

ASSOCIACIÓ
CATALANA
D'ENTITATS
DE SALUT

Otoño 2021

aces

info. 77

monográfico



La industria farmacéutica

SOLUCIONS PEL SECTOR SANITARI

EDIFICACIÓ



ADEQUACIÓ I MILLORA D'ESPAYS



MANTENIMENT



El merecido aplauso para la industria farmacéutica

Es indudable que el esfuerzo realizado por los profesionales de la prestación de servicios sanitarios debía merecer y ha merecido durante el Covid-19 el reconocimiento de todos.

Podemos intuir que, de manera especial, los profesionales de la medicina y la enfermería, los primeros recuperando un prestigio que parecía que habían ido perdiendo y los demás que no acababan de recibir cómo se merecían, verán cómo aumenta su valoración social.

Los aplausos que cada día recibían desde la ciudadanía en los peores momentos de la crisis sanitaria son algo que no debemos despreciar. ¿Cuántas profesiones han recibido tan unánimemente un sentimiento de solidaridad y agradecimiento manifestado desde la espontaneidad y sinceridad indudable? Ningún otro.

Este hecho evidencia que todo el mundo ha entendido que su dedicación constante, poniendo en riesgo

incluso su propia vida, ha sido reconocida e interiorizada por los ciudadanos.

Pero, por mucho esfuerzo que pusiesen, como lo están poniendo ahora, los sanitarios no tuvieron instrumentos suficientes durante muchos meses para poner fin a la peor pesadilla que ha vivido la civilización desde hace muchos años por culpa de un patógeno.

Actualmente, Cataluña y toda España tienen unas de las cifras más bajas de incidencia y prevalencia del virus de todo el mundo. Y la comunidad científica mundial reconoce que la clave para esta nueva situación ha sido la llegada de las vacunas, con una eficacia extraordinaria en todos los niveles de intervención: contagio, gravedad y muerte.

Es, pues, absolutamente incontestable desde la razón y el conocimiento que la labor de investigación y comprobación de la eficacia de las vacunas anti-SARS CoV-2 hecha por miles de personas que han trabajado lideradas

por un buen puñado de empresas farmacéuticas, merece también nuestro aplauso y reconocimiento más absolutos.

Las personas que forman parte de esta industria, con sus empresarios y directivos a la cabeza, han hecho posible lo que podríamos considerar casi un milagro hace sólo un año: disponer de una solución eficiente (barata y eficaz) para acabar con el virus y los contagios epidémicos.

Estamos convencidos de que merecen, pues, también el máximo reconocimiento a la labor que han hecho. No hacerlo, y con la más absoluta contundencia, sólo evidencia ignorancia o prejuicios y valores mal estructurados.

Este número especial es nuestro aplauso sincero y explícito a toda la industria farmacéutica y nuestra contribución para que se conozcan y reconozcan socialmente su bondad, esfuerzo y mérito, antes, durante y después de la epidemia. ■



EDITA

Associació Catalana
d'Entitats de Salut (ACES)
Muntaner, 262
08021 Barcelona

Tel.: +34 932 091 992
Fax: +34 932 010 992

aces@aces.es
www.aces.es

Depósito legal: B-15206-2012

CONSEJO EDITORIAL

Lluís Monset
Sergi Freixes
Joan Nadal
Odalys Peyrón
Albert Punsola
Isidre Rodríguez
Anna Zarzosa

DIRECCIÓN GENERAL

Anna Zarzosa

REALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN EDITORIAL

Cos 12 comunicació
Rafael Ramos, 32
08338 Premià de Dalt
Tel.: 655 171 944
info@cos12.com
www.cos12.com

DISEÑO Y MAQUETACIÓN

Estudio Freixes Pla
Tel.: 607 984 010
estudiofreixespla.com

FOTOGRAFÍA

Montse Giral
Laboratorios Salvat
HIPRA

REVISIÓN LINGÜÍSTICA

Gemma Garrigosa

PUBLICIDAD

Isidre Rodríguez
Tel.: +34 932 091 992
605 905 710
empreses@aces.es

MERCEDES-EQ

NUEVO EQS 100% ELÉCTRICO.

Con hasta 824 km¹ de autonomía eléctrica en ciudad.

AUTOLICA, CARS BARCELONA y MB MOTORS



EQS: consumo eléctrico en kWh/100 km (ciclo mixto): 16,7 - 21,4; emisiones de CO₂ en g/km (ciclo mixto): 0.

¹La autonomía en ciudad es de hasta 824 km en modo eléctrico según WLTP.

AUTOLICA

Concesionarios Mercedes-Benz
Comte d'Urgell 229 BARCELONA.
Plaça Europa, 54-56 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT.
Mercuri 14, CORNELLÀ.
Riera Roja 26, ST. BOI DE LLOBREGAT.
Sant Marçal 6, VILAFRANCA DEL PENEDÈS.
Ronda Europa 73, VILANOVA I LA GELTRÚ.
info@autolica.es, www.mercedes-benz-autolica.es

CARS BARCELONA

Pg. Manuel Girona 49-51, BARCELONA.
Pg. Reina Elisenda 7-13, BARCELONA.
Narcís Monturiol 10-12, ST. JUST
DESVERN. Av. Corts Catalanes, 13.
ST. CUGAT DEL VALLÈS.
info@carsbarcelona.es
www.mercedes-benz-carsbarcelona.es

MB MOTORS

Ciutat d'Asunción 20 (La Maquinista), BARCELONA.
Bolívia 12 (Al costat de la torre Agbar), BARCELONA.
Ctra. Granollers - Masnou, km. 15,5, GRANOLLERS.
Ctra. N-II, km. 643, CABRERA DE MAR.
Acer 2-B Pol. Industrial "Les Guixeres", BADALONA.
info@mbmotors.es
www.mercedes-benz-mbmotors.es



EDITORIAL 3
El merecido aplauso para la industria farmacéutica

CON CRITERIO 18
Doctor Joan Sabater, presidente de Eugenomic

CON CRITERIO 27
Antoni Vallano, area asistencial del Servicio Catalán de la Salud

ACTIVIDAD ACES



GRUPOS DE TRABAJO
Lucía García, presidenta del Grupo de Trabajo de Responsables de Farmacia 30



FÒRUM QUIRÚRGICA
El papel de la medicina privada en el sistema sanitario catalán..... 31

CONVENIOS
Convenio de daño cerebral sobrevenido 32

FORMACIÓN 33

RED ACES 34
Noticias de los socios

ENTREVISTA 6
Sergio Rodríguez, presidente y director general de Pfizer España



REPORTAJE 12
Círculos virtuosos



DEBATE 20
Perspectivas del sector





SERGIO RODRÍGUEZ

Presidente y director general de Pfizer España

«Siempre dijimos que serían la ciencia y la innovación las que nos sacarían de esta crisis, y así ha sido»

Sergio Rodríguez es presidente y director general de Pfizer España, presidente de la Fundación Pfizer, vicepresidente de Farmaindustria, presidente del LAWG y miembro del consejo docente de Talento Farmacéutico. Es licenciado en Económicas por la Universidad de Sevilla y Máster en Auditoría y Administración de Empresas por la Universidad Complutense de Madrid.

En su trayectoria profesional cabe destacar el hecho de haber ejercido de director financiero en diferentes sectores. ¿Cuáles son las particularidades del sector farmacéutico en relación con los demás?

La Industria Farmacéutica es uno de los sectores más regulados en España. Además de todas las leyes españolas y europeas, la patronal de nuestro sector, Farmaindustria, adoptó en 1991 como Código Español el Código Europeo de Buenas Prácticas para la Promoción de los Medicamentos aprobado por la Federación Europea de las Asociaciones e Industria Farmacéutica (EFPIA). Desde entonces, el Código ha sido revisado con regularidad, la última vez en octubre de 2020.

El Código de Buenas Prácticas de la Industria Farmacéutica aborda fundamentalmente tres áreas: promoción de medicamentos de prescripción; interrelación con profesionales sanitarios y con organizaciones sanitarias

e interrelación con las organizaciones de pacientes.

Además, cada compañía farmacéutica tiene su propio cumplimiento normativo o *compliance* que marca también la manera de proceder en cuanto a cuestiones éticas, procesos internos, etc.

En cuanto a si es un sector especialmente difícil... Cada uno tiene sus particularidades y este es un sector apasionante, gratificante y útil porque está contribuyendo al bienestar de las personas, mejorando su salud, que es lo más preciado que tenemos.

En casi una década de relación con Pfizer ¿diría que la pandemia ha sido el tiempo más difícil hasta ahora? ¿Cómo valora el hecho que su compañía haya conseguido una de las principales vacunas contra el Covid-19?

La pandemia ha sido la etapa más difícil, pero más apasionante al mismo tiempo. Cuando comenzó crisis sa-

nitaria tuvimos dos prioridades, que seguimos manteniendo: garantizar el suministro de medicamentos a nuestros pacientes y asegurar la salud y el bienestar de nuestros profesionales. Y puedo decir con orgullo que hemos cumplido con estos dos objetivos.

En esta etapa hemos desarrollado todo nuestro potencial para cumplir con nuestro propósito: 'Innovaciones que cambian la vida de los pacientes'. A todos los profesionales que trabajamos en Pfizer nos llena de orgullo ser una de las compañías que ha encontrado una solución para acabar con la pandemia. En Pfizer siempre dijimos que serían la ciencia y la innovación las que nos sacarían de esta crisis y así ha sido.

En cuanto a la vuelta a la normalidad, no me atrevo a ponerle fecha. Lo que ha quedado claro es que las vacunas están haciendo su trabajo y han demostrado su eficacia. Las autoridades sanitarias y los gobiernos van levantando las restricciones porque los datos de incidencia, hoy por hoy, han mejorado mucho. Si queremos seguir avanzando tenemos que continuar siendo responsables y seguir las recomendaciones sanitarias en cuanto a la vacunación, la distancia social, el uso de mascarilla e higiene de manos.

Ahora todo el mundo conoce Pfizer, o por lo menos su nombre, pero pocos conocen su origen a mediados del si-

ENTREVISTA

glo XIX y algunos hitos como sus contribuciones a la fabricación masiva de penicilina durante la segunda Guerra Mundial u otros momentos de su trayectoria. ¿qué destacaría de todo este tiempo?

En Pfizer estamos orgullosos de haber desarrollado y fabricado algunas de las innovaciones médicas más importantes de los últimos 172 años. Rompimos las barreras de la producción en cadena haciendo que la penicilina y otros antibióticos fueran accesibles a gran escala; desarrollamos vacunas innovadoras que han contribuido a erradicar enfermedades infecciosas devastadoras; descubrimos terapias innovadoras que ayudan a los pacientes con cáncer a vivir más tiempo; y ahora estamos ayudando a superar la mayor crisis sanitaria de nuestro tiempo.

A pesar de estos avances, sabemos que aún queda mucho por hacer. Las enfermedades, en sus múltiples formas, siguen provocando sufrimiento a la humanidad y constituyen una carga para nuestras sociedades, como ha puesto de manifiesto la pandemia. Por ello, seguiremos proporcionando aún más tratamientos innovadores a los pacientes y más valor a los otros grupos de interés de la compañía, a

«Este es un sector apasionante, gratificante y útil porque está contribuyendo al bienestar de las personas, mejorando su salud, que es lo más preciado que tenemos»

través de una innovación sostenible en 4 ámbitos: científico, tecnológico, social y medioambiental.

