

Las listas de espera, foco de conflicto ético para el facultativo de primaria

La relación entre primaria y especializada y en concreto los problemas que se le plantean al médico de cabecera por los retrasos en las listas de espera es uno de los dilemas éticos a los que se enfrenta. Así se pone de relieve en la tesis doctoral que sobre este tema ha elaborado Begoña Buil, médico de familia, entre los facultativos de Aragón.

MARTA ESTEBAN

27/05/2008

¿Qué problemas éticos se le pueden plantear al médico de atención primaria? Aunque podría pensarse en cuestiones clásicas como el consentimiento informado, la confidencialidad y la comunicación de las malas noticias al paciente, la realidad, por lo menos en Aragón, demuestra que al facultativo se le plantean muchas dudas relacionadas con el ámbito de la gestión y el uso de los recursos.

Así se pone de relieve en las conclusiones de la tesis doctoral de Begoña Buil, médico de familia de Zaragoza, sobre la detección de los problemas éticos en atención primaria. Para la elaboración de la tesis, su autora ha utilizado una metodología cualitativa, creando una red de médicos de primaria -a los que se denominó observadores- para que transmitiesen las inquietudes éticas que se detectaban en las consultas. Esto se completó con la remisión de encuestas a los 900 médicos de primaria de Aragón para determinar si los problemas detectados coincidían o no con la realidad.

A la encuesta contestaron un 40 por ciento de los facultativos. Del resultado final se extraen varias conclusiones. En primer lugar, uno de los problemas éticos que aparecen es el de la relación entre la atención primaria y la especializada y, en concreto, los inconvenientes de las listas de espera. "Entre los problemas más difíciles de resolver, los médicos hacen referencia a las demoras excesivas, que implican que el paciente acuda más veces a la consulta del médico de cabecera, repercutiendo en su labor y creando un malestar para el enfermo", explica Buil.

Otro de los dilemas detectados es la distribución de los recursos. En este apartado se pueden agrupar dos modalidades: "Los que hacen referencia a problemas sociales que precisan más recursos y que el sistema sanitario no resuelve. Por ejemplo, los que surgen en la atención a ancianos que no tienen soporte familiar ni económico para hacer frente a enfermedades crónicas". En segundo término, los relacionados con el cupo elevado de los profesionales y la presión asistencial.

Otro tipo de conflictos a los que se enfrenta el médico de primaria son los derivados del "mal uso o uso inadecuado del sistema, es decir, aquellas situaciones en las que el paciente intenta obtener beneficios del sistema público de salud sin necesitarlos".

Este sería el caso de la "gestión de las bajas laborales, la prescripción de fármacos y la solicitud y rechazo de tratamientos sin motivo justificado".

Sin embargo, aunque las cuestiones por el mal uso del sistema han sido consideradas como las más frecuentes, no son, para el médico las más difíciles de resolver.

Diario Médico