
Situación actual de la Pediatría de Atención Primaria en Andalucía

M^a Dolores Hernández Morillas*

Ildefonso Peñalver Sánchez**

Elvira Puente Antón***

*Pediatra. Centro de Salud La Zubia. Granada.

**Pediatra. Centro de Salud Cartuja. Granada.

***Médica. Psicóloga. Granada

En el año 1996, un colectivo de Pediatras que trabajábamos en Centros de Salud (CS) en Andalucía, decidimos crear una Sociedad que nos representara dadas las características singulares de nuestro trabajo en Atención Primaria y nos planteamos la realización de una Jornada de encuentro.

Para comenzar a intentar objetivar nuestra realidad, nos propusimos realizar un análisis sobre nuestro trabajo diario. Para ello llevamos a cabo una encuesta que constaba de 44 ítems, agrupados en las siete siguientes categorías de respuesta:

- 1.- El perfil socio-profesional.
- 2.- Las características del Centro de Salud.
- 3.- Consulta asistencial.
- 4.- Consulta programada.
- 5.- Jornada laboral.

6.- Relaciones interpersonales.

7.- Aspiraciones, Quejas, Frustraciones y Deseos.

Dicho cuestionario, fue facilitado por correo a 301 profesionales que estaban ejerciendo como pediatras en 105 Centros de Salud de Andalucía y recibimos un total de 151 respuestas (**50,1%**). La información obtenida fue analizada con el paquete estadístico R-Sigma y de ella se obtuvieron como resultados más relevantes:

Perfil socio-profesional

No hubo diferencias en cuanto a número de mujeres y hombres.

La **edad** está representada en la gráfica 1.

El **lugar de trabajo** es en el **62,2%** el medio rural y en el **37,8%** el medio urbano.

Estaban representadas todas las provincias andaluzas y contestaron los pediatras /CS de la siguiente forma: Almería (20/14); Cádiz (13/12); Córdoba (12/9); Granada (36/22); Huelva (4/4); Jaén (14/9); Málaga (29/21) y Sevilla (23/14).

Los estudios de **licenciatura** en medicina fueron finalizados por el **80%**, entre los años 1975-1989, en Andalucía el **83.5%**, siendo en orden mayoritario las ciudades donde se formaron: Granada (48%), Sevilla (19.3%) y Málaga (8.66%).

La obtención del **título de Pediatría** en el **70%** fue por la vía MIR y el **76.9%** de ellos realizó la especialidad entre 1980-1995, siendo Granada la ciudad

donde más pediatras se formaron (30%), seguida de Sevilla (21.3%), Málaga (13.3%) y Cádiz (6.6%).

La situación laboral queda reflejada en la gráfica 2.

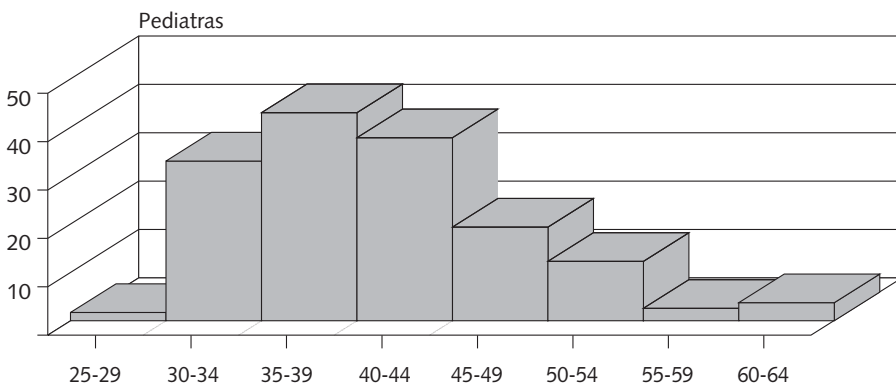
Características del Centro de Salud

En la mayoría de los casos se trata de un Centro de Salud que se encuentra a una **distancia** menor de 40 Kms del hospital de referencia, siendo la distancia media de 12.5 Km.

En el **60.9%** de CS hay 2 ó 3 pediatras, siendo la media de los médicos de familia de 9.7 por Centro de Salud.

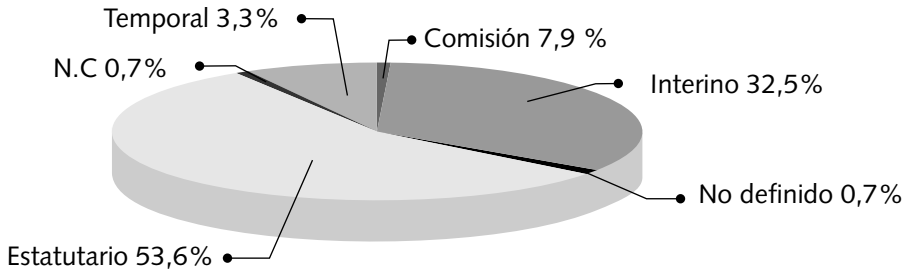
En casi la mitad de los CS no existe docencia (Gráfica 3).

Gráfica 1. Grupos de edad. Pediatras. Centro de Salud de Andalucía/1996.