La presencia en España se remonta a los años 60. ¿Cómo ha contribuido la compañía a la economía y a la ciencia en estas décadas?

Como comentaba antes, hemos suministrado algunas de las innovaciones médicas más importantes de los últimos 172 años y esto incluye también a España, poniendo a disposición de los pacientes antibióticos, vacunas y tratamientos para distintas patologías. Nuestro compromiso con los pacientes nos impulsa a seguir innovando en los tratamientos que les ofrecemos. A fecha de julio de 2021, la compañía cuenta con 100 proyectos en investigación a nivel mundial, en áreas como oncología, medicina interna, inflamación e inmunología, enfermedades raras, antiinfecciosos y vacunas. Por otro lado, contribuimos a la economía española generando empleo de calidad.

Además, en nuestro país, contamos con una de las instalaciones más importantes para el Grupo, la planta de producción biotecnológica de San Sebastián de los Reyes (Madrid), la única de Pfizer en el mundo que elabora y distribuye medicamentos para la hemofilia A y B, enfermedades poco frecuentes. Recientemente hemos anunciado dos importantes noticias que demuestran la apuesta de Pfizer por España: la inversión en esta planta de 70,2 millones de euros para aumentar su actual capacidad de producción de medicamentos para la hemofilia y la elección de la planta para distribuir toda la terapia génica de la compañía a Europa, una vez que sea aprobada.

El economista publicó un artículo cuyo titular decía "Solo el 30% de los fármacos genera ingresos por encima del coste de I+D". En primer lugar ¿esto es realmente así? Si lo es, ¿cuál es la razón? ¿Y qué decisiones habría que tomar para solucionarlo?

**DESENVOLUPEM SOLUCIONS
INTEGRALS, PER A UNA MILLOR
QUALITAT ASSISTENCIAL**

**CARDONER
GROUP**

**CONSTRUCTORA
DEL CARDONER**





Quiero resaltar que la industria farmacéutica elabora más del 95% de los medicamentos disponibles hoy en día. Hay que tener en cuenta que la I+D de un nuevo medicamento requiere entre 10 y 12 años de investigación y de una inversión aproximada de 2.500 millones de euros. Y, finalmente, solo una de cada 10.000 moléculas investigadas llega al mercado.

Según distintos estudios e informes, y tal y como ha señalado Farmaindustria, sólo tres de cada diez fármacos generan ingresos que superan los costes medios de I+D. Esto podría ser así por varios motivos: las nuevas tecnologías de los medicamentos son más sofisticadas y avanzadas, lo que incrementa los costes de investigación y desarrollo; y los tratamientos son cada vez más personalizados y costosos en su I+D. Por otro lado, en algunos casos, el proceso regulatorio de aprobación y financiación de los fármacos es demasiado largo, lo que retrasa la puesta en marcha

«Cada nuevo medicamento requiere entre 10 y 12 años de investigación y una inversión aproximada de 2.500 M €. Y, finalmente, sólo una de cada 10.000 moléculas investigadas llega al mercado»

del tratamiento en el mercado.

Más allá de lo comentado en la anterior pregunta y con una visión más amplia, ¿podría efectuar un diagnóstico rápido sobre el estado del sector? ¿Qué cuestiones están pendientes de resolver? Y, por el contrario, ¿Cuáles son en este momento sus mayores fortalezas?

La Industria Farmacéutica es uno de los sectores clave para salir de la crisis. Es uno de los mayores dinamizadores de la economía española, por sus niveles de exportaciones, empleo y productividad; y es líder en I+D, junto al sector de la automoción. Es un sector que crea empleo de calidad y que

promueve la diversidad, la igualdad y la inclusión. Además, la Industria Farmacéutica apuesta por la sostenibilidad y el futuro del planeta con la puesta en marcha de políticas que favorecen la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Sin embargo, al sector le falta más apoyo e incentivos a la I+D+i, más colaboración público-privada, mayor celeridad en la aprobación de los medicamentos y mejor acceso de los pacientes a la innovación.

¿Qué importancia otorga a la colaboración público-privada para la investiga-

ción biomédica?

La colaboración público-privada ha sido una de las claves de esta pandemia. La colaboración es y siempre será una herramienta fundamental para avanzar en el ámbito de la salud y trabajar conjuntamente en beneficio del Sistema Sanitario y de los pacientes. Es fundamental que administraciones, instituciones, organizaciones y empresas sigamos trabajando unidos para lograr acuerdos y colaboraciones en materia de I+D+i y en el acceso a los tratamientos y a la tecnología. Todo ello con la finalidad de mejorar los sistemas sanitarios para hacerlos más equitativos y sostenibles, y contribuir a una mejor experiencia de pacientes y usuarios.

¿Qué relación mantiene la compañía con la sanidad privada?

La sanidad privada es un pilar importante dentro del sistema sanitario español; no en vano, cuenta con más de diez millones de asegurados y cerca de 120.000 profesionales trabajan en sus centros hospitalarios.

En Pfizer estamos a disposición de todos los agentes, también de la sanidad privada, para mejorar la asistencia, los servicios y la salud de los pacientes.

En nuestra compañía colaboramos con la sanidad privada, con el objetivo de llegar a puntos de encuentro en procesos como la investigación, la innovación, y los ensayos clínicos. En este sentido, trabajamos junto a la Fundación IDIS, con los grupos hospitalarios privados y las aseguradoras de salud.

¿Cómo contempla Pfizer algunos avances como la medicina genómica o la aplicación del Big Data? ¿De qué modo pueden llegar a transformar el sector farmacéutico en el horizonte 2050?

La medicina genómica y el Big Data abren muchas posibilidades para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades. En los próximos años observaremos grandes avances



«La sanidad privada es un pilar importante dentro del sistema sanitario español; no en vano tiene más de 10 millones de asegurados y cerca de 120.000 profesionales trabajan en sus centros hospitalarios»

con estas tecnologías, que nos conducirán a una cada mayor medicina personalizada, en el tratamiento de algunas patologías, como el cáncer o las enfermedades raras, entre otras.

Por último, aventurarme a hacer una predicción a 30 años es muy difícil, aunque estoy seguro de que la medicina personalizada y de precisión serán grandes protagonistas en un futuro no tan lejano. Como también serán protagonistas nuevos tratamientos que cronifiquen enfermedades hoy mortales, o la tecnología ARNm para vacunas.

Finalmente le pediría una reflexión sobre la proyección de la industria farmacéutica hacia la sociedad. Existen sectores que desconfían de esta industria cobran fuerza posicionamientos dominados por la irracionalidad (conspiracionismo, negacionismo). ¿Existe

alguna manera de contrarrestar estas tendencias tan negativas?

En la Industria Farmacéutica basamos nuestra actividad en la ciencia, la innovación y la investigación y la evidencia científica es la mejor manera de contrarrestar las corrientes que menciona, que, afortunadamente, son las menos. Pues durante esta emergencia sanitaria se ha puesto de manifiesto la importancia de la Salud y todos hemos comprendido el papel tan fundamental que juega en nuestra vida. Durante la pandemia los ciudadanos han valorado el papel clave que ha jugado la industria farmacéutica en la búsqueda de soluciones y nuestro sector ha mejorado su imagen y reputación entre los ciudadanos. Sin embargo, es necesario seguir contando a la sociedad qué hacemos y cómo lo hacemos y, para ello, la comunicación es una herramienta fundamental. ■

Hasta un 30% de los adolescentes españoles tiene sobrepeso u obesidad

En los últimos 20 años, la prevalencia mundial de las tasas de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes se ha duplicado, pasando de 1 de cada 10 a 1 de cada 5. España es uno de los países europeos en los que estas tasas son mayores, estimándose que más de un 30% de los adolescentes españoles presenta sobrepeso u obesidad. Y, en concreto, en algunas Comunidades Autónomas puede llegar hasta el 40%.

Hasta ahora, los pilares básicos en los que se basaba el abordaje de la obesidad en la adolescencia eran una dieta equilibrada, el ejercicio físico y el apoyo psicológico. A estos tres se suma ahora un primer tratamiento farmacológico bajo supervisión y prescripción médica, al haberse aprobado en España la ampliación de la indicación de liraglutida 3.0 mg, de Novo Nordisk,

para el grupo de edad entre los 12 y los 17 años.

La obesidad es una enfermedad con un alto impacto en la salud relacionada con múltiples factores, incluidos fisiológicos, psicológicos, genéticos, ambientales y socioeconómicos. "La mayoría de adolescentes que tienen obesidad, más del 80%, son propensos a seguir siéndolo cuando sean adultos, con los riesgos para la salud que conlleva", advierte la doctora Marta Ramón, jefa del Servicio de Endocrinología Pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona). "A corto plazo, pueden padecer apnea del sueño, depresión, acoso escolar, falta de movilidad en la práctica deportiva, etc. Y si no se trata y no se consigue normalizar el peso y las comorbilidades asociadas a la obesidad, en la vida adulta conlleva una disminución

de la esperanza y calidad de vida", señala.

Por su parte, el profesor Jesús Argente, catedrático de pediatría de la Universidad Autónoma de Madrid y jefe del Servicio de Pediatría y Endocrinología Pediátrica del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (Madrid) añade que, "estos adolescentes también tienen más probabilidades de desarrollar enfermedades relacionadas con el peso a una edad más temprana, como diabetes, alteraciones del metabolismo del ácido úrico y enfermedades cardiovasculares. Psicológicamente, son más vulnerables al estar en una época de transformación". Estas importantes consecuencias sobre su salud hacen que, como coinciden ambos expertos, sean necesarias más herramientas y recursos para abordar este problema de salud.■



Círculos virtuosos

La industria farmacéutica se fundamenta en la innovación. Además, debe ser competitiva a escala global, tomando un elevado nivel de riesgo, a la vez tiene que dar respuesta a los retos incesables de la salud. Cuando se reúnen las condiciones adecuadas en un territorio, la capacidad innovadora se ve favorecida. Estas condiciones están presentes hoy en Cataluña, con un maduro ecosistema de ciencias de la vida que ofrece conocimiento, talento, capacidad inversora y potenciales beneficios para todos los actores implicados.



El sector farmacéutico es, por definición, responsable de la investigación, desarrollo, producción y comercialización de medicamentos. Durante las dos primeras décadas del siglo XXI ha experimentado un gran crecimiento en todo el mundo.

Sin embargo, hace dos décadas vivió una crisis de productividad. «El número de medicamentos que las empresas ponía en el mercado cayó drásticamente. Esto llevó a una intensificación de compras, ventas, fusiones y recortes de personal para adaptarse a la situación», explica Ignasi Belda.

Belda, actualmente director general de la startup Minwendo, conoce bien a la industria farmacéutica. Es doctor en inteligencia artificial aplicada en el diseño de fármacos y profesor de biomedicina. Ha creado varias empresas en el sector y fue director general del Parc Científic de Barcelona. «Gracias a esa crisis muchas compañías entendieron que la forma de mantener la competitividad y a la vez reducir el riesgo pasaba por externalizar la innovación».

