

Orgullosos de ser pediatras. No son sólo palabras. Es una actitud

Luis Ortigosa.

Presidente de la Sociedad Canaria de Pediatría de Santa Cruz de Tenerife. Vocal de la Junta Directiva de la Asociación Española de Pediatría (AEP)

Orgullosos de ser pediatras. Éste es el lema elegido para la edición 2018 del Día de la Pediatría, una conmemoración anual que desde hace cinco años organiza la Asociación Española de Pediatría (AEP) en el mes de octubre. Con este día, y este año con este lema, se quiere poner en valor la actitud de los pediatras, en su trabajo diario para implementar estilos de vida saludables entre los niños y adolescentes españoles, trabajando, codo a codo, con la enfermería pediátrica, para que las coberturas vacunales se mantengan cercanas al 95%, defendiendo la importancia de una alimentación sana y la práctica de ejercicio físico como las mejores herramientas para prevenir el sobrepeso y la obesidad, manteniendo programas de atención al niño sano en Atención Primaria, desarrollando subespecialidades pediátricas específicas en los hospitales, etc... Nos faltaría espacio en este editorial para seguir enumerando todas las iniciativas de la pediatría española para mantener una asistencia de calidad a los niños y adolescentes en nuestro país.

Como se viene repitiendo en los últimos años, desde distintos foros científicos y sociales, el modelo español de atención sanitaria a la infancia y adolescencia, con médicos especialistas en pediatría y sus áreas específicas en todos los niveles de atención, es un modelo envidiado en todos los países de nuestro entorno, pero en la actualidad corre un serio peligro de continuidad, (1).

Los pediatras españoles llevamos años reclamando el reconocimiento de las áreas de capacitación específicas pediátricas (ACEs), que actualmente corresponden a 23 especialidades pediátricas. Asimismo, llevamos años solicitando que la Pediatría se incluya en las troncalidades médicas y se considere una especialidad específica e independiente. Además de contar con profesionales muy bien formados y con programas de estudios reconocidos dentro de sus especialidades, desde la AEP se considera imprescindible que se refuerce la Pediatría de Atención Primaria como primer nivel asistencial del Sistema Nacional de Salud. Un nivel desde donde se realiza la promoción y prevención de la salud, puerta de entrada al sistema sanitario, y pieza clave si queremos una sociedad cada vez más sana. (2).

Pero este modelo de atención pediátrica se está viendo seriamente amenazado por distintos factores, entre los que hay que desta-

car la falta de pediatras para cubrir las plazas de pediatría en los centros de salud, y en muchas ocasiones falta de recursos y de tiempo para mantener una adecuada calidad asistencial, con cupos sobrecargados, y horarios en los que se hace difícil la conciliación familiar con el trabajo o, si nos fijamos en la pediatría hospitalaria, vemos con desánimo, cómo en algunos servicios hospitalarios que están haciendo esfuerzos por poner en marcha unidades específicas de subespecialización pediátrica, se sigue sin reconocer las especialidades pediátricas por parte de las autoridades sanitarias.

A todo ello hay que sumar la escasez de ofertas de plazas MIR en Pediatría para suplir este déficit de pediatras. El número de plazas MIR 2019 de la especialidad de Pediatría y Áreas específicas ha pasado de 423 en 2018 a 433 en 2019, habiéndose incrementado en tan sólo 10 plazas más (apenas un 2,3% de las plazas), claramente insuficiente pese a las promesas recibidas por parte del Ministerio, mientras que de Medicina Familiar y Comunitaria se han aumentado en más de 100, habiéndose convocado 1914 plazas. Y la capacidad de formación de nuevos pediatras ha disminuido en 10 plazas en todo el territorio nacional. No va a haber recambio generacional para los pediatras que se van a jubilar los próximos años, y es urgente resolver esta cuestión. (2).

Éstos son datos preocupantes, y nos hace sospechar cuáles pueden ser las intenciones de los responsables sanitarios para los próximos años: que sigan faltando más y más pediatras en los Centros de Salud, quizá con la intención de provocar un cambio en el modelo de atención al niño, y que los médicos generales o los médicos de familia sean quienes se encarguen de la atención al niño en el primer escalón asistencial, como sucede en países del norte de Europa o en el Reino Unido. Y son públicos los datos en los que se reflejan las diferencias en la calidad asistencial en esas circunstancias, cuando el médico que atiende al niño en ese primer escalón asistencial no es un pediatra: mayor gasto sanitario, y en ocasiones mayores tasas de morbimortalidad por retrasos en el diagnóstico de patologías que requieren un diagnóstico certero y precoz (3,4).

En la actualidad, casi el 30% de las plazas de pediatría en Atención Primaria en Canarias no están cubiertas por pediatras, a lo que hay

que sumar que en los próximos 5 años está previsto que se jubilen un amplio porcentaje de pediatras en todas las islas, con lo cual vamos a tener serios problemas para el reemplazo generacional.

