

TRONCALIDAD LA SEMI INSISTE EN CREAR UN ÁREA DE CAPACITACIÓN

## Interna sigue sin apoyar la especialidad de Urgencias

→ La Sociedad Española de Medicina Interna ha reiterado su frontal oposición a la creación de una especialidad troncal de Urgencias. Su presidente se aboga por un área de capacitación que palié las rigideces del sistema.

**■ F. G.**  
A pesar del convencimiento de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (Semes) sobre la inminente creación de una especialidad troncal (ver DM del 6-VI-2007), y del apoyo del PP y PSOE para ello, los responsables de las sociedades que, en teoría, formarían tronco con ella son mucho más escépticos con los plazos y la viabilidad del proyecto. En este caso ha sido la junta directiva de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), con su presidente, Ramón Pujol, a la cabeza, la que se ha vuelto a manifestar contraria a las aspiraciones de Semes.

El presidente de la SEMI cuestiona la idea inicial de crear un tronco común que agrupe a Medicina de Familia, Medicina Interna y Medicina de Urgencias y Emergencias, como propone el informe docente redactado por la comisión promotora de la especialidad (ver DM del 17-XI-2006). Según Pujol,

el objetivo debería ser la creación, paralela a la troncalidad, de áreas de capacitación específica: "Esa fórmula permitiría a médicos ya formados en una especialidad consolidada lograr un desarrollo y competencia más profundos, sin necesidad de crear más especialidades". En definitiva, la SEMI ve como un error la creación de la especialidad de urgencias, ya que, según su presidente, "ocasionaría un aumento del gasto económico sin mejorar la calidad de la atención a los ciudadanos, así como un incremento en la descoordinación entre los niveles asistenciales que sería especialmente importante en el ámbito de las urgencias".

Pujol recuerda que "la postura de nuestra sociedad sobre este punto permanece inalterable desde hace muchos años. Creemos que deben formarse troncos, pero con especialidades ya existentes y consolidadas, no alumbrando otras nuevas", máxime cuando, a su juicio,

España tiene sobreabundancia de áreas de conocimiento: "La media de especialidades en los países europeos ronda la treintena, y en España superamos con creces las 40. Crear disciplinas nuevas sólo contribuirá a generar compartimentos estancos en un sistema de por sí muy enconsetado".

### Contra la rigidez

En consonancia con las ideas defendidas por Miguel Vilardell, presidente de la Comisión Nacional de Medicina Interna, Pujol cree que el "incremento de la subspecialización daría lugar a una mayor rigidez en el sistema sanitario y menos continuidad asistencial, al crear un nuevo eslabón en el proceso asistencial de los pacientes". El máximo responsable de la SEMI añade que la troncalidad que consagra la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias pretende precisamente paliar la rigidez del sistema, "y eso no se solucionaré creando una nueva área de cono-



Ramón Pujol, presidente de la SEMI.

**Una nueva especialidad generaría un incremento del gasto económico sin mejorar la calidad de la atención que se presta a los ciudadanos**

cimiento, sino reordenando y dotando adecuadamente a las especialidades ya existentes para la mejor atención de las urgencias".

Pujol conviene con los defensores de la especialidad que los servicios de urgencia hospitalarios pueden estar sobresaturados, "pero eso es un mero problema organizativo, no formativo.

Para solventar el déficit de especialistas habrá que incrementar las plantillas, no crear nuevas especialidades". Según él, "los internistas han demostrado ampliamente su capacidad de atender a los pacientes con patologías múltiples y variadas en diversos entornos asistenciales, incluidos los servicios de urgencias".

## BECAS

### La Fundación del Gregorio Marañón fomenta la investigación

#### Redacción

La Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Gregorio Marañón, dependiente de la red asistencial de la Comunidad de Madrid, ha puesto en marcha una serie de iniciativas para incentivar a los médicos residentes su inquietud por la investigación y facilitarles actuaciones encaminadas a dotarles de sólidas habilidades en investigación.

La fundación ha convocado este año 10 becas post-MIR para incentivar y potenciar la investigación en el ámbito sanitario, dotadas con 36.000 euros cada una, de un año de duración con las que quiere ayudar a financiar el desarrollo de un proyecto de investigación.

Además, este año la fundación ha organizado en lo que va de año cuatro ediciones del curso *Metodología Básica de Investigación Biomédica*, al que han asistido 84 alumnos. El fin de este programa es introducir a los jóvenes investigadores en los conceptos y herramientas metodológicas más útiles para su actividad investigadora.

Se pretende que todos los MIR del hospital madrileño realicen este curso y así adquirieran sólidas habilidades en investigación. Está previsto que se alcancen siete ediciones hasta final de año, así como la realización de otras seis en 2008.

