

LA LEY DE MOROSIDAD FIJA 50 DÍAS COMO MÁXIMO Y NINGUNA AUTONOMÍA CONSIGUE CUMPLIRLA

Las administraciones tardan 384 días en pagar a los proveedores

→ Ninguna autonomía cumple los 50 días de plazo máximo que fija la ley para pagar. Las administraciones tardan 384 días de media y adeudan 4.200 millones a los proveedores sanitarios.

- Supone 40 días más que a finales de 2010
- Murcia, la que más se demora: 658 días
- La deuda de productos sanitarios es de 4.200 millones y en medicamentos, de 4.400

Los datos del primer trimestre de 2011 muestran que la morosidad sigue creciendo entre las administraciones sanitarias. Los proveedores de tecnología y productos sanitarios tardan ya 384 días en cobrar,

40 más que en 2010, y las autonomías les deben 4.200 millones de euros, casi 400 más que a finales del pasado año. A estas cifras hay que sumar la deuda de 4.400 millones que arrastran también las regiones

con los laboratorios por la compra impagada de medicamentos hospitalarios.

Ninguna autonomía consigue pagar en el plazo máximo de 50 días que fija la Ley de Morosidad desde enero de es-

te año y tan sólo Navarra con 57 días de demora se acerca a esta cifra. Por el contrario, Murcia tarda ya casi dos años en pagar (658 días), seguida por Valencia, Andalucía y Cantabria.

PÁG. 4

{ *Gobernar con exceso es el mayor peligro para los gobiernos* MIRABEAU }

Un método más eficaz para la corrección genética celular

El grupo de investigadores de Juan Carlos Izpisua, del CMRB y del Instituto Salk (La Jolla, California), publica hoy en *Cell Stem Cell* un nuevo método que perfecciona la corrección genética de iPS y células madre adultas.

PÁG. 10

La terapia celular resulta segura en el pie diabético de alto riesgo

Un grupo multicéntrico de médicos, liderados por el Hospital Reina Sofía (Córdoba), ha demostrado en un ensayo en fase II la seguridad y eficacia de la terapia celular en el pie diabético de alto riesgo.

PÁG. 11

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 22]

Pethema, el 'secreto' del alto nivel de la hematología

El Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatía Maligna (Pethema), un grupo cooperativo de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia que tiene como finalidad el diagnóstico y tratamiento de las patologías específicas, explica el alto nivel de la especialidad.



Alfonso Santiago, Miquel Àngel Sanz, José María Ribera y Juan José Lahuerta, del Pethema.

PATA M. MARIN

Una variante de la proteína RANK se asocia con el cáncer de mama

Un trabajo dirigido por el ICO y el Idibell ha revelado que determinada variante de la proteína RANK modifica la susceptibilidad de desarrollar cáncer de mama en pacientes con mutaciones en el gen BRCA2.

PÁG. 12

LA JAIME I, DE CASTELLÓN, NUEVA PÚBLICA

Educación amplía las plazas de grado de Medicina sólo en centros privados un 15,14%

La Conferencia General de Política Universitaria ha decidido aumentar un 1,5 por ciento más las plazas de pregrado de Medicina. En concreto, el incremento es de 106 puestos con respecto al

curso pasado, que se centrará sobre todo en las facultades privadas, donde se ampliarán las plazas un 15,14 por ciento gracias a la puesta en marcha de la nueva facultad de Castellón.

PÁG. 7

REVOCADAS DOS RESOLUCIONES DEL SAS

Supremo: convocar una OPE extraordinaria no supone anular procesos anteriores

El Tribunal Supremo ha confirmado la nulidad de dos resoluciones del Servicio Andaluz de Salud con las que se revocaban dos concursos de plazas por la convocatoria de una OPE extraordinaria pos-

terior. El tribunal señala que esas revocaciones no eran posibles, pues no eran actos desfavorables para todos y una vez firmada la convocatoria, el concurso debe continuar.

PÁG. 8

V.S.D.

