

## Gaceta Médica en la Red



## Información adicional en NetSalud

Disponible en: [www.netsalud.es](http://www.netsalud.es) | App Store | Google play

- "Hacen falta médicos bien formados en el ámbito de la industria farmacéutica"
- Nace el primer registro de pacientes con distrofia muscular de Duchenne
- Expertos subrayan la importancia de la rehabilitación de los pacientes con ECV
- Señalan que el microbioma es clave en el cáncer o el sida
- Trabectedina y olaparib, eficaz en modelos animales de sarcoma de Ewing

NS

## Noticias más leídas en GACETA MÉDICA.com

- "La prescripción enfermera no es ningún peligro"
- Cifuentes elige un perfil muy mediático para pilotar la sanidad madrileña
- La figura del farmacéutico hospitalario es "vital" para los pacientes con hepatitis C
- Carmen Montón, nueva consellera de Sanidad de la Comunidad Valenciana
- Mejoran un 21,6% la función cardíaca tras infarto con CM de cordón umbilical
- Los directivos apremian a los nuevos consejeros a garantizar la profesionalización de la gestión
- "La disparidad entre hospitales marca diferencias en la curación y la toxicidad"
- Ensayarán en humanos un nuevo compuesto para evitar la pérdida de memoria en pacientes con Alzheimer
- Los profesionales echan de menos los RR.HH. en la ley andaluza
- El Hospital General de Alicante incorpora 261 enfermeras para los meses de verano

## Twitter Tuits más populares de @gacetamedicacom

- El Hospital General de Alicante incorpora 261 #enfermeras de refuerzo para el #verano.
- Los profesionales sanitarios echan de menos medidas concretas en recursos humanos en la ley andaluza
- "La prescripción #enfermera no es ningún peligro" @BruguesAlba, Presidenta @AIFICC
- Un perfil muy mediático @jsanchezmartos para pilotar la #sanidad madrileña
- Las Claves: @ccifuentes en la #SanidadUniversal" #opinión

## Gaceta Médica edición Catalana

- El programa Farma-Biotech genera 86 productos d'interès
- Sis grans centres de recerca catalans s'associen per crear una nova institució
- Sant Pau intervé l'esquizofrènia amb èxit amb ECP"
- El soraphenA, bon candidat per desenvolupar antivirals d'ampli espectre

## El Editorial

## El problema griego, más allá del 'corralito'

Vemos estos días las imágenes en los telediarios y en las portadas de los periódicos de las colas de ciudadanos griegos frente a los bancos. Se agolpan delante de los cajeros automáticos para salvar sus ahorros. Es la muestra más evidente del *corralito* que padece Grecia. Más difícil de retratar son los problemas de la sanidad pública del país heleno tras cinco años de la aprobación del rescate bancario.

En este periodo más de tres millones de griegos, casi un tercio de la población, han perdido el acceso a la sanidad. Las listas de espera se han disparado hasta colapsar el sistema, según han explicado diferentes ONG que señalan que cada vez tienen que atender a más ciudadanos desprotegidos. Grecia cuenta con el ratio de médicos más alto de médicos y el más bajo de enfermeras por cada mil habitantes de la Unión Europea. Un contraste que pone en evidencia la falta de organización y la escasa eficiencia del sistema.

La necesidad de generar ahorros ha obligado al país a buscar fórmulas de disuasión como el copago. Hasta abril, Grecia utilizaba este modelo en atención especializada, ingresos hospitalarios,

urgencias y farmacia. El pasado abril, su presidente, Alexis Tsipras, decidió eliminar los dos primeros con el fin de erradicar cargas a los ciudadanos en un país empobrecido. La del copago es una iniciativa no sólo de Grecia. Los otros dos grandes países rescatados —Portugal e Irlanda— se han visto obligados a imponerlo. Otros países que en algún momento han estado al borde de la intervención, como Italia y España, tuvieron también que introducirlos. Nuestro país lo aplica en farmacia, al igual que Italia, que también cobra la atención especializada y las urgencias.

