



DIARIO DE SESIONES

SESIÓN PLENARIA

3. Debate y votación de la proposición no de ley, N.º 318, relativa a citación a todas las mujeres a las que se les han realizado mamografías y necesitan de prueba complementaria y otros extremos, presentada por el Grupo Parlamentario Regionalista. [11L/4300-0318]

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Ruego al secretario segundo que dé lectura del punto tercero del orden del día.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ: Debate y votación de la proposición no de ley número 318, relativa a la citación a todas las mujeres a las que se les ha realizado, mamografías y necesitan de pruebas complementarias y otros extremos, presentada por el Grupo Parlamentario Regionalista.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Para el turno de defensa, por el Grupo Regionalista, tiene la palabra la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Pues muchísimas gracias, señora presidenta, y muy buenas tardes, señorías.

Esta iniciativa parlamentaria no es una iniciativa más, es una exigencia urgente, una respuesta necesaria ante una crisis que afecta directamente a miles de mujeres de Cantabria. Pone nuestro sistema de salud pública a prueba porque debe de protegerlas, y más en un momento decisivo como es el de la detección temprana del cáncer de mama. Por eso hoy quiero trasladar con claridad, con firmeza y con responsabilidad, una posición que no es solo política, es humana, es sanitaria y es profundamente social.

La realidad, señorías, es que en nuestra comunidad autónoma se han producido en estos meses retrasos inaceptables y a día de hoy continúan, retrasos en la lectura de mamografías realizadas dentro de la detección precoz del cáncer de mama que, en algunos casos, señor consejero, supera los cuatro meses. Eso significa que hay mujeres que han acudido de manera responsable a realizarse una prueba preventiva y que llevan meses esperando un resultado, un resultado que, sin duda en ocasiones, aunque en las menos cambia su vida.

Y hay ejemplos y hay ejemplos en Cabezón de la Sal, en Udías, en Comillas, en Arenas de Iguña; hay ejemplos tanto en esas esperas a la revisión del protocolo que nos están llamando a los dos años, como a esas otras esperas que una vez que se ha realizado esa primera prueba esperan el resultado y a los tres, cuatro o cinco meses en forma de carta o de llamada telefónica, llega a ese resultado que les dice que hay que hacer pruebas complementarias, que hay que hacer nuevas mamografías o que hay que hacer biopsia.

Por lo tanto, estamos ante un problema que es estructural, que se ha convertido estructural porque la bola ha ido creciendo y porque no se ha puesto medidas a tiempo. No es un problema puntual, y eso es una distinción importante para determinar qué respuesta debe darse.

Y a los regionalistas ya no nos valen las excusas que nos pone el consejero, no vale que falta personal, no vale que hay jubilaciones sin relevo, no vale que esto viene de la época de la pandemia donde, efectivamente, ya he reconocido en esta tribuna desde el minuto uno que hemos denunciado este asunto, que efectivamente, en la pandemia se tuvo que paralizar el programa de detección del cáncer de mama, como otros programas, como otros programas.

No nos podemos poner de perfil ni el consejero ni la presidenta, aquí no vale escurrir el bulto, si hemos llegado a esta situación es por una falta de planificación, por una falta de una gestión que está siendo un rotundo fracaso, porque llevan gobernando dos años y medio, y, lo que es más grave, no hay autocrítica, no hay visos de mejora, sino más bien todo lo contrario, cerrazón, soberbia y una huida hacia delante, y esto puede tener consecuencias gravísimas para el sistema sanitario público y para la salud de nuestras mujeres. No es alarmismo, no se hace demagogia, es realidad, es realidad.

No es un tema menor, en el cáncer de mama y lo saben los sanitarios que hay en esta sala, cada minuto cuenta, cada día que pasa se convierte en imprescindible; detectar un tumor en fase temprana puede significar una diferencia entre un tratamiento sencillo y uno agresivo, entre conservar la calidad de vida o afrontar unas secuelas duras, incluso puede significar la diferencia entre la vida y la muerte.

Cada mes que se retrasan diagnósticos, cada semana que se pierde una lectura de la mamografía aumenta el riesgo de que un cáncer podía haberse detectado en fase temprana o que ya llegue avanzado. Y esto no lo decimos en el PRC, esto lo dicen los profesionales sanitarios, lo dicen las asociaciones de pacientes, y lo están diciendo los datos, datos que usted, señor consejero, nos ha dado a todos los cántabros.

