

Viernes, 28 de octubre de 2011

XXXII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE MEDICINA INTERNA (SEMI)

**EL PRESIDENTE DE SEMI REIVINDICA EL LIDERAZGO DE LOS
INTERNISTAS EN EL HOSPITAL**

García Alegría: “Algunas especialidades se empeñan en decirnos lo que no podemos hacer”

La Medicina Interna es el “eje vertebrador” de la asistencia hospitalaria y
representa el 16 por ciento del total de las altas en España

Javier Leo. Maspalomas (Gran Canaria)

La Medicina Interna ha demostrado durante todos estos años que es el “eje vertebrador” de la asistencia hospitalaria en España y el nexo de unión con las distintas especialidades, “a pesar de que algunos colectivos se empeñen en decirnos lo que no podemos hacer”, según ha aseverado el presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Javier García Alegría. Con motivo de la celebración del XXXII Congreso Nacional de la SEMI, que tiene lugar estos días en la localidad grancanaria de San Bartolomé de Tirajana, García Alegría ha reivindicado el “liderazgo” de los internistas en el proceso asistencial, “tal y como hemos demostrado en el manejo de crisis como la del aceite de colza, la gripe o la aparición del VIH”.



Javier García Alegría preside la SEMI.

En declaraciones a *Redacción Médica*, el presidente de la SEMI ha recordado que los servicios de Medicina Interna representan el 16 por ciento del total de altas hospitalarias de España, lo que supone unas 550.000 altas anuales. Además, entre el 30 y el 35 por ciento del tiempo de atención “lo dedicamos a la atención de pacientes fuera de las camas de hospital” y, “por nuestra capacidad integradora, tenemos un importante papel en los servicios de Urgencias, la gestión de las interconsultas y la coordinación con Atención Primaria”, ha señalado García Alegría.

“Es hora de que se reconozca nuestro papel en el Sistema Nacional de Salud (SNS) para poder contribuir, más si cabe, en la reducción de los costes clínicos y el aumento de la eficiencia. La crisis nos va a afectar a todos, pero no podemos poner en riesgo un sistema que nos ha costado tanto construir”, ha explicado. En este sentido, García Alegría opina que “sería un error estratégico recortar el presupuesto sanitario, especialmente en Medicina Interna”, sobre todo si se tiene en cuenta que “invertimos menos en sanidad que la mayoría de los países de nuestro entorno”.

“Nosotros, como médicos y como internistas, tenemos el reto y el compromiso de dar lo mejor de nosotros mismos para contribuir a la sostenibilidad del SNS en este momento de cambio”, ha subrayado. “Porque además de la crisis económica”, apunta, “nos enfrentamos a otra: la del cambio del perfil del paciente hacia un enfermo crónico y pluripatológico”. “Necesitamos nuevas estrategias, lideradas también por la Medicina Interna, que nos ayuden a reorientar el sistema y a garantizar su sostenibilidad a largo plazo”.

“Estamos profundamente contrariados con Sanidad” por las nuevas especialidades

Sobre la creación de nuevas especialidades, el máximo representante de la SEMI ha instado al Gobierno a “buscar un mayor consenso antes de tomar decisiones que afecten a la estructura sanitaria de nuestro país”. “No creemos que sea una buena idea cambiar el sistema de formación en un momento como este, de incertidumbre económica, por la crisis, y política, por las elecciones”, ha comentado. Por este motivo, “estamos profundamente contrariados con el Ministerio (de Sanidad, Política Social e Igualdad) por su intención de aprobar nuevas especialidades sin que haya habido siquiera una respuesta a nuestras alegaciones técnicas”, critica García Alegría.