SUGERENCIAS PARA EL FIN DE SEMANA

CINE 25

Piratas del Caribe. En mareas misteriosas, la cuarta entrega de la serie, se estrena hoy con un reparto encabezado por Johnny Depp, Geoffrey Rush y Penélope Cruz.

ESCAPADA 26

El Valle del Tenes, a pocos kilómetros de Barcelona, ofrece una gran oferta cultural y de ocio con su arquitectura medieval y su naturaleza.

ARTE 27

El nuevo Museo del Greco, en Toledo, intenta recrear el ambiente cultural del siglo XX para poner de relevancia la figura y obra del cretense manierista Doménico Theotocópuli.

HISTORIA 28

El Schirn de Fráncfort celebra su 25 aniversario con una exposición en la que une el arte y el diseño desde el más puro surrealismo de los años 30.



Valsartán Teva EFG
Todas las presentaciones
 incluida **320 mg**
 también
Valsartán + HCTZ Teva EFG



Febrero 2011

[EL REPORTAJE DEL DÍA]

HEMATOLOGÍA Para entender el alto nivel de la hematología española hay que acudir al Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatía Maligna (Pethema), un grupo cooperativo de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) que tiene como finalidad el diagnóstico

y tratamiento de las patologías específicas. En él colaboran expertos de hospitales de toda España que juntos desarrollan proyectos que van desde la leucemia linfoblástica en adultos y niños y el mieloma a la medicina personalizada, y que son referencia internacional.

La vanguardia hematológica se llama Pethema

■ **Javier Granda Revilla** Barcelona

El Programa para el Estudio de la Terapéutica en Hemopatía Maligna (Pethema) es una coalición formada por los principales hematólogos clínicos españoles que realizan investigación en el ámbito de la Hematología y la Hemoterapia. Se articula desde 1995 a través de la Fundación Pethema para el tratamiento de la leucemia y el linfoma, que promueve de forma privada ensayos clínicos. Además, Pethema es un grupo cooperativo integrado en la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) que tiene como objetivo destacado el avance del conocimiento en el correcto abordaje de las hemopatías malignas.

Los orígenes de Pethema se remontan a 1973, como una iniciativa dentro de la SEHH. Como ha recordado Alfonso Santiago, director ejecutivo de la Fundación Pethema, "el grupo surgió por una necesidad básica de modernizar la hematología española y generar una serie de protocolos diagnósticos y terapéuticos en las enfermedades hematológicas que fuesen iguales en toda España y que estuviesen en sintonía con la hematología mundial. Los objetivos eran organizar la especialidad, cohesionando a los hematólogos españoles, estableciendo una pauta como autoridad científica".

A punto de cumplir 40 años, Pethema abarca todas las enfermedades hematológicas con esta finalidad, abarcando cada vez más proyectos de todo tipo, como protocolos asistenciales, ensayos clínicos o estudios de registro, con una decidida proyección internacional. Uno de los más destacados es el puesto en marcha junto a Viviva Biotech y la Junta de Castilla y León, en el que se tratará de validar una prueba de laboratorio que podría permitir elegir la terapia más eficaz para cada enfermo de leucemia.

Como ha señalado Santia-

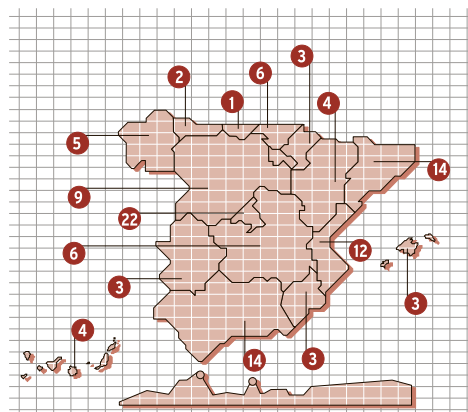
go, que también es secretario general de la SEHH, "en nuestra especialidad, la práctica se ha ido haciendo cada vez más compleja; y esa complejidad ha sido imprescindible para ir perfilando cada vez más las características específicas de determinados pacientes, lo que ha motivado la realización de estudios genéticos muy pormenorizados para subclasificarlos en grupos de riesgo y de factores pronósticos. Pero ahora la medicina personalizada supone un paso más: partimos de la hipótesis de que todos tenemos una realidad específica desde el punto de vista biológico que hace que, cuando enfermamos, determinados tratamientos -que son el estándar para una enfermedad- puedan tener un menor efecto en algunos sujetos concretos o, incluso, un sorprendente mayor efecto en otros. Pero eso no se sabe ahora a priori".

