

OSALDE

ASOCIACION POR EL DERECHO A LA SALUD

MEMORIA 2007

INDICE

1.- PRESENTACION

2.- PLAN DE ACTIVIDADES 2007

3.- JUNTA DIRECTIVA

4.- GRUPOS Y AREAS DE TRABAJO

4.1. ATENCION PRIMARIA DE SALUD

4.2. COOPERACION PARA EL DESARROLLO

4.3. MEDIOAMBIENTE Y SALUD

4.4. MUJER Y SALUD

4.5. SALUD LABORAL

4.6. HOSPITALES

5.- PUBLICACIONES

6.- ORGANIZACIÓN Y FINANZAS

PRESENTACION

El pasado año 2007 O.P. (Osasun Publikoaren aldeko Elkartea- Asociación para la Defensa de la Salud Pública) ha pasado a ser OSALDE (Asociación por el Derecho a la Salud-Osasun Eskubidearen aldeko Elkartea).

Nuestra asociación cumple en el actual 2008 los 25 años de existencia. La actividad de los distintos grupos de trabajo que damos cuerpo a OSALDE aparece reflejada en esta Memoria-2007, que anualmente publicamos coincidiendo con nuestra Asamblea Ordinaria Anual.

Ciertamente 2007 ha sido un año especial, marcado por el conflicto en Osakidetza. Un año en el que se han manifestado tensiones y malestar largo tiempo acumulados en el conjunto de los trabajadores y trabajadoras del sector público de la sanidad.

Nuestra asociación ha tratado de aportar modestamente su visión y análisis de la problemática existente en Osakidetza desde las posiciones de defensa de la sanidad pública que nos mueven desde nuestra constitución hace ahora 25 años. Hemos tratado de hacer ver la necesidad de soluciones de fondo al malestar y a los problemas existentes. Para ello se han editado en el pasado año varios boletines de nuestra publicación regular de análisis de actualidad "OPiniones -Iritziak". En alguno de los mismos, firmado conjuntamente, al coincidir con nuestros análisis, con los sindicatos del sector salud, hemos tratado de plasmar nuestras preocupaciones y vías de abordaje de los serios problemas a los que se enfrenta la sanidad pública vasca.

La respuesta a nuestras aportaciones por parte de algunos cargos directivos de la Administración de la Sanidad Pública Vasca ha sido a nuestro modo de ver lamentable, haciendo manifiesto un estilo que está probablemente también en el fondo de los problemas que han dado lugar al conflicto en Osakidetza y de la deficiente gestión del mismo desde su comienzo.

De cualquier modo la expresión del conflicto ha servido, a día de hoy, para estimular las inversiones, estancadas desde hace más de diez años en niveles muy por debajo de los correspondientes a nuestro nivel de renta y esperamos sinceramente que sirva para lograr mejoras en profundidad.

Han sido muchas las personas del sector salud, más allá de los socios y socias de OSALDE, que nos han hecho llegar su coincidencia con los análisis y reflexiones contenidos en los documentos publicados sobre el conflicto, en un momento delicado del que lamentablemente aún no ha salido la sanidad pública vasca.

Hemos hecho un esfuerzo importante por intensificar nuestras publicaciones, y la comunicación con las socias y socios, especialmente a través de los e-mails de los que disponemos, de modo que varios de los documentos publicados han podido enriquecerse con las aportaciones de los soci@s.

El año 2007 ha visto nacer también nuestra página WEB: www.OSALDE.org, aún en construcción, que esperamos llegue a ser una referencia para todas aquellas personas, sanitarias o no, preocupadas por la salud pública.

Nuestro correo electrónico op.paisvasco@gmail.com recibe progresivamente más comunicaciones de muy diversos colectivos, ONGs del mundo de la cooperación en salud, asociaciones profesionales, colectivos ecologistas, feministas, sindicatos, medios de comunicación, etc, así como otras asociaciones hermanas con las que formamos la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. (FADSP).

Durante el pasado año 2007 y en lo que llevamos de 2008, hemos visto surgir una auténtica ofensiva de los sectores más conservadores y con intereses claramente privatizadores de la sanidad con repercusiones a nivel de todo el Estado Español.

