Elaborado para
EL PAÍS

21 DE DICIEMBRE 2019

DICIEMBRE 2019 Medicina

EPIDEMIOLOGÍA
La vacuna contra la gripe, instrumento para evitar muertes por esta causa

PÁG. 2

TECNOLOGÍA
La CE aprueba la TAVI para pacientes con estenosis aórtica de bajo riesgo quirúrgico

PÁG. 3

TECNOLOGÍA
La digitalización revoluciona el diagnóstico del cáncer de mama

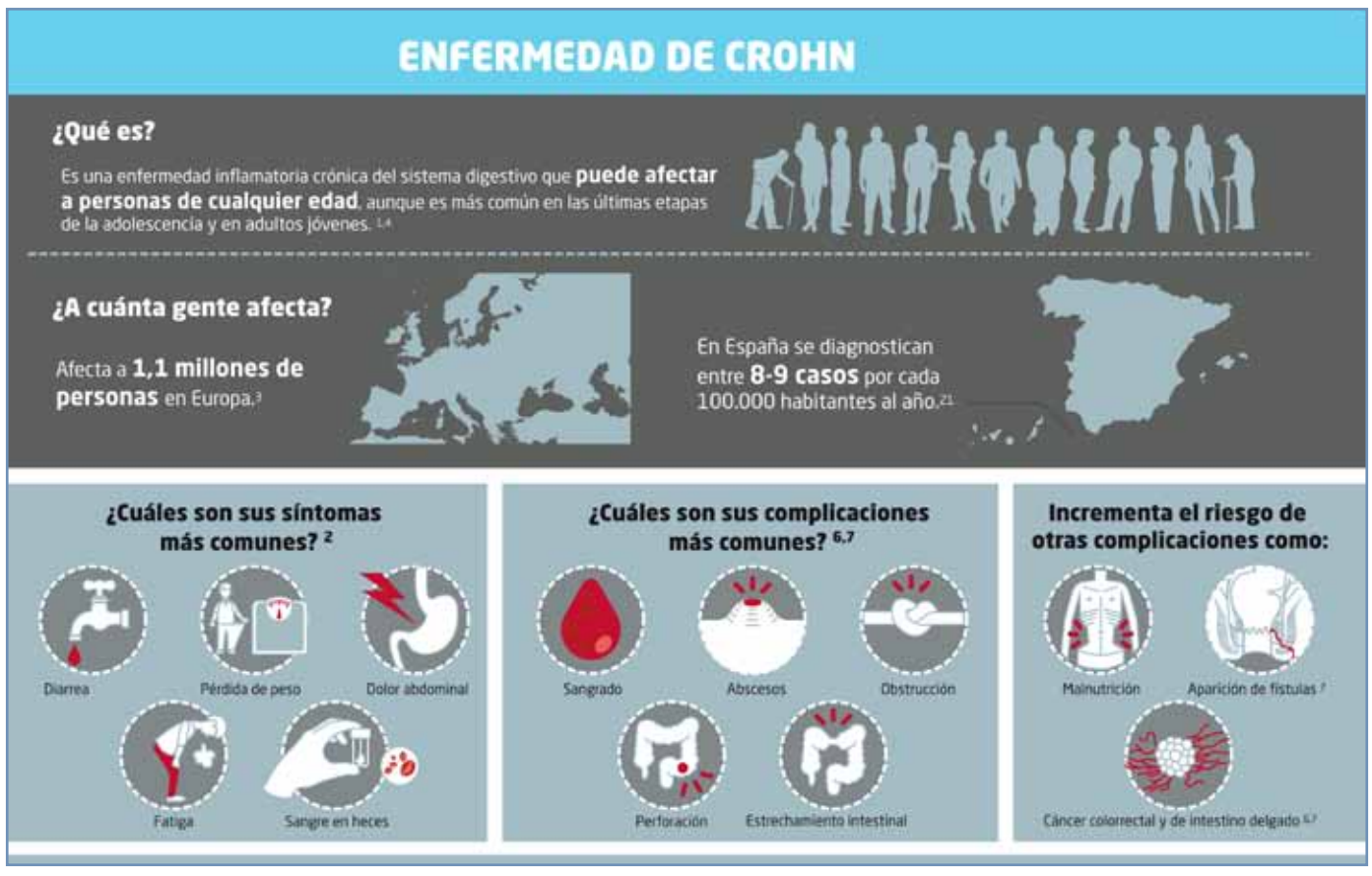
PÁG. 7

Primer paciente tratado en España con células madre de donante

Este fármaco 'vivo' está indicado de momento para fístulas perianales en enfermedad de Crohn

LAURA JORDÁN. **MADRID**

El Hospital Montecelo de Pontevedra ha sido el primero en España en tratar a un paciente con terapia de células madre alogénicas (provenientes de donante). De esta forma, Galicia se convierte en la primera comunidad autónoma en poner al alcance de los pacientes darvadstrocel, de Takeda, un medicamento 'vivo' que utiliza las propiedades regeneradoras de estas células para tratar una de las complicaciones más debilitantes de la enfermedad de Crohn como son las fístulas perianales complejas, que tienen un fuerte impacto en la calidad de vida de los que las padecen.
La aprobación y financiación pública de este tratamiento supone un hito sin precedentes para la ciencia española, en primer lugar, por conseguir dar respuesta a una necesidad no cubierta de los pacientes y, en segundo, porque ha sido investigado y desarrollado íntegramente en España, lo que la sitúa a la vanguardia mundial en terapia celular. Además, darvadstrocel se fabrica también aquí, desde donde se distribuye a toda Europa.



Colaboración público-privada
Este logro científico ha sido posible gracias a la colaboración público-privada y tras un largo proceso de investigación que nació hace 17 años a raíz de la colaboración entre un grupo de investigadores de la Red de Terapia Celular (TerCel), liderado por Damián García Olmo en la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), y el Hospital Universitario La Paz. En estos años, ha conseguido sumar esfuerzos, como los de la Fundación Jiménez Díaz y otros centros como el hospital Clínic de Barcelona. En la fase de ensayos clínicos, han participado un total de 25 centros médicos españoles. El Hospital Montecelo de Pontevedra comenzó en 2012 con una intensa labor interdisciplinar para estudiar el beneficio de esta terapia sobre 11 pacientes, con resultados positivos y gracias a la implicación de los servicios de Aparato Digestivo, Cirugía General y Digestiva, Farmacia y Radiodiagnóstico.

> Galicia, primera en facilitar un medicamento financiado de estas características

Las células madre en las que se basa esta terapia proceden de tejido adiposo de personas donantes y se someten a un riguroso proceso científico para ser convertidas en un tratamiento capaz de potenciar la capacidad regeneradora del organismo. Mediante un proceso quirúrgico mínimamente invasivo, el medicamento se aplica al paciente para regenerar el tejido y curar el daño producido por la inflamación. Las propiedades antiinflamatorias del fármaco hacen pensar que pronto tendrá más indicaciones.

Neurología

El ictus se puede prevenir

El ictus es la primera causa médica de discapacidad y afecta a unos 17 millones de personas por año en el mundo. Una de cada 6 personas sufrirá un ictus a lo largo de su vida. Si es bien conocido que la actuación rápida es vital en el momento del ictus – tiempo es cerebro- para evitar la muerte de las neuronas, es menos conocida la importancia de la prevención primaria para evitar su aparición. El estudio INTERSTROKE, publicado en la revista científica The Lancet refiere que el 90% de los ictus están relacionados con factores de riesgo modificables. En total, hasta 10 factores influyen de forma clara en la aparición de un ictus: por un lado, los vinculados a hábitos de vida saludable: tabaquismo, exceso de peso, alimentación poco saludable, sedentarismo, consumo de alcohol y el estrés, y por otro lado los factores de riesgo específicos: la hipertensión arterial, la diabetes, el colesterol alto y las arritmias cardíacas. En el caso del ictus, la hipertensión arterial y la fibrilación auricular son los dos factores de riesgo con mayor impacto, ya que son los responsables de 1 de cada 5 ictus. Se considera que, en nuestro entorno, una cuarta parte de la población tiene hipertensión arterial, pero que una tercera parte no toma la medicación correspondiente
La fibrilación auricular es el tipo de arritmia más común pero uno de cada cuatro casos son desconocidos y no se tratan. La arritmia puede presentarse de modo paroxistico, alternando la arritmia con periodos de ritmo normal, pero existen modernos sistemas de detección que permiten que este tipo de arritmia pueda ser también diagnosticada y tratada"

MIQUEL GALLOFRÉ
Neurólogo. Fundación Ictus

Neumología

Tres de cada cuatro personas con EPOC no saben que padecen la enfermedad

El reciente estudio EPISCAN II aporta, por primera vez desde hace 10 años, datos sobre la prevalencia de la EPOCmedad en España, que alcanza al 11,8% de la población mayor de 40 años

L.G. **MADRID**

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una patología crónica y mortal que mata cada año en España a 29.000 personas, lo que la convierte en un problema de salud pública cuya solución pasa por una estrategia global.

