

## Editorial

### El déficit de médicos en la atención primaria urbana **The deficit of doctors in the urban primary attention**

Uno de los problemas más preocupantes en la Atención Primaria de Salud (APS) es el déficit cuantitativo y cualitativo de médicos en los establecimientos bajo administración municipal. Esto se debe en gran parte a la falta de motivación y estímulo para trabajar en esta área, ya que se mantiene la ausencia de estabilidad laboral y salarial junto con la falta de proyección profesional para quienes se desempeñan en consultorios.

Nadie podría criticar la falta de compromiso social de médicos que deben atender entre 6 y 10 pacientes por hora, con todos los riesgos que esto implica. Ellos son los encargados de ver el 90% de la consulta nacional, que en su gran mayoría son patologías que podrían resolverse sin la necesidad de grandes equipos tecnológicos, ni la derivación del paciente a grandes centros, donde muchas veces deben esperar por años.

Según el propio Ministerio de Salud, la APS en Chile tiene un déficit actual de 100% de horas médicas. Esta es una de las principales causas de aglomeración de pacientes en los consultorios, y la razón por la cual las líneas 800 están saturadas con pacientes que tratan de ingresar al sistema, y que transformaron las colas reales en "colas virtuales" en sus propias casas.

A este déficit se suma la alta rotación de médicos, que se debe -entre otros motivos- a la inestabilidad laboral. El cambio constante de facultativos causa una baja identidad del paciente con su médico y viceversa. Una de las causas de ello es que el 80% de contratos indefinidos establecidos legalmente se adjudica principalmente a personal no médico, y el 20% restante - que son contratos a honorarios o con plazo fijo - se destina a los facultativos, lo que les impide entrar a la carrera funcionaria.

Es necesaria una revisión de los contratos de todos los médicos de APS, ya que muchos trabajan a honorarios en programas que tienen carácter de permanentes, como el de salud mental. Esos médicos debieran formar parte de la planta, con los derechos y deberes que esto implica.

Para mejorar la resolutivez de la APS y motivar el trabajo de los médicos, una buena alternativa es implementar un concurso nacional para que médicos de consultorios se formen en especialidades básicas (medicina interna, pediatría, ginecología-obstetricia y psiquiatría general) y algunas subespecialidades (tales como oftalmología, dermatología, otorrinolaringología y traumatología), para luego retornar a ese nivel de atención. Se trataría de un mecanismo con algunas similitudes al utilizado para proveer de médicos generales de zona, aunque con el compromiso de volver a la APS.

Con esto terminaría el derroche de esfuerzos de capacitación debido a la alta rotación de médicos, y se conseguiría disminuir los largos tiempos de espera de los pacientes en patologías que pueden resolver estos especialistas, sin necesidad de equipos médicos de gran costo.

Además, se reduciría la sobrecarga de atención en los servicios de urgencia y se disminuiría la derivación innecesaria a los hospitales, descongestionando el nivel terciario de atención. Sólo así la APS puede convertirse en una instancia resolutive e integral.

**Dr. Juan Luis Castro**  
**Presidente**  
**Colegio Médico de Chile**