

Las CCAA alertan de la crisis de Familia mientras se desentienden de la primaria

El mapa de necesidades de Sanidad destaca que todas las comunidades autónomas coinciden en que ya padecen el grave déficit de profesionales que vive la atención primaria. Sin embargo, como ha puesto en evidencia la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, siguen sin implicarse en la mejora regional del primer nivel asistencial, pese a la crisis.

DIARIO MEDICO Alvaro Sánchez León 09/03/2009

Según el segundo mapa de necesidades de especialistas presentado por el Ministerio de Sanidad (ver **DM del 5-III-2009**), que cuenta con la valoración previa de todas las comunidades, el elemento común en las percepciones autonómicas sobre la escasez de recursos humanos es la grave crisis de Medicina de Familia y Pediatría, las especialidades de atención primaria. Por una parte, todas las regiones constatan la dificultad para cubrir las plazas y reclaman que crezcan los puestos de posgrado en la próxima convocatoria MIR, pero a la vez, como refleja el estudio presentado por la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (ver **DM del 6-III-2009**), ninguna se implica en el desarrollo real de mejoras para el primer nivel asistencial. Entre otras cosas, persiste la burocracia y pocas cumplen el porcentaje de 1.500 tarjetas individuales sanitarias por médico.

El informe del Ministerio de Sanidad deja claro que las comunidades quieren más médicos de familia y pediatras, pero algunas no están dispuestas ni a prestigiar el primer nivel ni a financiar los gastos que el aumento de plazas supone, también en las facultades, como ha criticado el presidente de la Conferencia de Decanos, Joaquín García-Estañ (ver **DM de ayer**).

Escasez progresiva

Más allá del caso de Pediatría, cuyo déficit representa el 26 por ciento de los facultativos en activo, y de Familia, con el 36 por ciento de escasez con respecto a su plantilla actual, el mapa aclara cuáles son las especialidades con más problemas según las propias autonomías, entre las que destacan Cirugía Torácica, Geriátrica, Cirugía Pediátrica, Farmacología Clínica -con una alta feminización- y Neurocirugía. A todas ellas las comunidades les conceden un "déficit moderado", que oscilaría entre el 10 y el 25 por ciento de los médicos en activo (ver cuadro).

■ Densidad de médicos por 100.000 habitantes en la red asistencial pública del SNS

Especialidad	Mayor dotación	Menor dotación
Alergología	-	Baleares
Análisis Clínicos	-	Aragón
Aparato Digestivo	Cataluña	-
Bioquímica Clínica	Aragón	-
Cardiología	-	Baleares
Cirugía Cardiovascular	Navarra	-
C. Oral y Maxilofacial	-	La Rioja
C. Ortopédica y Traumatología	-	Extremadura y Castilla y León
C. Pediátrica	-	La Rioja
C. Plástica y Reparadora	Castilla y León	-
C. Torácica	Aragón y Cantabria	-
Dermatología	Cataluña	-
Endocrinología y Nutrición	Castilla y León	-
Geriatría	Castilla y León	-
Hematología y Hemoterapia	-	Baleares
Inmunología	Castilla y León	-
Medicina de Familia	Aragón	-
Medicina Interna	Cataluña	-
Medicina Nuclear	Cataluña	-
Microbiología y Parasitología	Castilla y León	-
Nefrología	Castilla y León	-
Neumología	Asturias	-
Neurofisiología Clínica	Castilla y León	Baleares
Oncología Médica	Castilla y León	-
Oncología Radioterápica	Asturias	-
Psiquiatría	País Vasco	-
Reumatología	Cataluña	-

Las especialidades que no aparecen en la tabla no tienen casos extremos.

Ministerio de Sanidad.

Más allá del caso de Pediatría, cuyo déficit representa el 26 por ciento de los facultativos en activo, y de Familia, con el 36 por ciento de escasez con respecto a su plantilla actual, el mapa aclara cuáles son las especialidades con más problemas según las propias autonomías, entre las que destacan Cirugía Torácica, Geriatría, Cirugía Pediátrica, Farmacología Clínica -con una alta feminización- y Neurocirugía. A todas ellas las comunidades les conceden un "déficit moderado", que oscilaría entre el 10 y el 25 por ciento de los médicos en activo (ver cuadro).

