también recordó la disminución de las personas fumadoras (3,2 puntos porcentuales) e incluso de las no fumadoras (4,7 puntos porcentuales).

Para Ancochea, puede afirmarse que la Ley Antitabaco "ha implicado una disminución del número de fumadores y ha generado un incremento de la sensibilización social respecto a un problema tan importante de salud pública como es el tabaquismo".

El 90 por ciento de quienes fracasan en el abandono del tabaco no acude al médico

Un logro del que la sociedad está muy necesitada a tenor de las declaraciones de Jiménez Ruiz: el 90 por ciento de quienes fracasan en el abandono del tabaco no acude al médico; y del 10 por ciento que sí lo hace, hasta un 40 por ciento recurre a terapias no demostradas por la ciencia: "Las únicas con rigor científico demostrado las constituyen el tratamiento con parches de nicotina, el bupropión y, de reciente comercialización en España, la vareniclina". Además, se sabe que un fumador tratado con alguna de ellas tiene hasta un 50 por ciento de posibilidades de curarse, porque el tabaquismo, según enfatizó este especialista, se identifica como una enfermedad adictiva crónica y no como un mero hábito dañino.

Otro aspecto relevante reside en los síntomas que manifiestan los fumadores que fracasan al tratar de dejar de fumar: según el estudio, un 54 por ciento de aquéllos lo ha intentado en el último año y, entre las causas de fracaso, destacan la ansiedad, la irritabilidad y el nerviosismo ("los mismos síntomas que caracterizan el síndrome de abstinencia", principal diana de los tratamientos médicos que dejan de hacerse).

Según explicó Riesco, las encuestas se han hecho a partir del sistema CATI, un método de selección al azar de entrevistas telefónicas que después se recogen en una base central de datos: "En 2006 se hicieron 6.500 encuestas a las que deben sumarse los 11.000 convivientes de los entrevistados, que no escapan del registro; y, en 2007, 3.500 encuestas y 9.000 datos añadidos de convivientes".

DATOS OFRECIDOS POR EL MINISTERIO DE SANIDAD

Dos principios activos para la osteoporosis bajan en ventas en 2006

La atorvastatina fue el que más facturó el pasado año y el omeprazol el que más envases vendió

Leire Sopena. Madrid

El Ministerio de Sanidad ha publicado un listado con [los 35 principios activos de mayor consumo en el Sistema Nacional de Salud durante 2006](#). Éstos supusieron una facturación de 4.452,39 millones de euros, lo que representa el 40,17 por ciento del total de los medicamentos dispensados a través de oficinas de farmacia.

Los principios activos que han experimentado mayor variación del 2006 respecto al 2005 son, tanto en facturación como en número de envases vendidos, el antidepresivo escitalopram (36,50 por ciento); el analgésico fentanilo (22,68 por ciento) y el antigástrico omeprazol (17,28 por ciento). Y en envases, los que más han aumentado son escitalopram (37,84 por ciento), omeprazol (30,14 por ciento) y fentanilo (27,03 por ciento); subida que también han experimentado en importe.

Respecto a los que han disminuido en su facturación, destacan el ácido alendrónico (-13,61 por ciento), para la osteoporosis; el raloxifeno (-8,88 por ciento), también para la osteoporosis; y la sertralina (-25,06 por ciento), un antidepresivo. En número de envases, han experimentado una bajada raloxifeno (-5,65 por ciento), ácido alendrónico (-5,36 por ciento) y paracetamol (-2,94 por ciento), para aliviar el dolor. Llama la atención que dos de los fármacos que han disminuido en su consumo son para tratar la

osteoporosis.

Manuel Díaz Curiel, jefe del Servicio de Medicina Interna y de Enfermedades Metabólicas Óseas de la Fundación Jiménez Díaz, considera que la reducción tanto en facturación como en venta de envases de dos principios activos para la osteoporosis (raloxifeno y ácido alendrónico) se debe "a que hay una mayor oferta en el mercado. Si entran nuevos productos al mercado, como es el caso, es normal que baje la toma de otros fármacos de la misma familia". Si es verdad, añadió, que "me extraña" la bajada del raloxifeno "porque se debería reemplazar a la terapia hormonal".

La atorvastatina, con una facturación de 417,3 millones de euros, fue el principio activo que más generó en 2006 en la facturación farmacéutica de la sanidad pública. Mientras que por volumen de envases, el principio más vendido fue el antigástrico omeprazol, con más de 34,5 millones de unidades vendidas, seguido del analgésico paracetamol, con 32,5 millones de unidades.

El importe total de la prestación farmacéutica a través de receta en 2006 fue de 11.591,46 millones de euros, de los cuales 11.084,07 millones han correspondido a medicamentos que han supuesto un gasto total (descontando la aportación de activos) de medicamentos de 10.387,01 millones de euros, sin tener en cuenta el descuento efectuado por la contribución de las oficinas de farmacia. El consumo total (en importe) de medicamentos durante 2006 se ha incrementado respecto al año anterior en un 4,46 por ciento.



Manuel Díaz Curiel, jefe del Servicio de Medicina Interna y de Enfermedades Metabólicas Óseas de la Fundación Jiménez Díaz.

YA ESTÁ EN HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD EL NÚMERO 60 DE 3S

La apología del porro en la tele anula las campañas de prevención

El dinero que se invierte en campañas choca con contenidos indulgentes hacia la droga

Redacción. Madrid

"Con esta tele, es inútil intentar prevenir la droga" es el titular con el que el semanario 3S abre su portada de esta semana. En anteriores números, en concreto en el 27 y el 53, esta publicación recogía las apariciones en televisión de Cayetana Guillén-Cuervo en su programa de TVE2, fumando lo que llamaba un "cigarro de la risa", y de David, un concursante de Gran Hermano que aparecía en pantalla con una camiseta en la que podía apreciarse una hoja de marihuana. Ahora es Antena 3 la cadena que se suma a la apología del porro con la serie El Síndrome de Ulises, que se emite los martes.



