

Las enfermeras llevarán el peso de pacientes en casa

El foro de las profesiones sanitarias define cambios urgentes

ANA MACPHERSON
Barcelona

Las enfermeras y enfermeros de atención primaria serán los encargados de la asistencia a los pacientes complejos y crónicos que están en casa con poca movilidad pero estables. Los médicos y médicas intervendrán siempre que se desestabilicen y cuando haga falta, pero el peso principal recaerá en la enfermería.

Es una de las principales conclusiones del Fòrum de Diàleg de las profesiones sanitarias, que durante poco más de un año ha analizado cuáles deben ser los nuevos papeles de las distintas profesiones en una sociedad donde las necesidades sanitarias han cambiado radicalmente. La consellera Alba Vergés las presentó ayer por la tarde.

El foro profesional, en el que participan colegios de médicos, de enfermería, sindicatos, empresas sanitarias, administración, sociedades científicas y universidades, se puso en marcha el año pasado como una opción reflexiva mientras la sanidad pública estaba a punto de estallar por el malestar contractual, la sobrecarga en la consulta, la falta de pediatras, de médicos de familia, la precariedad, etcétera.

“Estas conclusiones intentan ser una hoja de ruta de por dónde deben ir los cambios en Catalunya”, explica Marc Ramentol, director de Professionals de la Salut de la conselleria. Cambios que permitan adaptar los perfiles profesionales, la cartera de servicios y la contratación a lo que se necesita.

Han intentado ser muy realistas, asegura Ramentol, y que esas propuestas no supongan más presupuesto, que la mayoría sean modificaciones en la formación y las funciones. Se centran, sobre todo, en la atención primaria, porque llevan años diciendo que los CAP deben ser el eje asistencial y no el hospital, pero la estructura no está muy pensada para semejante tarea, que incluye desde controlar



La enfermera B. Ibáñez del Clínic, en casa de su paciente P. Espinosa

proactivamente la hipertensión a ocuparse de una gran parte de la población enferma en su casa y además llevar la prevención y promoción de la salud.

La relevancia de la enfermera de primaria obligará en breve a adaptar la plantilla, a aumentar su número, aunque aún no saben en qué proporción. De hecho el Institut Català de la Salut, de quien

Para estudiar medicina se exigirá una prueba de aptitudes humanísticas además de mucha nota

dependen más del 80% de los centros de primaria, está estudiando esas nuevas cargas y los cambios que supondrán en la bolsa de empleo. Porque parte de las tareas asignadas a los médicos actualmente pasarán a enfermería y tareas de enfermería pasarán a auxiliares.

Otro gran cambio que se propone en las conclusiones es la actualización digital de la enseñanza de

estas profesiones. La teleconsulta, por ejemplo, se ha puesto en marcha sin ninguna capacitación en las distintas carreras.

A la vez, harán más falta que nunca aptitudes humanísticas. En medicina hace tiempo que se propone introducir estos valores en la selección de alumnos. Ahora se pide que se diseñe ya esa prueba, además de la selectividad, y que se incorpore la formación en valores a lo largo de toda la carrera y especialización. En un futuro muy cercano, un buen programa informático podrá proponer un diagnóstico y el mejor de los tratamientos, así que al médico se le exigirá un valor añadido insustituible y en el que ahora no se forma.

También se reclama más formación en atención primaria y que se facilite ver la realidad asistencial en centros comarcales: el 80% de los residentes sólo conoce hospitales de Barcelona y en la carrera apenas se pisa un CAP. La enorme dificultad para conseguir profesionales en esos destinos obligará a Salut a establecer contratos que tengan todo eso en cuenta: mejores salarios, mejores horarios y consideración en la carrera profesional.

El Síndic sugiere repartir al alumnado vulnerable de forma más equitativa

BARCELONA Redacción y agencias

El Síndic de Greuges, Rafael Ribó, ha propuesto al Departament d'Educació que en el nuevo decreto de admisión de alumnos se tenga en cuenta aspectos como el nivel de renta y de estudios de las familias, el bajo rendimiento escolar y el desconocimiento del catalán para hacer un reparto más equilibrado del alumnado socialmente desfavorecido.

Estas sugerencias, entre otras, han sido entregadas al Departament

d'Educació por las comisiones de seguimiento del pacto contra la segregación coordinadas por el Síndic, que fueron suscritas el pasado mes de abril por Educació, la totalidad de los ayuntamientos de más de 10.000 habitantes, las escuelas concertadas y la mayoría de partidos del arco parlamentario. Para que el nuevo decreto de admisión de alumnos esté vigente en la preinscripción del curso 2020-21, debería aprobarse en los próximos tres meses.

