

---

# VII Conferencia Anual de las Plataformas Tecnológicas de Investigación Biomédica: **MEDICAMENTOS INNOVADORES, NANOMEDICINA, TECNOLOGÍA SANITARIA Y MERCADOS BIOTECNOLÓGICOS. “EL RETO EN SALUD”**

Barcelona, 4 y 5 de marzo de 2014

---

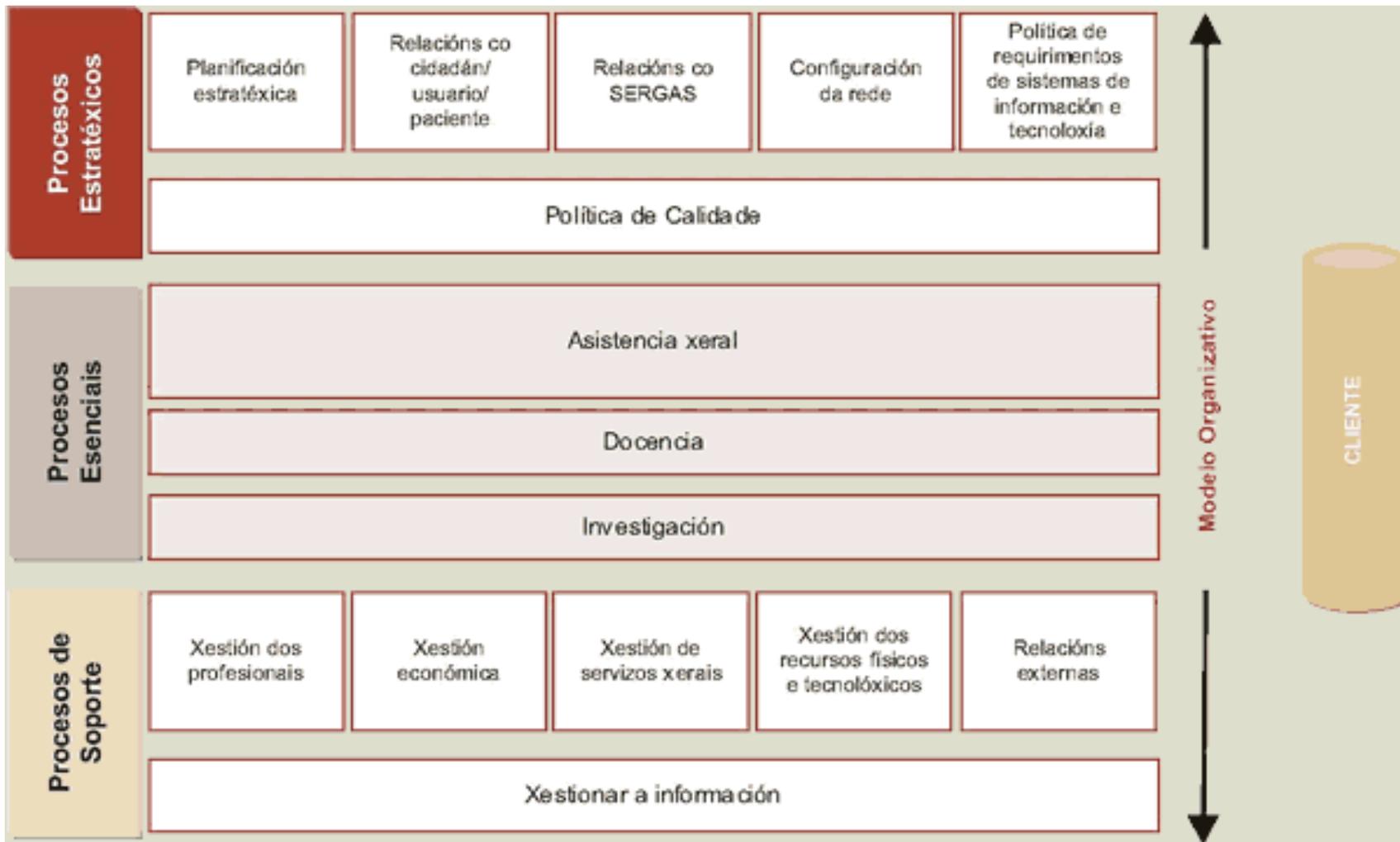
**José Manuel Vázquez Rodríguez**

**Coordinador de Docencia e I+D+i  
Director General INIBIC**





560.000 habitantes  
73 centros de salud y 13 PACs  
2 hospitales: 1.418 y 77 camas