La estrategia de la externalización ha dado unos frutos que todo el mundo ha conocido en los últimos meses. Pfizer ha desarrollado su vacuna contra el Covid-19 con una empresa más pequeña, la biotecnológica BioNTech, y Astra Zeneca lo ha hecho con un equipo de investigación de la Universidad de Oxford.

UN GRAN ECOSISTEMA

Hoy las compañías farmacéuticas stricto sensu están totalmente imbricadas en un ecosistema de ciencias de la vida y de la salud mucho más amplio, que incluye startups, centros de investigación, hospitales y universidades. «Y cuando este grupo heterogéneo de actores del conocimiento se encuentra en un clúster, se pueden generar muchos círculos virtuosos», señala Ignasi Belda.

Esto no disminuye en absoluto la im-



«Catalunya reúne a la mitad de la industria farmacéutica del Estado. Está formada por empresas familiares del país y por multinacionales que disponen de plantas de producción, centros de operaciones financieros y centros logísticos»

IGNASI BELDA

Director general de Minwendo

portancia de las Big Pharma globales ni por supuesto de los tejidos industriales locales, como el que existe Catalunya, sino simplemente pone de relieve que la colaboración con startups u otros agentes ofrece oportunidades para reforzar la capacidad innovadora.

La estrategia de la externalización está ligada a la de la especialización. «Estamos yendo hacia un modelo en el que las empresas farmacéuticas grandes y los actores más pequeños, como las startups, se especializan en lo que cada uno sabe hacer mejor. Las startups, por ejemplo, tienen mucha capacidad para focalizar sus esfuerzos en el desarrollo de un fármaco en los estadios iniciales.

En cambio, en un estadio de desarrollo más avanzado, como los ensayos clínicos, las grandes empresas poseen mucha mayor capacidad», explica Judit Anido, directora general de Catalonia-Bio& HealthTech, la organización privada que agrupa a más de 180 empresas y agentes líderes en I+ D+i en salud en Catalunya, incluyendo las empresas farmacéuticas del país.

Según Anido, «con este cambio de modelo se ponen en marcha las complementariedades entre los diversos agentes y es lo suficientemente flexible para albergar varios patrones de funcionamiento, por ejemplo aquella empresa que quiera mantener internamente

REPORTAJE

toda la cadena de valor, puede hacerlo perfectamente y, si otra cree que será más competitiva externalizando una parte, pues también».

En el ecosistema catalán de ciencias de la vida, el 78% de las empresas son pequeñas. En otros países con un desarrollo más avanzado del sector, este ámbito está más equilibrado en lo que se refiere al tamaño de los actores. «En este sentido los avances de las farmacéuticas catalanas que tienen cierta dimensión en ser competitivas y crecer a escala internacional son importantes porque potencian su papel como empresas tractoras de todo el ecosistema», señala. «Debemos jugar en la liga internacional porque, cuando se encuentra una solución terapéutica, esto vale para pacientes de todo el mundo», añade.

TALENTO Y SISTEMA SANITARIO

Cataluña reúne aproximadamente la

«Catalunya reúne a la mitad de la industria farmacéutica del Estado. Está formada por empresas familiares del país y por multinacionales que disponen de plantas de producción, centros de operaciones financieras y centros logísticos»

JUDIT ANIDO

Directora general de CataloniaBio & HealthTech

mitad de la industria farmacéutica del Estado. Está formada por empresas familiares del país y por muchas empresas multinacionales que disponen de plantas de producción, centros de operaciones financieras y centros logísticos. «Las empresas originarias del país se ha abierto y han profesionalizado la gestión más allá del núcleo familiar», subraya Ignasi Belda.

Según este experto, «tanto el sector empresarial como el conjunto del ecosistema de ciencias de la salud disponen de una tierra fértil para encontrar a personas especializadas y buenas ideas de negocio gracias a toda la estructura de investigación de excelencia creada por Andreu Mas-Colell, y pensada para atraer a investigadores del ámbito internacional».



Judit Anido suscribe esta visión: «es una estructura que ha hecho que tengamos más talento y, en nuestro campo, ha ayudado a que el conocimiento científico se tradujera en soluciones terapéuticas, y así muchos investigadores han contribuido a dar un impulso a las empresas existentes y a las emergentes».

Otro factor estimulante para la industria farmacéutica en Cataluña es el peso y diversidad de actores del sistema sanitario. Desde CataloniaBio & HealthTech se considera estratégico acercar los numerosos hospitales y clínicas del país a la industria con el fin de desarrollar nuevos productos y servicios para necesidades médicas no cubiertas, y con esta finalidad han creado las jornadas Hospital Connection, de las cuales han celebrado tres ediciones desde 2019.

«De momento, contamos con la sanidad pública, pero queremos crecer y creo que sería muy bueno incorporar también la sanidad privada, ya que los centros privados están muy abiertos a hacer llegar la innovación a los pacientes», apunta Judit Anido.

LA PANDEMIA, PUNTO DE INFLEXIÓN

Tanto la prensa general como la es-



pecializada coinciden en señalar que el prestigio y atracción del sector farmacéutico, y de las ciencias de la vida en general, han salido reforzados con la pandemia. «El punto de inflexión en nuestro sector ha sido claro —asegura Ignasi Belda— y ha generado una corriente de inversión que proviene, no

sólo de los agentes que tradicionalmente financiaban nuestras empresas, sino de nuevos inversores que antes no se les ni habría acudido poner dinero en esta industria».

Cataluña no ha estado exenta de esta tendencia global de incremento de la



CALLmed
Atención Telefónica Personalizada

Soluciones para un servicio de atención telefónica estable y continuado.

El objetivo es el de conseguir que todas las llamadas de pacientes sean atendidas, obteniendo la mejor eficacia y productividad en los procesos de alta/modificación o baja la hora de visita que el paciente desee.

Teléfono: **933 906 700**
www.callmed.net

OFERTA para Socios de ACES: Diseño y alta de Servicios Gratuita

- Cobertura garantizada de las llamadas desbordadas de manera personalizada de Lunes a Viernes de 08:00 a 21:00 en catalán, castellano, inglés y francés.
- Cobertura Robotizada durante noches y fines de semana con información de horarios, urgencias, etc.
- Transferencias de llamadas a profesionales o departamentos.
- Reprogramaciones.
- Comunicación nuevos profesionales y/o servicios.
- Confirmaciones de visitas.

REPORTAJE

inversión. «En 2020 la inversión en la BioRegión (denominación oficial del ecosistema de ciencias de la vida) superó los 200 M€ por primera vez y dobló la del 2019», explica Judit Anido, que también confirma el análisis de Ignasi Belda: «Las inversiones de capital riesgo típicas del sector siguen siendo muy importantes, pero también están llegando otros tipos de inversores familiares, de todo tipo de fondos y de *business angels*».

Esta tendencia se sostendrá probablemente en el tiempo por el cambio de percepción causado por la pandemia. «La crisis sanitaria ha hecho ver que la salud es crucial tanto individual como colectivamente para la sociedad y la economía, y que el reto de la salud nunca se detiene», asevera Anido.

UNA VACUNA HECHA AQUÍ

La pandemia fue también un punto de inflexión para HIPRA que tiene su sede en Amer (la Selva). Con 50 años de trayectoria en salud animal, 2.400 empleados, 39 filiales y distribución de productos en más de 100 países, en 2020 abrió una división de salud humana. Antoni Maneu, el responsable de esta división en la compañía, explica los motivos: «En primer lugar, la situación sanitaria nos hizo mover en esta dirección, pero también es verdad que, como expertos en salud animal, hacía mucho tiempo que estábamos interesados en el concepto de one health y la pandemia nos ha demostrado su importancia».

La vacuna que están desarrollando recibió la aprobación de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios para pasar a la fase de ensayos clínicos. Hasta ahora los resultados hacen pensar en una comercialización cercana: «Estamos hablando con la Comisión Europea de poder registrarla en el primer trimestre del 2022».

Antoni Maneu explica que la vacuna es de proteína recombinante: «Se basa en la proteína del virus del Covid altamen-



«La vacuna que está desarrollando la empresa catalana Hipra presenta importantes ventajas con respecto al transporte y al almacenamiento, y podría estar aprobada en el primer trimestre de 2022»

ANTONI MANEU

Responsable de la División de Salud Humana de HIPRA

te purificada e inactiva, que, con un coadyuvante, es capaz de desencadenar la respuesta inmunitaria del organismo». También ofrece un amplio espectro de protección en todas las variantes del virus y si aparecen otras se podría «actualizar» en un tiempo de entre 3 y 5 meses. Adicionalmente, debido a sus características, permite producir más dosis en menos tiempo que las otras vacunas.

Pero quizás su característica más relevante, pensando sobre todo en el

transporte y almacenamiento, es que se puede conservar entre 2 y 8 °C de temperatura. «Eso le da muchas posibilidades en los países en desarrollo», subraya Antoni Maneu. HIPRA ha actuado en consecuencia: «De momento hemos firmado un acuerdo de aprobación condicionada con Vietnam para 50 millones de dosis y estamos hablando con otros países del sudeste asiático, América Latina y África». En cuanto a Europa, la Comisión Europea sitúa la vacuna de HIPRA dentro de una estrategia de vacunación de recuerdo en



años sucesivos.

Por todo el potencial de esta industria, Ignasi Belda cree que “nuestro sistema empresarial y el ecosistema de investi-

gación en ciencias de la vida deberían ponerse aún más en valor de cara al futuro”. Judit Anido lo ve con optimismo: «Todo el sector en su conjunto puede ser el motor de eso que tanto nos gusta

llamar sociedad del conocimiento. Es así como podremos construir una economía de alto valor añadido, porque algo está claro: en low cost ya no podemos competir». ■

encontramos el
mejor talento

en perfiles
de salud.

randstad
healthcare.



Prescripción de medicamentos personalizada según la genética del paciente

«En España hay cada año 18.000 muertes por reacciones adversas a los medicamentos. La mayoría se podrían evitar teniendo en cuenta las interacciones entre medicamentos y la genética del paciente»



DOCTOR JOAN SABATER

Experto europeo en medicina de laboratorio (EC4)
 Miembro de Pharmacogenomics Research Network
 Presidente de Eugenic

Desde mediados del siglo XX hasta la actualidad, la prescripción de fármacos en determinadas patologías dejó de ser decisión personal de cada médico para hacerse siguiendo el criterio de protocolos elaborados por grupos de médicos del servicio de una clínica, grupos de expertos o sociedades profesionales. Un gran avance para la seguridad del paciente y la evaluación de terapéuticas.

Estamos en el siglo XXI. En 2003 se decodifica el genoma humano. Sabemos que las personas nos diferenciamos las unas de las otras en un 0,1% del genoma, y que estas diferencias se pueden conocer mediante análisis asequibles en la práctica clínica.

Cientos de publicaciones desde 2004 demuestran que, en la mayoría de pacientes, determinados fármacos les provocan el efecto esperado en la dosis determinada por el protocolo, pero algunos casos terminan con toxicidad o fallo terapéutica. Esto ya se ha observado en ensayos clínicos, pero ahora tiene una explicación: la farmacogenética.