Resulta paradójico que las ayudas de la 'Troika' no vayan a reforzar la sanidad, sino a exigir recortes

Resulta de por sí paradójico que las ayudas de la Troika no sólo no hayan ido a reforzar uno de los

sistemas básicos del Estado del bienestar, como es la sanidad, sino que han exigido recortes, de los que sólo conoceremos sus verdaderos efectos sobre la salud dentro de varios años. Tras más de siete años de crisis económica seguimos aplicando las mismas recetas que no han dado resultados: recortes en recursos humanos y en farmacia. Resulta triste comprobar que en las exigencias en sanidad de la Troika a Grecia no haya una sola mención a la necesidad de una verdadera política de evaluación.

## A corazón abierto

## Investigación científica: aprendiendo de los mejores



JOSÉ ANTONIO SACRISTÁN, Director de la Fundación Lilly

La apuesta decidida por el conocimiento científico es un elemento fundamental para el desarrollo económico de los países. Como tantas veces se ha repetido, los recursos que se dedican a la I+D+i no deben considerarse como un gasto, sino como una inversión. Sin embargo, las cifras de España reflejan una cultura bien diferente. En épocas de crisis, cuando toca recorte de gastos, la partida correspondiente a la investigación es una de las primeras afectadas. Y en épocas de bonanza tampoco aprovechamos para acercarnos, aunque sea un poco, a la media europea.

En investigación, tenemos que aprender de los mejores. A nivel macroeconómico, aprender de los mejores consiste en

tener una estrategia nacional de investigación clara y estable, independiente de los ciclos políticos, con una visión a largo plazo que tenga como objetivo no sólo incrementar los recursos dedicados a la I+D, sino también modificar la cultura de impotencia y resignación tan frecuente en la ciencia española.

No sirve de nada seguir elaborando listados de medidas para solucionar el problema de la investigación en España. Todo el mundo conoce cuáles son las medidas efectivas, pero por distintas razones no se ponen en práctica. Ahí también debemos aprender de los mejores. Es este caso, de los mejores equipos de investigación de nuestro país, que han tenido el coraje de pasar de la teoría a la acción.

Todo el mundo conoce cuáles son las medidas efectivas, pero por distintas razones no se ponen en práctica

Como quedó patente el Foro de Ciencia "Reflexiones sobre la I+D en España: cómo salir del atolladero", organizado recientemente por la Fundación Lilly, los equipos españoles más punteros establecen prioridades, se especializan, concentran (no dispersan) sus recursos, miden y evalúan los resultados, fomentan la competitividad,

establecen incentivos, premian la excelencia, atraen el talento de fuera e intentan no perder el propio. Esto último, porque saben bien que "los retornos"

en investigación (también en el caso de los jóvenes investigadores) son a largo plazo.

Estimular la excelencia es también el objetivo de los Premios Fundación Lilly de Investigación Biomédica, que van por su XIV edición y ya han reconocido la labor de 28

de los mejores científicos españoles. Los dos galardonados de este año, los profesores Miguel Beato y Elías Campo han encabezado proyectos de gran envergadura en el Centro de Regulación Genómica y en el Instituto de Investigación Biomédica August Pi i Sunyer (IDIBAPS), respectivamente. Ambos investigadores han sido capaces de demostrar que "se puede hacer": ellos mismos han aprendido de los mejores investigadores internacionales, han creado equipos potentes y han llevado a la práctica el viejo tópico de la investigación traslacional bidireccional: aquella que reconoce que el conocimiento de las bases moleculares de las enfermedades es un requisito indispensable para practicar una medicina orientada a los pacientes individuales. Y al mismo tiempo, que es de los problemas médicos más relevantes de donde deben partir las preguntas que dirijan el esfuerzo de la investigación realizado en el laboratorio.