

MENSAJE DEL PRESIDENTE SALIENTE

Dr. Daniel Geffner

Marzo de 2006

Como acto de despedida no puedo dejar de hacer un breve balance de lo que ha sido el paso por la junta directiva de nuestra Sociedad 2 años como vicepresidente y los 2 últimos como presidente. 4 años , que no son poca cosa

Debo decir que tanto ajetreo me ha dado más de un dolor de cabeza pero también satisfacciones .

Tengo que agradecer a los miembros de la junta que no me hayan declarado en sus correos electrónicos persona non grata, al enviarles mensajes en mis noches insomnes sobre alguna idea novedosa que aparecía en mis sueños, o pesadillas según se miren. Así que ahora podréis pasar unos fines de semana más apacibles y llegar al lunes sin recibir unos montones de mensajes del pesado del presidente. En La junta directiva hemos realizado un uso cada vez mayor de los correos electrónicos, que nos permiten funcionar prácticamente en línea abierta y continua para responder rápidamente a los problemas , reuniones o citas que se presentan , o compartir información, etc.

Ser presidente ha sido una fuente de satisfacción personal, sumándome a la cadena de anteriores presidentes de nuestra sociedad. Cada uno con sus dones y defectos hemos querido dejar el cargo habiendo contribuido a potenciar la neurología en nuestra comunidad: reforzando nuestra sociedad científica, mejorando la asistencia neurológica a nuestros ciudadanos, estimulando el buen hacer de nuestros colegas ,y por que no , intentando mejorar la relación entre nosotros , los neurólogos valencianos, en nuestras reuniones anuales y en nuestra actividad diaria.

Como todo proyecto humano hay cosas que se han cumplido, otras que se han intentado realizar y que no han salido o han salido mal y otras que sencillamente se han quedado en el tintero.

Intentaré aclarar : lo bueno, lo malo y lo feo de esta película.

1: INSTITUTO MÉDICO VALENCIANO: IMV:

Se consolida la colaboración con el Instituto Médico Valenciano que agrupa a las sociedades científicas médicas de la comunidad, pasando a ser - como Sociedad Valenciana de Neurología- miembro de la junta directiva . Además hemos cumplido el compromiso de escribir el libro (Tema Ictus) para los pacientes y familiares, gracias al acuerdo de colaboración con la Conselleria de Sanidad, y hemos solicitado permiso para colgarlo de la WEB directamente- o por medio de link a la Conselleria.

Para el año que viene está el compromiso de otro libro (sobre Demencia, responsable Dra. Maria Dolores Martínez-Lozano), pendiente de confirmar con IMV.

2: FESN: He asistido a las reuniones junto con los presidentes de otras sociedades neurológicas autonómicas , inicialmente bajo el proyecto de Federación de Sociedades Neurológicas Autonómicas , pero solo la Catalana y la Valenciana aprobamos - a día de hoy- los estatutos. Se esta en fase de aprobación por otras sociedades .

Continuamos asistiendo a las reuniones convocadas desde la SEN. Se realizó una presentación pública de la situación de la asistencia neurológica en cada comunidad, Madrid -Junio de 2005, acudimos Jaume y yo, bajo los auspicios de la SEN. La información dada fue interesante, la jornada un éxito, aunque el impacto mediático fue escaso. La Sociedad Valenciana aportó sus datos, reunidos obtenidos en la encuesta a los neurólogos y a los jefes de las unidades de neurología de nuestra comunidad, que realizamos el año pasado .

Aparte de la publicación comparativa que realice la SEN, tenemos la idea de publicar los datos que sirvan para mostrar la situación de la neurología y los neurólogos de nuestra comunidad.

Vuelvo aquí agradecer a todos los miembros de la SVN que con la información que nos enviaron aportaron su grano de arena para poder realizar la foto de la Neurología (pública) Valenciana .

2:La Asistencia Neurológica y Comisiones:

Se han creado varias comisiones ad Hoc, que han contado con las aportaciones de numerosos neurólogos. Algunos miembros se han repetido, pero esto manifiesta que el voluntarismo de algunos socios sigue siendo necesario para el desarrollo de nuestra Sociedad .

Así el comité ad hoc del Plan de Demencia- PAIDEM 2006, terminó su fructífero trabajo con las aportaciones de numerosos colegas.

