

Discurso Presidencial año 2016

por el Excmo. Sr. Dr. D. Antonio Llombart Bosch

El derecho a la salud es un derecho fundamental y básico, sin el cual resulta imposible o muy difícil acceder a los demás derechos

Declaración Universal de Derechos Humanos (art.25)

Organización Mundial de la Salud

Constitución Española (art. 43)

Creemos que en el momento presente es preciso afrontar racionalmente y con realismo, los numerosos problemas que afectan directamente a la sociedad relacionados con la salud, el medio ambiente, los recursos energéticos, la alimentación y la educación y en los que instituciones como la RAMCV pueden aportar ideas e incluso brindar posibles soluciones .

Ante cada uno de estos retos se precisa elaborar, por distintos caminos interdisciplinarios, propuestas para instaurar mecanismos de entendimiento, predicción, respuesta y aplicabilidad. Para conseguirlo la comunidad científica debería poner en marcha los análisis pertinentes con objeto de encontrar las soluciones que fueren más adecuadas, superando las posibles barreras, y proponiéndolas a la sociedad, con objeto de su aplicación más proporcionada e inmediata posible.

Aunque son muchas las situaciones que precisan una revisión, vamos a ocuparnos, de forma breve, de las que a nuestro juicio merecen una acción más inmediata por parte de la sociedad civil y de los distintos organismos implicados entre los cuales se encuentra esta Real Academia. Me refiero a los siguientes problemas:

- La promoción de la salud con especial referencia a la salud mental y a la educación para la salud en la juventud
- La prevención primaria y secundaria frente a enfermedades crónicas no transmisibles en el adulto especialmente ante la obesidad, diabetes y cáncer.

- El envejecimiento saludable y el soporte a la tercera edad
- La medicina predictiva y personalizada.
- La sostenibilidad del sistema sanitario y las nuevas dianas terapéuticas
- La investigación científica en el I+D+I
- La Ética profesional en la nueva relación médico enfermo

LA RAMCV estos últimos años y muy especialmente en el transcurso del 2015, ha abordado una buena parte de estos retos dentro de sus actividades en forma de conferencias, mesas redondas o grupos de trabajo. De este modo hemos tratado de cumplir nuestra misión académica, formativa y divulgativa tratando de imprimir un mayor impacto, tanto en la sociedad civil como en los medios sanitarios.

Hoy queremos hacer mención particular de alguno de ellos dada su especial relevancia

La promoción de la salud con particular atención a la salud mental y a la educación para la salud en general , aunque aparentemente distintas, están a nuestro juicio muy estrechamente ligadas ya que la educación para una vida saludable incluye, en un amplio contexto, la prevención primaria de problemas tanto a nivel físico como mental del joven y del adolescente. Todo esfuerzo en ello resultará siempre insuficiente y por otro lado rentable por cuanto previene enfermedades y conduce a una vida laboral más activa motivando una sociedad más sana y equilibrada.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a ésta como “un estado de bienestar en la cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida siendo capaz de trabajar de forma productiva y fructífera y estar en condiciones de hacer una contribución a su comunidad”

El informe sobre la Salud Mental elaborado recientemente (2013) por el Consejo de Cultura Valenciano revela el estado de emergencia en que nos encontramos y la necesidad apremiante de tomar medidas activas para abordarlo. Nuestra Institución en la reunión con la SVMFYC se ha ocupado este año de los Primeros Episodios Psicóticos (a menudo de inicio en la adolescencia), uno de los temas candentes en la asistencia psiquiátrica, por las repercusiones en el pronóstico, evolución y frecuente estigmatización de los pacientes. Con este motivo invitamos a la Sanidad Publica a adoptar medidas

más activas que las que hasta ahora se han puesto en marcha, para avanzar en el abordaje de esta grave patología.

Las nuevas orientaciones sobre la salud de la población marcada también por la OMS alertan hacia la necesidad de una mayor y más efectiva promoción de la prevención primaria y secundaria frente a las llamadas por la OMS enfermedades crónicas no transmisibles en el adulto y especialmente frente a la obesidad, diabetes y cáncer.

