



Especial: Directores y gerentes médicos de farmacéuticas



SANIDAD:
MOSQUITOS CON WOLBACHIA: LA NUEVA ESTRATEGIA DEL MINSA
 El MINSA prepara laboratorios para inocular millones de mosquitos *Aedes aegypti* con bacteria wolbachia y bloquear la transmisión de virus como el dengue, zika y chikungunya.

ACTUALIDAD MÉDICA:
LABORATORIO AUNA ES EL PRIMERO EN OBTENER ACREDITACIÓN INTERNACIONAL
 Instituto Nacional de Calidad (INACAL) otorgó NTP-ISO 15189:2014. LABORATORIOS CLÍNICOS que permite generar una mayor confianza en la precisión de los resultados.

Sumario:



Ex Ministra Silvia Pessah dejó una bomba de tiempo

A pocas horas de renunciar a su cargo de Ministra de Salud, Silvia Pessah, firmó una Resolución Ministerial que, advierten especialistas y colegios nacionales en riesgo la salud pública de todos los peruanos.



“HAY QUE VER POR QUÉ NO SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS METAS EN SALUD”

La Decana Nacional del Colegio Médico del Perú, Liliana Cabani, analiza los problemas del sector ante la llegada de una nueva ministra y pide poner énfasis en los problemas de salud que se vienen incrementados por la migración.

POSGRADO
 UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

POSGRADOS ESPECIALIZADOS EN SALUD



ACTUALIDAD

Ex Ministra Pessah dejó una bomba de tiempo

A pocas horas de renunciar a su cargo de Ministra de Salud, Silvia Pessah, firmó una Resolución Ministerial que, según advierten especialistas de colegios profesionales y sociedad civil, es un retroceso y pone en riesgo la salud de los peruanos.



La historia de los medicamentos tuvo un antes y después de la ley N° 29459 de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, en la que participaron 40 organizaciones civiles, profesionales y técnicos para su elaboración, que duró cinco años, poniendo por encima de intereses, la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos.

No obstante, la ex ministra de salud Silvia Pessah, a solo pocas horas de presentar su renuncia al ministerio, firmó una resolución que pretende, revisar y modificar esta ley, que aún no ha sido implementada del todo, en solo 30 días y con la participación de solo un grupo de seis funcionarios del Ministerio de Salud, del cual los especialistas dudan de su capacidad técnica para mejorar o cambiar una ley que ha sido consensuada.

“La instalación de esta comisión no se justifica porque ellos hablan de mejorar la situación del acceso a medicamentos en el país y ese proble-

ma no está en la ley N° 29459, el acceso pasa por mejorar el sistema de compras y suministro que debería ser oportuno y eso está ligado a la ley de compra y adquisiciones del estado no a la ley de medicamentos” señala el Decano del Colegio Químico Farmacéutico del Perú, QF. Marcial Torres quien añadió que traslado su preocupación a la nueva Ministra.

“No me parece bien que una ley que había tenido tanto tiempo de ser aprobada pueda analizarse en solo 30 días y que el Colegio Médico no fuera invitado a esta consulta, nos preocupa que las cosas las quieran hacer tan rápido y de un momento a otro y en unas instancias que no son” señala la Dra. Liliana Cabani, Decana Nacional del Colegio Médico del Perú, quien añadió que de ninguna manera se puede “no podemos cambiar cantidad por calidad de medicamentos.”

La Dra. Cabani también propuso que sea Digemid la que lidere esta revisión de los reglamentos de la ley, y no un

grupo de funcionarios del MINSA que no cuentan con el conocimiento de la problemática para hacerlo. Por su parte, Javier Llamasa, decano de Colegio Químico Farmacéutico de Lima, también pidió que estos temas éticos se discutan en espacios apropiados, ya que la celeridad de esta comisión le indica que hay una captura del estado por parte de un grupo de interés.

Asimismo, Llamasa indicó que “dentro de las políticas farmacéuticas y públicas la ley N° 29459, fue un logro que se quieren tirar abajo”. Continúa, **“No se puede retroceder en la seguridad, calidad y eficacia, modificando la ley. La ley no es la prioridad en este momento hay otros problemas de abastecimiento, de hacer accesible los medicamentos”**.

Por su parte Luis, Lazo, de Foro de la Sociedad Civil en Salud - ForoSalud, denunció que en la reunión de esta comisión que instaló la ex ministra fueron invitados representantes del sector farmacéutico y de las

cámaras de comercios, pero no a otros actores del sector como la sociedad civil. **“Eso es una orientación de que resultado quieren tener de esta comisión”**.

En tanto, el Decano Nacional, QF. Marcial Torres subrayó que **“si hay que hacer una renovación se haga técnicamente, sin apresuramiento, escuchando a varias partes y no solo a los empresarios”**, pues indica que este grupo que hoy impulsa la modificación de la ley en el MINSA, fueron los mismos en promover los dos decretos legislativos que trasladaban la regulación de dietéticos, cosméticos y edulcorantes de Digemid a Digesa” lo cual ponía en riesgo la salud de las personas.

Por su parte, Javier Llamasa, reiteró que la ley no ha logrado de implementarse completamente, aun falta directivas para poder expresar el verdadero sentido que la ley pide. **“Como se quiere modificar si aun no se implementado del todo”** se pregunta. **“Es un tema muy cuestionable. Hay que acelerar la implementación de las directivas. Hay cosas que pueden ser discutidas y forman parte del proceso pero la ley no es el problema”** finalizó.

INS acredita para control de calidad de medicamentos

INS del Ministerio de Salud recibió la acreditación internacional para realizar ensayos y calibraciones de acuerdo a los requerimientos de la norma internacional en el control de calidad de los medicamentos en el país.

El Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud recibió la acreditación internacional que demuestra competencia técnica para realizar ensayos (físicoquímicos y microbiológicos) y calibraciones de acuerdo a los requerimientos de la norma internacional en el control de calidad de los medicamentos en el país.

De esta manera, se consiguió mantener la acreditación según la ISO/IEC 17025/2005 otorgado por el organismo acreditador ANSI-ASQ National Accreditation Board - ANAB, lo cual permite realizar el control de calidad de medicamentos en el país y emitir resultados técnicamente válidos en el ámbito nacional e internacional.

El Jefe del INS, Hans Vásquez Soplopuc, felicitó el logro internacional y destacó la labor realizada por el perso-

nal de Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) al cumplir satisfactoriamente la exigente auditoría.

Por su parte, la directora General del CNCC del INS, Vicky Flores Valenzuela, indicó que el CNCC fue evaluado en noviembre pasado para mantener la acreditación en ISO/IEC 17025:2005 en ensayos y calibración.

Actualmente contamos en los laboratorios del CNCC con doce ensayos acreditados entre físicoquímicos y microbiológicos y tres (3) magnitudes que corresponde a calibraciones, comentó.

Agregó que **“la renovación por nueve años consecutivos evidencia la competencia técnica de los laboratorios del CNCC, siendo el único del ámbito público referido al control de calidad de medicamentos que posee esta acreditación en el país”**, refirió.

Flores Valenzuela agradeció el aporte del ente acreditador y resaltó la importancia de alcanzar altos estándares de calidad para garantizar la calidad de los medicamentos en beneficio de la salud pública de los peruanos.

DIGEMID tiene nueva Directora General

Bajo resolución Ministerial N° 073-2019/MINSA, firmado por la nueva Ministra de Salud, Zulema Tomas, se resolvió designar como nueva Directora de DIGEMID a la químico farmacéutico Jesús Susana del Rocío Vásquez Lezcano, en el cargo de Directora General, (CAP-P N° 1144), Nivel F-5, de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud.

Según señala la resolución, el cargo de Director/a General, Nivel F-5, de la Dirección General de Medicamen-

tos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud estaba vacante, ante la renuncia de la QF. Enma Córdova, por lo que se vio por conveniente designar al nuevo profesional que ejercerá el cargo en mención.

La resolución fue visada por el Director General (e) de la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, de la Directora General de la Oficina General de Asesoría Jurídica, de la Secretaria General y del Viceministro de Salud Pública; De conformidad con lo previsto en la Ley N° 27594,

“DENTRO DE LAS POLÍTICAS FARMACÉUTICAS Y PÚBLICAS LA LEY N° 29459, FUE UN LOGRO QUE SE QUIEREN TIRAR ABAJO”.



Sociedad Peruana de Oftalmología



INCCA INTERNATIONAL CORNEA CATARACT & REFRACTIVE MEETING

APRIL 11-13
2019

THE WESTIN LIMA HOTEL
& CONVENTION CENTER

LIMA
PERU

EXPOSITORES

- DR. NÉSTOR SZUSTER | ARGENTINA
- DR. GERARDO VALVECCHIA | ARGENTINA
- DR. ROBERT KAUFER | ARGENTINA
- DR. PATRICIO GRAYEB | ARGENTINA
- DRA. MARÍA JOSÉ COSENTINO | ARGENTINA
- DR. AUGUSTO PARANHOS | BRASIL
- DR. JOSÉ ALVARO PEREIRA GOMES | BRASIL
- DR. NICOLAS PEREIRA | BRASIL
- DR. SERGIO KWITKO | BRASIL
- DR. MIGUEL SRUR | CHILE

- DR. MAURICIO VÉLEZ | COLOMBIA
- DR. LUIS F. MEJÍA | COLOMBIA
- DR. JUAN GUILLERMO ORTEGA | COLOMBIA
- DRA. ÁNGELA MARÍA GUTIÉRREZ | COLOMBIA
- DR. JOSÉ LÓPEZ | EL SALVADOR
- DR. FERNANDO SOLER | ESPAÑA
- DR. ROBERTO PINEDA | EE. UU.
- DR. KEVIN M. MILLER | EE. UU.
- DR. DOUGLAS KOCH | EE. UU.
- DR. VÍCTOR PÉREZ | EE. UU.

