

PRIMERA PARTE: <https://www.youtube.com/watch?v=tNVX4s-GLXk>

POR LUIS DE MIGUEL ORTEGA

TRANSCRIPCION: FISABEL BAEZ

CORRUPCION EN LA INDUSTRIA MEDICO-FARMACEUTICA

Estos datos son reales, existen, a poco que uno investigue se los va a encontrar.

Lo primero vamos a ver un **pequeño video editado por FARMAINDUSTRIA** (texto del video):

¿POR QUÉ LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS TRABAJAN CONJUNTAMENTE?¿QUÉ BENEFICIO TIENE PARA LOS PACIENTES Y LOS SISTEMAS DE SALUD?

El trabajo conjunto de la industria farmacéutica y los profesionales sanitarios, ha jugado un rol vital en la investigación y desarrollo de medicamentos que salvan vidas y su uso en la práctica clínica. Esta relación consolidada y altamente regulada, está basada en un objetivo común, la mejora de la calidad de vida de los pacientes a través de los avances y tratamientos y avance de los mismos.

Su impacto ha sido significativo. Tomemos el VIH, visto como una sentencia de muerte en los 80, es ahora percibido como una condición crónica con la que se convive. Desde los años 90 hemos visto las tasas de mortalidad causadas por el cáncer, reducirse en un 20 %

EN QUÉ TRABAJAN JUNTOS LOS PROFESIONALES Y LA INDUSTRIA

La industria farmacéutica trabaja estrechamente con la profesión médica en actividades muy diversas, dando forma al futuro de la investigación clínica, diseñando y ejecutando ensayos clínicos, compartiendo las mejores prácticas clínicas, trabajando en la concienciación de las diversas patologías, desde la prevención al diagnóstico y tratamientos, y proporcionando programas de apoyo a pacientes.

Los profesionales sanitarios realizan presentaciones para sus compañeros acerca de sus últimos avances médicos. Pueden participar en consejos de expertos donde especialistas se reúnen para aconsejar a los laboratorios en relación a temas concretos en investigación, desarrollo y uso de medicamentos.

Los profesionales sanitarios también pueden recibir apoyo para su participación en reuniones científicas, como es el pago de cuotas de inscripción, desplazamientos y alojamientos.

¿CÓMO SE BENEFICIAN LOS PACIENTES, LOS PROFESIONALES Y LA INDUSTRIA?

Compartir conocimientos se encuentra situado en el centro mismo de la relación entre la industria y la comunidad científica.

La profesión médica ofrece a la industria, una valiosa información en áreas de necesidad médica no cubierta, soluciones terapéuticas potenciales y el uso cotidiano de tratamiento en la clínica.

Esto, ayuda a la industria a diseñar el modo en que desarrolla y aporta nuevos medicamentos para la mejora de resultados en pacientes. A cambio, la industria les proporciona la oportunidad de diseñar el entorno terapéutico a través de programas de investigación clínica, el aprendizaje entre pares, la posibilidad de conocer los últimos avances en el cuidado de los pacientes, que pueden luego aplicar en su propia práctica diaria. Y lo más importante, los pacientes se benefician del desarrollo y uso de nuevos medicamentos, ya sea para la mejora de su calidad de vida o incluso para su curación.

La investigación, desarrollo, autorización y acceso a la mayoría de estos medicamentos están directamente vinculado al trabajo conjunto de la industria y las comunidades investigadora y médica.

¿CUÁNTO SE LES REMUNERA A LOS PROFESIONALES SANITARIOS?

Es del todo apropiado, que los profesionales sanitarios sean compensados de manera adecuada por el conocimiento y servicios que aportan a la industria farmacéutica. La cantidad que perciben los profesionales sanitarios depende del tipo de actividad, nivel de conocimiento y la cantidad de tiempo invertido. El apoyo a la participación en reuniones científicas está ampliamente regulado en los códigos de buenas prácticas de la industria. Garantizan que el transporte y alojamiento resulten apropiados, estando las dietas limitadas monetariamente en cada país.

