

LA UEMS INSISTE EN QUE EL MINISTERIO SE DESMARCA DE LA UE AL FIJAR UN ÁREA DE CAPACITACIÓN

Europa apremia a Sanidad el reconocimiento de Infecciosas

→ La UEMS y la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas han solicitado al Ministerio de Sanidad el reconocimiento de la es-

pecialidad de Infecciosas. En el escrito, que también han hecho llegar a las autonomías, dicen que les preocupa que España se desmarque de la UE.

Europa tiene claro que Infecciosas ha de ser una especialidad en lugar de un área de capacitación específica (ACE) como ha previsto Ordenación Profesional en el último borrador de troncalidad y nuevas

especialidades. En este sentido, la UEMS y la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas han escrito una carta al Ministerio de Sanidad y a las autonomías en la que les solicitan

la creación de la especialidad. También manifiestan su preocupación con la política sanitaria de España, que dicen que en esta cuestión choca frontalmente con la que siguen la mayoría de los países euro-

peos. Los infectólogos españoles han dicho en numerosas ocasiones que prefieren quedarse como están que formar parte de una ACE. La Seimc espera una respuesta de Sanidad. **PÁG. 6**

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 12]

Cannabis, genes y ambiente interactúan en esquizofrenia

Las investigaciones ya relacionan variantes genéticas que provocan la susceptibilidad al riesgo de presentar esquizofrenia con la vulnerabilidad a los efectos tóxicos del cannabis, sumándole factores ambientales. Ahora abundan en esas interacciones.



En algunas zonas de España el consumo de cannabis por jóvenes llega al 50 por ciento.

TRASPLANTES

La perfusión portátil de los pulmones amplía la donación

The Lancet publica un estudio sobre los beneficios de la perfusión ex vivo pulmonar portátil. En el Hospital Puerta de Hierro ya se han hecho doce trasplantes. **PÁG. 10**

ONCOLOGÍA

Reducción de la mortalidad en próstata con enzalutamida

Enzalutamida disminuye el riesgo de morir por cáncer de próstata avanzado un 37 por ciento, según publica el último The New England Journal of Medicine. **PÁG. 10**

FARMACOLOGÍA

Nobel de Química a la familia de los receptores 7TM

Los estadounidenses Robert Lefkowitz y Brian Kobilka han merecido el premio Nobel de Química por sus hallazgos de los receptores acoplados de la proteína G. **PÁG. 13**

TSJ DE C-LA MANCHA

El despido de una estatutaria sin nacionalidad española, improcedente

El Tribunal Superior de Justicia de Castilla-La Mancha ha confirmado la improcedencia del despido de una ginecóloga extranjera del Servicio de Salud de Castilla la Mancha (Sescam) cuyo nombramiento como personal estatutario fue revocado por el director gerente del hospital en el que prestaba servicio por no ser de nacionalidad española, requisito que establece el Estatuto Marco.

El TSJ de Castilla-La Mancha ha dado por probado que existía una relación contractual laboral previa entre la médica y el hospital, en virtud del cual la facultativa había estado ejerciendo las mismas funciones dos años antes de su nombramiento como personal estatutario a pesar de que no disponía de la nacionalidad española requerida. **PÁG. 8**

DIARIO MÉDICO se renueva con una triple oferta informativa

DM inicia una nueva etapa, que comenzará el lunes, día 15, con una triple oferta informativa: la edición diaria se digitalizará y acercará al lector a través de Orbyt, el quiosco digital de Unidad Editorial; la web (www.diariomedico.com) ofrecerá una actualización constante, y un nuevo semanario impreso facilitará cada lunes un seguimiento más analítico de la actualidad. **PÁGS. 14 y 15**



Al día Un fácil registro permitirá al lector acceder desde su ordenador o dispositivo móvil a la nueva edición diaria de DM.



Al minuto La web del periódico se actualizará de forma constante. Un click le bastará para acceder a la última hora de la sanidad.



A fondo El nuevo semanario de DM completará cada lunes la oferta informativa con una mirada más analítica sobre la actualidad.



Ginkokán® 40mg

- Bioequivalente a Tanakene
- Único en comprimidos recubiertos con película
- Sin alcohol

Ginkokán® (nº 63.070) y Tanakene (nº 53.272) son los únicos medicamentos con EGb761® registrados por la AEMPS. Consultar ficha técnica de Ginkokán® en www.aemps.gob.es

Representante local: DHU Ibérica, S.A. Polígono Francolí, parcela 3, Navés 1-2 · 43006 Tarragona



¡Ya disponible!