Además de un impacto médico, hay otro impacto que no se puede ignorar: el impacto emocional. Las mujeres que esperan semanas o meses por el resultado de una mamografía viven angustia, y eso no se puede banalizar, quien haya pasado por esta espera sabe lo que significa y todos y cada uno de nosotros, por un momento, debíamos de meternos en la piel de esas mujeres.

Por eso desde el Partido Regionalista de Cantabria hemos advertido de esta situación, hemos reclamado respuestas. No se puede seguir esperando, y lo que esperábamos ante esta crisis no es otra cosa que un gobierno serio, una presidenta seria y comprometida que coger al toro por los cuernos, que analizara la situación que exigiera a su consejero que ponga en marcha medidas necesarias que garanticen la salud de las mujeres de esta tierra.

Porque, miren, llevamos tiempo esperando que ese aparataje, por ejemplo, vaya al Hospital Tres Mares y que allí no vaya la unidad móvil, donde se pierde, además de esa intimidad, se está en la calle esperando. En el Hospital Tres Mares estamos esperando que se ponga el aparataje, llevamos un tiempo de esta legislatura y espero que eso sea una realidad muy pronto. Y ya les adelanto que como esta situación para los regionalistas era inaceptable, no nos hemos quedado cruzados de brazos, por responsabilidad, por dignidad, puesto que el Gobierno no mueve ficha, puesto que el Gobierno no encuentra soluciones puesto que el Gobierno es incapaz de poner pie en pared.

Nosotros, una vez más, volvemos a traer a esta cámara medidas en positivo. Volvemos a decirle al Gobierno que hay medidas y que hay que ponerlas en marcha y hay que solucionar este problema ya. Por eso hoy proponemos un plan de choque para la detección del precoz, del cáncer de mama en Cantabria. Nuestra proposición es clara es ambiciosa, pero también es perfectamente viable si hay voluntad política, algo tan básico como todas las mamografías acumuladas, y que se realicen, que se realicen de manera inmediata todas las que están pendientes, antes de que finalice el año, y que, además, se lleven a cabo las pruebas complementarias que resulten necesarias porque las mujeres no pueden seguir esperando.

Exigimos, por lo tanto, que se apruebe en un mes este plan de choque, que se le dote de cuantía económica, 5.000.000 en los presupuestos para el 26, destinados a reforzar el programa de detección precoz en todos los hospitales públicos de Cantabria. Queremos que este programa se refuerce con recursos públicos, con personal público y con infraestructuras públicas, porque esta crisis no se puede resolver externalizando servicios, sino fortaleciendo nuestro sistema sanitario.

Pedimos medidas concretas. La designación de una persona como coordinadora dentro de la Consejería de Salud, que garantice una gestión integral, con seguimiento y mejora continuada del programa. No se puede seguir funcionando de manera descoordinada, descoordinada. No puede haber responsabilidad en distintas direcciones, tiene que haber, como había siempre una coordinadora; el otro día lo decía, se jubiló una persona excepcional que era insustituible, pero como ella hay muchas, muchas personas con nombres y apellidos que son excepcionales en este servicio.

Se necesitan incentivos específicos para los MIR en radiología con el fin de dotar de personal especializado al programa; si hay falta de profesionales hay que actuar de forma activa para atraerlos y para retenerlos. Radiólogos que no pueden seguir teniendo contratos de acumulación de tareas de nueve meses, sino que además de esos cuatro años de especialidad, más esos seis meses que necesitan de formación específica para la lectura del cáncer de mama tengan también incentivos específicos y concretos. Si en este caso hay que modificar la estructura orgánica, que se haga, y que se creen esas plazas.

Se necesita modernizar el sistema informático de radiología unificando las tres unidades de almacenamiento que hay actual, en la actualidad a solo unas, con las herramientas de la inteligencia artificial que agilicen procesos y eviten cuellos de botella.

Es importante que se incluya en el cribado de las mujeres entre 45 y 74 años para cumplir con la recomendación europea y con la resolución que este Parlamento aprobó en el año 23; más aún cuando, además, según el Observatorio del cáncer, el 21 por ciento de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama tenían menos de 50 años.

