

Cartas al Director

La Alergología en España

Sr. Director:

En relación con el artículo *La Alergología en España: pasado, presente y previsiones de futuro* (Alergol Inmunol Clin 2005;20:41-47), quisiera comentar dos aspectos.

En primer lugar, uno de los cuatro factores fundamentales a los que hace referencia al artículo basados en un reciente estudio (no citado) en el que se pretende explicar una futura escasez de médicos en nuestro país: "*la feminización de la profesión*". ¿Sugieren que las mujeres son un factor en el origen de una futura carestía en la profesión?. ¿Se necesitarán 1,2 o 1,5 mujeres para ocupar una plaza de un médico varón?. No alcanzo a comprender cuáles son las razones de este argumento. En cualquier caso, si no es un error, sería una tesis totalmente contraria a la conclusión final del artículo y precisarían convocar aún más plazas MIR de las actuales.

En segundo lugar, en el apartado correspondiente al análisis de la situación actual de la especialidad de alergología en España indica que la población de alergólogos españoles está "*altamente feminizada, con una tasa de feminización del 58,12%, frente al 0,47% del conjunto de la profesión*". Mucho me temo que entre las cifras y las tasas, con tanta feminidad de por medio, hay algo que no cuadra.

Le ruego, Sr. Director, que inste a los autores a buscar una explicación coherente para estos argumentos o simplemente los obvien tal y como se hace en el Editorial de ese número.

A. M. Montoro de Franciso
Médico Alergólogo

RÉPLICA:

Sr. Director:

Hemos leído con atención la carta de la Dra. Montoro en relación a nuestro artículo *La Alergología en España*:

*pasado, presente y previsiones de futuro*¹. En ella hace mención a una evidente errata del texto que, comparando las tasas de feminización de la especialidad de Alergología y la del conjunto de la profesión médica, expresa los valores de forma errónea (58,12% en Alergología frente a 0,47% en el total de la profesión médica); los valores reales son 0,58 frente a 0,47, queriendo expresar, por tanto, un mayor feminización de la especialidad frente al conjunto de la profesión.

Ello entronca con la mención hecha en la *Introducción* a la feminización como uno de los cuatro factores que pueden condicionar un déficit de facultativos en el futuro a medio plazo en España², y que también es referida en la citada carta. Debido a las distintas fases de realización del texto del artículo, permaneció en la *Introducción* dicha reflexión, a pesar de no ser posteriormente analizada en el texto, por lo que aprovechamos la ocasión para realizarla.

La previsible carencia de facultativos que a medio plazo puede producirse en España no es un fenómeno aislado: muchos países de nuestro entorno occidental se encuentran en una situación similar, cuando no más acuciante, con déficits percibidos ya en la actualidad³⁻⁵. Los análisis al respecto, escasos en España, son, así, complementados por los realizados en terceros países.

Entre los fenómenos relacionados con dicho déficit se incluye la progresiva feminización de la Medicina^{4,5}. Hay que tener en cuenta las diferentes condiciones de ejercicio que se dan en los distintos países, pues si bien en España la asistencia sanitaria se presta mayoritariamente por facultativos empleados por el Estado a través de las distintas instituciones sanitarias públicas, en otros países la asistencia se basa en el ejercicio privado de los profesionales (como es el caso francés). Y es en estos últimos en los que el nivel de actividad de los profesionales en función de género y edad muestra, en general, mayores variaciones, siendo los médicos varones jóvenes los que alcanzan un mayor nivel de actividad frente a los médicos de mayor edad y a las mujeres, probablemente en relación

a una mayor vinculación de estas últimas con las tareas familiares de cuidado (maternidad, etc) a costa de una reducción del tiempo de dedicación al ejercicio profesional (excedencias, abandonos precoces o temporales de dicho ejercicio, etc.).

El caso español, basado en la contratación pública de los facultativos, no presenta la misma flexibilidad laboral que los dispositivos privados, por lo que dicha diferencia se amortigua. Sin embargo, y ante el previsible incremento de la proporción de atención sanitaria que en el futuro pueda prestarse en régimen privado, así como la deseable flexibilización de condiciones laborales en nuestro sistema público, la situación puede cambiar en el futuro, por lo que las consideraciones de género y edad habrán de ser tenidas en cuenta en la planificación de la asistencia sanitaria.

Las previsiones sobre necesidades de especialistas tendrán también que ser revisadas por las instituciones adecuadas (entre ellas la propia SEAIC), de forma que se procure adaptar la oferta de especialistas a la posible demanda futura de los mismos. Sólo así podrá valorarse adecuadamente la pertinencia de la actual oferta de plazas de formación MIR en la especialidad de Alergología.

Agradecemos, por tanto, la carta de la Dra. Montoro, por la oportunidad que nos brinda de aclarar algunos aspectos que lamentamos hayan quedado poco claros en el escrito original. Solicitamos, también, a todos los interesados en el tema una actitud constructiva y creativa en el análisis de una situación que, hasta el momento al menos,

creemos no ha merecido suficiente atención por parte de las autoridades sanitarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Pérez MA, Amaya Pombo C, Negro Alvarez JM. La Alergología en España: pasado, presente y previsiones de futuro. *Alergol Inmunol Clin* 2005;20:2:41-47.
2. Amaya Pombo C, García Pérez MA. Demografía médica en España. Mirando al futuro. Madrid: Fundación CESM; 2005.
3. Conseil National de l'Ordre National des Médecins. Démographie médicale française. Situation au 1er janvier 2004. París: Conseil National de l'Ordre National des Médecins; 2004. Accesible en la página web <http://www.conseil-national.medecin.fr> (último acceso, noviembre 2004).
4. Chan BT. From perceived surplus to perceived shortage. What happened to Canada's physician workforce in the 1990's? Ontario (Canadá): Canadian Institute for Health Information; 2002. Accesible en la página web <http://www.cihi.ca> (último acceso, octubre 2004).
5. Simoens S, Hurst J. Matching supply with demand for the services of physicians and nurses. En: The OECD Health Project. Towards high-performing health systems. Policy studies. París: OECD Publications Service; 2004. p. 167-206.

M. A. García Pérez*, **C. Amaya Pombo****,
J. M. Negro Álvarez***

*Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Coordinador de Estudios de la Fundación CESM. **Especialista en Neurocirugía. Secretario de la Fundación CESM. ***Servicio de Alergología. H.U. "Virgen de la Arrixaca". Profesor Asociado de Alergología. Facultad de Medicina. Universidad de Murcia.