

Semergen 25 (4): 364-366.

Atentamente, queremos hacerle unos comentarios a su escrito-opinión acerca del funcionamiento de los Centros de Salud, en el cual se ceba en la crítica, a nuestro entender "no constructiva", al *Personal de Enfermería*; quizá sin intención, o a propósito, olvidando que el mayor *poder de decisión* es del Gerente del Área, *siempre Médico*, y del Coordinador del Equipo, siempre Médico, y de los que elaboran los "Protocolos", casi siempre Médicos, y de los que hacen las Estadísticas y/o piden Datos, Técnicos de Salud y por lo tanto siempre Médicos...

Con respecto a su supuesta *falta de Autoridad*; al menos en nuestro Equipo, sólo votamos conjuntamente lo que a todos concierne, puesto que si el tema sólo concierne a los Médicos son ellos los que toman su postura en asamblea, según sus propias palabras...

El Protocolo que usamos en las curas de las úlceras, por ejemplo, ¡qué casualidad! Está elaborado en buena medida también por Médicos, aunque sean "de dudosa utilidad"...

Con respecto a la anécdota, porque no puede tomarse de otra manera, de que cuando ha faltado la Auxiliar (de Enfermería, no lo olvide) y se pone el Coordinador (Médico) a poner las pegatinas a los tubos de extracción, no se lo cree Vd. ni en sus mejores sueños, que por su relato más bien deben ser casi siempre pesadillas; entre otras cosas, porque no tienen ni puñetera idea de qué pegatina/rotulación/codificación debe llevar cada tubo...

Con respecto al coste del "Acto Médico/Enfermería", parece entenderse que le gustaría tener a un(a) Enfermero(a) en "su" Consulta y dar esa sensación de prepotencia que tanto les gusta a los de su insigne Colectivo. De esa manera cada acto de enfermería saldría muy barato: de tantos cafés y papeleo relleno. Por eso quieren (algunos) de Vds. sustituirnos por personal auxiliar, pero no es para solucionar el "problema" a los pacientes, sino a Vds. mismos.

Reseñarle también, el gran trabajo que nos cuesta a ATSS. que el médico vaya al domicilio de "un crónico"; parece que le tienen alergia a salir de su consultita. Siempre hay alguna excusa o reunión importante que solucionarán todos los problemas de la Sanidad.

Los que trabajamos desde hace algunos años en esto de "la Primaria", también sabemos lo que les gusta tener gran número de pacientes en "sus Demandas", muchas veces, sino siempre, artificialmente "creadas"/"engordadas" para luego decir a sus insignes compañeros: "hoy he tenido 60 en Consulta; ésto no puede seguir así".

Con respecto a otro epígrafe de su Artículo de opinión sobre lo de "listas de espera de Enfermería" son largas,... no puede ser; al menos en lo que conocemos, es falso, puesto que en nuestro Equipo quien quiere hablar con la/el enfermera/o, tarda aproximadamente 15 minutos en ser atendido, resuelto su problema si se tiene capacidad para ello, claro... Sigue Vd. soñando con su fijación, que no es otra, al parecer, que la "malvada" Enfermería.

Creemos que no es Objetivo al analizar los problemas que tiene "Atención Primaria", cargando sus males de Funcionamiento en el Personal de Enfermería, sobre todo al añadir la última NOTA de su escrito, donde dice que no se basa en el Equipo donde Vd. está, ya que ése "destaca sobre la media" ¡¡?; ¡faltaría más!... Qué "selección" más bien hecha la de "su" Equipo de trabajo.

Los que funcionan mal son siempre otros... Nos gustaría poder conocer esa buena Organización, para aumentar conocimientos, e instruirnos mejor.

Por último, de acuerdo en que A.P. no funciona bien y que necesita un nuevo enfoque, como casi todo, previo *Análisis serio de sus problemas*... El suyo no ha sido *ni serio ni objetivo*.

.....
 P. Roldán, J. A. Puentes. Centro de Salud Felipe II.
 Móstoles. Madrid.

El problema de la enfermería

Sr. Director:

Agradezco la carta de Paulino Roldán y José Antonio Puentes, que me da idea del impacto de mi artículo sobre los problemas de la reforma psocialista de la Atención Primaria (1). Esta reforma tiene múltiples puntos débiles, no siempre inocentes, y entre ellos destaca el problema de la enfermería, la dificultosa integración de un colectivo en un contexto de colectivización de la atención médica (2). Por supuesto, considero a las en-

fermeras víctimas de semejante desaguado, pero soy de los pocos médicos que creo necesarias a las enfermeras en los centros de salud, como hago constar en el texto aludido: "necesitamos enfermeras, porque nuestros pacientes necesitan sus cuidados, pero ..." (1). De la misma manera considero a los médicos generales víctimas de dicha reforma, de la ignorancia científica y rigidez ideológica con que se implantó y desarrolló la reforma psocialista. Lo curioso es que los médicos han

producido una enorme cantidad de conocimiento científico, con miles de artículos en revistas que permiten hacer una autocrítica constructiva, y las enfermeras apenas han producido unas decenas de trabajos similares. Digo curioso, porque esa desigualdad no refleja sólo la desigualdad en formación, sino un distinto enfoque filosófico: a los médicos la reforma psocialista les ha dejado insatisfechos, con ansia de análisis y cambio, y a las enfermeras les ha dejado satisfechas, sin ánimo de cambio alguno. Por supuesto, hay otras opciones a la reforma psocialista, como he expuesto en múltiples escritos (3-6), que cito para animar a su lectura a Paulino Roldán y José Antonio Puentes, pero las alternativas se han considerado siempre anatemas, con condenas, en forma y contenido, del estilo de la carta que estoy contestando. No se trata de servir café o poner la bata (a mí no me importa hacerlo, según las normas de educación al uso), sino de amenazar y desacreditar al que discrepa, de insultarle y decir que miente (la anécdota del coordinador poniendo etiquetas es cierta, claro; nunca me he inventado nada; y no es una anécdota, sino el lugar común en que termina la enfermería cuando ni piensa ni critica científicamente).