Desde el año 2006 la FDA y actualmente también la EMA-AEMPS obligan, para los nuevos fármacos y para la revisión de los que ya están en el mercado, a incorporar criterios de dosificación o incluso de no idoneidad de un fármaco en función de determinados polimorfismos del paciente. Es una información que figura en las guías técnicas. Por tanto, el prescriptor, con buena práctica, tiene la obligación de conocer y aplicar estos criterios.

El SNS ha aprobado las pruebas de farmacogenética que «permiten determinar la estrategia terapéutica, valorar la respuesta al tratamiento o evitar posibles efectos adversos en un individuo determinado» (BOE-A-2014 a 11444 Orden SSI / 2065/2014, de 31 de octubre).

Los médicos tienen la obligación, en su caso, cuando prescriben fármacos, de informar al paciente que, según su genética, el fármaco o fármacos que se prescriben pueden provocar el efecto esperado o bien tener un efecto tóxico o un fallo terapéutica. Quizás el análisis que se necesita y se le recomienda no lo cubra su aseguradora, pero el paciente debe firmar que ha sido informado sobre esta conveniencia.

Según un informe jurídico, no advertir al paciente que se puede hacer esta prueba que le puede beneficiar puede suponer una falta de «mala práctica» por responsabilidad de pérdida de oportunidad del paciente de decidir si se la quiere hacer o no, aunque el aseguradora no la financie.

Hay que advertir al paciente, pues, para buena práctica profesional, y también para salvar vidas. Si se extrapolan para población datos reales de farmacovigilancia de la FDA y estimaciones de la EMA, en España hay cada año 18.000 muertes por reacciones adversas a los medicamentos. La mayoría se podrían evitar teniendo en cuenta las interacciones entre medicamentos y la genética del paciente. Hay aplicaciones informáticas que lo facilitan. Primum non nocere. ■



La experiencia del cliente
empieza con la tuya

Gestiona la experiencia del paciente de principio a fin a través de nuestro software NPS®

- **Escucharás** las valoraciones y comentarios de tus pacientes y usuarios.
- **Entenderás** lo que realmente les importa y valoran.
- **Actuarás** para que se sientan satisfechos, escuchados y bien atendidos.



¿Por qué OPINAT?

- ✓ **Más de 10 años** de experiencia en el sector sanitario.
- ✓ **Tiempo real**, para reaccionar de forma inmediata.
- ✓ **Software propio**, integrable en cualquier sistema informático.
- ✓ **100% cloud**, desde cualquier lugar y dispositivo.
- ✓ **Benchmark sectorial**, basado en millones de encuestas a pacientes.

¿Estás decidido a ser una empresa centrada en tu paciente?

Contáctanos:
info@opinat.com
T: 974 563 228

Saber más:
www.opinat.com





NÚRIA MARTÍ
Directora de Innovación
de Biocat



PERE NAVALLES
Doctor en Comunicación
Audiovisual y Publicidad, y experto
en el sector farmacéutico



ALBERT BUENO
Director general de
Laboratorios Salvat



ODALYS PEYRÓN
Directora de comunicación
y marketing de ACES

Perspectivas del sector

Cataluña dispone de un importante sistema de investigación biomédica. ¿Qué influencia tiene esto en el sector farmacéutico?

NÚRIA MARTÍ. La biorregión de Cataluña es un hub de salud líder en cuanto a captación de recursos europeos o índices de publicaciones. Tenemos un ecosistema emprendedor que atrae cifras récord de inversión privada con una media de creación de una empresa cada semana. Este ecosistema de salud es potente y competitivo, generando unas sinergias entre farma, biotech, investigación y conocimiento académico.

PERE NAVALLES. Este escenario, que es real, ha sido producto de una conjunción astral que se ha producido en un momento determinante, pero no está garantizado que continúe en 10 años. En este sentido, existen algunas amenazas como, por ejemplo, los salarios bajos de los investigadores Post-doc, muy inferiores a otros países de nuestro entorno. También la tendencia creciente de centralización financiera en Madrid no favorece inversiones públicas y privadas en otros lugares del estado.

Es necesario que consolidemos y mejoraremos la posición que hemos alcanzado y sólo lo haremos a través de la globalización y ganando peso específico en la administración del estado. También es necesario revisar la transferencia de conocimiento entre los centros de investigación y la empresa privada para ofrecer investigación que están en posición de producir y comercializar.

NÚRIA MARTÍ. Las innovaciones en este campo deben llegar a los pacientes, ya sea mediante licencias que irán hacia empresas med-tech o farma, que podrán desarrollarlas, o con la creación de spinoffs, que junto con las startups pueden también contribuir a tal fin hasta una determinada etapa.

Es verdad lo que decías de los investiga-



dores, Pere. El talento no sólo debemos saber atraerlo, sino conservarlo. Éste es punto clave a abordar.

Otros retos son cómo captar más inversión y cómo implementar la tecnología generada en Cataluña en el sistema de salud. Desde Biocat decimos que después del momento de la startup debe venir el momento del scaling up y adquirir dimensión para poder realizar esta implementación.

ALBERT BUENO. Desde el punto de vista de infraestructura de investigación, estamos bien posicionados. El problema es que en ocasiones todo esto no conecta con la empresa farmacéutica del país. Es difícil que todo este esfuerzo investigador se convierta en un producto de mercado que genere interés comercial. A menudo, la investigación no se orienta tanto a pensar en el mercado, sino en la posibilidad de vender el proyecto a grandes farmacéuticas o a fondos de inversión.

PERE NAVALLES. Creo que existe esta voluntad de traslación del conocimiento

generado con la investigación a la industria, pero, por así decirlo, la forma del enchufe de la industria no encaja con el de la investigación. Creo que lo que apunta el señor Bueno es cierto. A veces la investigación piensa en sí misma como un fin, pero debe tener aplicabilidad. Y al mismo tiempo destinar una parte a la investigación más disruptiva.

NÚRIA MARTÍ. La investigación debe responder a los retos y necesidades médicas no resueltas y por eso los partenariados público-privados son tan importantes. De hecho, en nuestro país, desde las farmacéuticas se está externalizando cada vez más actividad con un modelo de *open innovation* en el que otros actores del sistema -centros de investigación, universidad, hospitales- intervienen. En este esquema, la industria debe tener un importante papel de tractor llevando al mercado el conocimiento que se genera en todo ese tejido. El enfoque no es investigar y ver para qué sirve sino detectar qué necesitamos y entonces orientar la investigación para responder a los retos.



Hablando de necesidades y elementos disruptivos podemos ir a parar a ejemplos como son las terapias avanzadas. ¿Cómo se ven desde el sector?

NÚRIA MARTÍ. Para hacer posibles estas terapias, que tienen un campo de aplicación muy grande, deben existir varios ingredientes: el sistema de salud, con los centros sanitarios, que adoptará estas soluciones, y el mundo de la investigación que las generará, sin olvidar la industria que las validará, producirá y comercializará. Con el paciente como objetivo final. Cataluña tiene una posición preponderante en este ámbito.

PERE NAVALLES. El gasto en investigación hoy en día es de tal magnitud que se hace difícil que pueda asumirlo un laboratorio farmacéutico de manera independiente. La situación económica no acompaña demasiado a las empres-

as a la hora de realizar estos grandes gastos, mientras que la administración pública, las universidades y centros de investigación asociados pueden impulsarla.

ALBERT BUENO. Efectivamente, ¿quién está realizando ahora, en el ámbito de las empresas nacionales, una investigación que incluya el Covid, la oncología, la inmunoterapia y las enfermedades raras? ¡Es que no hay posibilidades! La poca capacidad que había por parte de algunas compañías aquí en Cataluña se está desmantelando. Evidentemente, se trata de terapias que pueden ser muy interesantes para el paciente, pero que están fuera de

nuestro alcance debido a que los costes son muy elevados.

NÚRIA MARTÍ. Precisamente con el Covid-19 se han evidenciado los retos del país y las necesidades de innovación en el sistema de salud y hemos podido apreciar las limitaciones con las que se ha encontrado la industria, por ejemplo en el desarrollo y producción de vacunas. La capacidad de producción actual es limitada, pero no inexistente, pudiendo potenciarse las medidas adecuadas. Es imprescindible por tanto invertir en la creación y/o ampliación de plantas de producción propias de vacunas y productos biológicos avanzados.

En los últimos años, el sector farmacéutico en Cataluña ha experimentado crisis y cambios, y finalmente la pandemia. ¿Se podría afirmar que, a pesar de todo, el sector ha salido adelante?

ALBERT BUENO. La industria farmacéutica ha superado bien la pandemia porque buena parte del producto comercial ha tenido que dar respuesta a las exigencias del momento. Otra parte, lógicamente, no ha tenido tanta salida por circunstancias como el confinamiento. Pero en nuestro sector, aunque las ventas no hayan ido bien durante un tiempo, la reducción de costes ha hecho que las cuentas al final no hayan sido malas.

Si lo analizamos con una visión más amplia, la realidad es que la industria en Cataluña está perdiendo dimensión, y lo vemos con las ventas y reestructuraciones que las empresas tradicionales están llevando a cabo. Casi todos nos estamos focalizando en los aspectos donde tenemos más capacidad. Estamos en plena fase de reconversión. Por otro lado, en el mercado hay mucho dinero por invertir y el sector farma es aún rentable, a pesar de las circunstancias.

NÚRIA MARTÍ. Pero al mismo tiempo estamos viendo una gran expansión de startups y spinoffs, que están generando cada vez mayor interés en el inversor extranjero. Igualmente, el Covid ha provocado que todo el desarrollo de la investigación en salud tenga mucha más importancia que antes.

PERE NAVALLÉS. La economía globalizada ha causado procesos de concentración en el sector farmacéutico. Es una tendencia imparable de los últimos 20 años y, si miramos al sector hace un cuarto de siglo, veremos que había un peso destacado de la empresa familiar, que es el modelo empresarial catalán. No debemos renunciar a este modelo, es necesario que la industria familiar se globalice y profesionalice, como ha ocurrido en otros países de nuestro entorno.

Lamentablemente en este juego estamos en la parte perdedora porque muchas de nuestras empresas han sido absorbidas para ser cerradas o para acabar teniendo

un papel residual. No es un tema menor porque, como se decía, si queremos tener importancia en la transferencia de investigación necesitamos una industria potente que la recoja.

Un problema añadido que veo es una dinámica de falta de emprendimiento. Hace unos años en los últimos cursos universitarios, se veían muchas iniciativas emprendedoras y ahora esto es más bien la excepción. Predomina una naturaleza más funcionarial. Esta carencia no se debe a que las condiciones económicas y administrativas del país hayan empeorado. Al contrario, han mejorado.

ALBERT BUENO. Como decía antes, ahora mismo en el mercado hay una cantidad importante de fondos y de inversores que están muy interesados en este ámbito de startups y de investigación que señalaba Núria. Pero la industria nacional difícilmente recibe apoyo inversor. Esto hace que busquemos este apoyo económico en las administraciones.



