

# Medical Economics®

www.medeco.es.com

EDICIÓN ESPAÑOLA

Gestión Profesional / Atención al Paciente

PREMIOS  
**2010**

**Así son  
los galardonados**

*El Centro Integral Oncológico Clara Campal/Hospital Madrid Norte Sanchinarro, el Hospital Vall d'Hebron (Barcelona), el Hospital Infanta Leonor (Madrid), Sanitas, Celgene, la campaña "Cada dolor tiene su historia, EVALúalo" de la Plataforma Sin Dolor de la Fundación Grünenthal, la Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental (FEAFES), Roche Farma, el Grupo Hospital de Madrid, la Consejería de Sanidad de Castilla y León y Ernest Lluch in memoriam han sido los galardonados en esta edición.*

## Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) / Hospital Madrid Norte Sanchinarro

Premio Hospital Mejor Innovación en Medicina Privada

# Un nuevo concepto de asistencia oncológica

*El Centro Integral Oncológico Clara Campal aporta seguridad, tranquilidad y confianza al enfermo, por disponer de los últimos avances tecnológicos y científicos, garantizados por los recursos humanos y tecnológicos de todo el Grupo HM.*

**E**l cáncer se ha convertido en un objetivo prioritario sanitario y científico, lo que ha generado un cambio en la demanda asistencial y en la organización de la oferta sanitaria: ya no es posible centrar la asistencia en una consulta aislada y unidisciplinar, sino que el esquema de trabajo debe ser protocolizado y abierto a una actualización continua que se origina en fuentes tan distintas como la investigación básica y la clínica, la tecnología y las distintas especialidades médicas. Esto sólo puede realizarse en un centro integral en el que los profesionales se dediquen al proyecto en exclusiva y el paciente reciba un cuidado inmediato, multidisciplinar e individualizado. Desde esta filosofía, el Grupo Hospital de Madrid (HM) creó en 2007 el Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), el primero de España anexo a un hospital, el Hospital Universitario Madrid Sanchinarro.

El paciente encuentra unos claros beneficios en este nuevo concepto de la asistencia oncológica que representa el CIOCC, en el que se abordan todo tipo de tumores. El primero es la rapidez en el diagnóstico y trata-

miento de su enfermedad, ya que la integración de todas las especialidades en los programas y el apoyo de un hospital general médico-quirúrgico evitan visitas innecesarias a diferentes especialistas, así como la incomodidad de realizarse distintas pruebas diagnósticas o seguir los tratamientos en diferentes centros. Asimismo, ofrece comodidad al evitar al paciente desplazamientos de un centro a otro y poner a su disposición unas instala-

ciones diseñadas específicamente para su patología. En tercer lugar, este nuevo concepto de asistencia oncológica aporta seguridad, tranquilidad y confianza al enfermo, por disponer de los últimos avances tecnológicos y científicos.

Dotado con la última tecnología en diagnóstico por imagen –escáner de 64 cortes, resonancia magnética de 3T, resonancia magnética

abierto de alto campo, PET-TAC, medicina nuclear y mamografía con mesa prona–, el CIOCC cuenta también con una Unidad de Consejo Genético y con las técnicas más avanzadas de radiología: tres aceleradores lineales –uno de ellos, pionero en España, permite hacer radiocirugía intra y extracraneal–, un quirófano inteligente y braquiterapia.

El CIOCC cuenta con un área dedicada a investigación, en la que destaca el proyecto de xenoinjertos, vinculado a la medicina traslacional, y que permite un abordaje diferencial único y personalizado de cada tumor. Junto a ésta, las otras dos áreas en las que existen más expectativas respecto a la investigación contra el cáncer son la aplicación de métodos de patología molecular, que posibilitan abordar el complejo mundo del farmacodiagnóstico de una forma eficaz, y la creación de la Unidad Fase I CIOCC-START (referente europeo para ensayos clínicos oncológicos en Fase I), para acercar fármacos nuevos a los pacientes con cáncer. ■



En el CIOCC el paciente recibe un cuidado inmediato, multidisciplinar e individualizado.

Más de

22

años de **INNOVACIÓN**  
en cáncer



*Con el compromiso de  
mejorar la vida de los pacientes*

[www.celgene.es](http://www.celgene.es)

## Hospital Vall d'Hebron

Hospital Público con Mejor Gestión

# Líder en docencia e investigación

*El modelo de gestión del Hospital Vall d'Hebron sitúa al paciente como centro de todas sus actuaciones y tiene en la docencia y la investigación, dos de sus ejes principales.*

**H**ace ya más de cinco años que el actual equipo directivo del Hospital Universitario Vall d'Hebron, de Barcelona, adscrito al Instituto Catalán de la Salud (ICS), se planteó desarrollar un modelo de gestión que tuviera en cuenta el nivel terciario y universitario del hospital. Un modelo que sitúa al paciente como centro de todas sus actuaciones y que tiene en la docencia y la investigación, dos de sus ejes principales. En este sentido, este centro acrecienta cada año su posición de hospital líder en formación especializada en Cataluña y en el Estado español, con más de 500 especialistas MIR en formación, y ha sido acreditado en 2009 como Instituto de Investigación Sanitaria por el Instituto de Salud Carlos III.

Vall d'Hebron fue el primer hospital en implantar el SAP económico-financiero en 2008, y el año pasado incorporó el SAP-ARGOS, que permite a los profesionales acceder de forma inmediata y segura al historial de cada paciente, disponer de todas las pruebas diagnósticas en formato digital y tener la información clínica en una única plataforma de trabajo. En el ámbito de las tecnologías sanitarias, se ha

ido incorporando la robótica. Son los casos del robot Da Vinci para intervenciones de cirugía general pediátrica, ginecología y urología, y el robot Sensei, para el tratamiento de determinadas arritmias cardíacas, con máximo confort para los pacientes, siendo en este último caso el primer hospital del país en disponer de esta tecnología. Igualmente, en 2009 se inauguró el centro



WIDER-Barcelona, de endoscopia digestiva y cirugía a través de orificios naturales (tecnología NOTES) en el marco del Servicio de Endoscopia Digestiva del Hospital, con

financiación mixta del ICS y la Fundación La Caixa.

El hospital afronta retos importantes desde el punto de vista de la gestión, como son la plena implantación del SAP-ARGOS asistencial en bloques quirúrgicos, y el sistema GACELA-CARE de gestión de enfermería, la conclusión del Plan Director de Infraestructuras 2005-2010, la inauguración de un nuevo edificio modular de investigación básica, ampliación del que alberga el actual Instituto de Investigación, la habilitación de espacios para el Biobanco y para la Unidad de Ensayos Clínicos, adscrita al consorcio CAIBER, la conclusión de la Unidad de Diagnóstico Molecular Oncológico, y la construcción del Centro de Esclerosis Múltiple de Cataluña (CEM-Cat), realizado en colaboración con la Fundación de Esclerosis Múltiple (FEM) y del Instituto Vall d'Hebron de Oncología (VHIO), con financiación privada. Finalmente, dos grandes proyectos en estudio para los próximos años son el Parque de Investigación Biomédica Vall d'Hebron, junto a los *partners* del actual Instituto y el proyecto de nuevo Hospital Vall d'Hebron 2020, todavía en fase de planificación funcional. ■



Vista aérea del Hospital Vall d'Hebron.