- DR. PARAG MAJMUDAR | EE. UU.
- DRA. BEATRICE COCHENER | FRANCIA
- DR. ALAIN SAAD | FRANCIA
- DR. VIRENDER SANGWAN | INDIA
- DR. MARK WILKINS | INGLATERRA
- DR. ENRIQUE GRAUE JR. | MÉXICO
- DR. JOSÉ A. CLAROS | MÉXICO
- DR. BORIS MALYUGIN | RUSIA
- DR. JOSÉ LUIS RINCÓN | VENEZUELA

EJES TEMÁTICOS

- Cirugía de catarata personalizada
- Femtosegundo en segmento anterior: Mitos y realidades
- Futuro de la tecnología en cirugía de catarata y cirugía refractiva
- Imágenes para el cirujano de catarata: ¿Qué se necesita realmente?
- Antiangiogénicos para el cirujano de segmento anterior
- Dispositivos e implantes en glaucoma: Actualización 2019
- Retos quirúrgicos: Cirugía de catarata en ojos pequeños
- Manejo de nueva generación de LIOs Premium
- Biomecánica de la córnea para el cirujano refractivo

TALLERES

- Imágenes
- Trasplante lamelar
- Cálculo de LIO
- Superficie ocular

WETLAB de catarata

**CIRUGÍA EN VIVO
CASOS EXCEPCIONALES**

COSTOS DE INSCRIPCIÓN

	HASTA 07 DE ENERO	HASTA 15 DE FEBRERO DE 2019	DESPUÉS
MÉDICOS ASOCIADOS SPO (HÁBILES)	USD 200	USD 230	USD 260
MÉDICOS ASOCIADOS SPO DE PROVINCIAS (HÁBILES)	USD 180	USD 200	USD 230
NO MIEMBROS SPO / NO HÁBILES	USD 280	USD 310	USD 340
MÉDICOS RESIDENTES	USD 120		

CONDICIONES DE PAGO:

Banco Interbank cuenta corriente en dólares
N.º 127-3000533922
CCI dólares Banco Interbank
N.º 003-127-003000533922-88
A nombre de la **Sociedad Peruana de Oftalmología**

PRECIOS
INCLUYEN IGV

WWW.INCCAMEETING2019.COM

INFORMES:

GRUPO MILENIUM
Av. Rivera Navarrete 451, of. 601, San Isidro
Whatsapp: (+51) 981 502 034
E-mail: informes3@grupomilenium.pe



INSCRIPCIONES:

SOCIEDAD PERUANA DE OFTALMOLOGÍA
Parque Luis F. Villarán 957, San Isidro
Telf: (511) 440 2698 / Fax: (511) 440 6740
E-mail: spo@spo.org.pe

ACTUALIDAD

DRA. KARIM PARDO RUIZ, DIR. EJECUTIVA DE LA DIR. DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS.

MINSA inoculará bacteria al vector del dengue para bloquear contagios

El MINSA está elaborando protocolos y preparando los laboratorios para inocular millones de mosquitos *Aedes aegypti* con bacteria *wolbachia* que bloquear la capacidad del mosquito de transmitir virus como el dengue, zika y chikungunya.



Después de la buena respuesta que ha tenido en países como Colombia, México, Brasil y en el continente europeo, el Ministerio de Salud a través de la Dirección de Prevención y control de enfermedades metaxénicas y zoonosis, ha iniciado como nueva estrategia para el Perú el piloto de inocular millones de mosquitos *Aedes aegypti* con bacteria *wolbachia* para evitar el contagio de dengue, sika y chikungunya.

“Durante todos estos años siempre se ha hecho algo por dengue pero el conocimiento y los avances nos está siendo virar para nuevas estrategias. Estamos en la fase cero del piloto, eligiendo bien el lugar y los laboratorios que se necesitan para esto. Por ahora hay dos que cumplen con los requisitos, además del Instituto Nacional de Salud, hay un laboratorio en Sullana y otro es en Iquitos, ambas zonas son endémicas” indicó la Dra. Karim Pardo, quien dirige esta lucha



por parte del MINSA.

La Dra. Pardo explica que a los mosquitos *Aedes aegypti* hembras y macho, se le inocula la bacteria *wolbachia* para que estos mosquitos la trans-

mitan a sus huevos y los nuevos mosquitos nazcan con la bacteria. “Esta bacteria se localiza en el intestino del mosquito y es inofensiva para ellos, pero cuando el mosquito pica a una

personita, mi huerta, mi patio y mi jardín. El personal de salud limpiando un patio cuando debería ser una actividad y responsabilidad familiar y personal” indica la especialista.

Para iniciar el piloto, la Dra. Pardo también señala que se necesita del apoyo población y que está tenga conocimiento de lo que se va realizar, ya que al inocular miles de mosquitos y soltarlos en una zona, va abundar y muchas personas pueden pensar que han empeorado la situación. Por lo mismo, pide paciencia para que los nuevos mosquitos con la bacteria puedan sobrevivir y reproducirse hasta que ocurra el recambio.

Como se conoce, Perú es parte de los 26 países que se han comprometido a hacer búsqueda de nuevas alternativas para combatir al dengue y compartir la estrategia en las cuales estamos involucrados. “Estamos atentos a las nuevas estrategias y a lo que vienen haciendo bien los otros países. Lamentablemente una de las estrategias que han usado algunos países es una vacuna que no dio resultado pues muchos veíamos a esta como una esperanza”, recuerda.

CASOS

El número de casos de dengue que hemos tenido en el 2018 poco menos de 6,900 casos aproximadamente. Un número bastante por debajo de los 67 mil casos en el 2017. “Ahora solo tenemos el 10% de lo que tuvimos en el 2017, pues fue un año en que pegó fuerte el fenómeno del niño” sustenta la Dra. Karim Pardo.

“Si se ve la cifra global por país estaríamos felicitándonos pero si lo vemos por región, no. Hay regiones que necesitan de más esfuerzo. En el 2017 fallecieron 70 personas por dengue lo cual es un montón. Lecciones aprendidas, todo el 2018 hemos combatido al vector, se

trabajo con la comunidad y vigilancia febriles, médicos y enfermeras de hospitales de contención para que rápidamente se pueda identificar signos de alarma”

En efecto, en Piura en el 2017 hubo 44 mil casos de dengue y este 2018 está en 1,200. Loreto no ha podido disminuir su cifra del 2017 de 1,100, por el contrario aumentado el 2018 a 2,000. Madre de Dios, debido a las huelgas en el sector salud ha empeorado su situación y de lo que reportaba 500 casos al año han cerrado el 2018 con 1,500 casos.

“No se descarta que para este 2019 haya más casos. Es difícil evitar pero hay que evitar que las curvas sean grandes. Y si tengo un enfermo de dengue este controlado y no fallezca” indica la especialista.

En sika, los brotes también fueron a causa del fenómeno del niño en el 2017. Solo para muestra en Iquitos se presentaron 2,200 casos aquel entonces, pero el 2018 solo 165. Otros lugares que no han podido hacer mucho en sika son en el departamento de Amazonas sobre toda en Bagua. En lo que es chikungunya el promedio de casos anual es de 80 a 100 en todo el país.

En cuanto a malaria, el 96% de los casos se concentra en Loreto y la cifra es pequeña. El 4% restante está en varias partes del país pero por personas que han sido contagiadas en Loreto y han viajado llevando la enfermedad. Con lo que trabajando en esa zona se puede erradicar totalmente la enfermedad.

Sin embargo, lo que genera preocupación son los 100 casos de malaria en pacientes venezolanos que se están trasladando a zonas donde no había malaria. Un ejemplo es Tumbes donde hace ocho años que no se reportaba malaria y hoy en día hay 17 reportes, debido a la migración.

“HA INICIADO COMO NUEVA ESTRATEGIA PARA EL PERÚ EL PILOTO DE INOCULAR MILLONES DE MOSQUITOS AEDES AEGYPTI CON BACTERIA WOLBACHIA PARA EVITAR EL CONTAGIO DE DENGUE, SIKA Y CHIKUNGUNYA.”

Sabogal: hemodiálisis a menor de un año

El Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren del Seguro Social de Salud (EsSalud) logró salvar la vida a una niña de un año de edad al practicar —por primera vez en su historia— una hemodiálisis desarrollada gracias a la intervención de un equipo multidisciplinario.

A la paciente, diagnosticada de tuberculosis peritoneal y pulmonar, se le realizó una ileostomía por obstrucción intestinal, es decir, una abertura en la pared abdominal, debido a que presentó durante su hospitalización falla renal aguda oligoanúrica, y requería de terapia de reemplazo renal.

“No era posible realizarle diálisis peritoneal porque el peritoneo se encontraba comprometido con la tuberculosis, además de tener una ostomía”, explicó la nefróloga pediatra Melissa Morveli Díaz.

Ante esta delicada situación de la niña, de iniciales M.V.M.S (01), la única alternativa era la realización de una hemodiálisis, tratamiento médico inusual en el país a menores de esa edad, consistente en eliminar artificialmente las sustancias nocivas o tóxicas de la sangre, a causa de una insuficiencia renal.

Por este motivo, los especialistas del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren realizaron esfuerzos y gestiones para encontrar los implementos y equipos necesarios para el tratamiento, los cuales eran de difícil obtención por las características de la paciente.

Una vez conseguidos los implementos, el equipo médi-



co y técnico procedió a la preparación de la niña, colocación de un catéter de alto flujo, y con éxito se efectuó la sesión de hemodiálisis, que permitió salvarle la vida al restaurarse las funciones renales.

En el equipo multidisciplinario participaron Carla Postigo, Jefa del Servicio de Nefrología; Patricia Rondón, Jefa del Servicio de Pediatría; Melissa Morveli, nefróloga pediatra; Max Caballero, nefró-

logo; radiólogo intervencionista, Piero Mora Munares; los médicos residentes Edson Catacora y Karen Tupayachi; la licenciada María Luisa Carrasco; y la Técnica Vanessa Saavedra.

“A LA PACIENTE SE LE REALIZÓ UNA ILEOSTOMÍA POR OBSTRUCCIÓN INTESTINAL, ES DECIR, UNA ABERTURA EN LA PARED ABDOMINAL, DEBIDO A QUE PRESENTÓ DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN FALLA RENAL AGUDA OLIGOANÚRICA, Y REQUERÍA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL”

“Compras de ESSALUD en el exterior crearía caos logístico”

ADIFAN pide igualdad de condiciones a proveedores locales

El anuncio de la presidenta de Essalud de comprar medicamentos en el exterior “para sincerar precios” generará sobrecostos escondidos a la institución y un grave problema logístico para el sistema”, advirtió la Asociación de Industrias Farmacéuticas Nacionales (ADIFAN).

