

## En defensa de la pediatría: la unión hace la fuerza

### *Pediatriaren defentsan: batasunak indarra dakar*



**Javier Korta**  
Presidente SVNP

Estimadas compañeras y estimados compañeros,

Como viene siendo habitual, la edición del *Boletín* nos brinda la oportunidad de recapitular, reflexionar y tratar de situarnos adecuadamente en el momento presente.

No ha sido un año fácil. Se inició con la más triste de las noticias, el fallecimiento de Xabier Egües, miembro activo de la SVNP/EHPE desde sus inicios, *alma mater* de su web, gran profesional y mejor persona, cuyo legado será difícil de olvidar, sobre todo en Pamplona, ciudad en la que desarrolló su labor profesional.

No creo equivocarme al afirmar que la Pediatría en Euskadi y Navarra continúa siendo de primer nivel y que es algo reconocido por la ciudadanía. Habría que añadir que este logro es, en gran medida, gracias al esfuerzo y sacrificio cada vez mayor por parte de la totalidad de profesionales que de una manera u otra tienen relación con la Pediatría. Y todo ello a pesar de la escasez de pediatras, de los graves problemas para la cobertura asistencial de la Atención Primaria, así como de la falta de reconocimiento de las subespecialidades, cuestiones todas que persisten y en algunos casos se agravan con el paso del tiempo.

Resulta difícil de entender la falta de previsión de las administraciones públicas en torno a las necesidades de especialistas. La escasez de pediatras es algo que afecta a todo el Estado siendo, por tanto, un problema de primera magnitud al que hay que hacer frente con medidas conjuntas. La solicitud de ampliación de plazas MIR de Pediatría ha sido respondida solo parcial e insuficientemente, por lo que el problema se acrecentará en los próximos años dado el amplio porcentaje de pediatras que previsiblemente se van a jubilar.

*Elkartekide agurgarriak,*

*Ohi denez, aldizkariaren edizioak laburbiltzeko, gogoeta egiteko eta gauden denboran behar bezala kokatzeko aukera ematen digu.*

*Ez da urte erraza izan. Albisterik tristenarekin hasi zen, Xabier Egüesen heriotzarekin, alegia. Xabier SVNP/EHPEko kide aktiboa, Elkartearen webgunearen alma materra, profesional handia eta pertsona hobea izan zen, eta nekez ahaztuko dugu haren ondarea, batez ere Iruñean, bertan garatu baitzuen bere lan profesionala.*

*Ez dut uste oker nagoenik Euskadin eta Nafarroan pediatriak lehen mailakoa izaten jarraitzen duela eta herritarrek estimu handian dutela diodanean. Gaineratu beharko litzateke lorpen hori, neurri handi batean, Pediatriarekin modu batean edo bestean lotuta dauden profesional guztien gero eta ahalegin eta neke handiagorekin emaitza dela. Eta, hori guztia, pediatrien urritasuna, lehen mailako arretaren estaldurari lotutako arazo larriak eta azpiespezialitateen aitorpenik eza gorabehera. Arazo horiek beren horretan jarraitu dute, eta, zenbait kasutan, areagotu egin dira denborarekin.*

*Nekez uler daiteke administrazio publikoek espezialisten premien inguruan erakutsi duten aurreikuspenik eza. Pediatrien urritasuna Estatu osoan zabaldu den lehen mailako arazoa da, eta baterako neurrien bidez egin behar zaio aurre. Pediatriako BAME plazen kopurua handitzeko eskaerari eman zaion erantzun partziala ez da nahikoa, eta, beraz, arazoa areagotu egingo da datozen urteetan, pediatra ugarik hartuko baitute erretiroa.*

*Lehen mailako arretan, egoera kezagarria da oraindik. Zenbaki honetako artikulua batean adierazten denez, gure Elkartek lortutako datuen arabera, lehen mailako arretako pediatria-plazen % 15 pediatriak ez diren medikuek betetzen*

La situación en la Atención Primaria sigue siendo preocupante. Como se señala en un artículo de este mismo número, según datos obtenidos por nuestra Sociedad, en el País Vasco hay actualmente alrededor de un 15% de plazas de Pediatría de Atención Primaria ocupadas por médicos no pediatras (26,8% en Araba, 10,7% en Gipuzkoa, 15,1 % en Bizkaia) y 22% en Navarra. Esta es una situación anómala en la que un grupo de nuestros niños y niñas están siendo atendidos por profesionales no preparados específicamente para ello. Es un hecho que seguimos denunciando y, al mismo tiempo, proponiendo soluciones en los diversos grupos de trabajo, tanto de ámbito estatal (Asociación Española de Pediatría) como local, en las comisiones que el Gobierno Vasco (Estrategia para la Atención Primaria en Euskadi) y el Gobierno Navarro (Documento propuestas de mejora, recomendaciones para la asistencia pediátrica) tienen creadas a tal efecto. No obstante, hemos de reconocer que bajo la apariencia de una participación activa las acciones a implementar vienen ya marcadas y nuestras propuestas no son suficientemente atendidas.