**inibic**  
instituto de investigación biomédica  
de a coruña

organización centros investigación formación comunicación RR

quedas

presentación | quienes somos | centros | objetivos |

## Instituto de Investigación Biomédica

El Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña está compuesto por los grupos de Investigación del Hospital, la Universidad y el Área de Atención Primaria de A Coruña, con la finalidad de crear un marco de colaboración estable, que integre la investigación básica y clínica desarrollada, posibilitando una transferencia a la sociedad más eficaz de los avances científicos obtenidos en el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades.



### Datos de contacto

Instituto de investigación biomédica  
Fundación del C.H. Universitario A Coruña  
Xubias de Arriba, 84  
Hospital Materno Infantil (1ª planta)  
15006 – A Coruña  
TLFN: 981178150 FAX: 981178151  
fundacion.chuac@sergas.es

### Servicios centrales de apoyo a la

### Últimas convocatorias

Consellería de Innovación e Industria  
12 ene 09  
Ver pdf

Consellería de Sanidade

### Formación

Seminarios científicos en la unidad de investigación  
Año 2010-2011 (segundo bloque)  
Ver documento

### Noticias

Oferta de empleo enero 2011  
Se busca candidato para optar al Programa Farga Ponal de la Xunta de Galicia  
Ver información

# Memoria 2012

	CHUAC	HVX
Camas	1418	77
Quirófanos	30	3
Locales de consulta	258	32
Clinicas de Urgencias	22	3
Centros de Salud	343	
PAC	13	

## Recursos Humanos

	CHUAC	HVX	AP	Total
Residentes (PFSE)	265		61	326
P. Facultativo (no Residentes)	766	81	517	1.364
P. Sanitario no facultativo	2.518	215	454	3.187
Personal no sanitario	1.125	41	361	1.527
P. Empresas concertadas	354	33		387
Otro	23	4		27
P. Directivo	16	4	5	25
<b>Total</b>	<b>5.067</b>	<b>378</b>	<b>1.398</b>	<b>6.843</b>

## Actividad Asistencial

	CHUAC	HVX	Total
Ingresos	41.771	2.615	44.386
Urgencias Atendidas	154.666	15.386	170.052
Intervenciones quirúrgicas	27.369	3.232	30.601
Consultas externas	646.665	62.933	709.598
Partos	2.906	191	3.097
Trasplantes	296		296
AP			
Consultas centros de salud	4.415.328		
Consultas a domicilio	85.511		
Nº Urgencias en PAC	3.555.569		

## Recursos Económicos

	CHUAC	HVX	AP	Total
Capitulo I: Personal	200.074.095	13.710.591	75.622.388	289.407.074
Capitulo II: Bienes y Servicios	125.514.197	5.582.364	4.629.470	135.726.031
Capitulo IV: Transferencias C.	6.834.943	473.890	127.861.397	135.170.230
<b>Total</b>	<b>332.423.235</b>	<b>19.766.845</b>	<b>208.113.255</b>	<b>560.303.335</b>