PHARMATHEK SINTESI - 3ª GENERACIÓ

UN SUPLEMENT D'EFICIENCIA PER LA TEVA FARMÀCIA

L'evolució del magatzem robotitzat que combina un rendiment millorat amb una nova experiència d'usuari




- ⚡ RENDIMENT MILLORAT: ARA MÉS RÀPID
- 📱 NOVA INTERFÍCIE PERSONALITZABLE
- ✓ ACCÉS REMOT: DES DEL TEU SMARTPHONE
- ➡➡ DISSENY MÉS COMPACTE
- 🔄 RETROCOMPATIBLE AMB LA VERSIÓ ANTERIOR



Tel. +34 93 302 81 31
www.pharmathek.es - info@pharmathek.es

¿Qué es más importante para la competitividad de las empresas? ¿Las inversiones tecnológicas? ¿La internacionalización? ¿La atracción de talento que se traduzca en innovación?

ALBERT BUENO. Todos estos factores son importantes. El tamaño de la industria que tenemos en nuestro país debe hacernos pensar en elementos que estén a nuestro alcance. Pensar en nuevas moléculas en terapias innovadoras es imposible. Debemos invertir mucho en tecnología, en mejora de las moléculas actuales en delivery systems, en buscar nuevas innovaciones terapéuticas que cubran necesidades de pacientes aunque no sean mayoritarias, etc.

Todo esto, desde el punto de vista de la subvención, no está valorado. Y si llegamos a sacar adelante un producto, vemos que aquí, en relación con los

precios, tampoco se valora. Entonces, debemos ir a buscar mercados como el americano para que salgan los números. En definitiva, es un círculo que hace difícil que puedan plantearse nuevos proyectos.

El tema del talento es muy importante, pero no tenemos tantos lugares para cubrir que requieran tanto talento. Para nuestras empresas hay más de lo que podemos absorber.

NÚRIA MARTÍ. La internacionalización es fundamental, estoy de acuerdo. Por otra parte, pienso que para potenciar la competitividad de las empresas

consolidadas en Cataluña es necesario apostar por la innovación abierta, que permita a las grandes trabajar conjuntamente con las pequeñas y de la mano de la investigación e innovación generada por el sector académico. Y esto debe ir acompañado de incentivos fiscales para la inversión.

PERE NAVALLES. Lo importante es que se pueda vender, obtener beneficios y reinvertirlos. Todos estos factores de competitividad que se han mencionado son necesarios para que esto ocurra, por supuesto. Pero si no se vende, no hay continuidad de investigación, ni empresarial.

El hecho de que el sector sea tan intensivo en innovación comporta un nivel de riesgo importante. ¿Cuáles son las estrategias para mantener la apuesta innovadora y al mismo tiempo moderar el nivel de riesgo?

ALBERT BUENO. No se puede estar en todo. Evidentemente, la innovación se relaciona mucho con temas oncológicos, terapias personalizadas, todos ellos importantes y de mucho futuro. Pero después está toda la medicina primaria y tratamientos como los de los enfermos crónicos y los agudos. El consumo de la gran mayoría de la población se concentra en estos últimos ámbitos. Después está la potenciación del autocuidado y de la prevención, con productos sin receta médica, que también está cogiendo vuelo. Aquí también hay terreno para innovar

en un sentido distinto. No todo comienza y termina en el primer tipo de innovación que he mencionado.

PERE NAVALLES. Para innovar en investigación es necesario destinar muchos recursos y, sin embargo, los resultados no están garantizados. Puede innovarse en moléculas, ciertamente, pero también en el canal de venta, la presentación, u otros aspectos que no pertenecen al laboratorio.

ALBERT BUENO. Una parte de innovación en nuestro sector está en

manos del ámbito industrial. Parte de nuestro desarrollo está ligado al método de fabricación, lo que requiere activos productivos de alta tecnología e innovación.

NÚRIA MARTÍ. Es necesario evidentemente apostar por la innovación, con un sistema de transferencia de tecnología fuerte y orientado a necesidades no resueltas. Debemos ser competitivos y atractivos para empresas e inversores internacionales, y desarrollar un ecosistema de innovación industrial en salud tan potente como el biotecnológico y el digital.

Se ha afirmado en distintos artículos que en los próximos años habrá un crecimiento en la demanda de medicamentos. ¿Vamos hacia una sociedad excesivamente medicalizada?

ALBERT BUENO. Somos un sector al que le cuesta tener buena imagen porque hacemos negocio en torno a la enfermedad y es complejo convertirlo en un mensaje positivo. En el caso de la pandemia, el hecho de conseguir las vacunas rápido se ha visto como un gran éxito. En este sentido, ha habido un punto de inflexión, esta vez de signo positivo. A veces, hay mucho desconocimiento. En el caso de los ensayos clínicos, por ejemplo, sólo puede criticarlos quien tiene una información mínima de cómo se llevan a cabo por ser procesos que están sometidos a un rigor máximo.

NÚRIA MARTÍ. ¿Por qué hemos tenido vacunas tan rápido a nivel global? Porque había una base de investigación y una industria que ha vertido mucho dinero. Si algo bueno ha habido en la pandemia ha sido el espíritu colaborativo en ensayos clínicos, investigaciones, atención médica y también en la industria.



ALBERT BUENO. Es una visión correcta. Ha habido una unión de esfuerzos con un objetivo común frente a una situación extrema. Todo el tejido productivo ha hecho un esfuerzo para proveer productos de primera necesidad durante este tiempo.

PERE NAVALLES. L'esperança La esperanza de vida en las últimas dos dé-

cadass ha subido medio año cada año. Esto es consecuencia de una buena política de medicina preventiva y de la farmacología. Cuando se hace un gasto en fármacos, se hace un gasto en salud.

Dicho esto, siempre habrá voces disonantes respecto a esa visión. Mientras sean voces fundamentadas no pasa nada, pero sí que hay problema cuando no tienen ninguna base y pueden afectar a la salud pública. Lo estamos viendo con los negacionistas del Covid que repiten una letanía de conspiraciones. La industria farmacéutica es un blanco fácil para estas visiones. De todos modos, le ocurre lo mismo a la automoción, al sector del papel y a otros

Sin embargo no podemos dejar de subrayar que la industria farmacéutica tiene como un gran activo el hecho de contribuir en la mejora de la vida, tanto en lo que se refiere a la duración como a la calidad.

energy tools

**ESPECIALISTES EN LA CONTRACTACIÓ
DE GAS I ELECTRICITAT**

energy-tools.net

info@energy-tools.net

+34 972 271 969

Tots sabem que el món de l'energia és complex i està en constant evolució.

Les tecnologies emergents i el coneixement intern de la demanda i de mercats energètics mitjançant eines de gestió, seran clau per millorar la competitivitat de les empreses.

A Energy Tools Consulting® ho sabem, i per aquest motiu oferim als nostres clients un enfocament personalitzat en cadascun dels nostres departaments.

Els nostres clients són el millor aval i principal garantia per realitzar una optimització energètica personalitzada, perseguint sempre la màxima confiança i satisfacció.

emergències
mèdiques

Consorci
Sanitari Integral

CLÍNICA
BARCELONA
Hospital Universitari

Fundació
HOSPITAL D'ÒLOL
COMARCAL DE LA GARROTXA

CAPSBE
Consorci d'Atenció Primària de Salut
Barcelonès Espanya

santpau
Hospital de la Santa Creu i
Universitat de Barcelona

HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
UNIVERSITAT DE BARCELONA

Fundació Puigvert

barnaclinic+
GRUP HOSPITAL CLÍNIC

Fundació Hospital
de la Santa Creu de Vic

INSTITUT
GUTTMANN

Parc Sanitari
Pere Virgili

CHV
CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC

ICO
Institut Català d'Oncologia

Consorci Sanitari
Alt Penedès-Garraf

¿El sistema sanitario español de base pública y de acceso universal, con un peso importante del sector privado, es un buen sistema desde el punto de vista de las empresas farmacéuticas?

ALBERT BUENO. Es un sistema propio del sur de Europa que ofrece un buen servicio. Aunque también es cierto que, dado que los recursos no son ilimitados, corre el riesgo de colapsarse. Esto significa que la Administración debe intervenir con un control exhaustivo de los precios, lo que en nuestra industria farmacéutica nos afecta a los ingresos. Pienso que el sistema podría mantener sus cualidades y al mismo tiempo no limitar las posibilidades de nuestras empresas al desarrollar novedades, pero después los precios que aprueban no justifican la inversión.

Por otra parte, cuando realizamos ensayos clínicos, debemos pensar en hospitales públicos y no privados, porque, desde el punto de vista de los incentivos económicos, nos va mejor con los públicos.

PERE NAVALLÉS. Es necesario considerar una solución para resolver el



problema de la rentabilidad económica y de la amortización de la investigación. Se trataría de ampliar el período de patentes considerando que la patente empiece a contabilizar desde el momento en que se ha elaborado la molécula y ha pasado los controles clínicos, sino el tiempo de amortización de una patente se reduce a 8-10 años. Cuando no existe un estímulo económico a la investigación, ésta se abandona porque no es

sostenible. Es una solución que debe venir del ámbito jurídico.

Sobre si la investigación en los hospitales públicos tiene mayor consideración, pues así es. También es importante que las universidades tengan centros públicos clínicos de referencia. ¿Significa que la clínica privada no tiene nivel? No, simplemente significa que la pública ha establecido ese sistema y funciona bastante bien.

¿Cómo veis el futuro del sector farmacéutico y de la salud?

NÚRIA MARTÍ. La pandemia ha servido de acelerador en el uso de aplicaciones, análisis de datos y nuevos protocolos. Ahora estamos en un tiempo de oportunidades con los fondos Next Generation, que pueden ayudar a desarrollar la digitalización, la sostenibilidad y nuevos modelos asistenciales.

ALBERT BUENO. La transición digital es algo irreversible. Si este proceso se implanta en favor de la relación del paciente con el médico, perfec-

to. Todo lo que sea apoyo de datos y de conocimiento va muy bien. Pero debe servir para realizar una medicina más humanizada o nos equivocaremos. Sobre la venta de medicamentos por internet, quiero decir que la farmacia actual no es sólo un punto de venta, sino de consejo y orientación complementaria a la del médico.

PERE NAVALLÉS. Estoy de acuerdo con esa función de la farmacia. Pero atención, Amazon es capaz de ir al

espacio y, si puede hacer esto, también es capaz de pensar una estrategia para entrar en cualquier sector. Y, por tanto, puede poner en peligro esta estructura comercial. Amazon es un ejemplo sólo. Puede haber otros actores. Es necesario establecer los controles necesarios para evitar que las personas pierdan todo ese valor que el médico y el farmacéutico les están ofreciendo. Por encima de esto, estoy de acuerdo con el señor Bueno: en el tema sanitario la humanización es fundamental. ■

Tratamiento farmacológico de la infección por SARS-CoV-2 en el ámbito del CatSalut

«Desde el inicio de la pandemia se generó mucha información sobre el manejo de la infección del virus SARS-CoV-2, pero los datos eran muy preliminares y de calidad científica muy variable, lo que generó dificultades»



ANTONI VALLANO

División de Uso Racional del Medicamento de la Gerencia del Medicamento
Área Asistencial del Servicio Catalán de la Salud

La aparición repentina del Covid-19, una nueva enfermedad infecciosa pandémica causada por el virus SARS-CoV-2, provocó una crisis sanitaria mundial con la necesidad de establecer directrices terapéuticas de manejo de esta enfermedad.

