

Revista de Prensa: Índice

	Medio	Fecha	Orden	Titular	Pág.
15/07/2010					
1.	@ EL CORREO GALLEGO	15/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Farjas niega que Galicia estudie formas de copago y advierte de que no es una salida para la sostenibilidad del sistema	3
2.	@ EL DIARIO VASCO	15/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El Gobierno Vasco reitera su apuesta por el copago sanitario	4
3.	DIARIO DE PONTEVEDRA	15/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	La espera media para operarse se reduce a 71 días, seis menos que en marzo	5
4.	EL PROGRESO	15/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	La espera media para operarse se reduce a 71 días, seis menos que en marzo	6
14/07/2010					
5.	@ DIARIO DIRECTO	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	7
6.	@ DIARIO DIRECTO	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El 42% de los adultos españoles se vacunaría contra el sida si fuese posible	8
7.	@ DIARIO DIRECTO	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema	9
8.	@ DIARIO DIRECTO	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	País Vasco partidario de implantar el copago sanitario a los pensionistas con rentas de más de 2.000 euros	10
9.	@ DIARIO MÉDICO	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Pastor achaca la escasa implantación de la Ley de Dependencia a la falta de financiación del Gobierno	11
10.	@ DIARIO SIGLO XXI	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Política Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	12
11.	@ DIARIO SIGLO XXI	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Política Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema	13
12.	@ DIARIO SIGLO XXI	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Sanidad El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA	14
13.	@ EL DÍA	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El 42% de los adultos españoles se vacunaría contra el sida si fuese posible	15
14.	@ EUROPA PRESS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	16
15.	@ EUROPA PRESS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Decano del Colegio de Abogados de Madrid denuncia que hay discriminación legal de los inmigrantes en España	17
16.	@ EUROPA PRESS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA	18
17.	@ EUROPA PRESS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos"	19
18.	@ EUROPA PRESS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema	20
19.	@ LA INFORMACION.COM	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	21
20.	@ LA INFORMACION.COM	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	22
21.	@ LA INFORMACION.COM	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA	23
22.	@ LA INFORMACION.COM	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema	24
23.	@ LA RAZÓN	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El País Vasco es partidario de la implantación del copago sanitario a los pensionistas	25

	Medio	Fecha	Orden	Titular	Pág.
24.	@ MSN ESPAÑA	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA	26
25.	@ Nexotrans	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	La EMT patrocina el curso 'Nuevas soluciones de movilidad en un entorno de crisis económica'	27
26.	@ QUÉ!	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	28
27.	@ QUÉ!	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Decano del Colegio de Abogados de Madrid denuncia que hay discriminación legal de los inmigrantes en España	29
28.	@ QUÉ!	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema	30
29.	@ XORNAL	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos"	31
30.	@ XORNAL	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Si fuera posible, la mitad de los adultos se vacunaría contra el Sida	32
31.	@ 20 MINUTOS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema	33
32.	@ 20 MINUTOS	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema	34
33.	DIARIO MEDICO	14/07/2010	CURSOS DE VERANO DE ARANJUEZ	Pastor achaca la escasa implantación de la Ley de Dependencia a la falta de financiación del Gobierno	35

Farjas niega que Galicia estudie formas de copago y advierte de que no es una salida para la sostenibilidad del sistema

<http://www.elcorreogallego.es/galicia/ecg/farjas-niega-galicia-estudie-formas-copago-advierte-no-es-salida-sostenibilidad-sistema/idEdicion-2010-07-15/idNoticia-569396/>

Señala la importancia de los programas de vacunación entre adultos Santiago. La conselleira de Sanidade de la Xunta, Pilar Farjas Abadía, indicó que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizara la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas, que se encontraba en el curso de verano, La Vacunación del Adulto en el Siglo XIX, organizado por la Universidad Rey Juan Carlos, aprovechó para recordar que el copago en farmacia es "profundamente inequitativo". Por ello, la titular de Sanidade animó al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago "porque a su entender, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en la actualidad en el estado Español. Al mismo tiempo, la titular gallega de Sanidade indicó que en Galicia no se estaba barajando ningún tipo de copago, ya que como indicó, "es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir sus propuestas". Dicho esto, la conselleira apostó por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", la "sostenibilidad sanitaria".

Farjas, aprovechó también la ocasión para señalar la gran importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y advirtió de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según comentó, sigue siendo "bajo". De este modo propuso aumentar las coberturas y también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector para la sociedad ..

El Gobierno Vasco reitera su apuesta por el copago sanitario

<http://www.diariovasco.com/v/20100715/al-dia-sociedad/gobierno-vasco-reitera-apuesta-20100715.html>

La directora de Salud Pública del Gobierno Vasco, Mercedes Estébanez Carrillo, se mostró partidaria de implantar el copago sanitario a los pensionistas cuyas rentas superen los 2.000 euros, antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. E.P.

La espera media para operarse se reduce a 71 días, seis menos que en marzo

- ▶ La demora en cirugía descendió seis días respecto al anterior trimestre, aunque en el último año creció ligeramente
- ▶ La gerente del Sergas atribuye esta mejoría al esfuerzo de los profesionales y al aumento de la actividad ordinaria

O.U. (AGN)

SANTIAGO. La media global de espera quirúrgica en Galicia a 30 de junio de 2010 es de 71 días, 4 más que en el mismo periodo del año anterior, cuando era de 67 días. Sin embargo, esta cifra supone un descenso respecto al trimestre anterior, concretamente seis días menos. Además, si se tienen en cuenta sólo los centros públicos del Sergas, la espera global disminuye hasta 65 días.

Según los datos facilitados ayer por la gerente del Servicio Galego de Saúde (Sergas), Rocío Mosquera, el tiempo medio de espera para patologías preferentes (prioridad 1) fue de 20,8 días, 0,4 menos que a finales de marzo. En cuanto al tiempo medio de espera para patologías de prioridad 2, se sitúa en 61,7 días, 7,2 menos que en el trimestre anterior.

En este sentido, la gerente del Servicio Galego de Saúde subrayó que el objetivo del Sergas no es mejorar los tiempos de espera como «medias aritméticas», sino priorizando a los pacientes de mayor gravedad. Además, destacó que el Sergas ha continuado «coa mellora da actividade ordinaria», lo que demuestra que el sistema sanitario gallego «ten capacidade para mellorar, tanto en cantidade como en calidade». Así, atribuyó la mejora al importante esfuerzo de los profesionales sanitarios. Sin embargo, la gerente del Sergas puntualizó que «aínda non estamos completamente satisfeitos»,



La gerente del Sergas, Rocío Mosquera (en el centro), ayer en Santiago. PEPE FERRÍN (AGN)

algo que sólo ocurrirá cuando no haya «nin un só paciente nas listas de espera», indicó Mosquera.

En lo que se refiere a los tiempos medios por especialidades en prioridad 1, las que tienen los menores tiempos de espera son cirugía cardíaca (8,6 días), cirugía maxilofacial (11,4 días) y cirugía plástica y reparadora (13,8). Los

datos del resto de especialidades todavía no se han facilitado.

