

Los psicólogos denuncian que la atención a la salud mental en Galicia está estancada

Estos especialistas abogan por un plan gallego de salud mental que permita diseñar estrategias acorde con las necesidades reales

AGATHA DE SANTOS • Vigo

Estancada. Así se encuentra la atención a la salud mental en Galicia desde hace al menos ocho años, según Rosa Cerqueiro Landín, presidenta de la Asociación de Psicólogos Clínicos del Sergas, y una de las ponentes de la mesa "Cara a un novo contexto? Debate en torno aos servizos de psicoloxía clínica no SNS" que cerrará las XXI Jornadas de Psicología y Salud del Colegio Oficial de Psicología de Galicia (COPG). Este encuentro profesional, que comienza hoy en la Facultad de Psicología de la Universidad de Santiago (USC), pretende fomentar e intercambiar conocimientos y experiencia clínica con respecto a los abordajes terapéuticos y analizar las dificultades del sector, así como aportar soluciones.

Según Cerqueiro Landín, urge la puesta en marcha de un Plan Gallego de Salud Mental, una herramienta imprescindible para saber en qué punto se encuentra este servicio sanitario, hacia dónde encaminarse y establecer prioridades. "Se elaboró un plan para 2006-2011 que con los siguientes gobiernos quedó ahí, congelado, y lo que era un libro quedó en dos hojas dentro del Plan de Prioridades Sanitarias de Galicia. Esto supone que no tenemos datos de prevalencia, tipología de trastornos

mentales, gravedad de los mismos, factores de riesgo, es decir, aquellos datos que nos permitirían concretar las prioridades asistenciales a corto, medio y largo plazo", explica esta psicóloga clínica, que añade que es necesario saber si los profesionales están prestando un servicio ajustado a las necesidades reales o si por el contrario es preciso cambiar las dinámicas para adaptarse a los tiempos.

En este sentido, Cerqueiro Landín aseguró que el Servicio Galego de Saúde, Sergas, solo dispone de 95 psicólogos clínicos para toda la comunidad. "Con este número tenemos que trabajar en los dispositivos propios de salud mental en los hospitales para otros servicios médicos, hospitales psiquiátricos de día y unidades infanto-juveniles. Actualmente hay dispositivos que aún no tienen equipo completo, porque no tienen psicólogo y para atención en el hospital a pacientes de otros servicios, como oncología, paleativos, neurología y atención temprana hay un solo psicólogo por hospital", detalla.

En los centros de salud la situación es aún peor, ya que estos profesionales no están incorporados. "Atención Primaria tiene cada vez más demanda por salud mental y el 70% de esas consultas corresponden a problemas de ansiedad, depresión y problemas adaptativos, en

A SABER



Rosa Cerqueiro. // FdV

Situación

El Sergas cuenta solo con unos 95 psicólogos clínicos en toda Galicia para cubrir el servicio en hospitales y unidades específicas de salud mental.

No hay estudios sobre prevalencia, tipología de los trastornos mentales, gravedad de los mismos y factores de riesgo que permitan concretar las prioridades asistenciales.

Un plan gallego

La organización colegial y distintas asociaciones reivindican desde hace años la puesta en marcha de un plan gallego de salud mental que dibuje las necesidades reales y permita diseñar estrategias.

los que el tratamiento de primera elección según las guías clínicas es el psicológico. Pero no hay psicólogos en Atención Primaria, por lo cual, la respuesta es farmacológica, con lo que procesos que podrían resolverse en poco tiempo con una intervención temprana y accesible corren el riesgo de cronificarse y convertirse en un problema de mayor gravedad", advierte la especialista.

Y el mayor perjudicado de esta situación de estancamiento es, asegura, el paciente, que no dispone de una atención psicológica accesible. "La cartera de servicios del SNS garantiza el tratamiento psiquiátrico y psicológico, y los da, lo que pasa es que si no hay una accesibilidad real ni se está dando en condiciones", denuncia.

Dotar de profesionales de la salud mental a hospitales y centros de salud es una reivindicación que tanto el COPG como la Asociación de Psicólogos Clínicos del Sergas mantienen desde hace años. "Es necesario incorporar psicólogos clínicos en los dispositivos específicos de salud mental y añadirlos a los otros servicios médicos que están demandando estos profesionales: cuidados paliativos, oncología, atención temprana... y reforzar la Atención Primaria. Todo lo que se haga en este momento va a ser un beneficio mañana: menos bajas e incapacidades, menor gasto sanitario, etcétera", recuerda.

Capítulo aparte merece el problema del suicidio, sobre el que colectivos como el Movimiento Gallego da Saúde Mental llevan meses llamando a la atención. "Necesitamos un plan de prevención del suicidio, aparte del plan de salud mental, porque la dimensión del problema así lo justifica, un plan intersectorial en el que se pongan de acuerdo otros sectores como el judicial, policial, servicios sociales y administrativo", asevera.