Por un lado la ofensiva contra la Ley de Interrupción Voluntaria del Embarazo y el derecho de las mujeres a decidir libremente, en un contexto en el que lamentablemente menos del 3 % de las interrupciones del embarazo, acogiéndose a los supuestos contemplados en la ley, se realizan en la sanidad pública y a falta de una regulación de la objeción de conciencia, alegada por buena parte de los médicos en los centros públicos del Sistema Nacional de Salud.

Por otro lado la ofensiva iniciada con los ceses en el Servicio de Urgencias del Hospital Severo Ochoa de Leganés, en Madrid, contra el derecho de los pacientes a morir dignamente, sin sufrir dolor evitable y sin estar sometidos a "encarnizamiento terapéutico", un tema que preocupa a una sociedad que ve alargarse los años de vida, a la vez que se ve expuesta a enfermedades crónicas que afectan a su calidad de vida y de muerte.

Las tendencias privatizadoras de la sanidad, en un contexto europeo y global que las favorece, más marcadas si cabe en algunas comunidades autónomas, como la de Madrid y el País Valencià, han sido durante el pasado año motivo de preocupación, lo mismo que la concertación con la sanidad privada para la reducción de listas de espera o la privatización de servicios de urgencias extrahospitalarias en nuestro medio más cercano.

El cambio de nombre a OSALDE – Asociación por el Derecho a la Salud y el lema que hemos venido difundiendo como defensorio de nuestro colectivo: "La salud es un derecho, no una mercancía", expresan en buena medida nuestras preocupaciones actuales y futuras para el año en que ya nos encontramos, 25 Aniversario de nuestra Asociación.

Febrero de 2008.

El Presidente
MARIO FERNANDEZ

PLAN DE TRABAJO 2008

El año 2008 que estamos comenzando se nos presenta con un enorme trabajo por delante. El entusiasmo con el que hace 25 años comenzamos nuestra existencia, coincidiendo allá por 1983 con el inicio de la reforma sanitaria, no ha decaído. A pesar de que los actuales no son tiempos fáciles para los movimientos sociales, no sólo nos hemos mantenido como asociación sino que hemos aumentado en número de socios y socias y hemos ganado experiencia. Por el camino hemos perdido, como no puede ser de otra manera, a compañeras y compañeros queridos con los que hemos compartido la preocupación y los esfuerzos por conseguir y luego por mantener y mejorar un sistema de salud de calidad, universal y accesible para todos y todas. Para ellos un recuerdo en este aniversario.

La consideración de la salud como un derecho básico que tiene que ver además de con la asistencia sanitaria con toda una serie de factores sociales y medioambientales se expresa, después de estos veinticinco años, en nuestro nuevo nombre Asociación por el Derecho a la Salud, OSALDE. La necesidad de seguir trabajando en defensa de la salud y de la sanidad pública es hoy más evidente que nunca.

En el pasado año hemos mantenido un interesante intercambio de opiniones y análisis con el mundo sindical de la sanidad en un momento especialmente conflictivo. En el 2008 estamos ya estableciendo relaciones con diversas asociaciones profesionales y seguiremos manteniendo estrecho contacto con los sindicatos del sector salud y con todas aquellas organizaciones con las que compartimos preocupaciones y trabajo en relación con la salud.

Seguimos formando parte activamente de la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública-FADSP, a la que recientemente le ha sido concedida por el Ministerio la "Encomienda de Sanidad" en reconocimiento a su labor en defensa de la sanidad pública. La Federación está más activa que nunca en unos momentos de ofensiva ultraliberal, especialmente en algunas Comunidades del Estado Español (privatización de la gestión de hospitales públicos, ofensiva contra el derecho de las mujeres a decidir sobre la interrupción del embarazo, ofensiva en contra del derecho a una muerte digna, etc). La defensa de la salud pública sigue siendo un objetivo por el que vale la pena seguir luchando.

Hemos participado la semana del 21 al 26 de enero pasado en el "Foro Social Mundial", que este año se ha celebrado descentralizadamente, con nuestro lema "La salud es un derecho, no una mercancía" y en mayo próximo vamos a celebrar en Bilbao unas Jornadas en conmemoración del 25 aniversario de OP-OSALDE.