# Memoria 2012

## Docencia de Pregrado

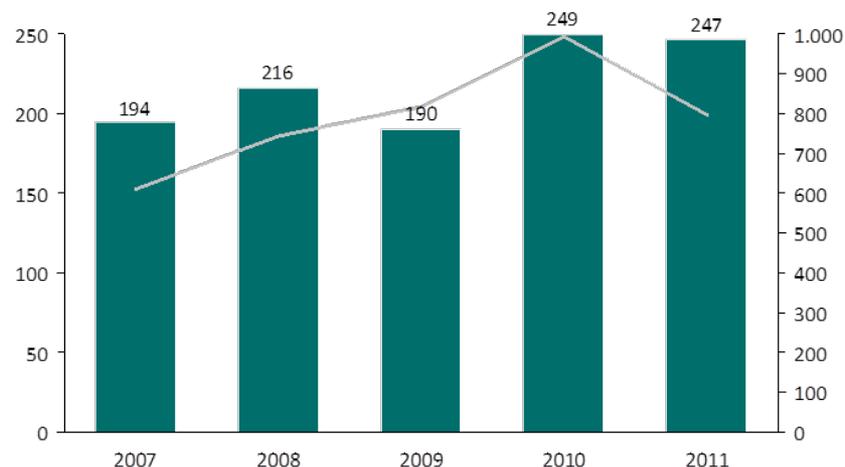
	nº
Medicina	197
Enfermería	160
Fisioterapia	170
Terapia ocupacional	119
Formación Profesional	150
Universitarios no sanitarios	9
Odontólogos	22

## Docencia de Postgrado

MIR, FIR, PIR, QIR	318
EIR	12
Rotantes externos	82
Rotaciones externas	87

## En colaboración con la UDC

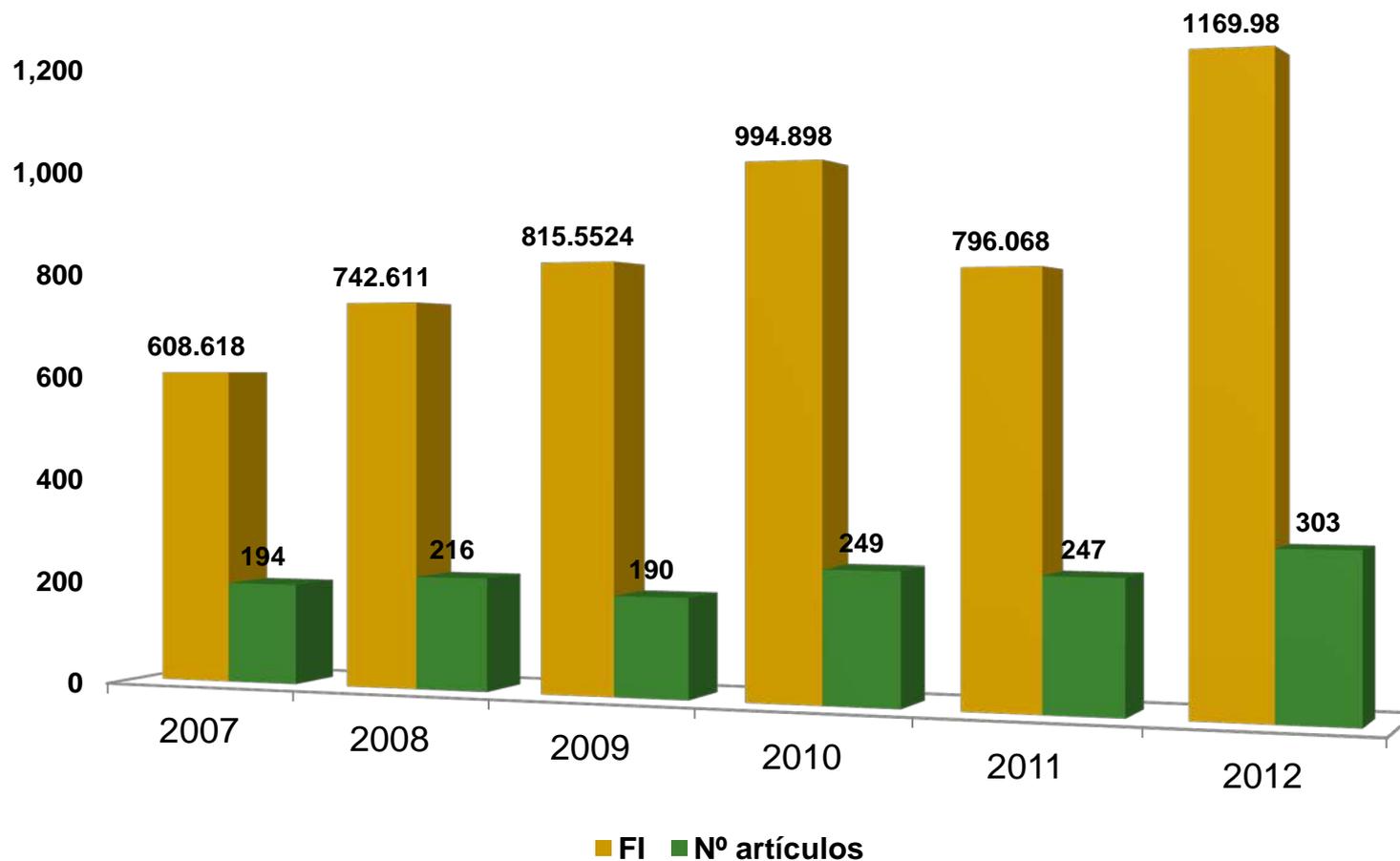
- 4 programas de doctorado
- 6 Máster relacionados con salud