MÁS ACTIVIDAD. Durante el primer semestre de 2010, se realizaron en los hospitales de la red del Sergas un total de 55.357 intervenciones quirúrgicas en jornada ordinaria, lo que supone un incremento del 11 por ciento en la actividad quirúrgica ordinaria con respecto al mismo periodo de 2009, es decir, 5.511 intervenciones. Según Mosquera, este incremento es el «maior rexistrado nos últimos anos». Así, el rendimiento quirúrgico en los hospitales de la red sanitaria gallega volvió a aumentar en los últimos meses, situándose en mayo en un 73,4 por ciento—en marzo era un 71,5 por ciento—.

En los últimos doce meses, el Servicio Galego de Saúde incrementó también su actividad de consultas y pruebas. De este modo, comparando con el período anterior, en este período aumentaron en 1.197 las consultas; en 21.520 los radiodiagnósticos convencionales; en 7.182 los Tacs; en 5.625 las endoscopias digestivas; en 4.052 las electrocardiografías; y en 4.268 las resonancias magnéticas, entre otras pruebas.

Sistema

Farjas dice que el copago tendría «graves efectos»

La consejera de Sanidade, Pilar Farjas, alertó ayer en una visita efectuada a Madrid de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener «graves efectos» en la «reducción» de la «equidad» para los pacientes y que no garantizará la sostenibilidad del sistema de salud pública en España.

Pilar Farjas Abadía, que se pronunció así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, recordó que el copago en farmacia, que es «profundamente inequitativo», existe desde la década de los 70 y aseguró que todavía hay «amplísimos márgenes de mejora» en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria.

Por ello, la titular de Sanidade instó al Gobierno estatal a definir «claramente» sus propuestas, al igual que a los colectivos a los que

irá dirigido el sistema de copago porque, según reiteró, puede tener «efectos negativos» en el sistema de protección sanitaria vigente en España.

«En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones», recaló durante su intervención la responsable de Sanidade de la Xunta de Galicia.

Dicho esto, Pilar Farjas apostó por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para «garantizar», realmente, la «sostenibilidad sanitaria». «Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo», subrayó.

Se reduce la espera para consultas

La espera media para las operaciones quirúrgicas no es la única que ha descendido. El tiempo de espera para las consultas se situaba a 30 de junio en 61,1 días, 3,5 días menos del que existía en junio de 2009. Las especialidades que más disminuyeron la demora al comparar los datos de marzo con los de junio fueron las de ginecología—con 19 días menos de espera media—, reumatología—en la que se refleja un descenso de 17 días—, cirugía pediátrica—con 13,9 días menos de demo-

ra media—, y angiología y cirugía vascular—donde se bajó en 13,6 días—. Los datos del resto de especialidades todavía no se han facilitado.

73,6

Estos son los días que ha descendido la espera para las endoscopias digestivas. Se trata de la mayor merma en los tiempos de espera para pruebas entre los meses de marzo y junio de 2010, por lo que se sitúa ahora en 88,7 días. Además, también disminuyó la demora en radiología de mama (47,4 días menos); estudio endocrino (37,3 días menos); Pet (37,2 días menos); y estudio urológico (28 días menos).

La espera media para operarse se reduce a 71 días, seis menos que en marzo

- ▶ La demora en cirugía desciende en los dos tramos de patologías preferentes, las de mayor gravedad
- ▶ La gerente del Sergas atribuye esta mejoría al esfuerzo de los profesionales y al aumento de la actividad ordinaria

O.U. (AGN)

SANTIAGO. La media global de espera quirúrgica en Galicia a 30 de junio de 2010 es de 71 días, 4 más que en el mismo periodo del año anterior, cuando era de 67 días. Sin embargo, esta cifra supone un descenso respecto al trimestre anterior, concretamente seis días menos. Además, si se tienen en cuenta sólo los centros públicos del Sergas, la espera global disminuye hasta 65 días.

Según los datos facilitados ayer por la gerente del Servicio Galego de Saúde (Sergas), Rocío Mosquera, el tiempo medio de espera para patologías preferentes (prioridad 1) fue de 20,8 días, 0,4 menos que a finales de marzo. En cuanto al tiempo medio de espera para patologías de prioridad 2, se sitúa en 61,7 días, 7,2 menos que en el trimestre anterior.

En este sentido, la gerente del Servicio Galego de Saúde subrayó que el objetivo del Sergas no es mejorar los tiempos de espera como «medias aritméticas», sino priorizando a los pacientes de mayor gravedad. Además, destacó que el Sergas ha continuado «coa mellora da actividade ordinaria», lo que demuestra que el sistema sanitario gallego «ten capacidade para mellorar, tanto en cantidade como en calidade». Así, atribuyó la mejora al importante esfuerzo de los profesionales sanitarios. Sin embargo, la gerente del Sergas puntualizó que «aínda non estamos completamente satisfeitos»,



La gerente del Sergas, Rocío Mosquera (centro), ayer en Santiago. PEPE FERRÍN (AGN)

algo que sólo ocurrirá cuando no haya «nin un só paciente nas listas de espera», indicó Mosquera.

En lo que se refiere a los tiempos medios por especialidades de prioridad 1, las que tienen los menores tiempos de espera son cirugía cardíaca (8,6 días), cirugía maxilofacial (11,4 días) y cirugía plástica y reparadora (13,8). Los

datos del resto de especialidades todavía no se han facilitado.

MÁS ACTIVIDAD. Durante el primer semestre de 2010, se realizaron en los hospitales de la red del Sergas un total de 55.357 intervenciones quirúrgicas en jornada ordinaria, lo que supone un incremento del 11 por ciento en la actividad quirúrgica ordinaria con respecto al mismo periodo de 2009, es decir, 5.511 intervenciones. Según Mosquera, este incremento es el «maior rexistrado nos últimos anos». Así, el rendimiento quirúrgico en los hospitales de la red sanitaria gallega volvió a aumentar en los últimos meses, situándose en mayo en un 73,4 por ciento —en marzo era un 71,5 por ciento—.

En los últimos doce meses, el Servicio Galego de Saúde incrementó también su actividad de consultas y pruebas. De este modo, comparando con el periodo anterior, en este periodo aumentaron en 1.197 las consultas; en 21.520 los radiodiagnósticos convencionales; en 7.182 los Tacs; en 5.625 las endoscopias digestivas; en 4.052 las electrocardiografías; y en 4.268 las resonancias magnéticas, entre otras pruebas.

Sistema

Farjas dice que el copago tendría «graves efectos»

La conselleira de Sanidade, Pilar Farjas, alertó ayer en una visita efectuada a Madrid de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener «graves efectos» en la «reducción» de la «equidad» para los pacientes y que no garantizará la sostenibilidad del sistema de salud pública en España.

Pilar Farjas Abadía, que se pronunció así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, recordó que el copago en farmacia, que es «profundamente inequitativo», existe desde la década de los 70 y aseguró que todavía hay «amplísimos márgenes de mejora» en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria.

Por ello, la titular de Sanidade instó al Gobierno estatal a definir «claramente» sus propuestas, al igual que a los colectivos a los que

irá dirigido el sistema de copago porque, según reiteró, puede tener «efectos negativos» en el sistema de protección sanitaria vigente en España.

«En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones», recalcó durante su intervención la responsable de Sanidade de la Xunta de Galicia.

Dicho esto, Pilar Farjas apostó por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para «garantizar», realmente, la «sostenibilidad sanitaria». «Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo», subrayó.