En el capítulo 6 de esta serie, el doctor Cristóbal Cabrero, un médico de Atención Primaria al que da vida el actor Nacho Novo, aparecía con una insignia que aludía a una hoja de cáñamo superpuesta sobre la bandera de Jamaica.

Mientras estos contenidos simbólicos campan a sus anchas en la pequeña pantalla, el Gobierno invierte a través del Ministerio de Sanidad y Consumo más de 32 millones de euros en el tratamiento y abordaje de las drogodependencias, un dinero que no está siendo muy eficaz a juzgar por el último informe del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, que sitúa a España en cabeza de lista entre los países de la Unión Europea en los que existe un mayor consumo de cannabis y cocaína.

La pasada semana se han celebrado también en el Hospital Clínico San Carlos las II Jornadas de Intercambio de mejoras prácticas de Gestión Sanitaria. Javier Sevillano, de la Universidad Complutense de Madrid, ha destacado que lo más importante de la gestión hospitalaria es "el grado de satisfacción del usuario", en este caso, el paciente.

El encuentro ha contado también con la presencia de expertos internacionales. Tim Hughes, del Luton and Dunstable Hospital, aseguró que el Servicio Nacional de Salud inglés tiene como objetivo mejorar la asistencia que ofrece a nivel local.

Además, la pasada semana, Esperanza Aguirre era nombrada miembro de la Academia Médica-Quirúrgica; los expertos han acallado las voces críticas con la vacuna del VPH y la Infanta Elena ha acudido a la inauguración del hospital de Valdemoro, que llevará su nombre y que es el primero de los ocho nuevos hospitales, cuya construcción inició el Gobierno de la Comunidad de Madrid en la pasada legislatura, en abrir sus puertas.

[PINCHE AQUÍ PARA VER EL SEMANARIO COMPLETO.](#)

CON LA PRESENCIA DE JAVIER MURILLO

OBESIDAD Y NUTRICIÓN

Adeslas abre un centro médico en Salamanca, con 20 especialidades médicas y 10 consultas

Redacción. Salamanca

Adeslas ha inaugurado un nuevo centro médico en Salamanca. Cuenta con un cuadro médico formado por 50 profesionales sanitarios, ofrece 20 especialidades médicas y 10 consultas. En el acto estuvieron presentes Javier Murillo, consejero-director general de Adeslas; Clarisa Molina, concejala de Mayores, Salud Pública y Consumo del Ayuntamiento de Salamanca; y Antonio Emiliano Martín, delegado de Adeslas en Salamanca acudieron al acto.



Javier Murillo, Clarisa Molina y Antonio Emiliano.

Para Murillo "esta apertura demuestra la voluntad de Adeslas por incrementar la oferta sanitaria privada y su interés por prestar a sus clientes un servicio sanitario de calidad."

El nuevo centro forma parte de la red propia asistencial de centros que Adeslas tiene distribuidos por toda España, y que suman ya más de 30. El objetivo que persigue de la compañía es la creación de centros médicos para que el paciente obtenga en poco tiempo una respuesta diagnóstica a su problema de salud.

El Ciberobn congrega a 26 grupos de investigación

Redacción. Santiago de Compostela

La presidenta del Instituto de Salud Carlos III, Flora de Pablo, y la consejera de Sanidad de Galicia, presidieron en Santiago de Compostela la inauguración de la primera reunión científica del Centro de Investigación Biomédica en Red de Obesidad y Nutrición (Ciberobn).

Este centro congrega a 26 grupos de investigación de excelencia ubicados en Andalucía, Aragón, Baleares, Cataluña, Galicia, Madrid, Navarra y Valencia en los que están integrados más de 300 investigadores básicos, clínicos y combinados. Cuenta con un presupuesto de cuatro millones de euros.



María José Rubio y Flora de Pablo.

SEMFYC Y SEMICYUC FIRMAN UN ACUERDO

Médicos de Familia e intensivistas enseñarán las técnicas de reanimación a la población

Redacción. Madrid

La Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (Semicyuc) y la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (Semfyc) han firmado un acuerdo de colaboración para la divulgación de las técnicas de soporte vital básico (SVB) y la desfibrilación externa semiautomática (DEA) en la población general.



Luis Aguilera y Pedro Galdós, presidentes de Semfyc y Semicyuc.

Las sociedades creen que el entrenamiento en estas técnicas es fundamental tanto entre el personal sanitario como entre la población general. Entendiendo que es prioritario en aquellos que intervienen en situaciones de emergencias, profesores de colegios, miembros de comités de

seguridad y salud laboral de empresas. También los familiares de pacientes en riesgo y los escolares.

TRAS LA RETIRADA DE AYUDAS

SEMG, preocupada por la deshabituación tabáquica

Redacción. Madrid

La Sociedad Madrileña de Medicina General (SEMG) ha remitido a los medios un comunicado donde asegura que un año después de la firma del documento por el que la Comunidad de Madrid asumía la financiación de los tratamientos farmacológicos antitabaquismo a colectivos prioritarios "siguen sin existir mecanismos de derivación conocidos y directos entre Atención Primaria y la Unidad Especializada de Tabaquismo, única beneficiaria del presupuesto destinado a la financiación pública para dejar de fumar". Asimismo, critica que la totalidad de la dotación presupuestaria que la comunidad destina a la financiación de tratamientos antitabaquismo se sitúa en Atención Especializada, gestionada a través de la Red de Consultas de Tabaquismo, una Red "totalmente desconocida para el conjunto de profesionales de AP".

