



Nacen cuatro alianzas hospitalarias en busca de eficiencia y nuevas prestaciones

► El Clínico, el Río Hortega y el de Medina del Campo, en Valladolid, y el de Zamora participan

► Están vinculadas al trasplante hepatorenal, unidad de dolor, psiquiatría y análisis

M. ANTOLÍN
VALLADOLID

Las cuatro primeras alianzas entre hospitales de Castilla y León ya han comenzado a andar bajo la filosofía de que la unión logrará más eficiencia, mejores resultados y permitirá, además, poner en marcha prestaciones que hasta ahora no existían en la Comunidad. La intención es que a las cuatro iniciales se vayan sumando con el tiempo más para poder conformar una red «global» de centros y servicios que acabe con esa especie de «competencia» que existe entre los hospitales y avanzar hacia una coordinación que favorecerá a todos.

Así lo explicó ayer el consejero de Sanidad, Antonio Sáez, durante la presentación de las alianzas que ya están en marcha en cuatro áreas de salud de Valladolid y Zamora y que suponen el primer paso para ese «ideal» de una red hospitalaria regional coordinada e integrada. Los hospitales Clínico Universitario y Río Hortega de Valladolid, el de la localidad vallisoletana de Medina del Campo y el Complejo Asistencial de Zamora han apostado ya por esas uniones estratégicas mediante las que se compartirá información, investigación e incluso, en algunos casos, se podrá ampliar la cartera de servicios de Castilla y León e iniciar algunas prestaciones que hasta ahora había que buscar en otras autonomías.

Trasplante hepatorenal

Es el caso de la unión entre el Clínico y el Río Hortega vallisoletanos que llevará a cabo por primera vez en la región el trasplante hepatorenal. En este ámbito existía un «problema» en Castilla y León, reconoció Sáez. Y es que en el primero de los hospitales se llevaba a cabo el trasplante renal y en el segundo, el hepático, pero no se hacía de forma combinada, por lo que los pacientes debían acudir a otras comunidades. La solución ha sido la fusión de los dos equipos, que podrá asistir a pacientes con indicación de trasplante hepático e insuficiencia renal y a aque-



El consejero de Sanidad, ayer antes de la presentación de las cuatro alianzas entre hospitales

F. HERAS

llos que necesiten un nuevo riñón y padezcan una hepatopatía susceptible también de un trasplante hepático.

«Es un buen ejemplo de una alianza que permite tener nuevas prestaciones», detalló el consejero de Sanidad, quien cifró en dos los trasplan-

tos combinados que se han realizado hasta ahora –uno en enero de 2016 y otro en el mismo mes de este año– a través de esta unión coordinada por el doctor Pablo Ucio. La previsión es realizar entre dos y tres al año, dijo, por la complejidad y características

de esta intervención.

Otra de las integraciones es la de las unidades del dolor del Río Hortega y el Clínico vallisoletanos que funciona desde el pasado mes de enero en el edificio del barrio de La Rondilla. Se trata de una unidad multidisciplinar en la que colaboran los servicios de anestesiología, reanimación y neurocirugía y las unidades de columna de ambos hospitales dirigidos por el doctor Enrique Ortega. «Con un envejecimiento importante es una demanda en aumento», argumentó el sanitario, que defendió, en la misma línea que el titular de Sanidad, que este nuevo planteamiento puede beneficiar a la eficiencia del sistema y a los pacientes.

El área de influencia de esta nueva unión llega a todos los pacientes de Valladolid y Segovia y a los más complejos procedentes de otras unidades de tratamiento del dolor como las de Palencia, Soria, Burgos y Miranda de Ebro. El próximo mes de marzo está previsto abrir la consulta de dolor infantil, una prestación que será «pionera» en España y a nivel internacional, indicó el coordinador de la unidad.

Análisis clínicos

Una tercera alianza entre los tres hospitales de Valladolid –el Clínico, el Río Hortega y el de Medina del Campo– gestiona conjuntamente los servicios de análisis clínicos. Ya en marcha desde julio, esta unión busca sinergias en-

Sacyl extenderá la revisión de fondo de ojo a diabéticos para prevenir las retinopatías

La Consejería de Sanidad extenderá la revisión de fondo de ojo a personas con diabetes para prevenir las retinopatías diabéticas y trabaja en la creación de una plataforma para almacenar, enviar y gestionar las imágenes obtenidas en estas retinografías. Así lo aseguró ayer el consejero de Sanidad, Antonio Sáez, durante la presentación en la Universidad de Valladolid (UVA) de las actividades con motivo del Año de la Retina, que incluye una colaboración entre el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) y Sacyl para la revisión del fondo de ojo a pacientes diabéticos que no se la hayan hecho en el último año, informa

Ep. A la presentación acudieron, además del consejero, el rector de la UVA, Daniel Miguel, el director del IOBA, Miguel Maldonado, y la integrante del Grupo de Investigación en Retina del IOBA Maribel López, quienes destacaron la necesidad de que los pacientes con diabetes revisen su fondo de ojo para evitar la retinopatía diabética, que puede provocar daños irreversibles en la visión pero que se puede prevenir. En este contexto, Sáez expresó la preocupación por que una parte de los pacientes no controlen el fondo de ojo y los efectos de la diabetes –167.000 personas padecen la enfermedad en la región– sobre la visión.