Con estas nuevas medidas “se

amplían los supuestos para determinar cuántos alumnos tienen necesidades educativas específicas derivadas de situaciones socioeconómicas y socioculturalmente desfavorecidas” y cómo se reparten entre los centros para evitar la concentración en unos concretos.

En Catalunya, en P-3 hay cerca de 3.000 alumnos de necesidades educativas derivadas de situaciones socioeconómicas desfavorables de un total de 70.000 matriculados. Esto implica menos del 5% del total lo que indica una falta de detección de gran parte del alumnado pues “cerca del 25% de los niños está en situación de riesgo pobreza”, según dijo la adjunta al Síndic, M. Jesús Larios.

Para detectar y dictaminar a estos alumnos, el Síndic propone a la conselleria crear unidades de detección territoriales, formadas

por miembros de las administraciones locales y del departamento de Educación.

Estas unidades se deberían encargar de detectar a los niños con estas necesidades educativas para una “redistribución equilibra-

Aspectos como baja renta y formación de la familia contarían para distribuir estos alumnos entre diversos centros

da que no debería superar el 10% en cada zona educativa, más allá del propio municipio si es necesario”, explicó Larios.

Antes del proceso de preinscripción, las unidades deberían saber cuántos niños están en

Descubierta una rara mutación genética que protege del alzheimer

LEYRE FLAMARIQUE
Madrid

En Colombia hay una mujer que resiste al alzheimer. Sus genes la habrían destinado a padecer demencia una vez cumplidos los 40 años, pero hasta pasados los 70 no comenzó a presentar fallos cognitivos. La causa parece ser una rara mutación llamada APOE3ch, que resultó protectora al retrasar las primeras manifestaciones clínicas 30 años, según el estudio del caso publicado ayer en la revista *Nature Medicine*.

Los resultados proveen nuevas perspectivas sobre los mecanismos involucrados en el desarrollo del alzheimer, sostienen los autores del estudio, liderado desde la Universidad de Boston (EE.UU.). Además, apuntan a nuevas estrategias para la prevención y tratamiento de la enfermedad, que se basarían en reproducir los efectos de la mutación APOE3ch.

La mujer vive en la zona montañosa de Antioquia (Colombia) donde 1.200 personas de 25 familias presentan una mutación que causa alzheimer a edades tempranas. Esta mutación afecta al gen de la presenilina 1 (PSEN1). Aunque la mujer comparte esta mutación que hubiera debido causarle los síntomas del alzheimer a partir de la quinta década de la vida, tiene una segunda alteración genética en las dos copias del gen de la APOE3 que la protege.

A nivel cerebral, dos rasgos característicos de la enfermedad son las acumulaciones de proteína beta-amiloide en forma de placas y la presencia de proteína tau fosforilada. La alteración en ambas proteínas resulta tóxica para el cerebro y produce la neurodegeneración típica de la enfermedad.

Las medidas de neuroimagen mostraron que, aunque la mujer tenía sobreproducción de beta-amiloide provocada por la mutación PSEN1, no presentaba formación de placas. Además, la presencia de proteí-

na tau fosforilada y la neurodegeneración eran relativamente limitadas para su edad.

Para estudiar las consecuencias funcionales de la variante APOE3ch, los investigadores midieron in vitro la agregación de beta-amiloide. En presencia de la proteína APOE3ch esta agregación era menor.

No se ha identificado a ninguna otra persona en la población de Antioquia que tenga la mutación APOE3ch en ambas copias del gen. Sí se han encontrado cuatro casos con solo una copia, que no ha frenado el avance del alzheimer. A partir de este dato, los investigadores deducen que son necesarias ambas copias para retrasar la aparición clínica de la enfermedad.

Esta zona del noroeste de Colombia es objeto de estudio

El hallazgo puede abrir la vía a nuevos tratamientos que imiten la acción del gen alterado

por la comunidad científica desde hace casi 30 años pues se trata del foco poblacional con mayor prevalencia de alzheimer de causa genética del mundo. La alteración posiblemente fue introducida por una pareja de origen vasco que llegó a Colombia durante la conquista de América.

“Aunque hay diferencias entre las dos formas de la enfermedad, el alzheimer de tipo genético autosómico dominante comparte muchas similitudes con la forma más típica, que es la de aparición esporádica tardía. El primer tipo nos permite estudiar individuos que están genéticamente predeterminados a desarrollar deterioro cognitivo y demencia”, explica Yakeel Quiroz, coautora del estudio, de la Universidad de Boston (EE.UU.).