Su urgencia y gravedad, así como el desconocimiento y el sesgo hacia la actuación, provocaron el inicio de la pandemia una tendencia generalizada hacia la utilización de diversos tratamientos farmacológicos ya disponibles, empleados en otras indicaciones y fuera de las condiciones autorizadas en las fichas técnicas, con escasa evidencia científica (estudios in vitro, extrapolaciones de datos obtenidos con virus relacionados y pequeñas series de casos). Se ha demostrado posteriormente que la mayoría de estos tratamientos no son efectivos.

Desde el inicio de la pandemia se generó mucha información sobre el manejo de la infección del virus SARS-CoV-2, pero los datos eran muy preliminares y de calidad científica muy variable, lo que generó dificultades para su análisis crítico, síntesis y potenciales repercusiones de traslación a la práctica clínica.

Todo ello se tradujo en heterogeneidad entre los diferentes centros asistenciales, tanto en las recomendaciones generales de tratamiento, como en los aspectos prácticos de uso de los diferentes medicamentos. La constitución por parte del Servicio Catalán de la Salud de una Comisión Asesora para el Tratamiento Farmacológico de la Infección por SARS-CoV-2 en abril de 2020, integrando a especialistas multidisciplinares, tuvo como objetivo establecer unas recomendaciones de tratamiento homogéneas para todo el sistema sanitario público de Cataluña (SISCAT).

Al inicio de la pandemia la dificultad de comunicación y coordinación fraccionó el desarrollo de la investigación, pero luego se promovieron iniciativas de investigación coordinada para evaluar la eficacia de potenciales tratamientos farmacológicos. Así, iniciativas como Solidarity o Recovery han hecho grandes ensayos multicéntricos adaptativos, de orientación pragmática, y han generado pruebas relevantes sobre la eficacia o la falta de eficacia de diferentes tratamientos farmacológicos.

Por tanto, dada la continua generación de nueva evidencia, las recomendaciones de la Comisión Asesora para el Tratamiento Farmacológico de la Infección por SARS-CoV-2 se han ido adaptando y actualizando periódicamente de acuerdo con la evaluación de la evidencia científica actualizada disponible y al balance beneficio / riesgo de los tratamientos en cada momento de la pandemia.

Actualmente, de acuerdo con la evidencia científica disponible, el tratamiento farmacológico de la infección por SARS-CoV-2 se fundamenta en el tratamiento antiviral para contrarrestar la infección viral, el tratamiento antiinflamatorio con corticoides y fármacos inhibidores de citocinas para reducir los efectos de la cascada inflamatoria desencadenada por la infección viral, y el tratamiento anticoagulante para prevenir los efectos coagulantes provocados por la infección viral.

Para conocer con detalle la información actualizada sobre la evidencia científica, las recomendaciones y el algoritmos de tratamiento farmacológico de pacientes con infección por SARS-CoV-2 al ámbito del SISCAT se puede consultar el siguiente enlace: <https://catsalut.gencat.cat/ca/proveïdors-professionals/farmacia-medicaments/programa-harmonitzacio-farmacoterapeutica/pautes-harmonitzacio-farmacoterapeutica/covid-19/> ■

ENTREVISTA A NOEMÍ OLIVAS

Área manager de proyectos gastronómicos sanitarios de Aramark



Noemí Olivas es dietista y durante sus 20 años de carrera profesional se ha ido formando en gestión de restauración colectiva y en programas de desarrollo directivo. Está especializada en el sector sanitario y es responsable de numerosos proyectos gastronómicos en hospitales y residencias de Cataluña. Ha trabajado en implantaciones de línea fría en cocinas hospitalarias, así como en la digitalización de las comunicaciones planta-cocina y en el seguimiento de la satisfacción, a través de comisiones de trabajo en los diferentes hospitales.

ANTES DE COMENZAR, NOEMÍ, ¿CUÉNTANOS EN QUÉ CONSISTE TU TRABAJO?

Nuestro propósito es garantizar el bienestar de todos los usuarios del hospital, tanto de pacientes como de acompañantes y personal sanitario. Sabemos que la alimentación influye en una mejor recuperación de los pacientes por lo que, para nosotros, es importante que coman, pero también que estén informados sobre las dietas que favorezcan su recuperación y que

adopten ese hábito para seguir el tratamiento en sus casas. Nos sentimos parte del centro y, en el ámbito de la alimentación, queremos que se sientan bien atendidos durante su estancia hospitalaria.

También tenemos en cuenta el bienestar de los que cuidan a los pacientes. Ofrecemos un servicio atento y rápido, pues es crucial para las familias y los sanitarios, para quienes diseñamos espacios y dietas que les

permitan aprovechar las horas de la comida para relajarse y tener tiempo para ellos mismos.

Los profesionales de la sanidad deben tener la seguridad que nuestro servicio cumple los compromisos y que, gracias a ese cuidado, pueden enfocarse en lo que verdaderamente importa, garantizar la salud de las personas.

¿CÓMO HA AFECTADO LA PANDEMIA A VUESTRO SERVICIO?

La pandemia nos ha cambiado la vida a todos. Dentro de nuestro servicio, lo primero que detectamos es que, al aislar las habitaciones para evitar los contagios, habíamos perdido la comunicación con los pacientes. Rápidamente, nos dimos cuenta de que teníamos que estar a su lado. Nuestras dietistas comenzaron a hacer su trabajo por teléfono, llamando a las habitaciones y así, nos convertimos en parte del acompañamiento de los pacientes.

En ese momento vimos que las necesidades habían cambiado y tuvimos que reformular nuestro servicio. Para ello, juntamos a un equipo de expertos en nutrición y dietética, expertos en cocina, en gestión de centros hospitalarios, retail, digitalización y proveedores. Empezamos a pensar cómo podríamos mejorar nuestro servicio para adaptarlo a las nuevas necesidades y así surgió el proyecto Estar +.

¿CÓMO IMPACTA ESTE PROYECTO EN LOS PACIENTES?

En mayo de 2021 se realizó un estudio a nivel nacional con 511 pacien-

tes, 202 acompañantes y 100 sanitarios para conocer de primera mano cuáles eran sus necesidades y cómo podíamos mejorar la experiencia gastronómica dentro del mundo sanitario.

Descubrimos que la hora de la comida era considerada el mejor momento del día para los pacientes y que valoraban mucho cualquier detalle que reforzara este momento, creando un efecto *wow!*

También detectamos la necesidad que tenían de estar informados y la satisfacción de poder elegir los platos que iban a tomar.

Por ello, comenzamos a trabajar en un menú preparado por nuestros chefs, con ocho entrantes, ocho principales y ocho postres, aplicables a diferentes dietas en las que, por primera vez a pacientes con ciertas patologías, se les daba la oportunidad de elegir dentro de su menú. Tras hacer una prueba en hospitales de Madrid y Almería, la satisfacción global de nuestros pacientes había aumentado un 6,30% con valoraciones de 8,7 sobre diez.

Además, reforzamos nuestra operativa para continuar escuchando e informando a nuestros pacientes a través de nuestros dietistas y hacer un seguimiento de su estado.

¿CÓMO AYUDA ESTAR + A LAS FAMILIAS Y A LOS SANITARIOS?

En el estudio realizado descubrimos que, en tiempos prepandemia, el 68% de los acompañantes aprovecha los momentos en los que al paciente le están realizando una prueba médica, o vienen otros visitantes, para hacer un break y tomar algo. Sin embargo, solo el 27% tenía la información necesaria para localizar la cafetería y conocer sus opciones para comer. Del mismo modo, los sanitarios que necesitan un servicio rápido para aprovechar sus descansos para relajarse no tenían la información suficiente sobre



la oferta que existía en la cafetería.

Por ello, comenzamos a trabajar en herramientas digitalizadas donde poder compartir toda la información que cada perfil de usuario necesitaba y, desde las cuales, podían reservar y pagar sus pedidos de forma online para evitar las colas y controlar los aforos del local. De este modo, también nos adaptábamos a las necesidades detectadas en la pandemia.

Por otra parte, trabajamos para que las cafeterías sean espacios más cómodos, con menús más saludables y atractivos, como si estuvieras en un restaurante lejos del hospital donde puedes desconectar. Además, aplicamos protocolos anticovid como Ever-safe, avalado por AENOR, para crear espacios seguros.

¿CUÁLES SON LOS PRÓXIMOS PASOS DE VUESTRO PROYECTO?

Estar + es un proyecto vivo y en constante crecimiento. La mayoría de nuestros clientes valoran la mejora continua, la innovación y el desarrollo que, semana tras semana, está desarrollando nuestro equipo de trabajo. Tenemos muchos proyectos en marcha para dar valor a los dos puntos claves de Estar +: la humanización del servicio de restauración y el uso de la tecnología puesta al servicio de la satisfacción de pacientes, acompañantes y personal sanitario. En los próximos meses comenzaremos la implantación de este plan tan innovador entre nuestros actuales y futuros clientes de hospitales, para seguir mejorando el bienestar de las personas a través de la alimentación y nuestro servicio. ■

LUCÍA GARCÍA

Presidenta del Grupo de Trabajo de Responsables de Farmacia

«Estamos comprometidos con la gestión eficiente de los recursos en beneficio de la calidad asistencial»

Con qué objetivo nació este Grupo de Trabajo y cómo ha desarrollado su actividad hasta ahora?

El Grupo de Trabajo de Responsables de Farmacia se creó con el objetivo de construir un espacio de cooperación y de relación directa entre los diferentes profesionales farmacéuticos del ámbito hospitalario de la sanidad privada de Cataluña, y así sumar fuerzas para reforzar los intereses profesionales del sector, a la vez que se garantiza una mejora continua de la sanidad y de los pacientes.

La idea de fondo es apoyarnos en la toma de decisiones farmacoterapéuticas y consolidar el trabajo multicéntrico de los farmacéuticos, que estamos comprometidos con la gestión eficiente de los recursos económicos relacionados con la adquisición de medicamentos, el control de stock y su conservación adecuada. Todo ello en beneficio de la calidad asistencial. En la primera reunión anual ya establecimos un plan de reuniones periódicas ofreciendo el formato en línea o presencial en ACES. Nos encontramos trimestralmente y al inicio de cada reunión repasamos el acta de la anterior y exponemos y tratamos progresivamente cada punto del orden del día. Después de cada reunión, tanto los que han asistido como los que no reciben el acta por correo electrónico, que incluye todos los puntos tratados con detalle con el fin de que todo el mundo esté correctamente informado.

¿Cuáles son los perfiles profesionales que más pueden contribuir a los objetivos del grupo?

Los perfiles profesionales que más pueden contribuir al trabajo de este grupo serían los farmacéuticos responsables de



la gestión y coordinación de un servicio de farmacia hospitalaria o de un depósito de medicamentos, de manera que se pueda impulsar la colaboración directa entre ellos y se pueda avanzar en una línea transversal de mejora continua para impulsar la transformación y el avance profesional.

En las reuniones siempre velamos por la mejora continua del resto de profesionales que trabajan en un servicio de farmacia, como serían los técnicos y los auxiliares de farmacia y el personal administrativo, impulsando programas de formación especializados para cada categoría y compartiendo problemáticas y metodologías de trabajo.

Ahora mismo, ¿cuáles son los temas más importantes que tienen sobre la mesa?

