



**ASISTENCIA** LAS DIFERENCIAS TERRITORIALES SE CONSTATAN UN AÑO DESPUÉS DE SU APROBACIÓN, SEGÚN LA SEN

# Los neurólogos denuncian que las CCAA no cumplen con la Estrategia en Ictus

→ La Sociedad Española de Neurología (SEN) reclama a las administraciones central y autonómica más coordinación. Pese a la aprobación de la Estrategia en Ictus hace más de un año,

todas las comunidades necesitarían al menos una unidad de ictus más. Llama la atención especialmente Andalucía, que tendría que poner en marcha siete.

■ Loreto Mármol

Las enfermedades neurológicas suponen el 5 por ciento de los ingresos hospitalarios y su coste en 2005 superó los 10.825 millones de euros. La enfermedad cerebrovascular es la primera causa de muerte entre las mujeres -la segunda en la población general- y afecta a unos 400.000 pacientes. Se calcula que en 2050 habrá 1.100.000 ciudadanos con enfermedad cerebrovascular y un millón con demencia, lo que supondrá más de 10.000 millones de euros al año. La elevada prevalencia de las enfermedades neurológicas y sus importantes repercusiones sociales, económicas y sanitarias hacen estimulante -a la vez que obligado- el debate, que se ha materializado esta semana en el curso de verano de El Escorial *La neurología en el Estado de las autonomías. Luces y sombras*, que clausura hoy Consuelo Sánchez Naranjo, subsecretaria de Sanidad y Política Social.

Una de las conclusiones es que, a pesar de los grandes avances en las políticas de cohesión territorial y los esfuerzos de coordinación de la Administración central con las autonomías, la sanidad todavía no puede considerarse en todo equitativa y de calidad uniforme.

La aprobación en marzo de 2009 de la Estrategia en Ictus supuso el paso más importante que se ha dado hasta el momento. Antes de su implantación, comunidades como Andalucía y Castilla-La Mancha no tenían unida-



De izda. a dcha., los directores del curso, Eduardo Martínez Vila, del departamento de Neurología de la Clínica Universidad de Navarra, y Valentín Mateos Marcos, de la SEN.

des de ictus; ahora cuentan con dos y una, respectivamente. Según el ex ministro de Sanidad Bernat Soria, que puso en marcha la estrategia, "su objetivo es lograr una mejor y más igualitaria atención sanitaria, y tanto el Plan de Calidad del SNS en 2006 como la estrategia han supuesto un gran avance hacia el objetivo de lograr una mejor y más igualitaria atención sanitaria en todo el territorio".

Cuando el plazo de evaluación fijado por el Ministerio de Sanidad y Política Social finalizaba en 2011, la Sociedad Española de Neurología (SEN) ha puesto de manifiesto en el curso organizado por la Universidad Complutense que en un año sólo se han creado nueve unidades, que se suman a las 30 que ya existían.

Su presidente, Jerónimo Sancho, afirma que "la situa-



El ex ministro de Sanidad Bernat Soria.

ción es buena, pero existen desigualdades entre autonomías, fundamentalmente en cuanto a frecuentación de consultas externas e ingre-

sos hospitalarios y recursos de neurólogos y camas por cada 100.000 habitantes".

Rosa María Yáñez, presidenta de la Sociedad Gallega

de Neurología, coincide: "No se está cumpliendo la estrategia, porque a pesar de su aprobación muchas comunidades autónomas han frenado la implantación de unidades de ictus, que han demostrado ser la mejor forma de evitar su mortalidad", y pone sobre la mesa que "hay una ausencia de coordinación en la planificación sanitaria neurológica de las administraciones central y regional".

'Ranking' autonómico

El listado de autonomías con unidades de ictus del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN está encabezado por Cataluña (ocho unidades), Madrid (seis), la Comunidad Valenciana (cuatro) y Canarias y Castilla y León (ambas con tres). En la cola del ranking se sitúan La Rioja (no tiene ninguna); Castilla-La Mancha, Extremadura, Murcia, Asturias, Baleares, Galicia y Cantabria (todas con una), y Andalucía, Aragón, Navarra y País Vasco (dos).

Es por eso por lo que la SEN pide a las regiones que se impliquen más en la atención al ictus, que califican de deficitaria, con una media de una cama por cada 200.000 habitantes en el País Vasco, Extremadura y Madrid, e incluso una cama por cada 1.035.500 habitantes en Andalucía, una cama por cada 525.000 habitantes en Castilla-La Mancha y una cama por cada 463.333 en Galicia, cuando lo óptimo sería una por cada 100.000.

Para que se produzca una situación de equidad serían necesarias siete unidades más en Andalucía; tres en Galicia y el País Vasco; dos más en Cataluña, la Comunidad Valenciana, Castilla-La Mancha y Madrid, y una en Asturias, Aragón, Murcia, La Rioja, Castilla y León, Baleares Canarias y Extremadura.

Sancho insiste en que "con la situación de crisis, no se trata de insistir a las administraciones en que aporten más recursos, sino en que hay que distribuirlos de forma coordinada, porque las inequidades se dan incluso entre provincias".

HAY IMPORTANTES DESIGUALDADES REGIONALES EN CUANTO AL NÚMERO DE NEURÓLOGOS

## Investigación traslacional y mejoras en la formación

■ L. M.

Además de reclamar una asistencia neurológica especializada en todos los hospitales -incluidos los comarcales-, programas de seguimiento de patologías crónicas, guardias de presencia física de neurología en todos los hospitales de tercer nivel y en todas las provincias, desarrollo organizado y controlado de unidades y consultas subespecializadas, el

curso *La neurología en el Estado de las autonomías. Luces y sombras*, también ha dedicado buena parte de las jornadas a exigir que la investigación sea traslacional, debate en el que ha participado José Navas, director del Instituto de Salud Carlos III.

La conclusión de Jerónimo Sancho, presidente de la Sociedad Española de Neurología (SEN), es clara: "La investigación tiene que estar

incorporada de forma sistemática a la práctica neurológica, liderada por neurólogos y con proyectos diseñados a la cabecera del paciente". Uno de los puntos deficientes, a su juicio, es que "el neurólogo clínico sólo desarrolla un 25 por ciento de la investigación en este ámbito", a lo que se une el problema de que "la presencia de la neurología en la universidad sigue siendo

muy escasa".

En cuanto al número de neurólogos, llama la atención Andalucía, con sólo 1,78 por cada 100.000 habitantes. Mientras algunas comunidades se acercan al ratio de 5 -Navarra (4,7), Asturias (4,79), Baleares (4,56) y País Vasco (4,05)-, otras como la Comunidad Valenciana (2,43), Aragón (2,78) y Extremadura (2,81) están bastante alejadas.