Los cambios precisos en este contexto son de una considerable magnitud y las preferencias deberán establecerse no solo con bases cuantitativas de índices poblacionales de las citadas patologías, sino también en función de las posibilidades económicas para ejecutarlas, disponibles por los gobiernos comunitarios, recordando siempre que es mucho más rentable el prevenir que el curarlas. Estos retos han sido también abordados por la RAMCV en repetidas ocasiones a lo largo del pasado año haciendo un hincapié especial en la necesidad de proporcionar una mejor educación para la salud a la población, en su conjunto, promocionando con otras organizaciones (AECC, SYMEC, RACV, Universidades) programas y cursos de información y divulgación en forma de conferencias y mesas redondas. Para ello una vez más la RAMCV se pone a disposición de las autoridades sanitarias para mantener una postura de colaboración activa.

Un ejemplo es el análisis de la asistencia oncológica que está siendo estudiada en el transcurso de estos meses, bajo la responsabilidad y dirección de nuestros académicos, y que esperamos fructifique el año entrante con propuestas concretas para una mejora de la misma en la Comunidad Valenciana. También la incorporación de nuevos oncólogos como académicos correspondientes va a redundar en que estos especialistas encuentran en la RAMCV un lugar de debate abierto ante uno de los problemas más acuciantes de la salud.

Junto al estudio, anteriormente citado, con referencia a las enfermedades crónicas no transmisibles se encuentra el problema del envejecimiento progresivo de la población en la Comunidad Valenciana y en España en general, lo que causa una demanda, a este cada vez más amplio grupo de población, de un creciente soporte institucional social y sanitario.

El problema del envejecimiento adquiere dimensiones preocupantes en nuestra comunidad al ser ella una de las más envejecidas de España, lo que conlleva una pérdida de dinamismo y creatividad junto con una alta tasa de dependencia. El problema se acrecienta cuando además se acompaña al soportar España, la tasa de natalidad más baja de Europa.

Los avances científicos, que se han analizado en esta RAMCV en varias ocasiones por académicos expertos en el tema, anuncian que en un futuro próximo la longevidad de la población se prolongues sobre la media actual, lo cual también va a influenciar la estructura y la vertebración de la sociedad, con impacto en las pensiones y de modo más decisivo en el consumo sanitario, poniendo en evidencia la sostenibilidad del sistema público de salud.

Opinamos que se debería instaurar un debate en profundidad con carácter multidisciplinario en el que participaran no solo científicos sino también tecnólogos expertos en la salud así como políticos, para conocerlo mejor y poder adoptar posturas que prevean las posibles consecuencias y además para alertar a la ciudadanía, tratando de encontrar soluciones adecuadas.

La medicina ofrece en la actualidad niveles de calidad inimaginables hace uno años. La mayoría de las presentaciones clínicas que procura la medicina moderna, gracias a los avances tecnológicos, se basan en la constatación objetiva de la enfermedad con la llamada "*medicina basada en la evidencia*". Este concepto ha sido revisado en la RAMCV en numerosas ocasiones. Hoy además hay que añadir, a esta aproximación clínica, la de nuevos conceptos y términos como son la *medicina personalizada* y la *medicina de precisión* lo cual entraña una nueva filosofía asistencial con una medicina predictiva que objetiva no solo un diagnóstico más selectivo sino también un pronóstico más individualizado que permita la aplicación de *dianas terapéuticas* hasta ahora inexistentes. Estos nuevos conceptos han adquiridos una vigencia especial en campos como la oncología, cardiología, endocrinología etc. La necesidad de marcadores biológicos que adecúen tratamientos más selectivos y más costo-efectivos son una apremiante necesidad a la que la investigación biomédica está enfrentándose.