# INCOSOL

Hotel - Medical SPA & Resort \*\*\*\*\*



## CINCO ESTRELLAS PENSADAS PARA SU BIENESTAR

INCOSOL Hotel Medical Spa & Resort es el destino preferido desde hace más de 36 años por Príncipes, Presidentes, Embajadores, Empresarios, Aristócratas, Escritores, Artistas, Actores, Modelos y Cantantes para relajarse en MARBELLA, en un Resort Único, donde los servicios de lujo del Hotel se unen a los placeres del SPA Terapéutico y a los avanzados tratamientos de su Centro Médico.



Aquí le mimamos como en ninguna parte. Con cuidados personalizados para rejuvenecer el cuerpo, mejorar el aspecto o simplemente para descansar. Pero, sobre todas las cosas, para que disfrute de una vida mejor.

El CENTRO MÉDICO de Incosol combina la medicina preventiva y los últimos adelantos tecnológicos con el máximo rigor médico. Somos un referente nacional e internacional, y basamos nuestro éxito en cuatro áreas fundamentales de tratamiento: Adelgazamiento, Medicina Preventiva, Medicina Estética Avanzada y Chiropraxia Médica. 22 médicos de talla internacional junto a más de 100 profesionales de la salud al servicio de su bienestar.

El área WELLNESS-SPA le permite afirmar el ejercicio con el más placentero de los descansos. Belleza, bienestar, salud, deporte y los mejores cuidados de manos de expertas profesionales. Los diferentes tipos de masaje son nuestra especialidad, con más de 30 profesionales de fama reconocida y una experiencia de más de 30.000 masajes anuales.

El HOTEL dispone de 192 lujosas habitaciones y suites con vistas al mar, seis piscinas, cinco de ellas climatizadas, un circuito SPA, un gimnasio con monitores, jardines subtropicales de inspiración hispano-árabe, y el Restaurante La Esencia, que fusiona la alta gastronomía mediterránea y la cocina de autor, creado para los paladares más exquisitos.



### HOTEL INCOSOL MEDICAL SPA & RESORT

Urb. Golf Río Real, C/ Incosol, s/n - 29603 Marbella (Málaga) España  
T. (+34) 952 86 09 09 - F. (+34) 952 82 30 53 - comercial@incosol.com  
www.incosol.com

INCOSOL  
REAL - MEDICAL SPA & RESORT  
\*\*\*\*\*

## Hospital Infanta Leonor

Premio Hospital Público con Mejor Gestión Mixta

# Nuevos retos en la gestión de pacientes

*Uno de los principales retos del Hospital Infanta Leonor desde sus inicios ha sido trabajar a favor de la coordinación entre la Atención Primaria y la especializada para garantizar la continuidad en el tratamiento diagnóstico y terapéutico del paciente.*



Hospital Infanta Leonor

Comunidad de Madrid

**E**l Hospital Infanta Leonor es un centro público de la red sanitaria de la Comunidad de Madrid que atiende a una población de 325.000 habitantes de los distritos de Villa de Vallecas y Puente de Vallecas, ambos en la capital. Dotado con 264 camas y 11 quirófanos, su apertura, el 29 de febrero de 2008, marca un antes y un después en la dotación sanitaria de Madrid al ser el primer hospital público abierto en la capital española en 31 años. Actualmente, pertenece al Área Sanitaria 1 de la Comunidad de Madrid. Tiene asignados 13 centros de salud y trabaja en estrecha coordinación con el Hospital Virgen de la Torre, un centro público de media estancia, también situado en Vallecas, que le da apoyo médico y con el que comparte la gerencia.

Los objetivos y actuaciones del Hospital Infanta Leonor se enmarcan dentro de seis grandes líneas estratégicas: mejora en la atención sanitaria del ciudadano satisfaciendo sus necesidades de salud y expectativas de servicio, gestión de la mejora continua y mejora en los procesos asistenciales, satisfacción y mejora global del sistema sanitario, satisfacción de las personas de la organización, mejora en la gestión (de la organización y de los recursos) y

equilibrio financiero e innovación y desarrollo. Superados los dos primeros años de funcionamiento, con una elevada demanda asistencial y los obstáculos propios de la puesta en marcha de un hospital, el Infanta Leonor se configura ya como un moderno centro asistencial dotado de las últimas tecnologías (historia clínica electrónica, dispensación automatizada de fármacos, etc.) y con unos relevantes parámetros de gestión para una institución tan reciente, como avala el Conjunto Mínimo Básico de datos (CMBD), con cifras muy por encima del estándar y mejor productividad.

En este sentido, el hospital ha desarrollado un entorno asistencial con premisas claramente diferenciadas, como nuevos retos en la gestión de pacientes y una enorme capacidad resolutoria, todo ello en un marco de calidad, innovación y eficiencia de los recursos económicos y humanos. Una flexibilidad organizativa favorecida por el hecho de que en este hospital la gestión sanitaria es pública, mientras que los servicios no clínicos están adjudicados a una sociedad concesionaria.

Uno de los principales retos del Hospital Infanta Leonor desde sus inicios ha sido trabajar a favor de la coordinación entre la Atención Primaria y la especializada para garantizar la continuidad en el tratamiento diagnóstico y terapéutico del paciente. Esta línea de trabajo ha permitido establecer un cauce periódico de relación entre ambos niveles asistenciales y avanzar en la elaboración de protocolos consensuados por especialidades.

Destaca asimismo la importante actividad docente que desarrolla desde sus inicios, su clara apuesta por la gestión de la calidad, la innovación y, en general, por la generación y difusión de conocimiento. En este sentido, cabe destacar los más de 60 artículos publicados en revistas científicas durante 2009 y el proyecto de investigación FIS liderado a nivel nacional sobre la alergia producida por fármacos analgésicos y antiinflamatorios (AINES). ■



El hospital fue inaugurado en febrero de 2008.

# medical finders

“de médico a médico”



---

Primera consultora española especializada  
en búsqueda y selección de médicos  
altamente cualificados

¿Está dispuesto a mejorar?

---

[www.medicalfinders.es](http://www.medicalfinders.es)

Sanitas

Premio Mejor Aseguradora de Servicios Sanitarios

## Expertos en salud integral

*La compañía cerró el año 2009 con más de 2 millones de clientes, gracias a una estrategia centrada sus necesidades, que pasan por la renovación de productos ya existentes.*

A pesar del difícil año por el que ha pasado la economía española, a lo que no ha sido ajeno el sector de los seguros de salud, Sanitas ha conseguido que su nivel de ingresos y beneficios siga creciendo. La compañía ha cerrado el año con más de 2 millones de clientes, gracias a una estrategia centrada en las necesidades del cliente, que pasa por la renovación de productos ya existentes

—como Sanitas Propymes y Sanitas Proautónomos, con descuentos de hasta el 40 por ciento— y el lanzamiento de nuevos servicios.

