

LA CONSEJERÍA ESPERA ACABAR CON LA INTERINIDAD TRAS LA OPE 2006

Madrid estudia anticipar la subida salarial de los MIR

→ La Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid baraja la posibilidad de anticipar la subida salarial del residente aprobada por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.

A instancias de CESM, la Administración sanitaria de Madrid ha creado un grupo de trabajo para estudiar la regulación de los especialistas en formación, en el que "sin duda se planteará anticipar el incremento salarial", del 18 por ciento, según ha señalado a DM el director general de

Recursos Humanos, Armando Resino, quien ha recordado que Madrid es la comunidad con más residentes.

Por otra parte, Resino ha defendido las medidas emprendidas, que cuentan con el aval de los sindicatos y las sociedades de familia, para dar salida a los médicos de

primaria desplazados por la OPE especial: "Hemos empezado por una solución puntual con la bolsa temporal. El siguiente paso será proporcionarles un puesto permanente con las distintas ofertas de empleo". Su objetivo es acabar con la interinidad tras la OPE de 2006. (Pág. 9)



S
o sigue
te
egio
oruña

ero seguirá al
legio de Médi-
uña durante los
atro años tras
elecciones a sus
é Suárez Guija-
Bazarrá y Salva-
ise. La partici-
escasa, ya que
el 21 por ciento
ción (1.072 mé-
996 llamados a
(Pág. 12)

CIÓN

ido
atina
fecto
vo en
y sepsis

el Instituto de
y Biomedicina,
Granada, han
la cortistatina
ecto terapéutico
edad de Crohn y
gún publican en
perimental Medi-
S. (Pág. 15)



El CNIC estrena sus nuevas instalaciones en presencia de los Reyes

Sus Majestades los Reyes inauguraron ayer el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC). Su director científico, Valentín Fuster, resaltó que la institución es única en Europa, ya que ha conseguido una integración ejemplar entre los fondos públicos y los aportados por las empresas privadas a través de la Fundación ProCNIC. Entre sus objetivos se encuentra la colaboración con otros centros de investigación y hospitales para desarrollar una I+D básica de calidad en el área cardiovascular que sea aplicable en la prevención de enfermedades. Fuster destacó también que se podrá formar a jóvenes cerebros, "más interesantes que los ya consagrados y que contribuirán a hacer de España una potencia en investigación". (Pág. 3)



Juan Manuel Sepúlveda Sánchez.

SEPÚLVEDA, NÚMERO UNO DEL

"He elegido Oncología Médica porque tiene expectativas laborales"

Tras cursar la residencia de Neurología, Juan Manuel Sepúlveda Sánchez, número uno en la OPE de 2005-2006, afirma que de la Oncología Médica espera un mejor porvenir laboral.

LISTADO DE LOS 100 PRIMEROS



DATOS BIOGRÁFICOS

Ramón y Cajal: el éxito del brillante talento y la obsesión por el detalle

Santiago Ramón y Cajal, un genio brillante, aunque su talento natural unió a una disciplina y obsesión por el detalle bajo. (Pág. 10)

BY-PASS

No hay que confundir nunca lo último con lo mejor. **Plutarco**

18 GASTROENTEROLOGÍA

Levofloxacin, rescate en 'H. pylori'
El levofloxacin es eficaz como terapia de rescate en *Helicobacter pylori* resistente.

22 TRAUMATOLOGÍA

La RM detecta cuadros confusos
El síndrome de pinzamiento femorotibial y la osteoporosis transitoria se ven

CASTILLA Y LEÓN OBJETIVOS RECOGIDOS EN EL PLAN ANUAL DE GESTIÓN PARA 2006

Sacyl ampliará su cartera y reducirá su demora máxima

→ El consejero de Sanidad de Castilla y León, César Antón, presentó ayer a los responsables de Sacyl las líneas estratégicas del Plan de Anual

de Gestión 2006, que incluye la reducción de los tiempos máximos de espera y la ampliación de la cartera de servicios.

Redacción

La Gerencia de Salud de Castilla y León (Sacyl) finalizará 2006 con unos tiempos máximos de demora de 130 días para quirúrgica, 35 para primera consulta y 22 para pruebas diagnósticas -ecografías, mamografías, TAC y resonancia magnética-, según el compromiso adquirido en el Plan Anual de Gestión 2006 que el consejero de Sanidad, César Antón, presentó ayer a los gerentes de atención primaria, especializada y emergencias de las áreas de salud de la región. Se trata de una reducción de máximos significativa con respecto a los del pasado año -150, 45 y 25 días, respectivamente-, a pesar del moderado éxito del plan de disminución de la demora correspondiente a 2005 (ver DM del 2-II-2006).

Para mejorar la situación de los profesionales, el plan prevé reducir la siniestralidad laboral, mejorar la gestión de la IT y adecuar la formación

Otro de los grandes objetivos del plan es la ampliación de la cartera de servicios de Sacyl, que incluirá algunos servicios considerados prioritarios: diagnóstico precoz de cáncer de mama, actividades preventivas en el adulto sano, atención domiciliaria en pacientes inmovilizados, atención al anciano de riesgo y deshabitación tabáquica.

Más tiempo

Asimismo, el texto elaborado por Sacyl prevé "redistribuir los usuarios y adecuar las agendas a la demanda con el fin de mejorar la calidad asistencial mediante el

incremento del tiempo de atención".