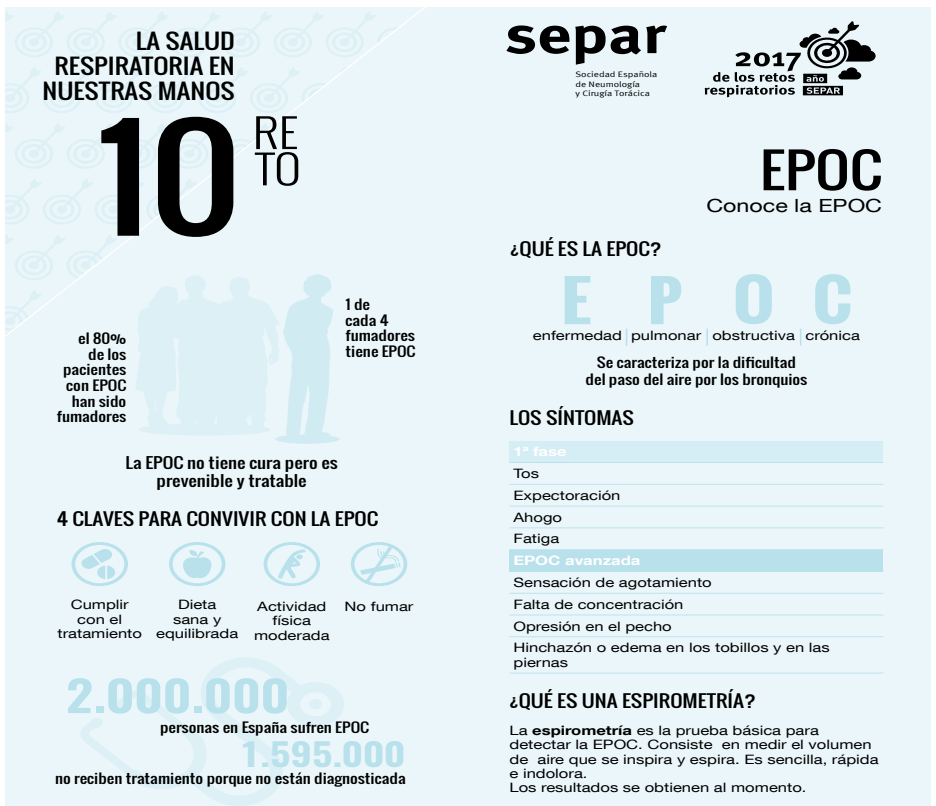
Disponer de conocimiento epidemiológico sobre la enfermedad para ser conscientes de su dimensión y articular medidas para atajar el problema es una de las armas para hacerle frente. Este es uno de los objetivos del estudio EPISCAN II, puesto en marcha por GSK y la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), que aporta por primera vez desde hace más de una década datos sobre la prevalencia de la EPOC y sus determinantes en España. Lo ha hecho a partir de la realización de espirometrías post-broncodilatadoras a unos 10.000 pacientes de todas las comunidades autónomas.

Según resultados preliminares, el 11,8% de españoles mayores de 40 años padece EPOC, siendo más frecuente en hombres (14,6%) que en mujeres (9,4%). Por tanto, se confirma que es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en adultos, según Joan B. Soriano, médico epidemiólogo del Hospital Universitario de la Princesa, en Madrid, y miembro del comité científico del estudio. "En la EPOC, debido a los cambios demográficos en España y a la exposición a factores de riesgo como el tabaco y otros relacionados como los nuevos cigarrillos electrónicos, las exposiciones laborales, o la contaminación, es importante medir sus datos de prevalencia y, en general, su epidemiología de forma periódica", expresa este experto.

Uno de los retos que plantea el abordaje de esta patología es su infradiagnóstico. Según los datos de EPISCAN II, el 74,7% de personas con EPOC desconocen que la padecen, por lo que llevar a cabo intervenciones para detectarla es una de las necesidades que pone de manifiesto el estudio. Para Joan B. Soriano, "el análisis de los datos de imagen por TAC de baja radiación y de biomarcadores en sangre han de ayudar a identificar estrategias para reducir el infradiagnóstico".

La prevalencia aumenta

En cuanto a la evolución de la prevalencia, los resultados no invitan al optimismo, ya que ha aumentado del 10,2% al 11,8% en 10 años. "Esta prevalencia es mayor a medida que aumenta la edad, y también resulta muy llamativo un fuerte incremento entre las mujeres", explica Juan José Soler, jefe del servicio de Neumología del Hospital Arnau de Vilanova-Liria, de Valencia. Los datos revelan que se hace necesaria una estrategia integral para frenar el aumento de la enfermedad, que contemple medidas como la disminución del tabaquismo, la mejora del diagnóstico y la concienciación a la sociedad. En este sentido, GSK y la Cátedra Respira Vida han presentado "La bicicleta de Esther", un documental dirigido por el cineasta Ander Duque que tiene como objetivo sensibilizar a la población sobre las graves consecuencias que acarrea esta patología en el día a día de las personas que la padecen.



Epidemiología

La vacuna contra la gripe, instrumento para evitar muertes por esta causa

J.G.R. **MADRID**

El presidente de la Asociación Española de Vacunología (AEV), Amós García Rojas, es categórico: "La vacuna de la gripe es, hoy por hoy, el único elemento razonable que tenemos para conseguir un impacto sobre las muertes y complicaciones derivadas de esta enfermedad –sobre todo neumonías– e ingresos hospitalarios", subraya el experto.

La población más vulnerable a sufrir complicaciones asociadas a la gripe debería vacunarse: mayores de 65 años, embarazadas, niños y personas con enfermedades crónicas. Los profesionales sanitarios también son un grupo de riesgo, al tener más probabilidad de infectarse por estar muy expuestos al virus y porque pueden transmitirlo a los pacientes. "Es especialmente importante en embarazadas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que, si no hubiera vacunas para todos, la prioridad sería para ellas", añade García Rojas, que insiste en que la vacuna contra la gripe, al estar inactivada, "no puede causar gripe de ninguna manera".

La población mayor de 65 años, embarazadas, enfermos crónicos y personal sanitario debe vacunarse de la gripe. También es recomendable en niños.

¿En qué estado está la investigación?

La investigación en este campo se centra en el desarrollo de una vacuna universal, con una única administración. "Se está trabajando en ello en varias líneas y esperemos que sea una realidad muy pronto", augura el presidente de la AEV. En este mismo sentido, Isabel Jimeno, responsable de vacunas de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), opina que los avances serán continuos en los próximos años. "La primera vacuna de la gripe era trivalente y hemos seguido con una tetravalente, que nos permite aumentar el espectro y la eficacia y eficiencia de la vacunación. Están en camino vacunas nuevas", anuncia. Entre tanto, desde la pasada temporada, la OMS recomienda el uso de la vacuna antigripal tetravalente ya que, al contener los dos subtipos del virus A (H1N1 y H3N2) y los dos linajes del virus B (Victoria y Yamagata), ofrece más protección que la vacuna trivalente (con los dos subtipos del virus A y un solo linaje del B).

Mejorar la tasa de vacunación en sanitarios

Uno de los grandes retos pasa por mejorar la tasa de vacunación en los sanitarios, un grupo poblacional por el que el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social se ha fijado un objetivo de cobertura de vacunación del 45%. Para alcanzarlo, Jimeno apuesta por innovar. "Si hacemos lo mismo cada año no vamos a incrementar ninguna tasa",

> La vacuna tetravalente permite aumentar el espectro y la eficacia de la vacunación

afirma. "La crisis de la gripe A hizo que se perdiera parte de la credibilidad en la vacunación tanto entre la población como entre los profesionales sanitarios. Se precisa más formación directa sobre los cambios en la vacuna de la gripe y más información para animarlos a que se vacunen".

Con todo, la vacunación anual es considerada la medida de control más eficaz frente al virus de la gripe; además de una de las herramientas de salud pública más efectivas y coste-efectivas. Y es que la gripe no es ninguna enfermedad banal. Al contrario, es altamente infecciosa, puede presentar complicaciones severas e incluso llegar a provocar la muerte. "Hoy por hoy, hay una importante falta de concienciación social. Aún tenemos mucho trabajo por delante", sentencia el presidente de la AEV.