## Investigación

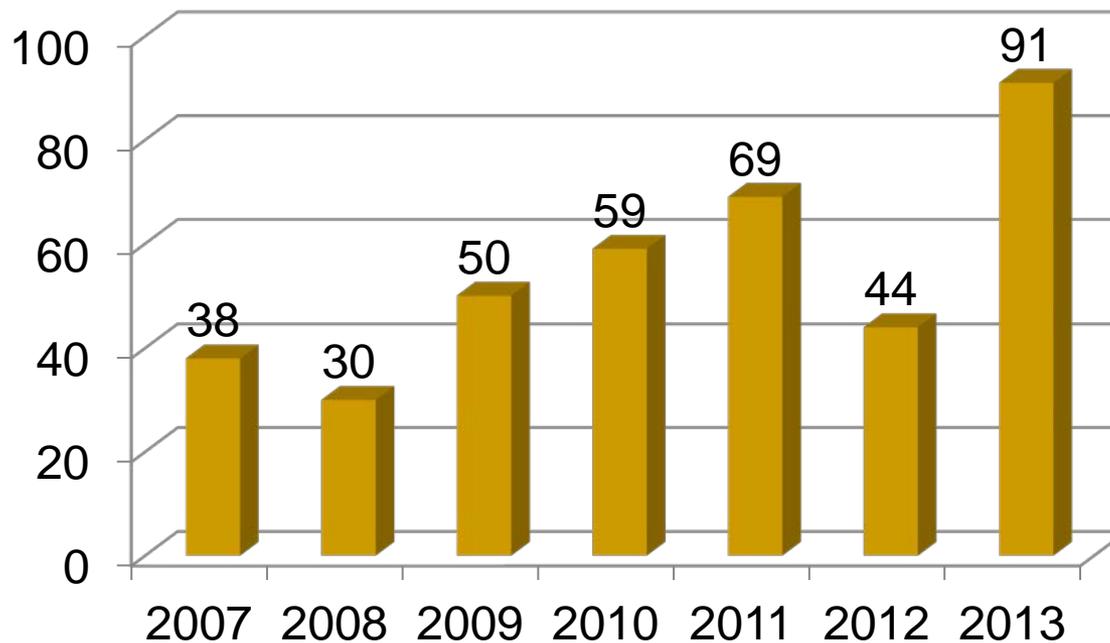
CHUAC		
Proyectos	Número	Financiación (€)
Proyectos de investigación competitivos	10	1.507.289
Ensayos clínicos y estudios observacionales	105	1.906.445
Convenios contratos y acuerdos	18	1.042.451
Redes telemáticas de investigación cooperativa en salud	5	432.422
<b>Financiación externa total</b>		<b>4.888.607</b>