Detalló en un comunicado que lo planteado por Fiorella Molinelli para los proveedores extranjeros avizora ventajas que Essalud no da a ningún proveedor local, como pagos por adelantado, exoneraciones y la no obligación de distribuir punto por punto a todo el país a cada hospital y bajo responsabilidad, que incluye transporte BPD y seguros, como si se obliga a los proveedores locales.

Además “a los proveedores nacionales, los hacen esperar meses por las órdenes de compra aun después de firmado el contrato, y en reiteradas oportunidades hasta se acortan los tiempos de vencimiento de los productos por tanto retraso en las referidas órdenes, siendo que los proveedores nacionales sí distribuyen los medicamentos con logística especializada, punto por punto, bajo su propio riesgo”.

En el caso de las compras en el exterior, Essalud tendrá no solo que pagar por adelantado y asumir el financiamiento y los seguros locales, sino que además deberá recontractar logística como uno de los tantos costos escondidos no considerados a la hora de comparar precios.

“Las complicaciones logísticas pueden además ser desastrosas”, explicó José Silva, añadiendo que Essalud paga a los proveedores locales hasta con uno o más años de atraso.

En referencia a los sobrecostos, Essalud omite informar que muchas de las compras al exterior son por encargo a la OPS, por ejemplo, y por ello hay comisiones que pagar.

ADIFAN advirtió, en ese sentido, que a raíz del reciente D. Leg. 1444 que regula las compras del Estado, varias entidades extienden y direccionan su aplicación sin ninguna observancia de eficiencia y costos, habiendo instaurado un mecanismo discrecional, que representa más dinero para el sistema y peor atención a sus aportantes.

“Si se quiere imponer mayor transparencia que se empiece por poner las mismas condiciones a todos los competidores, sin direccionar beneficios para nadie”, solicitó el Presidente de ADIFAN.

HOSPITAL LAZARTE REALIZA OPERACIONES DE MICRO NEUROCIRUGIAS AL CEREBRO

El Hospital Víctor Lazarte Echegaray de EsSalud La Libertad, realizó intervenciones quirúrgicas a pacientes asegurados que presentaban tumores cerebrales, mediante modernas técnicas de micro neurocirugía, y equipos de última generación como craneotomo eléctrico, aspirador ultrasónico, neuronavegador y microscopio quirúrgico, lo informo el doctor José Luis Carranza Castillo, gerente de la Red Asistencial la Libertad.

Po su parte la doctora Tania Rodas Malca, Directora del mencionado hospital manifestó que, las micro neurocirugías se vienen realizando en este nosocomio como aneurismas gigantes y procedimientos de bypass en diversas lesiones cerebro vascular, es porque contamos con médicos especialistas en neurocirugías, quienes se han especializado en estas micro cirugías que son de alta tecnología.

El doctor Humberto Elera Flores, neurocirujano del hospital Víctor Lazarte,

señaló que se han realizado intervenciones quirúrgicas a pacientes que presentaban tumores al cerebro y les ocasionaba fuerte dolores de cabeza y tenía comprometido la visión del ojo derecho. Informó que gracias a la oportuna intervención, a través de la micro neurocirugía, se permitió extraer la totalidad del tumor.

Así mismo se presentó el caso de la señora Gladys Bocanegra Masías, de 61 años de edad, presento un tumor al cerebro en el lado derecho, el cual ocasionó un parálisis fácil. La intervención mínimamente invasiva se realizó utilizando microscopio quirúrgico. Gracias a esta técnica se salvó la vida de la paciente, ella viene realizando sus actividades con normalidad.

El doctor Elera manifestó que a la fecha se han realizado 42 cirugías de alta complejidad, entre ellas de un paciente de 54 años, quien se encuentra recuperándose satisfactoriamente, luego que se le extirpó un tumor alojado en el nervio óptico y que se extendía hacia el centro del cráneo.

ESPECIAL

CUALIDADES EN GESTIÓN, PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIÓN SON PARTE DE SU ACTIVIDAD

Directores Médicos de la industria farmacéutica peruana

En la última década la industria farmacéutica ha sufrido una profunda transformación que ha cambiado los modelos organizacionales del sector así como los perfiles profesionales que trabajan en ella. En este nuevo contexto, los departamentos médicos de las compañías farmacéuticas están adquiriendo mucha relevancia y cada vez más se requieren profesionales con formación en medicina para incorporarse a la industria. Los profesionales médicos que se incorporan a la industria farmacéutica deben aportar -además del conocimiento técnico que les capacita como profesionales del ámbito clínico tradicional- una serie de habilidades que les posibiliten la adaptación al contexto empresarial y a las demandas actuales del mercado.



DR. ANGELO STORAGE G.
MÉDICO DE JANSSEN DE
JOHNSON & JOHNSON



DR. DAVID IGLESIAS QUILCA
GERENTE MÉDICO DE
GLAXOSMITHKLINE



DR. RONALD VARGAS CASTILLO
DIRECTOR MÉDICO DE
PFIZER



DRA. EUGENIA DÍAZ
DIRECTOR MÉDICO
ROCHE FARMA

Las funciones del gerente y/o director médico en la industria farmacéutica está enfocada en diseñar, planificar, organizar, implementar, dirigir y controlar todas las actividades médicas dentro de la compañía, tales como la de educación médica que se despliega en el país y la interacción con los profesionales de la salud, gremios y asociaciones científicas. Pero también colaborar con la estrategia de marketing de la compañía en la comercialización de sus productos en el mercado. Lo cual requiere de conocimientos, además de clínico, de gestión.

Toda la actividad en este cargo, debe ser efectuada de manera ética a las indicaciones o patologías relacionadas con el portafolio de productos de la compañía. Otras funciones, no menos importante, recaen en lo que se conoce como compliance, que son normas rígidas locales e internacionales, que incluye mejores prácticas, código de ética, políticas anticorrupción y protección de datos.

Pero del director médico además colabora con el área de investigación y desarrollo de la compañía farmacéutica para que el país pueda participar en el desarrollo de estudios clínicos de nuevos medicamentos como:



DRA. REYNA BOGGIANO
DIRECTORA MÉDICA DE
OM PHARMA



DR. JOSÉ ALFREDO QUINTINI
DIRECTOR MÉDICO DE
SANOFI PASTEUR



DRA. VIVIANA ULLOA
GERENTE MÉDICO DE
NOVO NORDISK

sugerir investigadores, sites de investigación; y fomentar el desarrollo de estudios clínicos locales por investigadores nacionales.

También vigila las alertas epide-

miológicas y dirige las acciones de farmacovigilancia de los productos que promociona la compañía, para cumplir con el reporte a la autoridad local y la compañía, lo que permite la

actualización periódica de la información de seguridad de los medicamentos. Asimismo, acompaña en el entrenamiento a la fuerza de ventas para una promoción correcta y adecuada

de los diferentes productos.

Aquí, los gerentes y directores médicos más activos de la industria farmacéutica, juntos para conocer más de su labor en el sector salud.

CUALIDADES DEL GERENTE Y/O DIRECTOR MÉDICO

Los médicos que se incorporan a la industria farmacéutica deben aportar -además del conocimiento técnico que les capacita como profesionales del ámbito clínico tradicional- una serie de habilidades y conocimientos que les posibiliten la adaptación al contexto empresarial y a las demandas actuales del mercado:

“Un gerente médico o Director Médico, debe tener experiencia en la regulación nacional de promoción de medicamentos e idealmente tener experiencia de investigación clínica. Hoy en día, además, se solicita que en este puesto el médico cuente con una o más especialidades, que sean en el área de principal acción de la compañía farmacéutica”

DR. DAVID IGLESIAS QUILCA
GERENTE MÉDICO DE GLAXOSMITHKLINE

“El director médico debe tener

tres cualidades fundamentales: Visión estratégica, agudeza en el entendimiento de negocios y pensamiento innovador”

DR. ANGELO STORACE
GERENTE MÉDICO DE JANSSEN DE
JOHNSON & JOHNSON

“El director médico debe tener un conocimiento científico profundo sobre las enfermedades y las vacunas que las previenen para poder brindar así soluciones adecuadas, innovadoras y eficaces a la población. Además no solo debe tener la comprensión integral sobre salud pública, sino también el compromiso de proveer propuestas de valor que le permitan a la compañía ser una aliada y contribuir a alcanzar los objetivos que buscan mitigar el impacto que tienen las enfermedades inmunoprevenibles”

DR. JOSÉ ALFREDO QUINTINI
DIRECTOR MÉDICO DE SANOFI PASTEUR

“Un gerente médico debe tener no solo cualidades técnicas sino también gerenciales, entre las cuales puedo mencionar: una formación médica sólida, conocimiento de la regulación local y del sistema médico en Perú, información de economía de la salud, investigación clínica así como también de tecnología. En el manejo gerencial, debe tener una visión estratégica alineada con la empresa, ser ágil

ante el cambio, tener foco en el cliente, saber trabajar en equipo, tener un pensamiento analítico y crear relaciones empáticas con clientes internos y externos”

DR. RONALD VARGAS CASTILLO
DIRECTOR MÉDICO DE PFIZER

“Todo responsable de una dirección médica debe poder liderar de manera horizontal al equipo, delegando responsabilidades y funciones, así como aplicar los procesos de la compañía apropiadamente conociendo las habilidades, experiencia y entrenamiento que tienen los miembros de su equipo”

DR. VIVIANA ULLOA
GERENTE MÉDICO DE NOVO NORDISK

“Una gerente médico debe poseer: Agilidad Estratégica, inspiración e influencia, expertise técnica y de negocios, orientación al resultado, comunicación, habilidades de interrelación personal y red de contactos, conocimiento del negocio, planeación y experiencia considerable en medicina clínica, investigación clínica de la industria farmacéutica, entendimiento profundo de estrategias médicas incluyendo la generación de evidencias integradas (etapas iniciales a pos-comercialización), del intercambio de conocimientos y colaboraciones cien-

tíficas y muy importante: entendimiento del sistema de salud médica local”

DR. EUGENIA DÍAZ
DIRECTOR MÉDICO ROCHE FARMA

RELACIÓN ENTRE LA DIRECCIÓN MÉDICA Y LAS SEDES DE INVESTIGACIÓN

El laboratorio farmacéutico a través de su dirección médica tiene relaciones de colaboración con diferentes instituciones, públicas y privadas, tales como sociedades científicas, universidades públicas y privadas. Así como las asociaciones de pacientes que es un actor importante para los laboratorios pero en investigación

por ejemplo de estudios clínicos tiene que hacer sinergia con instituciones como el MINSU y EsSalud mediante contratos bi o tripartitos firmados antes del inicio de las actividades en cada uno de ellos.