Además, en cuarto lugar, exigimos que el Gobierno presente en el Parlamento en un plazo máximo de tres meses, el informe detallado que especifique las medidas adoptadas, los plazos de ejecución y la dotación presupuestaria asignada a cada una de ellas y que como no se haga pública la información sobre la vuelta número 13 del programa, que terminó en diciembre de 2024 y no sabemos por qué hay opacidad y no hay transparencia en presentar esos datos, que siempre, siempre, siempre se habían presentado en el portal de transparencia al finalizar esa vuelta.

Esto es un plan serio, es realista y es urgente. No se trata de un gesto para la galería, ni político, es un compromiso firme con la salud pública y con miles de mujeres que merecen certezas y no excusas, y además consideramos, como lo sabe, esencial la prevención. Eso no es un lujo, es un derecho, por ello se lo pedimos, que se garantice; no nos tienen que garantizar esta prestación del servicio sin externalizarlo, salvo que sea necesario y justo para problemas concretos y determinados.



DIARIO DE SESIONES

Serie B - Núm. 80

27 de octubre de 2025

Página 6405

Se tiene que garantizar cuando y no incumpliendo acuerdos parlamentarios; no se está garantizando cuando se dice que habrá soluciones dentro de dos años porque las mujeres no pueden esperar dos años. En otras comunidades se han tomado decisiones firmes ante situaciones similares y creemos que en Cantabria es necesario hacerlo. Cuando el consejero nos anunció que había 3.900 mujeres esperando sus resultados le pedíamos que tomase, que cogiese este toro por los cuernos y que pusieran soluciones de manera inmediata. Lo dijimos desde el PRC claramente.

No hablamos de una gestión cualquiera, hablamos de salud, hablamos de vidas, y si la presidenta no es capaz de poner en marcha un plan urgente para resolver el colapso que hay del cribado de cáncer de mama, estará siendo cómplice del abandono de miles de mujeres.

Por eso hoy y forma positiva traemos a este Parlamento, una vez más, soluciones en positivo a este problema.

Esperamos el apoyo de todos los grupos parlamentarios para que esto sea ya una realidad.

Gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias, señora diputada.

Para la fijación de posiciones, por el Grupo Parlamentario VOX, tiene la palabra la Sra. Pérez Salazar.

LA SRA. PÉREZ SALAZAR: Gracias, señora presidenta. Buenas tardes, señorías.

Esta proposición no de ley del Grupo Regionalista aborda un asunto de la máxima gravedad, la disfunción y los retrasos en el programa de detección precoz del cáncer de mama de nuestro sistema de salud.

Estamos de acuerdo con la exigencia de que se corrija la situación cuanto antes, destinándose todos los medios técnicos y humanos necesarios para ello. Ahora bien, aunque nos mostramos reticentes a la apuesta exclusiva que la iniciativa parece haber, parece hacer por la sanidad pública, vamos a votar a favor.

En VOX siempre hemos considerado que es la combinación equilibrada de sanidad pública y concertada la que tradicionalmente proporciona mejores resultados.

Decimos que el asunto es de la máxima gravedad, porque de todos es conocido que cuanto más temprana sea la detección de un cáncer, más posibilidades de curación hay. Eso, en términos generales. En el caso concreto del cáncer de mama, más del 90 por ciento de los casos diagnosticados en etapas tempranas con tumores menores a un centímetro tiene posibilidad de curarse. A nivel poblacional se estima que la detección temprana mediante mamografías puede reducir la mortalidad por esta enfermedad entre un 25 un 40 por ciento. Por tanto, es fácil entender que los retrasos, los retrasos en la detección supone una merma en las posibilidades de supervivencia.

Las demoras pueden estar costando la vida de decenas de mujeres o, dicho de otra manera, como dijo la presidenta Buruaga el otro día, la detección precoz salva vidas.

Miren, señorías, en VOX consideramos del todo intolerable, intolerable que 3.900 mujeres en Cantabria estén afectadas por retrasos en un programa vital para la detección temprana de esta enfermedad.

Hemos seguido muy atentos las declaraciones del consejero César Pascual, de la presidenta Buruaga, la asociación para la ayuda a las mujeres con cáncer de mama, además de diferentes especialistas en la materia. Y tenemos claro que las declaraciones de la presidenta Buruaga y del consejero intentando minimizar esta gravísima situación, son inaceptables. No es posible que se hable de casos concretos o de un problema coyuntural por las vacaciones de un par de radiólogos y bajas laborales.

