



ENTREVISTA/ Burgaleta opina que las sociedades médicas deben ofrecer asesoramiento a la Administración

“Nos preocupa que se retrase la disponibilidad de fármacos aprobados por la EMA”

Carmen Burgaleta

Presidenta electa de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

GM C.O.
Barcelona

Carmen Burgaleta, jefa de servicio de Hematología del Hospital Príncipe de Asturias de Madrid y catedrática de la Universidad de Alcalá, tomará las riendas de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) el próximo mes de octubre, cuando se celebra el congreso nacional de la especialidad en Zaragoza.

Pregunta. ¿Cuáles son sus principales objetivos cuando tome el relevo al frente de la SEHH?

Respuesta. La sociedad lleva caminando ya 50 años y muchas de las cosas están tremendamente consolidadas. En cuanto a mis objetivos, estamos en una etapa complicada de cambios, porque salen nuevos decretos de especialidades, de troncalidad, y hay crisis económica... Todo esto puede

“Velaremos por la autonomía y el trabajo que desarrollan los grupos de investigación”

afectar a la buena marcha de la práctica médica. Uno de los principales retos es acercarnos más a los hematólogos más jóvenes, que protagonizan el recambio generacional y tienen que asumir nuevas tareas de responsabilidades de gestión y enfrentarse con nuevos modelos de trabajo. Por tanto, es muy importante contar con ellos dentro de la Junta Directiva de la sociedad, para que se comprometan más a trabajar por la especialidad.

También nos preocupa mucho cómo se lleve a cabo la formación



Carmen Burgaleta, presidenta electa de la SEHH, confía en acercar la sociedad a las nuevas generaciones de hematólogos, que deben enfrentarse a nuevos modelos de trabajo.

continuada en los próximos años, y velaremos por la autonomía y el trabajo que desarrollan los grupos de investigación.

P. En lo referente a la troncalidad, ¿cuál es su principal preocupación?

R. La Sociedad Española de Hematología viene trabajando junto con la Comisión Nacional y han emitido su opinión, solicitando ampliar un año el periodo de formación MIR, porque han cre-

cido muchísimo los contenidos que se necesitan, y el periodo de formación se ha quedado corto. Dado que ahora la troncalidad añade un año de formación común, la parte específica de formación del especialista también debería prolongarse otro año y adecuarse al currículum actual de la sociedad europea. Esto es algo que se ha pedido a la Administración, y que consideramos fundamental.

P. En esta etapa de restricción económica, ¿considera que existen diferencias entre CCAA a la hora de acceder a tratamientos?

R. Ese es un tema que nos preocupa. Por eso se está trabajando mucho en ello y se pretende dar más desarrollo y protagonismo al Grupo Interterritorial dentro de la Junta Directiva. La Sociedad Española de Hematología es de las pocas que cuenta con un grupo de estas características, que hace que se pongan en contacto y trabajen de forma conjunta los presidentes de las asociaciones autonómicas. Este grupo aborda temas que pueden depender de la política que lleve a cabo la consejería de Sanidad en cada comunidad, relativa a Recursos Humanos, disponibilidad de fármacos, modelos de gestión, relación con especialidades... Y se elaboran propuestas que sirvan para trabajar con la Administración. Que existen desigualdades es evidente, no sólo entre comunidades sino dentro de la propia Comunidad Autónoma. No existen las mismas facilidades para disponer de los recursos terapéuticos.

P. ¿Se está viendo afectada la autonomía de prescripción del hematólogo?

R. El profesional tiene cada vez más dificultades en todas las especialidades. Al hematólogo le preocupa la introducción de los biosimilares. Otra preocupación es que no se retrase la disponibilidad de fármacos que constituyen novedad y ventajas terapéuticas y que ya han sido aprobados por la EMA (Agencia Europea del Medicamento). Creemos que no se puede obviar el consejo de los profesionales.

P. ¿Piensa entonces que se comprometerá la entrada de nuevos fármacos?

R. Lógicamente, la economía puede afectar en lo que respecta a disponer de nuevos productos. En Hematología se está llevando a cabo una actividad investigadora enorme en todos sus ámbitos basada en la obtención de dianas moleculares, y no sabemos si la actual crisis económica afectará al ritmo de investigación de los últimos años.

P. ¿Cómo valora la relación médico-paciente actual?

R. El enfermo cada vez tiene más formación e información, y a veces te sorprende. Cada vez quiere que se le expliquen más las cosas, y esto requiere más tiempo de consulta, algo difícil dada la presión asistencial que existe actualmente.

El hematólogo tiene una relación muy estrecha con sus pacien-

La SEHH solicita a la Administración ampliar un año el periodo de formación MIR

tes en general, y se acerca además a sus enfermos a través de fundaciones como la Fundación Carerras contra la Leucemia, la Fundación Leucemia Linfoma (FLL), la Fundación Duquesa de Soria de ayuda al paciente hemofílico... Otro aspecto que se está introduciendo es el seguimiento de la adherencia al tratamiento, o la información en relación con los efectos secundarios de los fármacos. Estos programas ayudan al médico a aportar información y apoyo específico a los pacientes y sus familias.

GACETA MÉDICA digital

Especializada

agenda

Año IX. Número 389 | Del lunes, 12 de septiembre de 2011 al domingo, 18 de septiembre de 2011 |

GM · SECCIONES

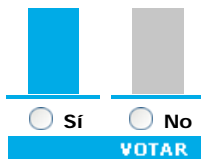
Portada
En 10 minutos
Opinión
Editorial
política
primaria
especializada
Terapéutica
Especial
Formación
Edición Valenciana

Documentación

Documentación adicional de interés.