TRONCALIDAD LA UEMS INSISTE EN QUE LA POLÍTICA MINISTERIAL SE DESMARCA DE LA DE LA UE

Europa solicita a Sanidad que dé luz verde a Infecciosas

→ La UEMS y la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas han escrito a Sanidad para mostrar su preocupación

sobre el no reconocimiento de la especialidad de Infecciosas. Dicen que España se está descolgando de la UE y que un ACE no es la solución.

■ Alicia Serrano

La Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (Seimc) no está dispuesta a tirar la toalla en su lucha para que el nuevo borrador de troncalidad y nuevas especialidades se ajuste a las necesidades de sus profesionales. Insiste en que Enfermedades Infecciosas tiene que ser una especialidad en lugar de un área de capacitación específica (ACE), que es lo que pretende la Dirección General de Ordenación Profesional (ver DM del 20-VI-2012), y dice que ahora cuenta con el apoyo incondicional de la Unión Europea de Especialistas Médicos (UEMS) y de la Sociedad Europea de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas (Escmid).

"Han escrito una carta para que se la hiciésemos llegar al Ministerio de Sanidad y a las consejerías de las comunidades autónomas. En la misiva, donde vienen recogidas todas las razones por las que Enfermedades Infecciosas es una especialidad en la mayoría de los países europeos, estas sociedades solicitan a Sanidad el reconocimiento de la especialidad y dan razones de peso para justificar que no sea-



Álvaro Pascual, presidente de la Seimc.

Los infectólogos no están dispuestos a formar parte de una ACE, una propuesta que choca con la mayoría de las directrices sanitarias europeas

mos una ACE", explica Álvaro Pascual, presidente de la Seimc.

Rechazo al ACE

En este sentido, los infectólogos han repetido en numerosas ocasiones que no están dispuestos a formar parte de una ACE y que prefieren quedarse como están antes que ir hacia atrás (ver DM del 31-VII-2012). "Sanidad

siempre nos habla de Europa, pero su propuesta choca con las directrices de la mayoría de los países europeos. De hecho, en la Unión Europea se ha aprobado un documento que recomienda dos años de tronco de Medicina Interna y cuatro de formación específica en Infecciosas para la formación de los infectólogos, que es exactamente lo que llevamos recla-

mando infructuosamente".

Abiertos al diálogo

Enfermedades Infecciosas no da nada por sentado y continúa abierta al diálogo hasta que no vea el borrador definitivo de troncalidad. "Hasta ahora sólo hemos mantenido dos reuniones - que se podrían calificar de cortesía - con los responsables ministeriales. En ellas nos pidieron un estudio de la especialidad y otro sobre su viabilidad económica, donde queda reflejado que el gasto de poner en marcha Infecciosas es prácticamente inexistente. De momento no hemos obtenido respuesta alguna".

Por otro lado, la Seimc y la Sociedad Española de Microbiología se han reunido con el director general de Ordenación Profesional, Javier Castrodeza, para defender la no troncalidad de Microbiología Clínica. "Nos convocaron para convencernos de que teníamos que formar parte del tronco de laboratorio. Los microbiólogos insistimos en que la troncalidad es la muerte de la especialidad y no entendemos por qué se quiere cambiar algo que funciona. Hemos quedado en seguir negociando al respecto".

CANTABRIA AP CERRARÁ A LAS 17 HORAS

UGT sostiene que el SCS se plantea cerrar los SUAP con poca actividad asistencial

■ Santiago Rego Santander

La Consejería de Sanidad de Cantabria ha negado tajantemente a los sindicatos con representación en la mesa sectorial que vaya a cerrar algunos de los 28 servicios de urgencia de primaria (SUAP) del Servicio Cántabro de Salud (SCS), pero, preguntada por las centrales si está en condiciones de garantizar que no habrá recortes en estos servicios, ha reconocido que todo el sistema sanitario público está en un "proceso de evaluación y mejora permanente".