Impulso

Sanidad informará, pero serán los profesionales los que tengan que impulsar más alianzas

tre laboratorios que ya ha dado sus frutos. Así, según Antonio Sáez, ha permitido mejoras en el sistema de gestión de la calidad y un ahorro directo de en torno a 500.000 euros.

Otro de los campos de actuación de esta integración es trabajar codo con codo con los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado, forenses y la Dirección General de Tráfico (DGT) de Valladolid para mejorar las pruebas de alcoholemia y toxicológicas que puedan tener interés judicial.

Por último, el Río Hortega de Valladolid y el Complejo Asistencial de Zamora comparten la gestión en el ámbito del Servicio de Psiquiatría para promover el modelo comunitario de atención a la salud mental, en el que se busca el apoyo al paciente crónico en su lugar de residencia por encima del sistema tradicional en el que primaba el internamiento permanente. «En este caso no comparten servicios, pero sí iniciativas, formación de docentes y profesionales sanitarios e investigaciones», detalló Sáez.

«Todas las directrices de la OMS y la UE van dirigidas hacia el modelo comunitario y a huir de la institucionalización de por vida de los pacientes», relató en la presentación uno de los coordinadores de la alianza estratégica en el servicio de Psiquiatría, Manuel Franco.

Más uniones

La Consejería de Sanidad apuesta por más uniones de este tipo, dar una vuelta al modelo actual y avanzar hacia «una alianza global donde todos los servicios funcionen en red» para, además, reducir la «variabilidad» de las prácticas clínicas que existe actualmente en los hospitales. Aunque, como advirtió Antonio Sáez, no depende íntegramente de su departamento. Su misión será facilitar y promover este tipo de uniones en los hospitales de la Comunidad, «pero el impulso tiene que venir de los profesionales», explicó. Así, el departamento de Sanidad se limitará a trasladar la importancia de sumarse a esta nueva estrategia, que el consejero espera que cuente con el respaldo y el «suficiente consenso» para poder extenderse en la región. Por el momento, ya han mostrado su disposición para participar algunos servicios de los hospitales de El Bierzo y León, de Miranda de Ebro, Aranda de Duero y Burgos y Zamora y Salamanca, avanzó Antonio Saéz.

«Espero que este año se consoliden unas cuantas más», resaltó, antes de insistir en que «lo ideal» sería «una red integrada» para toda Castilla y León en la que se compartan criterios, formas de actuación, conocimientos y la experiencia de los profesionales.

CASTILLA Y LEÓN

Raúl MATA - Valladolid

El Instituto Universitario de Oftalmología Aplicada (IOBA) de la Universidad de Valladolid (UVA) va a liderar la prevención de la ceguera en pacientes diabéticos, con una ambiciosa campaña que pondrá en marcha coincidiendo con el Año de la Retina en España.

Así lo destacó la doctora responsable del Grupo de Investigación del IOBA, Maribel López, durante la presentación de las iniciativas que van a llevar a cabo durante todo el 2017, en colaboración con Sanidad de Castilla y León (Sacyl).

La actividad principal será la revisión del fondo de ojo de los pacientes, todos los viernes por la tarde desde el 10 de marzo, ya que es «una enfermedad que no se puede curar, pero que si se coge a tiempo, se puede prevenir y se podrían evitar tres de cada cuatro casos de ceguera».

Además, anunció que ya está en proceso de desarrollo avanzado un software informático que podrá realizar una detección automática mediante imágenes, que demostrará si el enfermo tiene afectada su retina y puede necesitar un tratamiento.

Maribel López añadió que «permitirá reducir mucho la ceguera», así como «nos ayudaría a recorrer ese gran camino que aún nos queda por recorrer». Y es que según aseguró «la diabetes es una de las epidemias del siglo XXI y se prevé la existencia de 400 millones de personas diabéticas en 2020».

En este sentido, el consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, que participó en la presentación, avanzó que Sacyl tiene previsto impulsar una plataforma para sistematizar progresivamente el análisis, a través de esta herramienta. «De esta forma nos permitiría eliminar a muchos pacientes», subrayó.

El IOBA lidera la prevención de la ceguera en pacientes diabéticos

El Instituto de la Universidad de Valladolid pone en marcha una campaña, coincidiendo con el Año de la Retina en España, para revisar el fondo de ojo

Miriam Chacón/Ical



El doctor José Carlos Pastor, Sáez Aguado, Daniel Miguel, Maldonado y Maribel López presentan la campaña

SÁEZ AGUADO ASEGURA QUE SACYL IMPULSARÁ UNA PLATAFORMA PARA DESARROLLAR ANÁLISIS SISTEMÁTICAMENTE

Además, Maribel López indicó que el IOBA ha programado otra serie de actos para contribuir a difundir entre la población la existencia y la importancia de las enfermedades de la retina; como conferencias, presentación de proyectos de investigación y mensajes en las redes sociales.

Por su parte, el rector de la UVA, Daniel Miguel, agradeció al IOBA, y principalmente a su impulsor, el doctor José Carlos Pastor, su labor que le ha permitido liderar en España la investigación oftalmológica, y afirmó que Universidad de Valladolid demuestra «estar a pie de calle en su labor divulgativa».

