

LA SOCIEDAD DICE QUE ES EL ESPÍRITU DE LA LOPS Y LA COMISIÓN RECHAZA EL BORRADOR ACTUAL

Neurología propone una troncalidad voluntaria al próximo Gobierno

→ Comisión y sociedad de Neurología piden al Gobierno del PP que la troncalidad sea voluntaria y abogan por revisar desde cero el borrador actual.

Dentro del catálogo de peticiones que el Gobierno del PP encontrará sobre la mesa en materia de troncalidad, Neurología pide que la inclusión en los troncos sea un proceso voluntario. Jerónimo Sancho,

presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), recuerda que el artículo 9.2 de la LOPS dejaba claro que "las especialidades se agruparán, cuando proceda, atendiendo a criterios de troncalidad", y

que, por tanto, el espíritu de la norma contenía ya esa idea de voluntariedad. En la misma línea, Jorge Matías-Guiu, presidente de la comisión, aboga por "tirar a la basura" el actual borrador y consensuar otro

"desde abajo". Alfonso Moreno, presidente del Consejo de Especialidades, alega que de 44 especialidades, "al menos 30 ó 32 estaban de acuerdo, lo que me parece suficiente consenso".

Alfonso Moreno cree que el decreto tiene el consenso suficiente, con más de 30 especialidades a favor

PÁG. 6

No hay remedio para la vida y la muerte, salvo disfrutar del intermedio

GEORGE SANTAYANA

Nuevas técnicas para circuitos de emociones y memorización

La estimulación magnética transcranial (EMT) y la eléctrica transcranial de baja intensidad (ETT), junto con las técnicas de neuroimagen, están aportando luz sobre los circuitos emocionales y de memorización.

PÁG. 9

La obesidad, factor influyente en el pronóstico de cáncer de mama

La obesidad repercute negativamente en el resultado del tratamiento del cáncer de mama inicial, según datos de estudios presentados en el Congreso de Cáncer de Mama de San Antonio, en Texas (Estados Unidos).

PÁG. 10

Variación de expresión genética, dato de medicina personalizada

Las fluctuaciones en la expresión genética influyen en el hecho de que una mutación acabe o no causando una enfermedad, según publica en Nature un equipo del Centro de Regulación Genómica, en Barcelona.

PÁG. 13

[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 7]

La ECOE, en un conflicto que perjudica al facultativo

La guerra entre Semergen y Semfyc -adjudicataria de la séptima ECOE de Familia- está perjudicando a los pre-95, que sienten que el enfrentamiento les está haciendo un flaco favor. Entre tanta polémica, los que ya han realizado la prueba dicen que ha sido fácil.



LUIS CALABRICO

Los médicos asturianos y aragoneses se dieron cita en Madrid para realizar la última ECOE.

MARÍA BLASCO, MEDIO AÑO COMO DIRECTORA

El CNIO quiere atraer a grandes farmacéuticas y nuevos mecenas

María Blasco, directora del CNIO, está satisfecha con la financiación pública que recibe el centro y quiere centrarse en el ámbito privado; grandes farmacéuticas y nuevos mecenas están en su punto de mira. Transferencia tecnológica y traslación científica son la base de su idea de futuro.



María Blasco.

PÁG. 4

SENTENCIA DE LA AUDIENCIA DE VALENCIA

El origen desconocido de una patología exime de condena

Un paciente que fue operado de miopía ha visto desestimada la demanda que presentó a la clínica y al cirujano por el glaucoma que le apareció en el ojo después de una intervención con la técnica láser. El fallo de la Audiencia Provincial de Valencia señala

que la patología que le sobrevino al demandante "es de origen desconocido y en todo caso multifactorial, pero en ningún momento achacable a una mala praxis médica o a un fallo quirúrgico", absolviendo así a los imputados.

PÁG. 8

V.S.D.

SUGERENCIAS PARA EL FIN DE SEMANA



CINE 17

Arthur Christmas: operación regalo, el espíritu de la Navidad llega hoy a las salas de cines.

ESCAPADA 18

Fábricas, museos y villas chacineras es la oferta salmantina de la Sierra de Béjar con Guijuelo a la cabeza y con sabor a denominación de origen.

HISTORIA 19

La Biblioteca Nacional, creada por Felipe V en 1711, celebra su tercer centenario dedicada de lleno a la digitalización de sus fondos.

ARTE 20

El posmodernismo y el cambio de paradigma se reflejan en la última exposición del Reina Sofía.