Oftalmología

Avanzar en los resultados de la cirugía del cristalino

J.S.LL. **BARCELONA**

La cirugía de catarata es uno de los procedimientos quirúrgicos más comunes, con casi 22 millones de intervenciones anuales en el mundo1,2 y se estima que en 2020 se realizarán en el mundo más de 32 millones de operaciones. Las técnicas quirúrgicas para mejorar el conocimiento en biometría y cálculo de lentes intraoculares ha sido el principal motivo de un curso de formación dirigido a 600 profesionales, impulsado por Alcon, compañía líder en salud visual, junto a la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva.

El curso ha puesto el foco en la importancia de una buena planificación para optimizar los resultados de la cirugía de catarata, una enfermedad que afecta total o parcialmente la visión de 65,2 millones de personas en el mundo, y se estima que en 2020 se realizarán en el mundo más de 32 millones de operaciones. Además, el mayor conocimiento de datos biométricos sobre el ojo permite una mejor aplicación de las lentes intraoculares que, no solo sustituyen al cristalino, sino

> Las cataratas afectan total o parcialmente la visión de 65,2 millones de personas en el mundo

que también corrigen los defectos refractivos que los pacientes puedan tener.

"La biometría óptica es una prueba con la que podemos obtener mediciones de varios parámetros oculares como son la longitud axial del ojo, la queratometría corneal, la profundidad de la cámara anterior (ACD) y el espesor del cristalino (LT), parámetros que son utilizados por las fórmulas de cálculo de 4ª generación para optimizar los resultados refractivos de la cirugía de cristalino" afirma la doctora Montserrat García, oftalmóloga especialista en córnea, cirugía refractiva y patología corneal de la Clínica Rementeria, que ha impartido el curso en Madrid.

Tecnología

La CE aprueba la TAVI para pacientes con estenosis aórtica de bajo riesgo quirúrgico

Esta válvula percutánea es uno de los dispositivos médicos con mayor evidencia científica

LUCÍA GALLARDO. **MADRID**

La estenosis aórtica es una enfermedad que, debido al deterioro de las válvulas cardíacas, ve dificultado el paso de la sangre del corazón a la aorta. En su forma severa, la opción terapéutica solía ser la cirugía convencional para sustituir la válvula dañada; sin embargo, desde la aparición del implante transcatéter de prótesis aórtica (TAVI, por sus siglas en inglés), esta técnica gana terreno. "Se trata de un procedimiento consolidado en Cardiología y

> La elección entre operar o TAVI depende de la decisión compartida entre médico y paciente

una alternativa muy eficaz y segura para el tratamiento de la estenosis aórtica. Hace años, se empezó a realizar solo en pacientes mayores de 85 años y con alto riesgo quirúrgico. Posteriormente, se bajó el dintel de edad hasta a los 75 años, y ahora al tener muchos más datos de resultados y seguimiento, se propone incluso en pacientes de bajo riesgo quirúrgico" afirma José Luis Zamorano, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Ramón y Cajal, en Madrid, y vicepresidente de la Sociedad Europea de Cardiología.

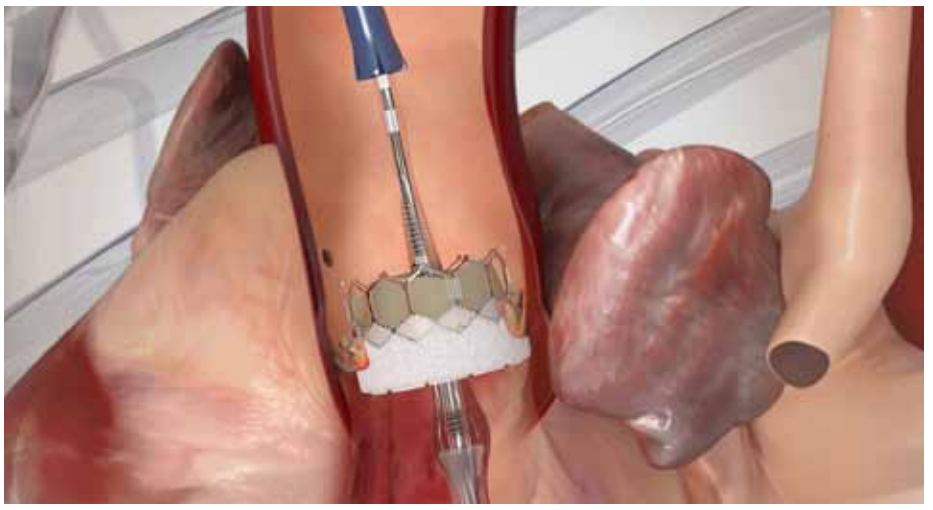
Edwards Lifesciences acaba de recibir la marca CE para la indicación de su dispositivo TAVI en enfermos con bajo riesgo quirúrgico, lo que implica que "el espectro de pacientes susceptibles de serles implantado este dispositivo se amplía significativamente, de tal manera que, ante una persona con una estenosis aortica degenerativa y sintomática, las opciones entre cirugía convencional o TAVI son las mismas", señala Javier Zueco, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Resultados favorables a la TAVI

Esta válvula percutánea es uno de los dispositivos médicos con mayor evidencia científica y más estudiados. En investigaciones que comparan la TAVI con la cirugía convencional en pacientes con bajo riesgo quirúrgico, los resultados son favorables a la primera. "La válvula percutánea es superior en el conjunto de mortalidad, accidentes cerebrovasculares y rehospitalizaciones, y también en cuanto a aparición de arritmias y sangrados", apunta Mariano Larman, jefe del Servicio de Hemodinámica de Policlínica Gipuzkoa.

Por tanto, estos expertos coinciden en que la elección entre una u otra dependerá de la decisión clínica entre el cardiólogo responsable y el propio paciente, que deberá ser informado de cuáles son los resultados en su medio hospitalario concreto, explica Javier Zueco. "La obtención del mejor resultado posible con la menor repercusión en su situación funcional o social debe ser el paradigma para el tratamiento de nuestros pacientes con estenosis aortica severa", añade. Con él coincide José Luis Zamorano: "Partiendo de la base de que la TAVI es un grandísimo avance para la mayoría de los enfermos con estenosis aortica, la decisión sobre si operar o utilizar esta técnica hay que individualizarla, evaluando en cada caso particular qué es lo mejor para el paciente".

A pesar de los buenos resultados de la TAVI, Mariano Larman incide en que en España se tratan menos pacientes con esta técnica que en otros países como Francia o Alemania. "La demostración de que los enfermos con bajo riesgo también se benefician de la TAVI debe hacer que todas las partes implicadas en estos procesos se den cuenta de que es un procedimiento que se debe extender a mayor número de pacientes", subraya este experto.



El implante transcatéter de prótesis aórtica (TAVI) se introduce por vía femoral para sustituir la válvula dañada.

Dependencia

La racionalización de psicofármacos mejora la calidad de vida de los pacientes con demencia

M.A.P. **BARCELONA**

Una de cada cuatro personas de más de noventa años padece demencia y la tendencia es que esta cifra vaya en aumento como consecuencia del envejecimiento de la población. Por este motivo, el tratamiento de esta enfermedad es uno de los focos de investigación que más interés despierta en los últimos años.

Hasta hace poco, las personas diagnosticadas con demencia eran tratadas casi exclusivamente con psicofármacos que perseguían controlar las conductas inadecuadas, proporcionando a los pacientes un aparente estado de tranquilidad. Ahora se ha demostrado que la racionalización de este tipo de medicamentos mejora el nivel de vida de los pacientes, aumentando su socialización, participación en actividades y reducción de efectos secundarios. Esta es una de las principales conclusiones del estudio realizado por el Dartmouth Institute for Health Policy and Clinical Practice, de la Universidad de Dartmouth, y Sanitas Mayores, en el que participaron 1.600 residentes de 45 centros a los que, tras analizar individualmente cada uno de los casos, se les redujo la administración de psicofármacos.

Los resultados se reflejaron de manera rápida en los residentes, que se mostraron más sociables y proactivos a participar en numerosas actividades de terapias no farmacológicas. Otro de los beneficios reflejados en el estudio fue la reducción en el número de caídas sufridas debidas a las alteraciones provocadas por los psicofármacos. "El objetivo de esta investigación es poner fin al uso de estos fármacos como sujeciones químicas y definir un modelo conceptual del uso racional de psicotrópicos mediante el cual los profesionales del sector logren reducir el uso inapropiado de esta medicación, medir con mayor precisión las dosis y conocer las cantidades mínimas efectivas para esta clase de medicamentos" concluye David Curto, responsable de Gestión Asistencial de Sanitas Mayores.

La demencia afecta al 25% de las personas de más de 90 años.

