

## ¿Faltan médicos en España?

Grupo de Análisis Sanitario de la SEMG

Pregunta que se llevan haciendo la administración pública y algunas sociedades científicas en lo que va de año. ¿El motivo? no lo sabemos a ciencia cierta y hay varios parámetros que podrían incidir como alertas: previsión de crecimiento poblacional versus nuevas promociones o bajas profesionales, o ambos motivos a la vez, o la emigración de médicos españoles a otros lugares mejor remunerados, o tal vez por una mala distribución de profesionales en el ámbito territorial. Nadie ha aclarado el tema y, a excepción de algunas evaluaciones de colegios médicos, sindicatos o sociedades científicas, especialmente las de primaria, son pocos los que le ponen argumentación y firma a este presunto problema.

Veamos una de las posibles causas de la falta de médicos en algunas comunidades autónomas. En primer lugar precisemos que en España hay diecinueve Comunidades/Ciudades Autónomas y que la sanidad pública depende operativamente de cada una de ellas, así como las funciones sanitarias responden a diferentes parámetros profesionales, tanto de carrera como económicos. Esta diversidad propicia desigualdades muy grandes, por ejemplo entre el médico/a o el enfermero/a que ejerce en la sanidad pública de comunidades como la andaluza o la balear, su currículum para ascender se circunscribirá a cumplir con 5 años de labor, cada cinco podrá avanzar en su profesión sin más exigencia que la antigüedad. Por otra parte, si el mismo profesional ejerciera en Extremadura tendría que basarse en una pinza de años que va de cinco a veinticinco, demostrando que ha realizado un sinnúmero de actividades en docencia, investigación, que está sumamente identificado con el sistema sanitario y en exclusiva, y además deberá presentar una autoevaluación. Y estas diferencias se aplican con variantes importantes en otras comunidades como se puede apreciar en la *tabla 1*.

En el ámbito universitario, en España hay 29 facultades de Medicina de las que egresan, según datos de la Organización Médica Colegial (OMC), una media de entre 4.000 y 4.200 médicos por año de los cuales se estima que un 25% emigra, cifra que se compensa con la llegada de médicos extranjeros. La distribución de estos médicos por todo el territorio depende de factores que implican el lugar de nacimiento, estudio, arraigo, posibilidades, honorarios, etc. Estas variantes pueden determinar algunas de las causas por las cuales algunas comunidades tienen más médicos que otras.

Hemos escuchado al Ministerio de Sanidad y Consumo (MSC) afirmar que “tenemos cierto déficit de médicos”, y en su momento se lo achacó al hecho de que “formar un médico cuesta 10 años. Por lo tanto, hay que mirar quién gobernaba en España hace 10 años” (sic). El ministro Bernat Soria proyectó el déficit de profesionales para 2016 en 25.000 médicos, pero no sabemos a partir de qué análisis se sacan estas estimaciones porque no existe el plan detallado que dé exactamente una mapa de la demografía médica.

Así que respecto a la falta de médicos en España, el tema no está nada claro. Según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), nuestro país está por detrás de Grecia, Bélgica e Italia, en el cuarto puesto en número de facultativos por cada 100.000 habitantes. La Organización Médica Colegial (OMC) considera que “objetivamente no hacen falta más médicos, sino sólo en algunos sitios y en especialidades concretas”, sería, pues, más una cuestión de distribución, y atribuye parte del problema al hecho de que no se está gestionando bien el sistema; prueba de ello, afirman, “es que no hay un registro de especialistas”. Hay una estimación del MSC, pero falta completarla con las Comunidades Autónomas.

Como vemos en el **gráfico 1**, Aragón cuenta con 525,51 médicos por cada 100.000 habitantes y Melilla con 292,5 por 100.000. En la misma Comunidad de Aragón, Zaragoza tiene proporcionalmente más médicos que Teruel, y esta diferencia sería aplicable incluso entre los diferentes hospitales de una misma ciudad.

Otro tema muy importante es la jubilación de los médicos a los 65 años. Si echamos un vistazo a las cifras que baraja la OMC, en España hay aproximadamente 200.000 médicos colegiados de los cuales 100.000 trabajan en el sistema público y su media de edad es de 45 años. Antes del 2026 se jubilarán 54.000 y la tasa de reemplazo por nuevos médicos es de 45.000, más unos 10.000 extranjeros que homologarán títulos, según están las cifras

actualmente, no obstante, de seguir la corriente migratoria de los médicos españoles esta última cifra no incidiría en la proporción. La pérdida de personal experimentado será importante frente a una homologación extranjera que tiene una variabilidad de formación muy grande respecto a la calidad de la formación y será diferente si proviene de Argentina o de Cuba, por poner dos ejemplos, y ateniéndonos a lo que se ve todos los días en los Centros de Salud.

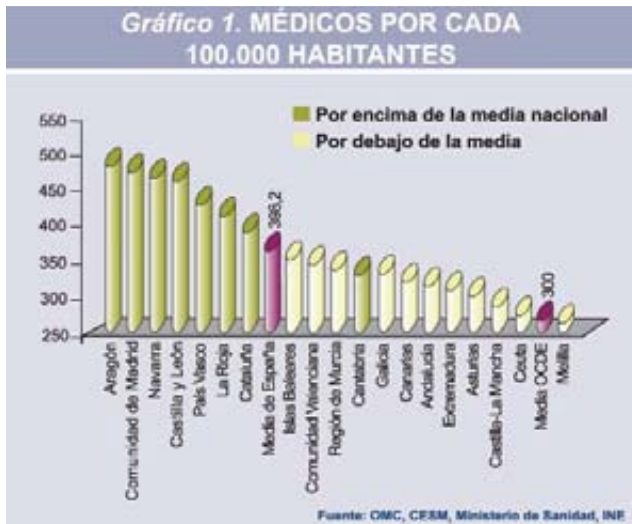
Una forma de nivelar estos posibles desequilibrios podría ser llevar de los 65 a los 70 años la opción de jubilarse o no, de manera que el médico pueda optar por la edad en que desea pasar a retiro; por poner un ejemplo los jueces se jubilan entre los 70 y 72 años.