REFORZANDO LAS COLABORACIONES FUTURAS

En junio del 2016 la Industria farmacéutica en Europa comenzará a publicar en Internet los pagos que realiza a profesionales sanitarios individuales, aportar una mayor transparencia a esta relación que ya se encuentra altamente regulada tiene como objetivo fortalecer las bases para colaboraciones futuras, garantizando que los pacientes en Europa continúen beneficiándose del trabajo conjunto de la industria y los profesionales sanitarios

TECNICAS DE CORRUPCION MEDICO FARMACÉUTICA

Investigación científica

Os voy a contar un poco las técnicas de corrupción médico farmacéutica desde el punto de vista del consumidor. Me considero soy consumidor, entre otras cosas soy presidente de una asociación de consumidores más o menos minoritaria, pero que pretendemos defender los intereses de los consumidores de los servicios y productos de salud, incluidos aquellos que consumen productos y servicios de la Sanidad Pública.

No hay que olvidar que el paciente no tiene otra naturaleza jurídica posible que la de consumidor, eso es algo extraño porque en España todavía no hemos asumido que el paciente es un consumidor, con todos los derechos que tienen los consumidores, incluido el derecho a recibir información veraz tanto de asociaciones como esta como de la industria farmacéutica, como de nuestros medios, y ese es el punto de vista.

¿Qué garantía tenemos de recibir información veraz de uso de medicamentos, sobre diagnósticos, sobre pronósticos? Pues tenemos todo el derecho, pero el problema es que hay otras personas que estructuran una serie de mecanismos para que no nos llegue esa verdad, o por lo menos para limitar esa documentación, pues es información que todo cliente de todo servicio: sanitario, educativo, político, jurídico. .. tiene derecho a tener.

Vamos a ver un poco que técnicas fundamentales son las que emplea la industria, pública y privada, para ocultar o para manipular la información.

Todas estas figuras que os voy a contar que vienen en nombre inglés no es que yo me invente los términos ingleses, son técnica de corrupción que se conocen desde los años 60, no es algo que yo haya descubierto, que vaya a hacer una tesis, ni un doctorado,... son cosas que ocurren desde hace mucho tiempo.

Vamos a empezar por la primera parte, luego me imagino que con el correo os haya llegado bibliografía y no hace falta que os mande copia, si hace falta haremos una copia.

LA PRIMERA PARTE O TÉCNICA O CORRUPCIÓN SANITARIA

Por supuesto de todas estas técnicas sacamos con el que ha hecho video que dirá esto es un mito que no ha existido nunca, pero al final veremos un video si es necesario, donde ya en el 2012 hice un trabajo de investigación sobre la investigación clínica que se hacía antes en una fundación público – privada, dentro de un hospital, donde se ve que todo esto es real. Ejemplo: un hospital con 550 camas, relativamente pequeño, publica 137 trabajos de investigación al año. ¿Creéis que es posible dedicar todo ese tiempo, creéis que es posible escribir todos esos artículos, publicarlos,...en horario de trabajo, en un servicio público, con pacientes públicos? Hay incluso incluso servicios hospitalarios como el de oncología que es capaz de publicar 48 trabajos de investigación al año. ¿Hay personal suficiente con las listas de espera? Hay e incluso trabajos publicados en inglés por gentes que tienen dificultad para pronunciar thank you, good morning,... Y los publican en inglés. Entonces vamos a empezar, vamos a ir al asunto

1.- DISEASE MONGERS (CREADORES DE ENFERMEDADES)

Disease Mongers, es el especialista en marketing dentro de la industria farmacéutica que se encarga en diseñar una enfermedad o una necesidad clínica o una necesidad de investigación. Venga por ejemplo que determinada condición de la edad, normal, biológica, ..es una enfermedad. O que determinado comportamiento de los niños, ya no es algo normal en los niños, como es la rebeldía, el dinamismo, la expresividad,... sino que es una enfermedad, o que en condiciones tan tristes pero tan frecuentes como la impotencia, que forma parte de la naturaleza humana, es una enfermedad.