Solo la mitad de los niños que deberían vacunarse lo hacen

La Asociación Española de Pediatría (AEP) recomienda la vacuna de la gripe en niños y adolescentes con determinadas situaciones de riesgo o enfermedades de base y denuncia que, pese a ello, sólo se vacune menos de la mitad de este colectivo. Asimismo, la AEP recuerda que también han de inmunizarse contra la gripe estacional los niños sanos a partir de los seis meses de edad, adolescentes y adultos sanos que convivan con un paciente de riesgo.

Científicos descubren cómo una proteína influye en el alzhéimer

Un equipo de investigadores de la Universitat Jaume I de Castellón ha descubierto la acción de una pequeña proteína del cerebro, la relaxina-3, sobre las neuronas que resultan dañadas en las primeras fases del alzhéimer. Los resultados del estudio neurobiológico se han publicado en la revista *Brain Structure and Function*. La relaxina-3 es una proteína del sistema nervioso que tiene entre sus principales funciones regular la memoria espacial a corto plazo en un área concreta del cerebro.

El 32,6% de los niños con bajo rendimiento escolar no ven bien

El 32,6% de los niños de entre 6 y 12 años con bajo rendimiento escolar tiene problemas de visión, el 29 por ciento no ve bien la pizarra y el 44,9% se cansa al leer, según se desprende del estudio titulado "El estado de la salud visual infantil en España".

ANA RAMIL

El cáncer de pulmón se feminiza. Pese a que el perfil del paciente más habitual es el de un varón, mayor de 65 años, los oncólogos gallegos diagnostican cada vez con más frecuencia en sus consultas a mujeres que no llegan a esa edad. "Notamos un repunte de casos en mujeres que se debe a la incorporación de este colectivo al hábito tabáquico, pero también a que las mujeres tienen un mayor riesgo que los hombres a sufrir este tumor", reconoce la oncóloga gallega Rosario García Campelo con motivo hoy del día mundial de esta enfermedad.

—¿Cuál es la incidencia del cáncer de pulmón? ¿Cada año hay más afectados?

—Sí. Sólo el año pasado hubo 28.000 nuevos casos en España y se calcula que en 2025 serán 34.000. Hay un auge de casos entre la población femenina, notamos un repunte de casos en mujeres y más jóvenes que el perfil habitual de paciente.

—¿A qué se debe este repunte en las mujeres?

—Es consecuencia de la incorporación de las mujeres al hábito tabáquico. Aquí se comenzó más tarde que en Estados Unidos y es ahora cuando empezamos a ver un repun-

ROSARIO GARCÍA CAMPELO ■ Oncóloga

"A igual consumo de tabaco que el hombre, la mujer tiene más riesgo de sufrir cáncer"

"El tabaco causa el 80%, es algo evitable"



Rosario García Campelo. // Queiruga / Rollier Agencia

te de casos de mujeres que tienen cáncer de pulmón.

—Este tumor, ¿afecta por igual a hombres y mujeres?

—En las mujeres suele diagnosticarse en fases anteriores ya que son más susceptibles al daño del tabaco. Con un consumo igual, las mujeres tienen un mayor riesgo de sufrir este cáncer que los hombres. Una vez diagnosticado, el pronóstico es similar en ambos sexos.

—Los expertos sostienen que suele diagnosticarse en fases avanzadas, ¿cuáles son los síntomas?

—El problema del cáncer de pulmón es que es un tumor de crecimiento silente y que cuando produce síntomas ya suele estar en fases avanzadas. Entre los síntomas que deben llevar a una persona a acudir a su médico de Atención Primaria está tener tos persistente, tos con expectoración hemoptoica (con sangre), dificultad para respirar o un descenso injustificado del peso.

—¿El tabaco siempre está detrás?

—Yo siempre digo que el cáncer de pulmón es un tumor evitable. La principal causa es el tabaco que está detrás del 80% de los casos aunque es cierto que vemos pacientes no fumadores con este tumor, especialmente mujeres.

—Hay fumadores que desarrollan

el tumor décadas después de dejar los cigarrillos, ¿el cuerpo tiene memoria?

—Sí, el riesgo de alguien que ha sido fumador casi nunca será igual al de alguien que no ha fumado. Las células tienen memoria, hay un daño acumulado, pero es cierto que cada año que estamos sin fumar disminuye el riesgo de sufrir esta enfermedad.

—¿Son eficaces las campañas contra el tabaco?

—Las campañas han resultado eficaces entre la población adulta, especialmente los varones, pero España es el país en donde los jóvenes comienzan a fumar antes. Uno de los últimos estudios revela que el 33% de las chicas de 14 a 18 años en España fuman, frente al 23% de chicos. Hay que concienciar a este colectivo.

—¿Qué pronóstico tiene hoy en día este tumor?

—Es la causa más frecuente de muerte por cáncer, pero hay que lanzar un mensaje positivo ya que es el tumor sólido en el que se ha avanzado más en conocimientos para tratarlo. Se han desarrollado terapias personalizadas y también da buenos resultados la inmunoterapia, es decir, estimular al cuerpo para que sea él mismo quien combata las células malignas.