Uno de los lanzamientos más destacados el pasado año fue la cobertura de desempleo. Con ella, Sanitas cubría gratuitamente la prima mensual del seguro de asistencia sanitaria (incluido el suplemento dental si lo tuvieran contratado) de todos los integrantes de la póliza, cuando el titular actual del seguro entre en situación de desempleo o incapacidad temporal. La posibilidad de acogerse a esta cobertura se ha

ampliado seis meses más, hasta finales de junio de 2010.

La compañía también puso en marcha Sanitas Responde, un servicio para ayudar a los pacientes crónicos a gestionar más eficientemente su enfermedad y mejorar su calidad de vida. Con este servicio, que en esta primera fase se ofrece a los clientes de Madrid, prevé en 2010 dar servicio a

cerca de 300.000 clientes en toda España.

Con la intención de situarse como un grupo experto en salud integral, el año pasado Sanitas lanzó Sanitas Wellbeing, un producto con el que la compañía ofrece, tanto a clientes como a no clientes, los más avanzados tratamientos preventivos, terapias alternativas y soluciones estéticas y de salud. Con él, Sanitas pretende que tratamientos considerados hasta ahora de lujo pasen a formar parte de nuestros hábitos cotidianos de cuidado en salud y belleza.

Con el objetivo de ofrecer una atención global y más adecuada a las necesidades de sus clientes, la compañía presentó Sanitas Welcome, una avanzada plataforma multicanal encargada de gestionar el servicio de atención al cliente (que gestiona una media de 5 millones de llamadas y 40.000 correos electrónicos al año), con 300 agentes propios y atención las 24 horas.

El año 2009 también fue un año muy importante para la compañía porque se ha llevado a cabo la inauguración del Hospital de Manises (Valencia), la primera incursión exitosa de la compañía en la colaboración con la sanidad pública.

Además, ha concluido el proyecto de ampliación, mejora y modernización de las instalaciones, los servicios y el equipamiento tecnológico del Hospital Sanitas La Zarzuela (Madrid). ■



El servicio Sanitas Welcome gestiona una media de 5 millones de llamadas al año.



# EL ÉXITO NO SE IMPROVISA



PORQUE LA ORGANIZACIÓN DE UN CONGRESO ES UN  
CONJUNTO DE ACTIVIDADES PARA EL QUE  
SE PRECISAN EXPERTOS EN ÁREAS COMPLEMENTARIAS  
DE CARA A CONSEGUIR EL ÉXITO GLOBAL.

EL GRUPO DRUG FARMA OFRECE UN PLUS ADICIONAL RESPECTO  
A LOS ORGANIZADORES CONVENCIONALES DE CONGRESOS,  
APOYANDO LA ACTIVIDAD DESDE SUS ÁREAS DE DISEÑO,  
EDICIÓN, DISEÑO WEB Y MULTIMEDIA, Y COMUNICACIÓN,  
OFRECIENDO UN SERVICIO  
INTEGRAL Y DIFERENCIADO.

**DRUG FARMA**  
**CONGRESOS, S.L.**

Antonio López, 249-1º. 28041 Madrid. Tel.: 91 792 13 65 - Fax: 91 500 20 75  
Contacto: Lourdes Panizo • [dfc@spaeditores.com](mailto:dfc@spaeditores.com)

Celgene

Premio Apoyo a Pacientes/Entidades

## Progreso médico al servicio del paciente

*La biofarmacéutica Celgene colabora con varias asociaciones de pacientes mediante programas de apoyo y ayuda a las personas afectadas por diversas patologías hematológicas.*

**C**elgene Corporation, cuya sede central se encuentra en Summit, Nueva Jersey, es una empresa biofarmacéutica mundial integrada que se dedica principalmente al descubrimiento, desarrollo y comercialización de terapias novedosas para el tratamiento de cáncer y enfermedades inflamatorias mediante la regulación de proteínas y genes. Para Celgene, el progreso médico, logrado a través de la innovación científica y de nuevos tratamientos que mejoran la vida, ha de ir acompañado con hacer posible que los pacientes, que puedan beneficiarse de sus descubrimientos, tengan la oportunidad real de hacerlo. A través de su extenso programa de investigación de patologías huérfanas, como el mieloma múltiple, los síndromes mielodisplásicos, la leucemia linfocítica crónica, la leucemia mieloide aguda, la leucemia mielomonocítica crónica, etc., se ofrece a los pacientes la oportunidad de acceder a un tratamiento de calidad. Como fruto de estos esfuerzos, en los últimos dos años, Celgene ha comercializado en España dos medicamentos innovadores: Revlimid, para el tratamiento del mieloma múltiple en segunda línea, y Vidaza, como única opción de tratamiento etiológico de los síndromes mielodisplásicos, entre otras indicaciones.

Celgene centra sus esfuerzos en proporcionar una adecuada formación científica, promocionando numerosos cursos de formación médica continuada entre los hematólogos españoles. La intención de esta inversión en conocimiento es su traducción a la clínica diaria, proporcionando la mejor atención médica disponible a los pacientes. Con objeto de contribuir a la difusión del conocimiento científico, Celgene dedica importantes recursos a la gestión y resolución eficiente de solicitud de información médica de los profesionales sanitarios. A través de su servicio de información médica se ofrece siempre una respuesta personalizada completa, actualizada, equilibrada y a tiempo, favoreciendo la toma de decisión clínica del profesional sanitario ante el paciente.

En el acceso a los tratamientos de Celgene se presta máxima atención en la prevención de posibles riesgos que pudiera sufrir el paciente, a través de su servicio de farmacovigilancia. Los programas de prevención de riesgos desarrollados durante el proceso de investigación, ante una solicitud de uso compasivo o ya en la fase de comercialización de sus medicamentos han permitido minimizar y prevenir el riesgo del paciente ante un potencial uso inadecuado.

De un modo directo, las aportaciones económicas realizadas por Celgene a asociaciones de pacientes y grupos de apoyo a pacientes, como la Asociación Contra la Leucemia y Enfermedades de la Sangre (ASCOL), la Asociación Linfoma, Mieloma y Leucemia (AEAL), la Asociación para la Lucha contra la Leucemia de la Comunidad Valenciana (ASLEUVAL), la Fundación para la Investigación de las Enfermedades Raras (FEDER), la Asociación de Víctimas de Talidomida de España y otras inhabilidades (AVITE), han ido dirigidas a favorecer la implementación de sus iniciativas de programas de apoyo y ayuda a las personas afectadas por diversas patologías hematológicas. ■



**Celgene trabaja para mejorar la calidad de vida de los pacientes hematológicos.**

## Ahora decide usted...



Nadie conoce mejor que usted sus necesidades, por eso, en A.M.A. le ofrecemos **4 modalidades** de seguros para su Automóvil.