EN PERSONAS CON PREDISPOSICIÓN GENÉTICA

La Asociación Española de Gastroenterología potencia la prevención del cáncer colorrectal

Redacción. Madrid

La Asociación Española de Gastroenterología (AEG) quiere impulsar la creación de Clínicas de alto riesgo como concepto novedoso para la prevención del cáncer colorrectal. Esta iniciativa surge de la experiencia en el Hospital Clínic de Barcelona donde se ha atendido en su nueva unidad de prevención del cáncer colorrectal un total de 1.400 personas, pacientes y familiares. Este programa de impulso se presentó en el Colegio de Médicos de Madrid en el marco de un curso organizado por la AEG, el Centro de Investigaciones en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (Ciberehd) y la Universidad Europea de Madrid. Participaron en el acto

CONSEJO DE MINISTROS

El Gobierno, en la Comisión de Reproducción Asistida

E.P. Madrid

El Consejo de Ministros ha aprobado el acuerdo por el cual se designan a tres de los representantes de la Administración General del Estado en la Comisión Nacional de Reproducción Humana Asistida. A propuesta del Ministerio de Sanidad y Consumo y, en representación de la Secretaría General Técnica del Departamento, se aprobó la designación de Lucía Valle Holgado, y, en representación de la Organización Nacional de Trasplantes, a Gregorio Garrido Cantarero.

Antoni Castells, jefe del Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínic de Barcelona e investigador del Ciberehd; Juan Diego Morillas, gastroenterólogo y coordinador de la CAR-CCR del Hospital 12 de Octubre de Madrid; y, Fernando Bandrés, director de la Unidad de Biomedicina de la Universidad Europea.



Fernando Bandrés, Juan Diego Morillas y Antoni Castells.

Al mismo tiempo, se nombró a Miguel Lorente Acosta como representante del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, a propuesta del mismo ministerio. La Comisión emite informes preceptivos, tanto para la introducción de nuevas técnicas de reproducción humana asistida no contempladas entre las autorizadas como para la aplicación de técnicas ya autorizadas.

EN BREVE

El Hierro será la primera isla del Archipiélago con la receta y el visado electrónico desde diciembre



El director general de Farmacia del Gobierno de Canarias, Vicente Olmo, visitó El para presentar los proyectos de Receta Electrónica y Visado a la Dirección de Área de Salud de la Isla. En la visita, el director general de Farmacia fue acompañado por el director de Área de Salud de El Hierro, Miguel Celso Lima. El director de Farmacia, anunció la puesta en marcha del visado electrónico para la próxima semana. La receta electrónica iniciará su fase de pilotaje para extenderla de forma paulatina por las farmacias y los centros de salud de la isla a partir de la segunda semana de diciembre.

Luis Truan preside la comisión del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo



El consejero de Sanidad de Cantabria, Luis Truan, presidió las comisiones de seguimiento del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (Paime), destinado a asistir a los médicos que padezcan alteraciones de la conducta y trastornos adictivos, y de Retorno, el programa dirigido, con la misma finalidad que el anterior, a los profesionales de enfermería que sufran dichas enfermedades. Para desarrollar el Paime, la Consejería de Sanidad y el Colegio Oficial de Médicos de Cantabria mantienen desde 2005 un convenio de colaboración, de acuerdo con el cual aquella financia el 80 por ciento del coste de los tratamientos y la organización colegial aporta el resto.

Sanitas lanza el producto Sanitas Accesible, para el Síndrome de Down



Sanitas ha presentado un nuevo producto, Sanitas Accesible para Síndrome de Down, uno de los primeros seguros de asistencia sanitaria pensado para cubrir las necesidades médicas diarias de las personas con Síndrome de Down. Este seguro se inscribe dentro del Programa de Discapacidad de Sanitas, un programa que involucra a la compañía en relación con los problemas que afectan a un sector importante de la población, ya que se estima que cerca del 9 por ciento de los españoles tienen algún tipo de discapacidad. En el acto estuvo Pablo Juantegui, consejero delegado de Sanitas.

600 profesionales de enfermería exigen en Navarra que se negocie la carrera profesional



Alrededor de 600 profesionales de enfermería de Navarra salieron a la calle para exigir participar en la negociación de la carrera profesional. La concentración se desarrolló frente al Parlamento de Navarra, donde a esa misma hora se celebraba un pleno. La concentración fue convocada por el Sindicato de Enfermería, Satse, el Colegio de Enfermería y la Plataforma por la Carrera Profesional.

Juan José Ibarretxe inaugura el nuevo Bloque Quirúrgico de Policlínica Gipuzkoa



El Lehendakari, Juan José Ibarretxe, ha inaugurado el nuevo Bloque Quirúrgico de Policlínica Gipuzkoa. Al acto inaugural acudieron el diputado general de Gipuzkoa, Markel Olano, la presidenta de Juntas Generales de Gipuzkoa, Rafaela Romero, el consejero de Sanidad, Gabriel Inclán y el alcalde de San Sebastián, Odón Elorza, así como una amplia representación del cuadro médico de Policlínica Gipuzkoa y representantes de entidades vascas del entorno de la clínica.

PRIMER PLANO

DARÁ COBERTURA A MÁS DE 100.000 HABITANTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

La infanta Elena preside la inauguración del Hospital de Valdemoro

Es el único de los ocho nuevos que será gestionado por una empresa privada especializada en el control de centros sanitarios, Capio, y recibirá una inversión de 61 millones

Texto: Redacción. Fotografías: Ana Salazar

La presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, acompañó el pasado sábado a la infanta Elena en la inauguración del nuevo Hospital Infanta Elena de Valdemoro. Al acto también asistieron el consejero de Sanidad, Juan José Güemes, y el alcalde de Valdemoro, José Miguel Moreno. El nuevo centro sanitario abrirá sus puertas al público este lunes y forma parte de los ocho proyectados por el Gobierno regional durante la pasada legislatura. El hospital, ubicado en el municipio de Valdemoro, dará cobertura sanitaria a más de 100.000 habitantes y será el centro de referencia para las localidades de Valdemoro, Ciempozuelos, San Martín de la Vega y Titulcia.



