

# Andalucía: 90 días de demora máxima en cirugía cardiaca

Susana Díaz anunció ayer que en 2016 se establecerá por decreto que el tope de espera se reduzca un 50%

MADRID  
**JOSÉ A. PLAZA**  
japlaza@unidadeditorial.es

La presidenta de la Junta de Andalucía, Susana Díaz, siguió la tendencia de los nuevos gobiernos autonómicos y puso sobre la mesa una promesa vinculada con las listas de espera y las demoras. Según anunció ayer, el Gobierno autonómico garantizará a partir de 2016 un tiempo máximo de espera para cirugías cardiacas de 90 días, lo que supondrá una reducción del 50 por ciento con respecto a los plazos fijados en la actualidad. Concretó este compromiso en una visita a la Unidad de Cardiología del Hospital de Valme, en Sevilla, y avanzó que se formalizará a través de una orden que la Consejería de Salud publicará "en breve".

El Gobierno andaluz sacó ayer pecho por ser "la comunidad con más procedimientos quirúrgicos en el sistema de garantías", y re-



**El caso catalán.** Hace cuatro meses, Cataluña anunció una revisión de sus tiempos de espera máximos, prometiendo que en cirugía valvular y coronaria no se superarían los 90 días, idéntica cifra a la que ahora promete Andalucía. La medida se incluyó en una reforma más extensa, en la que suplió el concepto de *garantía* por *tiempo de referencia*.

cordó que en 2002 fue "la primera región" que garantizó un tiempo máximo de espera, que situó en 180 días para 700 procedimientos quirúrgicos. Cinco años después, en 2007, estableció 120 días para los 71 procedimientos quirúrgicos más frecuentes.

Cabe recordar que, en

2010, Ministerio y autonomías decidieron en el Consejo Interterritorial que cinco tipos de intervenciones quirúrgicas -cardíaca valvular, cardíaca coronaria, cataratas, prótesis de cadera y prótesis de rodilla- tuvieran una espera máxima de 180 días en todo el territorio nacional.

## Patricia Gómez Picard, nueva consejera de Salud en Baleares

MADRID  
**REDACCIÓN**

Patricia Gómez Picard fue ayer designada consejera de Salud de Baleares. La socialista Francina Armengol, presidenta de la comunidad, tomó posesión de su cargo, designó a su nuevo Gobierno y decidió que la cartera liderada por Gómez, enfermera de profesión, albergue las direcciones generales de Salud Pública y Participación; Planificación, Sistemas de Información y Acreditación y Farmacia; Evaluación de Tecnologías y Formación; y Consumo.

La Consejería de Salud, que con el anterior gobier-



Patricia Gómez Picard.

no *popular* estaba liderada por Martí Sansaloni, también tendrá bajo su tutela el Instituto balear de la Salud (IbSalut), la Funda-

ción Banco de Sangre y Tejidos y la Fundación de Investigación Sanitaria de Baleares Ramón Llull.

Gómez Picard formó parte del gobierno balear socialista, entre 2007 y 2011, gestionando el área socio-sanitaria. Con el nuevo Gobierno, este área estará también vinculada a la Consejería de Asuntos Sociales y Cooperación, que liderará Fina Rodríguez y que gestionará, entre otros temas, la dependencia. Albergará la Fundación de Atención y Apoyo a la Dependencia y de Promoción de la Autonomía Personal y el Consorcio de Recursos Sociosanitarios y Asistenciales.

**DEBATES DE INVESTIDURA** Ayer, primera jornada en Castilla y León y Aragón, que tendrán hoy presidente

## Castilla y León: Herrera promete gestión clínica y trabajo en red

ALEJANDRO SEGALÁS  
SALAMANCA

Juan Vicente Herrera, que será hoy elegido presidente de Castilla y León por quinta vez consecutiva (tras la abstención pactada con Ciudadanos), dejó ayer un *recado* al Gobierno central: "El modelo de financiación que vendieron como un traje a medida de las comunidades no es tal". La comunidad castellanoleonesa, por dispersión, envejecimiento, extensión y más causas, "debe tener un trato diferente al actual, que es insuficiente". Se trata de una reivindicación histórica de la Junta, en la que ha insistido el consejero de Sanidad en funciones, Antonio María Sáez Aguado.

Herrera defendió ayer que, a pesar de la crisis y de los ajustes, no se ha cerrado ningún centro sanitario, y que en el último barómetro la sanidad de Castilla y León ha sido la quinta mejor valorada.



Juan Vicente Herrera, ayer en el Parlamento autonómico.

"Todo ello ha sido gracias a la implicación de los profesionales", dijo. La política sanitaria de los próximos cuatro años en la comunidad tendrá claros tintes continuistas. No se sabe quién liderará la Consejería de Sanidad, aunque muchas voces apuntan a que podría repetir Antonio Sáez Aguado.

Las líneas básicas del futuro sanitario de Castilla y León, según Herrera, son la puesta en marcha del IV Plan de Salud con

especial mención a la prevención, la estrategia de pacientes crónicos, poner en marcha la gestión clínica, alianzas sociosanitarias y un trabajo en red entre los servicios hospitalarios.

Uno de los principales retos de la Consejería de Sanidad será acabar la reforma del Complejo Asistencial de Salamanca en 2019. Además, Herrera se comprometió a que Sacyl siga operando los tumores y patologías graves en menos de 30 días.

## Aragón: Lambán quiere más médicos y menos esperas

MADRID  
**J. A. P.**

Ayer se celebró la primera jornada del debate de investidura en Aragón, con el discurso del que será elegido hoy presidente de la región con el apoyo de Podemos e IU, Javier Lambán, que dedicó poco tiempo y poca concreción al ámbito sanitario. Prometió combatir las desigualdades que, a su juicio, se han creado en los últimos años, y habló "un recorte permanente del gasto social" que ha derivado "en menos médicos, un abordaje de la dependencia casi paralizado, y un desmantelamiento y *privatización* de servicios públicos".

Con el objetivo de "recuperar el Estado del Bienestar", se comprometió a dar "estabilidad social"



Javier Lambán, ayer durante el debate de investidura.

y "recuperar la universalidad y la total cobertura de acceso a fármacos", su mando a estas medidas "reducir las listas de espera, construir un hospital público en Alcañiz, y agilizar las obras del Hospital de Teruel". Cabe recordar que, en ambos casos, la licitación de las obras está paralizada por tribunales.

En líneas generales, pidió un replanteamiento de las políticas nacionales, con una flexibilización en el objetivo del cumplimiento del déficit, una reforma fiscal "que haga viable el Estado del Bienestar" y un modelo de financiación autonómica "ajustado al coste real por habitante de la prestación de servicios públicos".