Se reduce la espera para consultas

La espera media para las operaciones quirúrgicas no es la única que ha descendido. El tiempo de espera para las consultas se situaba a 30 de junio de 2009 en 61,1 días, 3,5 días menos del que existía en junio de 2009. Las especialidades que más disminuyeron la demora al comparar los datos de marzo con los de junio fueron las de ginecología —con 19 días menos de espera media—, reumatología —en la que se refleja un descenso de 17 días—, cirugía pediátrica —con 13,9 días menos de demo-

ra media—, y angiología y cirugía vascular —donde se bajó en 13,6 días—. Los datos del resto de especialidades todavía no se han facilitado.

73,6

Estos son los días que ha descendido la espera para las endoscopias digestivas. Se trata de la mayor merma en los tiempos de espera para pruebas entre los meses de marzo y junio de 2010, por lo que se sitúa ahora en 88,7 días. Además, también disminuyó la demora en radiología de mama (47,4 días menos); estudio endocrino (37,3 días menos); Pet (37,2 días menos); y estudio urológico (28 días menos).

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

http://www.diariodirecto.com/publicaciones_agencias/nacional/EP20100714171330.html

¿Quién cree que ha sido el mejor jugador español en el Mundial de Sudáfrica? Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema ARANJUEZ (MADRID), 14 El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalcado Castrodeza. Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalcado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal.

Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje"..

El 42% de los adultos españoles se vacunaría contra el sida si fuese posible

http://www.diariodirecto.com/publicaciones_agencias/nacional/EP20100714145552.html

¿Quién cree que ha sido el mejor jugador español en el Mundial de Sudáfrica? El 42% de los adultos españoles se vacunaría contra el sida si fuese posible MADRID, 14 El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GESVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, "ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio", ha asegurado Alcamí. El especialista ha afirmado que lo que se sabe actualmente es que "los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida". Sin embargo, la diferencia con estos virus, está en que el de la Inmunodeficiencia Humana tiene "unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune", ha explicado.

De hecho, más del 95-99 por ciento de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", ha señalado el doctor. En este sentido, ha indicado que el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida". Igualmente, ha recordado que la situación del sida en el mundo "sigue siendo alarmante", ha subrayado, ya que "mientras se da un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, se retroceden dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo", ha advertido. Así, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del SIDA, que ya afecta a más de 35 millones.

Sólo en España, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales. LA ESPERANZA DE VIDA ES CASI SIMILAR ALA DE PERSONAS NO INFECTADAS El experto se ha referido también a los tratamientos actuales que "han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas", algo que hace quince años resultaba "impensable", cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años. Otro campo de investigación en desarrollo y que se ha tratado durante el curso son las vacunas terapéuticas frente al VIH, que, a diferencia de las preventivas, están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus, aunque esta vacuna no lograría curarlos, sí les permitiría dejar de medicarse", ha explicado Alcamí.

Durante el resto del curso, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana jueves las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a España como la vacuna del Herpes Zóster. Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Ángel Gil, miembro del GESVA y codirector del curso, ha destacado "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Ésta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar. De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética.

Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema

http://www.diariodirecto.com/publicaciones_agencias/nacional/EP20100714150427.html

¿Quién cree que ha sido el mejor jugador español en el Mundial de Sudáfrica? Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema. La consejera de Sanidad remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos. ARANJUEZ (MADRID), 14 La consejera de Sanidad de la Xunta de Galicia, Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas Abadía, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la consejera gallega ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalcado la responsable de Sanidad de la Xunta. Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado.

LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la consejera gallega ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado..

País Vasco partidario de implantar el copago sanitario a los pensionistas con rentas de más de 2.000 euros

http://www.diariodirecto.com/publicaciones_agencias/nacional/EP20100714173306.html

¿Quién cree que ha sido el mejor jugador español en el Mundial de Sudáfrica? País Vasco partidario de implantar el copago sanitario a los pensionistas con rentas de más de 2.000 euros ARANJUEZ (MADRID), 14 La directora de Salud Pública del Gobierno del País Vasco, Mercedes Estébanez Carrillo, se ha mostrado este miércoles partidaria de implantar el copago sanitario a los pensionistas cuyas rentas superen los 2.000 euros y ha asegurado que si finalmente el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) lo aprueba la comunidad estará "a favor" de implantarlo. Estébanez Carrillo se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. A su juicio, es "injusto" que las personas que cobran un subsidio de desempleo "mínimo" tengan que pagar los medicamentos en un "cuarenta por ciento" mientras que los pensionistas "no estén pagando nada". "La equidad del sistema y la ética también depende de esto", ha recalcado.

Dicho esto, ha recordado que en la comunidad se ha fomentado la utilización de medicamentos genéricos que, a su juicio y junto con el sistema de copago, podrá garantizar la "sostenibilidad" del sistema sanitario. "Es una medida que para nada dificulta o va en contra de los pacientes porque ellos seguirán consumiendo el mismo tipo de medicamento. Con esta iniciativa esperamos ahorrar un mínimo de seis millones de euros aunque nuestras perspectivas es que se puedan llegar hasta los 20 millones", ha remarcado. Por último ha reiterado la necesidad de que el copago se implante mirando a las "rentas más altas" para que "todos" contribuyan a "salvar esta crisis" y "no se ponga en peligro el sistema sanitario"..

Pastor achaca la escasa implantación de la Ley de Dependencia a la falta de financiación del Gobierno

<http://www.diariomedico.com/2010/07/14/area-profesional/sanidad/pastor-achaca-escasa-implantacion-ley-dependencia-falta-financiacion-del-gobierno>

Herramientas de Contenido CRITICA QUE EL GOBIERNO CENTRAL HAGA ANUNCIOS PERO DESPUÉS NO DESTINE RECURSOS Pastor achaca la escasa implantación de la Ley de Dependencia a la falta de financiación del Gobierno La vicepresidenta segunda del Congreso de los Diputados y ex ministra de Sanidad, Ana Pastor, ha achacado a la falta de financiación del Gobierno la escasa implantación que hay en estos momentos de la Ley de Dependencia en España. Redacción - Miércoles, 14 de Julio de 2010 - Actualizado a las 00:00h. Regístrese gratis en Diariomedico.com La noticia que desea consultar pertenece al web especializado de Diariomedico.com , que recoge toda la actualidad de la especialidad. Para acceder al contenido de esta sección debe leer y aceptar las condiciones relativas a la protección de datos.

Sólo deberá aceptar las condiciones de una vez . El resto de ocasiones, el sistema reconocerá que ya aceptó las condiciones. Condiciones para la sección Acepto las condiciones para los contenidos de Todos los derechos reservados. Los contenidos totales o parciales de este WEBSITE no podrán ser reproducidos, distribuidos, comunicados públicamente en forma alguna ni almacenados sin la previa autorización por escrito de la sociedad editora Recoletos Medios Digitales. Recoletos expresamente prohíbe el acceso a los contenidos de DIARIO MEDICO a través de sistemas robot o cualquier otro sistema mecanizado que no se corresponda con el acceso personal de usuarios a sus páginas. El acceso a los contenidos de DIARIO MEDICO por medio de sistemas robot o mecanizados ocasiona a Recoletos y a DIARIO MEDICO importantes daños en la medición de sus audiencias, por lo que la sociedad editora perseguirá las conductas realizadas en vulneración de lo dispuesto en el presente apartado.

