

Diariomedico.com > Profesión

PROFESIÓN

Alejandro Prada, presidente de Amircam: "Que existan 17 formas de ser residente es un sinsentido"



Alejandro Prada es el nuevo presidente de la Asociación de Residentes de Madrid (Amircam), la agrupación que lidera el movimiento MIR y que centrará su misión en vigilar que no haya diferencias entre regiones porque "que existan 17 formas de ser residente es un sinsentido".

Álvaro Sánchez León 19/11/2007

Alejandro Prada es el nuevo presidente de la Asociación de Residentes de Madrid (Amircam), la agrupación que lidera el movimiento MIR para que se tenga en cuenta a los futuros especialistas en la redacción de las normas que regularán sus condiciones laborales y formativas. Estudió la carrera en la facultad de Sevilla y cursa el segundo año del posgrado de Reumatología en el hospital madrileño Puerta del Hierro. Sustituye en el cargo a Íñigo Espert.

¿Qué misión tienen ahora las asociaciones autonómicas de MIR una vez que el estatuto está aprobado y al decreto formativo le quedan días para ver la luz?

-Primero, tienen la misión de estructurarse de una manera más clara, y después, de hacer oír la voz de los residentes que ha estado ausente de los debates médicos durante demasiado tiempo.

El lugar que ahora ocupa Amircam en la sanidad es un buen ejemplo de ello.

Los MIR están en contra del decreto laboral, que está impugnado por CESM y CCOO, y el decreto formativo, que se retrasa, no incluye la evaluación final, ni regula el tiempo de investigación de la residencia. ¿Es un balance negativo?

-Hemos estado en las mesas de negociación sobre el texto formativo. Se nos ha escuchado: algunas de nuestras propuestas se han incluido en la norma, y otras no. No podemos hacer un balance negativo. Ahora nos toca velar para que se cumplan y se desarrollen en cada comunidad autónoma.

¿Cree que Sanidad sabe lo que es un residente?

- El colectivo de residentes siempre ha sido demasiado silencioso.

La sociedad en general y la Administración en particular siempre han tenido una idea vaga de qué es un MIR, pero ahora eso está cambiando: ya van poco a poco sabiendo lo que es un residente: qué necesita y qué no tolera. Y no vamos a dejar de estar ahí para que se nos olvide.

El decreto laboral ha ayudado a incrementar el precio de la hora de guardia, pero también ha fomentado la diferencia entre regiones. Eso, ¿favorece la competitividad o rompe la cohesión del Sistema Nacional de Salud?

-Lo más lógico sería que las condiciones laborales y formativas fueran mucho más concretas y de ámbito nacional. Me parece que la situación actual, si se contempla con frialdad, es llamativamente absurda, injusta e intolerable. El examen MIR es una prueba estatal y que existan posteriormente 17 formas distintas de ser residente es un sinsentido.

Los residentes se han convertido en un colectivo apetitoso para colegios, sindicatos y sociedades. ¿Valora la profesión al MIR?

-Cada vez más. Hace pocos años era impensable que los residentes estuvieran en las mesas de negociación en las que estamos, al menos en Madrid, aunque todavía nos queda mucho.

La sensación de pagar cuotas colegiales sin saber muy bien por qué está muy generalizada y hay que desterrarla. Es uno de nuestros objetivos.

¿Qué piensa de los colegios de médicos? ¿Apuesta por la colegiación voluntaria? ¿Sienten los residentes el respaldo de la Organización Médica Colegial?

-Apuesto por la colegiación útil, por pertenecer de manera activa a una institución necesaria, sabiendo que ésta cumple sus deberes como defensora de los médicos. Y todos hemos podido ver que, en muchas ocasiones, ese deber se diluye. La sensación de pagar cuotas colegiales sin saber muy bien por qué está muy generalizada y hay que desterrarla. Es uno de nuestros objetivos.

Sólo Cataluña, Navarra y Cantabria reconocen al tutor en la carrera profesional. ¿Tiene sentido ser restrictivo con los docentes cuando son la clave del posgrado?

-El nuevo decreto da un paso más en la incentiación y el reconocimiento de los tutores, pero es todavía un adelanto muy vago.

Madrid prometió contar con el periodo MIR como tiempo trabajado para la carrera profesional. ¿Es una prioridad para Amircam que se cumpla esta promesa?

-Está en la agenda y decidiremos cómo abordarlo en la nueva directiva. Además, no es sólo un tema que nos afecte a los residentes. Su aprobación beneficiaría a todos los médicos que han cursado el MIR.

En busca de la federación

En la opinión pública sólo se oye hablar de Amircam, a pesar de que hay agrupaciones de residentes en todas las comunidades.

Salvo contadas excepciones, parece que el éxito de la asociación de Madrid las ha enterrado nada más nacer. Aunque hubo dos jornadas nacionales el año pasado para intentar conseguir más unidad, la realidad es que no hay una voz coordinada. La intención de Prada es conseguir una federación de asociaciones de residentes: luchar en la misma dirección y sentido bajo un mismo organismo, y después que cada agrupación regional tenga su propio acento.

Se trata de lograr la misma coordinación que tienen los estudiantes en el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina. Pero para lograr esa unión que haga la fuerza, Prada pide más implicación al resto de asociaciones autonómicas de especialistas en formación porque "hasta ahora no se están mojando lo suficiente".

[Escriba un comentario](#) | [Ver todos los comentarios](#)

servicios

Estudio: ¿Sirve de algo la carrera?

Formación

- **ENFOQUE PRÁCTICO DE LAS OTITIS EN PEDIATRÍA**
Abierto plazo de inscripción. Solicitada acreditación a la comisión de formación continuada del Sistema Nacional de Salud