

TSJ PAÍS VASCO

El tribunal de una OPE no puede revisar de oficio las calificaciones obtenidas

PÁG. 19



Jesús Prieto, de la Universidad de Navarra.

PREMIOS DE INVESTIGACIÓN 2014

Jesús Prieto y Joan Massagué insisten en que España no debe apearse del tren de la ciencia

PÁG. 27



Joan Massagué, del Sloan de Nueva York.

CONTAMINACIÓN

La polución influiría en la aparición y gravedad de la patología respiratoria e inflamatoria

PÁG. 30

ANTIBIÓTICOS EN BUSCA DE MOLÉCULAS SELECTIVAS PARA CONTENER LAS RESISTENCIAS

PÁG. 24

'Receta' enfermera: 5 años de espera no cierran las dudas

Judicialización y letra pequeña han frenado la salida del decreto que debe desarrollarla

La norma figura en el pacto con Enfermería, que Alonso ha prometido impulsar

La OMC insiste en que debe garantizarse que quien prescribe es el médico

PRIMER PLANO

Hace ahora cinco años que se aprobó la reforma de la Ley del Medicamento para permitir a los enfermeros indicar medicamentos sin

receta de forma autónoma y, previa prescripción del médico, acreditación formativa y siguiendo guías pactadas entre los dos colectivos, también ciertos fárma-

cos de receta. Este cambio precisaba un desarrollo que, cinco años después, no ha llegado por las dudas que aún persisten. La OMC recuerda que debe garanti-

zarse que el médico es quien prescribe. El vacío legal podría resolverse este año, si Sanidad cumple los pactos con Enfermería, que incluye su desarrollo. **PÁGS. 2 y 3**

Evaluación integral a todos los jefes de servicio del ICS

PROFESION

El Instituto Catalán de la Salud (ICS) iniciará este año un sistema de evaluación integral y mejora de las competencias de sus jefes de servicio, según ha explicado a DM Sara Manjón del Solar, directora de Recursos Humanos del ICS. A lo largo de 2015, 53 de los 200 jefes de servicio realizarán una autoevaluación y serán evaluados por parte del director médico, otros jefes de servicio y miembros de su propio equipo. **PÁG. 15**



El bisturí piezoeléctrico optimiza la cirugía ortognática

Un bisturí que funciona con ultrasonidos permite hacer cortes más precisos, según lo expuesto en el Congreso de la Sociedad Catalano-Balear de Cirugía Oral y Maxilofacial, celebrado en Barcelona y presidido por el cirujano Joan Grau. **PÁG. 25**

ENTREVISTA A LA CONSEJERA DE CANARIAS

Con el nuevo modelo de facturación por desplazados "la mayoría sale perdiendo"

SANIDAD

La consejera canaria, Brígida Mendoza, pide dos cosas al nuevo equipo ministerial: alcanzar el Pacto de Estado por la Sanidad y que ayude a que Canarias recupere los 2.412 millones que contabiliza de deuda del Estado con la comunidad. Considera que con el nuevo modelo de atención y pago por desplazados a otras autonomías "la mayoría



Brígida Mendoza.

salimos perdiendo" y saca pecho por sus políticas de Personal. **PÁG. 4**



PROYECTO MJ

¿Quieres ser un pionero?

Te esperamos en el

#ProyectoDMJ

www.diariomedico.com/proyectodmj

Posgrado: la renovación total de las comisiones nacionales podría ralentizar las reformas en curso

PROFESIÓN

En pleno desarrollo de la troncalidad, la renovación de las comisiones nacionales podría ralentizar los

trabajos de la etapa anterior. Alfonso Moreno, presidente del CNE, cree que habría sido mejor una renovación parcial. **PÁG. 13**

inmunoferon®

ifc
Representante local

Disponible en farmacias
Atención al cliente:
913822995


www.ifc-spain.com

PREMIOS NACIONALES DE INVESTIGACIÓN 2014 Joan Massagué, premio Santiago Ramón y Cajal en Biología, y Jesús Prieto, premio Gregorio Marañón en Medicina, explican a DM las bases de sus trabajos y el futuro médico en España

El control metastásico, cada vez más cercano

MADRID
RAQUEL SERRANO
raquelserrano@unidadeditorial.es

Joan Massagué, director del Programa de Biología y Genética del Cáncer del Hospital Sloan-Kettering de Nueva York y presidente del Comité Científico Asesor del Instituto de Investigación Biomédica (IRB), de Barcelona, dedica gran parte de sus esfuerzos a "desenmascarar" a la metástasis, "causa actual del 90 por ciento de las muertes por cáncer".

PREGUNTA. ¿Se lograrían vencer los procesos tumorales con el control de la metástasis?

RESPUESTA. Descifrar la biología de las metástasis es de gran interés para progresar en la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer. Tratamos de entender los mecanismos por los que algunas células tumorales pueden permanecer latentes para poder eliminarlas antes de que germinen. Lo cierto es que todavía sabemos muy poco sobre estos procesos.

P. ¿Existen investigaciones sobre marcadores de metástasis para distintas fases? ¿Qué aporta diferenciar entre metástasis, recidiva o nuevo tumor a efectos terapéuticos?

R. Conociendo a fondo el subtipo de tumor se predice mejor la aparición de metástasis. Hay muchos proyectos en marcha en los tumores primarios para mejorar test de diagnóstico y abrir ventanas de tratamiento. La terapia sería distinta dependiendo del tumor -hay más de 250 subtipos-, de su progresión, de las proteínas involucradas y los mecanismos corrompidos y según los marcadores disponibles. Es decisivo avanzar en marcadores de



JOAN MASSAGUÉ

“La combinación de fármacos ya aprobados con nuevas terapias ofrecerá novedades en cáncer metastásico. Ya lo observamos en algunos tumores agresivos”

diagnóstico más precisos y fiables y adaptar las terapias en función de la predicción.