Medicina personalizada

El test de medicina personalizada que Pethema está desarrollando pretende permitir probar, en muestras biológicas de pacientes muy concretos y con un perfil concreto, centenares de fármacos en las células de su muestra, comprobando el efecto de estos fármacos.

Como destaca Juan José Lahuerta, del Hospital 12 de Octubre de Madrid, dentro

La liga hematológica



ANDALUCÍA

Hospital San Pedro de Alcántara
Hospital Puerta del Mar
Hospital Punta de Europa
Hospital General de Jerez de la Frontera
Hospital Valle de los Pedroches
Complejo Hospitalario Virgen de las Nieves
Complejo Hospitalario Carlos Haya
Hospital Universitario Virgen de la Victoria
Hospital Costa del Sol
Hospital Universitario Virgen del Rocío
Hospital Virgen de Valme
Clínica Parque San Antonio
Complejo Hospitalario de Jaén
Hospital Reina Sofía de Córdoba

ARAGÓN

Hospital General San Jorge
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
Hospital Miguel Servet
Hospital Royo Vilanova

ASTURIAS

Hospital de Jarrío
Hospital Central de Asturias

BALEARES

Complejo Asistencial Son Dureta
Hospital Verge del Toro
Hospital Son Llatzer

CANARIAS

Hospital de Gran Canaria Negrín
Hospital de Lanzarote
Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Hospital Universitario de Canarias

CANTABRIA

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

CASTILLA - LA MANCHA

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
Hospital de Alarcos
Hospital Virgen de la Luz
Hospital General de Guadalajara
Hospital Nuestra Señora del Prado
Hospital Virgen de la Salud

CASTILLA - LEÓN

Hospital Virgen Blanca de León
Hospital del Bierzo
Complejo Hospitalario de Palencia
Hospital Clínico de Salamanca
Hospital General de Segovia
Hospital Río Hortega
Hospital Clínico de Valladolid
Hospital Virgen de la Concha
Hospital Nuestra Señora de Sonsoles

CATALUÑA

Hospital del Mar
Hospital Clínico y Provincial de Barcelona
Hospital de la Santa Cruz y San Pablo
Hospital de Badalona Germans Trias i Pujol
Althaia. Red Asistencial de Manresa
Fundación Hospital San Juan de Dios de Martorell
Clínica San Camilo
Corporación Sanitaria Parc Taulí
Hospital Valle Hebrón
Instituto Catalán de Oncología
Instituto de Oncología Dr Josep Trueta
Hospital Juan XXIII
Hospital Virgen de la Cinta
Hospital Arnau de Vilanova

COM. VALENCIANA

Hospital General Universitario de Alicante
Hospital General de Elda
Hospital General de Castellón
Hospital Comarcal de Vinaroz
Hospital Universitario La Fe
Hospital Doctor Peset
Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de la Ribera
Hospital General Básico de la Defensa
Hospital Francesc de Borja
Hospital de Sagunto
Hospital Clínico Universitario de Valencia

EXTREMADURA

Hospital Universitario Infanta Cristina
Hospital de Mérida
Hospital Virgen del Puerto

GALICIA

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital 12 de Octubre
Complejo Hospitalario Xeral Calde
Complejo Hospitalario de Pontevedra
Hospital Montecelo
Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