# Producción científica 2007-2012



# Ensayos clínicos. Actividad

## EECC nuevos



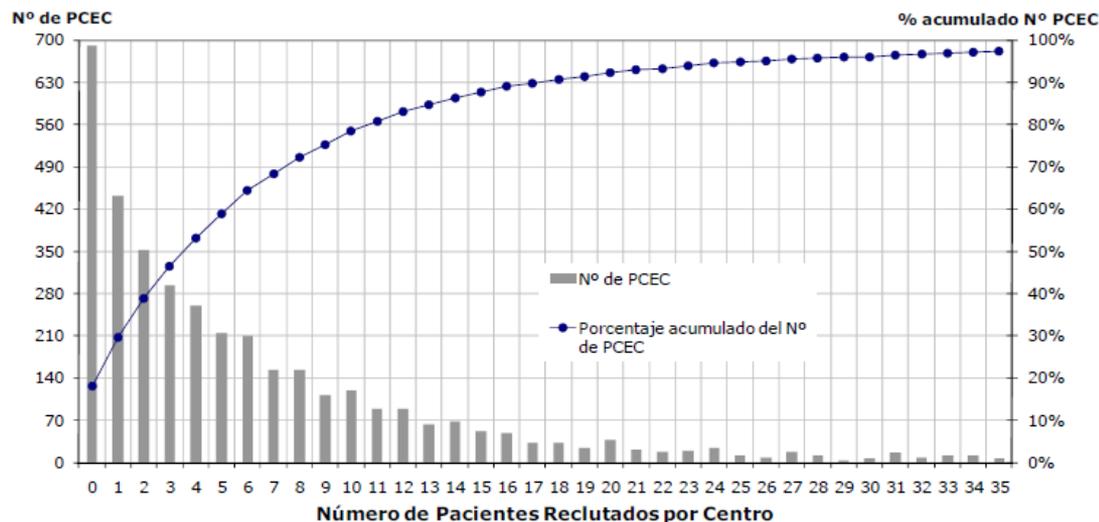
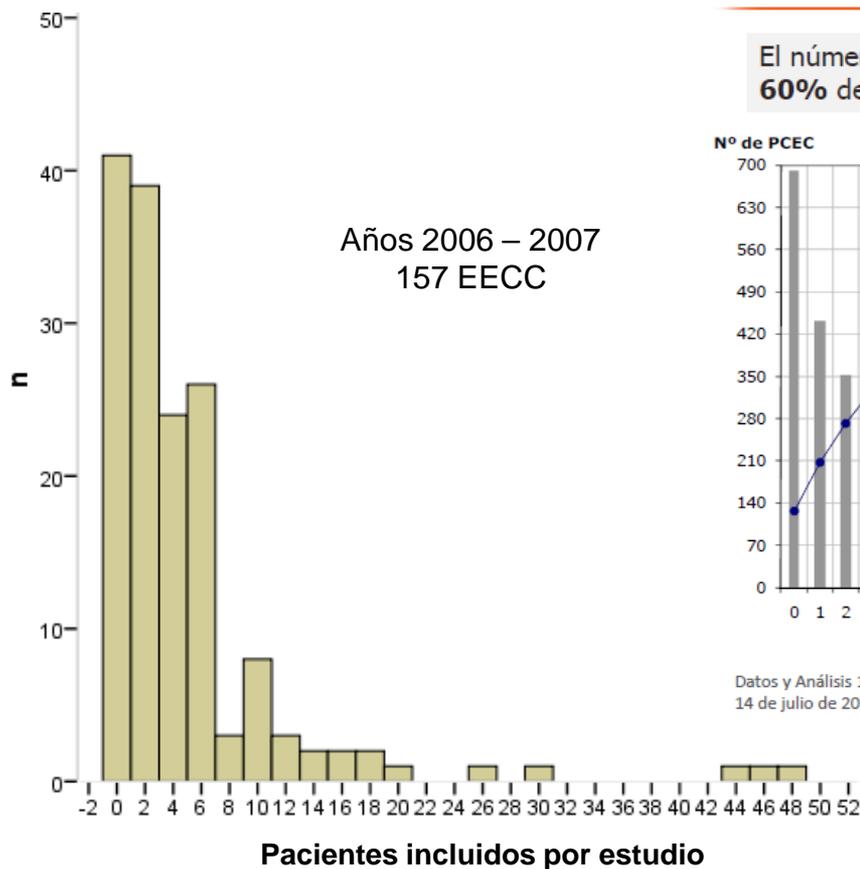
Entre 150 y 200 EECC activos.