La situación de las subespecialidades continúa su propio calvario. Además de las trabas para su reconocimiento oficial (áreas de capacitación específicas pediátricas o ACEs), la asistencia especializada está siendo afectada también por la escasez de especialistas y, además, por su falta o insuficiente reconocimiento por parte de las instituciones. A la ingente labor asistencial que realizan se une la docente e investigadora, apenas reconocida y menos aún facilitada.

Aunque es tranquilizador escuchar a nuestros responsables sanitarios reiterar su voluntad de mantener el modelo actual de asistencia en la edad infantil y juvenil, vemos con gran preocupación algunos hechos y manifestaciones públicas. Sirva de ejemplo el “desliz” de algún representante parlamentario en Pamplona, luego enmendado, o el intento en Galicia –felizmente desbancado– de crear la nueva figura de pediatría de área. Pero lo más grave es lo ocurrido en Andalucía, donde en la reciente oferta pública de empleo se convocan plazas de médicos de familia con “funciones de pediatría”. En ningún otro caso se plantea ofertar plazas de médicos de familia para cubrir funciones de otros especialistas. Es el momento de responder enérgicamente ante tal despropósito y frenar las pretensiones de cambio de modelo de algunos dirigentes. Hoy más que nunca, el colectivo de pediatras y las asociaciones que los representan han de aunar fuerzas, sin fisuras, para defender la Pediatría y el modelo asistencial que tantos éxitos ha conseguido en relación a la salud infantil. La unión efectiva de todo el colectivo de pediatras será la fuerza necesaria para esta defensa.

Sería injusto dejar de lado un hecho que entiendo ha afectado directamente a algunas de las socias y socios de nuestra Sociedad. Nos sentimos en la obligación de manifestar nuestra honda preocupación con todo lo acontecido en torno a la oferta pública de empleo (OPE) de Osakidetza, y más concretamente a lo referido a la Pediatría. Se ha generado una situación complicada para los pediatras, tanto para los opositores como para los miembros del tribunal evaluador, que esperamos no vuelva a suceder. Puede ser el momento adecuado para una profunda reflexión en torno a la oferta pública de empleo. El propio modelo actual, la consolidación de plazas, los baremos, los tipos de examen o los criterios para la

*dituzte gaur egun Euskadin (% 26,8 Araban, % 10,7 Gipuzkoan eta % 15,1 Bizkaian). Nafarroaren kasuan, % 22 dira. Egoera bitxia da, gure haur talde batek pediatrian espezifikoki prestatuta ez dauden profesionalen arreta jasotzen baitute. Egoera hori behin eta berriz salatu dugu, eta, aldi berean, soluzioak proposatzen ari gara Estatuko lantaldeetan (Espainiako Pediatria Elkartean) zein tokiko lantaldeetan, hain zuzen ere Eusko Jaurlaritzak eta Nafarroako Gobernuak horretarako sortu dituzten batzordeetan (Euskadiko Lehen Mailako Arretarako Estrategia eta “Hobekuntza-proposamenak, laguntza pediatrikorako gomendioak” dokumentua, hurrenez hurren). Hala ere, onartu beharra dago inplementatu beharreko ekintzak, parte-hartze aktibo baten itxurapean, markatuta datozela eta gure proposamenei behar bezala erantzuten ez zaiela.*

*Azpiespezialitateen egoerak bere gurutzarekin jarraitzen du. Laguntza espezializatua, aintzatespen ofiziala lortzeko oztipoez gain (pediatriako trebakuntza espezifikoko arloak), espezialisten urritasuna eta erakundeen aintzatespenik eza edo aintzatespen askieza jasaten ari da. Espezialista horiek, laguntza-lan handia ez ezik, irakaskuntza-lana eta ikerketa-lana ere egiten dute, eta lan hori ez da behar bezala aintzatesten, eta are gutxiago errazten.*

*Lasaigarria da gure osasun-arduradunei haur eta gazteentzako egungo laguntza-ereduari eusteko borondatea berresten dutela entzutea, baina guretzat oso kezagarriak dira gertakari eta adierazpen publiko batzuk. Adibide gisa, Iruñeko legebiltzarreko ordezkariaren baten “hanka-sartzea” (geroago zuzendua) edota Galizian arloko pediatriaren figura berria sortzeko ahalegina (zorionez bertan behera utzia) aipa ditzakegu. Hala ere, larriena Andaluzian gertatu dena da. Bertan, berriki egindako lan-eskaintza publikoan, “pediatria-funtzioak” beteko dituzten familia-medikuen plazetarako deialdia egin da. Beste ezein kasutan ez da planteatu familia-medikuen plazak beste espezialista batzuen funtzioak betetzeko helburuarekin eskaintzea. Zentzugabekeria horren aurrean tinko erantzuteko eta zenbait buruzagik eredia aldatzeko duten asmoa geldiarazteko garaia da. Gaur, inoiz baino neurri handiagoan, pediatriaren kolektiboak eta haiek ordezkatzeko dituzten elkarteek indarrak batu behar dituzte, hausturarik gabe, Pediatria bera eta haurren osasunaren arloan hain arrakastatsua izan den laguntza-eredua defendatzeko. Pediatriaren kolektibo osoaren batasuna izango da defentsa horretarako beharrezkoa den indarra.*

