



El secretario General de Sanidad y Consumo, José Javier Castrodeza, durante el acto de ayer. EFE/Ángel Díaz

Un estudio avala que la tecnología impacta en la calidad asistencial de la diálisis

La enfermedad renal es una de las patologías crónicas más relevantes y la sufre casi el 10% de la población

EFE
Madrid

Un estudio presentado ayer avala que las tecnologías sanitarias y su aplicación impactan positivamente en la prestación asistencial, eficacia y eficiencia de los tratamientos de diálisis, así como en la calidad de vida de los pacientes.

El estudio, titulado *Impacto de las Tecnologías Sanitarias aplicadas a los tratamientos de diálisis en el Sistema Nacional de Salud (SNS)*, se presentó ayer en la Agencia EFE, en una jornada que clausuró el secretario general de Sanidad, José Javier Castrodeza.

Este informe ha sido elaborado por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), en colaboración con la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.), la Federación Nacional de Asociaciones para la Lucha contra las Enfermedades del Riñón (ALCER), la Sociedad de Directivos de la Salud (SEDISA), la Sociedad de Enfermería Nefrológica (Seden) y la consultora Ernst & Young.

La enfermedad renal crónica (ERC) es una de las patologías crónicas más relevantes de España; casi el 10 por ciento de la población sufre esta enfermedad, cuyo tratamiento consume -según el estudio- entre el 2,5 % y el 3 % del presupuesto del SNS.

En la actualidad, más de 55.000 pacientes reciben un tratamiento renal sustitutivo (TRS), y se espera que esta cifra aumente debido al progresivo incremento de la prevalencia e incidencia de la enfermedad, con un crecimiento anual del 3 % y el 1 %, respectivamente.

El TRS más empleado es el trasplante (52,5 %), seguido de las terapias de diálisis (hemodiálisis con un 42 por ciento y diálisis peritoneal con un 5,5 por ciento).

Algunos datos recogidos por el informe reflejan, gracias a la aplicación de las tecnologías sanitarias, una reducción del 30 por ciento en la mortalidad global, así como ahorros que pueden alcanzar los 30 millones de euros anuales si se emplea la diálisis peritoneal en el 30 por ciento de los pacientes en diálisis.

El trabajo ha estudiado cinco tecnologías sanitarias relacionadas con la diálisis: Tratamiento del agua, Monitores, Biosensores, Dializadores y Software de gestión del paciente renal, con el objetivo de evaluar sus beneficios a la diálisis, tanto a los pacientes, los profesionales sanitarios y el propio SNS.

“Estas cinco tecnologías se han perfeccionado mucho en los últimos años”, explicó ayer Jaime del Barrio, responsable del estudio y de Ernst & Young, quien ha expuesto las conclusiones del trabajo.

No se puede negar al paciente

Las principales conclusiones que recoge el estudio son: la innovación en tecnología sanitaria mejoran tanto la calidad asistencial como la calidad de vida del paciente; los avances en este campo “no se pueden negar al paciente”, resaltó Jaime del Barrio; y el tratamiento personalizado es viable y “minimiza riesgos y efectos secundarios”.

“La sostenibilidad del SNS tiene un aliado en las nuevas tecnologías sanitarias”, subrayó el responsable de este trabajo, quien

también ha acentuado que el estudio plantea la capacidad de las administraciones de invertir en nuevas tecnologías y que esto cale en el Sistema Nacional de Salud.

El secretario general de Sanidad, José Javier Castrodeza, en la clausura de la jornada, resaltó que el Ministerio de Sanidad tiene una estrategia sobre patología renal y agregó: “El Siglo XX ha sido el de los medicamentos y los grandes avances; el XXI, el de las tecnologías sanitarias”.

Castrodeza valoró el estudio presentado y ha elogiado planteamientos que “no pierdan de vista el criterio de la sostenibilidad y de los recursos”.