En caso de que esté interesado en reproducir, distribuir, comunicar, almacenar o utilizar en cualquier forma los contenidos de DIARIO MEDICO, dirija su petición a propiedadintelectual@recoletos.es con el fin de poder gestionar la autorización necesaria. La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997. "Hacen anuncios pero luego no ponen los recursos necesarios", ha recalcado Pastor antes de asistir al curso Propuestas en materia de inmigración, género y discapacidad , organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en Aranjuez.

Según ha denunciado, la Ley de Dependencia no se está implantando bien debido a la rebaja de presupuestos realizada por el Ejecutivo central. Por ello, ha reclamado generar una buena política económica para mejorar las políticas sociales y sanitarias. Pastor ha recordado la actual situación de crisis económica por la que atraviesa España y ha lamentado que la gestión realizada por el presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero, haya provocado que un número muy importante de jóvenes estén en situación de desempleo. A su juicio, "las políticas sociales son el verdadero motor de la sociedad, pero para hacer una buena política social es fundamental cambiar la política económica del Gobierno porque el paro está atacando duramente a mujeres, a personas con discapacidad y a todos los españoles en general", ha destacado la ex ministra para indicar que la "política social tiene que apoyar la creación de una buena política sanitaria y de dependencia". Por otro lado, el delegado provincial de Salud y Bienestar Social de Castilla-La Mancha, Ángel Tomás Godoy, ha destacado el esfuerzo que toda la sociedad, con el Gobierno regional al frente, está realizando en la aplicación de la norma porque "aunque no somos la región más rica, sí somos la más solidaria". 0 comentarios Herramientas de Contenido Gracias por su comentario Haz tu comentario Condiciones de uso Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.

No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes. Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema. Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a dminternet@unidadeditorial.es Escribe tu comentario Comentarios Número de caracteres (500/500) Usuario logueado Código de seguridad Aviso Legal En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, SL , empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarle nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico dminternet@unidadeditorial.es . Acceso a usuarios Correo electrónico Contraseña La coordinadora de Participación Social del Partido Popular, Ana Pastor, ve necesario aumentar los medios con los que cuenta atención primaria para aumentar su capacidad resolutive.

Es "necesario en la situación económica actual para sacar el máximo partido a los recursos". La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997..

Política Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.diariosigloxxi.com/texto-ep/mostrar/20100714171341>

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema ARANJUEZ (MADRID), 14 (EUROPA PRESS) El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso "La vacunación del adulto en el siglo XXI", organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalado Castrodeza.

Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal. Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje"..

Política Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.diariosigloxxi.com/texto-ep/mostrar/20100714150459>

Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema La consejera de Sanidad remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos ARANJUEZ (MADRID), 14 (EUROPA PRESS) La consejera de Sanidad de la Xunta de Galicia, Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas Abadía, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano "La vacunación del adulto en el siglo XIX" organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la consejera gallega ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalcado la responsable de Sanidad de la Xunta. Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado.

LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la consejera gallega ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado..

Sanidad El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA

<http://www.diariosigloxxi.com/texto-ep/mostrar/20100714154404>

El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA MADRID, 14 (EUROPA PRESS) El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GEsVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos "Vacunación del Adulto en el Siglo XXI", organizado por este grupo. Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, "ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio", ha asegurado Alcamí. El especialista ha afirmado que lo que se sabe actualmente es que "los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida". Sin embargo, la diferencia con estos virus, está en que el de la Inmunodeficiencia Humana tiene "unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune", ha explicado.

De hecho, más del 95-99 por ciento de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", ha señalado el doctor. En este sentido, ha indicado que el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida". Igualmente, ha recordado que la situación del sida en el mundo "sigue siendo alarmante", ha subrayado, ya que "mientras se da un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, se retroceden dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo", ha advertido. Así, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del SIDA, que ya afecta a más de 35 millones.

Sólo en España, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales. LA ESPERANZA DE VIDA ES CASI SIMILAR ALADE PERSONAS NO INFECTADAS El experto se ha referido también a los tratamientos actuales que "han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas", algo que hace quince años resultaba "impensable", cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años.

Otro campo de investigación en desarrollo y que se ha tratado durante el curso son las vacunas terapéuticas frente al VIH, que, a diferencia de las preventivas, están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus, aunque esta vacuna no lograría curarlos, sí les permitiría dejar de medicarse", ha explicado Alcamí. Durante el resto del curso, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana jueves las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a España como la vacuna del Herpes Zóster. Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Ángel Gil, miembro del GEsVA y codirector del curso, ha destacado "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Ésta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar. De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética.

El 42% de los adultos españoles se vacunaría contra el sida si fuese posible

<http://www.eldia.es/2010-07-14/sociedad/sociedad11.htm>

Madrid, Europa Press El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GEsVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, "ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio", ha asegurado Alcamí. El especialista ha afirmado que lo que se sabe actualmente es que "los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida". Sin embargo, la diferencia con estos virus, está en que el de la Inmunodeficiencia Humana tiene "unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune", ha explicado.

De hecho, más del 95-99 por ciento de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", ha señalado el doctor. En este sentido, ha indicado que el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida". Igualmente, ha recordado que la situación del sida en el mundo "sigue siendo alarmante", ha subrayado, ya que "mientras se da un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, se retroceden dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo", ha advertido. Así, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del SIDA, que ya afecta a más de 35 millones.

Sólo en España, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales. ESPERANZA DE VIDA El experto se ha referido también a los tratamientos actuales que "han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas", algo que hace quince años resultaba "impensable", cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años.

Otro campo de investigación en desarrollo y que se ha tratado durante el curso son las vacunas terapéuticas frente al VIH, que, a diferencia de las preventivas, están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus, aunque esta vacuna no lograría curarlos, sí les permitiría dejar de medicarse", ha explicado Alcamí. Durante el resto del curso, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana jueves las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a España como la vacuna del Herpes Zóster. Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Ángel Gil, miembro del GEsVA y codirector del curso, ha destacado "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Ésta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar. De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética.

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.europapress.es/nacional/noticia-castilla-leon-pide-gobierno-definir-copago-recuerda-no-garantizara-sostenibilidad-sistema-20100714171341.html>

ARANJUEZ (MADRID), 14 Jul. (EUROPA PRESS) - El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalcado Castrodeza. Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalcado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal.

Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje"..

Decano del Colegio de Abogados de Madrid denuncia que hay discriminación legal de los inmigrantes en España

<http://www.europapress.es/madrid/noticia-decano-colegio-abogados-madrid-denuncia-hay-discriminacion-legal-inmigrantes-espana-20100714123959.html>

ARANJUEZ, 14 Jul. (EUROPA PRESS) - El decano del Colegio de Abogados de Madrid, Antonio Hernández-Gil, ha denunciado este miércoles que existe "discriminación legal" en España hacia el inmigrante en el derecho de libertad de movimiento y ha reclamado una "mayor apertura" por parte de los estados en la recepción de extranjeros. Hernández-Gil se pronunció así en el curso 'Propuestas en materia de inmigración, género y discapacidad' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. "No me gusta la frase de que aquí no cabemos todos", ha recalcado.

