



Salamanca se postula para liderar la reorganización de la Oncología en la Región

Especialistas de la Comunidad apuestan por “centralizar los recursos para superespecializar algunos hospitales” ■ El consejero afirma que “no se puede hacer todo y en todos los sitios”

JAVIER HERNÁNDEZ | SALAMANCA

Los máximos responsables de la Oncología de Castilla y León alertan de que la especialidad “entra en un momento de peligro” dentro de la Región, y apuestan por una “reorganización y centralización de los recursos” que, en resumen, consistiría en superespecializar muy pocos hospitales de la Comunidad —el de Salamanca como cabeza visible—, y ofrecer una Oncología básica en el resto de centros.

El jefe del servicio de Oncología del Hospital de Salamanca, Juan Jesús Cruz, esboza dos claves para la modernización que ya le ha transmitido a la Consejería de Sanidad: “Una clave es que entre todos no tengamos que mirar qué es lo que tenemos nosotros, sino que lo que tengamos lo podamos compartir. Por ejemplo, en Salamanca hay un PET/TAC y a lo mejor hacen falta dos, pero lo que no puede haber es 24 por toda la Comunidad”. Respecto a los novedosos marcadores tumorales, Cruz también aboga por “concentrarlos en un sitio, y que viajen las muestras”.

En este nuevo mapa de la Oncología Regional Salamanca ocuparía un lugar central —casi la capital— con el Complejo Asistencial como servicio de referencia, el Centro de Investigación del Cáncer y el IBSAL.

El presidente de la Asociación Oncológica de Castilla y León, Carlos García, profundizó en el proyecto que se está gestando y aclaró que “el problema de la Comunidad no es el número de oncólogos, sino una mejor organización”. “La Consejería y a lo mejor hay que hacer cosas políticamente incorrectas, porque la Oncología es una especialidad de excelencia y no se puede hacer en cualquier sitio. Un diagnóstico molecular no se puede hacer desde cualquier hospital, ni en todos los hospitales”, afirma en presencia de casi cien compañeros de ‘gremio’, que ayer se reunieron en Salamanca con motivo del XVIII Congreso Regional de Oncología. Prácticamente todos los especialistas de la Comunidad debatieron sobre este proyecto que puede mermar —desde el punto de vista tecnológico— a los centros pequeños en beneficio de una superespecialización muy localizada.

El propio consejero de Sanidad, Antonio María Sáez, subrogó las opiniones de los especialistas. “Me quedo con la idea de un mayor funcionamiento en red. No es lógico que cualquier hospital haga ensayos clínicos de manera autónoma. Hay que centralizar las cosas. Para que



Carlos García, presidente de ACLLO, Juan Jesús Cruz, jefe de Oncología del Hospital, y Antonio María Sáez, consejero de Sanidad. | ALMEIDA

Juan Jesús Cruz pide que prácticas como las de marcadores tumorales “se concentren en un sitio y viajen las muestras”

los especialistas sean buenos tienen que concentrar el mayor número de casos. Se trata de mantener una atención oncológica básica en todos los centros, pero que algunos se especialicen”.

Aguado considera que la evolución que está experimentando, y va a experimentar la lucha contra el cáncer obliga a los profesionales a ser más eficientes: “La Oncología cada vez tiene más necesidades tecnológicas. Vamos a vivir años importantes con el desarrollo de la genómica y de nuevos tratamientos que ya se empiezan a incorporar de inmunoterapia. Eso nos obliga a ser más eficientes aún, así que apoyo esta idea de un funcionamiento en red. De no hacer de todo y en todos los sitios, porque esa concentración de recursos es lo que nos permitirá mantener los niveles de calidad de la Oncología de Castilla y León”.

Aguado reitera que un contrato de 7,5 horas no es un contrato por horas y replica al PSOE

“Antes nos criticaban por no contratar sustituciones”, defiende

J.H.D. | SALAMANCA

Sáez Aguado califica de “posición un poco infantil” la adoptada por el PSOE respecto a las críticas por los contratos de uno y dos días que se han realizado en Atención Primaria durante el primer trimestre del año.

El consejero de Sanidad debatió la pasada semana con las Plataformas por la Sanidad Pública y al ser cuestionado por los ‘contratos basura’ negó que se utilizaran en Castilla y León: “Si alguien me trae un contrato por horas en Castilla y León destituyo a quien sea, o dimito”, afirmó. Recogiendo el guante, el PSOE presentó el jueves datos sobre el número de contratos firmados en la Atención Primaria de Salamanca de enero a marzo. Según sus datos, más de 1.700 contratos (el 73% del total) eran por uno o dos días. “Que Aguado vaya preparando su dimisión”, sugirió la socialista María García.

La respuesta del consejero es que un contrato de uno o dos días



Sáez Aguado. | ALMEIDA

no es lo que se entiende por un contrato de horas: “El PSOE dice que es un contrato por horas porque la jornada tiene 7,5 horas. Si lo quieren plantear así tienen razón, pero me parece un debate absurdo porque a veces son contratos de dos días, que serían 15 ho-

ras. Otras veces hacemos contratos de un mes, que son 140 horas, y si hacemos un contrato de dos meses nos podrán decir que hacemos contratos de 280 horas”. El titular de Sanidad reiteró que le parecía un argumento “infantil” y se reafirmó: “No contratamos a médicos por horas, sino cuando los necesitamos. En el ámbito de Primaria muchos médicos de área hacen sustituciones cuando un compañero se coge un día de permiso, que tienen derecho a ello, y lo sustituyen”.

Aguado contraatacó recordando que “el PSOE acusaba a la Consejería de no sustituir a nadie en la Región ni en Salamanca” —en referencia a las críticas por las acumulaciones— pero sus propios datos, que además son erróneos, pone de manifiesto que si sustituyamos a los profesionales, especialmente en Primaria. El consejero resaltó que “lo importante es que se han mejorado mucho las sustituciones hasta un 20% tanto en Primaria como en hospitales”.