Los temas a debate, en cuatro grandes ejes, están cada día en la calle y en nuestros centros de trabajo:

- La medicalización de la vida y el consumo farmacéutico.
- La salud de las mujeres: el derecho al aborto y la vacunación de las niñas contra el VPH.
- El derecho a una muerte digna y
- El presente y futuro de la atención primaria.

Contaremos con especialistas en las distintas materias, de Catalunya, Madrid, Extremadura y por supuesto del País Vasco y Navarra.

Seguiremos mejorando el trabajo en las distintas áreas: Hospitales, Atención Primaria, Bioética, Salud de la Mujer, Cooperación en Salud, Medio ambiente, Salud laboral y Salud Mental. Trataremos de mantener el ritmo de publicaciones del pasado 2007 y de continuar mejorando la relación con todos los asociad@s y daremos el impulso final a nuestra página WEB: www.osalde.org , aún en construcción, que de seguro va a permitir un mayor conocimiento de nuestra asociación y de nuestras actividades a favor del derecho a la salud.

La Junta Directiva de OSALDE

GRUPO DE TRABAJO DE ATENCION PRIMARIA

El grupo de trabajo de AP de Osalde durante 2007 ha desarrollado su actividad habitual, celebrando ocho reuniones del grupo en las que se han analizado y debatido los distintos temas de actualidad en la Atención Primaria de Osakidetza durante ese año.

Entre los temas tratados se encuentran:

- El conflicto laboral de Osakidetza. En este sentido en varias reuniones se discutieron los borradores previos de los dos documentos que finalmente dio a conocer Osalde a la opinión pública, haciendo aportaciones sobre su contenido y posibles correcciones.
- La implantación de la vacuna del VPH como prevención del cáncer de cuello de útero
- La accesibilidad de los servicios sanitarios y la discriminación asistencial
- El catálogo de prestaciones y su desconocimiento por parte del profesional y del ciudadano
- La descoordinación entre niveles asistenciales
- La prescripción y los genéricos
- La desburocratización de las consultas
- El programa Osabide, el análisis de su funcionamiento, rendimiento, problemas..

Por otro lado, otra línea de trabajo ha sido la de recopilar los textos de las ponencias de la Jornada organizada por el grupo en octubre de 2006, con el objetivo de publicar con todas ellas un nuevo número de OP Koadernoak. Sin embargo, no se consiguieron todas las ponencias y algunas de las conseguidas tenían un formato de diapositivas y no de texto, por lo que finalmente se tomó la decisión de no llevar a cabo la citada publicación.

El grupo de AP lo componen: Esther Etxegarai, Pedro Ortueta, Agurtzane Ortego, Pedro Valdés, José Luis López y Maite González.

GRUPO DE TRABAJO MEDIO AMBIENTE Y SALUD

Coordina el Grupo: Mario Fernandez. Medico. Master en Salud Publica. Master en Atencion sanitaria al medio Ambiente

La salud pública depende de toda una serie de factores condicionantes, sociales, culturales y medioambientales, además de estar en evidente relación con una asistencia sanitaria de calidad, accesible y universalizada para toda la población. La preocupación y el abordaje de los factores condicionantes medioambientales forma parte importante de la actividad de nuestra asociación.

La morbimortalidad se ha visto irremediadamente influida en nuestro medio por la exposición a contaminantes ambientales derivados de la actividad industrial que ha caracterizado el modelo de desarrollo seguido. Esta contaminación ha marcado durante muchos años y sigue aún influyendo en la morbimortalidad, con toda la complejidad que se deriva de la exposición simultánea a muy diversos factores de riesgo y de la multicausalidad de muchas de las patologías con que hoy nos encontramos.

Emergen sin embargo en las últimas décadas y en un presente que muchos llaman ya postindustrial, nuevos riesgos para la salud derivados del modelo de sociedad al que nos vemos abocados.

A la contaminación química por sustancias en muchos casos bioacumulables y con poder para actuar como disruptores endocrinos se suma la contaminación atmosférica, derivada ahora principalmente del tráfico rodado, especialmente en las ciudades. A ella se le atribuyen 16.000 muertes prematuras anualmente en el estado Español, de acuerdo con los datos de la SEPAR.