Hemos conocido este año los importantes avances logrados en el control del cáncer de pulmón, del de próstata y el colorrectal, en boca de distinguidos académicos de nuestra institución, quienes han señalado la necesidad de disponer de biomarcadores específicos que seleccionen la población diana para

evitar una innecesaria iatrogenia a un costo para la salud y la economía sanitaria muy elevado

Una preocupante consecuencia de cuanto estamos apuntando es la sostenibilidad del Sistema Público de Salud en los términos de universalidad, calidad y equidad que ahora conocemos, compartimos y disfrutamos todos los ciudadanos de este país.

Para lograr un control de esta situación parece aconsejable, como se defendía en esta RAMCV, la elaboración de estándares referidos a la buena práctica clínica asistencial y a la investigación con el empleo de nuevas tecnologías.

También se precisa de una mayor responsabilidad por parte de los actores gubernamentales y no gubernamentales que intervienen en el manejo de la salud influenciándolo de modo substancial y debiéndoseles exigir efectividad, equidad, eficiencia y legitimidad en la toma de decisiones con objeto de conseguir un objetivo común que se materialice en una gobernanza global más efectiva de la sanidad.

También creemos necesario el revalorizar el concepto de solidaridad, empleando este término más en el contexto de solidaridad sociológica, que política como se tiende a manejar en la actualidad, utilizada de modo distorsionado por intereses partidistas.

Permítanme además hacer unos comentarios para llamar su atención sobre la investigación científica en el ámbito de I+D+I en el contexto biomédico. En años anteriores y en semejantes circunstancias también hemos tomado postura sobre esta preocupante situación. La RAMCV tiene como una de sus misiones el promover la investigación científica y analizar los logros y avances que ella proporciona para la salud de la población. Por ello en este análisis que estamos efectuando sobre las funciones de nuestra institución no podemos dejar de hacer nuevamente una llamada de atención sobre la situación presente y particularmente a la referida a nuestra Comunidad Valenciana.

La innovación biomédica está condicionada por el aprendizaje y la renovación continua del sistema de salud en los que la cultura científica debe aportar nuevas prácticas y conocimientos. En los próximos años más del 90% de la toma de decisiones en la clínica estarán apoyadas por una información clínica exacta, con precisión, basada en la evidencia de los datos, adecuada en el

tiempo y soportada por una terapia personalizada, éticamente correcta y económicamente soportable.

El enfermo como persona debe también participar activamente en su ejecución, una vez perdido el paternalismo que caracterizaba el ejercicio de la profesión médica. El consentimiento informado le hace partícipe de ensayos clínicos que resultan esenciales para el avance en el conocimiento de nuevos métodos diagnósticos y terapéuticos. *La alianza terapéutica es fundamental en la relación médico-paciente.*

Por ello avanzar en la investigación es una necesidad perentoria para la sociedad. Lamentablemente no parece ser este el caso de la sociedad española ni el de la Comunidad Valenciana, como se refleja por los datos disponibles en el momento presente del estado del I+D+I en nuestro país.

Hace unos años el Gobierno de la Nación presentó públicamente su plan de *Estrategia Española de Ciencia y Tecnología* para la innovación como una herramienta para potenciar el conjunto de capacidades del Sistema español de Ciencia Tecnología e Innovación entre los años 2013 a 2020 con objeto de facilitar la colaboración entre todos los agentes e incrementar los retornos sociales y económicos derivados de la inversión en I+D+I. El documento detalla tanto los objetivos propuestos como los ejes prioritarios, los mecanismos de articulación así como los indicadores de esfuerzo, resultados e índices de impacto.

Hoy estamos casi a mitad del recorrido propuesto y los resultados y expectativas no pueden ser más decepcionantes si nos atenemos a la realidad de la ciencia española a principios del año en curso. Añadamos a ello el cambio político que se ha producido en las Comunidades Autónomas y hace solo unos días en el Gobierno de la Nación para constatar que la situación es todavía más compleja.

La prometida “Agencia de Investigación” cuya creación estaba prevista para este año ha quedado paralizada aunque estaba recogida en la Ley de la Ciencia que había sido aprobada con gran consenso en 2011.

