







Si no puede ver correctamente el mensaje, pulse [aquí](#)

Jueves, 3 de febrero de 2005

Número

En esta edición:

-  **PRIMER PLANO:** Los expertos abogan por incentivar a los profesionales para lograr un mayor uso de las guías clínicas, en un encuentro organizado por la Fundación Abbott (AMPLIO REPORTAJE FOTOGRÁFICO)
-  Salgado puntualiza que el acuerdo con la Generalitat para la aplicación del plan piloto de dispensación de cannabis aún no está cerrado
-  La Comunidad Valenciana aplicará la jubilación forzosa en las especialidades sin problemas de personal
-  Aragón acepta homologar el salario de los profesionales sanitarios a la media de otras autonomías
-  **PERFILES:** Rubén Moreno, presidente de la Sociedad Española de Farmacogenética y Farmacogenómica
-  **EL BISTURÍ:** De políticas ligeras de ropa, memorias de África y jubilaciones discriminatorias...

La brújula 

EL PERSONAJE DEL DÍA
Antonio Brun, director gerente del Servicio Aragonés de Salud

Una publicación del Grupo Editorial

SANITARIA 
www.sanitaria2000.com

 **Carta del editor****Facultativos de hospitales de Euskadi y Gabriel Inclán**

Jose Mª Pino

Los portavoces de la Federación de Facultativos de Hospitales de Euskadi (FFHE) mantienen un conflicto con Osakidetza (aunque parezca mentira, es el sistema vasco de salud). Reclaman, fundamentalmente, algo tan obvio como la retribución de las horas trabajadas extras, como horas extraordinarias, como así lo contempla una sentencia del Supremo. Pero **Gabriel Inclán** y su partido son especialistas en ignorar las normativas constitucionales y, por supuesto, las judiciales, ¡van unidas!

El consejero justifica que el pago de las horas como extraordinarias traería el caos del sistema. Esto lo mantiene, incluso, después de los intensos días de sobre esfuerzo y voluntad por parte de su plantilla para paliar las avalanchas de la epidemia gripal. Su negativa les obliga a acudir a la huelga, a pesar de que su demanda salarial está contemplada y aprobada por el Tribunal Supremo. Además, estos facultativos, que están muy enardecidos, entienden que tienen derecho a participar en la oferta pública de empleo y en la gestión sanitaria.

Gabriel Inclán argumenta que no tiene recursos para hacer frente a esta demanda. Sin embargo, anuncia públicamente que va a impulsar la implantación de los desfibriladores automáticos en lugares públicos y manejados por personal no médico. Por supuesto, esto conlleva un gasto en tecnología y, cómo no, en formación inicial y continuada de este personal.

El *British Medical Journal* le dice que esta opción no es coste-efectiva, estudios recientes en Chicago y en Noruega demuestran y cuestionan los métodos de reanimación cardiopulmonar ejercidos por personal sanitario, al ser ostensiblemente inadecuados para una efectiva reanimación cardiopulmonar... ¿Se imaginan con personal no sanitario, ni siquiera médico, qué pasaría?

Pues bien, a pesar de estas advertencias científicas de la ineficacia de los desfibriladores, se empeña en su implantación teniendo en cuenta el elevado coste que acarreará. ¿Por qué no atiende a las demandas económicas de sus médicos, en vez de jugar a los cacharritos?, ¿por qué no atiende las demandas laborales de sus médicos (retirando la carrera profesional reversible) y deja de gastar dinero por indicación de sus próximos aliados en el Gobierno?... Así sucesivamente.

Primer plano

ENCUENTRO '¿POR QUÉ NO SE APLICAN LAS GUÍAS CLÍNICAS EN LA PRÁCTICA MÉDICA?'

Expertos abogan por incentivar a profesionales para lograr una mayor adherencia a las guías clínicas

Actuar de acuerdo a una guía no es obligatorio para un médico, pero es indicio de una buena prax

Texto: José García
Fotos: William H. Duarte

Expertos han abogado por incentivar a profesionales y organizaciones para conseguir una mayor adherencia a las guías de práctica clínica. Además, coinciden en que tienen que estar consensuadas, basadas en la evidencia obviando el coste económico, y ser útiles fáciles de aplicar, además de tener una experiencia, una revisión crítica, unos métodos de evaluación y una graduación en sus recomendaciones.

