LA RAZÓN MADRID

Nº y fecha de publicación : 120325 - 25/03/2012
Difusión : 118862
Periodicidad : Semanal
ATUSALUD_120325_5_7.pdf
VPB : 1414€
Web Site: http://www.larazon.es

Página : 5
Tamaño : 100 %
96 cm2

HEMATOLOGÍA

Formación de calidad para investigación en hematología

A. Almendros ● MADRID

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y el Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas (Gemfin) han lanzado un proyecto para potenciar la investigación clínica en hematología, con la colaboración de Novartis Oncology.

Bajo el nombre de Programa Avanzado de Investigación Clínica (PAIC), la iniciativa consta de siete módulos formativos, cada uno con su diploma acreditativo. «Lo que pretendemos es proporcionar una formación de calidad que no existe en este momento para que los hematólogos jóvenes puedan desarrollar nuevos proyectos», explica Carles Besses, jefe de Hematología Clínica del Hospital del Mar de Barcelona y presidente de Gemfin. «Fomentar una mejor relacion médico-paciente es uno de los objetivos principales del proyecto», comenta Carmen Burgaleta, presidenta de la SEHH.

BERBÉS ASOCIADOS
Consultores de Comunicación

INFERTILIDAD/ Los especialistas defienden que los tratamientos son coste-efectivos y piden a Sanidad que no recorte esta prestación en la pública

El rendimiento terapéutico en reproducción asistida se ha duplicado en los últimos 20 años

- Cada año se realizan en España 50.000 ciclos de fecundación in vitro (FIV) y 23.000 inseminaciones artificiales, dos tercios en centros privados
- El documento constata la inequidad en el acceso a la prestación en el SNS, con esperas de más de dos años en gran parte de las comunidades

GM E.M.C.
Madrid

"Ninguna fuente oficial ha manifestado que se cuestionara la asistencia pública a la infertilidad en razón de que se ponga en duda su carácter de trastorno de salud". Es la respuesta que, según el presidente de la Sociedad Española de Fertilidad, Federico Pérez Milán, han recibido en estos días por parte de la directora de Cartera Básica de Servicios del Ministerio de Sanidad, Mª del Sagrario Pérez Castellanos.

Los especialistas en reproducción asistida trasladaron al ministerio su inquietud ante los rumores desatados en confidenciales y redes sociales sobre la posible desfinanciación pública de estas prestaciones en el Sistema Nacional de Salud, supuestamente a raíz de declaraciones oficiosas de la actual ministra, Ana Mato, con el argumento de que la infertilidad no es una enfermedad. Durante la presentación del Libro Blanco Sociosanitario de la Infertilidad en España, coordinado por Roberto Matorras, insistieron en que hay fórmulas de ahorro previas a la restricción de estas técnicas, porque "puedan ser consideradas una medicina menor, suntuaria o satisfactiva", cuando suponen el tratamiento a "la expresión de un fallo biológico y a veces son la expresión de una enfermedad en sí".

Roberto Matorras, coordinador del Libro Blanco de la Infertilidad en España, y Federico Pérez Milán, presidente de la Sociedad Española de Fertilidad.

No obstante, llegado el caso de que se decidiera revisar su coste-efectividad como paso previo al rediseño de la cartera básica de servicios comunes, los especialistas están tranquilos. "Si comparamos el coste en términos absolutos de un proceso de este tipo nos llevamos la sorpresa de que es muy inferior a otros procesos habituales como la cesárea o el parto con complicaciones. Hay que desterrar la idea de que son extremadamente caros, su coste-efectividad está garantizado, aunque es difícil medir el coste-beneficio", asegura Pérez Milán. Mientras Matorras recuerda que una opción habitual hace cuarenta años, la microcirugía de las trompas, era el triple de cara y una décima parte de exitosa, y se hacía "sin ser cuestionada". Por término medio, un tratamiento de fecundación in vitro (FIV) supone un coste aproximado de 2.800 euros en la sanidad pública. Mientras el precio de un ciclo en un centro privado cuesta al paciente entre 4.000 y 6.000 euros.

Pérez Milán insiste en que el rendimiento terapéutico en 20 años se ha duplicado y actualmente la posibilidad de que una mujer logre la gestación en un ciclo de fecundación in vitro es superior al 30 por ciento, aunque con variaciones en función de la edad, el factor más determinante.

Registro obligatorio

El libro blanco de la infertilidad ofrece un retrato de la situación actual y las perspectivas de futuro. A falta de un registro de carácter obligatorio, que demandan los especialistas, el documento se basa en estimaciones a partir de un registro voluntario de centros públicos y privados coordinado por la SEF. Según sus autores, nuestro país se sitúa entre los tres primeros de Europa, tanto en número de tratamientos, con una media de 50.000 ciclos de FIV anuales y 23.000 de inseminación artificial, como en calidad e investigación. Uno de cada tres niños nacen mediante técnicas de reproducción asistida en España que es, además, un referente en el tratamiento de la infertilidad a partir de la donación de gametos, una práctica permitida por la legislación nacional.

De los 217 centros de reproducción en nuestro país, 180 son privados. El informe constata, además, la inequidad en el acceso a la prestación pública, que realiza solo un tercio de todos los tratamientos, y muestra variaciones tanto en el número de ciclos máximos por paciente financiados en la práctica en cada comunidad autónoma, como en la gestión de las listas de espera, que superan los dos años en gran parte de las regiones.