Pero quizá la relación más importante es de este departamento de gerencia médica es con las sedes centrales de investigación de la compañía que está encargada en hacer foco en algunas patologías que están en aumento en el mundo y en países como el nuestro. Aquí, los gerentes médicos nos explican cuál es la relación sus sedes de investigación que están en distintas partes del mundo.

Aquí las opiniones de los directores médicos consultados:

“Existe una relación armónica de información bidireccional entre ambas, lo que permite determinar muchas veces que países participan en el desarrollo clínico e investigación de nuevos productos; pero una vez determinadas las sedes que participaran en la investigación los investigadores son completamente independientes y autónomos para llevar a cabo el proyecto de investigación, cumpliendo los más altos estándares de ética e investigación clínica”

DR. DAVID IGLESIAS QUILCA
GERENTE MÉDICO DE GLAXOSMITHKLINE

“Usualmente los departamentos médicos trabajan de forma integrada con los departamentos de operacio-



“JANSSEN TIENE INNOVACIÓN EN TODOS SUS PORTAFOLIOS. EN HEMATOLOGÍA: ANTICUERPOS MONOCLONALES PARA EL MANEJO DEL MIELOMA MÚLTIPLE. EN ONCOLOGÍA: NUEVAS DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA. EN INMUNOLOGÍA: NUEVOS ANTICUERPOS PARA EL MANEJO DE LA PSORIASIS. Y EN OTRAS ÁREAS TERAPÉUTICAS TRATAMIENTOS INNOVADORES EN ESQUIZOFRENIA, DEPRESIÓN, Y DIVERSAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS”



III CONGRESO INTERNACIONAL DE AVANCES EN PEDIATRÍA

XXVIII CURSO INTERNACIONAL DE AVANCES EN PEDIATRÍA 2019
XXVII PREMIO DE INVESTIGACIÓN DEL INSN

07, 08 y 09
MARZO 2019

DELFINES

HOTEL & CONVENTION CENTER
LIMA - PERÚ



EJES TEMÁTICOS

- ENDOCRINOLOGÍA
- ÁREAS CRÍTICAS
- ANESTESIOLOGÍA
- DERMATOLOGÍA

- INFECTOLOGÍA
- GINECOLOGÍA
- MISCELÁNEA
- NEUROLOGÍA

- PSIQUIATRÍA
- CUIDADOS PALIATIVOS
- NEUMOLOGÍA
- NUTRICIÓN

- NEFROLOGÍA
- UROLOGÍA
- CIRUGÍA
- BIOÉTICA

INVERSIÓN

	Hasta el 26 de Noviembre	Hasta el 31 de Enero	Después
Médicos de Lima	USD 180	USD 200	USD 220
Médicos de Provincias	USD 120	USD 130	USD 140
Otros Profesionales	USD 120	USD 140	USD 160

Todos los precios incluyen IGV

FORMAS DE PAGO

 Cuenta de Dólares
 Banco de crédito del Perú
 Cta. 1932290595-13-1
 CCI N° 002-193-002290595131-19
 Grupo Milenium S.A.C.

 Pago Online débito o crédito
 Solicitar los datos al correo:
informes3@grupomilenium.pe



Informes e Inscripciones
 Grupo MILENIUM
 Av. Rivera Navarrete 451, Of. 601, San Isidro
 Telf.: (511) 422 - 4591 / Whatsapp: (511) 981 502034
 E-mail: informes3@grupomilenium.pe



ESPECIAL

nes clínicas. El trabajo en conjunto para la identificación y factibilidad de nuevos proyectos de investigación, así como para recoger las necesidades insatisfechas de datos clínicos en el medio local, son claves para el éxito de la organización”

DR. ANGELO STORACE
GERENTE MÉDICO DE JANSSEN DE
JOHNSON & JOHNSON

“Existe una comunicación fluida entre la afiliada local y la sede central. Frecuentemente nos piden nuestra opinión respecto a las necesidades de salud de nuestro país, las preferencias de los médicos tratantes y el impacto en los pacientes. Una vez al año la sede central de Novo Nordisk ubicada en Dinamarca, reúne a todos los miembros del equipo médico para actualizarnos respecto a las investigaciones del laboratorio y los hallazgos de los estudios”

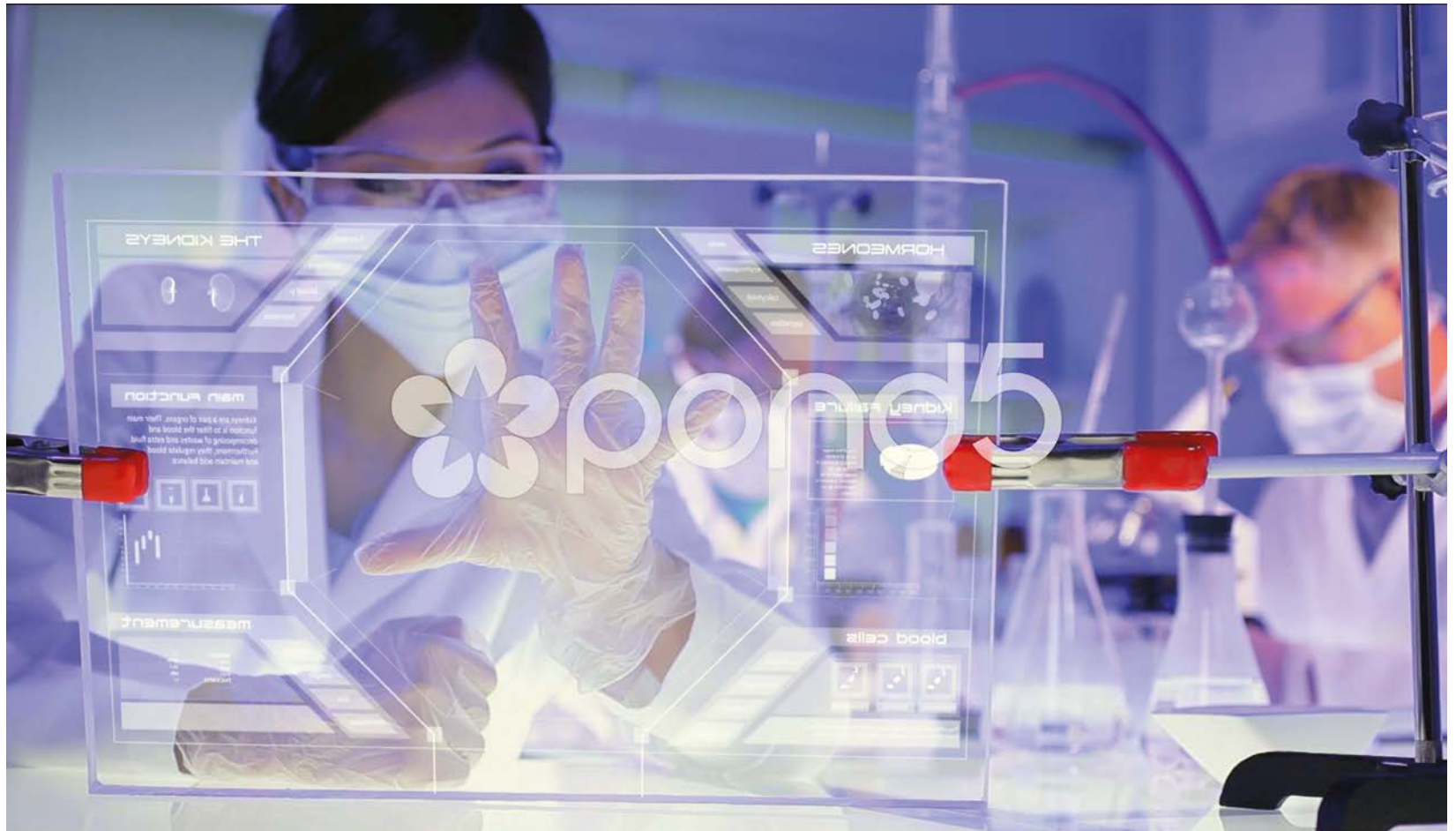
DRA. VIVIANA ULLOA
GERENTE MÉDICO DE NOVO
NORDISK

“La comunicación entre ambos es importante. En setiembre del 2017, por ejemplo, se incluyó a Perú en el estudio principal del Centro de Excelencia en Medicina de Precisión (CEMP) de Pfizer en Chile llamado NIRVANA. Esta investigación busca validar un nuevo método de diagnóstico en cáncer de pulmón de células no pequeñas mediante secuenciación y análisis bioinformático. En Perú, 10 de cada 100.000 personas tienen cáncer de pulmón y de éstas, el 90% fallece a causa de dicha enfermedad. Las pruebas moleculares le permiten al médico seleccionar tratamientos dirigidos para eliminar o reducir las células enfermas, lo que mejora las oportunidades de éxito y disminuye la mortalidad y los efectos adversos de los mismos”.