También hacen otra cosa los Disease Mongers, al medicamento que clínicamente no tiene ninguna salida práctica le inventan una utilidad, ejemplo divertido , el Viagra, el Viagra fue un medicamento inventado para combatir la hipertensión arterial pero era tan malo, tan inseguro y tan peligroso que decidieron, ¡ bueno pues no lo usamos ¡, pero a alguien se le ocurrió oye que como efecto secundario produce unas erecciones bestiales. ¡ Pues ya está ¡ ¡ Ya le hemos buscado aplicación ¡. Ese es el trabajo del Disease Mongers. No es un trabajo clínico, no es un trabajo de investigación como el video que se ha expuesto, es un trabajo de marketing, buscar necesidades y dar respuesta a esas necesidades, pero por supuesto a cambio de un precio, no es gratis.

2º.- GHOST WRITERS (ESCRITORES FANTASMA)

El Ghost Writer es aquel personaje de una empresa de servicios editoriales que se encarga de escribir los trabajos de investigación para que los firmen los médicos. Los médicos no tienen que hacer nada más que ir a tomar un café al congreso y allí le ponen el papelito para que lo firme con su nombre. El no ha hecho el trabajo, no ha investigado nada, el no hecho los cálculos, no ha hecho el resumen, el no ha hecho ni la traducción al inglés, se lo han

preparado, sólo se lo han puesto encima de la mesa, solo tiene que firmar y a cambio de esa firma se le paga todos los gastos de “investigación” que ha tenido. Aparte del café se le paga tres o cuatro mil euros. Esto es otra forma que se utiliza y que luego si hace falta lo podemos ver en el video.

¿Que necesitamos para que esto cuele, para que sea fiable, para que sea creíble?. Pues evidentemente no podemos presentar un ensayo de investigación clínica si no hay un diseño previo, no podemos arriesgarnos como farmacéutica a hacer un ensayo aleatorio y que los resultados contradigan lo que nosotros queremos vender, y para eso necesitamos a otro técnico que es el Trial Designers.

3º.- TRIAL DESIGNERS (EL DISEÑADOR DE ENSAYOS)

Es aquel especialista en ensayos médicos que dice: cómo, cuándo y de que manera hay que hacer el ensayo clínico para que termine demostrando lo que queremos demostrar, y entonces nos encargamos como especialistas de sesgar la investigación, de anular el doble ciego, influir en los sesgos, hacer lavados de medicamentos previos al ensayo, introducción de medicamentos que no conocemos e incluso diseñar unas tablas de resultados que no comprometan los objetivos. Ese es el especialista, y a eso se dedica. Es necesario porque sino esos trabajos de investigación que luego el médico va a firmar no tienen seriedad. Evidentemente el médico no tiene tiempo para hacer un diseño metodológico de ese ensayo de ese ensayo, y necesita un especialista que diga: este es el ensayo que vamos hacer, esto es lo que vamos hacer y esto lo tiene que hacer el especialista y además tienen empresas especializadas en eso.

Unas de las cosas más curiosas que tienen las empresas farmacéuticas es disgregar la empresa, fragmentarla, hacer distintas empresas, de modo que la mayor parte de las empresas farmacéuticas en España, son sociedades limitadas. Podéis ver que Pfizer es una sociedad limitada con lo grande que es, Lilly, una sociedad limitada, un capital tan limitados de 3.000 o 4.000 euros ¿ cómo puede ser?, una empresa tan grande, pues porque son varias empresas, una es la productora, otra la distribuidora, otra investigadora, otra la que hace el astroturfing... hay distintas empresas. Y esta es una de las empresas que suelen crear empresas de diseño de investigación clínica

Tenemos ahora la parte mas curiosa, el Astroturfers

4º.- ASTROTURFERS (SEMBRADORES DE CESPED)

