DIEGO VARGAS. PRESIDENTE DE LA SEMG ANDALUCÍA

"Los avances tecnológicos en Sanidad exigen la renovación del médico de AP andaluz"

La innovación terapéutica es el tema central del IV Congreso que la sociedad celebra Málaga

Actualizado el Jueves, 07 de abril de 2011, a las 18:39

REDACCION MEDICA. Marta Rodríguez de Segovia Sáez.

Los próximos dos días se celebra en Málaga el IV Congreso de la Sociedad Andaluza de Médicos Generales y de Familia (SEMG-Andalucía) bajo el lema 'A la vanguardia de la formación. Novedades terapéuticas', un encuentro "muy científico" que reunirá a más de 250 médicos generales y de familia de la región con el objetivo fundamental de dar a conocer las innovaciones en los tratamientos de los problemas de salud más frecuentes en las consultas de Atención Primaria (AP).

El encuentro se sustenta en tres pilares fundamentales, tal y como explica Diego Vargas Ortega, presidente de SEMG Andalucía. El primero es la formación continuada, "por ello, este encuentro va a estar centrado en un tema fundamental como es la innovación terapéutica", ha señalado Vargas. "Durante este próximo año van a salir al mercado una gran variedad de innovaciones terapéuticas para abordar los problemas de salud más frecuentes en nuestra población, como la EPOC, la diabetes, la vacunación en adulto, la anticoagulación... y queremos dar a conocer esas herramientas que van a utilizar los médicos de Atención Primaria (AP) y que van a conseguir que abordemos estos problemas con mayor garantía y con patrones de eficacia y seguridad muy importantes", precisa.

El segundo pilar del congreso es el desarrollo de la carrera profesional. Por ello, van a contar con una mesa donde van a estar representados los dos partidos políticos mayoritarios, la OMC y las sociedades científicas, y donde se va a hablar de la viabilidad del sistema sanitario "para analizar si tal y como está es



viable y, en caso de no ser así, buscar alternativas para mantener una sanidad gratuita y equitativa, que es lo que define nuestro sistema", apunta Vargas.

Por último, el tercer eje es la solidaridad. "Nuestra sociedad científica se caracteriza porque hacemos una labor solidaria muy importante, sobre todo en Sudamérica, y por las misiones humanitarias que realizamos donde se necesita, como hicimos en Haití tras el terremoto, y como haremos ahora en Japón", destaca el presidente de SEMG Andalucía.

La formación, clave en las innovaciones

El tema de la formación es esencial ya que muchos médicos no pueden acceder a los últimos avances tecnológicos en Medicina por falta de tiempo para reciclarse. Así, Vargas hace especial hincapié en que "la formación médica continuada se ha convertido en una herramienta fundamental en la labor de asistencia diaria del médico. Los avances científico-técnicos en Medicina van a un paso acelerado y esos avances tienen que ir acompañados de un reciclaje profesional. Si ese profesional no está reciclado evidentemente no puede dar la mejor calidad a sus pacientes".

Además, la formación no solo debe ser una teórica sino que "debe ser una formación en habilidades y en técnicas". "Hay técnicas diagnosticas en las cuales AP tiene que entrar. Una de las grandes preguntas es por qué otros especialistas pueden acceder a determinadas pruebas diagnósticas y el médico de familia no. O por qué la ecografía clínica no está introducida en la atención primaria cuando es una prueba útil, sencilla, barata y que no tiene repercusión en el paciente", se pregunta el presidente de SEMG Andalucía.

En este sentido, Vargas considera que "la AP necesita más inversión de la que tiene. Todos estamos de acuerdo en que dentro del conjunto global del gasto sanitario un 21 por ciento de la inversión debería ser en AP, que es el centro del sistema sanitario y la que distribuye los recursos sanitarios. Y la inversión real es del 17-18 por ciento".

Necesidad de reformar la AP en Andalucía

Respecto a la situación de la AP en la región, Diego Vargas considera que "necesita una verdadera reforma". "Los médicos de familia andaluces soportan los mismo problemas que existen a nivel nacional, como son la masificación de las consultas y la presión asistencial, además de la gran carga administrativa que conlleva nuestra labor diaria y el no poder desarrollar actividad investigadora y docente debido a que todo el tiempo lo consume la asistencia", apunta el facultativo, que destaca que "el campo de la investigación en AP es un campo inexplorado y muy amplio, y el tema de la formación continuada, el reciclaje del médico de primaria para dar una asistencia de calidad a los pacientes es fundamental".

Por ello el presidente de SEMG Andalucía subraya la necesidad de "buscar un modelo de gestión asistencial" que permita compaginar la asistencia con otras actividades y para ello "el primer paso es reducir la masificación de las consultas". "Un médico de AP no puede ver 70 pacientes al día ya que esto supone tener un paciente cada 3 minutos, un tiempo insuficiente para hacer un acto médico. Se necesita mínimo entre 7 y 10 minutos por paciente, que es lo que venimos demandando, para que cada uno tenga el tiempo que precise su asistencia, y también reducir los cupos en AP (ratios entre paciente y médico)", explica.

Esto conllevaría una mejor calidad asistencial, además de una capacidad de gestión de la consulta que permitiese investigar y formarse. Además, "vendría a paliar la deteriorada relación con el enfermo que a su vez ha provocado la gran cantidad de agresiones, tanto físicas como verbales, a los profesionales sanitarios", señala Vargas.

Escaso conocimiento de la especialidad por parte de los MIR

Respecto al escaso número de MIR que han elegido la especialidad de Medicina de Familia, Vargas cree que "hay un gran problema vocacional y de precepción" ya que la especialidad no está introducida en los planes de la Facultad de Medicina. "Realmente los estudiantes no son conscientes de lo que se hace en AP. Muchas veces, los problemas de Primaria (carga burocrática, presión asistencial, etc...) hacen que los futuros médicos no cojan esta especialidad como una de sus primeras opciones. Tendría que haber un abordaje de la especialidad desde épocas tempranas, crear un plan especifico de formación en Medicina de Familia que atrajeran a estos médicos a hacer una especialidad que es el centro del sistema. Sin una medicina de atención primaria potente el sistema no es viable", argumenta.

"Nosotros desde SEMG hemos tenido eso claro desde hace muchísimo tiempo y de eso fue la formación de nuestras cátedras externas en distintas facultades de Medicina, como la de Docencia e Investigación en AP de la Facultad de Medicina de Cádiz, donde tenemos formación para estudiantes de cuarto, quinto, sexto y médicos postgrado donde comparten experiencias, opiniones y sobre todo se dan cuenta de lo que realmente un médico de atención primaria puede hacer en sus consultas", concluye Vargas.