P. ¿Qué avances farmacológicos se están logrando en el control metastásico?

R. Se ha avanzado mucho en cáncer de mama HER2 positivo con metástasis y las terapias basadas en inmunoterapia son muy prometedoras, con índices de curación o supervivencia espectaculares en melanoma metastásico y carcinoma de pulmón con metástasis. La combinación de fárma-

cos ya aprobados y terapias nuevas ofrecerá más novedades en cáncer con metástasis. Lo estamos viendo ya para muchas clases de tumores agresivos.

P. ¿Cómo ve el presente y el futuro de la investigación oncológica en España?

R. La actual ciencia biomédica en España es destacable y muy competitiva, pero si no se hace correctamente se condena a ser país rémora. Sobre el futuro, estoy preocupado; en vez de progresar se está recortando la inversión. El ritmo de desinversión puede llevar a una situación de no retorno debido a la frustración del científico, a la falta de fe en el sistema de ciencia e investigación y a expectativas pobres de futuro. A los talentos investigadores capaces de crear ciencia de excelencia este panorama les puede alejar.

"No tenemos campos de petróleo, sí de cerebros"

MADRID
RAQUEL SERRANO
raquelserrano@unidadeditorial.es

La humildad -"este premio no es solo mío, es de todo el equipo de la Clínica y de la Universidad de Navarra y del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA)"- contrasta con la vehemencia pausada y coherente con la que Jesús Prieto, director del área de Hepatología del CIMA y de la Universidad de Navarra, esgrime respuestas a los problemas de la investigación en España. "Recortar es lo más fácil, pero lo más equivocado. Hay más posibilidades".

PREGUNTA. ¿Cómo define el estado actual de la ciencia y qué medidas serían las más adecuadas?

RESPUESTA. Los grandes países invierten en grandes universidades y en otros centros de conocimiento que son el hormigón armado con el que se estructura un país. El español tiene una enorme capacidad para trabajar en ciencia y convertimos en la máquina del tren del conocimiento no está fuera del alcance de España. Los gobiernos deben promover políticas oportunas de subvenciones y desgravaciones fiscales para que los recursos privados inviertan. No tenemos campos de petróleo, pero tenemos campos de cerebros. Además, la ciencia es una vía para la paz y el entendimiento.

P. Terapia génica aplicada a patología hepática. ¿Qué hitos nos esperan?

R. Es una terapia emergente, muy útil enfermedades hereditarias monogénicas, así como en adquiridas: cirrosis y cáncer hepático. La cirrosis es potencialmente reversible y creemos que con terapia génica se puede conseguir. Aprovechando la



JESÚS PRIETO

“En hepatología, la terapia génica puede ser útil en patologías monogénicas hereditarias, reversión de la cirrosis y abordaje del cáncer con tratamientos combinados”

plasticidad del hígado, hemos observado en ratas que con vectores con genes que contienen efectos antiinflamatorios, antifibrogénicos y citoprotectores, se puede revertir parcialmente la enfermedad. Mi ilusión es poner en marcha un sistema de terapia génica de la cirrosis que revierta parcialmente la patología y mejore la función hepática hasta niveles en los que no sea necesario el trasplante.

P. ¿En cáncer, también entra en juego la inmunote-

rapia?

P. Sí, en los últimos años es una auténtica revolución. Nuestra actual estrategia indica que la administración intratumoral con un vector génico de larga expresión y promotor inducible asociado a la administración sistémica de los nuevos anticuerpos monoclonales anti-PD1 y anti-CTLA4 puede potenciar respuestas inmunes antitumorales muy vigorosas.

P. ¿Como ve la actual polémica de los fármacos contra la hepatitis C?

R. Hay que administrarlos a todas las personas que los necesiten, por su alta eficacia y seguridad, y así esté constatado por el médico.

DIARIOMEDICO.COM

Acceda a las entrevistas completas en diariomedico.com



LABORARE CONSEIL

Laborare Conseil, empresa certificada con 14 años de experiencia, selecciona

2 MEDICOS DEL TRABAJO

PARA CENTRO INTER EMPRESAS DE SALUD FRANCÉS

Contrato fijo, Salario 67.800 € brutos anuales evolutivos, 2 meses de vacaciones anuales. Aprendizaje del francés financiado.

Contactar con la Sra. Yael BRUGOS MIRANDA y enviar CV a: medecin@laborare-conseil.com

Tel 606 07 76 87

LABORARE CONSEIL

Laborare Conseil, empresa certificada con 14 años de experiencia, selecciona

2 MEDICOS PSIQUIATRAS ADULTOS Y 2 PSIQUIATRAS INFANTO JUVENILES

PARA HOSPITAL PÚBLICO FRANCÉS

Salario 3.927 € netos mensuales evolutivos + plusas y guardias. 2 meses de vacaciones anuales. Estatus de funcionario posible. Aprendizaje del francés financiado

Contactar con la Sra. Yael BRUGOS MIRANDA y enviar CV a: medecin@laborare-conseil.com

Tel 606 07 76 87

LABORARE CONSEIL

Laborare Conseil, empresa certificada con 14 años de experiencia, selecciona

1 MEDICO PEDIATRA Y 1 ANESTESISTA

PARA HOSPITAL UNIVERSITARIO PÚBLICO FRANCÉS

Salario alrededor de 3.000/4.000€ netos mensuales evolutivos + plusas y guardias. 2 meses de vacaciones anuales. Estatus de funcionario posible.

Se da tiempo para aprender el francés. Contactar con la Sra. Yael BRUGOS MIRANDA y enviar CV a: medecin@laborare-conseil.com

Tel 606 07 76 87