Estas son conclusiones del encuentro '¿Por qué no se aplican las guías clínicas en la práctica médica?', organizado por la Fundación Abbott y celebrado recientemente en la sede madrileña de la Organización Médica Colegial.

Los expertos han dejado claro que las guías nacionales son útiles, pero se está yendo hacia una guía común europea con una institutu fuerte que las respalde y unos contenidos de calidad realizados por expertos en la materia. "Es mejor adaptar las guías internacional nuestro país, que hacer un sobreesfuerzo en hacer unas guías nacionales", señalaron.

Asimismo, insistieron en la gran sobreoferta de guías que hay en la actualidad, que se aplican muy poco, por lo que consideraron necesarias diferentes estrategias, tanto activas como pasivas, para una mejor implementación. También incidieron en lo importante es a la hora de elaborar una guía mostrar una transparencia de cómo se ha hecho y cuáles son sus objetivos.

Precisaron que el cuidado del facultativo en el abordaje de cada caso guarda una íntima relación con la aplicación de las guías clínica "Actuar de acuerdo a una guía no es obligatorio para un médico, pero sí indicio de una buena praxis", concluyeron.

El consejero de Sanidad madrileño, Manuel Lamela, clausuró el encuentro con el compromiso de elevar al Consejo Interterritorial incentivar la elaboración y el desarrollo de guías clínicas como herramientas de excelencia y calidad.



De izqda. a dcha., Guillermo Sierra, presidente de la OMC; Federico Plaza, director general de la Fundación Abbott; Man Lamela, consejero de Sanidad de Madrid; José Luis Zamorano, jefe de la Unidad de Ecocardiografía del Hospital Clínico Carlos; y Javier Olave, director de *Diario Médico*.



Sierra y Plaza charlan ante la atenta mirada del consejero Lamela.



Zamorano, durante la presentación de las conclusiones c encuentro.



Sierra, en un momento de su participación.



Alfonso Moreno, presidente del Consejo Nacional de Especialidades Médicas, también asistió a la jornada.



Mónica Ausejo, presidenta de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria, al finalizar el encuentro.

El termómetro



Marina Geli

La *consellera* de Sanidad de Cataluña aseguró hace unos días que el acuerdo por el que se aprobaba el terapéutico del cannabis ya estaba cerrado y que sólo faltaba firmarlo. Sin embargo, la ministra Salgado ha tenido que corregir, puesto que todavía falta revisar algunos detalles del plan piloto. La prudencia es una virtud.



Carmelo Barrio Baroja

El secretario general del PP vasco también ha pedido un "debate en profundidad" para analizar la situación del sistema sanitario vasco, que, a su juicio, "ha entrado en grave crisis en pocas semanas". Barrio invita a la Consejería de Sanidad a "abandonar su actitud de autocomplacencia" y a abrir el debate con todos los actores sanitarios.



Vicente Rambla

La opción de jubilación obligatoria se está desarrollando de forma diferente, según las comunidades. En la valenciana, Rambla ha optado por jubilar a los médicos según sus intereses. Si necesita facultativos de especialidad concreta, podrán alargar su carrera. Si hay médicos suficientes, jubilación forzosa.



Rafael Sariego

Los médicos y enfermeros asturianos han paralizado la movilización que tenían previsto comenzar el mes de mayo consistente en dejar de usar sus propios vehículos para acudir a los domicilios de sus pacientes. Finalmente se reunirán con dirigentes del Servicio de Salud del Principado para solventar un problema que llevan muchos meses denunciando.



Fernando Varela Noreña

Este médico lucense asume a partir de este jueves el cargo de director gerente del Hospital da Costa, en Lugo. Falta le va a hacer echar mano de su amplia experiencia en el campo de la gestión sanitaria, puesto que habitualmente es la cuarta persona que ocupa este cargo en seis años.