Nacen las cuatro primeras alianzas entre hospitales para mejorar la eficiencia sanitaria

LA RAZÓN - Valladolid

Acabar con la competencia entre centros para conquistar nuevas prestaciones, mejorar en eficiencia y avanzar en resultados en salud. Éste es el objetivo de las cuatro primeras alianzas entre hospitales, el germen de un nuevo modelo sanitario que busca lograr sinergias que permitan a los servicios y unidades trabajar con criterios compartidos, protocolos comu-

nes y flujos de pacientes en técnicas complejas y especialidades.

Con este nuevo modelo asistencial, que da el salto de las unidades de referencia actuales al trabajo en red, se quiere lograr a corto y medio plazo que los servicios hospitalarios de Castilla y León operen bajo el modelo de cooperación e iniciativas compartidas, y no de forma aislada, lo que servirá también para reducir la variabilidad clínica y dar una mejor

prestación a los usuarios. Así lo señaló el consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, en la presentación de las cuatro primeras alianzas sobre trasplante hepatorenal, unidades de dolor, análisis clínicos y psiquiatría.

Estas alianzas afectan a los hospitales Clínico Universitario, Universitario Río Hortega y Hospital de Medina del Campo, en la provincia de Valladolid, y al Complejo Asistencial de Zamora, pero el objetivo es que

se amplíen en los próximos meses a nuevos centros y provincias. De hecho, ya están germinando algunas iniciativas entre los hospitales de El Bierzo y León; los de Burgos, Aranda de Duero y Miranda, así como otra entre el de Zamora y el Complejo Asistencial de Salamanca, que irán consolidándose, según explicó Sáez Aguado.

Por lo que respecta a las alianzas que se presentaron hoy, la establecida entre los equipos de trasplante del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y el Hospital Universitario Río Hortega ha permitido la incorporación a la red de Sacyl del trasplante hepatorenal.

La alianza entre las unidades del

Dolor del Hospital Universitario Río Hortega y del Hospital Clínico Universitario de Valladolid ha permitido crear una única unidad para las áreas Este y Oeste de Valladolid así como para todos los pacientes del área de Segovia.

En tercer lugar, los tres hospitales de Valladolid—Clínico Universitario, Río Hortega y Medina del Campo—gestionarán de manera conjunta los servicios de análisis clínicos; y la cuarta, a configurar los servicios de Psiquiatría del Hospital Universitario Río Hortega y el Complejo Asistencial de Zamora que desarrollan un proyecto de gestión compartida para promover el modelo comunitario de atención a la salud mental.

BREVES

EMINA CONSIGUE UNA MEDALLA DE ORO EN LOS PREMIOS INCIVE

► La marca de vinos Emina añade un nuevo reconocimiento en su lista de premios nacionales e internacionales con la Medalla de Oro que acaba de conseguir con su vino «Emina Reserva 2012» en el Concurso Mundial de Vinos y Espirituosos (Cinve 2017), que en esta decimotercera edición se ha celebrado en Huelva.

LA UEMC ANALIZA LA NUTRICIÓN Y ESTILO DE VIDA DEL DEPORTISTA

► La Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC) de Valladolid acoge el 3 de marzo, a partir de las 11 horas, la Jornada «Nutrición y estilo de vida del deportista», organizada por el Centro de Estudios Olímpicos de la UEMC y el Centro de Información Cerveza y Salud. Contará, entre otros, con Juan Antonio Corbalán.

«MUTUA UNIVERSAL» CREARÁ UN NUEVO CENTRO EN VALLADOLID

► «Mutua Universal», colaboradora de la Seguridad Social, tiene prevista la apertura de un nuevo centro en Valladolid. De esta forma, sus instalaciones mejorarán la atención sanitaria de los trabajadores protegidos de la capital, donde la mutua da cobertura actualmente a 11.974 trabajadores, 1.340 empresas y 1.735 autónomos.

Psiquiatría de Zamora, pionera en el modelo de gestión compartida

Los servicios del Provincial y Río Hortega de Valladolid trabajan en un sistema comunitario de salud mental

Carlos Gil

El servicio de Psiquiatría del Complejo Asistencial de Zamora es el único de la región fuera de Valladolid que ha entrado en la primera fase de un novedoso sistema de gestión compartida, presentado ayer por el Consejero de Sanidad, Antonio María Sáez. Se trata de la unidad del dolor y el trasplante hepatorenal que comparten Clínico y Río Hortega de Valladolid, los análisis clínicos, de ambos centros con Medina del Campo y Psiquiatría, entre el Río Hortega y el Complejo Asistencial de Zamora cuyo jefe de servicio, Manuel Franco, asistió a la presentación de la iniciativa.

Río Hortega y el Complejo Asistencial de Zamora desarrollan un proyecto de gestión compartida en el ámbito del servicio de Psiquiatría con la finalidad de promover el modelo comunitario de atención a la salud mental, aprovechar conjuntamente los recursos propios de cada institución y proporcionar un servicio más eficaz a la población.