El comité Ictus Ad Hoc: se encargó de realizar el libro de ictus ya comentado y está en fase de redacción final el Plan de Atención Sanitario al Ictus PASI-V, que ha contado con un numeroso y valioso equipo de neurólogos con interés y dedicación especial a este campo.

El comité ad Hoc de Epilepsia: ha tenido un inicio accidentado, como era previsible, pero se le augura un futuro prometedor.

No es casual que la junta directiva haya elegido estos 3 grupos de patologías con alta prevalencia y que representan la mayoría de los ingresos en nuestras unidades ,o de las visitas que tenemos en Consultas Externas/Centros de Especialidades.

Pienso que el abordar el problema del Ictus es nuestro próximo reto, al igual que lo entiende la SEN al haber apoyado el PASI-Plan de Asistencia Sanitaria al Ictus elaborado por el Grupo de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN.

Posibilitar que los pacientes con ictus isquémicos de menos de 3 horas de evolución puedan beneficiarse de la trombolisis intravenosa en los centros de nuestra comunidad, capacitados y acreditados para su empleo, junto a brindar la atención en las unidades-equipos de ictus , representaría una significativa mejora de la calidad asistencial de unas enfermedades que representan el 60% de nuestros ingresos, y así también evitaríamos discriminaciones por geografía (entre provincias de la comunidad y entre comunidades). En esto la SVN tiene un desafío. No solo debemos exigir a las autoridades sanitarias que se impliquen en esto , sino también debe haber un compromiso de los responsables de las unidades de neurología y de los neurólogos . El acudir a urgencias en 10 minutos por un código ictus, es un servicio que debemos a nuestros pacientes.

Pero para esto también tenemos que contar con la colaboración de otros especialistas (médicos y enfermeras de urgencias, radiología, UCI) y de otros niveles asistenciales (médicos de familia, CICU-transporte sanitario,). El necesario “voluntarismo “ inicial de los neurólogos, que ya estamos desarrollando, no podrá llegar a buen puerto sin la implicación de las autoridades sanitarias de nuestra conselleria , que deberán dotar a las diversas unidades y equipos de ictus, con los recursos humanos y materiales para constituir una eficaz cadena asistencial del Ictus , como se están desarrollando en otras comunidades autonómicas.

Creo que la realización de guardias de Medicina Interna (el tipo de guardia mayoritario entre nuestros asociados) por los neurólogos , en la década de la trombolisis y las urgencia neurológicas, no cumple criterios de eficacia ni rentabilidad social. La ganancia de salud de nuestro hacer es en las urgencias de nuestra especialidad , pudiendo disminuir ingresos innecesarios y mejorar el pronóstico del paciente atendido por nosotros, los expertos.

Otros campos de la neurología se han mostrado fértiles como la red de Trabajo en Esclerosis Múltiple que destaca por su pujanza y fortaleza que año tras año , cual bola de nieve, se agranda. Felicitaciones a sus miembros.

Creo que son un buen ejemplo a seguir como colaboración entre neurólogos de hospitales distintos de nuestra comunidad . Uso de bases de datos en común, ensayo clínico valenciano, etc. ¿Es extrapolable a otra subespecialidad neurológica este buen invento, o solo fue producto , básicamente , de 2 neurólogos amigos, con buenas ideas y gran dosis de voluntarismo, que prendió? Tal vez la creación de una “red” en ciertas patologías tipo Miastenia Gravis, ELA pudiera mejorar la asistencia de las mismas en nuestra comunidad, contando con unidades o centros que pudieran ejercer un saludable liderazgo.

Y prendido y encendido debemos tener el ordenador, ya que la WEB de la Sociedad, con los cambios habidos, es previsible que nos mantenga conectados e informados de las distintas actividades que se realizan en nuestras unidades. Animo a que el esfuerzo de Jaume, Gemma y Santiago , tenga eco en nuestros asociados, y que la web , con su e-boletín, sirva como herramienta útil de información a nuestros asociados y a la sociedad en general. Las charlas que deis en asociaciones de familiares, colegios de médicos, reuniones de grupos, trabajos asistenciales, como la instauración del Código ictus en el departamento del Consorcio - Hospital General de Valencia, o las reuniones de las comisiones, etc las podéis remitir a Gemma o Jaume, para ponerlo en la red...

Los cambios que estamos asistiendo en nuestra actividad se ven en el desarrollo de unidades y consultas monográficas de EM, Demencia, Epilepsia, Extrapiramidal, periférico, cefaleas y otras.