En la apertura de la Jornada, la secretaria general de Fenin, Margarita Alfonso, destacó que “el objetivo último del estudio es facilitar a los pacientes, los profesionales sanitarios y el SNS el acceso a tecnologías sanitarias independientemente de la CCAA autónoma donde residan”.

La Jornada se completó con una mesa redonda moderada por el presidente del sector de Nefrología de Fenin, Juan Carlos Alcolea, en la que intervinieron el presidente de ALCER, Jesús Ángel Molinuevo; la presidenta de S.E.N., María Dolores del Pino; y el vicepresidente primero de SEDISA, Madoaldo Garrido.

La mesa defendió un mayor tratamiento domiciliario de los pacientes afectados por enfermedad renal crónica; Molinuevo pidió a la Administración y a los gestores que las nuevas tecnologías estén a disposición de los pacientes más allá del centro sanitario y el lugar en el que viven”.

Una dieta rica en grasas favorece las comidas alteradas

EFE
Barcelona

Ratones alimentados con productos ricos en grasas o chocolate han desarrollado comportamientos alimentarios anormales, como el picoteo, los atracones y alteraciones en sus patrones de alimentación, según una investigación del Centro de Regulación Genómica (CRG) y de la Universidad Pompeu Fabra (UPF). Los resultados ayudan a explicar algunos comportamientos que desencadenan obesidad y apuntan hacia nuevas ideas para prevenir el aumento de peso.

Según los investigadores, la obesidad es un problema agravado por el fácil acceso a alimentos altamente calóricos y

apetecibles (conocido como un “ambiente obesogénico”), pero, aunque comer demasiado conduce a aumentar de peso, se sabe poco sobre los comportamientos subyacentes que conducen a comer en exceso.

Para imitar este ambiente obesogénico, los equipos ofrecieron a los ratones la opción de una dieta alta en grasa, conocida como “dieta de cafetería”, o una mezcla de chocolatinas troceadas junto a su comida habitual. Después, hicieron un análisis de la actividad de los animales y sus patrones de alimentación y descubrieron que, además de volverse obesos, los ratones comenzaron muy pronto a mostrar conductas de atracones y signos de comportamiento adictivo.



Policlínica GALILEO
Cuidando de ti

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

RESONANCIA MAGNÉTICA (Alto campo)

RX CONVENCIONAL

ECOGRAFÍA DIAGNÓSTICA E INTERVENCIONISTA

MAMOGRAFÍA - DENSITOMETRÍA ÓSEA

Dr. Eva Vilar Bonacasa

Dr. Víctor Villacampa Claver

ANÁLISIS CLÍNICOS

CARDIOLOGÍA ERGOMETRÍA (Prueba de esfuerzo)

Dr. Sergio Nijensohn Berconsky

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

Dr. Manuel López Bañeres

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

Dr. Elena Irene Jordán Palomar

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Dr. Luis Ciprés Casasnovas

GERIATRÍA

Dr. Paloma González García

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Dr. Pedro J. Cabeza Vengoechea

OFTALMOLOGÍA

Dr. Concha Cabello Miguel

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dr. Frank Alberto Betances Reinoso

PSIQUIATRÍA

Dr. Blanca Gómez Chagoyen

TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Dr. Carlos Martín Hernández

Dr. Melchor Guillén Soriano

PODOLOGÍA

D. César Santafé Martín

PSICOLOGÍA

Dña. Ana Verdejo Vadal: Psicóloga Sanitaria (Infante Juvenil)

Dña. Teresa Cuesta Bayón: Psicóloga Sanitaria (Adultos)

Dña. Sara Escriche Martínez: Psicóloga Sanitaria (Neuropsicología)

UNIDAD DE BIOMECÁNICA

D. César Santafé: Biomecánica de la marcha

D. Diego Plumed: Biomecánica del ciclismo

FISIOTERAPIA / PILATES TERAPÉUTICO

Dña. Belén Pérez Navarro

Dña. Laura Márquez Hernández

ENFERMERÍA

Dña. Daniela Cuzma