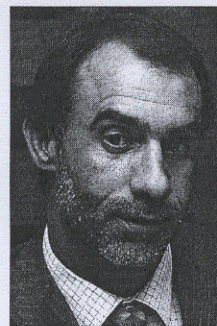
Estos retos son los más destacables de una de las tres grandes líneas de actuación que marcan el Plan Anual de Gestión: la orientación al ciudadano. Las otras dos son la participación de los profesionales y la gestión eficiente de la asistencia sanitaria.

En cuanto al primer aspecto, el plan recoge cuatro objetivos básicos: adecuar la formación desarrollada a la obtención de los objetivos fijados en el plan de formación, disminuir la siniestralidad laboral por accidentes de trabajo gracias a la mejo-

ra de las condiciones de trabajo, disminuir el absentismo laboral por motivos de salud mediante la mejora en la gestión de la incapacidad temporal (IT) en el personal propio y en la población general, y mejorar la comunicación interna a través de encuestas.

Capacidad resolutive

En lo que respecta a la mejora de la eficiencia en la gestión, el texto plantea medidas que se aplicarán en atención primaria, en especializada y en la prestación farmacéutica. Se tratará de incrementar la capacidad resolutive de atención primaria mediante el acceso a pruebas diagnósticas, estableciendo objetivos que permitan el desarrollo de las pruebas e interconsultas necesarias. Asimismo, se con-



César Antón.

sidera prioritaria la mejora de la coordinación entre los equipos de primaria y los de salud mental en la aplicación del Plan de Atención Sanitaria Geriátrica y la atención a los pacientes con ansiedad, depresión y deterioro cognitivo.

La atención especializada será objeto de una revisión para lograr la óptima explotación de sus recursos, ampliando el rendimiento de los quirófanos e impulsando el desarrollo de la cirugía ambulatoria.

Sacyl quiere también finalizar el año cumpliendo el presupuesto fijado para farmacia, 655 millones de euros (ver DM del 26-X-2005), y habiendo implantado la historia clínica informatizada.

INJERTOS

España realiza en Galicia su trasplante cardíaco número 5.000

Redacción

El servicio de Cirugía Cardíaca del Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo, de La Coruña, realizó el pasado día 12 el trasplante cardíaco número 5.000 de España, según informó ayer la Consejería de Sanidad. El receptor es un hombre de 45 años, residente en La Coruña, que padecía una miocardiopatía isquémica.

El Juan Canalejo, el único que practica este tipo de intervenciones en Galicia, ha realizado hasta la fecha 507 trasplantes de corazón. El primero se hizo en el año 1991. En España, se practica esta técnica desde el año 1984. El Hospital Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, fue el primer centro donde un paciente recibió un injerto de corazón.

INVESTIGACIÓN LOS REYES INAUGURARON LAS INSTALACIONES

"La simbiosis pública y privada del CNIC no existe en otro centro europeo de I+D"

Teresa del Pozo

El Instituto de Salud Carlos III ha inaugurado la sede del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) cuyo proyecto científico dirigirá Valentín Fuster. Al acto, presidido por Sus Majestades los Reyes, asistieron también la Ministra de Sanidad, Elena Salgado, los miembros de la fundación ProCNIC y la exministra Celia Villalobos.

Según Fuster, "este centro es un ejemplo de la simbiosis entre aportaciones públicas y privadas con el único

fin de investigar". Hasta 2012 esta institución contará con una dotación de 266 millones de euros, 166 procedentes de fondos públicos y el resto aportados por trece empresas a través de la Fundación ProCNIC (ver DM del 29-VI-2005), que participarán tanto en el diseño como en el desarrollo de los proyectos.

Cantera

El objeto de esta institución, que funcionará a pleno rendimiento dentro de cinco años, es colaborar con otros

centros de investigación y hospitales de toda España "para dar respuesta a las incógnitas procedentes de la biología cardiovascular y poder aplicar los hallazgos en la prevención del paciente lo más pronto posible". Otro de los fines que ha resaltado Fuster es el estímulo de la cantera de jóvenes investigadores nacionales. "Son más interesantes los futuros cerebros que los que ya lo son". Para la formación de estos científicos el CNIC ha firmado un acuerdo con el Hospital Monte Sinaí, de



Los reyes de España, acompañados de Elena Salgado, Francisco Gracia y Valentín Fuster.

Nueva York, para poner en marcha un laboratorio dedicado a la docencia en el que

se permitirá que jóvenes investigadores se formen allí durante un periodo de dos

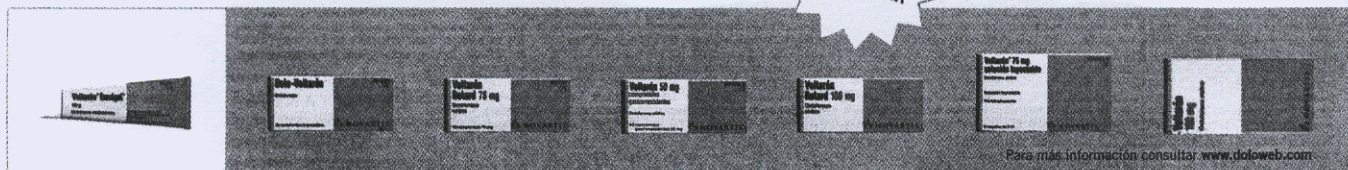
años como máximo con la obligación de retornar al país de origen.

Voltarén,

seguridad (1) y eficacia (2, 3) avalada por su experiencia.

A PRECIO DE REFERENCIA

NOVARTIS



Para más información consultar www.doloweb.com