

Fernando Camón: "Los MIR de Familia cada vez pensamos más en la privada"

Los residentes de la [Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria](#) (Semfyc) han clausurado sus XI Jornadas de MIR. Según su vocal, Fernando Camón, a pesar del déficit de facultativos que hay en la sanidad pública, "cada vez pensamos más en la medicina privada".

ÁLVARO SÁNCHEZ LEÓN

14/05/2007

La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (Semfyc) acaba de clausurar en Alicante sus XI Jornadas de Residentes con la grave carencia de médicos en la especialidad y las salidas profesionales como telón de fondo. Según el vocal de postgrado de la sociedad, Fernando Camón, es cierto que el déficit en Medicina de Familia es preocupante y que necesita tener más presencia en la Universidad, aunque también es cierto que el médico de familia hoy es "más vocacional".

¿Por qué Medicina de Familia no está entre las opciones preferentes para los nuevos MIR?

-La elección de esta especialidad ha sido el último recurso en muchos casos. Ahora, optar por ella es más vocacional que otra cosa.

¿Cuentan los estudiantes con la información adecuada sobre Medicina de Familia?

-No, la información es insuficiente. Los recién licenciados no tienen ni siquiera una idea aproximada de lo que es un médico de familia. No se conoce el programa de la especialidad. Además, en las clases prácticas no se hacen rotaciones por los centros de salud. Creo que habría que universalizar las cátedras de Medicina de Familia en el pregrado.

¿Tiene algo que ver que se queden plazas MIR vacantes con las condiciones sociolaborales del profesional de primaria?

-Sí, pero lo estamos cambiando los propios especialistas. Tenemos una sólida formación y cada vez se reconoce más nuestra profesionalidad.

Tanto la Administración sanitaria como los pacientes asumen que la atención primaria es básica en el buen funcionamiento de la sanidad.

¿Abandonan muchos residentes la especialidad antes de concluir el postgrado?

-Sí, y las renunciaciones se notan más en Medicina de Familia porque es la especialidad con más residentes. La Administración está buscando soluciones y las plasmará en el decreto formativo para blindar mejor las plazas y evitar las defecciones, ya que complican la vida de los servicios y dejan cojas las plantillas de los centros de salud.

La mayoría de los cien primeros MIR han elegido especialidades que son deficitarias. ¿Eligen los residentes sus plazas pensando en la salidas profesionales?

-Aunque Medicina es una carrera especialmente vocacional, está claro que los residentes buscamos salidas laborales cómodas.

¿Los MIR de Familia piensan también en el mercado laboral de la sanidad privada?

-Cada vez más. Hoy en día, en la sanidad pública tardas más de cuatro años en encontrar una plaza fija. En la privada los contratos son estables desde el primer año. Esto sucede también en las empresas públicas: ofrecen contratos cada vez más competitivos.