En la presentación del Informe sobre la Evolución de los Indicadores 2007 de Salud y Medio Ambiente el Consejero de Sanidad ha reconocido que el 14 % de la población vasca estuvo expuesta durante 2005 a contaminación atmosférica por partículas en niveles superiores a los fijados por la Unión Europea. El consumo per cápita de petróleo y derivados en la CAPV ha aumentado entre 1994 y 2005 en un 87 %.

La creciente proliferación de vehículos diésel, que en el estado español han aumentado de un 13 % a un 53 % sobre el total de vehículos en diez años agrava el problema, ya que los motores diesel producen mayores cantidades de óxidos de azufre y la exposición al SO₂ se ha venido a relacionar con el asma, en aumento en nuestro medio, especialmente en la población infantil.

Los vehículos diésel además producen mayores emisiones de partículas, cuatro veces más que los motores de gasolina, motivo especial de preocupación en los últimos años. Las partículas de muy pequeño tamaño, finas y ultrafinas, pueden penetrar muy profundamente en el árbol bronquial y llegar a los alvéolos. A ellas se adhieren hidrocarburos aromáticos policíclicos de los combustibles pudiendo producir daño oxidativo del ADN y ARN y aumento de las citoquinas proinflamatorias favorecedoras de la proliferación celular, por lo que son potencialmente cancerígenas.

Durante el pasado 2007 ha tenido lugar el juicio sobre el desastre ecológico derivado del hundimiento del buque Erika y la consiguiente contaminación por petróleo de las costas de Bretaña en 1999. El pasado 17 de enero se ha conocido la sentencia ejemplar contra la petrolera TOTAL, responsable del desastre.

Se han cumplido también en el 2007 cinco años de la más cercana catástrofe del Prestige (Noviembre de 2002), y recientemente se ha conocido que entre los pescadores y las personas que participaron en las labores de descontaminación de las costas se están registrando alteraciones respiratorias, hormonales y genéticas en probable relación con la exposición a los hidrocarburos aromáticos policíclicos contenidos en el fuel contaminante. En su día, sin embargo, no se mostró por parte de las autoridades ningún interés en estudiar estas exposiciones y en su seguimiento posterior, a pesar de las recomendaciones en este sentido de expertos epidemiólogos como Miquel Porta, catedrático de Salud Pública de la Universidad Autónoma de Barcelona y entonces Presidente de la Federación Europea de Epidemiología.

Tanto la contaminación por el tráfico como la derivada del vertido del Prestige están relacionadas con un modelo de sociedad basada en el petróleo. El mismo elemento se encuentra relacionado con las movilizaciones y la preocupación respecto a su salud de la población de Muskiz en Bizkaia en relación con el proyecto de instalar una planta de *coque* en la refinería de Petronor en esa localidad.

La sociedad occidental, ahora en plena crisis energética por los altos precios del petróleo, se plantea como "alternativa" la utilización de biocombustibles baratos producidos en el "tercer mundo" como sustitutos del petróleo, a la vez que descubre un nuevo filón de beneficios en esa línea. La fiebre por el etanol y el biodiésel, con sus picos máximos el pasado 2007, está llevando a una nueva transformación de la agricultura de estos países pobres que ya están abandonando la producción de alimentos básicos para dedicarse a la producción de cultivos que proporcionen biocombustibles a los países ricos, lo que ahondará sin duda los ya escandalosos problemas de hambre que vienen sufriendo sin aportar por otro lado beneficios para el medio ambiente ni para la salud humana ni la del planeta.

También en nuestro medio se sigue optando por falsas salidas a los problemas de sostenibilidad del modelo seguido cuando se opta por la incineración de residuos sólidos urbanos, impulsando incineradoras con el falso argumento de la recuperación energética, sin decir qué se hará con los residuos peligrosos, cenizas y escorias, que se derivan del proceso. Quizá en el futuro nos encontremos con un problema similar al de los vertidos de lindano, que continúa apareciendo en los suelos de la margen izquierda, y de nuevo deba ser el dinero público el que se encargue de las labores de descontaminación. La industria obtendrá a cambio importantes beneficios vendiéndonos esta tecnología como la más eficiente, sin que las instituciones le obliguen a internalizar sus costes medioambientales y en salud.