Sra. Buruaga, que usted declare que el sistema funciona correctamente no creo que sea lo mejor y no se parece que vivimos en paralelo, en universos paralelos o universos distintos. La verdad de la realidad es que no es un fallo puntual, sino el colapso estructural provocado por una falta de planificación, las causas, la crisis de recursos humanos predecible, una infraestructura tecno, tecnológica deficiente y un patrón más amplio de mala gestión que ya nos ha llevado a otras áreas del sistema, sinituar, sanitario a una situación límite, como lo demuestran en general las listas de espera.

Dicho lo cual, quiero señalar que esta proposición no de ley contiene cierta paradoja ideológica, que me resulta sorprendente.

El punto número dos de la propuesta de resolución exige que el plan de choque se ejecute garantizando su ejecución con recursos humanos y materiales públicos, algo que el PRC complementa con la crítica explícita en su exposición de motivos, donde dice que el PP está optando por la vía de privatización hacia el hospital Santa Clotilde.

Miren, señorías, la postura de VOX es clara y la hemos defendido reiteradamente. La sanidad debe ser eficaz y debe ser eficiente. Nuestro programa defiende el uso de todos los mecanismos a nuestro alcance para reducir las listas de espera, lo que incluye, y cito textualmente de nuestro programa electoral: “reforzando los conciertos con la sanidad privada”. Obviamente, esto debe realizarse de forma equilibrada, como bien he mencionado anteriormente, haciendo que la colaboración con entidades privadas permita acabar con esta lista de espera de forma más rápida posible.

Así que, señores del PRC y del Partido Socialista, el dogmatismo, el sectarismo y el fanatismo también provocan muertes. Permítanme, señores del PRC, que le diga que en lo referido a este punto esta proposición no de ley destila cierta hipocresía y cinismo. Se ponen ustedes a criticar el modelo de gestión del PP cuando ustedes también fueron cooperadores necesarios para crear el marco legal que lo permite. Ustedes fueron quienes posibilitaron la modificación de la ley de ordenación sanitaria a finales del 24, a través de una enmienda de la ley de acompañamiento de los presupuestos del 25, demostrando que sus (...) sacrifican sus principios por influencia presupuestaria.

Por lo demás, solamente podemos estar de acuerdo con los puntos 3 y 4 de la proposición no de ley por el tema de la inteligencia artificial. Conocemos todos los muy prometedores de estudios prospectivos a gran escala, como el estudio en Alemania, que demostró un aumento del 18 por ciento en la tasa de detección de cáncer con el apoyo de la inteligencia artificial.

Pero bueno, señores del PP, recorten en las políticas enloquecidas del despilfarro de la agenda 2030, y tendremos fondos para beneficiar de verdad a los cántabros. Eso también va para los señores del PSOE. Si tanto dicen apoyar a las mujeres con cáncer de mama, aprueben en Madrid la financiación de medicamentos que reducen su mortalidad hasta en un 50 por ciento Y no se excuse en la falta de dinero.

Para cerrar mi intervención, señores del PRC, les reitero nuestro apoyo a su moción. Votaremos a favor, aunque me permito recomendarles un poco más de coherencia, un poco más de memoria y menos postureo.

Muchas gracias, como siempre, por los cántabros, en este caso, por las cántabras, por las españolas, por España y por Cantabria.

Gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias señora diputada.

Por el Grupo Parlamentario Socialista tiene la palabra el Sr. Pesquera.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Buenas tardes, presidenta, miembros de la cámara.

Hoy debatimos una PNL que no puede estar más de actualidad, vaya por delante que respaldaremos la, la PNL presentada por el Grupo Regionalista. Y, además, les voy a dar las gracias porque sean ustedes los que la hayan traído. Muchas veces competimos por ver quién es el grupo que presenta antes o después determinadas iniciativas cuando estamos en la oposición. Mire, se lo agradecemos que hayan sido ustedes ¿Sabe por qué? Porque tenemos que desmontar, que el Partido Socialista utiliza a las mujeres y el problema de las mamografías como instrumento político. No, señora presidenta, otros grupos de esta cámara que no solo el Partido Socialista también traen este problema, porque no estamos hablando de un problema político, estamos hablando de un problema que afecta a las mujeres y a los ciudadanos de esta tierra, de Cantabria.