# EECC y Calidad. Proyecto BEST



## Reclutamiento: número de pacientes por centro

El número de **pacientes reclutados por centro** es 5 o menor de 5 en el **60%** de las participaciones de centros en ensayos consideradas.



Datos y Análisis 10ª publicación BDMetrics  
14 de julio de 2011

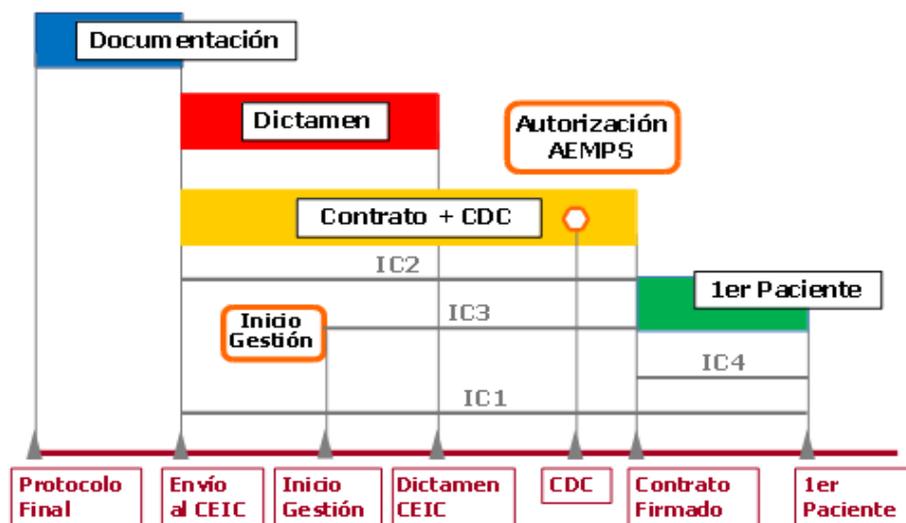


MEDICAMENTOS INNOVADORES  
Plataforma Tecnológica Española

© farmaindustria

# Proyecto BEST. Datos por centro

INDICADOR	Tiempos (mediana, P5-P95)			
	CHUAC	Nº casos	España	Nº casos
IC1 (días)	231 (116-550)	134	237 (119-538)	1.645
IC2 (días)	151 (97-331)	155	143 (80-304)	1.928
IC3 (días)	103 (46-304)	154	90 (30-238)	1.897
IC4 (días)	64 (5-315)	121	77 (8-352)	1.402
Tasa de reclutamiento (%)	50,9	75	62,2	769
PCEC sin reclutamiento (%)	17,3	13	13,1	101
Velocidad de reclutamiento (pacientes/mes)	1,5	104	1,5	1.240



# Importancia de los EECC para un centro sanitario

- Contribución a la investigación médica
- Actualiza el conocimiento de los profesionales
- Demanda de los pacientes
- Prestigio
- Financiación para la institución
- Bienestar social

CULTURA Y TV

SERIES

## «Crónicas» se acerca a personas a las que un ensayo clínico ha mejorado su calidad de vida

la voz | redacción

Imprimir Volver

Personas que movidas por la esperanza, la angustia ante una enfermedad y la fe en la ciencia se someten a ensayos clínicos cuentan su experiencia en el reportaje En propia carne que emite este viernes La 2 en Crónicas (22.30 horas).

Algunas quieren mejorar su estado de salud y otras no dudan en someterse a las pruebas porque la alternativa es la muerte.

Las pruebas no se limitan a nuevos fármacos, también se están haciendo con terapia celular. El espacio informativo quincenal, que dirige Reyes Ramos, compartió varias jornadas con personas a las que el ensayo en el que participan les ha mejorado la calidad de vida. Crónicas mostrará hoy, por ejemplo, a un paciente que ha conseguido recuperar al cien por cien su corazón con células madre extraídas del músculo de la pierna.