SALGADO: "ES RAZONABLE, PERO QUEREMOS SER MUY PRUDENTES"

El Ministerio apunta que el acuerdo con la Generalitat para la aplicación del plan piloto de dispensación de cannabis aún no está cerrado

Geli espera llegar a un acuerdo en los próximos días

Redacción/EFE. Madrid

La ministra de Sanidad, Elena Salgado, ha manifestado que aún no está cerrado el acuerdo con la Generalitat para la puesta en marcha en la comunidad catalana del plan piloto que contempla la dispensación de cannabis con fines terapéuticos, aunque matizó que "el Ministerio está examinando la propuesta". Así lo declaró en respuesta al anuncio realizado el pasado lunes por la consejera de Sanidad de Cataluña, Marina Geli, quien aseguró que el acuerdo estaba cerrado y que sólo faltaba firmarlo.

Tras el anuncio de la consejera, el director de Recursos Sanitarios de Cataluña, Rafael Manzaneda, comunicó en una rueda de prensa que cuatro hospitales y 60 farmacias iban a comenzar a dispensar cannabis este trimestre en el marco de un estudio piloto sobre el uso terapéutico de dicha sustancia.

Salgado ha declarado que considera "razonable" que se lleve a cabo algún ensayo para "de verdad calibrar el uso terapéutico del cannabis" porque, según afirmó, "hay una evidencia científica, si no suficiente, por lo menos indicadora, de que esos usos terapéuticos son posibles y pueden ser utilizados en nuestro país".

Sin embargo matizó que "en el ministerio queremos ser muy prudentes". En esta línea, apuntó que desde Sanidad se está considerando la posibilidad de que la primera experiencia del estudio "se reduzca al ámbito de la farmacia hospitalaria por ser el mejor sitio para realizar un seguimiento detallado". Tras esa primera fase, señaló, "sería el momento de evaluar si debe extenderse a las farmacias".

Por su parte, Geli ha reaccionado con optimismo ante las declaraciones de la ministra. Ha pedido que "no se magnifiquen las discrepancias" con la Administración Sanitaria central, y ha manifestado que cree que llegarán a un acuerdo definitivo en los próximos días.



Salgado ha declarado que considera "razonable" que se lleve a cabo algún ensayo para "de verdad calibrar el uso terapéutico del cannabis".

Subrayó que "no existe ningún conflicto" y matizó que las discrepancias se deben "a los procedimientos técnicos". Asimismo, aclaró que el modelo del plan piloto "es una responsabilidad de esta consellera", y precisó que es "un tema de plazos" para el inicio del ensayo lo que está causando diferencias con el Ministerio.

Según las últimas declaraciones de Geli, la puesta en marcha del proyecto piloto está prevista para "después de Semana Santa". En lo relativo a los lugares de dispensación del cannabis, a diferencia de lo propuesto por Salgado, la consejera catalana volvió a defender que, aunque "el responsable de la prescripción será el servicio hospitalario", las oficinas de farmacia "son un lugar idóneo por su accesibilidad".

Primeros hospitales en dispensar cannabis

Los hospitales Vall d'Hebrón, Clínic, Bellvitge y German Trias i Pujol de Badalona (Can Ruti) podrían ser los primeros hospitales españoles que dispensen cannabis. Los cuatro se han presentado y, según fuentes del departamento de Salud catalán, son los que más posibilidades tiene de ser elegidos para el ensayo. Esta decisión depende, sin embargo, del Ministerio de Sanidad, quien también está pendiente de aprobar la importación de las píldoras de marihuana que fabrica un laboratorio holandés. Geli ha apuntado que estos hospitales serán "los centros que pivotarán estos proyectos pilotos", pero ha señalado que "esto no significa que no se vayan incorporando otros".

Por su parte, el presidente de la Organización Médica Colegial (OMC), Guillermo Sierra, ha manifestado que, en su opinión, se corre el riesgo de que el uso del cannabis con fines terapéuticos se frivolicé por parte de los

jóvenes, quienes podrían pensar que esta droga “no es perjudicial porque la recetan los médicos”. Por ello, demandó que la dispensación de esta sustancia se limite a “casos extremos” en los que ya han fracasado el resto de opciones terapéuticas. “La administración de esta droga debe estar avalada por un rigor científico y unos profesionales médicos”, concluyó.