### Ahora, además, premiamos su fidelidad

Ponemos a su disposición un servicio de **Asistencia Jurídica Telefónica Especializada**, de manera totalmente gratuita para consultas en los ámbitos **personal** y **profesional**

TELÉFONO DE ASISTENCIA JURÍDICA

**91 572 44 22**



### 40 años asegurando a los profesionales sanitarios

Infórmate sobre todos nuestros Seguros y Servicios:

- Teléfono Central Madrid **91 343 47 00 / 902 30 30 10**
- A través de internet: **[www.amaseguros.com](http://www.amaseguros.com)**
- En las delegaciones AMA de cada provincia

## I Campaña de Sensibilización de la Importancia del Dolor. Plataforma SinDolor

Premio Información a Pacientes: Campaña Sanitaria

# Sólo el 10 por ciento de los médicos de Primaria utilizan escalas de medición del dolor

La I Campaña de Sensibilización de la Importancia del Dolor, puesta en marcha por la Plataforma SinDolor, de la Fundación Grünenthal, cuenta con el respaldo del Ministerio de Sanidad, consejerías autonómicas de salud y varias sociedades científicas.

La Plataforma SinDolor, un proyecto sin precedentes en España, se creó en junio de 2008 mediante un acuerdo de colaboración entre la Fundación Grünenthal y la Fundación para la Investigación en Salud (FUINSA). Nació con el objetivo de mejorar la atención al paciente con dolor y a sus familiares, así como la pretensión de sensibilizar a las estructuras sanitarias y a la sociedad española acerca de la importancia que tiene el dolor para quien lo padece. Ambas entidades coordinan acciones de apoyo y estímulo para la realización de iniciativas que mejoren la actual situación.

En septiembre del pasado año, la Plataforma SinDolor, lanzó la I Campaña de Sensibilización de la Importancia del Dolor, bajo el lema *Cada dolor tiene su historia, EValúalo*, que cuenta con el respaldo del Ministerio de Sanidad y Política Social, consejerías autonómicas de salud y varias sociedades científicas.

Según el doctor Antón Herreros, director general de FUINSA, la campaña persigue el objetivo de “concienciar a los profesionales sanitarios y a la sociedad sobre la necesidad de medir y evaluar el dolor para mejorar su abordaje”. También pretende que el dolor sea considerado el quinto signo vital (tras la medición de la temperatura corporal, el pulso, la presión

sanguínea y la frecuencia respiratoria) y, como tal, se mida de forma habitual en las consultas.

Para ello, la Plataforma fomenta entre los profesionales sanitarios la utilización de escalas que permitan evaluar la intensidad del dolor, mediante el reparto de material informativo y reglas EVA (Escala Visual Analógica), una herramienta que permite cuantificar la intensidad y el tipo de dolor en una escala del 1 al 10.

“Los resultados de dicha medición deberían constar en la historia clínica del paciente”, según afirma el director de la Fundación Grünenthal, Guillermo Castillo.

El 20 por ciento de la población padece dolor, debido, esencialmente, a las patologías osteoarticulares, las cefaleas y las enfermedades oncológicas. Asimismo, sólo el 2 por ciento de los pacientes con dolor crónico son tratados en una unidad especializada y casi la mitad de los pacientes con dolor crónico no reciben el tratamiento adecuado. Por otro lado, el 80 por ciento de las consultas en España son por dolor, y sólo el 10 por ciento de los médicos de Atención Primaria utilizan escalas de medición del dolor.

“Estamos acostumbrados a que el dolor sea normal, pero no lo es”, lo que precisa “un cambio de hábitos en su abordaje, que el paciente no asuma el dolor, porque hay tratamientos y soluciones”. Aunque las principales causas del dolor crónico son las patologías osteoarticulares, las cefaleas y las enfermedades oncológicas, “existen otros tipos de dolores con una prevalencia más baja pero muy difíciles de tratar, como son los dolores neuropáticos, que si no se controlan se cronifican”, según Herreros. ■



El 80 por ciento de las consultas en España son por dolor.



ayudándole  
en la **comunicación**  
con el **paciente**

 [webdelamujer.com](http://webdelamujer.com)

**Portal de referencia**

en castellano sobre la mujer  
y su entorno: temas de  
salud, asesorías sociales,  
estilos de vida,...

**Actualización**

periódica  
de los contenidos

**Interacción con el usuario:**

foro, preguntas frecuentes,...

**Información rigurosa**

sobre patologías  
y enfermedades  
elaborada por médicos  
expertos.



E-mail: [info@webdelamujer.com](mailto:info@webdelamujer.com)

**Recomiéndela a su paciente**

## Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental (FEAFES)

Premio Información a Pacientes: Asociaciones de Pacientes

# El estigma de la enfermedad mental

*Un 9,2 por ciento de la población total, más de 600 millones de personas en todo el mundo, tienen algún tipo de enfermedad mental, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).*

Más de 600 millones de personas en el mundo, es decir, un 9,2 por ciento de la población total padece una enfermedad mental. Son datos de la Organización Mundial de la Salud, cuyas estimaciones apuntan a que las enfermedades mentales serán la segunda causa de discapacidad en el mundo en 2010. En España son más de cuatro millones de personas, las que tienen este tipo de enfermedades, de las más discapacitantes y con mayores repercusiones sociales, laborales y familiares que existen.

La Confederación Española de Agrupaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental (FEAFES) comenzó sus actividades en 1983. Es la única entidad de ámbito estatal que representa a las personas con enfermedad mental y a sus familias en España. Hoy, más de un cuarto de siglo después de su constitución, FEAFES agrupa a 219 entidades, entre asociaciones y federaciones, y representa a más de 41.000 personas con enfermedad mental y sus familias.