MADRID

Hospital Universitario La Paz
Hospital Ramón y Cajal
Hospital 12 de Octubre
Hospital Puerta de Hierro
Hospital Clínico San Carlos
Hospital Universitario La Princesa
Hospital Gregorio Marañón
Fundación Jiménez Díaz
Hospital Central de la Defensa
Hospital Príncipe de Asturias
Hospital Ernest Lluch (Móstoles)
Hospital de Fuenlabrada
Fundación Hospital Alcorcón
Hospital Severo Ochoa
Hospital Universitario de Getafe
Clínica Róber
Clínica Moncloa
Hospital Infanta Sofía
Hospital Infanta Leonor
Hospital de Madrid- Norte
Hospital MD Anderson
Hospital de Madrid

MURCIA

Hospital General Morales Meseguer
Hospital Universitario Santa María del Rosell
Hospital Virgen del Castillo de Yecla

NAVARRA

Hospital Virgen del Camino
Clínica Universitaria de Navarra
Hospital de Navarra

PAÍS VASCO

Hospital Txagorritxu
Hospital de Donostia
Hospital de Basurto
Hospital de Cruces
Hospital de Galdácano
Hospital Nuestra Señora de Aranzazu

Fuente: Pthema.

de Pethema, el Grupo Español de Mieloma es uno de los más destacados del mundo. Entre los diferentes ensayos clínicos en marcha, el experto recalca el comienzo hace aproximadamente un mes para enfermos mayores no candidatos a trasplantes: "Es un estudio randomizado comparando un esquema estándar de induc-

ción más consolidación con otro alternante utilizando bortezomib y lenalidomida. Queremos ver si el cambio de estrategia terapéutica beneficia a esta población de enfermos que hasta fechas recientes tenía muy pocas esperanzas".

Otro estudio que ha despertado grandes expectativas es el estudio fase II

abierto, nacional, multicéntrico de bendamustina, bortezomib y prednisona en pacientes con mieloma de nuevo diagnóstico.

En el campo de la leucemia linfoblástica se han producido dos hechos relevantes en enfermedad del adulto y del niño. Como destaca Josep Maria Ribera, del Instituto Catalán de Oncología-

Hospital Trias i Pujol de Badalona y coordinador de este grupo, "se han perfilado los últimos detalles y queda únicamente implementarlos. Además, es muy relevante que se ha hecho oficial la unión de Pethema con el grupo pediátrico de tratamiento de la leucemia linfoblástica infantil, de manera que habrá un solo grupo de estas características en España.

Por su parte, Miguel Ángel Sanz, presidente de Pethema y coordinador del grupo de leucemia mieloide, destaca los trabajos en el campo del tratamiento de las leucemias promielocíticas agudas y de las mieloides no promielocíticas. En el primer caso se han publicado artículos en revistas de alto factor de impacto, con mejoras en la supervivencia y curación de los pacientes. "Hemos presentado el esquema de terapia para mejorar más, si cabe, los excelentes resultados".

¿COMO SE FINANCIA ESTA RED NACIONAL DE I+D?

La financiación se vehicula a través de su fundación privada de investigación, la Fundación Pethema, que recibe donaciones de varios laboratorios farmacéuticos y pacientes, que constituyen un 10-12 por ciento de sus ingresos. Además, ingresa dinero -básicamente por inscripciones y contratos de patrocinio- por la celebración de su congreso anual, lo que supone aproximadamente un 2-3 por ciento de sus ingresos. La gran mayoría del presupuesto anual (85 por ciento) corresponde a los fondos destinados por los diversos patrocinadores para los diferentes estudios de investigación. Los patrocinadores son principalmente laboratorios farmacéuticos españoles y multinacionales extranjeras y algún que otro laboratorio de

biotecnología. "También hay diversos estudios financiados total o parcialmente con subvenciones de entidades públicas como el Instituto de Salud Carlos III y otras. Y existen proyectos financiados por entidades internacionales no lucrativas, como un proyecto de cooperación hispano-alemán que recibe fondos de la sede alemana de la Fundación Carreras o un proyecto que ha sido financiado por la norteamericana Myeloma Foundation", ha detallado Alfonso Santiago. "El volumen económico es el propio de una entidad no lucrativa de investigación científica intermedia, con una facturación anual que oscila actualmente entre 2 y 2,5 millones de euros, pero se espera que adquiera un mayor crecimiento en próximos años", ha añadido.