

SEN: "Igual no hacen falta más profesionales"

María Dolores del Pino, presidenta de la SEN, cree que es necesario crear registros y medir resultados en salud

SEVILLA
CARMEN CÁCERES
dmredaccion@diariomedico.com

Según datos de la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), aproximadamente 4 millones de personas padecen enfermedad renal crónica (ERC) en España. Del total, unas 6.000 progresan cada año en su enfermedad y tienen que optar por uno de los tres tipos de tratamiento renal sustitutivo que existen: hemodiálisis, diálisis peritoneal y/o trasplante renal.

La utilización y el mantenimiento de estos tratamientos suponen casi el 3 por ciento del presupuesto del Sistema Nacional de Salud, un porcentaje que los expertos esperan ver incrementado en los próximos años debido al envejecimiento poblacional.

Por ello, hay que plantearse qué hacer para aumentar los resultados en salud en esta población, manteniendo la calidad de la atención e incluso mejorándola el tiempo que precise el paciente. A esta conclusión se ha llegado durante la Jornada *Retos en el abordaje de Enfermedad Renal Crónica*, organizada por la EASP con la colaboración de Bax-



María Dolores del Pino, presidenta de la SEN.

ter, en Granada.

Ante la falta de recursos y aumento de necesidades - cada vez existen personas de mayor edad, con mayor cronicidad y dependencia-, María Dolores del Pino, Presidenta de la Sociedad Española de Nefrología (SEN), está convencida de que "si seguimos así, el SNS no es sostenible".

La esperanza de vida en España es la más alta de todos los países europeos, con 83,3 años. Con este panorama y teniendo en cuenta que la ERC a nivel mundial afecta a 1 de cada 10 ciudadanos; que es la causa de muerte precoz que más ha

aumentado en los últimos 20 años muy por encima de la diabetes, enfermedades cardiovasculares, neurológicas o el cáncer; y que la mayoría de los pacientes con ERC fallecen antes de llegar a diálisis, "está claro que hay que hacer algo", ha insistido.

"Debemos procurar concienciar a la sociedad de que la población de riesgo se tiene que hacer un screening para la detección precoz y tenemos que invertir más en prevención", opina Del Pino. Defiende que a nivel nacional se hagan registros de estadios precoces de ERC, que



EEUU: más de 2.300 científicos piden a Trump defender la ciencia

MADRID
JOSÉ A. PLAZA

Buena parte de la comunidad científica de Estados Unidos (por el momento, más de 2.300 investigadores, entre ellos 22 Premios Nobel) se ha unido y firma una carta abierta dirigida al presidente de los Estados Unidos, Donald Trump, en la que le piden defender la evidencia científica, proteger la labor de los investigado-

res y apostar por la ciencia.

La petición llega a través de una iniciativa abierta en la que se pide al nuevo presidente estadounidense que la ciencia "sigue teniendo un papel principal en la defensa del bienestar y de la salud pública". Está canalizada a través del grupo Union of Concerned Scientist, fundado en 1969 en el Instituto Tecnológico de

Massachusetts (MIT).

Las peticiones de la comunidad investigadora se concretan en cuatro áreas: "Crear una cultura abierta científica en el país; asegurar que las iniciativas públicas como el Clean Air Act continúan fundamentadas en evidencias científicas; que su Administración se adhiera a estándares científicos de calidad e independientes, y que



GESTIÓN

Calidad: lo sanitario tiene mucho que aportar a lo social

MADRID
ROSALÍA SIERRA

Previsión Sanitaria Nacional (PSN) y la Fundación Ad Qualitatem organizaron el jueves una jornada sobre la *Calidad en el Sector Sociosanitario*. La premisa tiene un problema de base: "El espacio sociosanitario es como las meigas: creemos en él pero no lo vemos", ha dicho Carlos Mur de Víu, gerente del Hospital de Fuenlabrada, en Madrid.