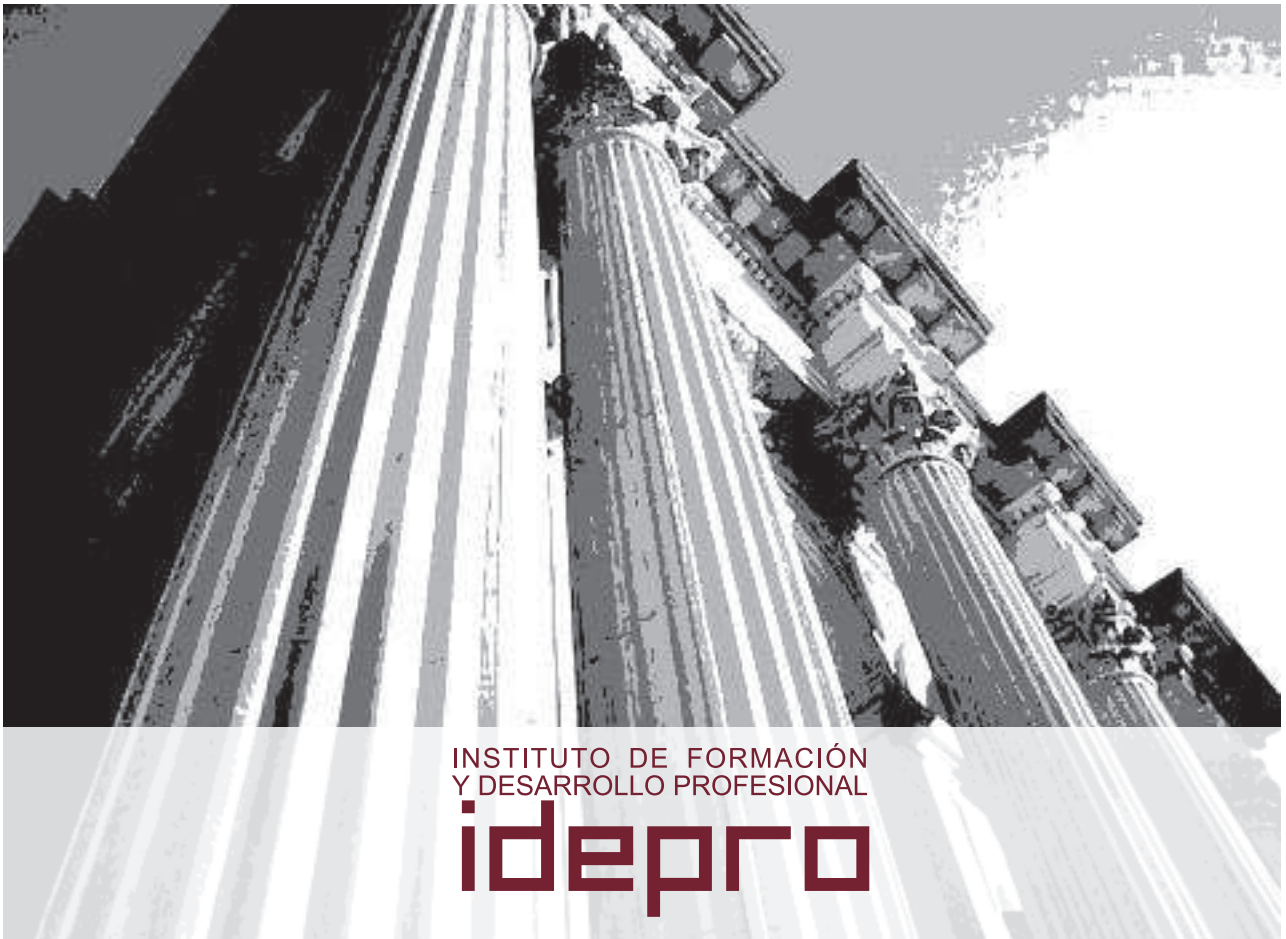
Su misión es la mejora de la calidad de vida de estas personas, la defensa de sus derechos y la representación del movimiento asociativo. FEAFES reclama una adecuada atención sanitaria y social de las personas con enfermedad mental y sus familiares, que favorezca su rehabilitación, reinserción social e inclusión laboral. Para ello es necesario promover la sensibilización y mentalización social hacia el colectivo, llamando la atención de toda la sociedad sobre la estigmatización que soportan en los aspectos sa-

nitario, social y laboral. FEAFES aboga por un modelo comunitario de atención a las personas con enfermedad mental, que responda de forma integral e individualizada a sus necesidades y expectativas y a las de sus familias.

Además, centra su esfuerzo en la sensibilización social para erradicar el estigma. Está demostrado que uno de los mayores obstáculos con que se encuentran las personas con enfermedad mental y sus familias para sacar el máximo partido a su tratamiento y alcanzar la integración son el estigma y la discriminación.

FEAFES participa además en el diseño y desarrollo de políticas y avances legislativos, como en la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, en el Libro Verde de la Salud Mental, en la implantación de la Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud, en la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU y en la Estrategia en Salud Mental del SNS. Entre sus prioridades se encuentran mejorar la atención en salud mental a la población infanto-juvenil, a la población en régimen penitenciario y a las personas sin hogar. Entre los servicios que ofrece la asociación destacan: asesoría jurídica, promoción, captación y formación de voluntariado, Programa Escuela de Familia, autoayuda, Programa de Respiro Familiar y programa de atención domiciliaria, actividades de ocio y tiempo libre, rehabilitación psicosocial, laboral, y a población en régimen penal penitenciario, orientación y mediación laboral, actividades productivas no laborales y alternativas residenciales. ■





INSTITUTO DE FORMACIÓN  
Y DESARROLLO PROFESIONAL  
**idepro**

## **Excelencia en la formación continuada de los profesionales sanitarios**

*Idepro está integrado por un grupo de expertos en Desarrollo Profesional Continuo que desarrollan actividades destinadas a la mejora del ejercicio profesional en medicina.*

### **Consejo Directivo**

Felipe Chavida García, *Presidente*; Honorio-Carlos Bando Casado, *Vicepresidente*; José Antonio Martínez Pérez, *Director de Programas*.

### **Consultores**

**Carlos Brailovsky**, *Rector del Instituto Practicum de Investigación Aplicada a la Educación en Ciencias de la Salud (Madrid). Profesor Emérito de la Universidad Laval, Québec (Canadá); Emilio López-Barajas*, *Catedrático de Teoría de la Educación y Pedagogía Social. Universidad Nacional de Educación a Distancia; Bernard Maillet*, *Secretario General. Unión Europea de Médicos Especialistas; Bernard Marlow*, *Director de Desarrollo Profesional Continuo. College of Family Physicians of Canadá; François Miller*, *Subdirector. Centro de Estudios de Investigación en Ciencias de la Salud (CESSUL) de la Universidad de Laval. Québec (Canadá); Ian Starke*, *Director de Desarrollo Profesional Continuo. Royal College of Physicians (Reino Unido).*

**Secretaría Técnica**  
C/ Antonio López 249 (1º), 28041 Madrid

**Información y Contacto**  
Tfno.: 91 500 20 77  
[www.idepro.es](http://www.idepro.es)

Roche Farma

Premio Fomento/Investigación en Medicina

## Una apuesta creciente en I+D

*Gracias a su esfuerzo investigador, Roche Farma está actualmente a la cabeza mundial entre las biotecnológicas, con medicamentos auténticamente diferenciados en varias áreas.*

La apuesta por la innovación, señal inequívoca de identidad de una empresa centenaria como Roche Farma, es la responsable directa de su posición actual como compañía líder en el sector de la salud. Su esfuerzo investigador ha hecho posible que hoy esté a la cabeza mundial entre las biotecnológicas, con medicamentos auténticamente diferenciados en las áreas de oncología, virología, inflamación y sistema nervioso central. También es líder en diagnóstico *in vitro*, incluido el diagnóstico histológico del cáncer y pionero en el control de la diabetes. Una buena parte del esfuerzo en I+D+i la compañía lo viene canalizando de forma absolutamente pionera hacia la medicina personalizada con el fin de proporcionar medicamentos y herramientas diagnósticas que faciliten mejoras tangibles en la calidad y esperanza de vida de los pacientes.