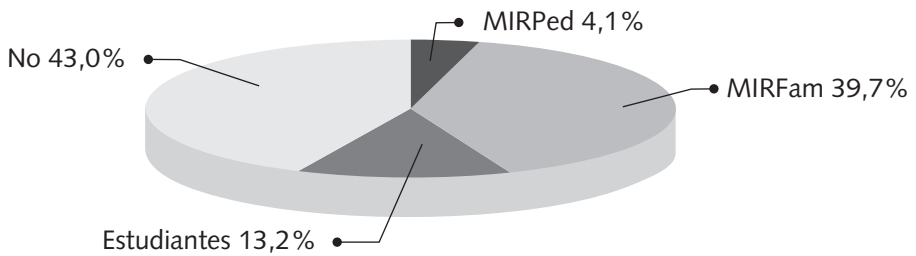
FD. Encuesta y elaboración propia

Gráfica 2. Situación laboral. Pediatras. Centros de Salud de Andalucía/1996



FD. Encuesta y elaboración propia

Gráfica 3. Docencia. Pediatría. Centros de Salud Andalucía/1996



FD. Encuesta y elaboración propia

El **cupo medio** aproximado es de 3.300-3.400 cartillas familiares, desconociendo su cupo el 26.7% de los pediatras.

La **formación continuada** pediátrica específica sólo existe en el **17.3%** de los Centros de Salud fundamentalmente donde hay 3 ó más pediatras.

Consulta asistencial

En el **69.2%** de los CS se atienden niños hasta los 14 años de edad.

Un **76%** de los pediatras encuestados, atienden entre 20 y 40 pacientes/día, siendo la media total aproximada en Andalucía de 31 pacientes/día.

El **63.3%**, tienen su consulta a demanda limitada: de ellos el 36,6% a 30 pacientes/día y el 20.6% a 40. Tiene un límite inferior a 20 pacientes/día, el 3.3% y superior a 40 el 2.6% de pediatras.

A la consulta asistencial el **78.1%** dedica entre 2 y 4 horas/día y un **20%** entre 4-6 horas.

Utilizan la **historia clínica** el **90%** de los pediatras, aunque usarla siempre sólo lo hacen el **58%**.

Nunca tiene **ayuda** de personal sanitario el **89.9%** de los pediatras durante la consulta asistencial.

Consulta programada

Los **controles periódicos de salud**

(CPS) son realizados por el **100%** de los pediatras consultados.

Un **48.3%** realizan consulta de **crónicos** y un **21.4%** hacen otro tipo de consulta programada (alergia, somatometría...).

El **tiempo** dedicado a la consulta programada por el 70% de los pediatras es entre 3 y 9 horas semanales.

Cuando el control periódico del niño, lo realiza **enfermería** lo hace de forma individual en el 70% de los casos, siendo el resto de las visitas, conjuntas con el pediatra, o no las hace.

Los pediatras tienen muy buena **opinión** sobre el programa de Control de Niño Sano (CNS), pues lo consideran útil o muy útil un **89.1%**.

La atención sanitaria en **grupo** sólo la realizan el **31.1%** de los pediatras.

La media de niños vistos en **consulta programada** es para los pediatras de **17.7** y para enfermería de **11.8** niños/semana.

El programa de **vacunas** es realizado por el **92.5%** de encuestados.

Jornada laboral

En la mitad de los CS los pediatras trabajan sólo en turno de mañana y en la otra mitad por la mañana y tarde.

Los **sábados** hay pediatra en el **75.2%** de los CS.

En el 52.4% de los CS se hacen **guardias** de 24 horas (principalmente en los rurales) aunque en la mayoría de los casos los pediatras no hacen guardias.

En cuanto a las **vacaciones**, los pediatras consultados tienen sustituto a tiempo parcial en la mitad de los casos, el 31,3% lo tienen a tiempo completo y no tienen sustituto en el 24% de los casos.

Las sustituciones para cursos, congresos y días de libre disposición son proporcionalmente inferiores; sólo en el 14% son sustituidos a tiempo completo.

Relaciones personales

Las relaciones de los pediatras con los compañeros del Centro de Salud son en general muy buenas, siendo menos buenas con el 2º y 3º nivel, director de distrito y resto de administración, aunque es manifiesto el mayoritario interés y disposición a emplear parte de su tiempo para mejorarlas, especialmente con el 2º y 3º nivel.

Opiniones

El 61,3% de los encuestados, no está

de acuerdo con la ampliación de la edad pediátrica hasta los 14 años con las condiciones actuales y cambiarían de opinión sobre todo si tuvieran más tiempo y más recursos.

Dan un gran valor a su formación continuada, por orden de importancia

- 1º, al reciclaje,
- 2º, a las sesiones clínicas
- 3º, a los cursos monográficos,
- 4º, la asistencia a Congresos y
- 5º, a las Reuniones Científicas.

Lo que menos gusta de su trabajo es: la carga de trabajo, la burocracia y la falta de estímulos.

Reivindican sobre todo conocer el cupo real, aunque hay otros aspectos como sueldo, sustitución de vacaciones, productividad... que consideran debería ser mejorado y que habría que dedicar más tiempo a la integración con el 2º y 3º nivel y a la autoformación.

Los encuestados están de acuerdo con la tarjeta individual, con la carrera profesional y con la informatización y consolidación de los Centros de Salud y en total desacuerdo con las guardias de 24 horas.

