

de forma sesgada».

Además de los problemas de dotación económica e infrafinanciación, la estadística publicada por el Ministerio de Sanidad demuestra que la Región es la comunidad a la que más esfuerzo le supone el mantenimiento del sistema. Así, destina el 8% de su producto interior bruto (PIB) a este fin, cuando la media es del 6%.

Por capítulos

Salud destinó 447,2 millones de euros a Atención Primaria en 2024, según el informe del Ministerio. Es una cantidad inferior a los 548 millones anunciados por el Gobierno regional en su día, una cantidad que ya fue cuestionada por la Asociación en Defensa de la Sanidad Pública, por incluir partidas no directamente consignables al primer nivel asistencial.

El gasto real en Primaria representó el 13,7% de total, dos décimas menos que la media nacional. Mientras, el 63,5% de los recursos fueron a los hospitales, un porcentaje que se sitúa dos décimas por encima del promedio en España.

El capítulo que más recursos requirió fue, un año más, el de personal. En concreto, se desembolsaron 1.700 millones en nóminas, lo que representa la mitad del gasto total. Salud frenó en 2024 el desarrollo de las estrategias de mejora en Salud Mental y Atención Primaria en lo que respecta a personal. De las 208 plazas anunciadas en Salud Mental para todo el periodo 2023-2026, solo se han creado una de cada cuatro. La Consejería lo achaca al déficit de psiquiatras o psicólogos clínicos, aunque tampoco se han creado puestos en otras categorías.

En cuanto al gasto en receta farmacéutica, ascendió a 505 millones en 2024, lo que representa el 14,9% del total, un porcentaje situado casi en la media nacional (14,8%).

sanitarias, en el que los representantes sindicales de los médicos negocian directamente con las administraciones aspectos como la jornada laboral. Los facultativos exigen cambios en el modelo de guardias de 24 horas.

En la mayoría de convocatorias, la huelga ha sido también autonómica en la Región, con reclamaciones a la Consejería. No ocurrió lo mismo en la última. Según la nueva dirección, porque no dio tiempo a presentar ante la administración las firmas de los nuevos responsables.



Un profesional revisa una mamografía. VICENTE VICÉNS / AGM

Salud incorporará una doble lectura con IA en el cribado de cáncer de mama

La medida, que ya se aplica en Yecla, se anuncia tras la polémica por el informe que denunció «retrasos diagnósticos»

J. P. PARRA
Murcia

El consejero de Salud, Juan José Pedreño, anunció ayer en la Asamblea Regional la incorporación de una «doble lectura» en las mamografías del plan de cribado de cáncer de mama, mediante inteligencia artificial. Es decir, a la lectura por parte del radiólogo se unirá la IA, que permite identificar zonas sospechosas en la imagen. Este protocolo ya se aplica de forma piloto en el Altiplano, y ha ayudado a «agilizar» los diagnósticos, destacó Pedreño. La medida se anuncia tras la polémica por el informe de la Alianza por la Transparencia, Calidad y Equidad en el Cribado de Cáncer de Mama, que denunció «retrasos diagnósticos» en la Región de Murcia por la escasa tasa de pruebas complementarias a la mamografía.

Pedreño compareció precisamente ayer en la Asamblea para abordar este asunto a petición del Grupo Socialista. Fue allí donde anunció este nuevo protocolo con «doble lectura», que según aseguró se implantará de forma progresiva en toda la Región de Murcia entre 2026 y 2027. Desde su implantación en Yecla de forma piloto, los estudios de mama del cribado han aumen-

tado en esta área de salud «en más del 55%, al pasar de 1.973 en 2024 a 4.444 en 2025», explicó. «Esta experiencia piloto demuestra que la aplicación de la IA optimiza el orden de lectura de las pruebas según el riesgo de enfermedad, disminuye la incertidumbre en la toma de decisiones e identifica adecuadamente los casos positivos, a la vez que mejora el tiempo de lectura y aumenta el valor predictivo positivo de los casos derivados», detalló posteriormente la Consejería en un comunicado.