LA PATRONAL ABANDONA LA ASOCIACIÓN

FEFE considera que la gestión de APROAFA “es poco transparente y poco eficaz”

Isabel Vallejo apunta que para la federación no es útil seguir formando parte de esta entidad

Lara Robles. Madrid

La Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles (FEFE) abandona la Asociación para la Promoción de la Asistencia Farmacéutica (APROAFA) porque “no cumple el objetivo con el que se creó”. Así de categórica se ha mostrado en declaraciones a **Redacción Médica** la presidenta de FEFE, Isabel Vallejo, que añadió que “la gestión de APROAFA es poco transparente y poco eficaz”. Informó de que esta decisión, a la que ha llegado la Asamblea General de esta federación patronal, es consecuencia de “la detección de deficiencias tanto en la gestión administrativa, como en la económica, y de medios”.

Por otro lado apuntó que a esto se añade que “no perciben” que la asociación haya cumplido el objetivo fundamental para el que se concibió, que pasa por “la defensa de la profesión farmacéutica en las oficinas de farmacia”. Por todo ello, el pasado 20 de diciembre comunicaron a la entidad su salida que, dijo Vallejo, “es coherente con la política de FEFE porque no consideramos útil seguir formando parte de una entidad como esta”.

Señaló que FEFE no tiene previsto hacer públicos los detalles de las mencionadas carencias, en la gestión, que ya fueron expuestas en el seno de la Asamblea, al considerar que esa información debe quedar en “el campo interno del gasto”.

El abandono por parte de la patronal farmacéutica de APROAFA significa su salida del órgano directivo de esta asociación que comparte con el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, y el sector de la distribución. Sin embargo su salida, matizó Vallejo, no influirá en la financiación de la asociación porque su presupuesto proviene de las “aportaciones de los farmacéuticos particulares”.



Isabel Vallejo, presidenta de FEFE, dice que la decisión “es coherente con la política de la patronal”.

La presidenta de FEFE citó como ejemplos de “poca transparencia” que la asociación no proporcionara al patronato informaciones como el número de particulares que colaboran en la sustentación económica de la misma. Añadió que “no percibían que esta entidad trabajase con los medios de que dispone por el objetivo con que se creó a través de campañas u otras iniciativas”.

Autonomías

A PARTIR DE ABRIL

Rambla aplicará la jubilación forzosa en las especialidades sin problemas de personal

Podrán mantenerse hasta los 70 años los médicos que realicen una labor investigadora relevante, según el consejero de Sanidad valenciano

José García. Madrid

El consejero de Sanidad de la Comunidad Valenciana, Vicente Rambla, lo tiene claro. Aplicará la jubilación forzosa a los 65 años a partir de abril en aquellas especialidades médicas sin problemas de personal. “Tenemos especialidades donde hay gente joven con capacidad de trabajo. En este caso, sí habrá una jubilación a los 65 años”, anunció Rambla, en declaraciones a **Redacción Médica**.



Vicente Rambla.

No obstante, matizó que "no cabe hablar de una generalizada jubilación a los 65 años", ya que "podrán mantenerse hasta los 70 años" los facultativos de especialidades, como Traumatología y Anestesiología, "donde sí hay problemas para encontrar médicos", además de aquellos facultativos "de especial significación, por ejemplo, desde el punto de vista investigador".

Según Rambla, "garantizamos así la adecuada renovación en las especialidades donde es posible, así como que muchos facultativos puedan mantenerse en sus puestos de trabajo".

PROPUESTA SALARIAL DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD

La Consejería acepta la homologación de los profesionales sanitarios a la media de otras CC.AA.