Es una cosa curiosa porque la palabra astroturfing no es más que una marca de despegue artificial. Dirán que tiene que ver una empresa de despegue artificial con la producción medico farmacéutica. Es una técnica de corrupción, se trata de hacer ver que es natural algo que es completamente artificial y cocinado, no es una cosa que acabamos de descubrir aunque el video que hice hace tres años de un trabajo que hice hace cuatro pero es una técnica de corrupción pública que se conoce desde los años 60. Por ejemplo, uno de los primeros casos y más estudiados fue el de un vendedor de vasos de plástico de un pequeño pueblo de Estados Unidos que no vendía los vasos de plástico, entonces fabricó unas pequeñas octavillas, unos pequeños folios sin firmas, sin nombre, sin membrete pero simplemente denunciando que compartir vasos de cristal o metal aunque sean lavados, en las estaciones de trenes, los servicios públicos, era un problema de salud pública y era un riesgo para la población. Simplemente empezó a echar octavillas, hasta que empezaron a comprarle los vasos de plástico. Parecía que por detrás había una inquietud de la población

por la seguridad e higiene, pues no, simplemente detrás había alguien con un pequeño capital dispuesto a invertir para cambiar la conciencia de la sociedad, ese es el Astroturfing.

Ejemplo: de repente, una niña en Valladolid muere por meningitis. De repente aparecen asociaciones de padres, asociaciones de clínicos, sociedades científicas,.. en un año se consigue crear una alarma social que justifica la vacunación de meningitis de toda la población infantil.

Hepatitis, de repente aparecen asociaciones de las que luego ya no se vuelven hablar, de las que luego nunca más se conoce quienes son los miembros, que dicen lo importante que es el tratamiento de los enfermos de la hepatitis C, lo importante que es preveniR, etc, ... hasta que es tan grande el movimiento social que el estado compra todos los medicamentos al precio que haga falta para tratar a todos los enfermos de hepatitis, esto es Astroturfing . Esto no solo se utiliza en medicina, se utiliza en todos los campos de la vida pública: política, medicina; para construir un aeropuerto; para construir un hospital; para construir una línea de metro: *¡Es necesario hacer un tranvía en Barcelona! ¡No podemos vivir en Barcelona sin tranvía....!..* Aparecen asociaciones de vecinos por el tranvía, aparecen las asociaciones ecologistas a favor del transporte público, aparecen asociaciones de otros medios de transportes, etc., hasta que parece que hay una realidad, un movimiento social que justifica el poner un tranvía, cueste lo que cueste. Este es el Astroturfing. Esto funciona, funciona en la sanidad continuamente. Para construir un hospital nuevo, para comprar medicamentos nuevos, para argumentar una enfermedad... Lo que se hace, en primer lugar, es que las empresas farmacéuticas generan ese alarmismo social para crear esa sensación de movimiento espontáneo natural de necesidad social. Vdes. pueden decir, esto es un mito, esto no ocurre, esto no es real, esto te lo estas inventando. Hace tres meses se llevaba a cabo un proyecto en España, era un proyecto de iniciativa social. El lema era, *“ si quieres cambiar el mundo, si tú quieres tener un proyecto en internet que quiera cambiar la información que hay sobre las enfermedades, si quieres mejorar la información del público sobre las enfermedades, presenta nuestro proyecto, solo necesitas un dominio de internet, un proyecto que informes sobre algo, y ocho horas al día de disponibilidad, nosotros ponemos el dinero y lo que haga falta, tendrás un mentor que te dirá lo que tienes que ir haciendo para que el proyecto florezca”*. Esto nada mas que es un proyecto Astroturfing. Compramos a 54 personas que tienen un dominio ocho horas al día para que comenten en todos los medios de comunicación, para que entren en todas las páginas de internet, para que entren en todas las páginas de disidencia sanitarias, para que se metan en todas esas páginas de: acupuntura, moxibustión y todas esas páginas que hay, para que te digan lo malo y lo anticientífico que es eso. Eso es una realidad y luego si queréis podemos debatir y contar casos reales. Ese es el Astroturfing, gente pagada para crear la sensación de que hay una gran, inmensa cantidad de personas preocupadas por un tema y se necesita una solución.

