

**El trabajo de los médicos/as de familia andaluces en la tercera ola
de la pandemia por COVID-19**
CENTROS DE SALUD ABIERTOS DURANTE TODA LA PANDEMIA

Desde el inicio de la pandemia, los centros de salud y consultorios de Atención Primaria han permanecido abiertos atendiendo a la población andaluza. El papel de los médicos/as de familia, en primera línea contra el COVID-19, ha sido ejemplar y ha contribuido a detectar y tratar a la mayoría de los pacientes infectados, así como a realizar el seguimiento de sus contactos para evitar la transmisión sin control del virus. Todo ello, sin dejar de atender TODOS los problemas, de cualquier índole, que los pacientes han consultado desde el inicio del estado de alarma.

Diferentes informaciones en redes sociales han criticado duramente y sin fundamento el cambio de gestión sanitaria, basada ahora en un primer contacto telefónico, incluso menospreciando la labor de los médicos/as de familia al indicar que los centros de salud “están cerrados”. Aunque sean casos aislados y noticias sin fundamento no es de justicia que los profesionales, que tanto han dado durante esta crisis sin precedentes, vean en tela de juicio su buena praxis médica.

La Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria ha realizado una encuesta sobre el trabajo realizado por los médicos/as de familia en plena tercera ola de la pandemia por COVID-19. Se han recogido los datos de actividad asistencial de 182 médicos/as de familia el día 25 de enero de 2021. Han participado profesionales de todas las provincias de Andalucía, con una edad media de 50 años (25 años el menor y 65 años el mayor). Las mujeres han sido mayoría (58%, media de edad 47 años) frente a los hombres (42%, media de edad 54 años). Los principales resultados son los siguientes:

- **Cada médico/a de familia atiende una media de 60 citas diarias.** La mayoría (82%) son demandas clínicas (**36 consultas telefónicas, 15 presenciales y 1-2 avisos a domicilio**), con otras 11 citas más sólo para temas administrativos.
- **1 de cada 5 pacientes es atendido sin cita previa.** Además de la agenda prevista para cada día, los médicos/as de familia reciben casi un 20% de pacientes más que solicitan ser valorados, pese a no disponer del tiempo necesario para ello.
- **Los médicos/as de familia son los principales responsables del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con infección por COVID-19 en la comunidad.** En un 65% de los centros hay una consulta presencial exclusiva para atender a personas con síntomas respiratorios o sugerentes de infección por COVID-19, y en el 45% hay una agenda telefónica especial para el seguimiento de los casos confirmados. Este trabajo es exclusivo de los profesionales sanitarios de Atención Primaria, con una mínima presencia de rastreadores externos (10%).

- **Un tercio de los encuestados trabaja en el ámbito rural** (34%) donde los médicos/as de familia tienen más citas que en los centros urbanos (67 frente a 57) aunque sin diferencias estadísticas. Deben atender un mayor número de pacientes que acuden sin cita a lo largo de la jornada laboral (13 en medio rural frente a 9 en zona urbana) y realizan más avisos a domicilio (una media de 2,31 frente a 1,35 en centros urbanos). La consulta presencial específica para casos sospechosos de COVID-19 es más frecuente en centros de salud urbanos (69% frente a 57%) mientras que la agenda telefónica exclusiva para el seguimiento de los casos confirmados está organizada en más centros rurales (57% por 37%).

Los datos obtenidos muestran la intensa dedicación del médico/a de familia a la atención a sus pacientes, con un número de citas que duplica el previsto por el Servicio Andaluz de Salud (en el año 2019 se indicaba un total de 30 citas diarias por profesional). Las agendas de estos profesionales están centradas en la atención clínica y la resolución de problemas en mucha mayor medida que en los trámites administrativos. Además demuestran una capacidad de aumentar casi un 20% el número de citas para atender, en la misma jornada, todas las consultas consideradas como no demorables.

Tras una primera ola sin equipamientos adecuados de protección ni medios diagnósticos para una correcta atención a los pacientes con sospecha de COVID-19, los médicos/as de familia han seguido trabajando con la misma intensidad en la segunda y tercera ola de pandemia sin tiempo para recuperarse. Se está llevando a cabo el plan de accesibilidad del Servicio Andaluz de Salud desde septiembre del pasado año, a costa de aumentar el número de citas, doblar turnos y cubrir puntos de urgencias y centros de atención a personas de especial vulnerabilidad sin que se haya incrementado la dotación de personal médico en Atención Primaria.

Desde la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria queremos poner en valor el excelente e incansable trabajo realizado por los médicos/as de familia y el resto del personal de los Centros de Salud para hacer frente a esta crisis sanitaria desde el primer momento. **Los centros de salud están abiertos** pero no pueden atender a más pacientes sin más recursos pese al esfuerzo que se realiza de forma diaria con más citas y la atención a casos no demorables. Es necesario continuar este trabajo con la ayuda de nuestros gestores, la población y los medios de comunicación. Para ello, es preciso:

1. La Consejería de Salud y Familias y el Servicio Andaluz de Salud deben informar a la población sobre la nueva forma de acceder a la atención sanitaria, siendo el médico/a de familia quien ofrecerá la forma de atención más correcta tras una primera valoración telefónica. De igual forma, se debe justificar la demora en la atención debido al incremento del número de consultas solicitadas y la insuficiente plantilla de médicos/as de familia actual.

2. La población debe colaborar poniendo en práctica el autocuidado y valorando la necesidad de consulta en caso de problemas que pueden ser resueltos sin necesidad de una consulta médica. La confianza en su médico/a de familia debe ser la misma que antes del inicio de la crisis sanitaria: los profesionales de la Atención Primaria necesitan confianza y paciencia, no insultos y amenazas.
3. Los medios de comunicación se han centrado en la atención hospitalaria, más llamativa y eje de los indicadores de la incidencia de la infección por COVID-19. La Atención Primaria realiza el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de todos los pacientes no hospitalizados (más del 80% del total) y evitan la transmisión sin control de la infección, con escasos medios materiales y humanos. Además, se sigue prestando atención a otras patologías agudas y los pacientes con enfermedad crónica. Esta labor merece ser transmitida a la población.

- 0 -

CONTACTO PRENSA

Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria - SAMFyC

+34 958 80 42 01

samfyc@samfyc.es