Esperanza Aguirre pronunció unas palabras antes de que la infanta Elena descubriera la placa conmemorativa de la inauguración. Asistieron al acto, Consuelo Sánchez Naranjo, subsecretaria del Ministerio de Sanidad; Juan José Güemes, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid; Alfredo Prada e Ignacio González, vicepresidentes de la Comunidad de Madrid; y José Miguel Moreno, alcalde de Valdemoro, entre otros.

El hospital ofrecerá asistencia sanitaria de forma gradual, para asegurarse de que cada servicio funcione al cien por cien antes de inaugurar el siguiente. En un principio se ofrecerán únicamente consultas externas, seguirán la atención médica, luego la hospitalización quirúrgica, después los bloques quirúrgicos y, finalmente, las urgencias.

En estos primeros días se fijarán las agendas de los especialistas del hospital de Valdemoro para aquellos pacientes que quieran trasladarse desde el Doce de Octubre. El hospital de Valdemoro es el único de los ocho nuevos hospitales que será gestionado por una empresa privada especializada en el control de centros sanitarios, Capiro, y recibirá una inversión de 61 millones de euros.



Víctor Madera, presidente de IDC Capiro España, saluda a la infanta Elena. A la dcha., la placa conmemorativa.

El complejo sanitario tiene una superficie total construida de 43.500 metros cuadrados, con un aparcamiento de 15.800 metros, y en sus instalaciones se podrán tratar el 90 por ciento de las patologías más frecuentes. Abrirá sus puertas con 106 camas, que podrán ampliarse en los próximos años. Además, dispondrá de 8 quirófanos, 35 puestos de urgencias, 38 consultas externas, 42 gabinetes de exploración y 10 de radiología.



La infanta Elena y el resto de las autoridades, con el personal sanitario del Hospital de Valdemoro.

Se prevé que el resto de los hospitales pendientes de entrar en funcionamiento lo harán durante los primeros meses de 2008. El nuevo hospital Infanta Elena de Valdemoro se une a la red de centros hospitalarios, tanto públicos como

privados, con la que cuenta la Comunidad de Madrid.



Tras la inauguración oficial por parte de la infanta Elena, la presidenta de la Comunidad de Madrid pronunció un discurso a los asistentes al acto.



El alcalde de Valdemoro, José Miguel Moreno, aplaude una de las intervenciones. Al acto acudieron muchos representantes de la Consejería de Sanidad de Madrid, como Santiago Revilla, subdirector de Inspección Sanitaria; Manuel Molina, director gerente de la Agencia Antidroga; Alberto Pardo, subdirector de Calidad; y Elena de Mingo, directora general de la Red Sanitaria Única de la Comunidad de Madrid.



Representantes de la Sanidad y sociedad madrileña acudieron el sábado por la mañana al acto de inauguración.

AUTONOMÍAS

CONVOCADA POR LOS SINDICATOS MÉDICOS Y ENFERMEROS

CESM y Satse elevan al 82% el seguimiento de la huelga en Canarias

Por su parte, el director del Servicio de Salud destaca "el seguimiento mínimo" de la convocatoria

Redacción / Agencias. Las Palmas

El Sindicato Médico Canario (SMC-CESM) y el Sindicato de Enfermería (Satse) cifraron el pasado viernes el seguimiento de la huelga de médicos y enfermeros en los centros sanitarios y hospitales de Canarias en un 82 por ciento en la provincia de Santa Cruz de Tenerife y un 70 por ciento en la de Las Palmas. Así lo afirmaron el portavoz del Sindicato Médico Canario, Ernesto Real, y el secretario provincial de Satse, Leopoldo Cejas, después de concentrarse junto a un gran grupo de médicos y enfermeros ante las puertas del antiguo Hospitalito de Niños, en la actualidad Hospital Dr. Guigou de la capital tinerfeña.

Por su parte, el director del Servicio Canario de Salud, Guillermo Martín, destacó "el seguimiento mínimo" de la jornada de huelga convocada por los sindicatos. Según sus datos, en toda Canarias ha habido una incidencia del 11,92 por ciento, lo que significa que "de los 11.421 efectivos convocados, ha tenido un seguimiento de 720 efectivos". Para Martín, se trata de un "seguimiento mínimo" que ha provocado "escasísimo impacto asistencial, de lo cual nos congratulamos".



Una de las asambleas de los sindicatos convocantes.

El personal sanitario portaba pancartas en las que se podía leer "Médicos presentes, administración ausente", "Médicos en huelga por una sanidad de calidad", "Enfermeros en conflicto", etc. Los dos representantes sindicales mostraron su satisfacción por el seguimiento de este paro en una comunidad autónoma con más de 2.000 médicos y unos 4.000 enfermeros en la sanidad pública.

Para el portavoz del SMC se trata de "un logro, ya que los profesionales tenemos claro que hay que protestar de esta manera para poder conseguir alguna cosa de la Administración canaria". No obstante, advirtió de que después de esta jornada, "debe ser la Consejería de Sanidad

la que mueva ficha y se sienta a dialogar con los sindicatos" y si no, habrá más movilizaciones ya que le dan de plazo hasta finales de año.