Según el Col·legi Oficial de Metges de Barcelona,

**Tabla 1. REGULACIÓN AUTONÓMICA DE LA CARRERA PROFESIONAL DE MÉDICOS Y ENFERMERAS**

Comunidad	Niveles	Revisión (en años)	¿Puede perderse el nivel?	Materias de evaluación para ascender de nivel			
				Investigación	Docencia	Compromiso con la organización	Autoevaluación
Andalucía	5	Cada 5	no				no
Aragón	5	A los 5, 12, 20, 30	sí	sí	sí	sí	sí
Asturias	4	Cada 5		sí	sí	sí	no
Canarias	4	A los 5, 10, 16, 23	no	sí	sí	no	no
Cantabria	4	A los 5, 10, 15, 22	no	sí	sí	sí	no
Castilla-La Mancha	4	A los 5, 10, 16, 23	no	sí	sí	sí	no
Castilla y León	4	A los 5, 10, 16, 23		sí	sí		sí
Cataluña	5	A los 5, 11, 18, 23	no	sí	sí	no	no
C. Madrid	5	Cada 5	no	sí	sí	sí	no
C. Valenciana	5	A los 5, 10, 16, 26	sí	sí	sí	sí	no
Extremadura	5	A los 5, 12, 20, 25	no	sí	sí	sí	sí
Galicia	4	A los 5, 12, 18, 23	no	sí	no	no	no
INGESA (Ceuta y Melilla)	4	A los 5, 10, 15, 21	no	sí	sí	sí	no
Islas Baleares	4	Cada 5					antigüedad
La Rioja	5	A los 5, 11, 17, 23, 29	no	sí	sí	sí	no
Navarra	5	A los 5, 7, 8	no	no	no	no	no
País Vasco	5	A los 5, 11, 18, 25	no	sí	sí	no	no
Región de Murcia	4	A los 5, 10, 15, 25		sí	sí	sí	no

Fuente: Ministerio de Sanidad y Consumo



en la provincia de Barcelona hay 27.049 médicos colegiados de los cuales, durante el 2006, 437 dejaron de ejercer en Cataluña, 266 se han trasladado a otra provincia, 90 se han ido al extranjero, 81 han pedido la baja voluntaria (total: 874 menos en sólo un año). En la actualidad el 15% de los nuevos colegiados proceden de otros países (10,6% de América latina, 1,8% de la Europa Comunitaria, 1,1 % de Oriente Próximo, 0,6% de Europa del Este, 0,6 % de África, y 0,3 % del resto del mundo). Según cifras del Ministerio de Trabajo e Inmigración publicadas en La Vanguardia (3 junio 2008) en el año 2008 se ha solicitado en Cataluña la contratación de 962 médicos/as y enfermeros/as extranjeros no comunitarios: 287 son médicos/as de los cuales 101 son médicos/as de familia, 325 enfermeros/as y 350 auxiliares de enfermería. Por otra parte hay CC AA que no han solicitado para este año ningún profesional, como es el caso de la Comunidad de Madrid y la Valenciana. La Región de Murcia ha pedido 300 y Extremadura 100 entre médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería.

En conclusión, las variantes son amplias, disímiles y de relativa magnitud si la pregunta la respondemos con una o dos de las variantes, incluso si sumamos todas es difícil valorar y definir el problema en su

justa realidad, que por supuesto es cambiante y móvil. Es por ello que consideramos urgente llegar a conclusiones sobre cómo encarar el problema a partir de la realidad actual que nos indica por estos y otros motivos que el futuro inmediato de la sanidad pública, en especial el de la primaria, está en grave riesgo de colapso, además de que la inequidad del sistema genera una desmotivación que puede llegar a ser muy peligrosa.

Estamos convencidos de que si en el plazo de 6 meses, que es el tiempo con que hemos intimado al MSC y a cada una de las Consejerías de las Comunidades Autónomas, no se aplica el Decálogo de Medidas Urgentes propuesto por la SEMG, al que se sumaron otras sociedades y sindicatos, la pendiente del deterioro de la salud pública se incrementará peligrosamente. Es urgente realizar una desburocratización del sistema de atención de los médicos de primaria lo que permitirá una mejor atención porque le permitirá tener más tiempo para realizar el diagnóstico y en algunos lugares hasta minimizar la falta de profesionales; recordemos que la Atención Primaria resuelve entre el 80% y el 90% de las consultas que atiende y que estas medidas propuestas no conllevan incrementar el coste sanitario de manera significativa.

Con estas tareas hechas, la pregunta quedaría más despejada y estaríamos más cerca de darle respuesta.

**Tabla 2. MÉDICOS COLEGIADOS POR EDADES, EN 2006**

Años	Nº prof.	Hombres	Mujeres
<b>Mayores de 70</b>	13.169	12.401	768
<b>De 65 a 69</b>	5.696	5.042	654
<b>De 55 a 64</b>	28.268	21.856	6.412
<b>De 45 a 54</b>	72.044	43.169	28.875
<b>De 35 a 44</b>	47.311	21.170	26.141
<b>Menores de 35</b>	36.597	12.397	24.200
<b>Total</b>	203.091	116.037	87.054

Fuente: OMC, CESM, Ministerio de Sanidad, INE