DR. RONALD VARGAS CASTILLO
DIRECTOR MÉDICO DE PFIZER

“En la afiliada hay un grupo que representa a PD global (investigación). Este grupo ejecuta, en nombre de la empresa, estudios en las distintas fases de desarrollo, tanto de PD como de medical affairs. Existe una relación de comunicación continua y sinergias entre el área de investigación y medical affairs en pro de herramientas de colaboración y consecución de objetivos”

DRA. EUGENIA DÍAZ
DIRECTOR MÉDICO ROCHE FARMA



“NUESTRA PRIORIDAD EN PFIZER ES INVESTIGAR Y DESARROLLAR PRODUCTOS Y TRATAMIENTOS QUE BENEFICIEN A PACIENTES DE TODO EL MUNDO.”

“El Departamento Médico juega un rol fundamental ya que recoge las necesidades insatisfechas de manera que investigación y desarrollo pueda crear una solución que se adapte a esas necesidades. Al mismo tiempo, juega un rol crítico en el uso adecuado de los medicamentos, de manera de maximizar el beneficio de

los pacientes”

DR. JOSÉ ALFREDO QUINTINI
DIRECTOR MÉDICO DE SANOFI
PASTEUR

PIPELINE DEL LABORATORIO AL QUE REPRESENTA

Cada laboratorio farma-



“EL DEPARTAMENTO MÉDICO JUEGA UN ROL FUNDAMENTAL YA QUE RECOGE LAS NECESIDADES INSATISFECHAS DE MANERA QUE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PUEDA CREAR UNA SOLUCIÓN QUE SE ADAPTE A ESAS NECESIDADES.”

cético compite en diferentes mercados con distintos productos en las distintas líneas terapéuticas. Algunas moléculas que han tenido éxito están a punto de vencer la patente pero hay otras que vienen mostrando eficacia en sus distintas etapas de investigación y podrían convertirse en las nuevas estrellas de la compañía. El pipeline de los laboratorios en desarrollo explicados por sus directores médicos:

“Uno de los aspectos que se

viene observando en los últimos años, es la especialización de la industria farmacéutica en portafolios específicos de medicamentos o por especialidades; en GSK tenemos especial énfasis en tres áreas: Línea respiratoria donde somos líderes en el desarrollo de nuevas terapias inhalatorias para ASMA, EPOC, Línea de HIV donde se encuentra el desarrollo de las nuevas moléculas terapéuticas contra la infección por el virus de inmunodeficiencia humana, y el área de Vacunas donde

GSK es la compañía número 1 en la producción de vacunas a nivel mundial, produciendo más de 2 millones de dosis de vacunas todos los días y con un portafolio creciente de investigación de nuevas vacunas”

DR. DAVID IGLESIAS QUILCA
GERENTE MÉDICO DE
GLAXOSMITHKLINE

“Sanofi Pasteur contribuye a que nadie sufra o muera por enfermedades prevenibles por vacunas. En este sentido, el pipeline busca que los programas

de vacunación puedan satisfacer necesidades insatisfechas que todavía persisten al incrementar la protección de enfermedades inmunoprevenibles, como meningitis, neumonías, virus sincitial respiratorio (RSV), herpes simple, entre otras. También se está apostando por la optimización de los programas de inmunización al ofrecer alternativas que faciliten su implementación o que ofrezcan una mayor eficacia en poblaciones vulnerables”

DR. JOSÉ ALFREDO QUINTINI
DIRECTOR MÉDICO DE SANOFI
PASTEUR

“Janssen tiene innovación en todos sus portafolios. En Hematología: Anticuerpos Monoclonales para el manejo del Mieloma Múltiple. En Oncología: Nuevas drogas para el tratamiento del cáncer de próstata. En Inmunología: Nuevos anticuerpos para el manejo de la psoriasis. Y en otras áreas terapéuticas tratamientos innovadores en esquizofrenia, depresión, y diversas enfermedades infecciosas”

DR. ANGELO STORACE
GERENTE MÉDICO DE JANSSEN DE
JOHNSON & JOHNSON

“Nuestra prioridad en Pfizer es investigar y desarrollar productos y tratamientos que beneficien a pacientes de todo el mundo. Desde nuestros esfuerzos especializados en biosimilares y enfermedades raras hasta oncología y vacunas, estamos comprometidos con el desarrollo de soluciones médicas que sean de gran impacto para las personas a quienes servimos. En nuestro pipeline global al 31 de julio tenemos 98 medicamentos en desarrollo: 32 en fase I, 25 en fase II, 30 en fase III y 11 en la fase final. Estamos innovando en áreas que desarrollan medicamentos para enfermedades crónicas, inflamatorias y autoinmunes, vacunas, oncología, medicina interna, biosimilares, enfermedades raras entre otras, siempre con el paciente como el centro de nuestra filosofía de investigación y desarrollo”

DR. RONALD VARGAS CASTILLO
DIRECTOR MÉDICO DE PFIZER

“Om Pharma S.A filial de Vifor en Perú es líder mundial en el Manejo de la Deficiencia de Hierro y de la Anemia por deficiencia de Hierro problema de salud Pública en todos los grupos etáreos en nuestro país principalmente en la población pediátrica y la mujer (Binomio madre-niño)”

DR. REYNA BOGGIANO
DIRECTORA MÉDICA DE OM
PHARMA



“EL DIRECTOR MÉDICO DEBE TENER TRES CUALIDADES FUNDAMENTALES: VISIÓN ESTRATÉGICA, AGUDEZA EN EL ENTENDIMIENTO DE NEGOCIOS Y PENSAMIENTO INNOVADOR”

“Las investigaciones en diabetes que realiza Novo Nordisk son muy innovadoras. Actualmente se están desarrollando moléculas del tipo agonistas del receptor de GLP-1, indicadas para diabetes tipo 2, pero de presentación oral, ya que hasta el momento sólo hay disponibles las de administración subcutánea. Esto representa un gran aporte para facilitar la adherencia al tratamiento de los pacientes. También se está innovando en el área de hemofilia, con la producción de factores de coagulación de origen recombinante: el factor 8, factor 9 y factor 13”

DR. VIVIANA ULLOA
GERENTE MÉDICO DE NOVO
NORDISK

RELACIÓN ENTRE DIRECTORES Y/O GERENTES MÉDICOS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA PARA FINES EN COMÚN

La Asociación de Laboratorios farmacéuticos ALAFARPE es la entidad que reúne en algunas de sus reuniones y comités a los directores médicos de los laboratorios de innovación para discutir y plantear soluciones de interés común. Este es el púnico espacio que hay entre los directores médicos para compartir experiencias.

“Los directores y gerentes médicos de las compañías farmacéuticas tenemos reuniones periódicas en la Asociación Nacional de Laboratorios Farma-

céuticos (ALAFARPE). En dichas reuniones se suelen tocar temas de comportamiento ético dentro de la industria farmacéutica, la protección de la prescripción médica, las regulaciones en cuanto al acto médico, entre otros. Considero que es muy importante que se dé una estrecha relación del área médica dentro de la industria, dado que todos buscamos un fin común: mejorar la condición de vida de los pacientes ofreciendo fármacos de alta calidad, de la mano con la difusión de información científica y la promoción actividades educativas para los médicos”

DR. VIVIANA ULLOA
GERENTE MÉDICO DE NOVO
NORDISK



“TODO RESPONSABLE DE UNA DIRECCIÓN MÉDICA DEBE PODER LIDERAR DE MANERA HORIZONTAL AL EQUIPO, DELEGANDO RESPONSABILIDADES Y FUNCIONES, ASÍ COMO APLICAR LOS PROCESOS DE LA COMPAÑÍA APROPIADAMENTE CONOCIENDO LAS HABILIDADES, EXPERIENCIA Y ENTRENAMIENTO QUE TIENEN LOS MIEMBROS DE SU EQUIPO”

“Existe un comité de directores médicos de Alafarpe, del cual no conozco a mayor detalle las agendas de trabajo. No obstante, considero que ese espacio es valioso para establecer sinergias y espacios de colaboración en objetivos comunes”

DR. EUGENIA DÍAZ
DIRECTOR MÉDICO ROCHE FARMA

“Los laboratorios farmacéuticos pertenecemos dos tipos de asociaciones: los trasnacionales pertenecemos a ALAFARPE y los Nacionales a ALAFAL, programándose reuniones a las que somos invitados. La mayoría nos conocemos y trabajamos conjuntamente en investigación científica, compliance, código de ética,

(FIHU), creada por la Asociación Nacional de Laboratorios Farmacéuticos (ALAFARPE) en 1967. La FIHU es administrada por el Consejo Directivo, al que pertenecemos Directores y Gerentes médicos de laboratorios asociados a ALAFARPE, y es asesorada por el Consejo Consultivo, formado por ilustres médicos de nuestro país quienes organizan las diversas actividades y cada año constituye una Comisión de trabajo.”

DR. RONALD VARGAS CASTILLO
DIRECTOR MÉDICO DE PFIZER

“No existe una asociación de directores o gerentes médicos, pero si se tienen actividades similares entre las diferentes compañías farmacéuticas; por otro lado, existe la Funda-



“UNA GERENTE MÉDICO DEBE POSEER: AGILIDAD ESTRATÉGICA, INSPIRACIÓN E INFLUENCIA, EXPERTISE TÉCNICA Y DE NEGOCIOS, ORIENTACIÓN AL RESULTADO, COMUNICACIÓN, HABILIDADES DE INTERRELACIÓN PERSONAL Y RED DE CONTACTOS”

buenas prácticas, farmacovigilancia, defensa de la receta entre otros”

DR. REYNA BOGGIANO
DIRECTORA MÉDICA DE OM
PHARMA

“Como profesionales de la salud, nos une el propósito de nuestra función: el bienestar de los pacientes y buscamos sinergias en este sentido. La Asociación de Laboratorios Farmacéuticos de Investigación y Desarrollo (AFIDRO) nos agrupa”

DR. JOSÉ ALFREDO QUINTINI
DIRECTOR MÉDICO DE
SANOFI PASTEUR

“Actualmente presido el Consejo Directivo de la Fundación Instituto Hipólito Unanue

ción Hipólito Unanue, donde algunas compañías farmacéuticas se encuentran representadas para acciones de educación médica continua entre otras”

DR. DAVID IGLESIAS QUILCA
GERENTE MÉDICO DE
GLAXOSMITHKLINE

“En Alafarpe existe un comité de dirección médica. Es necesario, porque la industria farmacéutica en general necesita alinear y coordinar esfuerzos para que las estrategias de educación médica logren un verdadero impacto en los profesionales de la salud y en nuestros pacientes”

DR. ANGELO STORACE
GERENTE MÉDICO DE JANSSEN DE
JOHNSON & JOHNSON

SOCIEDADES MÉDICAS

DRA. LILIANA CABANI, DECANA NACIONAL DEL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

“Hay que ver por qué no se están cumpliendo las metas en salud”

A un año de su gestión, la Decana Nacional del Colegio Médico del Perú, Liliana Cabani, analiza los problemas del sector ante la llegada de una nueva ministra y pide poner énfasis en los problemas de salud que se vienen incrementados por la migración, además señala que presentará un proyecto ante el congreso para que los médicos inicien carrera en el SERUMS con mejoras salariales y estabilidad. Asimismo, señala que son 500 los médicos venezolanos que han sido colegiados.