MEDICINA INTENSIVA/ Presentación de los datos del estudio Envin 2011

El mejor control de las infecciones en las UCI ahorra 51 millones de euros

- La tasa de supervivencia se mantiene en el 89,4% de los pacientes ingresados

GM E.S.C.
Madrid

Más supervivencia y mayor ahorro. Estos resultados, que pueden parecer fruto de una fórmula mágica, los ha logrado el Programa Envin-Helics, desarrollado por la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (Semicyuc), cuyos datos lo confirman como una herramienta elemental para disminuir las infecciones en UCI, conseguir altas cotas de supervivencia en los enfermos más graves y, de esta forma, ahorrar a la sanidad pública en 2011 una cifra cercana a los 51 millones de euros.

Así lo indican los datos del último informe Envin-Helics, que recoge el mayor número de pacientes y de UCI desde su puesta en marcha en 1994 y para cuya elaboración se han controlado los datos de 18.829 pacientes de 171 unidades de cuidados intensivos de hospitales españoles. Según los datos aportados por el estudio, el mayor control de las infecciones en la UCI ha permitido reducir el tiempo de ingreso de un enfermo grave a 7,38 por día de media, lo que representa un ahorro de más de 51 millones para las arcas del estado.

La información obtenida permite establecer la media de edad en los 62 años, de los cuales el 66 por ciento son hombres. Destaca por encima de todo, que la tasa de supervivencia se mantiene en un porcentaje satisfactorio del 89,4 por ciento.

De los pacientes registrados en el informe Envin-Helics, se produjeron 1.870 casos de infecciones controladas. La mayoría (36,26 por ciento) corresponden a neumonía asociada a ventilación mecánica, aunque cabe destacar que ha supuesto un ligero descenso respecto al año anterior. Las infecciones urinarias suponen el 27,86 por ciento, y las bacteriemias secundarias por cateterismo el 9,57 por ciento.

El coste medio de estancia en una UCI pública es de unos mil euros/día (en la sanidad privada ese coste se dispara hasta los más de 1.200 euros/día en atención médica sin incluir fármacos).

FORMACIÓN

Primer programa formativo para potenciar la investigación clínica en Hematología

GM E. S. C.
Madrid

Con el objetivo de capacitar al hematólogo clínico para que pueda llevar a término proyectos de investigación clínica con rigor y garantías de éxito, así como garantizar el desarrollo y evolución profesional para los hematólogos la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), el Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Filadelfia Negativo (Gemfin), con la colaboración de Novartis, han puesto en marcha el primer Programa Avanzado de Investigación Clínica (PAIC) para hematólogos.

"La idea de este programa avanzado es proporcionar una formación de calidad que no existe en este momento", asegura Cales Besses, coordinador de Gemfin.

El programa consta de siete módulos en los que se abordan distintas carencias formacionales "y se podrá cursar cada uno de ellos por separado, para que cada cual haga el que le interese", apunta Carmen Burgaleta, presidenta de la SEHH. Además, continúa, estará acreditado como formación continuada.

La semana pasada tuvo lugar la presentación del primero de ellos, el relativo a la comunicación médico-paciente en el contexto del ensayo clínico, en el que, entre otras cuestiones, se "protocolariza" la entrevista de entrada.

GACETA MÉDICA.com

lunes, 26 de marzo de 2012

Buscar:

Portada En 10 minutos Opinión/Editorial Política Primaria Especializada Suplementos y Especiales Farmacia e Industria Hemeroteca

Compartir

Recomendar

Twittear 0

Herramientas

Valorar [0]

Imprimir Enviar

ESPECIALIZADA / Formación

Primer programa formativo para potenciar la investigación clínica en Hematología

E. S. C. / MADRID

viernes, 23 de marzo de 2012 / 19:00

Con el objetivo de capacitar al hematólogo clínico para que pueda llevar a término proyectos de investigación clínica con rigor y garantías de éxito, así como garantizar el desarrollo y evolución profesional para los hematólogos la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), el Grupo Español de Enfermedades Mieloproliferativas Filadelfia Negativo (Gemfin), con la colaboración de Novartis, han puesto en marcha el primer Programa Avanzado de Investigación Clínica (PAIC) para hematólogos.

"La idea de este programa avanzado es proporcionar una formación de calidad que no existe en este momento", asegura Cales Besses, coordinador de Gemfin.

El programa consta de siete módulos en los que se abordan distintas carencias formacionales "y se podrá cursar cada uno de ellos por separado, para que cada cual haga el que le interese", apunta Carmen Burgaleta, presidenta de la SEHH. Además, continúa, estará acreditado como formación continuada.

La semana pasada tuvo lugar la presentación del primero de ellos, el relativo a la comunicación médico-paciente en el contexto del ensayo clínico, en el que, entre otras cuestiones, se "protocolariza" la entrevista de entrada.

Comentarios de esta Noticia

No hay comentarios. Sea el primero en comentar esta noticia

Para poder comentar una noticia es necesario estar registrado.
Regístrese o acceda con su cuenta.

Publicidad

Suplementos y Especiales

Farmacia Hospitalaria
Más ensayos por seguridad en tratamientos pediátricos

Responsabilidad Social Corporativa
Las claves de un sector puntero en responsabilidad

Premios Best In Class (BiC)
Especiales publicados sobre los Premios Best In Class (biC)

Contenidos de Salud
Gaceta Médica en Twitter

Mensor_GHS Tecnología por la sostenibilidad económica, pero también asistencial. Sostenibilidad SNS goo.gl/5L0nv
2 hours ago · reply · retweet · favorite

Join the conversation

Quiénes Somos - Aviso Legal - Publicidad - Contacto

GacetaMedica.com © 2011 Contenidos e Información de Salud S.L. -- RSS