No, Sra. Buruaga, me ofenden como político sus declaraciones y, sobre todo como médico, en lo referente a la gestión del programa del cáncer, del cribado, del cáncer de mama. Y en la actualidad también su partido político, y el Sr. Pascual, que se levanta de la mesa en el interterritorial cuando precisamente vamos a hablar de los cribados dónde está el cáncer de mama. El que traemos hoy aquí. Donde se van a debatir los indicadores. Se levanta. Vergüenza le tendría que dar, vergüenza le tendría que dar y tendrían que explicar a los ciudadanos que se han perdido 2.000.000 porque no se aprobó en la interterritorial, fondos que venían para los problemas del cáncer. Vergüenza le tenía que dar levantarse.

Porque es ustedes a lo que van a las sectoriales, a defender los intereses de Génova, no a defender los intereses de los cántabros, nos pasó con el MIR y se quedaron fuera y ahora han conseguido hacer comandita ¿Todo para qué? Para defender los intereses del Sr. Moreno que tiene un problema gordo y que alguno terminará en la cárcel, porque ese es su modelo de gestión y, si no, al tiempo.

Que no. Mire, les voy a enseñar la carta que el ministerio les envió, esta fue la carta que les envían los consejeros ¿Qué pedían? Los datos de cualquier cribado. Datos hechos por los técnicos del plan, del grupo de cribados, no está el Sr. Media, ¿no dice que cuando estaba Buruaga se respeta a los, lo que dicen los técnicos? Pues mire, pues den los datos, pues den los datos, ¿O se están o se están o se están escondiendo ustedes? Den los datos.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Silencio por favor.

DIARIO DE SESIONES

Serie B - Núm. 80

27 de octubre de 2025

Página 6407

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Y luego salen a decir que las asociaciones del cáncer de mama se están equivocando. Pero ¿cómo se atreven a decir que se están equivocando? ¿Con qué datos están refrendando lo que dicen las asociaciones del cáncer de mama?

Mire, se lo voy a explicar lo que dicen las asociaciones del cáncer de mama. En la página web de la consejería están los programas, las indicaciones, las vueltas, y también la última memoria, la última que dejamos nosotros. No ha habido más, lo ha dicho aquí la anterior portavoz, no ha habido más, ahí están los datos del programa del cáncer de mama. Y no hay transparencia, o si tienen los datos ¿por qué no los cuelgan en la web? ¿Por qué no los ponen? Mire, pues porque no quieren, igual quieren esconderse de algo, no lo sé.

Le voy a decir los últimos datos que teníamos aquí, los últimos datos de la última huelga, que está, de la última vuelta, que está aquí presentada, había 80.500 mujeres que se hicieron mamografías, que participaron 60.749, las 80.000 a las que se les mandaron las cartas, 7,39 por ciento se les tuvo que mandar hacer una segunda prueba y aquí se sacaron 334 cánceres de mama. En la última memoria que tenemos.

¿Sabe cuántas mujeres se las manda una carta de lo que había pasado en la mamografía en los primeros 15 días? El 99 por ciento. Tenemos gente que está dos, tres meses esperando a que les llegue la primera carta diciendo que su mamografía es normal ¿Le parecen normal? ¿Sabe lo que dicen las recomendaciones europeas? Que por lo menos el 95 por ciento se les quiere contestar en esos 15 días ¿Sabe cuánto tiempo tardaron las mujeres en aquel momento en ser convocadas para las pruebas de adicionales? El 50 por ciento a la semana siguiente y el 96 por ciento en 15 días. Eso fue lo que pasó. ¿Y todavía dice que no están preocupadas las mujeres? Pues claro que están preocupadas, porque además de eso les falta compromiso, no tienen los datos. Y encima nos dicen que lo van a externalizar o que lo han externalizado porque ¿han visto ustedes el programa que va a Santa Clotilde? Es que no va a Santa Clotilde pone HT Médica. Es que Santa Clotilde subcontrata las cuestiones porque no tiene radiólogos; esto es una privatización en toda la regla señores. Porque aquí pone hospital Quirón en el otro de los de los informes, no pone hospital Santa Clotilde. Esto es lo que hay señorías.

Y cuidado, eso sí los informes radiólogos ¿saben lo que dice la Sociedad Europea de radiología? Que para dar informes de cáncer de mama o de mama, de mamografías se necesitan al menos, más de 5.000 mamografías leídas al año ¿Sabe cuántas leen nuestros radiólogos? Una media de 10 a 12.000, los de Valdecilla ¿Sabe que en Valdecilla no hay nadie que haga un informe de mamo, de mama si no ha estado tres o cuatro meses rotando con otro en la unidad de cáncer de mama?