Tecnología

El diagnóstico por imagen da un salto exponencial con la IA

Un nuevo software ayuda a los radiólogos a obtener información para diagnosticar de manera más rápida y segura

L.G. **MADRID**

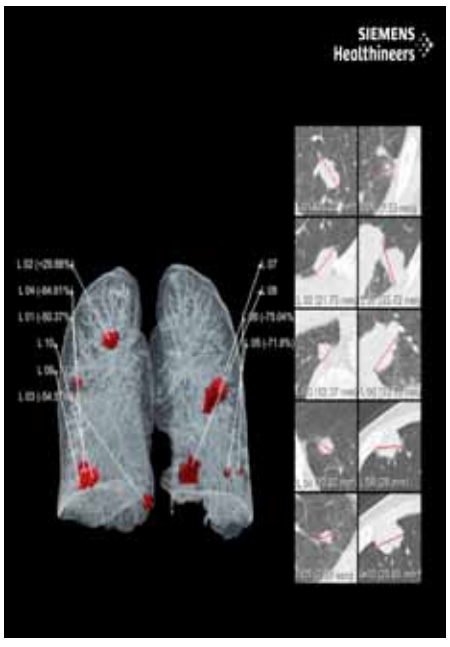
La detección, control y tratamiento de enfermedades han experimentado un salto exponencial gracias a los avances tecnológicos. Concretamente en el terreno de la radiología, la digitalización ha permitido que el diagnóstico que se obtiene sea mucho más preciso, rápido y seguro.

En este contexto, una herramienta clave y con gran potencialidad es la inteligencia artificial (IA), que se utiliza para la interpretación de imágenes médicas, aportando eficiencia y precisión y con la posibilidad de realizar dichas lecturas de manera integrada en los flujos de trabajo. Así lo conciben en Siemens Healthineers, un referente en este tipo de tecnología, ya que desde el año 1991 aplica la IA para sus equipamientos médicos. La compañía trabaja para que estas plataformas inteligentes actúen de manera más integral y puedan suponer una ayuda a los profesionales. "La IA no debe reinventar los flujos de trabajo, sino mejorar y acelerar lo que los radiólogos hacen en su día a día en tantas maneras diferentes como sea posible", según fuentes de Siemens Healthineers.

Ayuda a los radiólogos

En el área de la radiología, uno de los aspectos donde más se ha avanzado es la imagen de tórax, en la que se muestran las estructuras anatómicas. Gracias a las plataformas de IA integradas, es posible caracterizar lesiones sospechosas, con una interpretación más rápida y fiable de las imágenes. Recientemente, se ha dado un paso más en esta tecnología con el lanzamiento del nuevo asistente de un nuevo software inteligente por parte de Siemens Healthineers que analiza los datos creados por los equipos de tomografía computarizada (TC), un procedimiento que capta imágenes transversales del cuerpo que se recogen digitalmente para ofrecer una imagen tridimensional. Esta herramienta, que ayuda a los radiólogos a obtener información para diagnosticar de manera más rápida y precisa. Mediante sofisticados algoritmos, este nuevo sistema puede identificar órganos y cambios potencialmente relevantes para la enfermedad y emitir de forma automática un informe cuantitativo de los resultados.

A partir de la utilización de las imágenes del tórax, este software logra diferenciar entre sus diversas estructuras, resaltarlas de manera individual, marcar y medir posibles anomalías. Esta tecnología



El nuevo asistente de software AI Rad Companion para tomografía computarizada permite detectar y segmentar de manera automática nódulos pulmonares.

puede aplicarse a órganos como el corazón y los pulmones, y también a la aorta o cuerpos vertebrales. Por poner algún ejemplo, este sistema es capaz de detectar y segmentar de manera automática nódulos pulmonares o clasificar las vértebras según la densidad ósea.

Uno de los objetivos de la inteligencia artificial en medicina es contribuir a mejorar la productividad. Si bien el número de pruebas TC aumenta, no sucede lo mismo con el número de radiólogos, por lo que este tipo de soluciones inteligentes busca ayudarles a asumir la carga de trabajo con una tecnología que además aporta eficacia y seguridad a los procesos.

Las innovaciones tecnológicas en diagnóstico, avance en medicina de precisión

Estas innovaciones tecnológicas suponen un avance en la medicina de precisión, gracias a la que consigue alcanzar diagnósticos más específicos y precisos y terapias individualizadas centradas en las características de cada paciente y de la propia enfermedad. Esto se traduce en tratamientos más precoces y certeros, en la optimización de los procesos y el aumento de la calidad asistencial, lo que también redunda en la sostenibilidad del sistema.

Radiología

Analiza refuerza su presencia en Andalucía

Adquiere a CEDISA su Centro de Diagnóstico en Granada

Imagen exterior del Centro de Diagnóstico Granada, recientemente adquirido por Analiza.

M.T.T. **GRANADA**

La sociedad de diagnóstico Analiza ha adquirido el Centro de Diagnóstico Granada S.A.-Grupo CEDISA, como un paso más en su plan estratégico, que complementa a las realizadas durante este año en Brasil y Suiza, informa la compañía.

Se trata de una empresa familiar fundada en 1988 por el doctor Fernando Machado Quintana actualmente gestionada y dirigida por la segunda generación familiar, que continuará en la dirección tras la adquisición, realiza cerca de 200.000 estudios anuales de diagnóstico por la imagen.

Cuenta con varios centros en la provincia de Granada, gestiona los servicios de radiodiagnóstico y medicina nuclear de dos hospitales privados de la región y opera además en otras comunidades autónomas: País Vasco, Extremadura, Navarra y Aragón. Cuenta con una plantilla de cerca de 150 empleados de los cuales 80 son profesionales de la salud entre médicos especialistas en radiodiagnóstico, anatomía patológica, bioquímica clínica, microbiología, patología mamaria y medicina nuclear.

Servicio de diagnóstico en Lleida

Por otra parte y en la misma semana, el Hospital HLA Perpetuo Socorro, del grupo HLA, y Analiza anunciaron la puesta en marcha conjunta de un servicio de diagnóstico de referencia en la ciudad de Lleida, que contará con tecnología de última generación. El nuevo servicio, situado en el Policlínico de Lleida, realizará cada año más de 262.000 pruebas diagnósticas, incluidas las que se realicen a los pacientes de urgencia y hospitalizados.

Dermatología

Los pacientes de psoriasis quiere mayor aclaramiento de su piel

Los nuevos fármacos son muy eficaces y han cambiado el paradigma del manejo de la enfermedad

L.J. **MADRID**

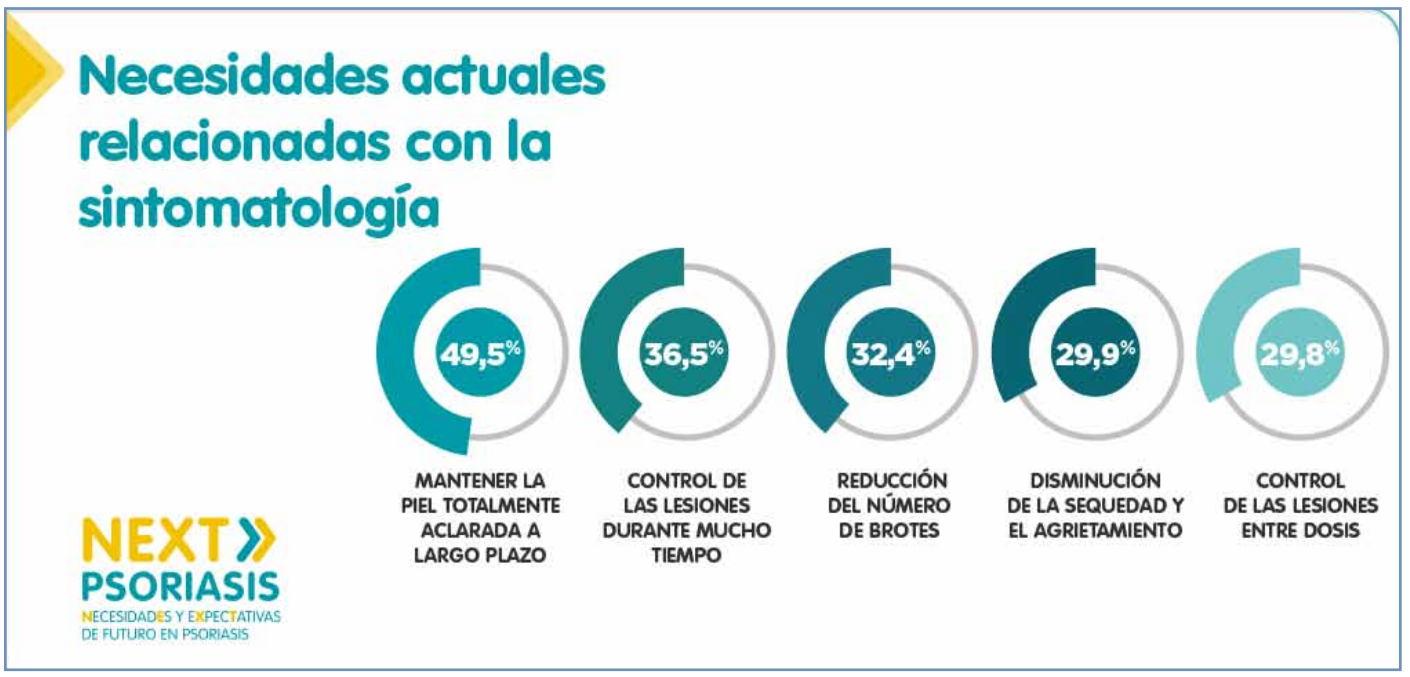
La psoriasis es una enfermedad de la piel pero, al estar causada por un mal funcionamiento del sistema inmune, va más allá de la piel. Es crónica, no tiene cura y causa un alto impacto físico, psicológico y social en los pacientes que la padecen. Además, la gran mayoría de ellos tienen enfermedades asociadas, como la artritis psoriásica, el sobrepeso o la ansiedad.

