

ENTREVISTA/ Releva a Carmen Burgaleta

“Ya se ha sobrepasado el número de hematólogos que salen de la residencia”

José María Moraleda
Presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

M CARMEN M. LÓPEZ
G Madrid

La reforma del posgrado, con el RD de Troncalidad y la amenaza del paro que acecha a especialidades como la Hematología y Hemoterapia, que tradicionalmente no han tenido problemas de empleo, son los principales temas a abordar que se ha marcado el nuevo presidente de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), José María Moraleda, quién sustituirá a Carmen Burgaleta al frente de la Presidencia de la sociedad, durante los próximos tres años.

Pregunta. ¿Cuáles son los principales objetivos al frente de la SEHH?

Respuesta. Básicamente tenemos cuatro pilares. La formación, la europeización, la defensa de la especialidad integrada en el área clínica y de laboratorio, y la profundización de relaciones con otras sociedades.

“Para buscar excelencia, los años en formación deberían aumentar hasta seis años como mínimo”

P. Con respecto a la formación, ¿cuál es el posicionamiento de la sociedad sobre el proyecto de RD de Troncalidad?

R. Estamos muy preocupados con la futura ley ya que consideramos que es demasiado importante como para tomar una decisión rápida y sin consensuar. La realidad en España es muy diferente a la europea. La media de formación en Europa es de seis años aunque hay países donde el periodo formativo es de ocho. Si queremos que nuestros jóvenes puedan trabajar fuera de nuestras fronteras, la formación debería ser paralela a la europea para que no nos vean con una cierta sombra de duda. En el modelo español, la especialidad de Hematología y Hemoterapia es una especialidad médico-laboratorio por lo

que la base científica que comporta la asistencia ha aumentado en los últimos años, en consecuencia tres años nos parecen razonables. De este modo, si vamos a buscar la excelencia, es lógico que se aumenten. Por otra parte, queremos dar un impulso adicional a la formación continuada porque la consideramos indispensable para la formación de un hematólogo.

P. ¿Qué medidas deberían tomarse contra el exceso de especialistas y las bolsas de empleo que se están creando?

R. El paro es un tema que nos preocupa, ya que la Hematología y la Hemoterapia era una especialidad que nunca había contado con este problema. Todos los estamentos educativos, el pregrado, los ingresos en la facultad de medicina, el número de residentes, en definitiva, para todo lo que rodea a la formación es básico tener estudios fiables a medio y largo plazo. No podemos resolver este problema con frivolidad. Para ello, tenemos gente trabajando conjuntamente con el ministerio en la Comisión Nacional de Hematología. De momento, vamos a continuar intentando que las autoridades oigan nuestro punto de vista; ya se ha sobrepasado la línea de exceso de especialistas que salen, y además, no se han cubren las plazas de las personas que se jubilan y esto tiene un impacto negativo en los profesionales, que no pueden acceder a los puestos de trabajo.

P. La europeización es otro de los pilares básicos de la sociedad, ¿tienen proyectos en mente con Europa?

R. Sí, tenemos estructuras docentes investigadoras en el ámbito europeo, incrementando los programas educativos que tiene la European Hematology Association (EHA). En este sentido, tenemos una mirada plena hacia Europa favorable y con grandes expectativas, ya que el próximo presidente de la EHA será Jordi Sierra, del



El nuevo presidente de la SEHH, José María Moraleda, asegura que los hematólogos españoles tienen trabajo en Europa pero con los mismos criterios formativos que los países vecinos.

Hospital San Pau de Barcelona. Además, desde Europa nos han comunicado que los hematólogos españoles tienen los brazos abiertos para trabajar, pero para ello, necesitan que la formación sea uniforme, sin diferencias en el proceso.

P. El problema de acceso a nuevos tratamientos en Hematología es una realidad que han venido denunciando, ¿cómo está la situación?

R. Efectivamente, aunque pensamos que es un asunto que depende de las autoridades sanitarias. No deben existir desequilibrios en el acceso a medicamentos. El equilibrio y la igualdad es necesaria en nuestro país. Vamos a crear comités de trabajo junto con la Sociedad Española de Trombosis y Homeostasis para poner

soluciones y evitar en lo que podamos estas diferencias.

P. En estos momentos de crisis, ¿cuál cree que debería ser el papel de una sociedad científica?

R. Nuestra misión es ocuparnos de la promoción de la ciencia y más en Hematología, que es una especialidad que tiene una gran capacidad de generación de conocimiento. La estructura de los servicios de una especialidad con un alto componente clínico y de laboratorio, no puede verse afectada por los recortes, y menos en la actividad investigadora. La Hematología y Hemoterapia goza de una excelente salud en España, y para seguir siendo así, es necesario que la Administración reconozca la labor del investigador.

P. ¿Cree en el Pacto entre médicos, enfermeros y Sanidad?

R. Sí, confío en que funcione. Los grandes problemas se resuelven con diálogo y colaboración entre todos y con este pacto sería posible. La experiencia nos dice que con las grandes crisis siempre aparecen nuevas ideas y se precisan de grandes soluciones, que siempre pasan por el buen diálogo.

P. Uno de los pilares de este Pacto es la gestión clínica, ¿Cómo mejoraría el actual modelo bajo el que se rigen estas unidades?

R. Considero que pueden ser positivas y una posible solución en esta época de crisis, con la participación de las sociedades científicas, siempre que estas unidades garanticen la transferencia y la capacidad en la toma de decisiones, que su gestión esté en manos de profesionales y sirvan para mejorar la relación entre calidad y coste de servicios. Desde la SEHH las entendemos tal y como las entiende Facme: su atención debe ser integral, centrada en el paciente, con autonomía de gestión, guía-

“Nuestra misión es ocuparnos en la promoción de la ciencia para generar conocimiento”

da en eficiencia para la promoción de la investigación e incentivos y con formación de calidad. El beneficio obtenido en esta gestión debe reinventarse en mejoras para el sistema.

P. ¿Con qué fórmula podría contribuir la sociedad a la mejora de la situación?

R. La gestión del sistema sanitario es muy relevante pero no forma parte de las obligaciones de las sociedades científicas primarias. Nosotros sí tenemos algunas ideas que podemos aportar pero pensamos que es un problema de mucho alcance que compete a otros estamentos de la sociedad. Queremos que el SNS se mantenga como estaba. Pensamos que hemos alcanzado cotas importantísimas de beneficio en lo que se refiere a la salud y que sería una pena que perdiéramos.