Los sindicatos reconocen un "acercamiento de posturas", pero mantienen la convocatoria de huelga

Redacción/EFE. Zaragoza

El Servicio Aragonés de Salud (Salud) ha presentado a los sindicatos que participan en la negociación del futuro Acuerdo Profesional Sanitario 2005-2007 una amplia propuesta con cambios organizativos y salariales para todos sus trabajadores, según ha informado la Consejería de Aragón. La primera medida sería la homologación de los profesionales sanitarios y no sanitarios a la media de lo que perciben sus compañeros del resto de comunidades transferidas.

El sindicato Cemsatse, por su parte, ha reconocido "un acercamiento de posturas" con la Administración sanitaria, pero en principio mantiene la convocatoria de huelga porque considera que la propuesta no iguala sus pretensiones.

El Salud también ha planteado un incremento del coste de la Atención Continuada, es decir, más fondos para las guardias en reconocimiento a la asistencia de calidad que se proporciona a los usuarios las 24 horas del día tanto en Atención Primaria como en Especializada.

Además, propone un incremento de la asignación por tarjeta sanitaria a los médicos de Familia. Según el Salud, es "la herramienta más adecuada" para permitir que los facultativos, sin perder parte de su salario, puedan reducir el número de usuarios adscritos y conseguir mayor tiempo de asistencia.

Finalmente, Salud ha planteado la creación de unos complementos salariales que permitan remunerar a los médicos para que los centros de salud y los hospitales estén abiertos, de forma ordinaria, por la mañana y por la tarde. El objetivo es que los profesionales puedan dedicar más tiempo a prestar asistencia y a hacer posible la docencia y la investigación. Estos complementos, según Salud, se han ofertado también a enfermeras, auxiliares, celadores, administrativos, etc.

Por su parte, el secretario general de Cemsatse, Lorenzo Arracó, ha reconocido un "principio de negociación" y "un acercamiento de posturas" por parte de la Administración sanitaria, después de su reunión con el director gerente del Salud, Antonio Brun, y otros responsables del Departamento.



Antonio Brun, director gerente del Salud, ha cedido su postura en las negociaciones con los sindicatos.

Leandro Catalán, presidente de Fasamet, agregó que en 48 horas se planteará una respuesta al Salud y, mientras tanto, sigue vigente el calendario de movilizaciones para finales de este mes.

"Vislumbramos que el Gobierno de Aragón ha variado su postura inflexible", pero el esfuerzo económico que plantean "nos parece insuficiente" para tres años y está por debajo del anterior Pacto por la Sanidad, afirmó. Entre otras cuestiones, Catalán dijo que se ha planteado el incremento de la hora de guardia, que actualmente se paga a diez euros, en 1,5 euros, cifra que sigue estando por debajo de otras comunidades.

El Salud ha convocado este jueves al resto de los sindicatos de la Mesa Sectorial, UGT, CCOO y CSI-CSIF, a una reunión a la que el secretario general de la Federación de Servicios Públicos de UGT Aragón, Daniel Alastuei, ha

confirmado que no asistirán "en coherencia con el planteamiento de que se debería negociar en la Mesa de la Función Pública".

Por su parte, Luis Álvarez, de la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO, informó de que sí acudirán a la reunión, donde van a exponer que se constituya la Mesa Sectorial de Sanidad y que la negociación de una carrera profesional y un complemento específico debe ser general para todos los trabajadores del Gobierno de Aragón.

CATALUÑA

Convocadas 111 plazas de obstetricia y ginecología del PASSIR del ICS

Redacción. Barcelona

El Departament de Salut ha hecho pública la convocatoria para obtener destino definitivo en plazas de facultativos especialistas en obstetricia y ginecología del programa de atención a la salud sexual y reproductiva (PASSIR) del Institut Català de la Salut (ICS), por el sistema de derecho de opción preferente y concurso de méritos restringido. Según la resolución publicada en el Diario Oficial de la Generalitat de Catalunya (DOGC) núm. 4313, de 1 de febrero de 2005, los aspirantes disponen de un plazo de un mes para presentar la solicitud.