Como explica Fernando Gallardo, jefe de sección de Dermatología del Hospital del Mar de Barcelona, los cambios en los tratamientos en los últimos 15 años han propiciado cambios en los objetivos de los pacientes y en la relación con su médico.

"Los nuevos fármacos son muy eficaces y han cambiado el paradigma del manejo de la enfermedad psoriásica. Y el paciente está más informado, porque hay muchas más y mejores opciones de tratamiento", destaca.

Estos avances han propiciado que la toma de decisiones pueda ser compartida entre médico y paciente. Como indica el experto, "es un aspecto que está tomando relevancia en los últimos años, dado que existen opciones de tratamiento muy similares desde el punto de vista de eficacia y seguridad. Por eso, empieza también a establecerse, de algún modo, una "medicina personalizada de la psoriasis".

Por este motivo, "ante la posibilidad de elegir entre varios tratamientos puede ser necesario o recomendable consultar al paciente por preferencias. Obviamente, la elección del tratamiento en base a comorbilidades o riesgos, todavía es el dermatólogo -o la unidad multidisciplinar- el que tiene la información de que es lo mejor para el paciente. La mejor elección consensuada siempre va a llevar a una mayor adherencia al tratamiento y un mejor resultado.



Se puede producir blanqueamiento y normalización en su calidad de vida

"El objetivo del paciente es 'curarse' y eso todavía no es posible en la psoriasis", admite Fernando Gallardo. "Lo más próximo a ese concepto es el blanqueamiento de la piel al máximo. Es razonable pensar que, cuanta menos psoriasis tenga un paciente, mejores resultados se obtienen en los criterios usados en la evaluación de la calidad de vida de los pacientes. No solo se habla de blanqueamiento total, sino también de normalización en la calidad de vida de los pacientes. Y con un perfil de seguridad de los tratamientos excelente", añade.

"Conseguir una piel aclarada durante un tiempo prolongado es el primer paso para poder olvidarnos de que tenemos psoriasis, que al fin y al cabo es algo a lo que todos los pacientes aspiramos", subraya Montserrat Ginés, vicepresidenta de la asociación de pacientes Acción Psoriasis. "Gracias a estos nuevos tratamientos, muchos de nosotros podemos hacer cosas que hace unos años ni nos hubiéramos planteado, como enseñar nuestra piel sin ningún complejo, y vestirnos como queramos, sin tener que estar encorsetados por nuestra enfermedad", sentencia.

Nutrición

Elevar el "colesterol bueno" con el jamón Ibérico de bellota

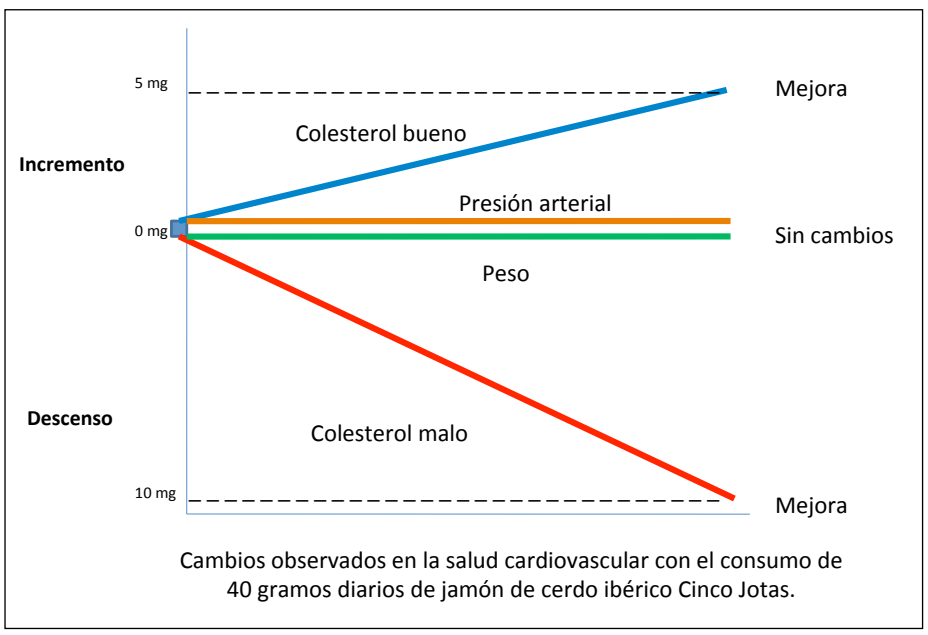
Un estudio científico auspiciado por Cinco Jotas demuestra efectos beneficiosos sobre el perfil lípido y aterotrombótico

JOAN OLIVA. **HUELVA**

Existen evidencias científicas del efecto beneficioso de algunos alimentos para la salud cardiovascular, algunas patologías oncológicas y enfermedades degenerativas. Sin embargo, estos efectos positivos no deben favorecer la aparición de otros factores de riesgos para la salud, como podrían ser el incremento de colesterol, triglicéridos, cHDL, presión arterial, obesidad y otros.

La alimentación, en general, podría favorecer la aparición de factores de riesgos para la salud, como podrían ser el incremento de colesterol, triglicéridos, cHDL, presión arterial, obesidad y otros. Por ello, una alimentación saludable es prioritario para mejorar la calidad de vida y disminuir el riesgo de enfermar. Existen evidencias científicas del efecto beneficioso de algunos alimentos para la salud cardiovascular, algunas patologías oncológicas y enfermedades degenerativas. Este es el caso del consumo moderado del jamón ibérico Cinco Jotas.

Nadie duda que la tan nombrada Dieta Mediterránea se ha impuesto como patrón dietético desde hace años. Uno de sus principales argumentos es el aceite de oliva que es rico en grasas monoinsaturadas, al igual que los frutos secos, con claros beneficios para el colesterol; el pescado azul es rico en poliinsaturadas , cuya grasa reduce la tendencia de la sangre a formar coágulos, ayudan a controlar la tensión arterial y previenen arritmias.



Cambios observados en la salud cardiovascular con el consumo de 40 gramos diarios de jamón de cerdo ibérico Cinco Jotas.

Un alimento tan asociado, como pocos, a nuestra cultura gastronómica es el jamón 100% ibérico de bellota curado procedente principalmente del suroeste español. Un claro ejemplo es el más conocido, el Cinco Jotas, "el jabugo de toda la vida" pues se precisan de cinco a ocho años para conseguir un producto que hace honor a su prestigio. Según Emilio Márquez Contreras, médico de familia de la Unidad Clínica Molino de la Vega e investigador del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, de Huelva, "este jamón es un alimento rico en polifenoles y aminoácidos, liberados durante los fenómenos proteolíticos en el proceso de curación y sus grasas predominantes son insaturadas como el ácido oleico favorables para la salud". Márquez es autor principal del estudio "Consumo moderado y habitual de jamón 100% ibérico de bellota 5 J: su efecto en el riesgo cardiovascular global". Los objetivos de este trabajo de investigación fueron evaluar la influencia del consumo moderado y habitual del jamón 100% ibérico de bellota así como en parámetros lipídicos (colesterol total, cLDL, cHDL, básicamente). Una de las principales conclusiones del trabajo es que "el consumo moderado diario de este jamón Cinco Jotas (40 gramos diarios) es recomendable para la población en general, pues no incrementa el riesgo cardiovascular general y presenta efectos favorables para la salud, al elevar el cHDL (colesterol bueno) y reducir los niveles de cLDL (colesterol malo) y triglicéridos. También este estudio reveló que el consumo de este jamón no influye en la presión arterial ni en el incremento de peso.

