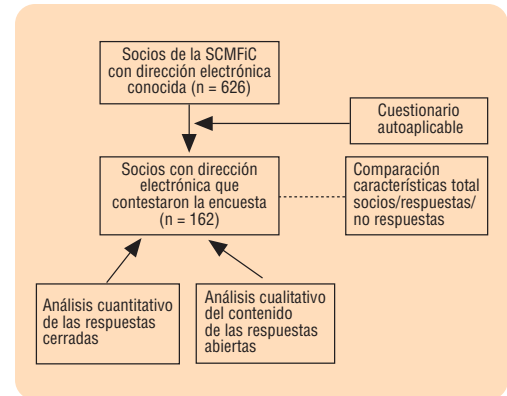


Ética en relación con la industria farmacéutica

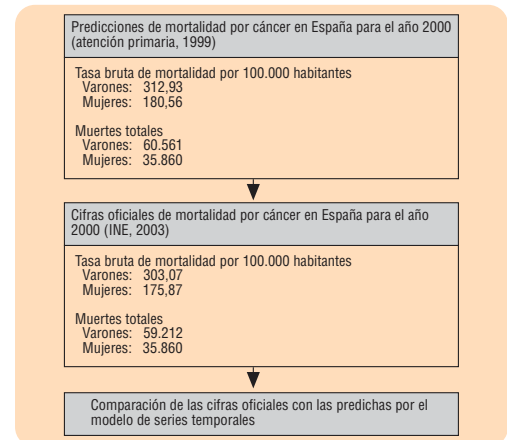
Estudio transversal mediante un cuestionario estandarizado, autocumplimentado a través del correo electrónico. Ha sido elaborado por el Grupo de Ética de la Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria. El cuestionario se remitió a 626 socios de los que se conocía la dirección de correo electrónico, y 162 respondieron a él. Un porcentaje elevado de los encuestados considera ético aceptar material publicitario, muestras gratuitas y pago de actividades formativas, y más del 50% cree asimismo que aceptar estas ofertas no influye en la prescripción.



Página 6

Análisis de series temporales para la planificación sanitaria del cáncer

Estudio descriptivo para predecir el número de muertes por cáncer, con finalidades de planificación, a partir de los datos de mortalidad publicados por el Instituto Nacional de Estadística. Se comprueba que las predicciones realizadas a partir de series temporales son útiles para la planificación, ya que se aproximan mucho a las cifras reales observadas.



Página 15

Detección de problemas éticos en un equipo de soporte de atención domiciliaria (ESAD)

Estudio de intervención antes-después para estudiar la concordancia en el número de problemas éticos identificados en la atención a enfermos en situación terminal, entre los miembros de un ESAD y un grupo de expertos antes y después de un curso de bioética. Se comprueba que el curso y la implantación de una *checklist* posterior facilitan a los profesionales la detección de problemas éticos en pacientes en situación terminal.

«- La formación en bioética y la utilización de una *checklist* facilita a los profesionales no expertos en bioética la detección de problemas éticos.
»- Aumenta de forma específica la identificación como problemas éticos de la ausencia o inadecuación de relación terapéutica, comunicación y apoyo emocional a estos pacientes y sus familiares.»

Página 20

Coste socioeconómico de las enfermedades mentales en Canarias en el año 2002

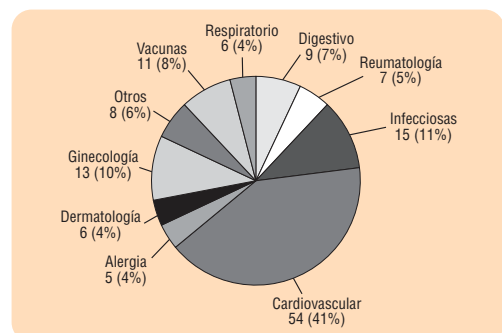
Estimación de costes directos e indirectos de las enfermedades mentales en la Comunidad de Canarias durante el año 2002. Los datos se obtuvieron a partir del consumo de recursos de atención directa (hospitalizaciones, consulta externa hospitalaria, atención primaria y fármacos). Los costes indirectos se calcularon a partir de los datos de mortalidad prematura e incapacidad laboral, transitoria o permanente, atribuibles a enfermedades mentales. Se deduce que los costes indirectos, concretamente la invalidez permanente, superan a los directos. El gasto debido a los fármacos es el principal responsable en los costes directos.

«El coste directo de la asistencia sanitaria ascendió a 81,67 millones de euros, lo que supone el 5,2% del gasto sanitario en el Servicio Canario de Salud. Los fármacos y la atención hospitalaria son los aspectos que más contribuyen a estos costes directos.»

Página 32

Experiencia de la red AGICAP en Cataluña

Se trata de la Agencia de Gestió per a la Investigació Clínica en Atenció Primària (AGICAP), integrada en la Fundació Jordi Gol, y con el objetivo de mejorar la calidad de la investigación y el reclutamiento de pacientes en los ensayos clínicos. Uno de sus objetivos principales es la promoción de la investigación con fármacos en atención primaria, especialmente en formato de ensayo clínico.



Página 38