Y ahora ustedes nos piden en sus indicaciones que están aquí que venga firmado por un radiólogo, pero un radiólogo ¿con cuanta experiencia? Eso no figura ¿o la han pedido el estándar de los más de 5.000 que dice, no figura?

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Vaya terminando señor diputado.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: ¿Y qué pasa con las mujeres del cáncer de mama? Ojo, esto pergeñado el año pasado, noviembre del 24, seis meses, o sea, que no viene de ahora, ahora ha salido la liebre pues porque se ha montado todo el lío de Andalucía.

¿Qué dicen, que decimos de esto? Pues nada, que no se está haciendo bien.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Vaya terminando señor diputado.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Bueno, pues ya término, disculpe.

En conclusión, vamos a aprobar esto, les vamos a respaldar, pero trasladen los datos, digan con cuanto están esperando...

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias señor diputado.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Muchísimas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra el Sr. Vargas.

EL SR. VARGAS SAN EMETERIO: Gracias señora presidenta. Buenas tardes señorías.

Antes de nada, pues aclarar una cuestión, porque no sé si el Sr. Pesquera cuando ha hablado que, si Cantabria no va a recibir del Consejo Interterritorial de Salud, dos millones se refiere a los que el Ministerio de Hacienda denegó para las modificaciones de crédito y que las comunidades autónomas reciban la financiación también en salud, que se está negando continuamente a las comunidades autónomas por parte del Gobierno de Sánchez. No sé si se refiere a esos 2 millones, que la propia ministra Montero se ha negado a autorizar.

No sé si se refiere también a las amenazas sin fundamento jurídico alguno que la ministra protagonizó el viernes en el Consejo Interterritorial de Salud cuando es ella la que tiene que poner a disposición, tal y como se acordó en las comisiones técnicas del mes de abril, la herramienta de gestión de datos para que las comunidades autónomas ofrezcan esos datos del programa de detección de cáncer precoz, de cáncer de mama. No sé si es absolutamente eso, el uso partidista de un consejo interterritorial de salud que siempre ha buscado el diálogo y el consenso frente a la imposición que ustedes quieren llevar a cabo nuevamente.

Pero dentro de todas estas cuestiones, Sra. Fernández...

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Silencio, Sr. Pesquera.

EL SR. VARGAS SAN EMETERIO: Le voy a dar la razón en una cuestión, cada minuto cuenta, pero debe ser que para las mujeres, cuando ustedes gobernaban, los minutos no contaban ni descontaban, porque aquí por ejemplo yo no puedo hablar por experiencia personal evidentemente por el tema que se trata, pero he preguntado a mi grupo parlamentario a las mujeres, desde la presidenta del Parlamento que bajo su Gobierno, cuando ustedes tanto el Sr. Pesquera como usted estaban en el consejo de Gobierno no se les llamó al cribado, tanto como las mujeres de mis compañeros del grupo parlamentario y mis compañeras; no se les llamaba bajo su Gobierno y ahora se rompen las vestiduras porque hay un retraso, porque ha habido una baja de los radiólogos ¿De verdad es usted la que mantiene el mismo criterio, las que permitía eso y entonces no defendía que cada minuto cuenta?

De verdad, basta ya de frivolar con un tema tan sensible como es la detección precoz del cáncer de mama, porque ustedes están haciendo la política más sucia posible en este tema para intentar desgastar un gobierno, pero lo que están desgastando es el sistema del propio plan de cribados que funciona y salva vidas. Repítanlo, que es el mensaje que tenemos que trasladar a la sociedad, el plan funciona y salva vidas. Basta ya de esta política sucia, de verdad.

La iniciativa cuando uno la lee pues la escuela música les suena bien, parece bueno pues que va en positivo, pero es que cuanto más se lee detenidamente, se estudia al punto, se ve que es una propuesta que además de la irresponsabilidad emana desconocimiento del sistema sanitario en Cantabria y también genera riesgos, riesgos de credibilidad que no se pueden poner en riesgo por un oportunismo político o por intentar arañar cuatro votos cuando las urgencias electorales apremian. No todo vale en este Parlamento.