Esta alianza responde a la necesidad de buscar sinergias en muchos aspectos del modelo comunitario de salud mental, que facilita el apoyo a los pacientes crónicos en su lugar de residencia y reduce las necesidades de hospitalización y dispositivos asis-



Manuel Franco (izquierda), ayer en Valladolid. | FOTO JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

tenciales. Así, se mejora la accesibilidad de los pacientes a los recursos de salud mental en ambas áreas, Valladolid Oeste y Zamora, que actuarán de forma coordinada, complementaria y coherente. Se mejora también la formación

continuada, docencia e investigación, tanto psicoterapéutica y de resultados como de nuevos modelos de tratamiento.

Zamora trabaja ya con Salamanca para integrar otros servicios hospitalarios.

Detectados en la capital algunos casos de escarlatina en edades infantiles

Sanidad niega la existencia de brotes de la enfermedad, que no es de declaración obligatoria

C. G.

Padres de alumnos de guarderías de Zamora han recibido la recomendación de estar atentos ante la aparición de síntomas de la escarlatina, debido a que se habría producido algún caso en la capital en edades infantiles. La Junta de Castilla y León, citando fuentes del servicio de Sanidad de Zamora, asegura que no tiene noticia de la existencia de ningún brote de escarlatina. Se trata de una patología que no está incluida entre las enfermedades de declaración obligatoria, por lo que podría haber algún caso aislado cuya existencia no llegue a conocimiento de las autoridades, cosa más difícil en el supuesto de que se declare un brote.

Los síntomas habituales de la escarlatina incluyen fiebre, dolor de garganta o de tripa. La diferencia con otras faringoamigdalitis son los pequeños granitos rojo-violáceos palpables y rasposos en cara (mejillas y que dejan un surco blanco alrededor de la boca), tronco y

pliegues de brazos y piernas sobre todo.

Es una enfermedad característica de la primera infancia, relativamente frecuente, para la que no existe vacunación. Se suele dar entre los 3 y 6 años, aunque puede aparecer hasta los 10. Aunque cada cierto tiempo pueden aparecer brotes en escuelas y guarderías no está claro que la patología vaya en aumento, indican los expertos.

El tratamiento se realiza con antibióticos (penicilina) que debe administrarse durante un periodo de 10 días y no es frecuente que de complicaciones.

La enfermedad se contagia por vía oral, a través de las pequeñas gotitas de la saliva y las posibles secreciones adheridas a las manos por lo que los niños no deberían ir al cole durante unos 4 o 5 días. Los antibióticos reducen el tiempo en el que la enfermedad puede ser contagiosa y mejoran los síntomas que remiten en 24-48 horas aunque los granitos puede durar unos días más.

El nuevo vehículo del Grupo Cinológico cuenta con aire acondicionado para los perros

La Guardia Civil mejora la dotación de un equipo vital para localizar personas

C. G.

La Guardia Civil ha dotado al Grupo Cinológico (canino) de la Zona de Castilla y León, con base en Zamora, con un nuevo vehículo en el que prima la seguridad y comodidad de los perros, que viajarán incluso con aire acondicionado para que rindan mejor en su trabajo después de un desplazamiento largo.

El vehículo tiene prestaciones de un todoterreno (doble tracción, altura entre ejes y suelo, potencia), muy importantes a la hora de realizar la búsqueda de personas, pues frecuentemente se desarrolla en lugares abruptos.

El Grupo Cinológico de Zamora actúa en todo Castilla y León y está formado por perros especializados en seguridad y rescate, para actuar en grandes

áreas, discerniendo a través del viento la presencia de personas que se encuentran en posición erguida de las que se hallan tumbadas o encogidas. Hay canes especializados en el rastreo, a través de prendas de ropa del desaparecido o de las huellas que pudieran existir en el terreno. Los perros son un apoyo fundamental en la búsqueda de personas desaparecidas, y si bien en todos los casos no ha dado resultados fructíferos, cuenta con numerosos éxitos en su haber y que ha supuesto que personas perdidas o desorientadas hayan salvado su vida. La última el pasado 2 de noviembre, al localizar con vida a una persona de avanzada edad que había desaparecido de una residencia de la Tercera Edad, en Santa Colomba de Somoza (Le-



Nuevo vehículo para el Grupo Cinológico de Castilla y León, con sede en Zamora. | FOTO CEDIDA POR LA GUARDIA CIVIL

ón). En otras ocasiones no se ha podido hallar a estas personas desaparecidas con vida, pero si se han localizado sus cuerpos. El 19 de diciembre en San Martín de Tábara, se halló el cuerpo de

un desaparecido en Asturias que había abandonado su vehículo en un monte de la localidad zamorana. También constituye un gran apoyo en la búsqueda de personas huidas, como la reciente de

tres personas integrantes de un grupo criminal en la comarca de Sanabria. Los perros ayudaron activamente en la localización de los sospechosos y la desarticulación del grupo criminal.

Nacen las primeras alianzas entre hospitales de la región con finalidad de red integrada

● Los pacientes sorianos complejos están dentro de la zona de influencia de la Unidad del Dolor, sita en Valladolid

● El objetivo de la iniciativa se hace en aras de ganar en eficiencia y resultados

VALLADOLID. Las primeras alianzas estratégicas entre hospitales han nacido ya en Castilla y León, con la vista puesta en crear una red de centros y servicios hospitalarios que actúen de manera más integrada y coordinada en el conjunto de la Comunidad, en aras de ganar en eficiencia y resultados.

El consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez, dio a conocer ayer en rueda de prensa estas primeras iniciativas, que afectan a hospitales de Valladolid y Zamora, en las áreas de Unidad del Dolor, Trasplante hepatorenal, Análisis clí-

nicos y Psiquiatría. En el ámbito hepatorenal, se han unido los equipos de trasplante renal del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y hepático del Hospital Pío del Río Hortega, de forma que podrán ya realizarse los trasplantes combinados con dos equipos que antes funcionaban por separado. Hasta ahora, se han acometido dos procedimientos de este tipo, uno en enero de 2016 y otro en el mismo mes de este año, con cuarenta profesionales de ambos hospitales implicados en cada una de las intervenciones.

La Unidad del Dolor figura

también entre las primeras alianzas llevadas a cabo entre centros en la Comunidad, en este caso igualmente entre los hospitales Clínico Universitario y Pío del Río Hortega de Valladolid, con perspectivas de mayor desarrollo en el futuro.

Servicios de anestesiología y reanimación, unidades de columna, y servicios de neurocirugía forman parte de esta Unidad que prevé abrir consulta de dolor infantil el próximo marzo, una iniciativa que será pionera en este aspecto, en el dolor pediátrico.

La Unidad del Dolor, en funcionamiento desde el pasado enero en el edificio sanitario Rondilla, ha abierto en febrero las consultas multidisciplinarias, y su área de influencia abarca a pacientes de la zona Este y Oeste de Valladolid, del área de Segovia, y pacientes complejos de otras unidades de tratamiento de dolor de hospitales de Palencia, Soria,

Burgos y Miranda de Ebro (Burgos). Un único protocolo asistencial, mejora en los tiempos de acceso al tratamiento, valoración multidisciplinar del paciente y soporte psicológico para quienes sufren dolor crónico se encuentran entre las actuaciones que aporta la integración de las unidades del dolor.

El Servicio de Psiquiatría, entre el complejo hospitalario de Zamora y el Río Hortega de Valladolid, se asienta en la coincidencia de desarrollar el modelo comunitario de esta disciplina, sobre todo en pacientes crónicos.

El consejero detalló cómo este área en Zamora se sitúa como referente en el ámbito nacional en psiquiatría comunitaria, en la atención en el propio domicilio del los pacientes, lo que ha disminuido considerablemente la necesidad de hospitalización.

Se trata del servicio más visitado de España en este ámbito por parte de profesionales de otros países, entre ellos México, Rusia y Ucrania, con acuden a conocer esta experiencia, reconocida también desde el Gobierno central, ha explicado Sáez, quien también ha detallado como el Hospital Río Hortega desarrolla el modelo comunitario, con actuaciones de acompañamiento en el domicilio.

Este proyecto de gestión compartida en Psiquiatría incluye criterios en los procesos de atención al paciente, hospitalización, urgencias, procedimientos ambulatorios, atención sociosanitaria, guía farmacoterapéutica, logística clínica y gestión de las TICs, entre otros.

La cuarta alianza estratégica ya puesta en marcha, en materia de Análisis clínicos, incluye la gestión conjunta de este tipo de servicios entre los hospitales vallisoletanos Clínico Universitario, Pío del Río Hortega y el Comarcial de Medina del Campo (Valladolid).

El consejero manifestó que esta iniciativa ha incorporado nuevos sistemas de gestión de calidad y ha conseguido ya reducir algunos costes en cuanto a suministros de laboratorios, además de trabajar también con las Fuerzas de Seguridad y los forenses para coordinar pruebas de alcoholemia y tóxicos.

Integrar, mejorar la eficiencia, aportar nuevos servicios a los ciudadanos y mejorar la atención en salud constituyen los valores de las alianzas ya creadas y las que se prevé consolidar durante este año hasta componer una red integral para el conjunto de la Comunidad, resumió Sáez.

EFE

Piden no demorar más la ley de derechos en el proceso final de la vida

Los sanitarios la ven una «oportunidad decisiva» para garantizar la asistencia a los enfermos de cuidados paliativos

SORIA. El Grupo de Atención Médica al final de la vida de la Organización Médica Colegial (OMC), donde está integrado el Comsor, mostró ayer su satisfacción por la iniciativa de los grupos parlamentarios que han presentado los proyectos para legislar en torno a la atención al final de la vida, cuestión que ya desde hace muchos años se viene reivindicando por parte de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (Secpal) y apoyada por la OMC. Ambas organizaciones señalan con claridad que esta ley «no admite más demoras».

Por este motivo, consideran «pertinente» la iniciativa, y entienden que es «una oportunidad decisiva para garantizar la asistencia a los enfermos en situación de final de la vida, teniendo en cuenta el grave déficit existente en la sanidad española».

En cuanto a los problemas actuales que ven en la norma, pero que podría contribuir a solucionar, estas organizaciones de profesionales destacan varios, tales como la «desigualdad» en la prestación de cuidados paliativos

tanto entre las comunidades autónomas como dentro de cada una de ellas, así como en la legislación autonómica sobre atención al final de la vida.