*Ez litzateke bidezkoa izango gure Elkarte kide batzuek zuzenean bizi izan duten gertakari bat aipatu gabe uztea. Izan ere, Osakidetza lan-eskaintza publikoaren inguruan (eta, zehazkiago, Pediatriari dagokionean) gertatu den guztiak kezka sakona sorrarazi digula adierazi beharrean gaude. Oso egoera zaila sortu da pediatrentzat (oposizio gileentzat zein ebaluazio-epaimahaiko kideentzat), eta berriz ez gertatzea espero dugu. Une egokia izan daiteke lan-eskaintza publikoari buruzko gogoeta sakona egiteko. Gogoetaren eta, hala badagokio, aldaketaren xede izan daitezkeen alderdi ugarien artean, honako hauek azpimarra daitezke: egungo eredia bera, plazen finkatzea, baremoak, azterketa motak eta epaimahaik osatzeko irizpideak. SVNP/EHPE, beti bezala, prozesu horretan laguntzeko prest dago.*

*Bistakoa da epe laburrean konpontzen zailak diren arazoak daudela, baina soluzioak ere badaude. Pediatriaren kolektiboa egiten ari den ahaleginarekin batera, erakundeen ahalegina behar da, giza baliabideak eta baliabide materialak handitzeko ez ezik, haien kudeaketa malgutzeko/arintzeko ere bai.*

*Itzalak gorabehera, badaude epe ertain eta luzera begira baikor sentiarazten gaituzten argiak ere. Pediatriaren belaunaldi berrien ahalmen handiari esker,*

composición de los tribunales son solo algunos de los muchos aspectos que merecen una reflexión y, si cabe, una modificación. La SVNP/EHPE, como siempre, mantiene su disposición a colaborar en tal proceso.

Es evidente que hay problemas difíciles de resolver a corto plazo, pero hay soluciones. El esfuerzo que el colectivo de pediatras está realizando ha de ser correspondido con el institucional, no solo aumentando los recursos humanos y materiales, sino también flexibilizando/agilizando su gestión.

A pesar de las sombras hay luces que nos hacen ser optimistas ante el futuro a medio y largo plazo. El enorme potencial de las nuevas generaciones de pediatras va a hacer posible una Pediatría más desarrollada y, a la vez, más centrada en el niño y su familia, en la que los rapidísimos avances científicos y de intercomunicación con los pacientes configurará una realidad nueva. Como nos recordaba recientemente nuestro compañero Ramón Ugarte, con toda probabilidad, la interacción pediatra/niño/familia estará cada vez más mediada por dispositivos electrónicos y los encuentros personales serán menos frecuentes. Los pacientes y sus familias nos van a interpelar –ya lo están haciendo– y a exigir una mayor corresponsabilidad en la gestión de su salud. Y esto, lejos de ser una amenaza, puede ser una oportunidad para profundizar en las relaciones interpersonales y en la implementación de acciones educativas sanitarias.

Todo ello, no lo olvidemos, en pro de la salud de nuestros niños, niñas y adolescentes.

**Javier Korta**

*Presidente Sociedad Vasco Navarra de Pediatría  
Donostia, diciembre de 2018*

*Pediatría garatuago eta, aldi berean, haurrengan eta haren familian ardaztuago bat lortu ahal izango da, eta zientzian eta interkomunikazioan egindako aurrerapen bizkorrek errealitate berri bat sortuko dute. Duela gutxi Ramón Ugarte kideak gogorarazi zigunez, gailu elektronikoen gero eta neurri handiagoan baldintzatuko dute pediatraren, haurraren eta familiaren arteko interakzioa, eta harreman pertsonalak urriagoak izango dira. Pazienteek eta familiek interpelatu egingo gaituzte –hasiak dira dagoeneko–, eta erantzunkidetasun handiagoa eskatuko digute osasunaren kudeaketan. Eta hori, mehatxua izan ordez, aukera egokia izan daiteke pertsonen arteko harremanetan eta osasun-ekintza hezigarrien implementazioan sakontzeko.*

*Hori guztia, ez dezagun ahaztu, gure haur eta nerabeen osasunaren alde egin behar dugu.*

**Javier Korta**

*Lehendakaria Euskal Herriko Pediatría Elkarteak  
Donostia, 2018ko abendua*