La visión desde las comunidades

Especialidad	Gravedad del déficit
Inmunología Análisis Clínicos Bioquímica Clínica Otorrinolaringología Nefrología Medicina Nuclear Microbiología y Parasitología Neurofisiología Clínica Anatomía Patológica Neumología Oncología Radioterápica Medicina Preventiva y Salud Pública Alergología Medicina Interna Neurología Aparato Digestivo	No déficit (menor del 5 por ciento de los médicos en activo)
Urología Cirugía Cardiovascular Medicina Intensiva Hematología y Hemoterapia Oftalmología Psiquiatría Aparato Digestivo Dermatología Ginecología Cirugía Oral y Maxilofacial Medicina Física y Rehabilitación Anestesiología Cirugía Plástica y Reparadora Endocrinología y Nutrición Reumatología Cardiología Oncología Médica Cirugía Ortopédica y Traumatología Angiología y Cirugía Vasculard Radiodiagnóstico	Déficit leve (entre el 5 y el 10 por ciento de los médicos en activo)
Cirugía Torácica Geriatría Cirugía Pediátrica Farmacología Clínica Neurocirugía	Déficit moderado (entre el 10 y el 25 por ciento de los médicos en activo)
Pediatria y Áreas Específicas	Déficit grave (más del 35 por

Sólo Cataluña y Cantabria especifican otras especialidades en las que ya tienen problemas para ocupar todas las plazas. En concreto, la consejería de Salud que dirige Marina Geli recalca que la escasez es una realidad en 19 especialidades: Anestesiología, Aparato Digestivo, Cardiología, Traumatología, Hematología, Medicina de Familia, Rehabilitación, Medicina Interna, Salud Pública, Neumología, Neurología, Ginecología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Pediatría, Psiquiatría, Radiodiagnóstico, Reumatología y Urología. Por el contrario, tienen superávit de profesionales en Dermatología, Medicina Nuclear y Medicina Interna.

En Cantabria es grave la escasez de traumatólogos y faltan galenos también en Anestesiología, Familia, Microbiología, Neumología, Ginecología, Oftalmología, Oncología Radioterápica, Radiodiagnóstico, Reumatología y Urología.

Más y menos dotadas

El informe también recoge las comunidades mejor y peor dotadas en algunas especialidades, y subraya que Castilla y León y Cataluña tienen más profesionales de los esperados en algunas especialidades. Por el contrario, La Rioja tiene muy pocos cirujanos orales y maxilofaciales, y Aragón tiene un déficit acusado en Análisis Clínicos. En esta última región, marcada por la ruralidad y el aislamiento de muchos centros periféricos y consultorios, hay, sin embargo, muchos médicos de familia. Baleares destaca por su escasa dotación de alergólogos, cardiólogos, neurofisiólogos clínicos y hematólogos (ver cuadro).

El informe también recoge las comunidades mejor y peor dotadas en algunas especialidades, y subraya que Castilla y León y Cataluña tienen más profesionales de los esperados en algunas especialidades. Por el contrario, La Rioja tiene muy pocos cirujanos orales y maxilofaciales, y Aragón tiene un déficit acusado en Análisis Clínicos. En esta última región, marcada por la ruralidad y el aislamiento de muchos centros periféricos y consultorios, hay, sin embargo, muchos médicos de familia. Baleares destaca por su escasa dotación de alergólogos, cardiólogos, neurofisiólogos clínicos y hematólogos (ver cuadro).

Según los datos del estudio, Anestesiología, Cirugía Vascular, Cardiología, Aparato Digestivo, Traumatología, Dermatología, Endocrinología, Neurocirugía, Ginecología, Radiodiagnóstico y Reumatología "cubrirían su déficit con una o dos promociones MIR". Tres cohortes de nuevos especialistas en formación harían falta para salvar la escasez en Cirugía Pediátrica y Farmacología Clínica, mientras que Pediatría y Medicina de Familia "requieren ocho y nueve promociones más, respectivamente". Asturias, Baleares, Valencia, Extremadura, Madrid y País Vasco no contestaron al cuestionario sobre déficit