Hematología

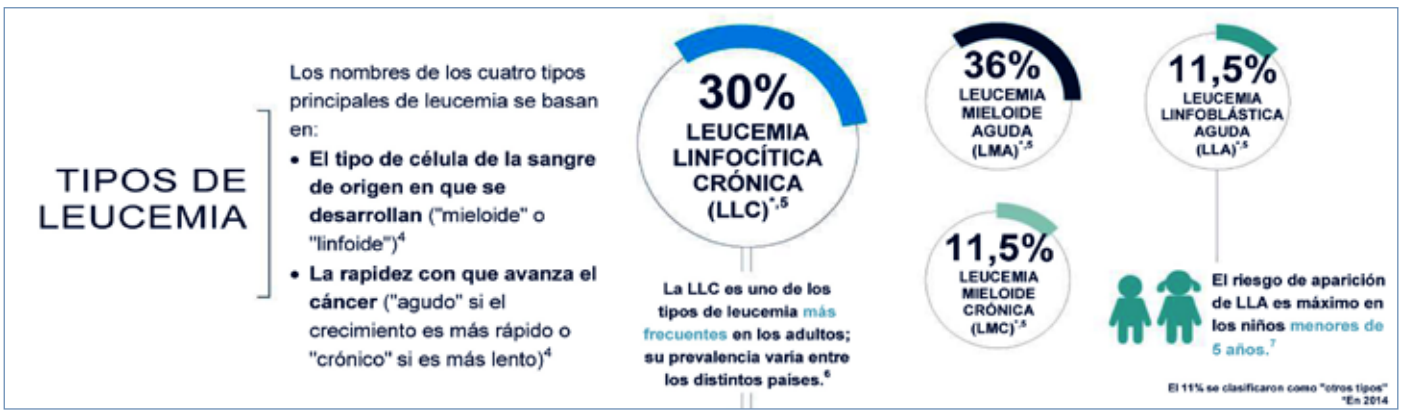
EL tratamiento dirigido mejora el control de la Leucemia Linfocítica Crónica

Los medicamentos actuales son capaces de atacar a las células de la LLC sin dañar al resto de células

M.A.P. **BARCELONA**

La Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) es la más frecuente y suele darse en personas mayores, con una edad media de diagnóstico de 65 a 70 años. Se produce por un exceso de linfocitos B (uno de los tipos de glóbulos blancos) de carácter maduro, que se acumulan fundamentalmente en la sangre, la médula ósea, el bazo y los ganglios linfáticos. Aunque la incidencia anual es de aproximadamente 5 casos nuevos por cada 100.000 habitantes -lo que la hace una enfermedad rara- la prevalencia es elevada, porque gracias a que se dispone de tratamientos eficaces, las personas que la padecen tienen una supervivencia que puede situarse más allá de los 10-15 años, dependiendo de la edad del paciente y otros factores como el estado de salud, según afirma Javier de la Serna, médico del servicio de Hematología del Hospital 12 de Octubre, en Madrid.

La mayoría de pacientes son detectados por un análisis de sangre en el que se muestra un aumento de los linfocitos en sangre. Otras señales de padecer LLC son el crecimiento de los ganglios linfáticos o el bazo; también se presentan síntomas como cansancio, debilidad, fiebre, sudoración aumentada, así como un estudio motivado por anemia o reducción de cifras de plaquetas en sangre.



La enfermedad de los tres tercios

Una forma de explicar lo que es la LLC es referirse a la enfermedad de los tres tercios. Aproximadamente un tercio de los diagnosticados de LLC no tienen ningún síntoma y la enfermedad no va a evolucionar a peor nunca, es decir, no va a cambiar ni necesitar tratamiento, si bien es necesario llevar un control de la misma. En otro tercio, en el momento del diagnóstico la salud del paciente está afectada por la LLC, ya que tiene desde un principio un comportamiento tumoral, con alteraciones tales como síntomas de enfermedad, un aumento descontrolado de los linfocitos, anemia, disminución de plaquetas o aumento progresivo de los ganglios linfáticos o del tamaño del bazo. En el tercio restante, la LLC es inicialmente asintomática, como en el primer grupo, pero según avanzan los años, tiende a cambiar a un comportamiento tumoral, explica Javier de la Serna. Además, al tratarse de una patología de las células inmunológicas, la capacidad de los pacientes de defenderse de las infecciones está reducida, lo cual es importante porque tienen mayor riesgo de tener infecciones, o que en estas personas pueden ser más graves.

Avance terapéutico decisivo

"Tradicionalmente, como en la mayoría de las neoplasias, se ha utilizado la quimioterapia citotóxica como tratamiento para la LLC. Con la quimioterapia se controlaba la enfermedad razonablemente en una primera instancia, pero con el tiempo la LLC reaparecía con mayor agresividad y resistencia", apunta este especialista. Sin embargo, gracias a los avances científicos, se ha logrado identificar moléculas y vías celulares clave para el comportamiento tumoral, que han dado lugar a los tratamientos dirigidos y personalizados, mas efectivos y seguros. "Ahora disponemos de medicamentos capaces de atacar a las células de la LLC sin dañar al resto de células". En primer lugar, se incorporaron los anticuerpos monoclonales hace unos diez años, y en estos momentos se dispone además de nuevos medicamentos orales, más selectivos y que controlan mejor la enfermedad, tanto después de un tratamiento previo como en la primera línea, subraya Javier de la Serna.

"Además de ser más cómodos de administrar, evitando la vía intravenosa, la tolerancia a estos fármacos es mucho mejor, lo que permite tratar mejor a pacientes más debilitados o mayores, y también resultan más efectivos en el control de la enfermedad a largo plazo", declara.

Opinión

Que una nueva crisis no comprometa el actual sistema sanitario

Nuestro sistema sanitario es reconocido por la elevada calidad de sus resultados en salud, su modelo universal de cobertura y su notable eficiencia. El gasto sanitario total representa alrededor del 9% del PIB, notablemente por debajo de países de nuestro entorno como Alemania, Inglaterra o Francia. Pese a ello, este sistema tan aclamado acarrea años en una situación crítica, lo que no deja de ser una real amenaza de futuro próximo. En los últimos años los presupuestos de la

La cronificación de las enfermedades ha alargado la esperanza de vida y su calidad

sanidad pública han sufrido importantes recortes, lo que ha reducido en casi un punto porcentual sobre el PIB el peso del gasto sanitario. Grandes expertos coinciden en la necesidad de una transformación del modelo de atención y mejorar los resultados del propio sistema apoyándose en las nuevas tecnologías y en un necesario cambio del ecosistema Salud.

Y todo lo anterior no es posible sin contar con las personas, por ello uno de los vectores de esta reforma debería pasar por el fortalecimiento del papel de los profesionales sanitarios. Es una realidad que la Organización Médica Colegial (OMC) ha tramitado un 20% más de certificados de idoneidad a médicos para ejercer en el extranjero. Otro dato importante es que más de un 40% de los actuales médicos de la pública se jubilarán antes de 10 años y las tasas de reposición son claramente inferiores.

Otro aspecto es el riesgo de que el talento científico no se aproveche para innovar. Nuestras empresas corren el riesgo de quedar fuera de la carrera por la innovación y la tecnología. Las empresas no invierten en innovación lo que deberían (el 1,2% del PIB, menor al 2% de objetivo para 2020). Sin embargo, en producción científica España ocupa un lugar destacado ya que es la duodécima mundial con casi 100.000 publicaciones el año pasado.

Hemos de considerar también que la cronificación de las enfermedades ha alargado la esperanza de vida y su calidad, asi como ha aumentado la tasa de dependencia de la población. Menos de un 5% usa prácticamente el 50% de los recursos del sistema. Y este hecho crecerá. Los sistemas más avanzados han ido evolucionando hacia modelos de planificación, compras y ejecución entre el mundo sanitario y social consiguiendo mejoras de calidad y eficiencia.

Hay que esperar que la previsible crisis que va a afectar a buena parte de los países europeos a partir de la 2ª mitad del 2020, no provoque un mayor deterioro en la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario.

SILVIA ONDATEGUI-PARRA
Socia Global de Life Sciences de EY

Salud mental

Más de la mitad de los españoles con estrés desarrolla una enfermedad física o problemas emocionales

J.S.LL. **BARCELONA**

La mitad (53,3%) de las personas que sufren estrés de manera frecuente o continua en nuestro país acaban desarrollando una enfermedad física o problemas psíquicos o emocionales como ansiedad o depresión, según el VII Estudio CinfaSalud: "Percepción y hábitos de la población española en torno al estrés", avalado por la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS). Además, cuatro de cada diez encuestados (38,6%) afirman que el estrés frecuente o continuo les genera problemas de concentración y rendimiento, el 4,6% asegura que le ha hecho perder a sus amigos y el 4,3%, que le ha llevado a renunciar a su empleo. Por último, el 1,7% declara que el estrés ha sido motivo de divorcio o separación y el 1,5%, de despido laboral.

