



entrevista

“La oncología médica en España tiene escasez de recursos”

El Prof. Enrique Aranda, es jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Reina Sofía de Córdoba, miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Oncología Médica y presidente del Grupo Español de Tumores Digestivos (TTD). En esta ocasión entrevistamos al Prof. Aranda como coordinador del I Libro Blanco de la Oncología Médica en España que verá la luz a finales del 2004. Sus quince capítulos abordarán la evolución de la Oncología Médica en España; la epidemiología del cáncer en España; la situación actual de los registros hospitalarios y poblaciones; el papel del oncólogo médico en la prevención y en el diagnóstico del cáncer; el consejo genético; la investigación en oncología médica; la docencia; la asistencia; los comités de tumores; el cáncer en los medios de comunicación; el paciente con cáncer y la contribución de las sociedades científicas, como la española, SEOM, la americana, ASCO y la europea, ESMO, a la Oncología Médica.

Pregunta.- ¿Cuáles son los objetivos del I Libro Blanco de la Oncología Médica en España?

Respuesta.- El hecho de que la incidencia y la prevalencia de los tumores vaya en aumento hace imprescindible conocer el estado de la situación real de la Oncología Médica en España para poder reorganizar los recursos y establecer las medidas oportunas para que la sociedad sea atendida como nos está demandado.

P.- ¿El libro va a contribuir a mejorar la Oncología Médica?

R.- Este es nuestro objetivo. Queremos saber cuáles son las necesidades más urgentes, a corto y medio

R.- Uno de los aspectos más importantes que ha aportado la Oncología en los últimos años al mundo científico ha sido la metodología del ensayo clínico. Con el I Libro Blanco de la Oncología en

Uno de los aspectos más importantes que ha aportado la Oncología en los últimos años al mundo científico ha sido la metodología del ensayo clínico

Con la elaboración del Libro Blanco queremos saber cuáles son las necesidades más urgentes a corto y medio plazo para que el nivel de la Oncología Médica en España mejore tanto en la prevención, como en la asistencia; así como en el tratamiento, la docencia y la investigación

plazo, para que el nivel de la Oncología Médica en España mejore tanto en la prevención, como en la asistencia; así como en el tratamiento, la docencia y la investigación.

Por ejemplo, en docencia la formación de postgrado está muy bien establecida, sin embargo, hay que incidir en la formación oncológica en el pregrado.

P.- En cuanto a la investigación clínica ¿Qué medidas se pueden adoptar para mejorarla?

España pretendemos hacer una fotografía de cómo se encuentra la investigación clínica en los diferentes hospitales e impulsarla con el fin de que sea vista como una necesidad importante a la hora de mejorar el nivel asistencial de la Oncología.

P.- ¿Cómo ve en la actualidad la situación de la Oncología Médica en España?

R.- Entendemos que hay escasez de recursos o, bien, una mala distribución de los mismos e intuimos que existen grandes diferencias entre las Comunidades Autónomas o incluso dentro de una misma Comunidad, entre diferentes provincias.

P.- En este sentido ¿qué pueden aportar los Planes integrales contra el cáncer?

R.- En este libro vamos a analizar la interrelación del Plan Integral del Cáncer con los diferentes planes de las Comunidades Autónomas para ver hacia donde nos debemos dirigir como sociedad científica.



P.- ¿Qué pueden aportar los Comités de Tumores?

R.- En la mayoría de los planes de cáncer se les da una gran importancia a la comisión de tumores como órgano de calidad de la asistencia a los diferentes tumores. Vamos a analizar en qué estado se encuentran las comisiones de tumores en los hospitales españoles. De nuevo, probablemente, nos vamos a encontrar con diferencias por comunidades. Una vez conocida la situación veremos de qué manera podemos contribuir, desde la SEOM, a la potenciación de estas comisiones. Habrá que fomentar no sólo la formación de comisiones de tumores, sino también la constitución de comisiones clínicas según las patologías. En definitiva, lo que pretendemos es que todo ello nos permita tratar al enfermo oncológico de una manera multidisciplinaria, más efectiva y más eficiente.

P.- ¿Cómo se entiende la multidisciplinaria en Oncología?

R.- Hace unos años parecía que el paciente oncológico era pro-

piedad privada de algunas unidades o servicios, pero, afortunadamente, esto se va superando. Actualmente, el paciente es el centro de atención y alrededor de él trabajan los diferentes especialistas que aportan su conocimiento para mejorar el tratamiento de su enfermedad. El concepto de multidisciplinaria en el tratamiento del paciente oncológico es un cambio cultural que se ha ido implantando en los últimos años en los hospitales de nuestro país. Debería cambiarse el concepto de multidisciplinaria por interdisciplinaria.

P.- ¿Cómo es la relación de la Oncología Médica con otras especialidades?

La oncología es una especialidad horizontal. Cualquier enfermo que tratamos precisa de diferentes especialistas y necesariamente tenemos que ponernos de acuerdo buscando lo mejor para el paciente y no para una especialidad concreta.

La SEOM debería eliminar burocracia y establecer cauces de comunicación más rápidos con sus socios

P.- ¿Cómo ha contribuido la SEOM a la Oncología Médica?

R.- La SEOM ha sido fundamental en el desarrollo de la Oncología Médica en España que empezó con muy pocos especialistas. Este hecho produjo un crisol alrededor de esta especialidad pero no sólo como sociedad científica sino como órgano de expresión y reivindi-

Hay muchas personas que pueden aportar mucho a la SEOM. Lo que tenemos que hacer como Sociedad es siempre sumar, nunca dividir ni restar

cación ante diferentes organismos como, por ejemplo, ante el Ministerio de Sanidad y Consumo para el reconocimiento de la especialidad y la formación de MIR.

P.- ¿Cómo ve en la actualidad a la SEOM?

R.- La SEOM es una sociedad muy dinámica que se ha modernizado mucho en los últimos años, sin embargo, tiene alguna asignatura pendiente. Como otras muchas sociedades científicas a veces se burocratiza excesivamente. La comunicación directa con sus socios no es siempre tan fluida como sería deseable y aunque se ha mejorado mucho en los últimos años, en ocasiones le falta dinamismo. Es una sociedad joven, activa y con unas perspectivas de futuro muy buenas.

P.- ¿Qué aspectos mejoraría de la Sociedad?

R.- La SEOM debería eliminar burocracia y establecer cauces de comunicación más rápidos con sus socios. Además, hay muchas personas con una dilatada experiencia en la Oncología que pueden aportar mucho a la SEOM y que sería deseable que se comprometieran mucho más con la Sociedad. Lo que tenemos que procurar como Sociedad es siempre sumar, nunca dividir ni restar.