Sabedor de que en el horizonte ya puede otearse un desarrollo cada vez mayor de tratamientos realmente individualizados, Roche Farma adquirió Genentech el pasado año 2009. Una operación que se produce en un momento en que cada vez son mejores las técnicas de diagnóstico y se está ampliando el potencial de la investigación genómica y proteómica.

La innovación ha sido una constante desde que la compañía dio sus primeros pasos hace ya más de 110 años en la ciudad suiza de Basilea. Para Roche, el desarrollo de medicamentos y pruebas diagnósticas para enfermedades como el cáncer, el sida, la hepatitis, el Alzheimer o la diabetes, pasa inevitablemente por una sólida inversión en I+D como parte de su compromiso con un cuidado integral de las enfermedades.

Desde el ya centenario jarabe para la tos llamado Sirolin hasta la última indicación aprobada para el antiangiogénico Avastin contra el cáncer, la innovación ha sido y es el combustible con el que Roche afronta nuevos retos y proyectos de futuro. En el caso de



**La innovación ha sido una constante desde sus inicios.**

España, la inversión en I+D es motivo de orgullo con una cifra en 2009 de 24.484.493 millones de euros. Una inversión destinada a trabajar en 35 moléculas diferentes y en 153 ensayos clínicos. Además, dentro de la compañía Roche España ocupa la tercera posición mundial en la realización de ensayos clínicos participando en estudios internacionales que van desde la fase I a la IV.

A día de hoy, Roche tiene establecidas más de 50 alianzas con laboratorios de todo el mundo, tanto en Europa y Norteamérica como en Asia. Un aspecto a destacar de las mismas es su capacidad para alimentar la creatividad a través de acuerdos fundamentados en el respeto, la autonomía y la cultura. Además, España ocupa también una posición clave en el Grupo Roche en su apuesta por la tecnología y la innovación constante. La planta de producción de Leganés es una de las más modernas de Europa, donde se fabrican y exportan productos farmacéuticos a más de 40 países. Asimismo, Roche Farma cuenta en Madrid con un Centro de Excelencia en Informática, cuyo objetivo es dar asistencia internacional de manera ininterrumpida y ser un núcleo de decisión de estrategia tecnológica. ■





# La realidad de la depresión: clínica y farmacoeconomía

Organización Médica Colegial

Plaza de las Cortes, 11

---

Madrid, 2 de marzo de 2010

Organiza

  
Medical Economics

Con la colaboración de

Lundbeck 

---

Información e inscripción: Rosana Sánchez

Tel.: 91 500 20 77 • [info@mededoes.com](mailto:info@mededoes.com)

## Grupo Hospital de Madrid (HM)

Premio Mejor Grupo Hospitalario

# Calidad asistencial completa y de excelencia

*El funcionamiento de todos los centros del Grupo HM, coordinados por un sistema de gestión integral, se basa en los principios de calidad asistencial completa y de excelencia, con la máxima seguridad y garantía para sus pacientes.*

**E**l doctor Juan Abarca Campal, presidente y consejero delegado del Grupo Hospital de Madrid (HM), creó este grupo en 1989, con la puesta en marcha del hoy Hospital Universitario de Madrid, el primero de los cinco centros con los que cuenta actualmente en la Comunidad de Madrid, junto al Hospital Universitario Madrid Montepríncipe, el Hospital Universitario Madrid Torrelodones, el Hospital Universitario Madrid Sanchinarro y el Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) –integrado en el último de los hospitales–, a los que se suman cuatro policlínicos (en Madrid, Torrelodones, Las Tablas y Distrito C) y la colaboración con otros policlínicos, como los de la red del Grupo Ibermedic.

El funcionamiento de todos los centros del Grupo HM, coordinados por un sistema de gestión integral, se basa en los principios de calidad asistencial completa y de excelencia, con la máxima seguridad y garantía para sus pacientes, lo que se concreta en la publicación de sus resultados médicos.

Esta filosofía, que prioriza la asistencia sanitaria de primer orden y el máximo prestigio de los profesionales con los que cuenta, los más cualificados en cada especialidad médica, se une también a una firme apuesta por la docencia y la investigación. Prueba de la primera de estas prioridades es haber obtenido la certificación de universitarios para todos sus centros y la acreditación posterior para la formación posgraduada.



En cuanto a la investigación, desarrolla numerosos estudios y ensayos clínicos en múltiples especialidades, con una especial incidencia en la investigación oncológica en el CIOCC. Asimismo, la innovación es otra de las prioridades del Grupo

HM, que pone al servicio de sus pacientes las tecnologías más vanguardistas. En el campo del diagnóstico por imagen, son ejemplos de ello la resonancia magnética abierta de alto campo y la resonancia magnética vertical, casi únicas en España, además de escáner de 64 cortes, PET-TAC, medicina nuclear y la mamografía con mesa prona, que permiten la máxima definición y exactitud en la detección precoz de enfermedades.

En lo que se refiere al tratamiento, además de las técnicas más avanzadas de radiología, destacan, entre otras, la Unidad de Radiología de la Mujer y el Servicio de Oncología Radioterápica, con un quirófano inteligente, braquiterapia y tres aceleradores lineales, uno de los cuales permite hacer radiocirugía tanto intracraneal como extracraneal. Además, el Grupo Hospital de Madrid es pionero en numerosas intervenciones. Los hospitales del Grupo HM, en los que se han aplicado todos estos objetivos y estrategias, configuran un modelo único en España y funcionan como un único complejo hospitalario. ■



El Hospital Madrid Norte Sanchinarro fue inaugurado en 2007.

## Consejería de Sanidad de Castilla y León

Premio a la Consejería con Mejor Actividad

# Un notable a la Sanidad de Castilla y León

*Los castellanos y leoneses valoran muy positivamente las medidas desarrolladas por la Consejería de Sanidad en 2009, llevadas a cabo con un presupuesto de 3.300 millones de euros, un 2,26 por ciento más que en 2008.*

La Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León cerró 2009 con un balance positivo que se refleja en la valoración que los ciudadanos hacen de todas las acciones desarrolladas a lo largo del año. Los usuarios le han calificado con un 6,86 –casi un notable– en el Barómetro Sanitario anual, superando así la calificación que le concedieron en 2008 (6,48).

De esta manera, los castellanos y leoneses muestran su satisfacción con las medidas desarrolladas en los últimos doce meses. Todas las acciones llevadas a cabo han sido posible gracias al presupuesto gestionado por la Consejería de Sanidad y que se ha elevado a los 3.300 millones de euros, cifra que supera en un 2,26 por ciento a la aprobada en 2008 para el mismo fin. Consecuentemente, el gasto sanitario *per capita* también ha aumentado en la Comunidad, pasando ésta de ocupar el 12º puesto de la clasificación nacional, al 7º.