Como explica Julio Maset, médico de esta farmacéutica, "el estrés es una reacción rápida del cuerpo ante una demanda o desafío, que no tiene por qué ser negativa. De hecho, un nivel moderado de estrés es normal. El problema surge cuando el individuo no cuenta con los recursos suficientes para afrontar esta demanda y se siente sobrecargado. Si esta situación se prolonga en el tiempo, la salud física y mental de la persona puede acabar deteriorándose". Según el estudio, los síntomas que más a menudo afectan a los españoles que sufren estrés son la irritabilidad (46,8%), la ansiedad (39,5%) y el insomnio (38%),

seguidos de dolores de cabeza y musculares (32,2%) y fatiga física (29,9%).

Las mujeres y las personas con hijos, más estresadas

En general, los datos indican que el estrés afecta más a menudo a la mujer que al hombre, ya que una de cada dos (48,7%) declara sentirlo frecuente o continuamente, frente a uno de cada tres varones (31,5%). Por otra parte, los menores de 45 años presentan un mayor grado de estrés que quienes han superado esta edad. También el hecho de tener hijos influye significativamente en el nivel de estrés: dentro de los mayores de 31 años, un 61,2% de los que declaran sentirse estresados continuamente tienen hijos. Además, incrementa la intensidad de este problema el tener un segundo hijo.

Ginecología

FRANCISCO CARMONA
Jefe Servicio Ginecología
del hospital Clínic BCN

Beneficios de los anticonceptivos hormonales

La Sociedad Española de Contracepción realiza cada dos años una encuesta entre las mujeres españolas adultas sobre sus hábitos anticonceptivos. De los datos obtenidos hay dos que sorprenden. El primero de ellos es el elevado número de mujeres que, teniendo relaciones sexuales y pudiendo quedarse embarazadas, no usan ningún método anticonceptivo (alrededor de un 25%); el segundo, es el bajo porcentaje de mujeres que usan anovulatorios hormonales. En nuestro país, este se sitúa alrededor del 20% sumándolos todos ellos lo que contrasta con los países vecinos, como Francia o Reino Unido, en que el porcentaje de uso de la píldora ronda el 50%. Además, resulta sorprendente que este porcentaje sea aún más bajo entre las llamadas "millennials" entre las que el número de usuarias ha disminuido en relación a la última encuesta.

Es posible que este porcentaje se modificara si las usuarias fueran conscientes de los beneficios que, más allá de evitar el embarazo y las complicaciones asociadas al mismo o a las operaciones de interrupción de las gestaciones no deseadas, presentan estos medicamentos. Es bien sabido que el uso de estos medicamentos se asocia tanto a una reducción en el dolor asociado a la menstruación como en el volumen del sangrado lo que se asocia a una disminución marcada en el riesgo de anemia que es una de las causas más importantes de disminución de la calidad de vida en mujeres en edad reproductiva.

Los anticonceptivos hormonales producen, además, un espesamiento en el moco cervical lo que algunos autores asocian a una disminución del riesgo de alguna enfermedad de transmisión sexual como la enfermedad inflamatoria pélvica. También, al producir hipoandrogenismo, disminuyen las alteraciones cutáneas en las usuarias que presentan menos acné o seborrea que las no usuarias.

Sin embargo, el efecto beneficioso no reproductivo más importante es la significativa disminución en el riesgo de cáncer de ovario y de endometrio que presentan sus usuarias. Esta disminución está asociada a la anovulación que producen y es tanto más marcada cuanto más prolongado es el uso de los anticonceptivos. Finalmente, esta reducción de riesgo se mantiene en el tiempo, aunque la mujer deje de utilizar estos fármacos.

En definitiva, es posible que si las usuarias fueran conscientes de estos beneficios asociados a los anticonceptivos hormonales el porcentaje de su uso se acercase más al de otros países europeos.

ADAMED
www.adamedfarma.es

Tecnología

La digitalización revoluciona el diagnóstico del cáncer de mama

Los avances tecnológicos han permitido aumentar hasta un 65% la detección del tumor

LUCÍA GALLARDO. **MADRID**

Los avances tecnológicos producidos en los últimos años en el diagnóstico en cáncer de mama han posibilitado abordar esta enfermedad de manera más precoz, evitar cirugías y aumentar la supervivencia y calidad de vida de las pacientes.

La digitalización ha sido clave en este cambio, según expresa Luis Bennasar, director general de Hologic BSH para España y Portugal, con más de 30 años de experiencia en esta compañía dedicada a la distribución de tecnología médica. Una de las innovaciones tecnológicas que mayor impacto ha tenido en la mejora del diagnóstico son los equipos de estereotaxia digital en mesa prona, que permiten realizar biopsias de lesiones sospechosas de forma muy poco invasiva. "Esta tecnología ha dado un vuelco a un proceso tan traumático como la biopsia mamaria, haciéndolo tan preciso como poco agresivo", apunta Bennasar, para añadir que se trata de uno de los muchos casos en los que tecnología desarrollada para la NASA en muy poco tiempo ha pasado al ámbito de la medicina.

Mamografía 3D

Otra de las revoluciones en la detección de las lesiones ha sido la tomosíntesis o mamografía 3D, que desarrollada hace 10 años, irrumpió en nuestro país hace apenas ocho. Las de última generación reducen hasta un 65% de promedio la detección de tumores y ahorran un 40% la realización de pruebas complementarias. "Este ha sido sin duda el cambio tecnológico que más ha impactado en el diagnóstico mamario en los últimos años. Con la tomosíntesis, se realizan una serie de adquisiciones del tejido mamario desde diferentes ángulos y se reconstruyen imágenes planas de la mama, de manera que se evita la superposición de tejidos", detalla el director general de Hologic. En su opinión, es necesario implementar de manera generalizada esta tecnología en los programas de cribado, para que todas las mujeres tengan acceso a este tipo de herramientas independiente de su lugar de residencia.

El procedimiento de biopsia prona cada vez más rápido, cómodo y menos doloroso

La imagen no es lo único que determina si una lesión es maligna. Un patólogo debe confirmarlo a partir de una muestra de tejido, y para ello, ya no es imprescindible operar. Si la lesión es visible por ecografía, el radiólogo puede realizar la biopsia con el ecógrafo. Estos aparatos han evolucionado mucho, en calidad de imagen y en funcionalidades, que permiten caracterizar las lesiones mucho antes de insertar una aguja, como el caso de la elastografía Shear Wave, que indica cómo es de dura una lesión, para el pronóstico de su posible malignidad.

La biopsia asistida por vacío (BAV) ha conseguido que las pacientes con lesiones benignas o premalignas puedan someterse a una intervención muy poco invasiva. "Estos sistemas son capaces de aportar una muestra suficiente para un diagnóstico preciso y fiable, en muy poco tiempo, de forma ambulatoria y evitando el proceso quirúrgico a miles de mujeres", expresa Bennasar.

Para este experto, es importante destacar que, si bien el arsenal de equipos de radioterapia avanzada se ha visto muy reforzado en España tras la reciente donación de la Fundación Amancio Ortega, es muy probable que en el futuro los sistemas de radioterapia intraoperatoria tengan un papel más relevante, permitiendo el tratamiento inmediatamente tras la intervención. El futuro del diagnóstico también pasa por la Inteligencia Artificial. "Veremos en los próximos años innovaciones que permitirán disponer de soluciones que ahorrarán mucho tiempo en la lectura de casos", afirma.

Oncología

Primer programa de aceleración de 'startups' para el cuidado del cáncer impulsado por Novartis

M.T.T. **BARCELONA**

Para reimaginar el cáncer a través de la ciencia innovadora y el poder de las nuevas tecnologías, Novartis se ha unido a Conector Startup Accelerator en la puesta en marcha de Novartis Cancer Startup Program, un programa de aceleración de startups "HealthTech" enfocadas en el cuidado del paciente con cáncer.

El objetivo del programa es impulsar el potencial del ecosistema emprendedor para favorecer el desarrollo de soluciones innovadoras que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer a lo largo de todo el proceso: en la prevención, en el momento del diagnóstico, durante el tratamiento y el seguimiento médico, y en la convivencia diaria con la enfermedad.

En palabras de José Marcilla, director general de Novartis Oncology, "nos encontramos en un momento de transformación exponencial con dos revoluciones, la biomédica y la tecnológica, ocurriendo al mismo tiempo. Y en Novartis creemos que el binomio innovación-colaboración, es decir, el trabajo conjunto con startups y otros actores del entorno digital, nos permitirá canalizar todo el potencial que viene de la mano de esta transformación para seguir reimaginando el cuidado del cáncer y hacer realidad, algún día, nuestro sueño de curar la enfermedad".

Por su parte, el CEO de Conector Startup Accelerator, Quino Fernández, apunta que "la 'innovación abierta' es claramente una de las vías con más potencial para el desarrollo de nuevos productos y servicios y permite a las corporaciones incorporar ideas innovadoras generadas y desarrolladas fuera de sus estructuras. Es un orgullo para Conector colaborar con su experiencia y su red de mentores en su primer proyecto en este área".

