

## Primaria ve precipitado hablar de una segunda especialidad

Las sociedades de primaria creen que es apresurado hablar de segunda especialidad en el primer nivel, como piden los vocales de Primaria de la [OMC](#) a Sanidad y a Educación. Antes, apuntan, es necesario definir bien la troncalidad y resolver las carencias de la atención primaria.

F. GOIRI/M. RODRÍGUEZ  
25/09/2007

La tres sociedades de primaria y la Comisión Nacional de Medicina de Familia consideran aventurado regular la posibilidad de que un médico de familia con más de diez años de experiencia en el sistema público pueda ejercer una segunda especialidad, como piden los vocales de Atención Primaria de la Organización Médica Colegial (OMC) a los ministerios de [Sanidad](#) y [Educación](#) ([ver DM del 25-IX-2007](#)).

Antes, aseguran, es necesario disponer del dictamen final sobre troncalidad del Consejo de Especialidades, previsto para diciembre ([ver DM del 12-IX-2007](#)), y resolver las carencias que sufren los centros de primaria, relacionadas básicamente con la sobrecarga asistencial y el déficit de especialistas.

En este sentido, Verónica Casado, presidenta de la Comisión Nacional de la especialidad, ha aclarado que el grupo de trabajo que ella coordina ya prevé esta propuesta en el diseño de la troncalidad de Familia, aunque considera prematuro anunciar aún cómo será su desarrollo. "Eso es precisamente lo que pide la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias: hacer más flexible el sistema formativo creando puentes de capacitación de tal manera que cualquier especialista pueda optar a cursar una segunda especialidad a través del sistema formativo MIR, la misma línea que siguen todas las especialidades, no sólo Familia".

Por su parte, Julio Zarco, presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, cree que "es precipitado plantear la posibilidad de implantar una segunda especialidad en el primer nivel cuando ni siquiera se han definido ni consensuado aún las especialidades con las que hará tronco Familia". Aunque no duda de que esta iniciativa, que funciona desde hace años en otros sistemas sanitarios europeos, como el *National Health Service* ([ver DM del 24-IX-2007](#)), mejoraría la eficiencia del sistema sanitario, cree que en estos momentos la prioridad del primer nivel es solventar sus deficiencias.

### Otras prioridades

En la misma línea se ha manifestado Benjamín Abarca, presidente de la [Sociedad Española de Medicina General](#) (SEMG), para quien la propuesta de los vocales de Primaria "no es descabellada, pero quizás sí un tanto precipitada". Abarca entiende que "la experiencia de un médico que lleve diez años de ejercicio debería permitirle partir de otro lugar si quiere hacer una segunda especialidad", pero coincide con Zarco en que "este debate hay que contextualizarlo en uno mucho más amplio como es el de la troncalidad".

Por su parte, Luis Aguilera, presidente de la [Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria](#) (Semfyc), cree que la petición de la OMC no tiene sentido como una medida aislada, sin atender antes otras prioridades del primer nivel: "En España las necesidades no son formativas. Aquí, los problemas son de recursos, tanto económicos como de plantillas, y de estructura, y eso es lo primero que hay que atender". En el catálogo de prioridades de Semfyc la segunda especialidad "ocuparía un cuarto o quinto lugar".

Diario Médico