



Estos días en la conselleria. El conseller cree que los cambios se notarán a medio plazo

MANE ESPINOSA

EL PERFIL

La visión desde fuera de la Seguridad Social

«Médico, ex sindicalista, gerente de pequeños hospitales, fue hasta hace unos días presidente de la Unió, la principal asociación de centros sanitarios privados que concierne sus servicios con la sanidad pública. El conseller de Salut, Boi Ruiz, 56 años, se propone que el sistema sobreviva sin que pague más el usuario.

A pesar de las propuestas de gestión que ha defendido en los últimos años para mejorar la situación sanitaria, a pesar de lo que enseña a sus alumnos en el máster de gestión, ahora apuesta por estudiar el panorama antes de actuar y ni siquiera da por cerrado el déficit. El conseller avisa de que hay que tomar medidas ya, pero que no se notarán por ahora. Busca entre sus apoyos el del Col·legi de Metges, sin el cual no podrá ejecutar algunos de sus planes.

Desenvolupament Professional en Salut. Esta agencia tendrá tres funciones: rendir cuentas del sistema público, centro a centro; evaluar y decidir qué prestaciones se incorporan; y el desarrollo profesional.

¿El desarrollo profesional? Habrá una agencia de acreditación que determinará quién es cinturón negro y quién naranja y esa acreditación debería influir en el modelo retributivo. No todos los médicos cobrarán igual por ser lo que son, sino por lo que hacen y cómo lo hacen, por los resultados. No se tratará de decir yo valgo tanto porque soy jefe de servicio, sino porque soy cinturón negro. Y esa acreditación irá con el profesional vaya donde vaya.

¿Quién acreditará el color del cinturón? Los propios profesionales, no los empleadores, lógicamente. Estamos hablándolo con el Col·legi de Metges. También tenemos que dejar de valorar los centros sanitarios por su número de camas o de aparatos de alta tecnología. Tendrán que mostrar sus resultados.

El 24 por ciento de la población tiene una mutua privada. ¿Para cuándo el Govern aplicará la desgravación que usted ya ha propuesto? Dentro de esta legislatura. »

OPINIE SOBRE LAS DECLARACIONES DEL CONSELLER DE SALUT EN www.lavanguardia.es

Un estudio demuestra que el antidepresivo mejora la capacidad motora de afectados por un accidente cerebrovascular

Prozac para la movilidad

A. MACPHERSON Barcelona

¿Antidepresivos para la movilidad? Lo ha comprobado, con resultados modestos pero prometedores, un equipo del hospital universitario de Toulouse. Según el ensayo, cuyos resultados han sido publicados en la revista *The Lancet Neurology*, los afectados en su movilidad por un accidente cerebrovascular mejoran su capacidad motora con el antidepresivo fluoxetina, el conocido Prozac.

En la investigación, realizada entre marzo del 2005 y junio del 2009, 118 pacientes recibieron Prozac o un placebo durante tres meses, comenzando entre cinco y 10 días después de padecer un ACV (accidente cerebrovascular). Todos los participantes hicieron fisioterapia, y evaluaron sus capacidades motrices al comienzo del ensayo y al cabo de 90 días de tratamiento. Los investigadores registraron mejoras significativas en la función motriz después de esos tres meses en los pacientes tratados con Prozac en comparación con el grupo placebo (34 puntos de mejora frente a 24,3). También mejoró la independencia y la depresión fue menos común en el grupo de la fluoxetina.

Que un antidepresivo, en este caso un medicamento que aumenta la actividad de la serotonina, mejore el estado de las personas que se enfrentan a un cambio radical de vida tras un accidente vascular cerebral —problemas de parálisis o seguridad en sus movimientos, que les dificulta hacer lo más cotidiano, desde ir al baño hasta comer— no extraña, “sólo



El antidepresivo Prozac

que quizá se utiliza menos de lo debido”, señala el farmacólogo Rafael Maldonado, director del Laboratorio de Neurofarmacología de la Pompeu Fabra. Lo novedoso y esperanzador es ese otro efecto sobre la movilidad.

“Se sabe desde hace tiempo que la anfetamina, por ejemplo, mejora la actividad motora, pero sus efectos indeseables, que serían muchos, la convierten en algo impensable para administrar a una persona con secuelas por un ictus”, indica el farmacólogo. “Pero el equipo de Toulouse ha encontrado que activando de modo selectivo la serotonina, sin los efectos indeseables de la anfetamina, se logra el mismo efecto”.

De cómo lo logra, no se sabe mucho, pero se cree que la fluoxetina provoca cambios de plasticidad en las estructuras cerebrales. Tras un ictus suele quedar algún tipo de lesión cerebral, pero, además, la inflamación que le sigue provoca más daños, multiplica la lesión causando cambios en la plasticidad de las estructuras cerebrales. Podría ser que la fluoxetina estuviera revirtiendo esos cambios. La recuperación de esas estructuras cerebrales no aliviarían las consecuencias de la lesión propiamente dicha, sino que podría estar reduciendo ese efecto multiplicador aparejado.

“Son unos resultados modestos y en un grupo de pacientes limitado, pero es un punto de partida muy esperanzador”, reconoce Maldonado. Los accidentes vasculares en el cerebro son la principal causa de discapacidad adulta y la tercera de muerte en el mundo desarrollado. Y el coste de atender a las víctimas implica una gran carga para los sistemas sanitarios. »

Un menor intenta matar a una compañera de instituto en Murcia

AGENCIAS Murcia

Un joven de 16 años de Lorquí, Murcia, trató de matar a una compañera de instituto, de 15 años, el lunes por la tarde, informó la Guardia Civil. La Policía explicó que los chicos no mantenían ninguna relación sentimental y desconocen el móvil de la agresión. El ataque se produjo en la azotea del edificio donde vive el chico sobre las 18 horas. Al parecer, el agresor, de nacionalidad española, golpeó a la chica, de nacionalidad ecuatoriana, con un objeto contundente hasta dejarla inconsciente. Algunos vecinos encontraron a la chica tirada en el suelo y avisaron a la Policía. Cuando

esta llegó al lugar de los hechos, llamaron a la ambulancia para que trasladara a la víctima. La joven sufre un fuerte traumatismo craneoencefálico que la ha dejado en coma y con pronóstico muy grave; de momento, permanece ingresada en la unidad de cuidados intensivos del hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia. Dos horas

La Policía descarta que los chicos fueran pareja; la víctima se encuentra en estado muy grave

más tarde, los agentes arrestaron al agresor. Este menor de edad está acusado de un presunto delito de homicidio en grado de tentativa y ayer pasó a disposición de la Fiscalía de Menores. El titular del juzgado de menores número uno de Murcia ordenó su ingreso cautelar en un centro de régimen cerrado.

Agresor y víctima eran alumnos del instituto Román García de Lorquí, aunque no compartían clase. El chico estudiaba 4.º de ESO y la chica un curso menos, 3.º, explicaron ayer algunos alumnos del centro. La Policía dijo que los chicos no eran pareja, algo que confirmó el delegado del Gobierno en Murcia, Rafael González Tovar, quien descartó que se trate de un caso de violencia de género. Se desconoce por qué ella estaba en la azotea del edificio donde el agresor vive.

Los alumnos y profesores del instituto Román García estaban ayer “consternados por la brutal agresión”. »