No obstante, ha reconocido las dificultades de carácter social y económico que esto conllevaría y ha advertido que la vulneración a la libertad de movimientos es una "injusticia incomprensible" y una discriminación "similar" a la que se ha producido hacia la mujer en siglos pasados. En este sentido, el Decano del Colegio de Abogados ha criticado "la alta dosis de discrecionalidad" que se produce en la definición de situación de irregular. "Lo hemos visto aquí con los conflictos que se han producido con el empadronamiento. Es como si la condición de regular o irregular la llevase un ciudadano escrito en el frente. Y esto no puede ser así. No puede ser una etiqueta que la ponga un funcionario en una ventanilla.

Debe ser fruto de un expediente administrativo con una resolución que se pueda recurrir", ha manifestado..

El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA

<http://www.europapress.es/sociedad/salud/noticia-42-espanoles-vacunaria-contrasida-20100714154404.html>

MADRID, 14 Jul. (EUROPA PRESS) - El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GESVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, "ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio", ha asegurado Alcamí. El especialista ha afirmado que lo que se sabe actualmente es que "los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida". Sin embargo, la diferencia con estos virus, está en que el de la Inmunodeficiencia Humana tiene "unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune", ha explicado.

De hecho, más del 95-99 por ciento de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", ha señalado el doctor. En este sentido, ha indicado que el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida". Igualmente, ha recordado que la situación del sida en el mundo "sigue siendo alarmante", ha subrayado, ya que "mientras se da un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, se retroceden dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo", ha advertido. Así, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del SIDA, que ya afecta a más de 35 millones.

Sólo en España, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales. LA ESPERANZA DE VIDA ES CASI SIMILAR ALA DE PERSONAS NO INFECTADAS El experto se ha referido también a los tratamientos actuales que "han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas", algo que hace quince años resultaba "impensable", cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años.

Otro campo de investigación en desarrollo y que se ha tratado durante el curso son las vacunas terapéuticas frente al VIH, que, a diferencia de las preventivas, están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus, aunque esta vacuna no lograría curarlos, sí les permitiría dejar de medicarse", ha explicado Alcamí. Durante el resto del curso, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana jueves las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a España como la vacuna del Herpes Zóster. Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Ángel Gil, miembro del GESVA y codirector del curso, ha destacado "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Ésta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar.

De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética..

Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos"

<http://www.europapress.es/galicia/noticia-farjas-alerta-copago-sanitario-tendra-graves-efectos-no-garantizara-sostenibilidad-sistema-20100714151852.html>

Foto: XUNTA Remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos ARANJUEZ (MADRID)/SANTIAGO, 14 Jul. (EUROPA PRESS) - La conselleira de Sanidade de la Xunta, Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la titular de Sanidade ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalcado la responsable de Sanidade de la Xunta.

Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado. LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la conselleira ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas, pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado.

Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.europapress.es/nacional/noticia-galicia-alerta-copago-sanitario-tendra-graves-efectos-no-garantizara-sostenibilidad-sistema-20100714150459.html>

La consejera de Sanidad remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos ARANJUEZ (MADRID), 14 Jul. (EUROPA PRESS) - La consejera de Sanidad de la Xunta de Galicia, Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas Abadía, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la consejera gallega ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalcado la responsable de Sanidad de la Xunta.

Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado. LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la consejera gallega ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado.

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

http://noticias.lainformacion.com/espana/castilla-y-leon-pide-al-gobierno-definir-el-copago-y-recuerda-que-no-garantizara-la-sostenibilidad-del-sistema_WAhUies66kWZHyhJUziLd/

17:18h | EuropaPress El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. [Sé el primero en comentar esta noticia] tweet ARANJUEZ (MADRID)/VALLADOLID, 14 (EUROPA PRESS) El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalcado Castrodeza.

Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalcado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal. Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje". tweet.

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

http://noticias.lainformacion.com/politica/politica-general/castilla-y-leon-pide-al-gobierno-definir-el-copago-y-recuerda-que-no-garantizara-la-sostenibilidad-del-sistema_jW6tAqQKg0Lyrrr6UoGb62/

17:13h | EuropaPress El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. [Sé el primero en comentar esta noticia] tweet ARANJUEZ (MADRID), 14 (EUROPA PRESS) El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalado Castrodeza.

Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal. Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje". tweet.

El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA

http://noticias.lainformacion.com/salud/vacunas/el-42-de-los-espanoles-se-vacunaria-contrael-sida_jcwPjxIIofP33osB169Fu/

15:44h | EuropaPress El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GEsVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. [Sé el primero en comentar esta noticia] tweet MADRID, 14 (EUROPA PRESS) El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GEsVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, "ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio", ha asegurado Alcamí. El especialista ha afirmado que lo que se sabe actualmente es que "los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida". Sin embargo, la diferencia con estos virus, está en que el de la Inmunodeficiencia Humana tiene "unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune", ha explicado.

De hecho, más del 95-99 por ciento de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", ha señalado el doctor. En este sentido, ha indicado que el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida". Igualmente, ha recordado que la situación del sida en el mundo "sigue siendo alarmante", ha subrayado, ya que "mientras se da un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, se retroceden dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo", ha advertido.

Así, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del SIDA, que ya afecta a más de 35 millones. Sólo en España, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales. LA ESPERANZA DE VIDA ES CASI SIMILAR A LA DE PERSONAS NO INFECTADAS El experto se ha referido también a los tratamientos actuales que "han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas", algo que hace quince años resultaba "impensable", cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años.

Otro campo de investigación en desarrollo y que se ha tratado durante el curso son las vacunas terapéuticas frente al VIH, que, a diferencia de las preventivas, están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus, aunque esta vacuna no lograría curarlos, sí les permitiría dejar de medicarse", ha explicado Alcamí. Durante el resto del curso, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana jueves las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a España como la vacuna del Herpes Zóster. Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Ángel Gil, miembro del GEsVA y codirector del curso, ha destacado "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Ésta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar.

De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética. tweet.

Galicia alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema

http://noticias.lainformacion.com/politica/politica-general/galicia-alerta-de-que-el-copago-sanitario-tendra-graves-efectos-y-que-no-garantizara-la-sostenibilidad-del-sistema_WniOoSQ6cAKY16HaD5DNN2/

15:04h | EuropaPress La consejera de Sanidad remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos [Sé el primero en comentar esta noticia] tweet La consejera de Sanidad remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos ARANJUEZ (MADRID), 14 (EUROPA PRESS) La consejera de Sanidad de la Xunta de Galicia , Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas Abadía, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la consejera gallega ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España . "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalcado la responsable de Sanidad de la Xunta.

Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado. LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la consejera gallega ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado. tweet.

El País Vasco es partidario de la implantación del copago sanitario a los pensionistas

<http://www.larazon.es/noticia/4109-el-pais-vasco-es-partidario-de-la-implantacion-del-copago-sanitario-a-los-pensionistas>

La medida afectaría a quienes reciban una pensión superior a los 2.000 euros y consideran que es "injusto" que las personas que cobran un subsidio de desempleo "mínimo" tengan que pagar los medicamentos en un "cuarenta por ciento" y los pensionistas no paguen nada. La directora de Salud Pública del Gobierno del País Vasco, Mercedes Estébanez Carrillo, se ha mostrado este miércoles partidaria de implantar el copago sanitario a los pensionistas cuyas rentas superen los 2.000 euros y ha asegurado que si finalmente el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) lo aprueba la comunidad estará "a favor" de implantarlo. Estébanez Carrillo se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez.