El CMP pidió la salida de Pessah y finalmente se dio ¿qué no les gustó de esa gestión?

La ex ministra Pessah devolvió dinero que no gastó y que se presupuestó para el sector salud. No se gastó porque no se supo gestionar adecuadamente lo cual no es bueno porque el MEF viendo esta devolución no va a aumentar el presupuesto del sector. Eso nos preocupa, esperamos que la nueva Ministra Zulema Tomas, quien está ingresando en enero gestione adecuadamente el presupuesto.

¿Fue esa la inconformidad con la gestión de Pessah?

Nosotros le pedimos a la ministra que viera las políticas

en el sector, de manera de delimitar los campos de cada uno de los profesionales, enfermeras, obstetras y odontólogos, de manera de no superponernos, sino de sumar. El equipo de salud bien constituido y cada uno con una labor específica suma más. También la distribución de los medicamentos no habían sido la más adecuada, escaseaban medicamentos de determinados tipos y eso no se mejoró. Varios puntos se sumaron para pedir su salida.

Como casi todos los Ministros de este gobierno, ¿no cree que le faltó más tiempo? Solo estuvo dos meses en el cargo...

Ese es un problema se ve

en el último gobierno con cinco ministros de salud. No hay una visión a futuro, aprovechamos el tema del bicentenario y solo está a dos años. Sin embargo nos gustaría ver las políticas de estado de aquí a 20 o 30 años.

Hacia dónde estamos caminando, qué queremos construir. Deberíamos tener una política de estado donde trascendamos los ministros y los gobiernos y ver hacia donde nos encaminamos.

El reto país por lo menos al bicentenario es reducir la anemia infantil a un 19%...

La anemia infantil no solamente es un marcador de hemoglobina sino es un mal de-

sarrollo neurológico el de un niño que no está bien nutrido. Eso es una meta que se está bajando muy lentamente, habría que ver porque no se están cumpliendo estas metas. Lo que se veía era que la anemia no estaba disminuyendo al ritmo que se había propuesto.

¿Qué le parece el perfil de la nueva Ministra?

La ministra ha sido directora del INSN Breña y después de San Borja, tiene buena trayectoria, y esperamos su gestión sea eficiente. Hay urgencias como las licitaciones de los medicamentos. Los hospitales y centros de primer nivel necesitan estar bien abastecidos de medicamentos y se me-

demostramos que estamos recibiendo población extranjera y vamos a incrementar nuestra población demandante en salud. TB y VIH son temas importantes para el país, nuestra incidencia es alta y eso tenemos que recordarlo.

¿Qué otros puntos demanda los profesionales de salud?

Que los centros de salud y los hospitales estén bien abastecidos de medicamento para que la receta del médico se pueda cumplir y los pacientes puedan mejorarse. El ambiente en la que trabajamos los médicos y personal de salud sean los más adecuados, estén bien ventilados para que no haya profesionales contagiados con TB como los ha habido. Otra cosa es que el 80% de las enfermedades pudieran tratarse y descubrirse en el primer nivel de atención, cosa que no está sucediendo. Tenemos un primer nivel con poca capacidad de resolución y esto hace que muchos pacientes vayan de frente a los hospitales y los hospitales estén en una sobre demanda.

jore en la atención de los pacientes.

¿Le sorprende que la Ministra en su toma de mando no haya tenido un discurso concreto sobre lo que planea hacer en salud?

No podemos ser extremadamente demandantes en cuanto al discurso de la ministra. Pero estamos esperando justamente que cosa nos dice la Ministra Zulema Tomas y cuáles son sus propuestas para ver en qué el CMP puede apo-



“ESE ES UN PROBLEMA SE VE EN EL ÚLTIMO GOBIERNO CON CINCO MINISTROS DE SALUD. NO HAY UNA VISIÓN A FUTURO, APROVECHAMOS EL TEMA DEL BICENTENARIO Y SOLO ESTÁ A DOS AÑOS”

yar y en qué tendremos que tener puestas nuestras expectativas.

¿En lo que concierne el CMP qué reclama al MINSA en beneficio de los médicos?

Nosotros vemos por la comunidad por lo que queremos que las estadísticas de salud mejoren. Queremos disminuir la cantidad de pacientes con TB y TB MDR, que el control de VIH sea adecuado. No nos olvi-

¿Qué nuevas propuestas hay para los serumistas que en los últimos años han fallecido en mayor número cumpliendo su trabajo?

Vamos a hacer una propuesta para que la política de SERUMS que tiene 40 años cambie. Queremos que se les ofrezca mejor calidad de vida y puestos estables de manera que no solamente se queden un año sino haya la posibilidad



de que se les ofrezcan mejores condiciones salariales y estos opten por quedarse más tiempo en beneficio de la población. Esta propuesta la estamos preparando para llevársela al congreso o al ministerio y así se mejore el primer nivel de atención y los médicos más jóvenes puedan iniciar una verdadera carrera en el sector salud.

¿Ante la escasez de profesiones en el sector se ha incrementado el número de colegiados venezolanos?

Estamos colegiando a médicos venezolanos pero los adecuadamente certificados y con todas las calidades de manera que el país reciba a médicos de calidad para poder atender a nuestra población. Son médicos con títulos validados con Sunedu que dan un examen con nosotros.

¿Cuántos médicos venezolanos han colegiado?

Las últimas cifras eran alrededor de 500 médicos venezolanos que han venido con todas las certificaciones adecuadas y títulos visados por Sunedu y con algún examen de suficiencia tomado por el CMP.

¿Cómo ve esta propuesta del MINSa de que los Institutos y Hospitales pasen a ser APP, teniendo en cuenta la experiencia de la APP?

El Colegio Médico va tener unos Foros antes de tomar una opinión institucional en ese tema. No quisiéramos adelantar ninguna opinión, sabemos que hay muchas personas que están en contra de las APP y hay otro tanto que está a favor. Lo que se tiene que tomar una

actitud consciente de lo que venga siempre salvaguardando la calidad de la atención al paciente y mirando que el presupuesto que tenemos sea usado adecuadamente y en las mejores condiciones.

¿A un año de su gestión en el CMP qué avances se puede notar?

Iniciamos la gestión con una visión de modernización del colegio. Toda la parte de tesorería y administrativa está organizada y centralizada en un tema netamente digitalizado para que los colegas puedan realizar gestiones de pago y administrativa a distancia sin problemas. Además hemos mejorado el seguro médico del colegio SEMEFA y un seguro médico contra accidentes, se disminuyó las primas y aumentaron los beneficios económicos. También mejoramos algunos locales y clubes de diferentes partes del país como por ejemplo en Arequipa donde acabamos de inaugurar ocho bungalows en la playa. Además estamos siempre vigilantes sobre el ejercicio ilegal de la medicina

¿La revista científica del CMP está activa?

Sí, estamos publicando y tenemos la idea de mejorar incluso nuestro tiraje y la constancia del tiraje de manera que podamos entrar a SCOPUS, que es un buscador internacional de buen nivel. La revista científica del CMP esta indexada a scielo pero también quisiéramos indexarla a Scopus, por allí tenemos la meta y esperemos hacerla antes de acabar la gestión.

“ LA NUEVA MINISTRA HA SIDO DIRECTORA DEL INSN BREÑA Y DESPUÉS DE SAN BORJA, TIENE BUENA TRAYECTORIA, Y ESPERAMOS SU GESTIÓN SEA EFICIENTE. HAY URGENCIAS COMO LAS LICITACIONES DE LOS MEDICAMENTOS. ”

Laboratorio de Auna es el primero en Perú en tener una acreditación internacional

En el Perú, solo el 10% de los laboratorios clínicos ofrecen resultados confiables. Es por ello que Laboratorio de Auna RyR Patólogos Asociados, se han convertido en el primer laboratorio en tener una acreditación internacional, en mérito al cumplimiento de la Norma Técnica Peruana NTP-ISO 15189:2014 que otorga el Instituto Nacional de Calidad INACAL, adscrita al Ministerio de la Producción.



Después de dos años de haber creado la Norma Técnica Peruana NTP- ISO 15189:2014. LABORATORIOS CLÍNICOS, el Instituto Nacional de Calidad (INACAL) acreditó al primer laboratorio en Perú.

Se trata del Laboratorio de Auna RyR Patólogos Asociados, que demostró su competencia técnica para emitir resultados con altos estándares de calidad.

“La acreditación tiene tres aspectos importantes: primero que tengas un sistema de gestión de calidad, que está medido por procedimientos y procesos que tu realizas. Luego evalúan si el laboratorio es competente técnicamente, es decir, que de acuerdo a su metodología de ensayo, sus analizadores y su personal capacitado sean competentes para procesar y validar esos resultados. Y finalmente la acreditación, donde se valida que esos resultados sean confiables, que los márgenes que tú tienes en el tema del ensayo, permitan que ese resultado tenga verdaderamente el valor exacto” indicó el Dr. José Lagos Cabrera, Jefe de Laboratorio Auna RyR Patólogos Asociados SAC

Asimismo, explicó que el NTP- ISO 15189:2014 obtenido acredita cada analito, es decir,

cada análisis. **“En nuestro caso, de forma inicial hemos acreditado ocho analitos en el área de bioquímica, pero estamos trabajando ampliar el alcance a las demás áreas que tiene el laboratorio: hematología, microbiología, inmunología, entre otras. Tenemos un total de 35 pruebas que son las más solicitadas, así que ellas tendrán la prioridad para el proceso de ampliación de analitos acreditados”**

Por su parte, La Dra. Rocío Barrios Alvarado, presidenta Ejecutiva del Instituto Nacional de Calidad (INACAL) explicó que la vigencia de esta acreditación es de tres años, y es sumamente importante que los demás laboratorios también acrediten con ellos ya que un estudio que realizó antes de la implementación de esta ISO arrojó resultados que deben preocupar a los pacientes y población en general.