PAIS VASCO

Sanidad rechaza las críticas de los médicos y niega que haya crisis en el sistema

Redacción. Bilbao

El departamento de Sanidad del Gobierno vasco ha rechazado las críticas lanzadas por la Federación de Facultativos de Hospitales de Euskadi (FFHE), y ha afirmado que la crisis en el sistema sanitario que la entidad denuncia "es inexistente". La Administración acusa a FFHE de estar llevando a cabo "medidas de presión electoral", tras haber criticado sus responsables una crisis del sistema y la "pasividad de las autoridades". Sanidad añadió que será difícil llegar a un acuerdo con los médicos "si lo que quieren es hablar de política".

GALICIA

Luz verde a la orden del Plan de Inspección Sanitaria para 2005

Redacción/EFE. Santiago

La Consejería de Sanidad del Gobierno gallego publicó ayer en el Diario Oficial de Galicia (DOG) una orden por la que se aprueba el Plan de Inspección Sanitaria para 2005. Según lo establecido por esta iniciativa, las materias que serán sometidas a examen pasan, entre otras, por los accidentes de trabajo, las enfermedades profesionales, la incapacidad temporal, las empresas colaboradoras con la Seguridad Social, las mutuas aseguradoras, las boticas anexas y los servicios médicos de los servicios de prevención de empresas.

Industria farmacéutica



Éxito económico del Grupo Roche en el año 2004

El pasado año ha resultado ser un buen año en cuanto a *ratios* económicas se refiere para los **Laboratorios Roche**. Los beneficios totales del grupo se han duplicado. El Presidente del Consejo de Administración ha manifestado que se han alcanzado las metas previstas para el año 2004 y que, incluso, algunas se han superado con facilidad. Se ha llegado a conseguir los mayores beneficios de explotación de la historia de la empresa farmacéutica. Sin olvidar la introducción de dos nuevos fármacos anticancerosos totalmente diferentes.



AstraZéneca sigue apoyando a las víctimas del tsunami

La compañía farmacéutica **AstraZéneca** impulsa un grupo de trabajo para llevar ayuda psicológica a los supervivientes de la catástrofe que asoló el sudeste asiático el pasado mes de diciembre. Además de la ayuda directa del primer momento, la donación de 600.000 euros, **Astrazéneca** apoya a un grupo de médicos asiáticos que trabajan en el Reino Unido para hacer llegar ayuda psicológica a Sri Lanka, país que, incluso antes de la tsunami, ya carecía de los más elementales instrumentos para tratar a los enfermos mentales.



Viagra® , de Pfizer, sirve también para mejorar la hipertrofia cardíaca

Según un estudio publicado en el último número de la revista *Nature Medicine*, realizado por un equipo de investigadores de la Universidad Johns Hopkins de Baltimore (USA) El uso de **Viagra®** consigue mejorar la hipertrofia cardíaca además de tratar la disfunción eréctil, su primera indicación terapéutica. Consigue revertir el daño celular y mejorar las funciones sistólica y diastólica del corazón.



RESTAURANTE
Castellana 179







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

info@castellana179.com
www.castellana179.com

Disponemos de 7 salones pr


La encuesta

Entidades de Base Asociativa

El modelo de autogestión de las entidades de base asociativa (EBA) que convierte a los centros de salud en sociedades limitadas, ll más de una década instaurado en Cataluña y también en Andalucía. Comunidades como Madrid parecen estar fijándose en este sis gestión para instaurarlo en la capital.

<p>- ¿Está a favor de modelos de autogestión como las EBA?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </p>	<p>- ¿Cree que los resultados económicos son mejores que en el sistema público?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </p>	<p>- ¿Es necesaria una mayor implicación de los profesionales en la gestión de los propios centros?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </p>	<p>- ¿Ve posible que esto se trasladar al resto de comu</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No </p>
--	---	---	---

Votar



La Fundación Bial promueve el concurso PREMIO BIAL 2006, intención de galardonar una obra intelectual escrita, de índole méd tema libre, que represente un trabajo de gran calidad o re científica y donde al menos, uno de los autores sea médico.