A su juicio, es "injusto" que las personas que cobran un subsidio de desempleo "mínimo" tengan que pagar los medicamentos en un "cuarenta por ciento" mientras que los pensionistas "no estén pagando nada". "La equidad del sistema y la ética también depende de esto", ha recalcado. Dicho esto, ha recordado que en la comunidad se ha fomentado la utilización de medicamentos genéricos que, a su juicio y junto con el sistema de copago, podrá garantizar la "sostenibilidad" del sistema sanitario. "Es una medida que para nada dificulta o va en contra de los pacientes porque ellos seguirán consumiendo el mismo tipo de medicamento. Con esta iniciativa esperamos ahorrar un mínimo de seis millones de euros aunque nuestras perspectivas es que se puedan llegar hasta los 20 millones", ha remarcado.

Por último ha reiterado la necesidad de que el copago se implante mirando a las "rentas más altas" para que "todos" contribuyan a "salvar esta crisis" y "no se ponga en peligro el sistema sanitario"..

El 42% de los españoles se vacunaría contra el SIDA

<http://noticias.es.msn.com/ultima-hora/noticia.aspx?cp-documentid=154122974>

El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GEsVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. MADRID, 14 (EUROPA PRESS) El 42 por ciento de los adultos españoles se vacunaría frente al sida si existiese la vacuna, según el estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GEsVA), al que se ha referido el jefe de la Unidad de Inmunopatología del sida del Instituto de Salud Carlos III, el doctor José Alcamí, durante el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos 'Vacunación del Adulto en el Siglo XXI', organizado por este grupo. Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, "ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio", ha asegurado Alcamí. El especialista ha afirmado que lo que se sabe actualmente es que "los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida". Sin embargo, la diferencia con estos virus, está en que el de la Inmunodeficiencia Humana tiene "unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune", ha explicado.

De hecho, más del 95-99 por ciento de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", ha señalado el doctor. En este sentido, ha indicado que el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida". Igualmente, ha recordado que la situación del sida en el mundo "sigue siendo alarmante", ha subrayado, ya que "mientras se da un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, se retroceden dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo", ha advertido. Así, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del SIDA, que ya afecta a más de 35 millones. Sólo en España, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales.

LA ESPERANZA DE VIDA ES CASI SIMILAR A LA DE PERSONAS NO INFECTADAS El experto se ha referido también a los tratamientos actuales que "han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas", algo que hace quince años resultaba "impensable", cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años. Otro campo de investigación en desarrollo y que se ha tratado durante el curso son las vacunas terapéuticas frente al VIH, que, a diferencia de las preventivas, están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus, aunque esta vacuna no lograría curarlos, sí les permitiría dejar de medicarse", ha explicado Alcamí. Durante el resto del curso, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana jueves las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a España como la vacuna del Herpes Zóster. Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Ángel Gil, miembro del GEsVA y codirector del curso, ha destacado "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Esta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar.

De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética..

La EMT patrocina el curso 'Nuevas soluciones de movilidad en un entorno de crisis económica'

<http://www.nexotrans.com/nexobus/noticia/emt/patrocina/curso/nuevas/soluciones/movilidad/entorno/crisis/economica/31482/>

También ha participado activamente en el IX Congreso de Ingeniería del Transporte (CIT 2010) / La EMT de Madrid, en colaboración con la Cátedra de Ecotransporte, Tecnología y Movilidad y con el área de Gobierno de Seguridad y Movilidad del Ayuntamiento, ha patrocinado, en el marco de los cursos de verano de la Universidad Rey Juan Carlos, el curso 'Nuevas soluciones de movilidad en un entorno de crisis económica'. En este curso, que ha tenido lugar entre los pasados 5 y 9 de julio y que ha sido dirigido por el presidente de la EMT y delegado de Seguridad y Movilidad, Pedro Calvo, se han analizado diversos aspectos relacionados con la repercusión que la difícil situación económica actual tiene en la movilidad de las grandes ciudades y en sus sistemas de transporte público. En la conferencia inaugural del curso, titulada 'Soluciones de movilidad para la crisis', Pedro Calvo señaló que los informes municipales han constatado que los mayores problemas de movilidad se presentan en las principales vías de acceso a Madrid, aunque los tramos de congestión constituyan sólo un 3% del todo el viario y se concentren en las llamadas "horas punta". Calvo cifró el coste de esa congestión en 3,4 millones de euros al día, 839 millones al año. Supone una pérdida de 329.000 horas al día, 81 millones al año. "El tiempo medio perdido por cada usuario es de 14 minutos diarios", ilustró Calvo, "lo que equivale a siete días de vacaciones cada año".

De ahí que uno de los pilares de la política municipal del Ayuntamiento de Madrid sea la apuesta por el transporte público. Madrid es la ciudad del continente con mayor uso del transporte público, muy por encima de Londres, París o Berlín". Según el concejal, hay cuatro objetivos básicos en la política de transporte para una ciudad sostenible: reducir la necesidad de movilidad en automóvil; promover el cambio modal; abordar un planteamiento urbanístico y territorial congruente con una política de transporte sostenible, y aumentar la eficiencia tecnológica, imprescindible para incrementar la energética y reducir las emisiones contaminantes. La movilidad es, además, un factor decisivo que condiciona la competitividad de toda ciudad.

Calvo puso como ejemplo la relación entre el empleo y el uso de transporte público, puesta de manifiesto por el segundo Informe del Estado de la Movilidad de la Ciudad de Madrid. En la actual coyuntura de crisis económica, "a un descenso del 4,3% en el número de afiliaciones a la Seguridad Social en la Comunidad de Madrid, le ha correspondido un descenso cercano al 5% en el transporte público". Sólo se salva el autobús urbano de la EMT, único modo de transporte que no acusa la disminución general, sino que registra incluso una ligera subida del 0,2% en el número de viajes. El informe refleja también que en el interior de la ciudad ha disminuido el uso del transporte público del 78 al 74%, mientras que en los desplazamientos entre zonas de la periferia ha aumentado del 51% al 60%, "lo que representa una respuesta positiva a la oferta de nuevas líneas transversales de la EMT".

En este curso se han celebrado, además mesas redondas sobre la incorporación de la bicicleta pública a los sistemas de transporte público de las ciudades y las nuevas soluciones para favorecer la movilidad. También se ha debatido sobre el vehículo eléctrico y la diversificación energética aplicada a flotas de autobuses. Se ha analizado, asimismo, el papel de la economía y de la movilidad como factor de desarrollo; y Miguel Ruíz, presidente de Atuc y gerente de la EMT de Málaga, ha expuesto el papel de las empresas como dinamizadoras de la economía. Participación en CIT 2010 El IX Congreso de Ingeniería del Transporte, celebrado entre el 7 y el 9 de julio en la Escuela Técnica Superior de Ingenieros Industriales, ha contado también con la participación de la EMT de Madrid, concretamente con ponencias dedicadas al transporte urbano de viajeros. Se han tratado desde las últimas novedades en material móvil, combustibles menos contaminantes y mejoras en la accesibilidad hasta los más novedosos sistemas tecnológicos aplicados al servicio al cliente.