Ácido Ibandrónico Teva

PRIMER GENÉRICO

Más comodidad y ahorro!

envase de 3 comprimidos

3 MESES de tratamiento con 62% de ahorro

Bioequivalente y Bioaparente

con Bonviva[®] y Bondenza[®]

COMPRIMIDO DE ÁCIDO IBANDRÓNICO TEVA vs. COMPRIMIDO DE BONVIVA[®] Y BONDENZA[®]

Todos para uno: tu paciente

91 535 91 80

www.tevapharma.es

POSGRADO EL PRESIDENTE DE LA SEN ALEGA QUE LA IDEA ESTÁ EN EL TRASFONDO DE LA LOPS

Neurología pide al Gobierno del PP una troncalidad voluntaria

→ En medio del catálogo de peticiones que el Gobierno tendrá sobre la mesa en materia de troncalidad, Neurología defiende que el proceso sea

voluntario, una idea que, según el presidente de la SEN, late en el fondo de la LOPS. La comisión aboga por "tirar a la basura" el borrador actual.

■ Francisco Goiri

Las peticiones que comisiones y sociedades científicas hacen al futuro Gobierno en materia de troncalidad se multiplican en vísperas de la toma de posesión del Ejecutivo del PP. Si hace unos días era Semfyc la que pedía una revisión íntegra del borrador elaborado por Sanidad (ver DM del 28-XI-2011), ahora es Neurología la que introduce un nuevo matiz: los neurólogos quieren que la troncalidad sea un proceso voluntario y que, por tanto, sólo se troncalicen aquellas especialidades que conengan en hacerlo. Jerónimo Sancho, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), se remite a la letra de la LOPS para justificar una petición que, de materializarse, supondría revisar en su totalidad el borrador elaborado. "Las especialidades en Ciencias de la Salud se agruparán, cuando ello proceda, atendiendo a criterios de troncalidad", dice literalmente el artículo 19.2, y Sancho se agarra a ese "cuando proceda" para argumentar que "en el espíritu originario de la ley late una suerte de voluntariedad, en virtud de la cual se podrían agrupar especialidades afines, siempre que sea necesario y las implicadas estén conformes". El presiden-



Jerónimo Sancho, presidente de la SEN.



Jorge Matías-Guiu, de la CN de Neurología.

El consenso es clave para el éxito del proceso, y el futuro Gobierno debería tenerlo en cuenta

de la SEN echa de menos, además, el consenso que pedían los profesionales, algo que, según él, "es fundamental para el éxito del proceso, y que el futuro Gobierno debería tener en cuenta".

En consonancia con Sancho, Jorge Matías-Guiu, presidente de la comisión de la especialidad, cree que el documento elaborado "va en contra del último plan docente de Neurología, cuyo

objetivo es formar al neurólogo del siglo XXI, no al del siglo XX. La reforma del posgrado debe hacerse con criterios formativos, no pensando en cubrir problemas asistenciales en especialidades concretas, y los neurólogos no están para tratar cefaleas", remacha gráficamente el presidente de la comisión. Tanto Sancho como Matías-Guiu abogan por que Neurología (que Sanidad ha inclui-

do en el tronco médico) se integre en un tronco específico de Neurociencias (que no existe como tal) o que no se troncalice. Matías-Guiu denuncia la falta de debate y "del necesario trabajo de campo", aboga por que el borrador actual "se tire a la basura y se empiece de cero", y defiende "un proceso abierto, en tránsito, que se vaya modificando en función de las necesidades que surjan".

ABOGA POR REVISAR LA DURACIÓN ACTUAL DE LOS PROGRAMAS MIR

Moreno afirma que se respeta la LOPS y cree que ha habido "suficiente consenso"

■ F. G.

En medio de las voces que cuestionan la validez del borrador de troncalidad, la de Alfonso Moreno, presidente del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, se alza para defender -al menos en sus grandes líneas- el trabajo realizado hasta la fecha. Ante las acusaciones de falta de consenso que se prodigan en las últimas semanas, Moreno recuerda que "de 44 especialidades existentes en la actualidad, al menos 30 ó 32 están de acuerdo con el proceso en marcha, y me parece que ése es suficiente ba-

gaje para hablar de un cierto consenso". Aun así, entiende que el documento no satisfaga al cien por cien a todas las comisiones y sociedades, y, por eso, recuerda que "todo es revisable". En este sentido, lo que dice Neurología sobre la falta de formación específica suficiente "es válido para muchas otras especialidades, y por eso hay que revisar la duración de los programas formativos. Serán las competencias de cada programa las que determinen si es necesario aumentar los años de formación y en qué especialidades, porque esas com-

petencias cambian y la duración de los programas MIR no ha cambiado desde 1984".

