

“Si no hubiera entendimiento con Atención Primaria sería catastrófico”

JOSÉ ROMÁN IVORRA, PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE REUMATOLOGÍA

Entrevista realizada por Carmen Salvador López

La Sociedad Valenciana de reumatología está formada por un centenar de reumatólogos, con una media de edad joven, como lo es su nuevo presidente, el doctor José Román Ivorra, del hospital Universitario doctor Peset de Valencia.

“Hasta hace unos años –señala– la Comunidad Valenciana sólo contaba con una Unidad docente, la de Alicante, pero desde que se abrió la Unidad del doctor Peset hace tres años hemos asistido a un aumento importante de recursos profesionales”.

Este alicantino, aunque vive en Valencia desde los 90, está convencido de que la comunidad de reumatólogos que preside es “muy trabajadora” y que comparten “el mismo ideal de que la especialidad llegue a todos los ciudadanos. En estos momentos el número de reumatólogos está por debajo de lo que debería ser. Hay una serie de colectivos que no se han tenido en cuenta, como la población flotante de algunas zonas, por ser zonas turísticas, la población de emigrantes que no están censados... al final tratamos más población nueva que la que teníamos asignada”.

Según el doctor José Román Ivorra, Unidades de Reumatología existen en todos los hospitales, excepto en Denia y en Gandía, donde no hay un solo reumatólogo, “pensamos que es una situación insostenible y la Sociedad Valenciana debe luchar para cambiarlo. No estamos pidiendo que todos los hospitales tengan grandes Unidades, con sus áreas monográficas, de investigación... pero sí estamos solicitando que la Reumatología llegue a cualquier ciudadano de la Comunidad”.

La publicación de esta revista, que ya existía, es un medio que nos servirá para luchar por éstas y otras deficiencias, y también para exponer todo el potencial de actividades de sus asociados. Hay muchos reumatólogos que están haciendo muchas cosas, y bien, y algunas innovadoras, que a lo mejor no pueden exponerlas en revistas más científicas, pero que aquí sí lo podrán hacer. La información de esa actividad puede ser muy útil para otros compañeros o grupos de trabajo, y no sólo reumatólogos. Pretendemos que sea un lugar para darnos a conocer nosotros y nuestro trabajo”.



“La revista está abierta a todos los compañeros. Pretendemos que sea un lugar para darnos a conocer nosotros y nuestro trabajo”



–¿Significa que os abriréis a otras especialidades?

–La Reumatología siempre ha tenido tradición de tratar, pactar y hablar con otros compañeros no de la misma especialidad, fundamentalmente con atención primaria, si no hay entendimiento con ellos puede ser catastrófico, nuestra atención no sería la que debe ser.

Es importante un talante de diálogo en otras especialidades, porque muchas veces la patología que estamos viendo se comparte con otros especialistas, Rehabilitación, Traumatología, incluso Medicina Interna. Es importante hablar y llegar a acuerdos claros de algunos problemas que nos atañen a varios especialistas a la vez.

LA POBLACIÓN CONOCE “UN POCO MÁS” AL REUMATÓLOGO

La difusión que se ha hecho de la especialidad en los últimos años ha contribuido a que la población “conozca un poco más al reumatólogo y demande, cada vez más, la especialidad. Pero todavía falta más difusión de lo que son los Servicios de Reumatología.

Está claro que cuando un paciente ha sido valorado y tratado por un reumatólogo, o en una Unidad de Reumatología, quiere que sea este especialista, y no otro, quien le siga tratando”.

–¿Hay enfermedades reumáticas mejor tratadas que otras?

–Por su complejidad, las enfermedades inflamatorias son derivadas más rápidamente al reumatólogo, mientras que las degenerativas, muy prevalentes, arrastran el tópico de “banales”, y algunas no llegan a ser tratadas por el reumatólogo, sino por otros especialistas, algo que también ocurre con las enfermedades óseas. En cualquier caso, si llegan a la especialidad luego nos encontramos con un problema de seguimiento, de manejo de estos pacientes. Es en estos aspectos donde tenemos que trabajar con más intensidad.

MAYOR ACCESO A LOS TRATAMIENTOS DESDE LAS UNIDADES DE REUMATOLOGÍA

Señala el doctor José Román Ivorra que el Sistema Nacional de Salud español permite un acceso a cualquier trata-

miento “en cualquier Comunidad. El problema es conseguir que el paciente acceda hasta los Servicios o Unidades de Reumatología. En el momento que lo hace, que tiene un diagnóstico establecido, no tiene por qué haber ningún problema para acceder a los tratamientos, incluidas las nuevas terapias biológicas”.

En cuanto a Unidades específicas, señala el nuevo presidente de la SVR que algunas como la de Osteoporosis están bien consolidadas, “también las de diagnóstico precoz de Artritis reumatoide, pero hay que potenciar otras, como las de conectivopatías, enfermedades autoinmunes sistémicas, lupus, síndrome antifosfolipídico..., patología degenerativa y, por supuesto, la de investigación”

Reconoce que cambiará la relación con la industria farmacéutica, “una vez realizadas las transferencias en materia sanitaria, son las Administraciones las que controlan el gasto sanitario. Creo que la industria centrará más su atención precisamente en las Comunidades. Creo también que con ello se apoyarán y potenciarán más grupos de trabajo, proyectos nuevos, más repartidos por toda la geografía española”.