



GONZALEZ LÓPEZ-VALCÁRCEL, DE CANARIAS

"La prueba MIR actual no nos sirve para elegir a los futuros especialistas de Familia"

■ Carmen Fernández Barcelona

"Se especializan en Medicina de Familia los que tienen las calificaciones más bajas en el examen MIR (...). Hay que revisar los mecanismos de asignación de plazas MIR (...). Este examen no sirve", ha defendido Beatriz González López-Valcárcel, catedrática del Departamento de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, en la Jornada de la Cátedra Universidad Pompeu Fabra (UPF) - Sociedad Española de Médicos Generales (SEMG) - Grünenthal de Medicina de Familia y Economía de la Salud celebrada en Barcelona.

En su opinión, en España el mecanismo actual de asignación de plazas MIR es muy rígido: "Busca a los más capaces de forma objetiva, pero no siempre los más *empollones* son los mejores para Medicina de Familia, que requiere también de otras habilidades y capacidades".

Como solución a este problema, que viene de lejos, propone aplicar incentivos en retribuciones, carrera profesional y prestigio, que motiven a los médicos a seleccionar esta especialidad preferentemente.

"Hay países en los que la atención primaria está muy prestigiada", ha afirmado. También ha sugerido la posibilidad de que no sea suficiente con incorporar mejoras y haga falta un cambio radical o, incluso, refundar la atención primaria.

No obstante, la crisis no parece ser de este nivel asistencial sino de la especialidad médica porque en En-

El examen MIR busca los más capaces de forma objetiva, pero no siempre los más 'empollones' son los mejores para la atención primaria

fermería la mayoría de profesionales prefiere la atención primaria a la hospitalaria.

Desconocimiento

Jaume Benavent, director de Asuntos Asistenciales del Instituto Catalán de la Salud (ICS), ha intervenido en la jornada para recordar que "los estudiantes no pueden elegir Medicina de Familia si no la conocen, y la atención primaria es absolutamente marginal en las universidades y lo seguirá siendo porque el *lobby* de especialidades hospitalarias no va a permitir otra cosa. La primaria y la especializada compiten por todo en asimetría absoluta y en asignación de recursos no es fácil balancear la situación".

Guillem López Casasnovas, catedrático de Economía de la Salud de la UPF, ha apuntado que la compatibilidad público-privada del médico de atención primaria no es la misma que la de otras especialidades, y que la fórmula de la autogestión puede ayudar a paliarlo. González López-Valcárcel, en esta misma línea, ha sugerido que los médicos del primer nivel asistencial sean los compradores de servicios de especializada, una solución sobre la que hay muchas experiencias.



RAFA M. MARIN

B. González López-Valcárcel, de la Universidad de Las Palmas.