La brújula

El personaje

Antonio Brun

El director gerente del Servicio Aragonés de Salud se reúne estos días con los sindicatos para negociar las condiciones salariales de unos profesionales que padecen de los sueldos más bajos del país. Los trabajadores reconocen el esfuerzo de la Administración sanitaria, pero creen que todavía es insuficiente.



El dato

La mayor tasa de abortos en mujeres entre los 15 y 44 años se da en Baleares

Con un índice de 13,70 interrupciones voluntarias de embarazos por cada mil mujeres en edad fértil, la comunidad balear encabeza la lista, seguida de Madrid (12,83), Murcia (11,69) y Cataluña (11,39).



La frase

“Tenemos especialidades donde hay gente joven con capacidad de trabajo. En este caso, sí habrá una jubilación a los 65 años”

Así de contundente se ha mostrado el consejero de Sanidad valenciano, Vicente Rambla, al ser preguntado por la propuesta de aplicar la jubilación forzosa a los facultativos de su región.



Publicidad

Lea en línea
Revista Médica



www.rmedica.es

Perfiles

RUBÉN MORENO

Presidente de la Sociedad Española de Farmacogenética y Farmacogenómica



El actual director general de la Fundación Valenciana de Investigaciones Biomédicas, **Rubén F. Moreno**, ha sido elegido presidente de la recién creada Sociedad Española de Farmacogenética y Farmacogenómica, que unará los esfuerzos de biólogos moleculares, genetistas, epidemiólogos, farmacólogos y especialistas en Salud Pública.

Doctor en Medicina por la Universidad de Valencia, es especialista en Anatomía Patológica, así como doctoral Fellow en Biología Molecular del Departamento de Patología y Oncología del Centro Médico de la Universidad de Kansas City en Estados Unidos.

Ha sido director del Laboratorio de Enfermedades Genéticas del Instituto de Investigación Genómica de Gaithersburg, en Estados Unidos, y director del laboratorio de Oncología Molecular de la Clínica Universitaria de Navarra.

Moreno también ha sido director general del Servicio Valenciano de Salud y subsecretario de la *Conselleria de Sanidad* de la Generalitat valenciana. Posteriormente, en mayo del año 2000, fue nombrado secretario general de Gestión y Cooperación Sanitaria y director general del Insalud, a propuesta de la ex ministra **Celia Villalobos**.

Rubén Moreno, de 47 años, preside desde hace unos días una sociedad científica dedicada a la farmacogenética y la farmacogenómica, nuevos campos de la biomedicina que están avanzando con una enorme rapidez y poseen un impacto considerable tanto en la práctica clínica diaria como en la industria farmacéutica y, según los analistas, su desarrollo será espectacular en los próximos años.

Al día

3 de Febrero de 2005

Presentación de la campaña de sensibilización e información sobre la importancia del tabaco como principal causa en el cáncer de pulmón

A las 11 horas, en el salón de actos de la 4ª planta del Ministerio de Sanidad y Consumo (Pº del Prado, 18-20, Madrid) A cargo de Fernando Lamata, Secretario General de Sanidad del Ministerio de Sanidad y Consumo y Francisco González-Robatto, presidente nacional de la AECCC, entre otros.
Información: Elixabete Alvarez. 91 788 32 00

3 de febrero de 2005

Presentación de las conclusiones del grupo de expertos para el estudio de la sanidad de Cataluña

A las 11 horas, en la planta baja de la sede de la Secretaria de Promoción Económica (Gran Vía, 639, Barcelona) Serán presentadas las conclusiones del estudio para la racionalización y la financiación sanitaria de Cataluña. Con la presencia de los consejeros, Marina Geli y Antoni Castells junto al presidente

Publicidad

Grupo Editorial
SANITARIA **2000**



www.sanitaria2000.com

del grupo de expertos, el Dr. Miguel Vilardell. Información: Gabinete de Prensa Tel.: 93 227 29 00

3 de febrero de 2005

II Seminario "Sanidad y Medios de Comunicación"

A lo largo de tres días, hasta el próximo 5 de febrero se celebrará en Soria, en la Casa de la Tierra (C/ Teatro, 17) el seminario organizado por el Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla y León y la Asociación de Profesionales de la Información de Soria (APIS). Contará con la presencia de las primeras autoridades sanitarias de la comunidad castellanoleonesa. Información: Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla y León Tel.: 975 23 26 77 Referencia web: www.iecsyl.com

