

Las claves para mejorar el sistema sanitario radican en la equidad en el acceso a los tratamientos y en la reducción de las listas de espera

Redacción

Se celebra el II Congreso Europeo de Pacientes, Innovación y Tecnologías, en el que los expertos han destacado que la situación real de accesibilidad a novedades terapéuticas y tecnológicas no llega a ser óptima en España debido a las barreras que ponen diferentes agentes a nivel autonómico e incluso hospitalario

Madrid (19-11-08).- La inequidad en el acceso por parte de los pacientes a las nuevas tecnologías y tratamientos, y las listas de espera, son dos de las principales asignaturas pendientes del sistema sanitario español, tal y como ha quedado patente durante la primera jornada del II Congreso Europeo de Pacientes, Innovación y Tecnologías que se celebra en Madrid, con el impulso del Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social. Además, se ha subrayado la necesidad de establecer controles rigurosos a la información que circula por Internet para que los pacientes, que se implican cada vez más en las decisiones sobre su salud, tengan datos correctos sobre su enfermedad.

“Es necesario fomentar la igualdad de todos los ciudadanos europeos en el acceso a los tratamientos innovadores y a las nuevas tecnologías”, ha asegurado el doctor Manuel de la Peña, presidente del Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social. Según los datos que aporta el profesor José María Martín Moreno, catedrático de Medicina y Salud Pública y asesor del Observatorio Europeo de Sistemas y Políticas Sanitarias, estas desigualdades existen tanto entre países europeos como entre las diferentes comunidades españolas y dentro de las mismas autonomías, y subraya que la atención oncológica no está exenta de estas desigualdades.

En opinión del profesor Martín Moreno, “aunque España ocupa un lugar relativamente destacado en el ranking de países europeos en cuanto a la agilidad de incorporación de nuevas técnicas diagnósticas y tratamientos al Sistema Nacional de Salud, la situación real de accesibilidad a dichos tratamientos no llega a ser óptima debido a las barreras que ponen diferentes agentes a nivel autonómico e incluso hospitalario para que dichos tratamientos se incorporen al arsenal terapéutico disponible para los pacientes”.

La importancia que tiene el cáncer en España y en Europa ha merecido una reflexión de los expertos reunidos con motivo de este congreso. Según los datos aportados por el doctor David Khayat, presidente fundador del Instituto Nacional Francés de Cáncer y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital La Pitié Salpêtrière de París, en este país el cáncer es la causa del 28 por ciento de los fallecimientos y del 35 por ciento de las muertes prematuras. En Francia los costes directos e indirectos de la enfermedad ascienden a 30.000 millones de euros de los que sólo un 1 por ciento corresponden a los medicamentos.

En este sentido, el doctor Martín Moreno asegura que en nuestro país, aunque la mayoría de las restricciones que se hacen a los tratamientos innovadores se apoyan en el argumento del control del gasto, “se tiende a no hacer explícitos ciertos criterios científicos o económicos que sean contrastables y que permitan comprender las decisiones que se toman y que aseguren que las decisiones se toman tomando primordialmente en consideración el beneficio para el paciente”.

La situación de las listas de espera es otra de las cuestiones que aún es motivo de insatisfacción por parte de los pacientes españoles. Así lo ha expuesto José Ramón Hidalgo, defensor de los Usuarios del Sistema Sanitario Público de la Junta de Extremadura. Según los datos que ha aportado, el principal problema radica en el acceso al especialista, a las pruebas diagnósticas y la cirugía, “que todavía en ocasiones requiere de un tiempo que los ciudadanos consideran inaceptable”. De hecho, este asunto ha despuntado como uno de los principales problemas de la Sanidad española en el Índice de la Sanidad Europea 2008 recientemente publicado. A pesar de ello, el ciudadano tiene una buena percepción del sistema. “Muchas veces el paciente no está descontento por cómo se le trata, sino por el tiempo que se tarda en hacerlo”, subraya Hidalgo.

Desde hace unos años la opinión de los pacientes es mucho más visible debido a que ha abandonado su papel pasivo y acude al médico mucho más informado e implicado en su enfermedad. Este cambio sin embargo está planteando nuevos retos que a las autoridades sanitarias no se les escapan. Según Juan García Burgos, de la Agencia Europea del Medicamento (EMA), Internet se ha convertido en un elemento fundamental que ha revolucionado el concepto de cómo los pacientes acceden a la información que buscan. En este aspecto, las autoridades europeas son conscientes de su relevancia en un contexto más global. De hecho, se está pendiente de una propuesta normativa de la Comisión Europea sobre la información relativa a los medicamentos que se da a los ciudadanos.

Aunque no se conoce aún el contenido de la misma, García Burgos adelanta que “sabemos que se van a mantener las actuales restricciones para publicitar medicamentos que se venden con receta directamente a los pacientes”. Sobre este particular, el doctor Manuel de la Peña considera imprescindible validar las páginas web para garantizar la calidad de la información que suministran. En ese sentido, apuesta por la promoción de motores de búsqueda que identifiquen sitios web sobre salud con información fiable y validada.

Todos los expertos coinciden en que, a pesar de que en algunos sectores esta mayor implicación del paciente se puede ver

con cierto recelo, la mayor información y participación del enfermo en su proceso debe ser aprovechada por el facultativo para conseguir optimizar el tratamiento y evitar efectos adversos que al final generan más gastos.

El doctor De la Peña concluye estas reflexiones apelando a que todos los ciudadanos tengan la misma información para poder acceder al mismo tratamiento y tecnologías. “Además consideramos fundamental que se establezca la libertad de médico y hospital para que los pacientes puedan elegir libremente ante cualquier patología y apostamos por la creación de unidades de atención especializada que tan bien están funcionando en otros países europeos”.

El Médico Interactivo