El tema en el que ahora estamos incidiendo más activamente es la creación de una cartera de programas y cursos de formación continuada especializada en el sector farmacéutico en el ámbito

hospitalario gracias a la colaboración de Ultreia formación, los laboratorios Novo Nordisk y la empresa de logística Pharmathek. La intención es que en esta cartera haya cursos de farmacología, de control logístico y automatización de almacenes, y de mejora de la gestión de los recursos materiales y humanos adaptados a las diferentes categorías profesionales. También se está coordinando la puesta en marcha de un trabajo de investigación multicéntrico y la realización de una jornada / webinar sobre la metodología Lean y la mejora de la efectividad, la eficiencia y la agilidad en el servicio de farmacia hospitalaria a través de expertos en la materia y de referencia en el sector.

Igualmente, estamos compartiendo diferentes procedimientos de trabajo en la gestión de los antibióticos; estableciendo acciones preventivas y sistemas de gestión y notificación de errores de medicación, y tratando cuestiones de legislación actual, como puede ser la lucha contra la falsificación de medicamentos. ■

FÒRUM QUIRÚRGICA

El papel de la medicina privada en el sistema sanitario catalán



El 25 de octubre, el espacio de debate Fòrum Quirúrgica reunió en la Pedrera a varios representantes del sector sanitario del país para analizar en qué momento se encuentra la medicina privada. En el debate se abordaron cuestiones relacionadas con el papel que ésta debería tener en el sistema sanitario en Catalunya.

La periodista Agnès Marquès moderó la mesa redonda en la que participaron: Gemma Craywinckel, directora del Servicio Catalán de la Salud; Assumpta Escarp, diputada del Parlament de Catalunya y responsable de la sectorial de Salud del PSC; Lluís Monset, presidente de ACES, Jaume Padrós, presidente del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona; y Germán Barraqueta, director territorial del Grupo Quironsalud.

En el transcurso de la conversación se constató que el gran impacto directo que había tenido el Covid en el sistema sanitario en su conjunto, así como el hecho de que durante la primera ola, la sanidad privada se puso al servicio de la pública para conseguir cubrir las necesidades y urgencias sanitarias que imponía la situación. En este sentido, una de las conclusiones más importantes de la sesión fue que es imprescindible que, más allá de la pandemia, los sectores sanitarios público y privado sigan colaborando por una sanidad sostenible en Cataluña.

SISTEMA PÚBLICO Y PRIVADO

La directora del Servicio Catalán de la Salud defendió la necesidad de tener un sistema público sanitario “que llegue a todo el mundo”, y afirmó “que crezca la sanidad privada en momentos de crisis lo entiendo, pero creo firmemente

en un sistema de sanidad pública”. Por su parte, el presidente de Aces, apuntó que “no se puede obviar que el sistema sanitario catalán es público y privado”.

En esta edición, Fòrum Quirúrgica contó también con la presencia de Sicus Carbonell como invitado especial. Aparte de ser cantante del grupo musical Sabor de Gràcia”, también es mediador social entre las comunidades paya y gitana. En su intervención, Carbonell aportó su experiencia como mediador y pidió que “la sanidad catalana se atreva a romper muros y sea la envidia y el espejo del resto del mundo”.

Casi 2,6 millones de personas tienen seguro médico en Cataluña, lo que supone el 33,62% de la población (según el Seguro de la Salud 2020. ICEA). Esta cifra supone un 2,5% más que en el año anterior. ■

CONVENIO DE DAÑO CEREBRAL SOBREVENIDO

ACES firma el nuevo anexo de alta especialización



ACES se incorporó al Convenio de Daño Cerebral Sobrevenido (DCS) 2019-2022 mediante una adenda, en diciembre de 2019. Desde el inicio del primer convenio específico de DCS en 2016, se creó un grupo de trabajo para establecer los requerimientos clínicos y económicos para el reconocimiento de la mayor intensidad de los recursos necesarios en la atención de pacientes neurológicos de alta complejidad. No fue hasta julio de 2020 que se reanudaron las negociaciones en las que ACES, con el asesoramiento técnico de Josep Maria Ramírez, director general de la Fundació Institut Guttmann, ha tenido un papel muy relevante. El 1 de julio se firmó, después de un año de negociaciones entre las patronales (ACES y ASPE) y el sector asegurador (Consorcio de Compensación de Seguros y UNESPA), el anexo de alta especialización. Este documento tiene una vigencia de año y medio y coincide con la finalización del Convenio de Daño Cerebral.

El objetivo de este anexo es cubrir las necesidades específicas de los lesionados neurológicos de alta complejidad y reconocer la labor asistencial que se ha realizado durante años y que, por la exigencia de unos tratamientos muy especializados, sólo está en el un grupo muy reducido de centros asistenciales. ■

Nuevos convenios de patrocinio y colaboración

PATROCINIO PREFERENTE



Opinat

ACES ha firmado un convenio como patrocinador preferente con Opinat, una empresa especializada en medir la experiencia del cliente mediante el sistema Net Promoter Score (NPS (c)) desde hace más de 12 años.

También ha firmado convenios de patrocinio con:



Energy tools

Consultoría energética independiente especializada a optimizar la gestión energética y incrementar la competitividad en las empresas.



Pharmatek

Empresa referente en la robotización de almacenes y automatización de procesos especializados en oficinas de farmacia, farmacia hospitalaria y su cadena de distribución.



Autolica

Empresa que ofrece un completo servicio de venta y renting de vehículos Mercedes Benz a todo tipo de clientes, empresas y autónomos.



Icdq

Empresa certificadora de sistemas de gestión y verificadora ambiental y de sostenibilidad con más de 20 años de experiencia.

COLABORACIÓN



Desmon

Empresa especializada en el equipamiento y el mobiliario de oficinas.



Estudi PSP arquitectura

Estudio especializado en el diseño de nuevos hospitales, y en la ampliación y reformas de centros existentes, residencias geriátricas y otros instalaciones de salud.

RENOVACIÓN DE ACUERDOS

Callmed
Randstad
Bosch Pascual

¡Aprovecha el crédito formativo!

EXPERIENCIA, ESPECIALIZACIÓN, CALIDAD, PERSONALIZACIÓN

CURSOS 100% SUBVENCIONADOS

ACTUALIZACIÓN EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA (30 h)
2, 4, 9, 11, 16, 18, 23 y 25 de Noviembre

MINDFULNESS (30 h)
8, 10, 15, 17, 22, 24 y 29 de Noviembre, y 1 de Diciembre

HERRAMIENTAS DE COACHING NIVEL 2 (30 h)
9, 11, 16, 18, 23, 25 y 30 de Noviembre, y 2, 9 y 14 de Diciembre

ATENCIÓN AL CLIENTE (30 h)
16, 18, 23, 25 y 30 de Noviembre, y 2, 9, 14, 15 y 16 de Diciembre

EMPRENDIMIENTO (30 h)
17, 19, 22, 24, 26 y 29 de Noviembre, y 1, 3, 10 y 13 de Diciembre

PRÓXIMOS CURSOS ABIERTOS

DE LA FATIGA A LA RESILIENCIA (8 h)

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE (3 h)

REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS (2 h)

CURSOS DEL PROGRAMA SECTORIAL

- ACOMPAÑAMIENTO DURANTE EL PROCESO DE DUELO (20 h)
- ACTUALIZACIÓN EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA (30 h)
- APLICACIÓN, MANEJO Y CONTROL DE SUTURAS, VENDAJES Y DRENAJES (16 h)
- ATENCIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA AL ENFERMO QUIRÚRGICO (20 h)
- ATENCIÓN ENFERMERA AL PACIENTE POLITRAUMÁTICO (20 h)
- ATENCIÓN ENFERMERA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS (24 h)
- CONTENCIÓN FÍSICA Y EMOCIONAL: MANEJO DE CRISIS DE AGRESIVIDAD (20 h)
- CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON RIESGO DE LESIONES CUTÁNEAS (20 h)
- CUIDADOS BÁSICOS ENFERMERAS PARA EL PACIENTE INESTABLE (20 h)
- FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (30 h)
- INFECCIONES NOSOCOMIALES (20 h)
- ENFERMERÍA Y FARMACOLOGÍA AVANZADA (30 h)
- ENFERMERÍA Y FARMACOLOGÍA BÁSICA (30 h)
- ENFERMERÍA Y LA INTERPRETACIÓN DEL ECG (16 h)
- ENFERMOS TERMINALES Y CUIDADOS PALIATIVOS (25 h)
- PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN EL SECTOR SANITARIO Y SOCIAL (5 h)
- TRASTORNOS EN LA DEGLUCIÓN Y DISFAGIA (15 h)
- USO DE LAS REDES SOCIALES PARA PROFESIONALES DE LA SALUD (20 h)



Información: www.aces.es/formacion

ICDQ és una entitat de **certificació, privada i independent** amb vocació local i global. Oferim un nou concepte en la prestació de serveis de certificació amb tres objectius:

- **Qualitat**
- **Professionalitat**
- **Servei al client**

Som una entitat acreditada per a la certificació de sistemes de gestió, serveis, productes, persones i verificacions de sostenibilitat.

Disposem de presència **internacional en més de 16 països.**

Som persones al servei de persones.

ICDQ Group

Oficina Central: Av. Ernest Lluch 32 TecnoCampus
Mataró-Maresme Edifici TCM 2 Planta 6 0302 Mataró, Barcelona

Altres Oficines: Madrid, Escaldes Engordany, Bari, Atenes, Tirana
Tel. (+34) 902.080.075 - info@icdq.es
www.icdq.es · [linkedin.com/company/icdq](https://www.linkedin.com/company/icdq)



CENTRE D'OFTALMOLOGIA BARRAQUER Apertura de un centro en Dubai

Barraquer ha iniciado su proceso de internacionalización con la apertura del Barraquer UAE Eye Hospital, en Dubai, que se inauguró el pasado 12 de octubre.

El nuevo hospital, situado en el complejo médico Dubai Healthcare City 2 de los Emiratos Árabes Unidos, es un edificio de seis plantas y 13.000 m² dotados de las últimas tecnologías. Contiene diferentes unidades médicas y quirúrgicas para ofrecer una asistencia oftalmológica de máxima calidad: 30 camas de hospitalización, 4 quirófanos, 3 salas de cirugía láser, servicio de urgencias 24 horas, laboratorio propio, óptica y farmacia.

Para la cobertura integral de todas las afecciones de los ojos, el Barraquer UAE Eye Hospital cuenta con un equipo médico de máximo nivel integrado por siete oftalmólogos de categoría senior, formados todos ellos en la clínica de Barcelona para garantizar el *know how* de Barraquer. Así se puede dar asistencia en todas las subespecialidades de la oftalmología: cataratas, retina y vítreo, glaucoma, córnea y superficie ocular, cirugía refractiva, estrabismo, cirugía oculoplástica, oftalmología pediátrica, neurooftalmología y oncología ocular.