Como digo, esta iniciativa parte de ese oportunismo de proponer aquello que ya se ha hecho por este Gobierno, desde el desconocimiento de cómo funciona un presupuesto sanitario y desde la irresponsabilidad en generar esa inseguridad en el propio programa.

Lo diremos tantas veces como haga falta, otra vez más, los cribados funcionan, los cribados salvan vidas y no es de recibo que sus señorías suban a esta tribuna a generar incertidumbre sobre este plan, sobre los profesionales y sobre la gestión que se está realizando del mismo. No quieran enfangar todo vinculando otras comunidades autónomas que no tienen nada que ver, aquí el Gobierno ha detectado por unas bajas de unos radiólogos un incremento en el tiempo y se han tomado medidas.

Y ustedes ahora que se supone que el Parlamento es el órgano de supervisión, de impulso al Gobierno de fiscalización, el impulso del Gobierno parece que ahora se ha convertido de repetición porque vienen a proponer medidas que ya se han tomado por el Gobierno, es que me voy a centrar exactamente, ustedes proponen citar a todas las mujeres que requieren prueba complementaria, hecho; designar un coordinador dentro de la consejería, hecho; la modernización del sistema informático que podía estar ya ejecutado si ustedes lo hubiesen dejado hecho, pero no, pues está en marcha ya; la llamada o la inclusión de las mujeres entre 45 y 74 años dentro del plan de cribados está hecho y empezarán en la próxima vuelta que comenzará en abril, algo que ustedes tampoco hicieron.

Pero es que, insisto son ustedes, sobre todo los que más levantan la voz y más juegan populistamente con algo tan sensible como es el cáncer de mama, Sra. Fernández, Sr. Pesquera, dos que estaban en el consejo de Gobierno cuando retrasaron y ralentizar en el programa, concretamente el de cáncer de mama, paralizaron el de colon y no pusieron en marcha el de cérvix, ¿qué es que para estos pacientes no contaban los minutos, ni los días? ¿es que se paró el reloj para ustedes? O es que interesadamente, ahora, cuando sale el foco en otras comunidades autónomas, quieren vincular que en Cantabria sí o sí tiene que ser lo mismo por su puro oportunismo político y, como digo, intentar arañar 4 votos ante sus propias urgencias electorales.

No, no podemos valorar el que un plan de choque para un problema que no existe, plan de choque podían haberlo aprobado ustedes y ha tenido que ser la presidenta Buruaga la que apruebe el primer plan de choque para listas de espera, porque ahí sí había un problema, aquí no lo hay.

De todas formas, ustedes plantean destinar cinco millones de euros para un plan de choque contra o para mejorar estos cribados, no son 5, son 245 los que van a tener la oportunidad de votar a favor con el nuevo presupuesto 2026 respecto del presupuesto que ustedes dejaron en 2023, 245 millones de euros más, porque usted sabrá que un presupuesto en

DIARIO DE SESIONES

Serie B - Núm. 80

27 de octubre de 2025

Página 6409

sanidad se organiza por gerencias y el plan de detección precoz del cáncer de mama va tanto en el capítulo 1 para profesionales, capítulo 2 para materiales, el capítulo 6 para inversiones e infraestructuras. No hay una partida presupuestaria concreta de plan de choque, y ahí van a tener la oportunidad de votar 245 millones de euros más para el plan de cribados si ustedes votan a favor de este presupuesto que presenta nuevamente la Sra. Buruaga.

Y digo basta ya de jugar con la irresponsabilidad, no intenten meter miedo a las mujeres en Cantabria, aquí no hay ningún problema, fíjense si quieren en Castilla La Mancha lo que ha ocurrido, aquí no hay ningún problema. Se ha detectado por una causa muy justificada que son unas bajas de unos radiólogos un incremento en los tiempos, se ha tomado una solución externalizando contratando 1.050 lecturas de mamografía y problema, entendemos que solucionado en el momento en el que se vayan corrigiendo y se vayan trabajando esas 1.050 mamografías, lecturas de mamografías.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Finalice señor diputado.

EL SR. VARGAS SAN EMETERIO: Ahora mismo, señora presidenta.

No podemos ser partícipes de un discurso que genera alarma donde no las hay, y que mete miedo a las mujeres sin fundamento en un plan, insisto, que funciona y salva vidas.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias, señor diputado.

Para fijar definitivamente su posición por el Grupo Regionalista, tiene la palabra la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Muchas gracias, señora presidenta.

