

## **Palabras del Presidente en el ingreso como Académico Correspondiente del Dr. D. Mariano Guerrero Fernández**

*Antonio Llombart Bosch\**

Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

ILMOS. SRES. ACADÉMICOS  
HONORABLES COLEGAS  
SEÑORAS Y SEÑORES

Como ya hemos conocido el Mariano Guerrero es Director de Planificación y Proyectos del grupo Ribera Salud. Médico especialista en Alergología e Inmunología Clínica y Doctor en Medicina por la Universidad de Valencia. Durante sus más de 30 años de experiencia en el sector de la Gestión Sanitaria pública y privada, ha dirigido cinco grandes hospitales y un centro geriátrico. Ha cursado varios Máster de Gestión y Planificación sanitaria en varias universidades españolas y es Experto Universitario en Cooperación Internacional para el Desarrollo. Mariano Guerrero ha sido director gerente del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, director asistencial del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca, director gerente del Hospital Universitario de San Juan (Alicante) y director gerente del Hospital Universitario Virgen de Arrixaca en Murcia, entre otros.

A lo largo de su carrera, acumula una intensa actividad docente e investigadora. Es Catedrático de Gestión y Planificación Sanitaria desde 2007 en la UCAM y Académico de la Reales Academias de Medicina y Farmacia de Murcia. Ha dirigido estudios doctorales y Proyectos de investigación del FISS y ha colaborado en numerosas iniciativas docentes en el ámbito de la gestión sanitaria en entidades privadas y públicas, en especial como Director de la Cátedra y del Máster de Planificación y Gestión Sanitaria de la Universidad Católica de Murcia.

También ha compaginado su labor profesional con una aportaciones al mundo de la Cooperación Internacional al Desarrollo habiendo puesto en marcha numerosos proyectos en varios países de África.

En su presentación nuestro vicepresidente de la RAMCV el Prof. Justo Medrano, Catedrático emérito de la Universidad Miguel Hernández, antiguo director del Servicio de Cirugía del Hospital de Elche en donde precedió también como director del mismo al nuevo académico ha hecho una merecida glosa de sus méritos científicos y académicos. Al mismo tiempo nos ha introducido con su acostumbrada brillantez en el tema de la disertación *“Pacientes, médicos y ciudadanos ante un nuevo siglo. De los servicios sanitarios a la salud”*

Este tema es sujeto de candente actualidad en los inicios del nuevo siglo, como bien hemos podido oír en la interesante síntesis de su discurso, que afortunadamente se ofrece también escrito y publicado in extenso estado a su disposición para lectura renovada y meditado análisis. Toda la doctrina vertida y perfilada en sus palabras debe complementarse con la lectura del mismo ya que es materia para toma de conciencia y debate ante una aproximación a la medicina personalizada en donde la relación medico-paciente (ciudadano) toma nuevas posiciones cuyas dimensiones son difíciles aun de medir en términos de salud, eficiencia y coste sanitario gerenciabiles con equidad, eficiencia y calidad.

Solo hace unos días en la apertura de curso de la RAMCV teníamos la oportunidad de hacer una reflexiones sobre el estado de la Salud al hallarnos en el umbral de una nueva era tanto social como económica frente a la que necesitamos disponer de un mejor conocimiento de las posibilidades disponibles y lograr mayor claridad de ideas, atendido las crecientes complejidades que se plantean. Me refería entonces a la existencia a mi juicio de tres mayores amenazas de distinto orden:

- La necesidad de establecer calendarios de actuaciones frente a las nuevas patologías emergentes: por una lado de naturaleza infecto-contagiosa y por otro frente a la malnutrición crónica o los problemas de reproducción explosiva en el tercer mundo, mientras que se reduce la

natalidad en los países desarrollados, como el nuestro, al tiempo que envejece la población. Una mejor educación para la salud sería un factor determinante.

-El problema que representa la creciente sobrecarga de las enfermedades crónicas (non communicable diseases) y especialmente de los factores de riesgo asociados a ellas como son las drogas, el tabaquismo, el stress acumulado, el sedentarismo y la obesidad.

-El efecto de la globalización a través de las nuevas redes de comunicación social de la información y divulgación de los conocimientos sobre la salud que afecta tanto a nivel general como individual bien de modo positivo pero también negativamente las relaciones sociales y las profesionales, particularmente en el binomio médico y enfermo.

Añadía como nos enfrentamos a un importante reto de responsabilidades debido a lo que David Fidler (*The challenges of global health governance, New York, Council on Foreign Relations. 2010*) ha denominado “**pluralidad desestructurada**” que ocurre entre los distintos estamentos de la sociedad civil, expertos, políticos, fundaciones no gubernamentales, corporaciones multinacionales y agentes de la comunicación como son los medios de prensa y televisión. Esta emergente diversidad desestructurada de la sociedad civil condiciona un déficit democrático por falta de elementos de control sobre los propios actores de gobernanza que aconseja efectuar una profunda revisión del sistema sanitario y de los compromisos institucionales.

Para lograr un mejor control de esta situación resumía como posibilidades:

-La elaboración de estándares nacionales e internacionales comunes referidos a la buena práctica clínica asistencial así como a la investigación y al empleo de nuevas tecnologías.

Una mayor responsabilidad de los actores gubernamentales y no gubernamentales que intervienen en el manejo de la salud a nivel local y

global 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 salud.

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.

Finalmente la necesidad de un gobierno cuidadoso y responsable de las acciones relacionadas con el mundo de la salud de forma que todas las numerosas operaciones requeridas para ello se efectúen de modo adecuado.

Entonces no tenía conocimiento del discurso del Dr. Mariano Guerrero pero veo con satisfacción que los problemas que esta tarde ha planteado coinciden plenamente con nuestras inquietudes, que son las propias que esta RAMCV viene defendiendo desde hace años.

Entiendo por estas razones que su incorporación como nuevo miembro de nuestra institución va a servir para aportar no solo ideas sino también posibles soluciones a la compleja situación de la salud y el binomio ciudadano, enfermo paciente y medico en la sanidad de esta nuevo siglo.

Muchas gracias por su excelente discurso y bien venido como nuevo Académico de esta RAMCV