Juan Ángel Terrón, director de Ingeniería de la EMT, presidió y moderó una de las sesiones dedicada al transporte urbano y metropolitano. El programa del congreso incluyó adicionalmente una visita especial al Centro de Operaciones de Carabanchel..

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.que.es/madrid/201007141718-castilla-leon-pide-gobierno-definir.html>

El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. 14 de julio de 2010 ARANJUEZ (MADRID)/VALLADOLID, 14 (EUROPA PRESS) El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo 0 cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalado Castrodeza.

Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal. Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje"..

Decano del Colegio de Abogados de Madrid denuncia que hay discriminación legal de los inmigrantes en España

<http://www.que.es/madrid/201007141239-decano-colegio-abogados-madrid-denuncia.html>

El decano del Colegio de Abogados de Madrid, Antonio Hernández-Gil, ha denunciado este miércoles que existe "discriminación legal" en España hacia el inmigrante en el derecho de libertad de movimiento y ha reclamado una "mayor apertura" por parte de los estados en la recepción de extranjeros. El decano del Colegio de Abogados de Madrid, Antonio Hernández-Gil, ha denunciado este miércoles que existe "discriminación legal" en España hacia el inmigrante en el derecho de libertad de movimiento y ha reclamado una "mayor apertura" por parte de los estados en la recepción de extranjeros. Hernández-Gil se pronunció así en el curso 'Propuestas en materia de inmigración, género y discapacidad' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez. "No me gusta la frase de que aquí no cabemos todos", ha recalcado.

No obstante, ha reconocido las dificultades de carácter social y económico que esto conllevaría y ha advertido que la vulneración a la libertad de movimientos es una "injusticia incomprensible" y una discriminación "similar" a la que se ha producido hacia la mujer en siglos pasados. En este sentido, el Decano del Colegio de Abogados ha criticado "la alta dosis de discrecionalidad" que se produce en la definición de situación de irregular. "Lo hemos visto aquí con los conflictos que se han producido con el empadronamiento. Es como si la condición de regular o irregular la llevase un ciudadano escrito en el frente. Y esto no puede ser así. No puede ser una etiqueta que la ponga un funcionario en una ventanilla.

Debe ser fruto de un expediente administrativo con una resolución que se pueda recurrir", ha manifestado..

Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.que.es/madrid/201007141518-farjas-alerta-copago-sanitario-tendra.html>

Remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos 14 de julio de 2010 Remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos ARANJUEZ (MADRID)/SANTIAGO, 14 (EUROPA PRESS) La conselleira de Sanidade de la Xunta, Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la titular de Sanidade ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalado la responsable de Sanidade de la Xunta. Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado.

LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la conselleira ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas, pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado..

Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos"

<http://www.xornal.com/artigo/2010/07/14/sociedad/farjas-alerta-copago-sanitario-tendra-graves-efectos/2010071416271000399.html>

Remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos La conselleira de Sanidade de la Xunta , Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Farjas, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria. Por ello, la titular de Sanidade ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalado la responsable de Sanidade de la Xunta . Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado.

LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS Por otra parte, la conselleira ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas, pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales. Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado..

Si fuera posible, la mitad de los adultos se vacunaría contra el Sida

<http://www.xornal.com/artigo/2010/07/14/sociedad/fuera-posible-mitad-adultos-vacunaria-sida/2010071417551000500.html>

Los tratamientos actuales han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida es similar al de una persona sana. La infección por el virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) sigue siendo uno de los grandes retos del Siglo XXI, "aunque cada vez estamos más cerca de conocer el comportamiento de este virus que nos permita desarrollar una vacuna con carácter preventivo". Así lo ha expresado el doctor José Alcamí, jefe de la Unidad de Inmunopatología del Sida del Instituto de Salud Carlos III, durante su participación en el Curso de Verano de la Universidad Rey Juan Carlos "Vacunación del Adulto en el Siglo XXI", organizado por Grupo de Estudio de Vacunación en el Adulto (GESVA) y que comienza hoy en el Real Sitio de Aranjuez hasta el próximo viernes 16. Según el Estudio de conocimiento y actitudes en la vacunación del adulto, realizado por el GESVA, si fuera posible, el 42% de los adultos se vacunaría frente al SIDA. Este curso tiene como finalidad "analizar el presente y futuro de la vacunación como eje central para la prevención de las enfermedades infecciosas", explica el profesor Ángel Gil, miembro del GESVA y codirector del Curso junto con el profesor José Luis Viejo Bañuelos.

Aunque, por el momento, la vacuna frente al VIH está en vías de investigación, ésta se perfila como uno de los grandes avances en los próximos años sobre el que se está trabajando para prevenir su contagio. "Lo que sabemos a día de hoy es que los modelos clásicos de vacunas para otros virus o infecciones bacterianas, como la gripe, la hepatitis B, la difteria o el tétanos, no sirven para el virus del sida", aclara el doctor Alcamí. A diferencia de estos virus, el de la Inmunodeficiencia Humana tiene unas características biológicas muy diferentes que le permiten esconderse del ataque del sistema inmune. De hecho, más del 95-99% de los anticuerpos que el organismo genera son ineficaces frente a este virus. "Ahora bien, tras largos años de investigación, por fin hemos logrado comprender cómo escapa éste a la presión del sistema inmunológico", prosigue el jefe de la Unidad de Inmunopatología del Sida del Instituto de Salud Carlos III.

En este sentido, el reto para los próximos años "consiste en diseñar una nueva generación de vacunas que permita inducir anticuerpos de gran potencia capaces de bloquear el virus del sida", concluye. Vacunas no sólo para prevenir, sino también para tratar. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año más de dos millones de personas en todo el mundo se infectan por el virus del Sida, que ya afecta a más de 35 millones. Sólo en nuestro país, esta cifra oscila entre los 2.000 y 4.000 casos anuales. En opinión del doctor Alcamí, "la situación sigue siendo alarmante, porque mientras damos un paso hacia adelante en lo que concierne a nuevos tratamientos, retrocedemos dos en prevención, al no existir ya sensación de riesgo".

Los tratamientos actuales han permitido cronificar la enfermedad hasta el punto de que, en la actualidad, la esperanza de vida en estos pacientes es casi similar a la de las personas no infectadas, "algo impensable hace quince años, cuando la mayoría de los enfermos por VIH fallecían en un plazo de 4 ó 5 años", aclara este experto. Otro campo de investigación en desarrollo y objetivo de análisis en la sesión de hoy son las vacunas terapéuticas frente al VIH. A diferencia de las preventivas, éstas están indicadas en personas ya infectadas por el virus del VIH. "El mecanismo de acción es distinto, porque en este caso lo que se busca es reforzar el sistema inmune del enfermo para controlar el virus. En cualquier caso, esta vacuna no lograría curarlos, pero sí les permitiría dejar de medicarse", explica el doctor Alcamí. Nuevas vacunas. En este marco científico, y a fin de actualizar los últimos conocimientos en vacunación del adulto, los especialistas reunidos analizarán en la jornada de mañana las vacunas recién incorporadas a la práctica clínica diaria como es la vacunación del VPH y aquéllas de próxima llegada a nuestro país como la vacuna del Herpes Zóster.