¿Que es lo que normalmente da la sensación de que esto está cocinado?. Hay dos signos de alarma.

Primero: el mensaje se repite viralmente y machaconamente casi incluso con las mismas frases, palabra por palabra. Suele ser un lenguaje violento y obsceno: pseudociencia, engañosas, magufos, ... nunca hay argumentos, nunca hay datos,.. Ese es el primer signo de alarma.

Segundo signo de alarma: nunca proponen una solución sencilla de la vida diaria, nunca solución es higiene, precaución, información. La solución es un gran contrato público, una

masiva compra de medicamentos o el sometimiento de toda la población ante la corrupción masiva.

Esos son los dos signos fundamentales de que una noticia sobre: tráfico, sobre meningitis, sobre sanidad,... es Astroturfing.

5º.- DEAD MONGERS, DESENTERRADORES DE MUERTOS

Quizás la parte más desagradable, los desenterradores de muertos

Si yo mañana me levanto a las 8 de la mañana y me acerco a la cama de mi hijo, de mi hija y me lo encuentro muerto,... entre que llamo a la policía, se levanta el cadáver, lo llevan, les pido la autopsia, aceptan la autopsia, pido el informe, me dan el informe, denuncio en público que alguien lo ha amordazado y le ha inyectado algo y lo han matado por la noche pueden pasar 3, 6 meses o un año. Es curioso que a veces parece que tenemos el informe de autopsia de algunos niños fallecidos, e incluso antes de que hayan fallecido. Ese es el Dead Mongers, el fabricante de muertos. Sabe dónde va a haber una situación de crisis, sabe que esa crisis va a terminar en un fallecimiento y va preparando con tiempo toda la documentación para hacerla pública y para echarle el muerto encima a: la falta de tratamiento, al inadecuado tratamiento, a la falta de recursos públicos, tales medicamentos o a la práctica parasitarias: pseudociencias, y todas esas brujerías que soléis usar, ese es el Dead Mongers, existe. Voy a poner una situación personal que a mí como enfermero se me ha intentado echar encima un muerto. Eso es algo que ocurre y forma parte de la industria farmacéutica.

6º.- SOCIEDADES INSTRUMENTALES

Todo esto que os contaba el video es verdad, pero esa colaboración público-privada, químico-farmacéutica, médico-clínica, se tiene que sustanciar en alguna estructura. Están las fundaciones de investigación, las sociedades científicas, que no son más que técnicas instrumentales que utilizan las empresas farmacéuticas y los sistemas de salud pública, para mover o poner en puesta de valor, que son mordidas, que no sólo justifican los viajes, no sólo el alojamiento, a veces el viaje es que el médico tenga un coche nuevo y eso se justifica como gastos de viaje. A veces el alojamiento de los congresos se justifica con el pago del alquiler. A veces los gastos de investigación clínica se justifican como la compra del ordenador para el chico. Lo único que hace falta una es una sociedad instrumental y una factura y eso de que se hacen público los datos, sí, en teoría debería ser así, pero al final nos encontramos con que no, al final los datos que se publican son las pequeñísimas mordidas que pagan las farmacéuticas a los residentes. Los adjuntos, los jefes del servicio, normalmente por la cláusula de protección de la intimidad, dicen que lo que no quieren que se publique no se publica y lo que nos encontramos que publican las farmacéuticas son esas pequeñas mordidas que afectan a los residente, las pequeñas personas que trabajan en la sanidad. Esto es así, estas sociedades instrumentales son las que facilitan esa investigación clínica tan necesaria y tan falsa. No nos podemos creer que una sociedad científica, en un hospital pequeño, haga 137 trabajos de investigación, es imposible, materialmente imposible, pero estas sociedades son las lo hacen posible.