SUPONE EL 26,93 POR CIENTO DEL PRESUPUESTO TOTAL DE LA GENERALITAT

Cataluña destinará 9.159 millones de euros a la sanidad en 2008

El 20,09% de los fondos irán para Atención Primaria y el 56,53%, a Hospitalaria

Redacción. Barcelona

Cataluña destinará 9.159 millones de euros a la sanidad en 2008, lo que supone el 26,93 por ciento del presupuesto total de la Generalitat. Así lo anunció Marina Geli, consejera de Sanidad de Cataluña, durante su comparecencia ante la Comisión de Sanidad del Parlamento. El presupuesto, que prioriza el pago de los acuerdos retributivos de los profesionales y las nuevas prestaciones por los ciudadanos, destina una parte al Departamento de Salud, con 214,08 millones de euros, un 4,82 por ciento más que el 2007; y otra al Instituto Catalán de la Salud, con 8.945,09 millones de euros, un 5,55 por ciento más respecto al año anterior.

El 20,09 por ciento del presupuesto se destinará a la atención primaria, el 56,53 por ciento a la atención hospitalaria, el 4,9 por ciento a la atención sociosanitaria, y el 4,6 por ciento a la salud mental. En relación al presupuesto 2007, se produce un aumento del gasto destinado a estas áreas. Las recetas médicas reciben 1.739 millones de euros, un 1,8 por ciento más respecto al año anterior.

El presupuesto de inversiones para el 2008 es de 274 millones de euros, con los cuales se prevé continuar ejecutando el Plan de inversiones en equipamientos de salud, la consolidación de las nuevas inversiones iniciadas en el 2007, así como el equipamiento de las obras finalizadas tanto en el ámbito de la AP como de la atención hospitalaria.

El incremento del presupuesto de los servicios centrales y territoriales del Departamento de Salud se debe a factores como la estabilización de personal (veterinarios), la financiación de vacunas, y el despliegue de la Agencia de Salud Pública de Cataluña.

Destacan tres prioridades en el presupuesto de salud para el 2008: hacer especial incidencia sobre los principales actores del sistema sanitario: los profesionales sanitarios; dar cobertura presupuestaria a los acuerdos retributivos de los profesionales sanitarios; consolidar el gran volumen de inversiones iniciadas en el ámbito de salud, ejecutando el Plan de inversiones en equipamientos de salud; y garantizar una buena gestión del sistema sanitario.



Marina Geli, consejera Sanidad de Cataluña.

EN UNA REUNIÓN DE LA MESA SECTORIAL

Osakidetza ofrece a los sindicatos una oferta "que va más allá de lo pactado con el Sindicato Médico"

Gabriel Inclán, en una conferencia en Bruselas, defendió la "eficiencia" del sistema sanitario vasco

E.P. Bruselas

En una reunión de la mesa sectorial celebrada el viernes por la tarde, la octava desde que comenzase el conflicto en la sanidad vasca, [Osakidetza presentó a los sindicatos una oferta "muy concreta" que recoge las propuestas que hacen todos los grupos profesionales](#) y que "va más allá de lo pactado en su día con el Sindicato Médico". Además, ha pedido a los sindicatos más concreción en sus reivindicaciones "para analizarlas en los próximos días".

Osakidetza, según recoge en una nota de prensa, ha concretado "aún más" la última oferta que presentó a los sindicatos, "incluyendo compromisos y plazos para llevarlas a cabo". Los sindicatos han recibido un documento por escrito con las propuestas relativas a las reivindicaciones "y que no estaban incluidas en el acuerdo pactado con el Sindicato Médico, esto es desarrollo profesional para todas las categorías, definición de funciones, solución a las cargas de trabajo, rejuvenecimiento y carácter público de las plantillas".



Gabriel Inclán, consejero de Sanidad del País Vasco.

En una conferencia en Bruselas, el consejero de Sanidad del País Vasco, Gabriel Inclán, defendió la "eficiencia" del sistema sanitario vasco que genera, dijo, "el 3,2 por ciento del Producto Interior Bruto (PIB) en Euskadi y casi 15.000 empleos más" sin contar con las personas que "están trabajando en el propio sistema". Ello demuestra, a su juicio, "cómo la sanidad pública es capaz de generar riqueza".

"Estamos seguros de que la sanidad pública genera riqueza: empresas que están vendiendo medicación, empresas que están cuidando personas, ciudadanos que están trabajando en el sistema público... Todo eso es riqueza y generación de empleo", aseguró el consejero antes de participar en la clausura de una conferencia del Health Cluster Net, proyecto que agrupa a 13 regiones europeas, entre ellas Euskadi, para poner de manifiesto la relación entre sistema sanitario y desarrollo económico.

"Es la cuarta actividad de Euskadi en generación de riqueza, muy por delante de los bancos, de actividades tan clásicas como el gas o la energía", añadió, por lo que calificó de "error estratégico" creer que la sanidad sólo genera "gasto". "Merece la pena invertir en ello porque genera investigación, innovación, empleo, riqueza y PIB", aseguró, y porque además "casi un 18% vuelve a las arcas de la propia Hacienda porque las personas que trabajan en el sistema público también pagan impuestos", añadió.

El desafío es la sostenibilidad del sistema ante la dependencia

Sin embargo, Inclán advirtió de que, hoy más que nunca, "nos enfrentamos a una edad cada vez mayor, lo que genera mucho más dependencia de todo tipo, dependencias económicas, de cuidados, dependencia de medicación, de nuevas tecnologías". En este contexto, el desafío es ver cómo garantizar, subrayó, "la sostenibilidad del sistema sanitario" desde el punto de vista económico, sin renunciar a que éste sea "público, universal y de calidad".

Para ello, hay que apostar por la "eficiencia", es decir, "cómo gastar mejor" y ser capaces de "dar más valor, gastando igual o menos". Además de destacar la eficiencia del sistema sanitario vasco, Inclán aseguró que en comparación con otros sistemas europeos, el vasco tiene un nivel de desigualdad "muy bajo". "Una sociedad que genera desigualdades genera mucha tensión (...) La sanidad puede ser ese factor de cohesión social no sólo para el mundo sanitario sino también para la sociedad en general".