En 2009 se han elaborado los anteproyectos de dos leyes de gran relevancia para Castilla y León como son la Ley de Ordenación del Sistema de Salud regional y la Ley de Salud Pública y Seguridad Alimentaria. Ambos se presentarán próximamente en las Cortes de Castilla y León. Asimismo, el pasado año ha servido para la elaboración y desarrollo de cuatro grandes estrategias regionales: Estrategia Regional en Diabetes, II Plan de Atención Sanitaria Geriátrica, Plan Integral de Castilla y León de Atención a la Salud de las Mujeres y el Plan Estratégico de Investigación Biomédica en Castilla y León. Este plan

ratifica el hecho de que la investigación biomédica es una de las prioridades de la Consejería de Sanidad dedicándole en 2009 más de 1.422.000 euros, un 65,5 por ciento más que lo destinado a esta labor en 2008.

En ejecución del ambicioso Plan de Infraestructuras Sanitarias 2002-2010, a lo largo de 2009 se han invertido cerca de 300 millones de euros en la mejora y creación de infraestructuras sanitarias. Este desembolso se ha materializado en la construcción, reforma o ampliación de 35 centros de salud, en la concesión de ayudas a 350 consultorios locales y en el inicio o continuación de las obras de varios centros hospitalarios. A esto hay que añadir los 15 millones de euros destinados a la adquisición de equipamiento médico (como ecógrafos, ganmacámaras, monitores de hemodiálisis, etc).

Asimismo, en Atención Primaria se ha conseguido plena cobertura de las prestaciones de salud bucodental, la extensión del control anticoagulante a todos los centros de salud, la implantación del Programa de Detección y Atención a la mujer víctima de violencia de género y la puesta en marcha, en fase piloto, del Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal.

Por otro lado, en 2009 se ha puesto en marcha del programa de pilotaje de la receta electrónica en el Centro de Salud de La Cistérniga (Valladolid) y se ha extendido la cita previa automatizada por toda la región logrando, de este modo, que el 60 por ciento de las citas se realicen ya utilizando este sistema. También se han ampliado los servicios de telemedicina, con el desarrollo de un nuevo módulo de teledermatología, y se ha modernizado el portal de salud (www.salud.jcyl.es) creando una interfaz más dinámica, integral e innovadora. ■



En 2009 se ha extendido la cita previa automatizada por toda la región.



Ernest Lluch (*in memoriam*)

Premio Especial Medical Economics VII Aniversario

## Recordando a Ernest Lluch

Por Julián García Vargas

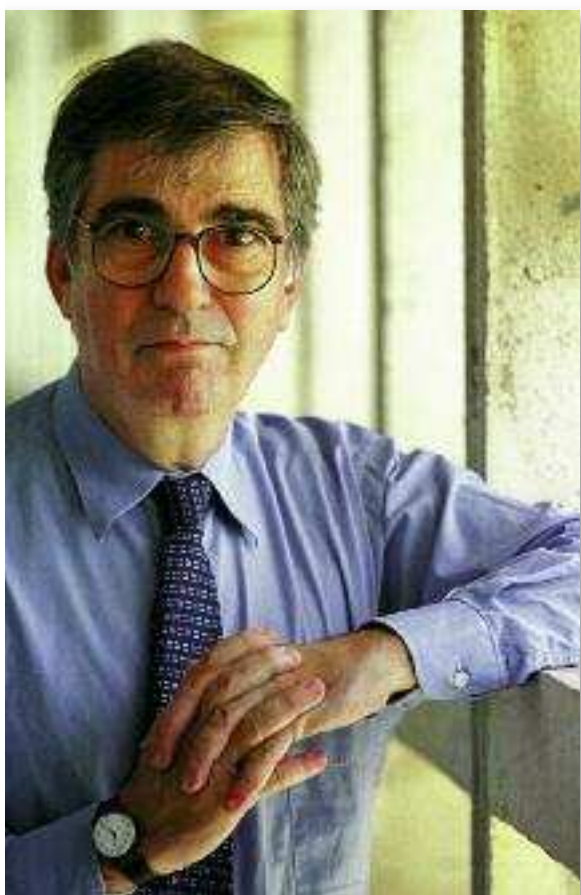
Una virtud de los países civilizados es mantener una memoria fiel de las grandes personas desaparecidas y rendirlas tributo. Es meritorio por parte de *Medical Economics* recordar a Ernest Lluch cuando en 2010 se cumplirán diez años desde que fue asesinado por los terroristas vascos. El tiempo ha engrandecido su figura de político moderado, pragmático y europeo, en línea con la social democracia más moderna. Sus aportaciones como diputado brillaban por esas virtudes y por una gran cultura política, económica e histórica, no tan habitual hace unos lustros. Cuando fue nombrado ministro de Sanidad y Consumo en

1982, el departamento no era nada fácil. Había sido creado recientemente y lo habían dirigido tres titulares en menos de tres años.

Acertadamente se rodeó de un equipo joven y entusiasta, que incluía personas versadas en el sector y en la gestión como el doctor Sabando, Raventós y F. Lobo, y más tarde el doctor Hernández Gil y Fernando Magro. Con ellos, se empeñó en conseguir para España lo que antes habían construido los grandes países europeos occidentales: unos servicios sanitarios modernos para toda la población. En Consumo, todavía reciente el asunto del aceite de colza adulterado, se fijó elaborar normas de protección al consumidor homologables con Europa.

Esos objetivos pasaban por reordenar los recursos físicos y humanos que existían en Sanidad y poner tope al desorden normativo en materia de consumidores. La extensión de la cobertura sanitaria a los ciudadanos que no la tenían, la reforma de la Atención Primaria y la unificación de sedes sanitarias no eran objetivos discutidos, pero hasta entonces no habían sido abordados. Ernest Lluch abordó esas tareas como él hacía las cosas: hablando con todo el mundo, con optimismo y con pragmatismo. No se propuso un corte radical con el pasado, sino utilizar en lo posible las normas existentes; no se propuso crear una red asistencial exclusivamente pública, sino aprovechar los recursos privados en una red mixta; no creyó en un sistema asistencial centralizado, sino administrado desde las comunidades autónomas. Introdujo el llamado Prosereme farmacéutico, pero sin obviar la situación de las empresas nacionales.

Tuvo que hacer difíciles equilibrios para llevarlo adelante. No contó con muchos recursos presupuestarios porque fue una época de moderación del gasto, de reducción de la inflación y de reconversión industrial. Debíó imprimir un ritmo vivo a las reformas para que no se empantanasen, aunque le gustaba hacer las cosas con calma y atención al detalle. En aquellos años, el sector sanitario estaba en efervescencia política y era proclive a la simplificación. En este ambiente, los afectados en sus intereses no atendieron a las razones de que era inevitable modernizar, dar unidad y coherencia al sector sanitario y gestionarlo con criterios también económicos. Hubo una campaña de resistencia sobre la que escribió después con gracia. La reforma de la atención primaria se tildó de "cubana"; la de los hospitales de economicista; la del control de medicamentos de antiempresarial. Él no pecaba de ninguna de estas actitudes y estas críticas le dolieron, pero no era su estilo ir a la



Ernest Lluch fue asesinado por la banda terrorista ETA en el año 2000.