Encuesta

¿Cree que la mesa sectorial de Sanidad mejorará en la práctica la coordinación en materia de recursos humanos?



VER RESULTADOS

Enlaces



Entrevista/ Burgaleta opina que las sociedades médicas deben ofrecer asesoramiento a la Administración

"Nos preocupa que se retrase la disponibilidad de fármacos aprobados por la EMA"



Carmen Burgaleta, presidenta electa de la SEHH, confía en acercar la sociedad a las nuevas generaciones de hematólogos, que deben enfrentarse a nuevos modelos de trabajo.

especialidades, de troncalidad, y hay crisis económica... Todo esto puede afectar a la buena marcha de la práctica médica. Uno de los principales retos es acercarnos más a los hematólogos más jóvenes, que protagonizan el recambio generacional y tienen que asumir nuevas tareas de responsabilidades de gestión y enfrentarse con nuevos modelos de trabajo. Por tanto, es muy importante contar con ellos dentro de la Junta Directiva de la sociedad, para que se comprometan más a trabajar por la especialidad.

También nos preocupa mucho cómo se lleve a cabo la formación continuada en los próximos años, y velaremos por la autonomía y el trabajo que desarrollan los grupos de investigación.

P. En lo referente a la troncalidad, ¿cuál es su principal preocupación?

R. La Sociedad Española de Hematología viene trabajando junto con la Comisión Nacional y han emitido su opinión, solicitando ampliar un año el periodo de formación MIR, porque han crecido muchísimo los contenidos que se necesitan, y el periodo de formación se ha quedado corto. Dado que ahora la troncalidad añade un año de formación común, la parte específica de formación del especialista también debería prolongarse otro año y adecuarse al currículum actual de la sociedad europea. Esto es algo que se ha pedido a la Administración, y que consideramos fundamental.

P. En esta etapa de restricción económica, ¿considera que existen diferencias entre CCAA a la hora de acceder a tratamientos?

R. Ese es un tema que nos preocupa. Por eso se está trabajando mucho en ello y se pretende dar más desarrollo y protagonismo al Grupo Interterritorial dentro de la Junta Directiva. La Sociedad Española de Hematología es de las pocas que cuenta con un grupo de estas características, que hace que se pongan en contacto y trabajen de forma conjunta los presidentes de las asociaciones autonómicas. Este grupo aborda temas que pueden depender de la política que lleve a cabo la consejería de Sanidad en cada comunidad, relativa a Recursos Humanos, disponibilidad de fármacos, modelos de gestión, relación con especialidades... Y se elaboran propuestas que sirvan para trabajar con la Administración. Que existen desigualdades es evidente, no sólo entre comunidades sino dentro de la propia Comunidad Autónoma. No existen las mismas facilidades para disponer de los recursos terapéuticos.

P. ¿Se está viendo afectada la autonomía de prescripción del hematólogo?

R. El profesional tiene cada vez más dificultades en todas las especialidades. Al hematólogo le preocupa la introducción de los biosimilares. Otra preocupación es que no se retrase la disponibilidad de fármacos que constituyen novedad y ventajas terapéuticas y que ya han sido aprobados por la EMA (Agencia Europea del Medicamento). Creemos que no se puede obviar el consejo de los profesionales.

P. ¿Piensa entonces que se comprometerá la entrada de nuevos fármacos?

BARCELONA |

Imprimir Artículo | Enviar

Fecha de publicación:
Viernes, 9 de Septiembre de 2011

C. O.

Carmen Burgaleta, jefa de servicio de Hematología del Hospital Príncipe de Asturias de Madrid y catedrática de la Universidad de Alcalá, tomará las riendas de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) el próximo mes de octubre, cuando se celebra el congreso nacional de la especialidad en Zaragoza.

Pregunta. ¿Cuáles son sus principales objetivos cuando tome el relevo al frente de la SEHH?

Respuesta. La sociedad lleva caminando ya 50 años y muchas de las cosas están tremendamente consolidadas. En cuanto a mis objetivos, estamos en una etapa complicada de cambios, porque salen nuevos decretos de

BUSCAR

Edición actual

Todas las ediciones

GM · año IX- N° 389



Descargar número completo

GM · INTERECONOMIA TV



GM · DOCUMENTO



R. Lógicamente, la economía puede afectar en lo que respecta a disponer de nuevos productos. En Hematología se está llevando a cabo una actividad investigadora enorme en todos sus ámbitos basada en la obtención de dianas moleculares, y no sabemos si la actual crisis económica afectará al ritmo de investigación de los últimos años.

P. ¿Cómo valora la relación médico-paciente actual?

R. El enfermo cada vez tiene más formación e información, y a veces te sorprende. Cada vez quiere que se le expliquen más las cosas, y esto requiere más tiempo de consulta, algo difícil dada la presión asistencial que existe actualmente



El hematólogo tiene una relación muy estrecha con sus pacientes en general, y se acerca además a sus enfermos a través de fundaciones como la Fundación Carreras contra la Leucemia, la Fundación Leucemia Linfoma (FLL), la Fundación Duquesa de Soria de ayuda al paciente hemofílico... Otro aspecto que se está introduciendo es el seguimiento de la adherencia al tratamiento, o la información en relación con los efectos secundarios de los fármacos. Estos programas ayudan al medico a aportar información y apoyo específico a los pacientes y sus familias.



[VOLVER AL INICIO](#)



GM · SERVICIOS



GM · ENLACES



[contenidos]

Copyright © 2004 Gaceta Médica Hospitalaria. All rights reserved.
Juan de Arespacochaga y Felipe, 12, 3ª Planta (esquina Miguel Yuste, 58)