Periodo troncal

Con respecto a la letra de la LOPS, Moreno dice que el "cuando proceda" del artículo 19.2 se ha tenido en cuenta, "y por eso el Consejo propuso que hubiera especialidades que no se incluyeran en los troncos. Ahora bien, la ley también dice claramente que el periodo troncal común durará dos años, y algunas especialidades dicen que ese periodo es una pérdida de tiempo".

Moreno recuerda que el



Alfonso Moreno.

órgano que preside no es ejecutivo, "sino un mero asesor del ministerio", y, aunque dice que no sabe qué hará el nuevo Gobierno, recuerda que fue el PP el que aprobó la LOPS, e insiste en su idea de que el borrador actual "respete fielmente el espíritu de esa ley".

EJERCICIO SE CREA UN OBSERVATORIO

Los colegios gallegos buscan un papel más activo para frenar el intrusismo

■ Redacción

Los colegios profesionales del ámbito sanitario de Galicia -médicos, logopedas, fisioterapeutas, odontólogos, psicólogos clínicos, enfermeros y podólogos- han dicho basta al intrusismo con la puesta en marcha de un observatorio para evitar que esta mala praxis se cuele en el entorno sanitario.

El observatorio, que se ha puesto en marcha junto con la Asociación de Afectados de Intrusismo Sanitario, tiene como principal cometido velar y coordinar acciones para luchar contra esta lacra que afecta al derecho a la salud de los ciudadanos.

Se trata de una iniciativa que nace para crear órganos de atención y ayuda a los afectados por el intrusismo y poner en marcha políticas de salvaguarda de las competencias de cada profesión sanitaria.

Para ello, los representantes de los colegios gallegos han acordado que deben ejercer un papel más activo en el control de la publicidad sanitaria, así como participar con las

consejerías autonómicas de Educación y Sanidad para sistematizar los contenidos y nombres de los cursos que se pretendan impartir en las academias y universidades privadas, así como de las posibles titulaciones derivadas de ellos para que no induzcan a error y confusión con los reglados de forma oficial.

Homologar títulos

También se han marcado el objetivo de participar de forma más activa en la verificación para sancionar la licencia profesional de los extranjeros que deseen homologar su título profesional en España. Además, consideran imprescindible establecer una vía de colaboración con la Federación de Asociaciones de Inspectores Sanitarios, así como con las Organizaciones de Consumidores y Usuarios y las organizaciones de pacientes, y han solicitado una entrevista con Pilar Farjas, consejera de Sanidad de la junta de Galicia, para exponerle sus principales acuerdos y reivindicaciones para frenar el intrusismo.

DOCENCIA BASÁNDOSE EN CASOS REALES

El Hospital de Getafe forma a 150 MIR en Urgencias

■ Redacción

El Hospital Universitario de Getafe ha reunido a 150 MIR de varios hospitales españoles en la IV Jornada de Casos Clínicos en Urgencias, una reunión interhospitalaria dedicada a mejorar la formación específica de los residentes durante su rotación por los servicios de Urgencias.

Para mejorar las habilidades específicas de los participantes, los coordinadores del curso han seleccionado diez casos reales de los remitidos por los centros participantes, casos que, según los propios coordinadores, "obligan al residente a plantearse diversas posibilidades, a buscar respuestas a casos clínicos reales". Tras plantear las diferentes posibilidades diagnósticas, los MIR establecen qué pruebas complementarias solicitarían para descartar las diferentes enfermedades que pue-

da presentar el paciente y llegar así al diagnóstico definitivo. Este sistema docente permite, según los coordinadores de la jornada, "reflexionar sobre la importancia de la exploración inicial y la necesidad de hacer un diagnóstico diferencial correcto, siendo eficientes, además, en el uso de las pruebas complementarias".

Participación diversa

Esta reunión interhospitalaria surgió como una iniciativa conjunta del Hospital de Getafe y del Complejo Asistencial Universitario de Ávila, y en su cuarta edición han participado también residentes del Hospital Universitario de la Paz, el Clínico San Carlos, La Princesa y el Hospital de Fuenlabrada, todos de Madrid, además del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (Castilla y León).