Sobre el virus de la varicela, que es el causante de esta enfermedad, el doctor Gil destaca "los enormes beneficios de vacunarse a partir de los 50 años, edad a partir de la cual el virus puede reactivarse, dando lugar a lesiones cutáneas agudas que suelen provocar dolor intenso o sensación de quemazón, paratesia e hipertesia, además de otros síntomas neurológicos". Ésta está indicada en personas mayores de 50 años y especialmente si presentan algún tipo de enfermedad crónica asociada (cardiopatías, insuficiencia renal, lupus, etcétera), situación que les hace más proclives a enfermar. De tener en cuenta todas estas recomendaciones, los expertos estiman que la vacuna evitaría a largo plazo más de 100.000 casos de herpes zóster y cerca de 45.000 casos de neuralgia post-herpética.

Pero además, desde el punto de vista económico, "se ahorrarían costes importantes", aclara el profesor Gil..

Castilla y León pide al Gobierno "definir" el copago y recuerda que "no" garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.20minutos.es/noticia/765294/0/>

El director general de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación de la Junta de Castilla y León, Javier Castrodeza, ha pedido este miércoles al Gobierno que defina lo que es el "copago" sanitario y explique para qué se va a utilizar y ha avisado de que "por sí solo" no garantizará la sostenibilidad del sistema. EUROPA PRESS. 14.07.2010 Castrodeza se ha pronunciado así en declaraciones a Europa Press antes de asistir al curso 'La vacunación del adulto en el siglo XXI', organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez.

Así, ha asegurado que el sistema de copago tampoco conllevará una "importante" reducción del gasto y ha subrayado la importancia que tiene que "todos" sean responsables con el uso de los recursos sanitarios para "moderar" el presupuesto sanitario. "Todos tenemos que ser responsables: el usuario utilizándolo cuando sea necesario y siguiendo las instrucciones que les dan sus facultativos para el buen uso de sus servicios los profesionales atendiendo a los ciudadanos y entendiendo el servicio sanitario tiene un gasto que hay que cuidar", ha recalado Castrodeza. Dicho esto, ha afirmado que una de las "magníficas cosas" que hay en España es la sanidad aunque ha recalado la necesidad de buscar "fórmulas" para que el presupuesto sanitario no sea tan elevado. "Hace falta entender que hay ciudadanos que ahora lo están pasando muy mal. Hay que buscar nuevas fórmulas y el copago hay que analizarlo", ha subrayado para recordar que este sistema "ya existe" porque cuando se prescriben las recetas en el régimen de la Seguridad Social el ciudadano "ya está pagando un porcentaje". Consulta aquí más noticias de Valladolid ..

Farjas alerta de que el copago sanitario tendrá "graves efectos" y que no garantizará la sostenibilidad del sistema

<http://www.20minutos.es/noticia/765137/0/>

Remarca la importancia que tiene reforzar los programas de vacunación entre los adultos EUROPA PRESS. 14.07.2010 La conselleira de Sanidade de la Xunta, Pilar Farjas Abadía, ha alertado este miércoles de que el copago en la asistencia sanitaria puede tener "graves efectos" en la "reducción" de la "equidad" para los pacientes y que no garantizará la "sostenibilidad" del sistema de salud pública. Ampliar foto Farjas, que se ha pronunciado así tras participar en el curso de verano 'La vacunación del adulto en el siglo XIX' organizado por la Universidad Rey Juan Carlos en la localidad madrileña de Aranjuez, ha recordado que el copago en farmacia, que es "profundamente inequitativo", existe desde la década de los 70 y ha asegurado que hay "amplísimos márgenes de mejora" en eficiencia de políticas farmacéuticas y de asistencia sanitaria.

Por ello, la titular de Sanidade ha instado al Gobierno a definir "claramente" sus propuestas y a los colectivos a los que irá dirigido el sistema de copago porque, ha reiterado, puede tener "efectos negativos" en el sistema de protección sanitaria vigente en España. "En Galicia no se está barajando el copago, es una medida de competencia del Estado y es el que tiene la responsabilidad de definir claramente sus propuestas, el momento en el que lo quieren implantar, a qué colectivos, en qué entornos lo van a desarrollar y para qué prestaciones", ha recalcado la responsable de Sanidade de la Xunta. Dicho esto, ha apostado por abordar los diferentes mecanismos de mejora en el sistema farmacéutico, en la gestión de recursos humanos y de asistencia sanitaria para "garantizar", realmente, la "sostenibilidad sanitaria". "Desde luego que el copago en asistencia no es la medida para garantizarlo", ha subrayado. La importancia de las vacunas Por otra parte, la conselleira ha señalado la importancia que tienen los programas de vacunación para los adultos y ha advertido de la necesidad de proteger al paciente mediante un aumento de las coberturas vacunales en todos los trabajadores sanitarios, sociosanitarios y cuidadores porque, según ha comentado, sigue siendo "bajo". "Hay que aumentar las coberturas, pero también posibilitar la utilización de nuevos productos vacunales con mayor efecto protector en los ancianos", ha indicado para señalar que todavía existe un "enorme terreno por ganar" en las políticas de vacunación y en la "fidelización" de los adultos a los calendarios vacunacionales.

Dicho esto, ha comentado que tanto la vacuna para la gripe, para la varicela y para la hepatitis B, entre otras, son muy importantes porque pueden ayudar a reducir algunos tipos de cáncer. "En gripe necesitamos potenciar la utilización de la vacuna en todo el ámbito socio-sanitario, reforzar la prevención frente a la varicela y a la hepatitis B y necesitamos, también, conseguir aumentar las vacunas entre los adolescentes", ha subrayado. Consulta aquí más noticias de Santiago de Compostela ..



CRITICA QUE EL GOBIERNO CENTRAL HAGA ANUNCIOS PERO DESPUÉS NO DESTINE RECURSOS

Pastor achaca la escasa implantación de la Ley de Dependencia a la falta de financiación del Gobierno

■ Redacción

La vicepresidenta segunda del Congreso de los Diputados y ex ministra de Sanidad, Ana Pastor, ha achacado a la falta de financiación del Gobierno la escasa implantación que hay en estos momentos de la Ley de Dependencia en España.

"Hacen anuncios pero luego no ponen los recursos necesarios", ha recalcado Pastor antes de asistir al curso *Propuestas en materia de inmigración, género y discapacidad*, organizado por la

Universidad Rey Juan Carlos en Aranjuez.

Según ha denunciado, la Ley de Dependencia no se está implantando bien debido a la rebaja de presupuestos realizada por el Ejecutivo central. Por ello, ha reclamado generar una buena política económica para mejorar las políticas sociales y sanitarias.

Pastor ha recordado la actual situación de crisis económica por la que atraviesa España y ha lamentado que la gestión realizada por el

presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero, haya provocado que un número muy importante de jóvenes estén en situación de desempleo.

A su juicio, "las políticas sociales son el verdadero motor de la sociedad, pero para hacer una buena política social es fundamental cambiar la política económica del Gobierno porque el paro está atacando duramente a mujeres, a personas con discapacidad y a todos los españoles en general", ha

destacado la ex ministra para indicar que la "política social tiene que apoyar la creación de una buena política sanitaria y de dependencia".

Por otro lado, el delegado provincial de Salud y Bienestar Social de Castilla-La Mancha, Ángel Tomás Godoy, ha destacado el esfuerzo que toda la sociedad, con el Gobierno regional al frente, está realizando en la aplicación de la norma porque "aunque no somos la región más rica, sí somos la más solidaria".