Pero no debemos olvidar que la mayoría de neurólogos seguimos viendo principalmente neurología general : un poco de todo, al menos la mayoría de los días. Solo algunos pocos elegidos se dedican exclusivamente o la mayor parte del tiempo a un campo específico de la neurología.

La cartera de servicios neurológicos es diferente según centros, y seguimos sin tener acuerdo con conselleria con el reconocimiento de éstas.

Así cobra importancia la Comisión Ad Hoc de Cartera de Servicios que coordinada por Jaume ha elaborado interesantes aportaciones sobre: condiciones de cada prestación, tiempos asignados, recursos humanos y materiales, etc., que están en su fase final deliberativa.

3: Formación continua y carrera profesional:

Está reuniéndose la comisión de docencia, con ambiciosos proyectos, y se abre un campo con la aprobación de la Carrera Profesional , de los créditos de formación. Pensamos que la Sociedad Valenciana de Neurología también tiene algo que aportar en esto. Así se planteara en la próxima reunión de la junta directiva del IMV , que este organismo cree un sistema para que las sociedades científicas puedan realizar actividades formativas a sus miembros - adjuntos-reconocidas por la conselleria.

La asistencia a los talleres, cursos, sesiones clínicas, congresos : deberían tener un reconocimiento, que no esta explicitado en la Carrera Profesional, y que la SVN debiera otorgar, a través del IMV.

4: La Reunión Anual de los Neurólogos :

Debo reconocer la audacia de Rosario y su equipo, que aceptó atravesar los cambios organizativos de la reunión según los acuerdos de la última asamblea

Las nuevas obligaciones -para los ponentes sobre tiempos y formas de remitir trabajos, así como la necesidad de rellenar la inscripción previa para la gratuidad del alojamiento- no fueron un obstáculo para el éxito de esta reunión de Alicante. Nos sorprendió gratamente que al abrir el maletín de la Reunión 2006 estaban las comunicaciones ya impresas en la separata de la Revista de Neurología. Seguimos con el compromiso de publicar en la Revista de Neurología los resúmenes de las comunicaciones y pósters de nuestra reunión

Anual . Deberán tomar buena nota de esto los próximos organizadores de las reuniones. Agradezco desde estas líneas a Ángel Pérez Sempere las facilidades que nos proporciona, año a año, por agilizar su publicación en la Revista de Neurología.

Deberá la nueva junta valorar si la celebración de la Asamblea al finalizar la Reunión anual de nuestra sociedad, como en esta jornada, permite que haya una mayor afluencia de socios, y logramos una mayor democracia participativa en las decisiones

5: Asociaciones de Familiares.

La próxima junta deberá valorar la necesidad de agilizar las reuniones que nos piden las asociaciones de pacientes y familiares de distintas patologías neurológicas o limítrofes. La reunión inicial, pienso, que debería ser con algún miembro de la junta, y en un tiempo breve para intercambiar información, ver sus reclamos, etc. Si los requerimientos de la Sociedad X son sobre algunas temas específicos- que no se pudieran clarificar en la 1º reunión- por ejemplo : circuitos asistenciales , demoras, ayudas, etc. La siguiente reunión se debería efectuar ya de forma mas reglada postergada y programada con algún experto en ese campo y miembros de la sociedad aludida

Esto es un tema que dejamos, un tanto en el tintero, y que no ha sido lo fluido y necesario que hubiera deseado. Se intentó elaborar una lista de sociedades de enfermos y patologías neurológicas ,para iniciar contactos.. Pero no llego a realizarse.

Debemos ser conscientes que la sociedad cada vez demanda que los expertos , escuchen a los afectados, den juicios, emitan opiniones, se comprometan. Y un trato fluido con estas sociedades, aparte de ser necesario y justo, es un buen elemento que nos puede servir para entablar negociaciones y acuerdos con la administración - Conselleria.

6: Despedida y cierre:

Finalmente no quiero terminar estas palabras , que ya es hora, sin agradecer a todos los miembros de la junta directiva de la sociedad que me han acompañado en el esfuerzo y trabajo realizado.

Gracias, también a los asociados, por darme la oportunidad de representarlos a todos a través de la presidencia de la Sociedad Valenciana de Neurología.

Daniel Geffner con la información que nos enviaron