En la mesa sectorial el Gobierno anunció formalmente que los centros de primaria cerrarían a partir del próximo lunes a las 17:00 horas -desde 2004 era a las 21:00 horas-, tras finalizar con éxito el pilotaje iniciado en junio, el punto del día que ha dejado más inquietos a los sindicatos fue el de la "reordenación de la coordinación en los SUAP". La Administración suprimirá hasta nueve coordinadores de centros de urgencias y nombrará, en cambio, a tres coordinadores generales de SUAP, uno por cada área de salud (Santander, Laredo y Torrelavega), a quienes se encargará evaluar la asistencia de los centros, que desde junio, al cerrar primaria a las 5 de la tarde, han cobrado un gran protagonismo.

Aunque la consejería niega que vaya a cerrar centros, José Manuel Castillo, responsable de Sanidad de UGT en Cantabria, ha desvelado a DM que la Administración maneja un documento, con cifras asistenciales de actividad, en el que entre 5 y 9 SUAP de pequeñas poblaciones corren peligro de desaparecer "en un proceso que venden como de evaluación y mejora, pero que se limita a gestionar la sanidad cada vez con menos recursos", dice Castillo.

Aunque la consejería y el SCS no quieren hablar de cierres, lo cierto es que en la mesa el Gobierno trasladó a los sindicatos que el modelo es el de coste-eficiencia, lo que no se cumple en algunos SUAP



Sáenz de Buruaga.

con una actividad mínima, y cercanos a otros con mucha más carga asistencial y en poblaciones de referencia.

Cada SUAP tiene 4 médicos, 4 enfermeros y 2 celadores, por lo que el cierre, por ejemplo, de cinco centros afectaría a 50 empleados. "Los peores parados serían los interinos, cuyas plazas serían amortizadas, mientras que el personal de plantilla se le reasignaría a otros centros y funciones", aventura el representante de UGT.

CCOO se desmarca

Los sindicatos de la mesa le han trasladado a la consejería que no están en contra del cierre de primaria a las 5 de la tarde, siempre que se garantice la actual red de SUAP, puesta en marcha en 2004 por la exconsejera socialista Rosario Quintana, y cuya creación acabó con el paro en Medicina de Familia y en Enfermería.

CCOO se ha desmarcado de esa unanimidad sindical al denunciar "el oscurantismo" seguido, a su juicio, por la Administración en todo este proceso de cambio. El sindicato acusa a la consejería de María José Sáenz de Buruaga de "engañar a ciudadanos y profesionales al convertir en definitiva una medida que cuando se puso en marcha este verano se presentó como de prueba y provisional". La central reconoce que es el SCS el que tiene la potestad de organizar, pero ha recordado que "está obligado por ley" a negociar el horario y la modificación de las condiciones laborales.

C-LA MANCHA INSTA A LA CONSEJERÍA A RETOMAR EL DIÁLOGO PARA CONSENSUAR MEDIDAS

CCOO pide a De Cospedal que retire el proyecto regional de presupuestos por los recortes previstos en personal

■ Redacción

La Federación de Sanidad de CCOO en Castilla-La Mancha ha pedido al Gobierno de María Dolores de Cospedal que retire los Presupuestos regionales ante "los nuevos recortes salariales y de empleo" que contemplan para el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam). Según los cálculos de la Ejecutiva del sindicato, de los 158 millones de recorte que los presupuestos contemplan en materia de personal, "buena parte afecta-

rán al empleo y los salarios del personal estatutario del Servicio de Salud".

Contención del déficit

Concha Plaza, secretaria general de la federación regional del sindicato, denuncia que hasta ahora todas las medidas se han tomado "sin ningún tipo de interlocución con los agentes sociales, y por este mismo camino ha empezado a transitar el proyecto de ley de Presupuestos, lo que nos lleva ineludiblemente a la confronta-

ción en la defensa de nuestros salarios y del empleo en el sector". El proyecto presupuestario que De Cospedal presentó en el Parlamento regional asciende a un total de 7.440 millones de euros, lo que supone alrededor del 10 por ciento menos que el año pasado. Aunque la presidenta regional no concretó en su comparecencia parlamentaria cómo afectará esa reducción a los gastos de personal, sí dejó claro que su objetivo, como el del ejercicio precedente, es contener

el déficit autonómico. Aunque el sindicato de clase reconoce que los planes internos de gestión son un "buen instrumento, que necesariamente ha de contar con la implicación y el buen criterio de los profesionales para su elaboración e implantación", Plaza insiste en que "el camino emprendido de recortar plantillas, reducir salarios y, al mismo tiempo, pedir un mayor esfuerzo e implicación de los profesionales sanitarios no es de sentido común".