“Se hizo un estudio en

coordinación con la Universidad Cayetano Heredia para evaluar cuál era la situación de los laboratorios en el país, y lo primero que se encontró es que sólo el 10% de los laboratorios había implementado una norma ISO 9001, pero de estos casi el 84% de laboratoristas desconocían que había una norma técnica especial para laboratorios y más del 90% tenían equipos que no habían sido calibrados. Eso nos da un escenario poco favorable porque demuestra que no hay confiabilidad en los resultados” contó la funcionaria de INACAL quien a raíz de este estudio es que se decidió intervenir en el sector salud.

La Dra. Barrios, también señaló que el Laboratorio Auna RyR Asociados es el primero en el Perú en obtener esta acreditación y espera que otros laboratorios de la red se sumen.

Por lo pronto, están tocando la puerta de los laboratorios clínicos del sector público para que también se sumen. **“Sí, hay otro laboratorio también del sector privado que está consultando sobre esta acreditación. También estamos en conversaciones con el sector público, para que de forma progresiva acrediten sus laboratorios. Hemos hablado con los del INS están por decidir hacerlo”** indicó.

Por su parte, el Dr. José Lagos Cabrera, señaló que ahora lo que buscarán es “ampliar el alcance y acreditar los laboratorios de todas nuestras sedes porque acabamos de acreditar a nuestra sede central que es Clínica Delgado”

Como se sabe, las normas técnicas son voluntarias para las instituciones pero forman parte de los procesos de mejora continua que el Laboratorio Clínico debe adoptar

“ SE ENCONTRÓ QUE SOLO EL 10% DE LOS LABORATORIOS HABÍA IMPLEMENTADO UNA NORMA ISO 9001 PERO DE ESTOS, CASI EL 84% DE LABORATORISTAS DESCONOCÍAN QUE HABÍA UNA NORMA TÉCNICA ESPECIAL PARA LABORATORIOS Y MÁS DEL 90% TENÍAN EQUIPOS QUE NO HABÍAN SIDO CALIBRADOS ” . ”

TECNOLOGÍA MÉDICA

MAYK GUTARRA, COORDINADOR DEL ÁREA DE REHABILITACIÓN DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS.

Clínica San Juan de Dios inaugura terapia intensiva Pedia Suit

Novedoso tratamiento intensivo es una nueva alternativa de pacientes con dificultades locomotoras, neuroplasticidad, hemiplejía, ataxia y disquinesia.

La Clínica San Juan de Dios, ha inaugurado su nueva terapia nuevo Pedia Suit, que es un tratamiento intensivo personalizado que se desarrolla de acuerdo a las necesidades de cada paciente prestando potenciar actividades locomotoras que gestionan neuroplasticidad, neurosensoriomotoras como hemiplejía, diplejía, cuadriplejía, ataxia, disquinesia.

Hasta la fecha este nuevo tratamiento ha demostrado ser efectivo para la recuperación de problemas neurológicos asociados con retrasos psico-motores al igual que problemas relacionados con los sentidos. Este método puede ser usado en pacientes con Parálisis Cerebral, Autismo, Síndrome de Leigh o Síndrome de West.

“Para el tratamiento se usa un traje especial que uso el gobierno ruso para sus astronautas que iban al espacio. El traje luego se adaptó para la parte terapéutica: es como un exoesqueleto, tiene soportes externos, simula la función de los músculos y alinea al paciente en la forma que debe estar naturalmente. Nos permite que si hay alguna alteración corregir y alinear adecuadamente” señala Mayk Gutarra, coordinador del área de rehabilitación de la Clínica San Juan de Dios.

Efectivamente, el beneficio que muestra, señala Mayk es que mejora el input sensorial del SNC (Sistema Nervioso



Central), modulación en tono muscular, mejora el alineamiento de la cadera por medio de carga vertical sobre sí mismo, mejora la simetría corporal. Y lo que es mejor es que los resultados se evidencian a partir del primer ciclo de tratamiento que es en cuatro semanas con cuatro horas de terapias diarias.

“La familia quería que los pacientes avancen más rápido en la terapia porque el niño

“ESTE MÉTODO PUEDE SER USADO EN PACIENTES CON PARÁLISIS CEREBRAL, AUTISMO, SÍNDROME DE LEIGH O SÍNDROME DE WEST.”

cuanto más pequeño es, tiene más posibilidad de recuperarse. Tenemos que aprovechar esa plasticidad neuronal y el potencial cognitivo que tiene el paciente. El tratamiento trae buenos resultados. Estamos certificados y pertenecemos a la Sociedad de Pedia Suit de EEUU.” añade el responsable del área de rehabilitación.

Antes de calificar a un tratamiento como el Pedia Suit los pacientes tienen que ser

evaluados en denominada “Sala de la marcha”, que también es un novedoso método medir el daño que tiene el paciente que camina con dificultad

producto de distintas patologías. Esta novedosa tecnología pues en una sala de la clínica permite ver que áreas debe trabajar y cómo,



con resultados cuantitativos.

En Perú, la Clínica San Juan de Dios es la única que cuenta con una sala de tales características, con cámaras optométricas, lectoras de luz infrarroja, cámaras en la parte baja de todos los ángulos y una plataforma de fuerza, que pueden leer los marcadores que usan los pacientes cuando caminan para su evaluación.

“Esta plataforma de fuerza nos permite medir como camina el niño. Si la distancia entre los pasos es muy diferente, medimos el largo de paso, la velocidad de la marcha y algunos vectores de desviaciones angulares que tienen la propia marcha en sí. Hacemos este análisis para poder diagnosticar adecuadamente a un paciente y tener una herramienta exacta para saber en qué condiciones se encuentra y saber qué hacer.” explica Gutarra.

En esta sala de la marcha trabajan terapeuta físico, biomédico, traumatólogo y fisiatra. Hacen un análisis y una vez que tienen los resultados en gráfico desde cada estructura que interviene en la marcha. Se evalúa todo y se determina qué tipo de tratamiento hacer y cuál es el más adecuado.

El salón de la marcha puede indicar hasta cinco tratamientos para el paciente que puede ser desde la terapia física que es lo más común, como también la aplicación de toxina botulínica, que se usan para que los músculos permitan moverse, pasando por la onda de choque hasta la cirugía. También hay opciones como la bomba de baclofeno, que es un medicamento que permite bajar las contracciones involuntarias. La más compleja de todas es que denominan **“ataque de tiburón”** que es una cirugía en distintas estructuras que afectan la marcha. Esto es en casos especiales.



EDITOR EJECUTIVO
ALEJANDRO CHANG
director@diariomedico.pe

EDITOR PERIODÍSTICO
DANNY ANTARA
editor@diariomedico.pe

REDACCIÓN

FOTOGRAFÍA PERIODÍSTICA
DIAGRAMACIÓN/ RETOQUE
EDICIÓN VIDEO HD-TV

EDITOR WEB

Patricia Chumo
Ingrid Vásquez
prensa@diariomedico.pe
News Report
Jano Chang V. / Aldo Méndez
Durán Córdova Zacarías
Javier Ramírez
Héctor Cubillas

PUBLICIDAD: MARIELA LIRA
mlira@diariomedico.pe
Teléfono: 997370853

ÁREA COMERCIAL

SUSCRIPCIÓN
CONTABILIDAD
ASESORA LEGAL

GERENTE GENERAL: ALEJANDRO CHANG FARFÁN
director@diariomedico.pe

Giovana Landaeta - 993301800
publicidad@diariomedico.pe

Flor Córdova Zacarías
Mario León Vargas
Dra. Ana Martell Mena

IMPRESO EN:
EDICIONES E IMPRESIONES NOCEDA

EVENTOS & PROTAGONISTAS

WWW.DIARIOMEDICO.PE



1



2



3

FOTOS 1, 2, 3 Y 4

LABORATORIOS AUNA CON ISO 15189:2014

Dr. José Lagos Cabrera, Jefe de Laboratorios Auna R y R Patólogos Asociados SAC-Laboratorio Central de Clínica Delgado, recibiendo, el ISO 15189:2014, certificación internacional de parte del Instituto Nacional de Calidad (INACAL), acreditación de manos de Dra. Rocío Barrios Alvarado Presidenta Ejecutiva INACAL.

FOTOS 5 Y 6 CONVENIO INDECOPI Y SUSALUD

Indecopi y SUSALUD, suscribieron un Convenio de Cooperación Interinstitucional para intercambiar información de reclamos y casos relacionados a la afectación de los derechos en materia de servicios, coberturas y prestaciones de salud..



4



5



6

TM
TOP MEDICAL

**SUSCRIBASE Y ANUNCIE EN
TOP MEDICAL, LA REVISTA DE
LA INDUSTRIA SANITARIA Y
FARMACÉUTICA EN EL PERÚ**

TELÉFONOS: 01.2255526 / 01.2264223 / RPC 998589697
PRENSA@DIARIOMEDICO.PE / PUBLICIDAD@DIARIOMEDICO.PE
WWW.DIARIOMEDICO.PE



INAUGURAN MODERNA CLÍNICA DE DIÁLISIS EN AREQUIPA

En Arequipa se inauguró un nuevo centro de tratamiento para enfermedades renales y diálisis, Clínica de Enfermedades Renales y Diálisis del Sur - CLERDISUR, que beneficiará a pacientes del Ministerio de Salud y EsSalud. La construcción e implementación de la moderna clínica es una inversión 100% privada a cargo de Fresenius Medical Care del Perú, subsidiaria de Fresenius Medical Care, que está presente en más de 150 países en todo el mundo. Gracias a los acuerdos con EsSalud y el Ministerio de Salud, los pacientes de la región ahora tendrán acceso a tratamientos de hemodiálisis de la más alta calidad y tecnología de punta, que mejorará los estándares de atención de diálisis en la región y la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica.