La Sociedades Canarias de Pediatría, junto con el resto de sociedades científicas pediátricas canarias, vienen denunciando esta situación desde hace muchos años. También hemos venido reclamando que se dotase a la provincia de Santa Cruz de Tenerife de la figura de un coordinador entre Atención Primaria y Hospitalaria, una figura que ha demostrado su utilidad en la provincia de Las Palmas, donde viene funcionando desde hace años, y que ha demostrado ser de gran rentabilidad, en salud para los niños y en ahorro para el sistema sanitario.

Por fin, el pasado mes de Julio se ha procedido a este nombramiento, y ya se han comenzado a revisar las Guías Clínicas de derivación entre Primaria y Hospitalaria, con una primera reunión de grupos de trabajo a finales de Octubre, habiéndose establecido un cronograma de revisión para distintos procesos, que se ha iniciado con la guía para el manejo de la fiebre en menores de 3 años, a la que seguirán nuevas guías: infección del tracto urinario, dolor abdominal, alergia a proteínas de leche de vaca, ... Esperemos que pronto se empiecen a ver los frutos de estos nombramientos, que no deben quedar sólo en actualizar guías clínicas, sino en mejorar y fluidificar las relaciones entre el hospital y la atención primaria, y en ayudar a resolver los problemas profesionales de la pediatría de todos los niveles de asistencia.

Como ya comentamos en el editorial del primer cuatrimestre de 2018 de esta misma revista (1), es imprescindible acometer un plan serio de ajuste en la reposición de las jubilaciones de pediatras, aceptando la continuidad en el servicio activo a todos los pediatras que al llegar a su edad de jubilación lo soliciten, y se encuentren capacitados y con ganas de seguir en su puesto de trabajo, mientras se van incorporando los pediatras recién formados. Esta iniciativa ya viene funcionando en otras comunidades autónomas, paliando en parte el problema de escasez de pediatras. Pero al mismo tiempo, hay que aumentar la oferta del número de plazas de MIR de pediatría, y ampliar la capacidad docente de los hospitales y centros de salud, necesarias para cubrir organizadamente la atención pediátrica en todos los niveles asistenciales, e incentivar la ocupación de aquellas plazas de difícil cobertura, como, por ejemplo, las que se encuentran en el medio rural o zonas más alejadas

En el seno de la AEP existe una seria preocupación por la deriva actual de esta situación, y en la última reunión de la Junta Directiva de la AEP, celebrada en Noviembre de 2018, se ha presentado un documento elaborado por el Grupo de Trabajo sobre este tema, documento que servirá para el debate con los

responsables sanitarios en estos próximos meses, y conseguir fortalecer y consolidar el vigente modelo de atención al niño en nuestro país.

Soluciones hay muchas. Y hay que empezar a ponerlas en marcha (5,6). Creo que debemos ser optimistas y avanzar todos juntos, la administración y las sociedades científicas, para ir cerrando uno a uno los problemas actuales de la pediatría. Espero que en los próximos meses podamos ir ofreciendo buenas noticias.

Referencias bibliográficas

1. Ortigosa L. El pediatra, el mejor médico para los niños y adolescentes. *Canarias Pediátrica* 2018. Vol 42 (nº1), Enero-Abril 2018. Disponible en: <https://portal.sctfpe.com/el-pediatra-el-mejor-medico-para-los-ninos-y-adolescentes/> (último acceso 1 de Noviembre de 2018)
2. Editorial. Orgullosos de ser pediatras. *Noticias AEP Septiembre* 2018, nº63. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/noticias_aep/noticias_aep_63_1.pdf (último acceso, 1 de Noviembre de 2018)
3. Gorrotxategi Gorrotxategi P, García Vera C, Graffigna Lojendio A, Sánchez Pina C, Palomino Urda N, Rodríguez Fernández-Oliva CR, et al. Situación de la Pediatría de Atención Primaria en España en 2018. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2018;20:e89-e104. Disponible en: <https://pap.es/articulo/12713/situacion-de-la-pediatría-de-atencion-primaria-en-espana-en-2018> (Último acceso 1 de Noviembre de 2018)
4. Ewald D, A, Huss G, Auras S, Ruiz Canela J, Hadjiapanayis A, & Geraedts M. Development of a core set of quality indicators for paediatric primary care practices in Europe, COSI-PPC-EU. *European Journal of Pediatrics*. 2018; 177(6). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00431-018-3140-z> (Último acceso, 1 de Noviembre de 2018).
5. Cansino Campuzano A, Villafruela Álvarez C. Pediatría de atención primaria. Realidades y proyección de futuro. En *Retos profesionales de la pediatría del siglo XXI. ¿Hacia dónde vamos?*, 2ª Mesa Redonda. 45 Reunión Anual Conjunta de las Sociedades Canarias de Pediatría. *Canarias Pediátrica* 2017;41 (2):129-133. Disponible en <https://portal.sctfpe.com/pediatría-de-atención-primaria-realidades-y-proyectos-de-futuro/> (Último acceso, 1 de Noviembre de 2018)
6. Decálogo de propuestas de mejora de la pediatría de atención primaria. Disponible en: <https://www.aepap.org/actualidad/noticias-aepap/decalogo-de-propuestas-de-mejora-de-la-pediatría-de-atención-primaria-0> (Último acceso, 1 de Noviembre de 2018)