## NOMBRES PROPIOS

**Juan Manuel Herrera**, presidente de la Comisión Nacional de Aparato Digestivo, ha sido reconocido socio distinguido de la *American Gastroenterological Association*, la más antigua asociación en Estados Unidos. Herrera es profesor titular de Medicina y jefe del Servicio de Digestivo en el Hospital Virgen Macarena, de Sevilla.



MURCIA SIGUIENDO LOS CRITERIOS DE 2004

## Once médicos reciben la acreditación en Estética

**■ Pilar Laguna**  
Murcia Once médicos de Murcia recibieron ayer en el Colegio de Médicos los diplomas de acreditación en Medicina Estética, Cirugía Cosmética y Envejecimiento Fisiológico, según las directrices acordadas entre la Organización Médica Colegial, la Sociedad Española de Medicina Estética y la Sociedad Española de Medicina y Cirugía Cosmética en 2004.

Entonces, las tres organizaciones fijaron unos baremos comunes para todo el territorio nacional en lo referente a la formación y al desempeño del ejercicio de estos profesionales, para que estos especialistas pudieran obtener su certificación oficial en la comunidad donde trabajen.

Los once médicos pertenecen a la Asociación Murciana de Medicina Estética y Cirugía Cosmética,

que cuenta en la región con 28 socios. Según su presidenta, Virtudes Ruiz, "la acreditación es una forma de garantizar nuestra labor frente al intrusismo profesional y al desconocimiento de muchos compañeros de lo que representa nuestra especialidad".

Ruiz ha explicado que la necesidad de obtener el certificado desterrará la idea de que no es necesaria la cualificación para ejercer en esta área de la Medicina, que cuenta con el respaldo oficial de las sociedades científicas.

Más adelante, podrán obtener certificados de acreditación los médicos homeópatas y acupuntores que pasen la evaluación de una comisión constituida por el colegio de Murcia, las sociedades científicas citadas y la Fundación para la Formación y la Investigación Sanitaria.

GALICIA AFIRMAN QUE NO DESCARTAN RECURRIR A LA VÍA JUDICIAL

## Los interinos suspenden la huelga, pero mantienen intactas sus reivindicaciones

**■ María R. Lago**  
Vigo Los interinos gallegos han desconvocado la huelga indefinida que mantenían desde el 30 de abril para protestar contra la OPE de 2006. Pese a todo, aclaran que no existe ningún acuerdo que los satisfaga y que no renuncian a su reivindicación de anular una oferta laboral que les parece insuficiente: "Seguiremos intentando nuestro objetivo por otros medios, incluida la vía judicial".

En las últimas semanas la participación en la huelga había bajado sustancialmente (ver DM del 15-VI-2007), por lo que la Asociación de Facultativos Especialistas Interinos de los Hospitales del Servicio Gallego de Salud (Afeihis), un colectivo que agrupa a unos 1.200 profesionales, deja sin efecto un paro que promovió junto al sindicato O'mega.

Afeihis ha repartido sus

críticas entre el Gobierno gallego y los sindicatos con representación en la mesa sectorial, que no secundaron el paro y firmaron el plan contra la precariedad en atención especializada presentado por la consejería. Los interinos reiteran que el número de plazas que se convoca es insuficiente y que la baremación de la OPE es injusta. Para terminar con sus recriminaciones al Servicio Gallego de Salud (Sergas), aseguran que se han sentido maltratados por su indiferencia y sus decisiones: "Nos queda una tremenda sensación de desilusión y desengaño".

### Contra los sindicatos

En cuanto a los sindicatos, les acusan de minusvalorar y despreciar la situación de los facultativos sin plaza "en lugar de defender los intereses de todos los grupos de trabajadores implicados en

el proceso o, al menos, de buscar un equilibrio". En su opinión, han consentido esta convocatoria pensando en que saliese adelante, a cualquier precio, el concurso de traslados: "Nos sentimos un poco abandonados".

Afeihis admite la intención del Sergas de "hacer mejor las cosas en la OPE de 2008, pero para muchos compañeros será tarde". En cualquier caso, afirma que no quiere renunciar a la vía del diálogo y que hay tiempo para llegar a algún tipo de entendimiento: "Nuestro objetivo es buscar acuerdos, no enfrentamientos".

Fuentes del Sergas han mostrado su satisfacción por el fin de una huelga que ha obligado a anular 8.400 consultas externas, de las 901.000 programadas durante el tiempo que duraron las movilizaciones, así como 970 operaciones quirúrgicas de las 39.900 previstas.