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL AL MÉDICO ENFERMO

Galicia renueva con los colegios oficiales el convenio del Paimé

La consejera María José Rubio firma el acuerdo con el presidente del Consejo gallego, Luis Campos

Redacción. Santiago de Compostela

La consejera de Sanidad de la Xunta de Galicia, María José Rubio, renovó por segundo año consecutivo el convenio de colaboración para llevar a cabo el Plan de Atención Integral al Médico Enfermo (Paimé). El acuerdo fue firmado por la titular de Sanidad, como presidenta del Servicio Gallego de Salud, y por Luis Campos Villarino, presidente del Consejo de Colegios Médicos de Galicia.

Mediante este convenio, el Servicio Gallego de Salud colaborará en la financiación del programa con una cantidad máxima de 50.000 euros, (el 80 por ciento de los gastos del Plan). Por su parte, los colegios gallegos se comprometen a impulsar y desarrollar el programa con estructura técnica y organizativa.

María José Rubio recordó que el Paimé "consiste en ofrecer a todos los médicos que ejercen su profesión en Galicia, las prestaciones necesarias que permitan solucionar las problemáticas derivadas de las psicopatologías y de la adicción al alcohol y otras drogodependencias". El convenio incluye asistencia sanitaria especializada, reincorporación profesional de los afectados, formación y asesoramiento para prevenir consultas de riesgo y colaboración con instituciones sanitarias públicas y privadas para impedir o limitar posibles riesgos que se podrían desprender de una mala práctica de la medicina.



María José Rubio y Luis Campos, tras la firma del acuerdo de renovación del Paimé.

CASTILLA-LA MANCHA

La Comunidad potenciará las unidades de cirugía sin ingreso en los hospitales de la región

Redacción. Talavera de la Reina

EN MATERIA DE RECURSOS HUMANOS

Países africanos se interesan por cómo funciona el Sescam

Redacción. Toledo

El gerente del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), Juan Alfonso Ruiz Molina manifestó en Talavera de la Reina (Toledo) la intención del Gobierno regional de seguir potenciando las unidades de Cirugía Sin Ingreso en todos los hospitales de Castilla-La Mancha por los excelentes resultados que están teniendo las que ya existen.

Con este fin, Ruiz Molina aseguró continuarán incorporando técnicas quirúrgicas menos invasivas, como la cirugía laparoscópica. El gerente recordó que todo ello sería imposible sin la motivación y el buen trabajo de todos los profesionales sanitarios a los que pidió su complicidad y sus ganas de seguir avanzando mediante formación.



Juan Alfonso Ruiz Molina.

La directora general de Recursos Humanos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), Fuencisla Olmos, mantuvo un encuentro de trabajo con sus homólogos de los ministerios de Sanidad de Marruecos, Mauritania y Senegal en el Hospital Virgen de la Salud, de Toledo, en el que les informó del funcionamiento de la sanidad pública en la región.



PREMIO OTORGADO POR LA ASOCIACIÓN DE MÉDICOS ASOMEGA

Touriño entrega el Nóvoa Santos a la Academia gallega de Medicina

El presidente de la Xunta destacó en Madrid el esfuerzo presupuestario que ha llevado a cabo su gobierno en materia de sanidad durante la legislatura

Redacción. Madrid

El presidente de la Xunta de Galicia, Emilio Pérez Touriño, ha destacado en Madrid el esfuerzo presupuestario que ha llevado a cabo el Ejecutivo gallego en materia de sanidad, al señalar que en lo que va de legislatura ese capítulo ha aumentado más de un 28 por ciento. Pérez Touriño ha presidido el acto de entrega del Premio Nóvoa Santos de la Asociación de Médicos Gallegos (Asomega) a la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia, que fue recogido por su presidente, José Carro.



El presidente de la Xunta, Pérez Touriño, entrega el premio a José Carro, presidente de la Academia; al fondo, Francisco J. Ruza, presidente de Asomega.

Pérez Touriño felicitó a la Academia gallega y subrayó "la enorme aportación que ha hecho a la sanidad gallega cultivando y estimulando el estudio y la investigación de las ciencias médicas".

También agradeció el espíritu de colaboración que "siempre ha distinguido" a la Academia y expresó "el orgullo y el

reconocimiento" de todos los gallegos por su "dilatada historia y empuje que engrandeció y engrandece a la medicina gallega, situándola en el lugar destacado que le corresponde". "Este galardón afianza todavía más su definición como casa común de todos los organismos médicos gallegos", agregó.

Asimismo, destacó "la intensa y fructífera labor" de Asomega en la preservación de los vínculos de los médicos de origen gallego con su comunidad. "Vuestra constante vocación integradora y abierta permitió dimensionar la labor de ilustres profesionales médicos en distintas facetas sanitarias, contribuyendo a que los ecos de la sanidad gallega se expandieran y rebasaran nuestras fronteras", concluyó.

Por su parte, el presidente de la Academia gallega de Medicina, José Carro Otero, agradeció el galardón otorgado por la Asociación de Médicos Gallegos. "Pese a tener 176 años de historia, somos una academia viva, y con motivo del premio de Asomega nos gustaría que la sociedad gallega sepa que estamos aquí para seguir sirviéndola", dijo.