1



2

**FOTOS 1, 2, 3 Y 4
CISCO CUMPLE 20 AÑOS EN PERÚ**

Cisco Perú celebró sus 20 años, habiendo cumplido un importante hito al obtener el 2° lugar, en general de todas las empresas y, el 1°, en el sector IT, en el ranking local de Great Place to Work 2017. Innovación y competitividad en sectores claves como salud es uno de los aspectos que más destaca Aldo Arciniega, Country Manager de Cisco Perú, quien asegura que Perú, a nivel de adopción de nuevas tecnologías de IoT, se encuentra a la delantera de países como Brasil, México, Colombia y Chile.

**FOTOS 5 Y 6
SOCIEDAD PERUANA DE PEDIATRÍA**

La Sociedad Peruana de Pediatría llevó a cabo la juramentación de la nueva junta directiva para el periodo 2019-2022, que será presidido por el Dr. Herminio Hernández, en compañía de los doctores: Dr. Enrique Massa, Dr. Julio Sánchez, Dr. Emilio Cabello, Dra. Carmen Ávila, Dra. Nancy Rosado, Dr. Mario Encinas, Dra. Wilda Silva, Dra. Viviana Granados, Dra. Olguita del Águila, Dra. Virginia Garaycochea y Dr. Carlos Velásquez.

**FOTOS 7, 8 Y 9
CLINICA SAN JUAN DE DIOS**

Con la presencia del Dr. Luis Alberto de la Flor Carazas, Gerente General de la Clínica San Juan de Dios, Hno. José Daniel Hernández Parra, Director Ejecutivo y Mayk Gutarra Goytendia, Coordinador de Rehabilitación, se inauguró la nueva área de rehabilitación intensiva Pedia Suit. Este crecimiento se suma a la anterior compra de un nuevo densitómetro óseo que posee un software pediátrico.



3



4



5



6



7



8



9



ROSA MARÍA VÁSQUEZ

Educación: Administración de Empresas por la Pontificia Universidad Católica del Perú, MBA, Máster en Administración de Empresas por la Universidad de Piura.
Anterior: gerente de finanzas, Laboratorio Clínico Roe, gerente de administración, gerente comercial y desarrollo de negocios de Clínica San Felipe.



Rosa María Vásquez

Gerenta General de la Clínica San Felipe

WHO IS WHO



“Trabajar en el sector salud es adictivo”

Con un poco más de un año a la cabeza de la Clínica San Felipe, Rosa María Vásquez, en esta entrevista, deja de lado su labor ejecutiva, para mostrarnos un poco más de su personalidad; sus gustos, disgustos, anhelos, sueños y algunas características que la han llevado a triunfar en el sector salud.

Considerando que este sector ha sido liderado mayormente por hombres, ¿qué tan difícil es convertirse en el perfil perfecto para ocupar una alta gerencia y liderar una empresa?

El 80% de trabajadores en la clínica somos mujeres, así que por ese lado, soy una más dentro del grupo mayoritario.

¿Cuál cree que ha sido la clave de su éxito?

Es fundamental que los trabajadores comprendan el motivo trascendente de su trabajo. Cada función debe ser explicada y entendida dentro de un macro proceso, ¿cómo impacta mi trabajo en el paciente? ¿En mi compañero de trabajo? ¿En la empresa? inclusive la gente puede realizar funciones operativas o de back office con eficiencia y pasión porque entienden el fin superior. Por otro lado, soy sincera para decir las cosas y trato de cumplir con lo que prometo. También me encanta mi trabajo y soy un poquitín trabajadora, es que trabajar en salud es “adictivo”.

Delegar es una palabra clave que funciona tanto en el aspecto laboral como personal. En su caso ¿le cuesta delegar o le resulta sencillo aplicarlo? – O es que le gusta tener el control de todo? (le gustaría cambiar eso?)

Delego bastante, creo que es parte de mi carácter.

¿Cómo logra conseguir ese equilibrio entre ser mamá, líder y mujer independiente?

Creo que uno de los principales problemas de la mujer que trabaja fuera de casa es precisamente el afán de conse-



guir ese equilibrio y si uno no lo logra aparecen sentimientos de frustración o culpa. En mi experiencia y lo que veo a mi alrededor es muy difícil lograrlo por lo menos de manera permanente, muchas veces alguna faceta de tu vida se ve afectada.

En el tema personal, he te-

nido mucha suerte, mi padre ha sido pieza clave en mi hogar y esto ha permitido que mi esposo y yo podamos desarrollarnos profesionalmente.

¿Qué es lo más difícil de ser mamá?

Para mí, imponer disciplina o castigos, me cuesta mu-

chísimo. También manejar la frustración o tristezas de los hijos, uno sufre más que ellos y a veces no puedes hacer mucho, solo acompañarlos, porque debes dejar que ellos hagan su luto solos.

¿Quién ha sido materia de inspiración para todos los as-

pectos de su vida?

Mi mamá murió cuando yo tenía 15 años, a partir de ese momento me criarían mi papá y mi tío (el hermano de mi mamá). Ambos me enseñaron a ver la vida siempre con el vaso medio lleno, a disfrutar los momentos, a respetar la individualidad de las personas, y valorar la educación, el arte y la cultura. Eran personas sumamente bondadosas. Mi padre fue educador y mi tío, escritor.

¿Cómo suele disfrutar de sus tiempos libres (cuando los tiene)?

Me gusta nadar y practico la meditación. También disfruto de una conversación con amigos tomando un buen vino, la mejor terapia. Por otro lado, administro los derechos de autor de mi tío Oswaldo Reynoso, y eso me toma algo de tiempo, lo hago con mucho cariño y estoy aprendiendo de a pocos sobre el sector editorial.

¿Cuál es su peor manía?

Ser ansiosa

Mencione un anhelo por cumplir..

Ser abuela con muchos nietos

¿Qué es lo que más odia (disgusta) en las personas

La falta de civismo: Es decir las personas que no respetan las leyes, que no respetan los derechos de los demás y no piensan en el bienestar de su comunidad, cuidado, país. Me frustra mucho.

¿A qué persona le cuenta primero aquellas cosas que usted considera, buenas noticias?

Mi familia.

Defina lo que significa para usted, ser sexy.

Hmmm le harían esa pregunta a un ejecutivo hombre???

¿Qué parte del mundo soñaría conocer y por qué?

Grecia, mi padre siempre quiso conocer el país y por muchas razones siempre fuimos postergando el viaje

¿Qué prefiere más un postre o un plato de comida?

Comida, no soy dulcera

¿Cuál fue su último pecado culposo?

Comprar nuevos muebles de sala

Si pudiera volver en el tiempo, haría todo exactamente igual? Incluyendo errores y demás? ¿por qué? O ¿cambiaría algo para hacer las cosas mejor?

Me hubiera gustado aprender inglés y francés de niña y viajar más con mi familia.

Si existiera una realidad alterna y paralela. Su “otra yo”, tendría otra profesión e intereses completamente diferentes? (cantante, pintor, escritor, etc.)

Qué vergüenza decirlo!!! Allá va... moriría por ser payasa del Circo de Solei

Qué consejo le daría a otras mujeres como usted, que están empezando una vida profesional y que les gustaría algún día liderar una empresa, una marca propia o destacar en el mundo de los negocios.

a. No se sientan obligadas a hacer lo que todas las mujeres “exitosas” hacen, el éxito es una definición estrictamente personal.

b. Amen lo que hacen y sean objetivas respecto a sus habilidades, soy realmente buena en esto?

c. Vean el trabajo como una forma fundamental de trascender y crecer como persona.

d. Tengan paciencia, esten dispuestos a participar en todo nuevo proyecto de su empresa así les demande horas extras, al iniciar una carrera lo fundamental es aprender.

“NO SE SIENTAN OBLIGADAS A HACER LO QUE TODAS LAS MUJERES “EXITOSAS” HACEN, EL ÉXITO ES UNA DEFINICION ERICTAMENTE PERSONAL.”

MAESTRÍAS Y DOCTORADO

Facultad de Medicina Humana
Sección de Posgrado

10%
DE DESCUENTO EN
MENSUALIDADES*

Beneficio para egresados y graduados de las carreras de pregrado de la USMP, que cuenten con el carnet de "Seguro del Conocimiento".

* Descuentos aplicado a partir de la 2ª cuota. | Los Bachilleres o Maestros de la USMP están exonerados al pago por inscripción.



MAESTRÍAS 1 año **Lanzamiento** ↑

- Medicina con mención [para médicos especialistas]
- Salud Pública y Gestión en Sistemas de Salud
- Investigación Médica [Harvard] **
- Gerencia de Servicios de Salud
- Investigación Clínica
- Salud Ocupacional
- Inmunología con mención en Infectología y Enfermedades Autoinmunes
- Medicina Ocupacional y Medio Ambiente

DOCTORADO 3 años

- Medicina

CRONOGRAMA DE ADMISIÓN

SEMESTRE 2019-I

INSCRIPCIÓN:	14 de enero al 01 de marzo
ENTREVISTAS:	04 y 05 de marzo
MATRÍCULA:	11 al 15 de marzo
INICIO DE CLASES:	16 de marzo
FIN DE SEMESTRE:	06 de julio

** Prerrequisito: haber culminado el Diplomado Principios y Práctica de Investigación Clínica.

Licenciada por:



Acreditada Internacionalmente por:



INFORMES E INSCRIPCIONES

Av. Alameda del Corregidor 1531 - La Molina
Teléfonos: 365-0483, 365-2300, 365-3640 Anexos: 139, 178
www.posgradomedicina.usmp.edu.pe
E-mail: posgrado_fmh@usmp.pe

 /PosgradoMedicinaUSMP



USMP

FACULTAD DE
MEDICINA HUMANA