

DEDICADO A ... Lorenzo Arribas Mir

Nuestro trabajo en el área de salud reproductiva de las mujeres “*dedicado a Lorenzo Arribas*”

Por Emilia Bailón Muñoz y Amparo Ortega del Moral
Especialistas en MFyC. Granada

Recibida el 02-05-2023; aceptada para publicación el 02-06-2023



Emilia Bailón y Amparo Ortega en el homenaje a Lorenzo

¿Emilia como conociste a Lorenzo?

A Lorenzo lo conocimos como médicas, en dos momentos distintos de nuestra vida profesional condicionado por nuestra edad, aunque Amparo tú ya compartías con él la afición al montañismo. Conocí a Lorenzo cuando llegué a Granada en enero del 1980 para realizar la especialidad de medicina de familia, Lorenzo había empezado la especialidad un año antes, fue de la primera promoción. El desarrollo de la reforma sanitaria y la apertura de los Centros de Salud aun tardó unos años, nos incorporamos en



Lorenzo Arribas Mir

1985, Lorenzo al Centro de Salud de la Chana, y yo al Centro de Salud de Cartuja. La mayoría de estos primeros centros de salud, se pusieron en marcha en barrios periféricos de las grandes ciudades. Amparo te incorporaste de residente con Lorenzo en 1987.

Las características demográficas de las dos zonas básicas de salud compartían indicadores de natalidad altos, lo que hizo que priorizásemos actividades dirigidas a la salud reproductiva de las mujeres, planifica-

ción familiar, seguimientos de embarazos y diagnóstico precoz del cáncer de cérvix.

El final de los 80 y principio de los 90 fueron años de intenso trabajo, para que, en los nuevos centros de salud, los médicos de familia brindaran a su población una atención integral sin fraccionarla por edad, sexo o patologías como se venía haciendo, evitando que el médico de familia fuese un “guardia urbano” encargado de dirigir la circulación de pacientes hacia otras especialidades. Conseguimos que estas actividades de promoción y prevención del área reproductiva de las mujeres se realizaran en los centros de atención primaria, y no dispensarizados en otros centros, de planificación familiar, consultas de obstetricia o, consultas de ginecología, a las que las mujeres eran derivadas por motivos que podían ser atendidos por sus médicas y médicos de familia. Estuvimos junto con Lorenzo trabajando en la motivación y difusión para recuperar estas competencias que muchos médicos de cabecera ya venían realizando.

Formamos a nuestros residentes, según recoge el programa nacional de la especialidad, en conocimientos y habilidades en talleres, que también se ofrecían a residentes y tutores de otras áreas donde no se habían puesto en marcha estas actividades. Investigamos y realizamos publicaciones, llevando a nuestros congresos científicos los buenos resultados en salud y de satisfacción de la población cuando era atendida en su centro de salud, así queda recogido en la Evaluación de Programas Salud Materno-Infantil Andalucía 1984-1994 que realizó la Escuela Andaluza de Salud Pública

¿Amparo cómo te incorporas después de tu residencia al programa de la mujer?

Fue muy fácil dejarse impregnar por el entusiasmo tanto de Lorenzo como de Emilia que nos hicieron partícipes de la importancia de realizar estos programas preventivos en los centros de salud, ellos dos han sido los referentes para muchos compañeros y por supuesto residentes y alumnos. En 1999 Emilia empezó a poner en marcha y dinamizar los programas de embarazo, cáncer de cérvix y menopausia, desplazándose a los centros de toda la provincia de Granada incorporándose Lorenzo con las actividades de Planificación familiar. El objetivo de que el adiestramiento y formación se realizara “in situ”, permitió buscar soluciones factibles para la puesta en marcha y continuidad de las actividades, asegurando una adecuada coordinación con el servicio de ginecología-obstetricia de referencia, y así evitar desplazamientos innecesarios a las mujeres. En Granada y a nivel nacional Lorenzo ha sido referente ya que muchos residentes de otras comunidades autónomas han realizado rotaciones con él, para formarse en actividades de la salud reproductiva de las mujeres.

El grupo de personas motivadas fue creciendo y junto con Blanca Marcos, Dolores Sánchez Mariscal y más compañeras y compañeros que se fueron incorporando se constituyó un núcleo de trabajo centrado en la realización y difusión de las actividades en salud reproductiva de las mujeres, básicamente actividades de fomento y protección de la salud. En Málaga también han destacado por su implicación, formación y docencia en actividades de Planificación familiar, Cristóbal Trillo y José Antonio Navarro.

