



AMAPED propone avanzar en el modelo de atención primaria pediátrica

AMAPED, Asociación de Médic@s de Atención Primaria Pediátrica no pediatras, representa al colectivo de médicos que trabaja codo con codo con la pediatría madrileña en la asistencia sanitaria a los menores de la CAM para conseguir que la atención al menor se mantenga como un hecho diferenciado en los centros de salud, de los 0 a los 14 años. Recientemente ha iniciado su expansión a nivel nacional (www.amaped.com ; @amaped). En Madrid, más del 30% de las consultas pediátricas de los centros de salud, unos 400.000 niñ@s de la Comunidad de Madrid, excluida la atención urgente extrahospitalaria, patrimonio de médicos no pediatras, llevan desde hace ya décadas siendo atendidos por especialistas en Atención Primaria, Médicos de Familia que aceptaron socorrer al SERMAS cuando éste no conseguía pediatras suficientes que se mostrasen interesados por la Atención Primaria Pediátrica. La mayoría de ese 30% se dedica en exclusividad a la atención sanitaria de los menores en Primaria, algunos desde hace más de 20 años consiguiendo, con los pediatras, el mantenimiento de los altos estándares de calidad de la Atención Primaria Pediátrica madrileña.

El pasado día 8 la prensa digital se hacía eco de la encuesta de la AEPap sobre la situación de las plazas de pediatría en los centros de salud españoles en 2018¹, que concluye que un 25,5% de las plazas de Pediatría en España son ocupadas por médicos no pediatras. Responsables de la AEP (Asociación Española de Pediatría) y AEP en Atención Primaria (AEPap) vienen alertando de esta situación como si supusiese un peligro para la correcta atención de los menores de 14 años.

La realidad es que hasta la fecha ni la Administración ni la AEP o AEPap han conseguido atraer a los pediatras hacia la Atención Primaria en la medida en que se necesitan, y año a año disminuye el porcentaje de pediatras que terminan el MIR y eligen el primer nivel asistencial para desarrollar su actividad profesional². Además, un porcentaje amplio de los pediatras de atención primaria se están acercando a la edad de jubilación sin que se esté produciendo el necesario recambio generacional. A estos dos factores podríamos añadir la falta de previsión estatal sobre las necesidades a largo plazo de pediatras en los centros de salud.

En la búsqueda de soluciones, desde hace unos años se ha rumoreado sobre la posibilidad de reducir la edad de atención pediátrica, medida que ya realizaron otras comunidades autónomas como Castilla y León, para poder afrontar el déficit de profesionales pediatras vía MIR, o la creación de la figura del Pediatra de área. Amaped considera que hoy por hoy, y en tanto se busquen soluciones a un problema estructural, los menores (0-14) deben seguir recibiendo atención primaria pediátrica en los centros de salud en consultas diferenciadas, por pediatras o por médicos de atención primaria dedicados en exclusiva a esa franja etaria.

Pedimos a los responsables de AEP y AEPap que abandonen el discurso del miedo y encaren las verdaderas causas del problema. Porque es gracias a ese 25% de médicos de atención primaria que trabajan con los pediatras en los centros de salud (media estatal) que se mantiene aún la Atención Primaria Pediátrica como un hecho diferenciado en los centros de salud y su ausencia haría aún más crítica e improbable su permanencia en primaria.

1. http://www.aepap.org/sites/default/files/noticia/archivos-adjuntos/cifras_estudio_cc.pdf [11/06/2018]

2. ¿A dónde van los residentes cuando terminan?, Rev Pediatr Aten Primaria. 2017; Vol. 19. N.º 76, Diciembre 2017.

Madrid, 10 de junio de 2018-06-11

Dra. Concha Herranz Calvo, presidenta
Dra. Ana Isabel Rodríguez Cordobés, secretaria
secretariaamaped@gmail.com