La alimentación es otro aspecto fundamental en relación con la salud. Muchas de las enfermedades cronicodegenerativas por las que hoy morimos y enfermamos en nuestro medio están directamente o indirectamente relacionadas con ella. El modelo de producción intensiva de alimentos, tanto vegetales como animales, se encuentra en la raíz de todos los escándalos alimentarios que han alarmado y siguen preocupando a los salubristas y a la opinión pública. La encefalopatía espongiiforme bovina, la contaminación de la cadena alimentaria por dioxinas contaminantes de los piensos suministrados a los pollos en Bélgica, los residuos de antibióticos en la carne y la presencia casi universal en los alimentos convencionales de restos de plaguicidas son algunos ejemplos de los nuevos riesgos para la salud derivados del modelo alimentario seguido.

A ello se suma en los últimos años la extensión a nivel mundial de la utilización de biotecnología y manipulación genética en la agricultura y ganadería. El Estado Español destaca como el país de la UE donde más hectáreas son dedicadas al cultivo de maíz transgénico (75.148 Há. en 2007 frente a las 53.667 del año anterior).

La opinión pública sin embargo se sigue manifestando decididamente contraria a los alimentos transgénicos, que no aportan ningún beneficio ni a los consumidores ni a los propios agricultores, cada vez más preocupados al verse progresivamente más controlados y dependientes de las grandes multinacionales de las semillas y de los agroquímicos.

Esta preocupación en la opinión pública ha motivado que el Consejo de Gobierno del Eusko Jaurlaritza el 20 de febrero de 2007 aprobara un "Acuerdo para no utilizar en la agricultura organismos modificados genéticamente". OSALDE fue junto a sindicatos, ecologistas y asociaciones de consumo, uno de los colectivos firmantes de la petición al Gobierno Vasco para evitar el empleo de los organismos genéticamente modificados en nuestra agricultura y alimentación. Posteriormente las Juntas Generales de Bizkaia el 13 de Noviembre de 2007 declararon asimismo el territorio de

Bizkaia "libre de transgénicos". Cada vez más municipios del País Vasco y Navarra, el último el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, en el pleno municipal del pasado 25 de enero, van haciendo públicas declaraciones de "municipios libres de organismos genéticamente modificados". En la Unión Europea más de 175 regiones y 4.500 municipios se han declarado ya "libres de transgénicos".

En torno a algunos aspectos de la problemática medioambiental mencionada y a demanda de distintos colectivos, hemos llevado a cabo las siguientes charlas durante el año 2007

- 19 y 26 de abril: Vitoria.Gasteiz: Facultad de Farmacia. Junto a Josu Quintana de EHNE sobre "alimentos transgénicos, su situación en el mundo y los riesgos para la salud" dentro de las Jornadas "Mercado de la Tierra-Calidad y Cercanía/Bertoko Merkatua-Kalitatea eta Hurbiltasuna", con asistencia de alumnos, profesores y becarios/as de la Facultad y con un animado y polémico debate sobre los riesgos de los alimentos transgénicos, la investigación, etc, tras la exposición, uno de los días.
- 25 de abril: Charla sobre alimentación, agricultura ecológica y salud, en la Casa de Cultura de Orduña, organizada por "Ekoizpen".
- 23 de Noviembre: Charla sobre "la contaminación atmosférica urbana causada por el tráfico rodado y la salud", dentro de las "Jornadas sobre Movilidad Accesible y Sostenible en la comarca del Nervión-Ibaizabal" organizadas por Sagarrak y Ekologistak Martxan en la Casa de Cultura Ibaigane en Basauri, los días 23 y 24 de Noviembre.

GRUPO DE TRABAJO MUJER Y SALUD

Coordina el grupo: Itziar Cabieces. Psicóloga Clínica. Centro salud Leioa

Hemos participado en la elaboración de un **cuadernillo para Cooperación**, que ha sido editado y distribuido entre las mujeres que acuden a capacitación, en las poblaciones de Ocotol (Nicaragua) y Santa Bárbara (Honduras), en los comienzos del año, en enero.

