



→ SE HABLA DE...

LOS GENES Y ADICCIÓN A LA CAFEÍNA

Un estudio del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos señala que el grado de adicción al café fuerte está vinculado, en

parte, con dos genes que actúan en la descomposición de la cafeína en el sistema de detoxificación hepático. Según el estudio, los más adictos al café tienen mayor tolerancia a su componente activo.

EL RIESGO PARA LA SALUD DE DESGASTAR 'JEANS'

Numerosas marcas de confección, tanto de lujo como baratas, siguen utilizando la técnica para desgastar los pantalones vaqueros

conocida como «arenado», a pesar de las graves consecuencias, incluso mortales, que tiene para la salud de los obreros ocupados en la producción, según denunciaron en el Día Mundial de la Salud.

CADA VEZ MÁS MUJERES TIENEN HIJOS A LOS 40

El diagnóstico genético preimplantacional (DGP) permite duplicar el éxito reproductivo en mujeres con más de 40 años y con un mínimo

de seis ovocitos de buena calidad, según ha explicado Juan García Velasco, director de la sede madrileña del Instituto Valenciano de Infertilidad. Cada vez son más las mujeres que tienen hijos en torno a los 40 años.

10 minutos con...**Juan DEL LLANO**

El presidente de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias explicó a los alumnos del MADGS por qué es tan difícil innovar en sanidad

«SANIDAD ES UN SECTOR ÁVIDO DE INNOVACIÓN PERO MUY RESISTENTE AL CAMBIO»



FOTO: DELTA-ANA M.

Begoña PORRAS

En medicina, la innovación tecnológica es incesante, los profesionales de la sanidad están acostumbrados a trabajar en un sector que está en continuo cambio y que necesita una actualización constante, sobre todo comparado con otros sectores públicos, como la educación o la justicia. Sin embargo, «en sanidad es muy difícil innovar», porque implica acometer cambios en un ámbito «todavía demasiado rígido y que ofrece mucha resistencia», sobre todo en lo que se refiere a la gestión y la administración. Para Juan del Llano, presidente de la Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, el sanitario es «un sector ávido de innovación y, sin embargo, muy resistente a ella», y las dificultades provienen, la mayoría de las veces, «de los responsables de la administración y de la gestión», que deberían ser «más flexibles al cambio».

Para vencer estas resistencias, es necesario, por un lado, conocer la tipología de los profesionales de la organización: quiénes son más proclives al cambio y quiénes más resistentes, para poder apoyarse, «en las primeras etapas del proceso

en los llamados «adoptadores tempranos de tecnología», que son los que respaldarán al gestor en la introducción de los cambios. Por otro lado, es imprescindible una buena política de comunicación, destinada fundamentalmente a «aminorar miedos», porque el miedo al cambio suele tener su origen en que «las nuevas adquisiciones o los cambios organizativos no se comunican correctamente».

Y debe ser una comunicación tanto externa, a través de los medios de comunicación social, como interna, en el hospital, en el centro de salud o en la unidad clínica. «La comunicación está muy descuidada a la hora de innovar y, sin embargo, es clave para que el cambio se haga con éxito», asegura el experto, que recuerda la llegada de la informática al sector sanitario a finales de los 80 y cómo «la falta de un plan de comunicación fue una de las grandes deficiencias» de un proceso que cambiaría «dramáticamente» la vida de las personas.

RESTRICCIONES

Las rigideces del sistema sanitario público obedecen también a «restricciones regulatorias y legales». Del Llano pone como ejemplo el

manejo de las enfermedades crónicas, las más prevalentes en el mundo occidental, que en muchas ocasiones requiere el uso de tecnología y medicación en el domicilio del paciente, para «atemperar costes y mejorar la calidad de la atención». En España, este tipo de estrategias aún no se han implantado, como en otros países europeos, «por la existencia de barreras legales» y la falta de una regulación al respecto.

Otras veces la dificultad estriba en la falta de una verdadera «cultura de la evaluación y transparencia en la gestión y la rendición de cuentas sobre lo que se hace con el dinero público». En este aspecto, «llevamos cierto retraso respecto a otros países europeos» con mayor historia de democracia. Por otra parte, España, «un país de servicios, tiene un escaso tejido industrial». Sin embargo, Del Llano destaca «lo mucho que hemos sido capaces de hacer en pocos años». «Hemos de ser honestos -asegura- y reconocer que algo debe ser cierto en torno al 'milagro español'».

La tecnología digital, los nuevos materiales (stent recubiertos de fármacos) y los nuevos medicamentos (como los que evitan la cirugía de la úlcera duodenal) son los que actúan de punta de lanza en la innovación médico-sanitaria. Juan del Llano cree que la revolución más próxima es la que traerá consigo la historia clínica digital, que contenga toda la biografía de salud y enfermedad de la persona independientemente del nivel sani-

medicina» -incluido el uso de internet- abre «ventanas de oportunidad enormemente atractivas» que inevitablemente traerán consigo un cambio en la relación médico-paciente: «el paciente estará cada vez mejor informado y será cada vez más exigente y más demandante».

En cuanto a la crisis, Juan del Llano no cree que suponga un freno para la innovación: «las crisis hay que tomarlas como oportunidades para hacer cosas que de otra forma no se harían», sobre todo en el sector público, debido a que, como los ciclos políticos «son tan cortos», las «decisiones difíciles suelen posponerse». En el campo de la innovación, la crisis obliga a poner en el mercado «tecnologías más económicas, de gran calidad y con buenas materias primas, pero producidas por países con costes laborales más bajos que permiten bajar los precios. En este contexto, «hay que exigir a los gestores públicos que compren bien» y las «centrales de compras tienen un futuro muy prometedor», porque, al trabajar con volúmenes grandes de productos, «pueden negociar con los operadores hasta conseguir los mejores precios».

PARA VENCER LA RESISTENCIA A LA INNOVACIÓN ES PRECISA «UNA BUENA COMUNICACIÓN QUE AMINORE EL MIEDO AL CAMBIO»

tario (atención primaria o especializada), un tema en el que, según el experto, que es también especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, «hemos perdido años», los de bonanza económica que precedieron a la crisis, para implantar una fórmula que produce «grandes beneficios para el paciente y para el sistema».

La «digitalización de la