El programa está dirigido a startups en fase "seed" -con producto desarrollado, pero en fase inicial- y en fase "growth" -con producto en el mercado y modelo de negocio validado – que desarrollen propuestas que puedan contribuir a mejorar la experiencia de los pacientes con cáncer, facilitar el trabajo de los profesionales que les atienden, o, en general, optimizar los procesos y tratamientos relacionados con la enfermedad.

Salud y Medicina
La mejor información sanitaria en: www.saludymedicina.org
Para envío de comentarios, sugerencias y comunicados: redaccion@barcelonasalud.es

Oftalmología

Retinopatía de la prematuridad

La retinopatía de la prematuridad (ROP, por sus siglas en inglés) es una enfermedad ocular que padecen algunos bebés prematuros nacidos antes de las 31 semanas de gestación. Algún grado de ROP se produce en el 50 por ciento de todos los nacimientos prematuros, y el 10 por ciento de estos niños necesitan tratamiento. El grado de severidad de la retinopatía es mayor cuanto más prematuro es el recién nacido.

El tratamiento tiene como objetivo evitar la formación de los neovasos

Causas

El aporte de sangre a la retina comienza a las 16 semanas de gestación, en el nervio óptico, y los vasos se desarrollan en ese punto hacia la periferia retiniana hasta la hora de nacer. Cuando un niño nace prematuramente este crecimiento normal se ve interrumpido y comienzan a crecer vasos anormales.

La retinopatía del prematuro hace que los vasos sanguíneos crezcan de una forma anómala (anormal) en la retina.

Los bebés prematuros en riesgo de desarrollar retinopatía de la prematuridad deben ser evaluados por un oftalmólogo entre 4 y 6 semanas después de nacer.

Son múltiples las causas que pueden ser responsables de esta patología aunque se considera como de mayor responsabilidad la hiperoxigenación del bebé en las primeras semanas después del nacimiento. Esto provoca la formación de áreas de la retina isquémicas, es decir, con un déficit de aporte sanguíneo. Este efecto empeora al no haberse formado de forma fisiológica los vasos propios de la retina. La falta de aporte sanguíneo a nivel retiniano induce al cuerpo a generar unos vasos de nueva formación llamados neovasos que pueden provocar desde hemorragias en la cavidad vítrea a tracciones difusas y hasta un desprendimiento de la retina en casos más severos.

Tratamientos

El tratamiento tiene como objetivo prioritario evitar la formación de los neovasos o, en el caso que ya se hayan formado, reducir el riesgo de sangrado y de otras complicaciones antes mencionadas. La fotocoagulación con láser sigue siendo a día de hoy el tratamiento principal sobre las áreas de isquemia. La criocoagulación (ablación del tejido retiniano mediante congelación) también se utiliza con el mismo objetivo que el láser en situaciones donde no se pueda realizar la fotocoagulación. Las inyecciones intravítreas de factores antiangiogénicos son, hoy en día, un tratamiento muy estandarizado y se utilizan para reducir el tamaño de los neovasos y evitar su sangrado.

SANTIAGO ABENGOECHEA
Oftalmólogo
barraquer.com

Industria

Las cuatro cuestiones que amenazan el buen momento que vive la industria farmacéutica en España

La inversión en I+D de este sector representa el 21% del total en investigación industrial

MAR MUÑOZ. **CHINCHÓN**

La industria farmacéutica es un sector en el que trabajan "decenas de miles de personas comprometidas no solo con quienes sufren una enfermedad, sino también con traer riqueza a nuestro país para que nuestra economía sea competitiva". Así explica Martín Sellés, presidente de Farmaindustria, el valor del tejido industrial farmacéutico que opera en España. Sin embargo, existen cuestiones que amenazan la pujanza en empleo e investigación que atraviesa el sector. Las principales son el empeoramiento del acceso a la innovación, la escasa inversión destinada al Sistema Nacional de Salud, el Plan de estímulo de genéricos y biosimilares, y los desabastecimientos de medicamentos.

Durante un reciente seminario, celebrado en Chinchón, el presidente de la patronal subrayó el "momento brillante" que vive la investigación biomédica. En concreto, la inversión en I+D de este sector representa el 21% del total en investigación industrial en nuestro país. "Esas grandes inversiones movilizan un sistema innovador que cada vez es más abierto y atractivo", comenta Sellés.

Aumentar la financiación

Sin embargo, el acceso a los medicamentos está empeorando de forma preocupante. "Nos lleva 10 años desarrollar un medicamento y, cuando ya está disponible, no podemos permitir que el paciente espere una media de 450 días a que el fármaco obtenga el visto bueno del Ministerio de Sanidad", lamenta. Por otro lado, el presidente de Farmaindustria pide que se refuerce el Sistema Nacional de Salud destinando el 7% del PIB a su financiación. Recuerda que en 2018 la inversión alcanzó tan solo el 6% del PIB (un 0,5 menos que en 2010), mientras que el número de pacientes crónicos ha ascendido un 50% desde 2010.

Otra de las cuestiones que preocupan es el Plan de estímulo de genéricos y biosimilares del Ministerio de Sanidad, por el que "se prima la prescripción por propio activo relegando la de marca a casos excepcionales". "La prescripción por principio activo no se traduce en beneficios ni para el paciente ni para el sistema de salud. Este Plan parte de un enfoque incorrecto: la idea de que los genéricos han perdido cuota de mercado y, realmente, no ha hecho más que crecer", señala Y añade: "La prescripción por marca tiene tres grandes ventajas que el plan ignora: refuerza la adherencia al tratamiento, evita errores en la toma de medicación sobre todo en pacientes mayores y facilita la necesaria labor de farmacovigilancia".

Los recursos a la Sanidad no crecen, pero sí el número de pacientes crónicos

En cuanto al problema de los desabastecimientos de fármacos, propone soluciones imaginativas como movilizar a laboratorios a producir medicamentos maduros (que han perdido la patente) considerados esenciales y en riesgo de desabastecimiento.

Farmacia

La farmacia, por el desarrollo sostenible

El Parlamento Europeo declaró el pasado mes de noviembre la emergencia climática, y pedía la acción inmediata y ambiciosa para limitar los efectos del calentamiento global. Ante esta situación, denunciada por países, administraciones locales y científicos de todo el mundo, las acciones individuales juegan un papel crucial, y desde la farmacia, el farmacéutico tiene mucho que aportar. El hecho de ser un profesional próximo y que cuenta con la confianza de la población le sitúa como un agente local fundamental para contribuir a asumir cualquier cambio social.

Las farmacias pueden ser espacios de salud ecológicos y respetuosos con el entorno, con la aplicación de medidas como el uso eficiente de la energía, el ahorro de agua, la optimización de la gestión de los residuos o el uso responsable de bienes y servicios. La promoción de recogida de envases y restos de fármacos para darles un correcto tratamiento medioambiental en su eliminación es una acción ya consolidada en las farmacias, con los Puntos SIGRE. Este sistema de gestión de residuos ha evitado, durante los últimos 15 años, 63.000 toneladas de CO2

Buscar alternativas al plástico

Los plásticos suponen la fuente de contaminación más generalizada de los océanos, siendo responsables del daño y la muerte de muchas especies. Se calcula que cada año 4.500 millones de cepillos de dientes acaban en los océanos, lo que supone el 1% de la contaminación de plástico que llega a los mares. Utilizar cepillos de madera de bambú, que se encuentran en las farmacias, es un pequeño gesto con grandes implicaciones para el medio ambiente.

Los cepillos de plástico son solo un ejemplo. Podemos hablar también de otros productos, como los bastoncillos, que dejarán de comercializarse a partir de 2021, junto con cubiertos, platos, pajitas, mezcladores de bebidas, recipientes para alimentos y bebidas de poliestireno expandido. Las bolsas de plástico tienen también los días contados.

Los productos íntimos femeninos también son un ejemplo de sostenibilidad medioambiental. España se encuentra a la cabeza de países europeos en los que más copas menstruales se usan, por delante de Reino Unido, Portugal y Alemania. Utilizar alternativas a los tampones y compresas genera menos residuos.

La farmacia, a través de sus instituciones profesionales, han asumido los principios de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de la Organización de Naciones Unidas (ONU), un plan de acción a favor de las personas, el planeta y la prosperidad, que también tiene la intención de fortalecer la paz universal y el acceso a la justicia. De este modo, y con pequeñas acciones, la farmacia muestra ser un sector tradicionalmente comprometido con la responsabilidad social.

AFB
Associació de Farmàcies de Barcelona
membre de:
FEFAC
Federació d'Associacions de Farmàcies de Catalunya