Hemos ido recogiendo material escrito, en los medios, para realizar un **seguimiento de la problemática relativa a la IVE** (interrupción voluntaria del embarazo) en la práctica pública. Hemos comenzado a desarrollar el esbozo de un texto, en octubre, que sirva para recoger las impresiones colectivas de nuestra Asociación, especialmente de las mujeres, ante la problemática relativa a los abordajes de la interrupción de embarazo, para producir un Cuaderno/Iritziak o alguna elaboración, con suficiente nivel de análisis sobre esta cuestión que ha comenzado a plantearse en cuanto a la situación de ausencia de atención en la red pública de Navarra, la reclamación realizada al Defensor del Pueblo, y las inspecciones a Centros donde se realizan las IVES.

. Hemos elaborado un **Iritziak sobre Violencia contra las mujeres**, que ha sido **distribuido entre los Centros que atienden adolescentes en la red pública** – Bachillerato, Formación Profesional e Iniciación Profesional de la Comunidad - entre **los profesionales de los Centros de Salud y entre los miembros de esta Asociación, y sindicatos de enseñanza**, como un material resumen, para aplicar tanto en los medios educativos como en la Educación para la Salud que realizamos en nuestra práctica sanitaria.

Ha sido **enviado a Emakunde** el documento y un escrito para que tengan un mejor conocimiento de las actividades que se realizan en torno a esta campaña. Todo lo cual se revisará, suponemos, en el Observatorio sobre la Violencia de Género. También para que puedan valorar que una pequeña asociación como la nuestra, cuando hay sensibilidad, experiencia, y compromiso, puede desarrollar en la Campaña una práctica absolutamente necesaria como es el trabajo integrado entre lo sanitario y lo educativo, y que deseáramos ver más avanzado por parte de los responsables públicos de la Sanidad y la Educación de nuestra Comunidad.

. Hemos presentado un esbozo de **propuestas para incluir en el Diseño de las Jornadas 25 Aniversario de OSALDE** , de forma central, tanto "la medicalización "

y " nuestras formas sociales de vida y de muerte", como la "**afectación por el género**", en un abordaje que incluye la idea de CAMBIAR NUESTRO ANÁLISIS Y NUESTROS VALORES ACERCA DE NUESTRA PRÁCTICA SANITARIA, COMO FORMA DE CAMBIAR LA PROPIA PRÁCTICA Y A TRAVÉS DE ELLO PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL CAMBIO SOCIAL.

. En el mes de junio, hemos realizado una **Conferencia** sobre "**Medicalización de la Vida y Rol autónomo de la mujer**", en La Bolsa.

Nos proponemos como **objetivos para el 2008**:

.**Intensificar las relaciones** entre las personas que participan en nuestra Asociación para responder a algunas de las cuestiones pendientes:

-**Análisis y propuestas ante la problemática de la IVE** (interrupción voluntaria del embarazo)

-Valoración de los diferentes datos aportados por los especialistas sobre la **Vacuna contra el papiloma.**

- Extensión de los datos que se van elaborando sobre **Desigualdades en salud, en relación con el género.**

. **Participar** en la elaboración de contenidos y organización de las próximas **Jornadas** , probablemente en el mes de Mayo , para la celebración de nuestro 25 aniversario como Asociación O.P./OSALDE, con la aportación de algunos temas y profesionales de relevancia para disponer de una importancia y densidad nucleares en las aportaciones que obtengamos a través de estas Jornadas.

. Volcar en la **red**, a través de nuestra página un área específica, amplia, novedosa o de profundización en el análisis de la salud en relación con el **Género y con la especificidad de la salud de las Mujeres.**

. Realizar un nuevo envío con motivo de la **campaña del 25 de noviembre**, dirigido a los Centros de Mujeres: Asociaciones, Centros de Promoción de la Mujer, etc, con la temática que vayamos elaborando sobre la Violencia contra las Mujeres.

. **Participar** en algunos de los **Foros sociales (NARO,SARE...)** sobre la situación específica de las mujeres que este año 2007 no hemos podido conseguir dada la coincidencia en el tiempo con otras Jornadas de interés.