FORMACIÓN CIENTÍFICA



Agencia Laín Entralgo
para la Formación, Investigación y Estudios Sanitarios

Comunidad de Madrid

Bibliografía médica de mayor impacto y de más actualidad

Seleccione especialidad

Buscar



Asociación del gen dysbindin con el trastorno afectivo bipolar. Gerome Breen, Diana Prata, Sarah Osborne, Janet Munro, et al. **The American Journal of Psychiatry.** Am. J. Psychiat. 2006; 163: 1636-38

[Leer Resumen](#) | [Artículo completo](#)



Efectos del suplemento de calcio en la densidad ósea en niños sanos: metaanálisis de ensayos aleatorizados con grupo-control. Tania Winzenberg et al. **British Medical Journal.** BMJ 2006; 333: 775

[Leer Resumen](#) | [Artículo completo](#)



Febuxostat frente a alopurinol en pacientes con hiperuricemia y gota. Michael A Becker, H. Ralph Schumacher Jr., Robert L. Wortmann, Patricia A. MacDonald, et al.
New. Engl. J. Med. 2005; 353: 2450-62

[Leer Resumen](#) | [Artículo completo](#)

Actividades de Formación Continuada de la Agencia Lain Entralgo
[Ve a los cursos de noviembre y diciembre de 2007](#)



INDUSTRIA FARMACÉUTICA

La FDA autoriza una nueva indicación para Avalide

Sanofi-Aventis y **Bristol-Myers Squibb** han anunciado que la FDA ha autorizado una nueva indicación para el antihipertensivo Avalide, en el tratamiento inicial de pacientes hipertensos, que requieren varios tratamientos para conseguir el objetivo de presión arterial.



Esta decisión de la FDA se basa en los datos de dos ensayos clínicos, en los que participaron más de 1.200 pacientes que presentaban hipertensión arterial moderada o grave. "Las recomendaciones insisten en un tratamiento inicial combinado para tratar la hipertensión grave, de forma que se reduzca la presión arterial en unas semanas, en lugar de en unos meses", declaró Joel Neutel, profesor de Medicina en la Universidad de California, Irvine. "A partir de ahora, con Avapro y Avalide, los médicos cuentan con más opciones terapéuticas para el tratamiento de la hipertensión arterial leve, moderada y grave", añadió.

Pº de la Castellana, 179, 28046 · Madrid
 Tel (+34) 91 425 0680

info@castellana179.com
www.castellana179.com

Disponemos de 7 salones privados

LA ENCUESTA



La solicitud de moratoria de la vacuna del VPH

El Centro de Análisis y Programas Sanitarios (CAPS) ha hecho pública una declaración titulada [Razones para una moratoria en la aplicación de la vacuna del VPH en España](#), a través de la que esta asociación pretende reunir firmas para detener la inclusión en los calendarios autonómicos que aprobó el último Consejo Interterritorial. Redacción Médica contactó con Javier Cortés, coordinador del Grupo Español sobre la vacuna del virus del papiloma humano (VPH), quien desacreditó este texto señalando que "un documento como este no debería hacer replantear nada a nadie".



-Por esta declaración, ¿habría que replantearse la inclusión de la vacuna del VPH en los calendarios?

Sí No



-¿Sería bueno romper el consenso alcanzado en el Consejo Interterritorial?

Sí No



-Los principales promotores de esta iniciativa son catedráticos, ¿cree que son los agentes sanitarios más al tanto de las necesidades reales?

Sí No



¿Cree que tras este tipo de declaraciones puede haber intenciones políticas?

Sí No

LA BRÚJULA

La foto

Alex Corretja y Juan Antonio Corbalán elogian los beneficios del deporte en el XXVIII Congreso de la SEMI

El dato

El 10% de denuncias al Defensor del Paciente son por errores sanitarios

"El Sistema Nacional de Salud es bastante seguro, en comparación con los de otros países", ha apuntado Rosario Padilla, directora del Departamento Jurídico de la Oficina del Defensor del Paciente de la Comunidad de Madrid y moderadora de la mesa redonda "Enfermedades crónicas y seguridad del paciente", patrocinada por la Fundación





El extenista Álex Corretja; Pedro Conthe, vicepresidente primero de la SEMI; Jordi Casademont, del grupo de trabajo de IC de la SEMI; y el ex jugador del Real Madrid de baloncesto, Juan Antonio Corbalán.

El ex tenista Álex Corretja y el ex jugador de baloncesto del Real Madrid Juan Antonio Corbalán han participado en una de las mesas de debate que ha organizado la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) con motivo de su XXVIII Congreso Nacional, que se ha celebrado en Sitges (Barcelona). Ambos deportistas han destacado los beneficios del ejercicio físico como arma terapéutica, puesto que un buen programa previene, por ejemplo, hasta en un 60 por ciento los casos de diabetes 2.

AstraZéneca, y enmarcada en el Congreso Europeo de Pacientes, celebrado en Madrid.

La frase

Montserrat Gascón: "La salud, como la vida, es expansión"



Montserrat Gascón, licenciada en Enfermería, Osteopatía y Morfo-psicología, asegura en una entrevista publicada en La Vanguardia que "La salud, como la vida, es expansión".

Esta terapeuta practica la osteopatía bioenergética celular.

AL DÍA



Martes, 27 de noviembre de 2007

III Jornada Medes-Medicina, organizada por la Fundación Lilly

El Euroforum Infantes de San Lorenzo de El Escorial acogerá la III Jornada Medes-Medicina en Español que bajo el título *La publicación médica en España: el papel de las nuevas tecnologías en la divulgación del conocimiento científico*, organiza la Fundación Lilly.

Martes, 27 de noviembre de 2007

XIV Encuentro de Empresarios y Directivos del Sector de la Tecnología Sanitaria

El XIV Encuentro de Empresarios y Directivos del Sector de la Tecnología Sanitaria tendrá lugar a partir de las 10 horas en la sede del IESE de Madrid (Camino de Cerro del Águila, 3) y que será inaugurado por la subsecretaria de Sanidad y Consumo, Consuelo Sánchez Naranjo. En esta jornada, organizada por la Federación de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin) y el IESE bajo el título *La oportunidad global*.