Bueno, llevamos tiempo en esta Cámara, en esta legislatura poniéndonos de acuerdo el Grupo Parlamentario VOX, el Grupo Parlamentario Socialista y el Grupo Parlamentario Regionalista, sobre todo en temas de sanidad, pero los que metemos miedo, los que hacemos demagogia, los que hacemos políticas sucias en esta tribuna somos nosotros. Pues miren, están equivocados..., no, el ridículo lo hace usted todos los días, señor diputado, están equivocados.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Sr. Aguirre...

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Jamás en la vida ha pasado lo que está pasando ahora, jamás en la vida se ha escrito a una mujer a los tres meses de hacerse su revisión, diciéndole que tiene que volver a hacerse una mamografía, pruebas complementarias, e incluso en el mismo día mamografía y biopsia. Eso no ha pasado nunca, no ha pasado nunca porque se las llamaba al momento, se las hacía esperar en la sala o se las llamaba cuando estaban de vuelta a casa o se las llamaba a los tres, a los cuatro, a los cinco o a los seis días, se las llamaba por teléfono. Y eso está pasando ahora y no ha pasado nunca, y tengo muchos ejemplos de muchas mujeres que por desgracia viven en la zona occidental de Cantabria y allí está fallando como tiro de escopetas.

Y tengo que darle la razón en algo, el programa salvavidas, y estoy totalmente de acuerdo, pero el programa tiene retrasos inaceptables y si ustedes se quieren quedar cruzados de brazos o hacer demagogia diciendo que van a poner 240 millones para el programa del cribado de cáncer de mama en el presupuesto, háganlo, pero aquí tienen un plan de choque, un plan de choque serio, un plan de choque que ha visto el problema.

Ustedes saben perfectamente, como yo, que tienen la responsabilidad en las distintas direcciones generales y que es bueno que haya un coordinador, porque permítanme que dé las gracias, que dé las gracias a los radiólogos por advertir que no tienen músculo para seguir haciendo esto, porque no solo son jubilaciones que tenían que haber planificado ustedes, sino radiólogos que se han marchado, el único hombre que había se ha ido y se nos ha escapado, porque no incentivamos a los MIR que además de la formación de los 4 años tienen, como bien ha dicho el Sr. Pesquera cuatro o cinco o seis meses para leer exactamente lo que es una mamografía de cáncer de mama, y hay que facilitarles las cosas y hay que incentivarlos y hay que darles estabilidad.

Y hay que recordar y hay que tener siempre en la cabeza nombres de personas como Mar, como Laura, como Andrés, como tantos que han seguido a las mujeres de principio a fin, en la primera mamografía, en las pruebas complementarias, en necesidad de biopsia.

Esto no es demagogia, esto es la realidad, y me parece tristísimo lo que ha hecho usted aquí en la tribuna, señor diputado, y sabe que es usted serio y que le aprecio y le respeto.

Levanten la mano, aprueben esto, pongamos en marcha este plan, es justo, es necesario. Miren, tengo 54 años, soy mujer y estoy preocupada, estoy preocupada y se lo digo de verdad porque es la realidad y a la presidenta de la AMUCAM hay que darle las gracias por ser valiente, porque conoce el problema desde dentro, porque es seria, porque lo ha trabajado

y ha alzado la voz dónde lo tenía que hacer, en el Parlamento de Cantabria donde se representa la soberanía popular de todas las mujeres y de todos los hombres de esta tierra, así que muchísimas gracias.

Como a todos ellos, como a Charo Quintana, que cuando llegó había unidades móviles y ella consiguió que fueran fijas y consiguió que las lecturas se hicieran desde el Servicio Cántabro de Salud porque se hacían desde fuera.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Vaya terminando, señora diputada.

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Termino presidenta.

Nuestra presidenta no puede decir que puede haber cierto retraso en la lectura de las mamografías, pero que el cribado funciona correctamente, porque eso es mentira.

Gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias, señora diputada.

Finalizado el debate, vamos a proceder a la votación de la proposición no de ley número 318.

¿Votos a favor de la misma?

EL SR. BLANCO TORCAL: Diecisiete votos a favor.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): ¿Votos en contra?

EL SR. BLANCO TORCAL: Dieciséis votos en contra.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Por lo tanto, se aprueba la proposición no de ley 319 por dieciocho votos a favor y dieciséis en contra.