

Sofisticación de la Medicina



Manuel Díaz-Rubio,
catedrático
y vicepresidente
de la Real
Academia Nacional
de Medicina

La revista *MEDICAL ECONOMICS* llena un hueco en nuestro quehacer diario de primera magnitud. La revista es altamente interesante y trata temas que difícilmente encontramos en otras revistas de manejo diario. La Medicina de hoy, cada vez más sofisticada y avanzada, nos compromete con aspectos que son complementarios para nuestro conocimiento y que encontramos en *MEDICAL ECONOMICS*. Esperemos y deseamos que dicha revista tenga una larga vida y pueda seguir

ayudándonos en nuestra profesión.

La insolidaridad interterritorial



José Fernández-Vigo López,
director médico
del Centro
Internacional
de Oftalmología
Avanzada, Madrid

La asunción de competencias sanitarias por parte de las comunidades autónomas está dando lugar a situaciones que serían grotescas, si no estuvieran teñidas de dramatismo. Algunos consejeros de Sanidad, al grito de “No somos menos que otras comunidades” están dando instrucciones a sus gerentes para que no se deriven pacientes a otras comunidades, atendiendo más al interés político de la imagen que luego venderán (“ningún paciente ha tenido que salir de nuestra comunidad para ser atendido”) y a evitarse un gasto, que a procurarles la excelencia asistencial. Vamos a tener diecisiete agencias tributarias, diecisiete órganos jurisdiccionales, diecisiete policías autonómicas... pero, además, vamos a tener diecisiete centros de medicina regenerativa, diecisiete institutos del corazón, diecisiete centros de investigación en cáncer... como cuando aparecieron repentinamente 30-40 universidades que acabaron siendo más parecidas a medios institutos de bachillerato que a centros creadores y difusores de ciencia y conocimiento. Yo creo en la igualdad de oportunidades, pero me niego a creer

que excelencia es sinónimo de mediocridad, me niego a aceptar/creer que una mente cultivada y estu-
diosa sea similar a la que ve *Gran Hermano* y me niego a creer que la experiencia quirúrgica del que opera a 1.000 es equiparable al que opera diez. Algunas comunidades autónomas de escasa población nunca podrán tener, ni por medios ni por casuística, la misma experiencia en casos complicados de las de más población; por ello, lejos de demagogias, deberían atender sus necesidades sanitarias primarias y especializarse en algunas áreas de mayor interés, buscando un reparto interterritorial basado en criterios de eficiencia y eficacia. Las comunidades con más medios deberían, a su vez, facilitar la “solidaridad” y no abusar de su posición de fuerza.

que excelencia es sinónimo de mediocridad, me niego a aceptar/creer que una mente cultivada y estu-
diosa sea similar a la que ve *Gran Hermano* y me niego a creer que la experiencia quirúrgica del que opera a 1.000 es equiparable al que opera diez. Algunas comunidades autónomas de escasa población nunca podrán tener, ni por medios ni por casuística, la misma experiencia en casos complicados de las de más población; por ello, lejos de demagogias, deberían atender sus necesidades sanitarias primarias y especializarse en algunas áreas de mayor interés, buscando un reparto interterritorial basado en criterios de eficiencia y eficacia. Las comunidades con más medios deberían, a su vez, facilitar la “solidaridad” y no abusar de su posición de fuerza.

Optimismo de la Reumatología



Gabriel Herrero Beaumont,
jefe del Servicio
de Reumatología,
Fundación
Jiménez Díaz,
Madrid

La Reumatología es una de las especialidades agraciadas en los últimos años por la llegada de nuevos fármacos. En concreto, los biológicos, capaces de modificar el curso natural de las enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas, induciendo con frecuencia remisiones completas de su actividad. Despejadas las dudas sobre su perfil de seguridad a largo plazo, estos fármacos constituyen, sin duda, el mayor avance experimentado por nuestra especialidad desde su inicio. Bien es verdad que al mismo tiempo hemos aprendido a utilizar mejor el metrotexato, de lo que se ha beneficiado una enorme cantidad de enfermos.

A pesar de su trascendencia, este primer paso es sólo el inicio, pues se están desarrollando más moléculas, tanto en el campo de la artritis reumatoide y la espondilitis anquilosante, como en el de las conectivopatías. Incluso, enfermedades como la esclerosis sistémica progresiva (esclerodermia) se empieza a beneficiar de fármacos capaces de detener la lesión de los tejidos; por tanto, desde nuestra especialidad percibimos un horizonte de gran optimismo, contrarrestado parcialmente por dos aspectos. Por un lado, el precio de los nuevos fármacos, que condiciona una cierta restricción en su prescripción. Por otro, la falta de perspectivas terapéuticas, al menos a corto plazo, de una enfermedad de percepción social creciente como es la fibromialgia.