4 de febrero de 2005

I Jornadas sobre Confidencialidad y Secreto Médico

A partir de las 9 horas, en la sede de la OMC (Plaza de Las Cortes, 11, Madrid) comenzarán estas jornadas promovidas por la propia OMC, la Comisión de Libertades e Informática (CLI) y la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP), con el objetivo de la defensa del derecho a la intimidad del paciente. Información: Gabinete de Prensa de la OMC Tel.: 91 431 77 80

SUSCRIBASE HOY A



El bisturí



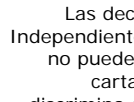
Esperemos que la actual situación del Ministerio de Sanidad no provoque a **Elena Salgado** un ataque de ansiedad porque, como aparece publicado en la edición de esta semana de la revista de información general *Interviú*, dos de los ansiolíticos más populares, entre otros fármacos, pudieran no estar en los mostradores de las boticas. En cualquier caso, no es de recibo que la política farmacéutica, cual modelo ligera de ropa se tratara, aparezca en este tipo de publicaciones, mostrando sus vergüenzas...

Los que sí parecen estar nerviosos, o algo despistados, son los miembros de su gabinete de prensa, que no se aclaran con las fechas de los actos a los que asiste su ministra. Como ejemplo, el reciente viaje a Mozambique representando a España (¿¿¿¿¿la ministra de Sanidad???)... ¿¿¿¿¿en Mozambique???)... ¿¿¿¿¿representando a España???) en la toma

de posesión del nuevo presidente del país africano. Parece que el citado viaje ha transcurrido a lo largo de estos dos últimos días, es decir, el 1 y 2 de febrero, sin embargo, en la información institucional la toma de posesión será el próximo 12 de febrero. ¿Será que **Elena Salgado** se está postulando como futura ministra de Asuntos Exteriores, dado su bagaje en el Ministerio de Sanidad y el bagaje del ministro **Moratinos**?...



Demasiado embalada ha estado **Marina Geli** al anunciar que había cerrado el acuerdo con el Ministerio para la dispensación de cannabis, tanto que ha tenido que venir a frenarla en su intrépida carrera la mismísima ministra **Salgado**. Y es que, sin firma, los contratos, aunque estén 'cerrados', no tienen validez. Un tirón de orejas público se ha llevado la consejera catalana, que quita hierro al asunto ignorando su pequeño desliz...



Las declaraciones del consejero **Rambal** son peculiares, por definir las de alguna forma. Independientemente de que la medida de la jubilación forzosa sea más o menos justa, lo que no puede ser es discriminatoria y de esta categoría puede ser calificada si se aplicara a la carta según la "despensa profesional" de cada una de las especialidades médicas. Se discrimina a los mayores de 65 años en las especialidades donde hay exceso de relevo y se discrimina a los médicos no investigadores en favor de los investigadores...



Ahora una curiosidad. Resulta que el artífice de la incursión del cantante **Antonio Orozco** en el mercado discográfico americano ha sido un médico, más en concreto, un estomatólogo de Puerto Rico, que es el director de la emisora más importante de radiofórmula de allí, KQ, que vino a España, escuchó su disco, lo compró inmediatamente y lo puso en su radio. El éxito ha sido fulgurante. Coincidencias así merecen la pena, ¿no?...

Publicidad

Vitalur

PRESENTACIÓN: Tubo de 50g

1 Crema corporal con Vitamina A, Aloe Vera y Urea.

Código Nacional 151173-7

NM NUTRICIÓN

Puede leer anteriores ediciones de Redacción Médica en
www.redaccionmedica.com

SANITARIA
www.sanitaria2000.com

desarrollado por **iberpixel**

| 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 y Estados Unidos, cumpliendo todas las normas de seguridad establecidas para la protección de los datos almacenados.

© 2004 - 2005 Sanitaria 2000, S.L. - Todos los derechos reservados.