Las células madre, también se utilizan para combatir un problema irresoluble hasta ahora como el de la fístula. El hospital La Paz de Madrid es el promotor de este ensayo pionero a nivel mundial. Esta noche, participando en el ensayo y, tras diecinueve años de sufrimiento, ahora lleva

La Voz de Galicia.es

lavoz.es tienda  buscar

PORTADA GALICIA DEPORTES SOCIEDAD DINERO ESPAÑA MUNDO OPINIÓN PARTICIPA BLOGS OCIO Y CULTURA SERVICIOS CANALES TIENDA INMO MOTOR EMPLEO

A Coruña A Mariña Arousa Barbanza Carballo Deza Ferrol Lemos Lugo Ourense Pontevedra Santiago Vigo Emigración

## El Meixoeiro logra reducir las caídas de las personas mayores

Los geriatras participan en un estudio clínico que demuestra que un fármaco es eficaz para controlar los desplomes

Uno de cada cuatro pacientes ancianos que se rompe la cadera acaba falleciendo en menos de un año



El doctor Arturo Vilches, geriatra, con un paciente en su consulta en el hospital Meixoeiro | M. MORALEJO

Ángel Paniagua | VIGO/LA VOZ. | 1/8/2010



## ESTIMACIÓN DEL COSTE EVITADO EN MEDICAMENTOS EN ENSAYOS CLÍNICOS DE REUMATOLOGÍA

### RESULTADOS

Años 2001-2010

<b>COSTES EVITADOS</b>	<b>COSTE TOTAL (N=29)</b>	<b>2.010.562 €</b>	
	Coste medio / EC	69.330 €	2.307- 450.641 €
	Coste medio / paciente	13.361 €	240,6 - 71.986,5€

Patologías	Nº EC (29)	Nº pacientes (230)	Coste total evitado / patología	Coste medio evitado / paciente / patología
<b>Artritis reumatoide (AR)</b>	<b>18</b>	<b>109</b>	<b>1.448.186 €</b>	<b>14.616 €</b>
<b>Espondilitis anquilosante</b>	<b>4</b>	<b>29</b>	<b>105.811€</b>	<b>3.141 €</b>
<b>Artritis psoriásica</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>236.414 €</b>	<b>22.095 €</b>
<b>Artrosis de rodilla</b>	<b>2</b>	<b>65</b>	<b>30.683 €</b>	<b>778 €</b>
<b>AR juvenil</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>143.973 €</b>	<b>71.987 €</b>
<b>Espondiloartritis axial</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>43.188 €</b>	<b>8.638 €</b>
<b>Osteoporosis inducida por corticoides</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>2.307 €</b>	<b>256 €</b>

*Marta Calvín et al. Octubre 2011*

[http://www.sefh.es/sefhpublicaciones/documentos/56\\_congreso/miercoles\\_16.30\\_sala11\\_oral\\_calvin\\_lamas2.pdf](http://www.sefh.es/sefhpublicaciones/documentos/56_congreso/miercoles_16.30_sala11_oral_calvin_lamas2.pdf)