Destacan también la falta de acreditación profesional específica, problemas en el acceso a cuidados paliativos pediátricos y deficiente formación universitaria a los futuros profesionales.

Por lo tanto, tras estudiar «exhaustivamente» las propuestas legislativas muestran su apoyo éstas, pero siempre que se incluyan otras. En opinión de ambas organizaciones, la normativa debe incluir, entre otros aspectos, «el derecho a la sedación siempre que esté correctamente indicada». En estas circunstancias, recuerdan, «no cabe la objeción de conciencia, de acuerdo con la Deontología Médica española».

Consideran que debe garantizarse el cumplimiento de la normativa europea que establece la obligación sobre la enseñanza de cuidados paliativos en todas las titulaciones sanitarias de la universidad española. Porque «la formación en cuidados paliativos en los estudios de grado es clave para el desarrollo futuro de esta atención». «La formación de los profesionales y la disponibilidad de equipos específicos debe formar parte de los derechos de los pacientes», zanján.



Una sanitaria traslada a un paciente en las instalaciones hospitalarias. HERALDO

Las entidades consideran que no debe modificarse el artículo II de la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Este artículo expresa: «No serán aplicadas las instrucciones previas contrarias al ordenamiento jurídico, a la 'lex artis', ni las que no se correspondan con el supuesto de hecho que el interesado haya previsto

en el momento de manifestarlas. En la historia clínica del paciente quedará constancia razonada de las anotaciones relacionadas con estas previsiones».

Recuerdan que obviar la 'lex artis', «que es la auténtica garantía de la buena práctica médica, supondría modificar sus fundamentos, basados en el conocimiento científico, las bases éticas y las normas legales».

Además, ambas organizaciones

recomiendan que el texto incluya hacer efectiva la tramitación urgente de la dependencia y la concesión de las ayudas sociales pertinentes, posibilitar la obtención de permisos laborales para facilitar el cuidado del paciente en situación de final de la vida y añadir el concepto de planificación anticipada de cuidados que supone un mayor respeto para la autonomía del paciente.

S.L.O.

Las primeras alianzas hospitalarias conquistan nuevas prestaciones y mejoran la eficiencia de los centros

Servicios sobre trasplante hepatorenal, unidades de dolor, análisis clínicos y psiquiatría son el germen de un nuevo modelo que rompe con la competencia para lograr una red global

• El consejero de Sanidad, Antonio Sáez, presenta las cuatro primeras alianzas formadas entre los tres centros hospitalarios de Valladolid y el complejo asistencial de Zamora.

SPC / VALLADOLID

Acabar con la competencia entre centros hospitalarios de la Comunidad para conquistar nuevas prestaciones, mejorar en eficiencia y avanzar en resultados en salud. Éste es el objetivo de las cua-

tro primeras alianzas entre hospitales, el germen de un nuevo modelo sanitario que busca lograr sinergias que permitan a los servicios y unidades trabajar con criterios compartidos, protocolos comunes y flujos de pacientes en técnicas complejas y especialidades. En definitiva, aprovechar al máximo los recursos sanitarios, humanos y el conocimiento de los profesionales de Sacyl para mejorar la prestación.

Con este nuevo modelo asistencial, que da el salto de las unidades de referencia actuales al trabajo en red, se pretende lograr

El objetivo a corto y medio plazo es que los hospitales de la Comunidad funcionen de modo cooperativo

a corto y medio plazo que los servicios hospitalarios de Castilla y León operen bajo el modelo de cooperación e iniciativas compartidas, y no de forma aislada, lo que servirá también para reducir la variabilidad clínica y dar una mejor prestación a los usuarios. El consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, resumió de esta forma los objetivos del trabajo que realizan los hospitales castellano y leoneses, aprovechando la presentación de las cuatro primeras alianzas sobre trasplante hepatorenal, unidades de dolor, análisis clínicos y

psiquiatría, según informa la Agencia Ical.

Esta primera tanda de alianzas afectan a los centros hospitalarios Clínico Universitario, Universitario Río Hortega y Hospital de Medina del Campo, en la provincia de Valladolid, y al complejo asistencial de Zamora. No obstante, Sáez anunció que el objetivo es que se amplíen en los próximos meses a nuevos centros y provincias de la Comunidad.

De hecho, ya están germinando algunas iniciativas de colaboración entre los hospitales de El Bierzo y León; así como los de la capital burgalesa, Aranda de Duero y Miranda de Ebro, y una nueva alianza entre el de Zamora y el complejo asistencial de Salamanca, que irán consolidándose en los próximos meses, según explicó Sáez Aguado.

La Consejería de Sanidad afina el trabajo colaborativo con el objetivo de cerrar a lo largo de este 2017 una primera red integrada de especialidades que permitan a los servicios y unidades trabajar con criterios compartidos, protocolos comunes y flujos de pacientes en técnicas complejas o especialidades, en definitiva, lograr sinergias para ser más eficaces y competitivos.