Jueves, 29 de noviembre de 2007

XII Entrega de los Premios Científicos AMA

En la Fundación Canal de Isabel II (C/ Mateo Inurria, 2. Madrid), a las 20 horas, se entregan los XII Premios Científicos AMA, con los que la mutua profundiza en el estudio de problemas sanitarios, busca soluciones a los mismos y toma las medidas preventivas que frenen su aparición.



Viernes, 14 de diciembre de 2007

I Premio a la Investigación en la Mejora de la Información al Paciente sobre Salud y Medicamentos

MSD y el Defensor del Paciente de la Comunidad de Madrid convocan el I Premio a la Investigación en la Mejora de la Información al Paciente sobre Salud y Medicamentos para promover proyectos que contribuyen a la

mejora de la información al paciente sobre salud y medicamentos. El premio tiene dos categorías: "Comunidad de Madrid" y "Nacional". Los trabajos se pueden presentar hasta el 14 de diciembre.

EL BISTURÍ

En la OMC, *garganta profunda* desveló la fórmula de la Coca-Cola



El viernes nos preguntábamos por qué tanto secretismo con el informe de la Deontológica que iba a debatir en la Asamblea de la OMC ("ni que fuera la fórmula de la Coca-Cola", ironizábamos). Los presidentes provinciales lo tenían desde hace días, pero habían recibido órdenes de mantener la confidencialidad hasta después de la cita asamblearia.

Pero alguien se fue de la lengua antes de tiempo y el viernes por la mañana ya se conocía su contenido. Ese tipo de conductas sólo dañan la imagen y la cohesión del Consejo General...

A algunos presidentes colegiales la Asamblea de la OMC les supo a poco



I. Sigüero.

Algunos presidentes de Colegios de Médicos provinciales asistentes a la Asamblea Extraordinaria del pasado viernes no estaban muy de acuerdo con que esta reunión se hubiera programado por la tarde, y con el condicionante horario que suponía la posterior celebración del homenaje a la profesión médica. ¿"Por qué no se ha celebrado el viernes por la mañana?", preguntó uno de ellos...

Las croquetas y las copitas de vino no fueron de Arturo Fernández



A. Fernández.

Uno de los comentarios que se escucharon en los corrillos de Valdemoro, con motivo de la inauguración del Hospital Infanta Elena, era el relacionado con el catering, puesto que todos esperaban que éste fuese a cargo de **Arturo Fernández**, dueño de la cadena de restaurantes Arturo, presidente de la Confederación Empresarial de Madrid (CEIM) y asistente a la inauguración... Sin embargo, finalmente las croquetas, las aceitunas y la copita de vino llevaban el sello de Mallorca...

La ausencia de Manuel Lamela en la inauguración de Valdemoro



M. Lamela.

La ausencia de **Manuel Lamela**, ex ministro de Sanidad de la Comunidad de Madrid, también fue un tema habitual en los ya mencionados corrillos de Valdemoro. El co-responsable, junto con la presidenta **Esperanza Aguirre**, de la apertura de ocho hospitales en la Comunidad de Madrid, no pudo asistir a esta inauguración porque tenía una reunión con **Juan Costa**, coordinador del programa electoral del Partido Popular...

Manifestantes en Valdemoro procedentes de otras localidades madrileñas



H. Valdemoro.

Y otro corrillo se produjo en Valdemoro, esta vez formado por apenas medio centenar de personas que se manifestaron en las cercanías de las instalaciones del nuevo hospital para protestar por la tan manida privatización de la sanidad madrileña. Sin embargo, cabe destacar que este grupo de manifestantes no eran precisamente vecinos de Valdemoro, que son los que se van a beneficiar de los servicios del nuevo centro hospitalario, sino que procedían de diversas localidades madrileñas...

Publicidad

GLUTAMINA NM^{val}

INDICADO PARA...

Algunas enfermedades del metabolismo o en situaciones clínicas en las que se evidencia déficit de L-Glutamina que no puede conseguirse con los aportes de una dieta habitual y para la corrección de dietas modulares.

- Malabsorción / síndrome de intestino corto.
- Enfermedad de Crohn / colitis ulcerosa.

NM NUTRICIÓN MÉDICA

DESARROLLADO POR **ibepixel**

| Soporte Válido 1/05-W-CM: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación |

Si desea que un conocido reciba Redacción Médica, envíenos su dirección de e-mail escribiéndonos a: redaccion@sanitaria2000.com También puede ponerse en contacto con nosotros en la misma dirección de e-mail. Prohibida la reproducción total o parcial sin el consentimiento del editor.

INFORMACIÓN Y CANCELACIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico (LSSICE) y de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), así como del "Real Decreto 994/1999" por los cuales se regulan las medidas de seguridad de los ficheros automatizados, le comunicamos que su dirección de correo electrónico forma parte de la base de datos de Sanitaria 2000, S.L. con la única finalidad de informarle de las diversas actividades y publicaciones de nuestra empresa, sea por su condición de cliente o por que nos haya solicitado información comercial en algún momento, sea porque usted ha autorizado que sus datos figuren en un fichero comercial automatizado. Es voluntad de Sanitaria 2000 evitar el envío deliberado de correo no solicitado, por lo cual si no desea recibir más publicaciones de nuestra parte, puede darse de baja de forma automática desde [UNSUBSCRIBE] y su dirección será eliminada de inmediato. Así mismo le informamos que nuestro ficheros informáticos se encuentran alojados en servidores radicados en la Unión Europea, cumpliendo todas las normas de seguridad establecidas para la protección de los datos almacenados.

© 2004 - 2006 Sanitaria 2000, S.L. - Todos los derechos reservados.