Y es que, a su juicio, "existen experiencias de integración sociosanitaria, pero no se han producido los avances normativos y organizativos necesarios". De la misma forma, Modoaldo Garrido, gerente del Hospital Fundación Alcorcón, de Madrid, considera que "es preciso avanzar en un cambio ineludible en el modelo, en busca de la eficiencia y con la intervención de todos los implicados: profesionales, pacientes y cuidadores, a cuyas expectativas se

debe responder". Eso sí, no valen apaños: "El cambio hay que hacerlo bien".

Según Mur de Víu, en este cambio "el sistema sanitario tiene mucho que aportar", dado que, en determinados aspectos relativos a la calidad y la eficiencia, va por delante del social. Por ejemplo, "el SNS sólo gestiona el 30 por ciento de las camas de larga estancia, pero en parte es por un proceso de desistitucio-

Mur de Víu: "Existen experiencias de integración sociosanitaria, pero no se han producido avances normativos y organizativos necesarios"

"Debemos medir, evaluar y generar indicadores. Así será posible la necesaria integración real, donde tengamos una oferta coordinada de servicios"

nalización que se ha apoyado en la asistencia a domicilio y las nuevas tecnologías".

REORIENTAR ROLES

Mientras, es necesaria "una reorientación de roles en que se conjuguen íntegramente curar, cuidar, aliviar y consolar". Porque el foco debe estar en la persona, en el proceso, y en torno a ese paciente "debemos medir, evaluar y generar indicadores".

Sólo así será posible la necesaria "integración real, donde tengamos una oferta coordinada de servicios que garantice la calidad y la equidad", ha dicho Mercedes Vinyuesa, coordinadora de calidad del Hospital de la Princesa, en Madrid. Además, se necesitan "sistemas de información comunes, identificación única e historia clínica electrónica sociosanitaria, definiendo información básica interoperable como se hizo con la sanitaria".

EMPRESAS

Unilabs amplía su presencia en España

MADRID
REDACCIÓN

Unilabs, proveedor de pruebas clínicas de laboratorio y servicios de diagnóstico por imagen de Europa, aumenta su presencia en el mercado español con la firma de cinco nuevos acuerdos de colaboración como proveedor de servicios de análisis clínicos en España.

Se prevé que, con estos nuevos acuerdos, Unilabs preste servicio a cerca de 60.000 nuevos pacientes anuales. Además, supondrán unos ingresos totales de más de un millón de euros, siendo la duración media de los contratos que va a establecer de 3 años.

Estos nuevos acuerdos son con la Clínica Gemerle, Endesa, el Grupo Iber-

edic, el Grupo Media- baix y la Clínica Ipacs, y se unen a la apertura de nuevos centros de extracción a pie de calle en la comunidad autónoma de Cataluña.

MEJORANDO RESULTADOS

Este proyecto, implantando ya con éxito en otras ciudades del continente europeo, supondrá la apertura de cuatro nuevos centros en la Ciudad Condal durante los próximos meses, encontrándose el primero de ellos ya operativo en el barrio de Sants. Este modelo de servicio, plenamente orientado hacia la conveniencia del paciente, pone a su disposición nuevos espacios en ubicaciones de mayor tránsito y fácil acceso, facilitando por tanto la gestión de proce-

sos como pruebas y análisis en sitios "cotidianos".

Unilabs acaba de anunciar igualmente los resultados de la compañía (a nivel internacional) para el segundo trimestre del año, reportando unos ingresos de 176,1 millones de euros (un 2,3 por ciento por encima que el mismo periodo de 2015), y un ebitda de 32,2 millones, un 18,5 por ciento superior.

Estos resultados surgen como fruto de la combinación de crecimiento orgánico, ahorros de costes y renovaciones de importantes contratos, que han permitido a la empresa alcanzar cifras de venta récord y mantener una tendencia de ocho trimestres consecutivos de crecimiento.