El consejero de Sanidad, Antonio Sáez, charla con algunos de los promotores de las primeras alianzas hospitalarias. / MIRIAM CHACÓN (ICAL)

LAS ALIANZAS

► TRASPLANTE HEPATORRENAL

Ya no se envían pacientes fuera de CyL

La establecida entre los equipos de trasplante del Hospital Clínico y el Universitario Río Hortega, ambos de Valladolid, ha permitido la incorporación a la red de Sacyl del trasplante hepatorenal. Esta técnica que se estrenó hace un año está evitando que los pacientes con indicación de trasplante hepático e insuficiencia renal y con indicación de trasplante renal que padezcan una hepatopatía susceptible de trasplante tengan que ser derivados a centros de fuera de la Comunidad, según explicó el coordinador de esta alianza, Pablo Ucio. Desde enero de 2016, se han realizado dos trasplantes de este tipo con 40 profesionales de ambos hospitales implicados en cada una de las intervenciones.

► UNIDAD DEL DOLOR

Unidad reforzada para ampliar prestaciones

La alianza entre las unidades del dolor del Hospital Universitario Río Hortega y del Clínico de Valladolid ha permitido crear una única unidad para todos los pacientes de Valladolid y de Segovia. También es referencia para los pacientes complejos procedentes de otras unidades del dolor de los hospitales de Palencia, Soria, Burgos y Miranda de Ebro. En concreto, con Palencia se está elaborando un plan de manejo combinado de los pacientes. Se trata de una unidad mucho más reforzada, y que ya trabaja en ampliar prestaciones, como incorporar a la cartera de servicios una unidad de dolor infantil, explicó su responsable, el doctor Enrique Ortega, en la que participará la Unidad de Neurología de Pediatría del Río Hortega.

► ANÁLISIS CLÍNICO

Gestión conjunta y ahorro en los precios

Los tres hospitales de Valladolid -Clínico Universitario, Río Hortega y Medina del Campo- gestionan ya de manera conjunta los servicios de análisis clínicos, con el objetivo de mejorar la calidad a través de la homogeneización de procedimientos, actualización y adecuación de las carteras de servicio, búsqueda de sinergias entre los tres laboratorios y promoción de la eficiencia, evitando duplicidades y adecuando la demanda. Desde su inicio en julio, bajo la coordinación de Guadalupe Martín, ha implantado un sistema de gestión de la calidad en el Clínico, que se extenderá a los otros hospitales y la negociación con proveedores de bajadas de precios de reactivos, que ahorrará 500.000 euros, entre otras.

► PSIQUIATRÍA

Modelo comunitario de atención a la salud mental

Los servicios de Psiquiatría del Río Hortega y del complejo asistencial de Zamora desarrollan un proyecto de gestión compartida para promover el modelo comunitario de atención a la salud mental, aprovechar los recursos propios y proporcionar un servicio más eficaz a la población, según explicaron los responsables, Fernando Colina y Manuel Franco, que coincidieron en la necesidad de huir de modelos caducos, como la institucionalización de por vida, para lograr una atención comunitaria en el medio urbano y en el rural. Con esta alianza mejora la accesibilidad de los pacientes a los recursos de salud mental en ambas áreas -Valladolid Oeste y Zamora-, que actúan de forma coordinada, complementaria y coherente.

Nacen las primeras alianzas entre hospitales para una red integrada

◆ La iniciativa, con un único protocolo asistencial, afecta por ahora a centros de Valladolid y Zamora

EFE | VALLADOLID

Las primeras alianzas estratégicas entre hospitales han nacido ya en Castilla y León, con la vista puesta en crear una red de centros y servicios hospitalarios que actúen de manera más integrada y coordinada en el conjunto de la Comunidad, en aras de ganar en eficiencia y resultados.

El consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez, dio a conocer ayer en rueda de prensa estas primeras iniciativas, que afectan a hospitales de Valladolid y Zamora, en las áreas de Unidad del Dolor, Trasplante hepatorenal, Análisis clínicos y Psiquiatría.

En el ámbito hepatorenal, se han unido los equipos de trasplante renal del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y hepático del Hospital Pío del Río Hortega, de forma que podrán ya realizarse los trasplantes combinados con dos equipos que antes funcionaban por separado.

Hasta ahora, se han acometido dos procedimientos de este tipo, uno en enero de 2016 y otro en el mismo mes de este año, con cuarenta profesionales de ambos hospitales implicados en cada una de las intervenciones.

La Unidad del Dolor figura también entre las primeras alianzas llevadas a cabo entre centros en la Comunidad, en este caso igualmente entre los hospitales Clínico Universitario y Pío del Río Hortega de Valladolid, con perspectivas de mayor desarrollo en el futuro.

Servicios de anestesiología y reanimación, unidades de columna, y servicios de neurocirugía forman parte de esta Unidad que prevé abrir consulta de dolor infantil el próximo marzo, una iniciativa que será pionera en este aspecto, en el dolor pediátrico.



El consejero de Sanidad, Sáez, (segundo por la izquierda), en un acto ayer en Valladolid. R. GARCÍA

La Unidad del Dolor, en funcionamiento desde el pasado enero en el edificio sanitario Rondilla, ha abierto en febrero las consultas multidisciplinares, y su área de influencia abarca a pacientes de la zona Este y Oeste de Valladolid, del área de Segovia, y pacientes complejos de otras unidades de tratamiento de dolor de hospitales de Palencia, Soria, Burgos y Miranda de Ebro (Burgos).