Y ahora nos queda el último punto, la parte más peligrosa, la más desagradable de esta corrupción medico-farmacéutica, es el secuestro médico

7º EL SECUESTRO MÉDICO

Es la fusión entre la sanidad, (y que debería ser un concepto que englobase al paciente como consumidor) con la justicia, y obligar a determinados tratamientos de manera involuntaria. Donde más se está dando esto es en los niños y en los ancianos. Son los dos grupos de población más sensibles y más delicados y donde se están abusando más los secuestros médicos. El niño parece que tiene un tumor, necesita que le traten, los padres no están de acuerdo, no lo han visto claro, quieren una segunda opinión... El interés superior del menor, justifica cualquier acción en beneficio del menor, incluido aquello que va en contra del menor y de los padres. La doctrina de las Naciones Unidas es unívoca, el interés superior del menor no se puede utilizar en contra del criterio del niño y de los padres. El niño es quien decide cuál es su interés superior y en caso de que el niño no pueda decidir, son los padres quienes deben decidir el interés superior del niño, nunca la administración, sin embargo no se está aplicando, cada vez se va a dar más, cada vez se está hablando más de vacunación masiva. En psiquiatría no somos capaces, por ahora, de despegarnos de dosis, de tratamientos y tratamientos e internamientos involuntarios a través de procedimientos judiciales que no tienen ningún encaje procesal. Me gustaría algún día tener la oportunidad de contaros como hoy en día todo tratamiento e internamiento involuntarios se están haciendo en aplicación de una orden gubernativa de tratamientos e internamientos involuntarios psiquiátricos del año 1932, porque hoy en día no tenemos ninguna legislación ni sustantiva ni procesal que permita un procedimiento de internamiento involuntario, esta es la situación en la que estamos.

Con esto termino con las técnica de corrupción

PASAMOS AL VIDEO DE CASOS CONCRETOS

DEBATE I (preguntas) https://www.youtube.com/watch?v=5kNGm_AJcSs

DEBATE II (video y preguntas) <https://www.youtube.com/watch?v=o1V8EhaUVg4>

Técnicas de Corrupción Médico- Farmacéutica



EL DERECHO DE LOS
CONSUMIDORES DE
SALUD A UNA
INFORMACIÓN
VERAZ



"La sanidad SIEMPRE ha sido un negocio"

LUIS DE MIGUEL ORTEGA

1

Disease mongers

Especialistas en marketing dedicados a buscar nuevas oportunidades de negocio en base a dar utilidad a un producto en desuso, o a financiar una línea de investigación.



Creadores de enfermedades

2

Ghost writers

Especialistas en redactar documentos en lenguaje y formato científico. No suelen firmar sus trabajos sino que ponen éstos a disposición de médicos influyentes para que den validez a los textos.

Escritores fantasma



3

Trial designers

Especialistas en diseño de ensayos clínicos.

El diseño es importante para que el ensayo demuestre lo que interesa a la empresa que va a vender el medicamento.



Diseñadores de estudios

4

Astroturfers

Especialistas en ingeniería social. Estructuran un red de agentes y un plan de acción. Se trata de crear un movimiento social que aparezca como natural y espontáneo que demanda una solución (un medicamento concreto) para un problema



Sembradores de césped

5

Dead mongers

Se encargan de buscar casos reales o cuasi-reales para darles relevancia pública. Preparan el escenario, la recopilación de datos y la difusión.



Fabricantes de muertos



6

Sociedades instrumentales

Se encargan de dar expresión a los estudios diseñados por las farmacéuticas. Las investigaciones se hacen a través de sociedades científicas dentro y fuera de hospitales públicos, con sus pacientes, medios y profesionales, y con pagos a parte de su función laboral. También es la forma de conseguir muestras y tejidos gratis



7

Medical Kidnapping

El secuestro médico
Se trata de la colusión entre la política, los servicios médicos y sociales y la justicia, mediante la cual se impone una medida médica por encima del consentimiento del paciente o sus familiares.
Se arrogan la capacidad para interpretar y aplicar medidas en el "interés superior del paciente" como una medida de higiene social y policía sanitaria.

Secuestro médico