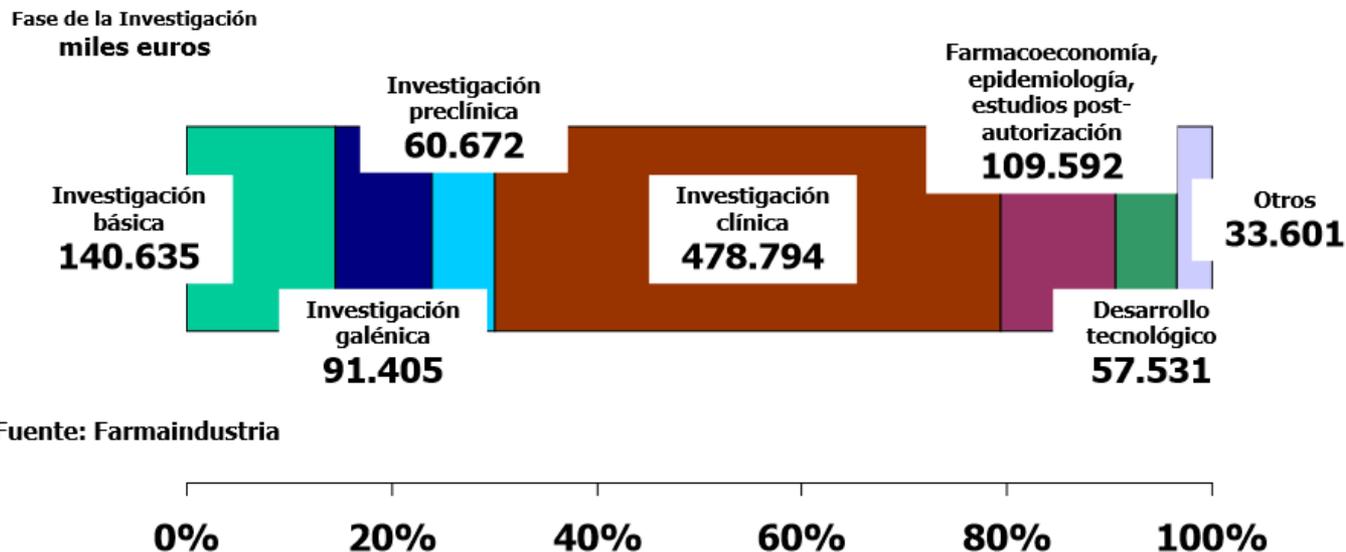
**56 Congreso Nacional SEFH**  
+ ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA

# La Investigación en la Industria Farmacéutica



La industria farmacéutica invirtió **972 millones de euros en I+D en 2012**. La principal partida del gasto (**479 millones**) fue la dedicada a **ensayos clínicos** y se invirtieron más de **140 millones de euros en investigación básica**.



Datos y Análisis 14ª publicación BDMetrics  
4 de septiembre de 2013



MEDICAMENTOS INNOVADORES  
Plataforma Tecnológica Española

© farmaindustria

5

# Plan de mejora de la Calidad de EECC

- **Potenciación IPs:**
  - Formación en GPC.
  - Responsabilidad y Tareas en cada EC
- **Profesionalización:**
  - Remuneración de los profesionales por actividad
  - Jornada específica de pruebas diagnósticas
  - Servicios logísticos (muestras biológicas...)
  - Contratación de personal.
- **Apoyo:**
  - Seguimiento y control
  - Ayuda en recursos, logística, administración...
- **Registro y control:**
  - Programa informático específico

## Programa de EECC: Permite:

- Gestión Administrativa
- Gestión económica
- Información del EC en el centro
- Detección de efectos adversos
- Seguimiento
- Detección de problemas
- Monitorización

Consulta/Edición de Ensayo Clínico

Datos generales ensayo

Código Oficial: XXX\_001    Servicio: DIG - DIGESTIVO    Tipo: Ensayo Clínico

Título: Título de ensayo XXX\_001    Laboratorio: Astellas

F. Inicio: 20/02/2009    F. Fin: / /    Tipo Suscripción:    Creador: Roel Miranda, José Luis

Fase: Fase1    Subfase: Subfase1.1

Contacto: Jose.Luis.Roel.Miranda@sergas.es

Guardar

Investigadores Asociados

Nombre	Principal	Editor	Notificación
Carrajo García, Lino	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Melcón Fariña, Rubén	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Penas Garrido, Angel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Roel Miranda, José Luis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Participantes Asociados

Nombre	NHC	Nº	F. Inclu	F. Prueba	Cod. Prueba	F. Prox.V...	F. Baja
		03	23/02/2009				
		04	23/02/2009				
		01	20/02/2009				
		02	20/02/2009	20/02/2009	000001	27/02/2009	

Cancelar

# Conclusiones

- La investigación clínica, incluidos los EECC, es una actividad principal en las instituciones sanitarias.
- Los beneficios de la participación en EECC son múltiples y no se limitan al ámbito sanitario.
- Es ética y estratégicamente importante preservar la calidad en la realización de EECC.
- Disponer de sistemas de seguimiento de los indicadores de calidad, como los proporcionados por el proyecto BEST, es de vital importancia.
- Los centros sanitarios deben incorporar una planificación que profesionalice la realización de EECC y procedimientos que garanticen su calidad.