Un único protocolo asistencial, mejora en los tiempos de acceso al tratamiento, valoración multidisciplinar del paciente y soporte psicológico para quienes sufren dolor crónico se encuentran entre las actuaciones que aporta la integración de las unidades del dolor.

Integrar y mejorar la eficiencia

El consejero de Sanidad, Antonio María Sáez, manifestó ayer que esta iniciativa ha incorporado nuevos sistemas de gestión de calidad y ha conseguido ya reducir algunos costes en cuanto a suministros de laboratorios, además de trabajar también con las Fuerzas de Seguridad y los forenses para coordinar pruebas de alcoholemia y tóxicos.

Integrar, mejorar la eficiencia, aportar nuevos servicios a los ciudadanos y mejorar la atención en salud constituyen los valores de las alianzas ya creadas y las que se prevé conso-

lidar durante este año hasta componer una red integral para el conjunto de la Comunidad, ha resumido Sáez.

El Servicio de Psiquiatría, entre el complejo hospitalario de Zamora y el Río Hortega de Valladolid, se asienta en la coincidencia de desarrollar el modelo comunitario de esta disciplina, sobre todo en pacientes crónicos. El consejero detalló como este área en Zamora se sitúa como referente en el ámbito nacional en psiquiatría comunitaria, en la atención en el propio domicilio del los pacientes.

La Comunidad, la duodécima en la lista de parlamentos más transparentes

EFE | MADRID

Las Cortes de Castilla y León ocupan el duodécimo lugar en una lista de diecinueve sobre el índice de diaphanidad de los parlamentos autonómicos que hizo público ayer Transparencia Internacional (TI), y que encabeza la Asamblea de Madrid seguida de las cámaras de Canarias e islas Canarias, mientras que Andalucía ocupa el último puesto.

El cuarto y quinto puestos son para Cantabria y País Vasco, se-

guidos por la Asamblea de Extremadura (sexta), el parlamento de Murcia (séptimo), la Junta General del Principado de Asturias (octavo), el parlamento de La Rioja (noveno) y, en décimo lugar, el Senado.

El parlamento de Andalucía ocupa el último lugar (diecinueve) del Índice de Transparencia de los Parlamentos (IPAR) y entre los cinco últimos figuran el Congreso de los Diputados (quince), el Parlamento de Na-

varra (dieciséis), el de las Islas Baleares (diecisiete) y las Cortes de Aragón (dieciocho).

En la parte baja de la clasificación de transparencia de los par-

A la cola

El parlamento de Andalucía ocupa el último lugar (diecinueve) del Índice de Transparencia

lamentos españoles están también el de Galicia (once), las Cortes de Castilla y León (doce), las de Valencia (trece) y el de Cataluña (catorce).

CADA VEZ MEJOR

El presidente de Transparencia Internacional España, Jesús Lizcano, destacó que todos los parlamentos han mejorado en general su índice de transparencia con respecto al primer informe elaborado por TI en 2014. Entonces, la puntuación media global fue de 64,1 puntos sobre cien, mientras que en esta segunda edición, correspondiente al año 2016, la puntuación media ha sido de 82,2 puntos.

Tres detenidos en Palencia con recetas falsas de Rivotril

EFE | PALENCIA

La Policía Nacional ha detenido a tres hombres de 21, 35 y 45 años, vecinos de Madrid y de nacionalidad marroquí, como presuntos autores de los delitos de falsificación documental, estafa y contra la salud pública, ya que llevaban más de cien recetas médicas falsificadas del ansiolítico Rivotril.

En el momento de la detención los hombres tenían más de un centenar de recetas falsificadas de este medicamento en su poder, cumplimentadas fraudulentamente con los datos de un médico colegiado, según informó la Comisaría Provincial de Palencia en un comunicado.

El Rivotril es un medicamento que tiene como ingrediente activo el clonazepam, perteneciente al grupo de las benzodiazepinas, utilizadas como ansiolíticos y anticonvulsivos, por lo que precisa de prescripción médica obligatoria para su dispensación. La Policía ha advertido del incremento de la obtención fraudulenta del Rivotril para desviarlo al mercado ilícito, bien para uso lúdico, bien para potenciar los efectos de estupefacientes o psicotrópicos, o para usarlo como calmante en situaciones de drogodependencia.

Multan a un pueblo salmantino por matar a un cerdo sin aturdir

EFE | SALAMANCA

El Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca ha abonado 6.000 euros en concepto de multa por celebrar una matanza del cerdo sin aturdir previamente al animal, tal y como recoge la normativa vigente. El pago de la sanción lo confirmó ayer el alcalde de este municipio salmantino, Manuel Hernández, tras el comunicado que remitió la Asociación Nacional para la Protección y el Bienestar de los Animales (ANPBA), en la que critica ese tipo de prácticas.

Este colectivo interpuso una denuncia ante la Junta de Castilla y León por la «presunta vulneración» de la normativa vigente que obliga a aturdir al cerdo antes de proceder a su sacrificio. ANPBA ha lamentado que los cerdos «sigan siendo sacrificados en este país sin tener en cuenta su sufrimiento en el momento de arrancarles la vida».