La investigación en España está llena de paradojas. Los científicos son algunos de los profesionales mejor valorados por la población. El país ha llegado a estar entre los 10 que más ciencia producen, pero la inversión pública y privada en I+D+i no ha dejado de caer desde el comienzo de la crisis hasta

quedar en el 1,24% del PIB, un nivel similar al de 2006 y cada vez más lejos de la media de la UE. Hoy en varias comunidades autonómicas, como la nuestra, esta inversión es del 1,04% del PIB, estando por debajo de la media nacional

Pero también el problema de la I+D+i en España es que *“no se trata solo de dinero, sino de cultura”*, como opina el cardiólogo Valentín Fuster, académico de honor de nuestra institución. En su opinión *“es fundamental motivar a la gente joven, darle oportunidades, tener la tecnología adecuada y fomentar la excelencia”*.

Es preciso que tanto la administración como el mundo empresarial tomen definitivamente conciencia de la necesidad de trabajar conjuntamente implicando también a la industria farmacéutica en proyectos en el campo de la biomedicina. Disponemos de infraestructuras adecuadas en las Unidades mixtas de investigación implicadas entre la Universidades y los hospitales para potenciar proyectos conjuntos atractivos y de valor añadido para la Comunidad. Como señalábamos al comienzo de esta intervención, invertir en ellos es invertir en la salud de la población valenciana.

Un ejemplo de estas posibilidades lo hemos visto esta tarde con el magnífico discurso pronunciado por el académico de número Dr. José Anastasio Montero, describiendo la *“Historia del Corazón mecánico”* Nos ha mostrado con experiencia personal y de su equipo, los avances logrados en la automatización y miniaturización de este sistema de corazón que probablemente sustituirá en un próximo futuro al propio trasplante cardiaco, lo cual demuestra como una colaboración estrecha entre la biotecnología, ingeniería y biomecánica con la medicina y cirugía permiten espectaculares logros en campos de desarrollo, perfectamente asequibles en nuestro medio. Por parte nuestra la firma de un convenio de colaboración con la Universidad Politécnica de Valencia esperamos permita incorporar a la RAMCV científicos de esta potente Universidad que aumenten las expectativas de cooperación científica entre la Medicina y sus Ciencias afines.

Quisiera terminar mis palabras expresando mi reconocimiento y agradecimiento a las instituciones que dan soporte y permiten la actividad de la RAMCV particularmente a la Consellería de Sanidad, al Excmo. Ayuntamiento de la Ciudad, a la Universitat de Valencia, a los Ilustres Colegios de Médicos de Valencia y Alicante y a la Fundación del Instituto Valenciano de Oncología.

Gracias a todos ellos esta centenaria institución puede mantener su presencia en la vida científica de la Comunidad Valenciana vertebrando las ciudades de Alicante, Castellón, Valencia así como Elche y Alcoy. En todas ellas nuestros académicos desempeñan una positiva influencia en la vida científica local.

La RAMCV ha formalizado este reconocimiento con la concesión de su Medalla de Honor a varias de estas instituciones y es su deseo continuar haciéndolo este año con el Instituto Médico Valenciano que celebra su 175 aniversario y con la Universidad de Alicante donde nació la Facultad de Medicina en esta ciudad

Tampoco olvido felicitar a todos los nuevos académicos que durante el año 2015 se han incorporado a la vida de la RAMCV. Ellos enriquecen nuestra institución recibiendo el merecido reconocimiento de su valía científica y profesional. A ellos se unen los nuevos académicos de número que en 2015 ya han ocupado o que en este año 2016, ocuparan sus respectivos sillones y también a los jóvenes investigadores que ha sido reconocidos por sus trabajos científicos con los premios del a RAMCV. A todos ellos mi felicitación institucional y a todos los miembros de la RAMCV deseo animarles a continuar con el mismo espíritu y dedicación que han mostrado durante el pasado año para que podamos mantener vivo y con responsabilidad el compromiso adquirido en beneficio de la sociedad valenciana.

Gracias por su presencia.

En nombre del Rey Felipe VI declaro inaugurado el curso académico 2016.
Se levanta la sesión.