## Artífice de la Ley General de Sanidad

Desde su etapa de estudiante en la Facultad de Económicas, Ernest Lluch i Martín (Vilassar de Mar, 21-1-1937/Barcelona, 21-11-2000) comprometió su vida en la defensa de las libertades, hasta el punto de ser expulsado de la Universidad de Barcelona cuando era ayudante del catedrático Fabián Estapé, y detenido varias veces por participar en movimientos sociales y políticos contra el régimen franquista. Su activismo continuó en Valencia a partir de 1974 como catedrático, vicedecano de la Facultad de Económicas y fundador del Partido Socialista del País Valencià.

Muerto Franco, continuó con su compromiso militante y regresó a Cataluña en 1977, siendo elegido diputado por Gerona con la coalición Socialistas de Cataluña, formación de la que en 1980 fue portavoz en el Congreso de los Diputados. En 1982 formó parte del primer Gobierno socialista de Felipe González como ministro de Sanidad y Consumo, desde el cual y hasta 1986, consiguió aprobar la Ley General de Sanidad, base de la sanidad moderna española, creó por primera vez en España el departamento de los derechos del consumidor y puso orden en un ministerio desorganizado enfrentándose a los sectores más conservadores de la Sanidad.



**Ernest Lluch fue nombrado ministro de Sanidad en 1982.**

Tras pasar el testigo del Ministerio a Julián García Vargas y abandonar la política profesional, concentró su actividad principal a la docencia e investigación universitarias. En 1986 ganó la cátedra de Doctrinas Económicas de la Universidad de Barcelona y entre 1989 y 1995 fue rector de la Universidad Menéndez y Pelayo, relanzándola a una nueva etapa de actividad y presencia. Paralelamente a una permanente acción pública como articulista, tertuliano y comentarista político, continuó con sus trabajos minuciosos y eruditos,

especialmente de historia y pensamiento económico. Fruto de estas investigaciones nos dejó dos obras sobre el siglo XVIII que, siendo históricas, tenían una conexión directa con los problemas de nuestros días.

Era un conocedor profundo de la cuestión nacional catalana y por eso se interesó tanto por el País Valenciano y, en los últimos años, por el País Vasco, del que se enamoró de tal manera que incluso se compró un piso donde pasaba temporadas. Estudió a fondo el problema vasco y se comprometió una y otra vez a favor de Euskadi, su identidad y su cultura, contra los violentos y a favor del diálogo, buscando caminos constitucionales para resolver los problemas. Y fue por estas ideas por las que ETA asesinó a un hombre de diálogo que sólo se había defendido con las ideas.

La obra y persona de Ernest Lluch, un hombre apasionado y con amplio sentido del humor, se guarda y amplía, además de en la mente y en los corazones de mucha gente de bien, en la fundación que lleva su nombre ([www.fundacionernestlluch.org](http://www.fundacionernestlluch.org)), creada en el año 2002 y constituida por más de 200 socios fundadores de toda España, entre ellos Felipe González, Pascual Maragall y Odón Elorza.

confrontación directa y personal con sus oponentes. El tiempo, que en los países civilizados modera las posiciones, ha hecho justicia a Ernest Lluch. La existencia de un Sistema Nacional de Salud de cobertura universal, mixto y descentralizado en las comunidades autónomas se considera ya un activo de todos los españoles por todos

los partidos políticos. La Ley General de Sanidad ha permitido gobernar este sector tanto al Partido Popular como al PSOE. La buena gestión del gasto sanitario es una preocupación compartida por todos.

Por todo ello, el ministro Lluch merece que le sigamos recordando con reconocimiento y gratitud. ■

\*Ministro de Sanidad y Consumo (1986-1991).

## Aurora Guerra y Luis Llanes

Premio I Certamen de Artículos MEDICAL ECONOMICS

# Los médicos convierten en literatura su práctica médica

Aurora Guerra ha sido galardonada con el Gran Premio del Certamen de Relatos Medical Economics 2009 por su trabajo "Manuel me mira a los ojos", y Luis Llanes ha sido distinguido en la categoría Premio Joven o Plus por "Una cuestión de autoridad".

**E**l Gran Premio del Certamen de Relatos Medical Economics 2009 ha recaído en la dermatóloga Aurora Guerra, autora de "Manuel me mira a los ojos" y el Premio Plus Médicos Jóvenes en el urólogo Luis Llanes, por "Una cuestión de autoridad".

Aurora Guerra es directora del departamento de Dermatología de la Universidad Complutense de Madrid, jefa de Sección de Dermatología del Hospital Universitario Doce de Octubre de Madrid y presidenta de la Sección Centro de la Academia Española de Dermatología (AEDV), así como de la Sociedad de Dermatología de la Comunidad Autónoma de Madrid, entre otras instituciones. Ha publicado 55 libros, cerca de 700 artículos en revistas nacionales e inter-



Aurora Guerra.



Luis Llanes.

nacionales, y ha impartido cerca de 300 conferencias en ámbitos científicos y divulgativos. Asimismo, dirige la revista *Más Dermatología. Avances y actualidad* y su versión en Internet ([www.masdermatologia.com](http://www.masdermatologia.com)). Es miembro de diferentes comités editoriales de revistas científicas como *Journal of European Academy of Dermatology*, *Actas Dermosifilográficas*, *Piel*, *Actualidad Dermatológica*, *Medicina Cutánea Ibero-latinoamericana*, entre otras.

El urólogo Luis Llanes, galardonado en la categoría de Médicos Jóvenes, trabaja en el Área del Servicio de Urología del Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid) y es Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid (2000). Muy vinculado a la actividad docente, es profesor del departamento de Ciencias de la Salud I, Área de Conocimiento de Cirugía, de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (Facultad de Ciencias de la Salud) y ha realizado el Máster en Dirección Médica y Gestión Sanitaria por la UNED y la Escuela Nacional de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III (2006-2008). ■

### Gran acogida entre los lectores

*Medical Economics*, con la colaboración de Pullmantur, instituyó el Certamen de Relatos 2009, dirigido a licenciados en Medicina con ejercicio profesional en España. Los artículos, originales, no publicados por ningún otro medio, debían versar sobre aspectos relacionados con la práctica médica

(soluciones a problemas clínicos, vivencias personales, enseñanzas derivadas de juicios o demandas, nuevas formas de afrontar la Medicina tras casos concretos, etc.). El Certamen, que ha tenido una gran acogida en esta primera edición por parte de los médicos lectores de la publicación, es una réplica del Certamen organizado por la edición americana de *Medical Economics* con carácter anual, desde hace una década.