No soy yo el que dice que el sistema sanitario español tiene un grave problema de dejerarquización sino un ilustre economista de la salud, en un importante informe elaborado a petición del Banco de España (para analizar los problemas y soluciones de la sanidad española) (7). No soy yo el que dice que había que substituir a las enfermeras en los centros de salud por auxiliares de clínicas, sino los coordinadores de los centros de salud de Madrid (en un bonito estudio cualitativo, muy ilustrativo, también, acerca de lo que piensan las enfermeras de sí mismas) (8). No soy yo el que dice que el rol de la enfermería en atención Primaria está indefinido, sino el Gobierno inglés (que considera esta cuestión entre sus prioridades respecto a la evaluación de tecnología) (9). No soy yo el que señala el problema de la enfermería de Atención Primaria en Espa-

ña, sino un excelente médico toledano, bien conocido por sus inquietudes comunitarias (10).

Probablemente Paulino Roldán y José Antonio Puentes no han leído nuestro trabajo pionero sobre la consulta de enfermería, previa a la del médico, y viendo a todos los pacientes (11). Tampoco habrán leído nuestras propuestas de cambio respecto a los centros de salud (5,6). Y, por supuesto, es evidente que tampoco han leído lo publicado acerca de mi centro, que demuestra claramente que está por encima de la media (12,13). En mi consulta tienen un hueco reservado Paulino Roldán y José Antonio Puentes, para que vengán y puedan observar "in vivo", amistosamente y sin rencor, lo que da de sí un equipo que intenta hacer las cosas bien; por supuesto, sería un honor para mí ser invitado a su centro, si después de leer los textos recomendados (12,13) creen que hay cosas de su trabajo que pueden serme útiles (sinceramente, estoy seguro de que "todos tenemos algo que enseñar y mucho que aprender", como digo en uno de los artículos (12). Su carta es una perla, un buen ejemplo de lo que no se debe escribir y de lo que se ha escrito frecuentemente, hasta lograr anular el debate sobre la enfermería. Los insultos y las descalificaciones han callado a muchos, pero ni han podido ni podrán conmigo. Otra cosa es la discusión científica y la presentación de datos y de ideas que promuevan el cambio y la mejora de nuestra práctica clínica, donde creo todos podemos participar y a donde invito a Paulino Roldán y José Antonio Puentes. Para ilustrarse, ambos podrían conocer mi pensamiento respecto a la primaria leyendo semanalmente mi sección de "Contrapunto" en "El Médico". También son muy útiles, y mucho mejores, los libros de Irigoyen (14) y de Starfield (15), cuya lectura recomiendo vivamente a todos los interesados en la estructura y organización de la Atención Primaria, incluyendo a Paulino Roldán y José Antonio Puentes.

Bibliografía

- 1.- GÉRVAS J. Fisiopatología de los Equipos de Atención Primaria. SEMERGEN 1998;24:552-555.
- 2.- GÉRVAS J. Análisis crítico y personal de la reforma psocialista de la atención primaria. Cuadernos de Gestión Profesional Atención Primaria 1996;2:173-176.
- 3.- GÉRVAS J. La reforma de la atención primaria: una propuesta pragmática. Gac San 1989;3:476-481.
- 4.- GÉRVAS J, PÉREZ FERNÁNDEZ M. Reforma de la atención primaria. Rol Enfermería 1990;138:13-17.
- 5.- GÉRVAS J, PÉREZ FERNÁNDEZ M. Propuestas para mejorar el modelo español de atención primaria. Cuadernos Gestión Profesional Atención Primaria 1996;2:131-139.
- 6.- ORTÚN V, GÉRVAS J. Fundamentos y eficiencia de la atención médica primaria. Med Clin (Barc) 1996;106:97-102.
- 7.- ARRUÑADA B. Bases para profesionalizar la sanidad pública. En "La regulación de los servicios sanitarios en España". Coordinadores López Casanovas, Rodríguez Palenzuela D. Madrid: FEDEA, 1997;157-212.

8.- PÉREZ ANDRÉS C. Aceptación del contrato-programa por el personal sanitario de la atención primaria en Madrid : un estudio cualitativo. Rev San Hig Púb 1995;69:79-88.

9.- SMITH R. Toward a knowledge based health service. BMJ 1994;309:217-218.

10.- TURABIÁN JL. ¿Cuál es el papel de las enfermeras en atención primaria ? Jano 1998;1244:7.

11.- PÉREZ FERNÁNDEZ M, LÓPEZ GARCÍA G, GARCÍA GARCÍA E, GÉRVAS J. Contenido y organización de una consulta de enfermería. Aten Primaria 1998;5:272-276.

12.- GÉRVAS J, CARRA B, FERNÁNDEZ CAMACHO MT, PÉREZ FERNÁNDEZ M. La docencia en un centro de salud no docente. Med Clín (Barc) 1998;11:218-221.

13.- PAÑOS J, GÉRVAS J. Una estudiante de enfermería en un centro de salud. La opinión de la estudiante versus la del tutor. Dimens Hum 1998;2:53-60

14.- IRIGOYEN J. La crisis del sistema sanitario en España: una interpretación sociológica. Granada: Universidad de Granada,1996.

15.- STARFIELD B. Primary Care. Balancing health needs, services and technology. New York: OUP, 1998.

.....
Juan Gérvas. Médico General, Equipo CESCA, Madrid
.....