En la imagen tratada con IA, se marcan las zonas sospechosas frente a una imagen no tratada, en la que estas no se identifican. La herramienta categoriza la imagen en niveles de riesgo (bajo, intermedio y alto) en función de los hallazgos encontrados. Esto no sustituye al radiólogo, sino que representa una ayuda para que el profesional pueda revisar las

pruebas de forma más ágil.

Pedreño volvió a defender la eficacia del programa de cribado de cáncer de mama en la Región de Murcia frente a las críticas de PSOE y Podemos, que cuestionan el modelo implantado en la comunidad a raíz del informe de la Alianza por la Transparencia, Calidad y Equidad en

Pedreño asegura que esta herramienta se implantará de forma «progresiva» en las diferentes áreas entre 2026 y 2027

El nuevo modelo permite «agilizar» la detección precoz, al identificarse de forma más rápida los casos con sospecha

La oposición reclama «igualdad» en el acceso al programa

La diputada regional del PSOE Marisol Sánchez Jódar denunció que los datos del informe de la Alianza «ponen de manifiesto que el programa de cribado de cáncer de mama en la Región de Murcia no está cumpliendo su función principal, que es detectar precozmente la enfermedad tumoral». Además, reclamó «igualdad» en el

acceso a este programa en todas las áreas de salud, tanto en lo relativo a la puesta en marcha de la doble lectura con IA como a la ampliación de la horquilla de edad. El anuncio, en su día, de que la Región sería la primera comunidad en ampliar el programa a todas las mujeres de 45 a 74 años fue «una mentira más», lamentó Sánchez Jódar. Según Salud, la horquilla actual está situada entre los 46 y los 72 años.

La diputada de Vox María Eugenia Sánchez consideró de

el Cribado de Cáncer de Mama. Este estudio, que fue adelantado por LA VERDAD, denunció «retrasos diagnósticos». Durante la última década, «aproximadamente entre 150 y 180 mujeres habrían sido diagnosticadas fuera del circuito del cribado» cuando, si se hubiesen seguido las pautas de otras comunidades, «probablemente habrían sido detectadas de forma más precoz», concluía la Alianza. Estas cifras representan «cerca del 10%» de todos los cánceres de mama descubiertos en el programa.

Menos ecografías

Esto obedece, según el informe, a que en la Región de Murcia se han realizado tradicionalmente menos ecografías complementarias a la mamografía ante determinadas situaciones, y se ha optado mayoritariamente en estos casos por adelantar la siguiente mamografía, citando a la mujer a los seis o doce meses en lugar de a los dos años previstos en el cribado. El resultado es que, en comparación con otras comunidades, en la Región se han detectado menos cánceres durante las mamografías periódicas del plan de prevención y más «en el intervalo». Es decir, en pruebas adelantadas. La Alianza autora del informe está formada, entre otras organizaciones, por la Asociación en Defensa de la Sanidad Pública (ADSP) y la Sociedad Murciana de Enfermería Familiar y Comunitaria. La Consejería acusó de «sesgo ideológico» a los autores, y rechazó las conclusiones del estudio.

El consejero de Salud señaló que durante el bienio 2023/2024 se realizaron 153.607 estudios mamográficos en la Región. En ese periodo se enviaron un total de 237.227 invitaciones al cribado, lo que arroja una tasa de participación del 64,75%. Es un porcentaje inferior a bienios anteriores y coincide con el cambio de modelo: desde un programa gestionado en casi todas las áreas por la Asociación Española contra el Cáncer hasta la externalización a centros concertados, salvo en áreas como el Altiplano, donde se realiza en el hospital público Virgen del Castillo.

«extrema gravedad» que no se haya cumplido aún con la ampliación anunciada. Mientras, los diputados de Podemos IU-AV, José Luis Álvarez Castellanos y María Marín, coincidieron en reclamar a Pedreño que responda al informe de la Alianza «con datos», y no con acusaciones de sesgo ideológico. El consejero volvió a defender el funcionamiento del programa y tachó de erróneos algunos datos del informe, como la tasa de participación o los cánceres de intervalo.