Este equipo se mantiene conectado y coordinado con el de Barcelona, que puntualmente también envía a oftalmólogos para visitar y operar pacientes en Dubai. Barraquer siempre ha estado muy ligado en Oriente Próximo, ya que muchos de los pacientes internacionales se desplazan para ser tratados en la clínica de Barcelona procedente de esta región del mundo. ■



CLÍNICA NOSTRA SENYORA DEL REMEI Nueva fachada con materiales reciclables

El centro ha llevado a cabo la remodelación de la fachada con una arquitectura pasiva y optando por materiales reciclables. La instalación de láminas fijas de bambú y de láminas practicables de aluminio permite un control total sobre la entrada de la luz en las habitaciones, según las necesidades, favoreciendo el ahorro energético y ofreciendo más confort a los pacientes gracias a la iluminación natural y en la visión en el exterior. La nueva fachada también ha permitido ampliar las habitaciones de la tercera planta, que han sido completamente renovadas, e incluir una suite de 46 m².

La obra ha sido proyectada por el estudio Llongueras Clotet Arquitectes, profesionales con más de 30 años de experiencia y especializados en la humanización de los hospitales, y por Guday Terreros, arquitectos e ingenieros que destacan por la creación de espacios armoniosos, amables y accesibles por los usuarios. La renovación de la fachada forma parte del plan director de la Clínica Nostra Senyora del Remei iniciado en 2021. ■





¡Queremos que nos conozcas!

En **DotGainen**, como consultoría técnica e integrador de **Yoigo Empresas**, nos especializamos en el asesoramiento, diseño, implementación y mantenimiento de sistemas de telecomunicaciones, ofreciendo un amplio abanico de soluciones de ciberseguridad, colaboración y videoconferencia, así como soluciones de conectividad e infraestructura de red, transformando las tecnologías de cada empresa en fiables, seguras, escalables y adaptadas a las necesidades de cada momento.

Llevamos más de 15 años en el sector diseñando e implementando las mejores soluciones tecnológicas del mercado, siempre orientados al funcionamiento óptimo. Analizamos las necesidades de tu empresa e identificamos las líneas de actuación para su mejora basándonos en tres áreas: **Comunicaciones, Networking y Seguridad**. Nuestro equipo de ingenieros dispone de las **certificaciones** otorgadas por los mejores fabricantes del mercado, lo que nos habilita para llevar a cabo todos los diseños, implementaciones y mantenimientos de nuestros clientes.



PREMIER CERTIFIED
PARTNER



ENTERPRISE
PARTNER



GOLD CERTIFIED
PARTNER



INTEGRATION
PARTNER

Nuestra **pasión** es la tecnología y es por ello, como empresa referente de IT, que nos vemos en una posición privilegiada de ayudar a todo tipo de empresas, independientemente de su tamaño, ofreciendo el asesoramiento y las soluciones tecnológicas más adecuadas.

Si quieres que te acompañemos en este camino de mejora, no dudes en contactar con nosotros y uno de nuestros comerciales te asistirá con tu proyecto tecnológico.

info@dotgainen.es

CLÍNICA CREU BLANCA

Renovación y ampliación

CreuBlanca sigue renovando y ampliando la clínica, situada en el distrito barcelonés de Sarrià. Tras el inicio de las obras en abril de 2019, el grupo médico ha terminado la primera fase de los trabajos de remodelación, con la apertura al público de una nueva segunda entrada en la clínica por la Avenida J. V. Foix, número 71, a través de la que se podrá acceder a las instalaciones desde el Área de Radiología. Se suma, pues, al acceso reabierto al paseo Reina Elisenda, número 17, y al ya existente de la Avenida J. V. Foix. El proyecto incluye la ampliación de más de 3.000 m² divididos en tres plantas, destinadas a quirófanos inteligentes, consultas médicas y salas de espera. Las dimensiones totales del centro serán de 12.000 m². ■

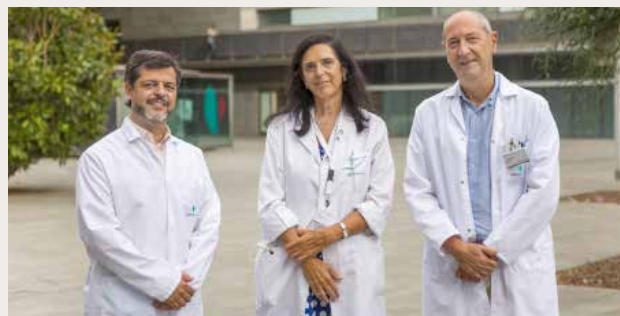


HOSPITAL UNIVERSITARI DEXEUS

Más atención a las enfermedades digestivas

El Hospital Universitario Dexeus ha puesto en marcha el Instituto Médico-quirúrgico de Enfermedades Digestivas. Se trata de un servicio transversal multidisciplinar formado por especialistas en gastroenterología, endoscopia y cirugía general que nace con el objetivo de dar respuesta a todos los problemas relacionados con el aparato digestivo.

El Instituto tiene más de 50 profesionales altamente cualificados entre médicos especialistas que trabajan de forma coordinada para poder ofrecer un abordaje multidisciplinar pero individualizado a los pacientes. ■



CETIR ASCIRES

Precisión en enfermedades que afectan al movimiento

La aparición de temblor en las manos tiende a asociarse a la enfermedad de Parkinson, pero esta no es la única posibilidad. "Por eso es sumamente importante un diagnóstico exacto y precoz de estas enfermedades", apunta la coordinadora de la Unidad de Parkinson y Trastornos del Movimiento de Ascires, la neuróloga Irene Martínez. Con este objetivo, Cetir Ascires cuenta con facultativos especialistas en neuroimagen y equipos de alta tecnología que permiten realizar exploraciones avanzadas de radiodiagnóstico y medicina nuclear. En este campo se utilizan técnicas avanzadas, como la tecnología híbrida PET/RM, que junto con biomarcadores específicos permite distinguir la enfermedad de Parkinson y los parkinsonismos atípicos de otras enfermedades neurodegenerativas. En cuanto al tratamiento del temblor y otros síntomas del Parkinson sin cirugía, el grupo Ascires es pionero en técnicas innovadoras, tales como Neuro-HIFU, un procedimiento basado en ultrasonidos y guiado por resonancia magnética para eliminar el temblor esencial. ■



EUGIN

Covid y centros de reproducción asistida

El doctor Daniel Mataró, director médico de CIRH, del Grupo Eugin, y primer autor del estudio impulsado por el grupo de trabajo de la Sociedad Española de Fertilidad (SEF), presentó en el congreso de la European Society of Human Reproduction and Embryology el estudio *Low SARS-Cov-2 Positivity rate in women included in ART programas following the recommendations of the Spanish scientific societies on reproduction*, llevado a cabo durante los meses de crisis sanitaria por Covid-19 en centros de reproducción asistida españoles.

La investigación concluye que entre abril de 2020 y enero de 2021 estos centros tuvieron menos del 1% de positivos por Covid-19 entre sus pacientes. En total, se llevaron a cabo 12.416 cribajes. ■



FUNDACIÓ FINESTRELLES

Concierto benéfico anual

El 25 de octubre la Fundación Finestrelles celebró con gran éxito el espectáculo benéfico Una noche de artes en la Sala Barts, bajo la dirección de Marcel Gorgori, y con la colaboración de Àlex Vicens (tenor), Maribel Ortega (soprano), Marc Sala (tenor), Carles Daza (tenor) y Josep Buforn (pianista).

El acto congregó a 400 personas, entre las que destacó la presencia de Montserrat Vilella Cuadrada, directora general de la Autonomía Personal y la Discapacidad; Meritxell Budó, secretaria de Atención Sanitaria y Participación de la Generalitat; Antonio Cañete, presidente de PIMEC; Xavier Trias, ex alcalde de Barcelona, así como del presidente de ACES, el doctor Lluís Monset. ■



 VIDsigner

Always be yourself

Les persones són el primer

VIDsigner és la solució de signatura electrònica que s'integra amb el seu programa de gestió i que permet enviar de manera segura els documents que requereixen la signatura de pacients i facultatius, com els formularis d'admissió o els consentiments informats.

VIDsigner, desenvolupat per Validated ID, és el servei de signatura electrònica amb més integracions en el sector salut.

www.validatedid.com

FUNDACIÓ ACE

Test para la detección precoz del Alzheimer

Ace Alzheimer Center Barcelona ha desarrollado Facememory, un test online que permite detectar el deterioro cognitivo en las personas, principalmente con pérdidas de memoria, de modo que posibilita la detección precoz del Alzheimer. Igualmente, este test contribuye a paliar sus síntomas e iniciar un tratamiento efectivo. La prueba ha sido diseñada por un equipo de expertos en cognición con más de 25 años de experiencia en revisiones de memoria de personas a partir de los 50 años.

Con Facememory se buscan tres objetivos principales: favorecer el cribaje para derivar a una unidad especializada aquellas personas que muestren un bajo rendimiento en esta prueba; poner en valor el hecho de revisar el estado de la memoria cada cierto período de tiempo, como un indicador principal de salud, y hacer más accesibles las pruebas de memoria, facilitando que cualquier persona pueda evaluarla sin necesidad de acudir al centro médico.

Para llevar a cabo este test sólo es necesario un ordenador o tableta con conexión a la red y acceder al test. No es necesaria ninguna preparación previa. Al cabo de tres días el usuario que haya realizado la prueba recibe un correo electrónico con el resultado que ha obtenido. ■



Reconocimiento a la doctora Mercè Boada

El 24 de septiembre, la doctora Mercè Boada, cofundadora y directora médica de Ace Alzheimer Center Barcelona, fue galardonada con el premio Alzheimer otorgado por la Sociedad Española de Neurología (SEN) por su aportación y liderazgo científico y social a esta enfermedad. Estos premios los otorga la junta directiva a propuesta de los grupos de estudio y de los miembros de la SEN.

Durante la entrega de los galardones, celebrado en el marco del acto institucional de la SEN 2021, la doctora Boada agradeció el reconocimiento del que dijo que «es un orgullo y una motivación por seguir trabajando y para que el Alzheimer sea historia. La investigación es la única vía para hacerlo posible». ■



Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
 Edifici Polivalent Covid
 5.400m2 en 20 setmanes
 Cumplim els vostres objectius | necessitats



BOSCH PASCUAL
 construcciones

Empresa de més de 40 anys d'història i especialitzada en el sector hospitalari, farmacèutic i assistencial.

www.boschpascualconstrucciones.com
 boschpascual@boschpascual.com | T. 93 362 03 20



Estar más para estar mejor

En Aramark tenemos el compromiso social de estar + presentes en la sanidad para mejorar el bienestar de las personas.

Con nuestra propuesta, queremos cuidar a los sanitarios, y contribuir a la recuperación de nuestros pacientes y al confort de sus acompañantes.



Estar + sanos, con una nueva propuesta alimentaria



Estar + cerca, con un equipo profesionalizado en el sector hospitalario.



Estar + al día, incluyendo las últimas innovaciones del mercado.



Estar + seguros, gracias a nuestros altos estándares de calidad.

Por eso, nuestro compromiso se basa en Estar +

¿Quieres descubrir más detalles sobre los servicios que podemos ofrecer a tu centro sanitario?



comercial@aramark.es
900 55 10 55

estar 
Alimentando tu salud

aramark 

 **Comertel**
alimentació col·lectiva



*agraïts per
la vostra confiança*



medicina de laboratori

www.laboratoriodeanalisiscnicos.com

www.labmdb.com www.labcatbio.com www.abolab.es

OBERT ELS 365 DIES DE L'ANY