Lorenzo ha sido empuje y motor de numerosas ponencias, publicaciones en revistas médicas y comunicaciones de experiencias en los congresos autonómicos de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Co-



De izquierda a derecha, Yarmila García, Loli Sánchez, Cristóbal Trillo, Amparo Ortega, Tania Cedeño, José Antonio Navarro y Lorenzo Arribas Mir

munitaria (SAMFyC) y de otras federadas a las que éramos invitados. El congreso nacional de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) en Platja D´Aro en el año 1995, en el que presentamos con Lorenzo una de las ponencias, referida a la salud reproductiva de las mujeres, fue un punto de inflexión a partir del cual formamos el Grupo de Trabajo de la mujer de la SAMFyC, al año siguiente el Grupo de Trabajo de la mujer de la semFYC al que se unieron médicas y médicos de familia de toda España, y un poco después se creó el del PPAPS.

¿Cómo ha impactado el trabajo de estos grupos en la configuración actual de los programas de salud de la mujer en Andalucía y a nivel nacional?

Con Lorenzo hemos trabajado en la Consejería de Salud, en el desarrollo del proceso asistencial de seguimiento de embarazo, parto y puerperio, y hemos participado en las sucesivas revisiones. Es un proceso que

establece el seguimiento protocolizado de los embarazos de bajo riesgo obstétrico, por parte de los médicos y médicas de familia compartido con los servicios de obstetricia de referencia. Este proceso ha significado que las embarazadas puedan recibir la atención clínica de sus médicos de familia y los cuidados de sus enfermeras de familia durante la gestación en sus propios centros de salud sin necesidad de desplazarse, con lo que se asegura su asistencia en todas las localidades sean centros urbanos o rurales. Hemos trabajado también en el proceso prevención del Cáncer de cérvix en Andalucía y en las Guías de Práctica Clínica de Embarazo y Atención a los Síntomas del Climatario del Ministerio.

Junto a Lorenzo hemos establecido fructíferas relaciones de coordinación con otros especialistas, para realizar la adecuada atención al área reproductiva de las mujeres, participando en la Conferencia Nacional de Consenso de Prescripción y manejo de Anticonceptivos Hormonales Orales en Toledo 1997, también participamos en el I Congre-

so Nacional de Salud Reproductiva y Forum de Salud y Sociedad en Sitges 1998, del que Lorenzo además era miembro del Comité Científico

Lorenzo ha sido muy destacado y reconocido en su vida profesional: Profesor Asociado de la Universidad de Granada, en el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, doctor en medicina desde 2001 por su tesis sobre implantes anticonceptivos, y fue premio nacional de la Sociedad Española de Contracepción SEC 2010. La revista “Forbes” en 2014 le designó entre los tres mejores médicos de familia de España.

Nuestro trabajo conjunto con Lorenzo, aunque en ocasiones “debatido” ha sido muy enriquecedor, por su inteligencia, tenacidad, rigor científico, constancia, ingenio, capacidad de innovación y fino sentido del humor. Su personalidad “argumentadora y convincente” y su meticuloso trabajo a lo largo de los años, ha enriquecido y mejorado los contenidos de nuestra especialidad para dotar a los nuevos especialistas de conocimientos y habilidades que les permitieran la atención integral a su población.

Es de reseñar la dilatada trayectoria profesional de Lorenzo: 35 años atendiendo a la misma población incluyendo varias generaciones (le encantaba comentar como atendió al embarazo de la madre, al de su hija y después haciendo planificación familiar a la nieta). En su trayectoria han ido concu-

rriendo las principales características de la especialidad como integralidad, longitudinalidad, accesibilidad, docencia pre y postgrado y la investigación.

La medicina de Familia, nuestra especialidad, defiende la atención integral a la salud de la población que atendemos, y el programa nacional de la especialidad establece la adquisición de competencias (conocimientos, habilidades, y aptitudes) en el área de la salud reproductiva de las mujeres.

Lorenzo ha dedicado gran parte de su vida a la Medicina de Familia y ha impactado en numerosos profesionales para realizar, amar y difundir las actividades de atención a la salud de las mujeres en Atención Primaria. Reivindicamos, como a él le hubiera gustado, que los médicos de familia, somos los profesionales más accesibles y mejor cualificados para hacerlo.

Pero a pesar del interés por potenciar las competencias del área de salud reproductiva de las mujeres en la formación de los residentes, es muy difícil incorporar a la práctica diaria algo que los residentes no ven hacer a sus tutores. En esta tarea hemos estado junto a Lorenzo, y hoy queremos compartir el reconocimiento a su gran trabajo con todos los médicos y medicas de familia.