

Las buenas intenciones de Sanidad... y la realidad del sistema español

- Entre otras medidas anunciadas está el nuevo plan para prevenir y tratar el ictus
- La lista de espera para ver a un especialista no ha variado desde el año pasado
- La obesidad y las enfermedades cardiovasculares, los grandes problemas de salud

Actualizado miércoles 26/11/2008 21:28 (CET)



ÁNGELES LÓPEZ

MADRID.- Un nuevo plan para mejorar la atención sanitaria del ictus, mejoras en el sistema de información clínica de atención primaria, estrategias para modificar factores de riesgo relacionados con estilos de vida... Son algunas de las promesas que el ministro de Sanidad y Consumo ha hecho en el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS). Sin embargo, algunas cifras siguen señalando los mismos puntos negros que la sanidad española acarrea desde hace años.

Las enfermedades cardiovasculares continúan siendo la principal causa de muerte en nuestro país. El 33% de las defunciones se deben a patologías como los infartos, la insuficiencia cardiaca o los accidentes cerebrovasculares, según recoge el Informe Anual del SNS 2007. Las muertes por Alzheimer e hipertensión han aumentado en el último año y sin embargo la incidencia de obesidad sigue un ascenso imparable.

A pesar de la Estrategia en Cardiopatía Isquémica, puesta en marcha por Sanidad en 2006, **los españoles siguen aumentando de peso.** Un 9% de la población de entre dos y 17 años tiene obesidad, por no hablar del sobrepeso que afecta a una cifra mucho mayor, roza el 39%. No obstante, y según el primer informe de este plan, parece que los ciudadanos están más motivados en el deporte ya que la tasa de sedentarismo ha pasado del 36,23% en 1995 al 26,89% en 2006. Mejora que, sin embargo, no se ve traducida en una disminución en la báscula.

En cuanto a otras patologías, **los tumores y las enfermedades respiratorias se encuentran en la cabeza de los trastornos que más suelen padecer los españoles,** junto con los problemas cardiovasculares (se entiende). De ahí, que la ligera reducción del tabaquismo anunciada por el ministro de Sanidad, Bernat Soria, se vea empañada, ya que en 10 años tan sólo un 6% de la población ha decidido dejar el tabaco y todavía algo más de una de cada cuatro personas fuma (datos de 2006 ofrecidos en el Consejo Interterritorial).

Frente a este panorama, Soria ha anunciado la creación de un nuevo plan, que se sumará al de cardiopatía, **la 'Estrategia en Ictus del SNS.** El ictus, accidente cerebrovascular o embolia es la principal causa de discapacidad en los adultos. Tan sólo en 2006 fallecieron en

nuestro país casi 33.000 personas por este trastorno y en la actualidad unas 300.000 presentan alguna limitación en su capacidad funcional por haber sufrido un episodio de este tipo.

Entre los objetivos del plan está el intento de mejorar la atención en la fase aguda de la enfermedad y en la rehabilitación y la reinserción del afectado en la sociedad, además de aumentar la prevención de la salud.

Espera quirúrgica y de especialidades

Los objetivos del Ministerio se enmarcan dentro de la actual situación sanitaria en España que, con los datos de Soria, parece **haber mejorado en la espera ante una intervención quirúrgica** pero que permanece invariable cuando se trata de acudir a los especialistas.

Según estos datos, el tiempo medio de espera para operarse en la actualidad es de 68 días, frente a los 74 de la última medición, en diciembre de 2007. Los más beneficiados hoy día son los pacientes que precisan pasar por quirófano por un problema dermatológico y los que más tienen que esperar son los que se quieren someter a una operación de cirugía plástica.

La especialidad de cirugía general y del aparato digestivo es la que ha registrado una mayor reducción en el número de pacientes en lista de espera, pero sigue siendo la que tiene más personas 'haciendo cola' para someterse al bisturí, junto con traumatología.

Por no hablar de las consultas externas, sus cifras no han mejorado en todo un año. **La media de espera para ser atendido por un especialista sigue siendo la misma que en 2007, 59 días.** Los que más tardan en ver a un médico experto son las mujeres que piden una consulta ginecológica y los que tienen un problema oftalmológico. Esta última especialidad y la traumatología son las que más personas tienen en espera.

Por último, otro de los anuncios realizados durante esta reunión ha sido la creación de **32 nuevos centros de referencia**, que sumados a los ocho aprobados el pasado junio, hacen un total de 40.

Estos nuevos centros atenderán a quemados críticos, a pacientes que requieren una reconstrucción del pabellón auricular y a enfermos afectados por distintas patologías y tumores oculares de gran complejidad. Las comunidades más beneficiadas son Cataluña y Madrid, con 15 y ocho unidades, respectivamente. El resto se ubican en Andalucía, Galicia y Comunidad Valencia que dispondrán cada una con dos centros y País Vasco y Castilla y León, cada una con uno.

Este anuncio no ha sido acogido de la misma forma por los diferentes representantes de la sanidad de las comunidades. La consejera de salud de Aragón se ha quejado de que el número de casos atendidos sea el criterio para designar un centro de referencia. Con este requisito, "las comunidades autónomas que no tienen más de cinco millones de habitantes nunca tendrán una unidad de referencia", ha afirmado la consejera, Luisa María Noeno.

Por último, Bernat Soria ha anunciado que el Gobierno y las comunidades autónomas han aprobado **la puesta en marcha de nuevas medidas para impulsar, a través de protocolos de actuación, la formación en violencia de género** de los

profesionales de Atención Primaria y Urgencias con el objetivo de "acortar de cinco años a cero" el tiempo medio que se tarda en detectar un caso de maltrato en España.

"Las cifras medias dicen que, tras cinco años de maltrato, es cuando se empieza a tener un diagnóstico médico y social del maltrato. Tener unos profesionales sanitarios mejor formados, mejor entrenados, con mayor sensibilidad a esta situación hace que los casos se detecten precozmente", ha recalcado Soria.

El Mundo