. Colaborar en el desarrollo de las **mujeres de otros países**, en relación con los proyectos que nuestra Organización atiende a través del Grupo de Cooperación en Salud.

GRUPO TRABAJO HOSPITALES

Coordina el grupo: Jorge Barrón. Médico. Jefe Sº Microbiología. Hospital Cruces

Charla - Coloquio: "Cobayas humanos al servicio del capital" por Jorge Barrón. Bilbao 25 de enero de 2.007

Lugar: Salón de Actos de las Juntas Generales. C/Hurtado de Amézaga, 4

La investigación biomédica con seres humanos es necesaria, pero peligrosa. Las posibles víctimas de una investigación poco controlada suelen pertenecer a los sectores más débiles de la sociedad, países empobrecidos, personas discapacitadas, niños, mujeres... Y lo que es aún más alarmante, estos accidentes ocurren también mucho tiempo después de ser autorizado el nuevo fármaco por las agencias estatales, comercializado y administrado a miles de personas. Fármacos considerados por los investigadores como "seguros y eficaces" tienen que ser retirados del mercado por reacciones graves y muertes. La investigación de nuevos fármacos resulta muy costosa y está mayoritariamente mantenida por una de las industrias más prósperas, que gasta fabulosas cantidades de dinero en marketing y promoción, compra voluntades y corrompe, proporciona tratamientos muchas veces innecesarios sólo para sus clientes de países opulentos, abandonando y negándolos a los países empobrecidos por las corporaciones internacionales del mercado y las finanzas.

Jornada sobre hospitales de alta resolución. Bilbao, 6 de octubre de 2.007. Edificio "La Bolsa".

Ante el anuncio de la Consejería de Salud del País Vasco de la construcción de varios "Hospitales de Alta Resolución" en Bizkaia, **el Grupo Hospitales de OSALDE** celebró una **Jornada en Bilbao el 6 de octubre de 2.007**, con el fin de promover el debate sobre estos nuevos centros. Para lo que

contamos con las aportaciones de los ponentes **Marciano Sánchez-Bayle**, vicepresidente de la FADSP, Federación de Asociaciones de Defensa de la Sanidad Pública, **Pablo López Arbeloa**, Director Gerente de Innovasalud Asesores de Gestión Sanitaria, **Jorge Barrón Fernández**, coordinador del grupo hospitales de OSALDE, y las intervenciones de otros miembros del grupo Hospitales y un nutrido grupo de participantes, especialmente trabajadores sanitarios de Osakidetza. Unos

y otros, cada cual desde su perspectiva personal y profesional aportaron sus conocimientos y experiencias con una sola finalidad: anteponer ante cualquier otro interés, el **Derecho a la Salud**, cuya defensa es la razón de ser de esta Asociación.

Publicaciones: Salud 2000. Noviembre 2007 N°114 pp 5-8. "Aspectos críticos de la investigación Biomédica" Jorge Barrón.

La investigación biomédica es víctima de un gravísimo conflicto de intereses.

Prevalcen los intereses económicos de los mayores inversores, que son las industrias farmacéuticas y tecnológicas. El interés de la industria farmacéutica y de alta tecnología médica es obtener beneficios en el menor tiempo posible, lo que se traduce en crear "nuevos" fármacos de gran consumo para países ricos y nuevos dispositivos tecnológicos que solo pueden pagar los mismos y que se utilizan compulsivamente por "fascinación tecnológica", ignorancia y presión mercantilista (hábitos consumistas, publicidad, corrupción) El 80% de los "Nuevos fármacos" no aportan nada, son trampas para prolongar las patentes y aumentar los precios.

Además, son más inseguros. El interés público sería solucionar los problemas de salud, pero dispone y dedica escasos recursos. Por otro lado existen excesivos lazos entre la Administración, los prescriptores y la industria farmacéutica y tecnológica.

¿Cuál es el resultado de este conflicto de intereses en la investigación biomédica?

Se investiga para la salud... de los ricos El 88% de las ventas de medicamentos se realizan en Estados Unidos, Europa, Canadá y Japón. *Se investiga lo que es más rentable, no lo que es más necesario.*