

# EDITORIAL 1<sup>o</sup> EDICIÓN 2019

## Formación médica profesional y déficit de médicos en Atención Primaria.

Gustavo Gómez<sup>1</sup>, José Galaz<sup>2</sup>, Hernán Lechuga<sup>3</sup>

1. Estudiantes Medicina Facultad  
Medicina Universidad Finis Terrae,  
MEMBER ACP: 03786865

2. Bioquímico, Universidad de Chile,  
Phd Fisiología.

3. Médico cirujano, Perito Médico  
Legal, Iltma Corte de Apelaciones de  
Santiago.

Correspondencia:  
director-revistaanacem@anacem.cl

Los autores declaran no tener conflictos  
de intereses en relación a este artículo.

Citar como:  
Gómez G, Galaz J, Lechuga H,  
Formación médica profesional y déficit  
de médicos en Atención Primaria.  
Rev. ANACEM 2019: 13(1) : 6-8

### RESUMEN

**Introducción:** Según la Encuesta Nacional de Salud (ENS), de un universo de 19,3 millones de habitantes, existen 4.100.000 pacientes que padecen cinco enfermedades crónicas simultáneas, estimándose una magnitud de al menos 11 millones de personas con multimorbilidad, que requieren atención médica y control crónico anual, de por vida. Estimar la cantidad de médicos de atención primaria necesarios para cubrir esta demanda es esencial en materia de planificación sanitaria de los próximos 50 años.

**Materiales y Métodos.** Se efectuó un análisis descriptivo de las tasas en proporciones y porcentajes y se estimó el número de médicos de Atención Primaria requerido para el país a partir de los valores recomendados por la OMS (1/2000 habitantes) y la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, OCDE (1/1125 habitantes). **Resultados:** Según el informe OCDE y el estudio de déficit de médicos en Atención Primaria, Chile se mantiene muy lejos del promedio de médicos por habitante de la OCDE de al menos 340 médicos por cada 100.000 habitantes. Sin embargo en Chile, según el último informe MINSAL 2018 de Brechas de médicos generales y especialistas, existen 16 por cada 10 mil, más que los 13 que había hace cuatro años y frente a un promedio de 34 en los países de la OCDE. A este déficit debe agregarse la realidad en regiones, en Tarapacá (5,25), Maule (5,29), Coquimbo (6,16), Arica y Parinacota (7,12), Antofagasta (7,36) y O'Higgins (7,64). Estos valores no alcanzan ni a un cuarto del mínimo exigido por la OCDE, mientras que la región de Bio Bío no alcanza el 33% de exigencia de la OCDE, con 9,36 y 10,7 médicos por cada 10000 habitantes. Estos indicadores contrastan con la Región Metropolitana, que concentra prácticamente el 50% de la oferta médica del país con una densidad de 14,93 por cada 10000 habitantes.

**Conclusión:** Es tarea de esta generación alcanzar un acuerdo marco desde las bases del sistema educativo para dar sustento a las políticas de Salud Pública de los próximos 50 años, con medidas efectivas y tangibles

que tengan impacto en la salud de las personas. *Key words: Primary Health care, Health resources; Health Services research.*

## DESARROLLO

Uno de los principales problemas que se arrastran desde el origen de la profesión médica en Chile, es el déficit de médicos en Atención Primaria y en las diversas especialidades que se requieren para dar salud a una población con una avanzada transición epidemiológica y demográfica. Este perfil conlleva a una alta tasa de comorbilidades y carga de enfermedad para el sistema de salud, que requerirá un alto gasto público para dar cobertura a la salud de las personas de nuestro país.(2) Según la última ENS 2016-2017, existen 4100.000 pacientes que padecen cinco enfermedades crónicas simultáneas de un Universo de 19,3 millones de habitantes. Se estima una magnitud de al menos 11 millones de personas con multimorbilidad que requieren atención médica y control crónico anual, de por vida. Algunos ejemplos de altas prevalencias son: hipertensión (27,6%), dislipidemia HDL (46%), obesidad (34,4%), caries cavitadas (55%), diabetes (12,3%), tabaquismo actual (33,4%), problemas asociados al consumo de alcohol (12%), síntomas depresivos (15,8%), consumo excesivo de sal (98%), bajo consumo de frutas y verduras (85%), sedentarismo de tiempo libre (87%).(1)

A pesar de esto, los diversos gobiernos en Chile han intentado paliar este déficit con diversas políticas públicas, desde que el año 1892, el médico Federico Puga Borne,(3) siendo secretario de la Junta de Higiene en Valparaíso, propuso la promulgación de un Código Sanitario y de un organismo estatal de sanidad. Lucio Córdova, Pedro Lautaro Ferrer y Ramón Corbalán Melgarejo (1894-1915) participaron de la redacción del Código Sanitario siendo uno de sus mayores exponentes el Doctor Alejandro del Río, uno de los médicos de los precursores de la Atención Primaria, quien fundó el Hospital Urgencia y Asistencia Pública (HUAP)(1911), y que lo dirigió por 18 años; creó la Escuela de Enfermería, en el Hospital Arriarán (1902), la primera de su género en Sudamérica y la Escuela de “Padre de la Medicina Social Chilena”. Creó también la

carrera de Médico Sanitario, el Consejo de Protección a la Infancia y el Consejo Superior de Enfermería.(3,4,5) Bajo la promoción de los doctores Alejandro del Río y Baeza Goñi quien fue docente directo del Doctor Humberto Elorza; diseñó el primer sistema preventivo primario con especialistas en la provincia de Choapa en la ciudad de Illapel, dando cobertura a una población en riesgo que carecía de todo tipo de atención en salud y que actualmente sigue careciendo de atención primaria en el mismo Hospital Provincial Humberto Elorza.(4)

Sin embargo, en la actualidad, el Programa Médico General de Zona y el Programa CONISS, que estima incorporar 5000 especialistas a la red pública, es absolutamente insuficiente, porque de éstos solo 1000 irían a Atención Primaria de Salud, que ya en 2007 presentaba una brecha de 1246 especialistas, propuesta por Román, brecha que al día de hoy se vería suplida por los 1400 médicos en proceso de formación en el Programa Médico General de Zona en proceso de destinación.

Por otra parte Bass(6) refiere un déficit 47,3% según la norma OMS, de 1 médico por cada 2000 personas y de la OCDE, de 1 por cada 1125 personas. Sin embargo la pregunta es otra: los lugares a los cuales serán destinados ¿disponen de los recursos técnicos, en insumos, materiales y suficientes docentes para poder dar abasto con este programa?(7) Si no disponemos de un valor crítico mínimo de médicos general y ni siquiera médicos familiares formados es imposible dar sustento a este programa, basados en el acuerdo Alma Ata (1976-1978) .

Según el informe OCDE y el estudio de déficit de médicos en atención primaria, Chile se mantiene muy lejos del promedio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) en médicos por habitante. Se requieren al menos 340 médicos por cada 100.000 habitantes; sin embargo en Chile, según el último informe MINSAL 2018 de Brechas de Médicos Generales y Especialistas, existen 16 por cada 10 mil, más que los 13 que había hace cuatro años, frente a un promedio de 34 en los países de la OCDE. A este déficit debe agregarse la realidad en regiones, en Tarapacá (5,25), Maule (5,29), Coquimbo

(6,16), Arica y Parinacota (7,12), Antofagasta (7,36) y O'Higgins (7,64). Estos valores no alcanzan ni a un cuarto del mínimo exigido por la OCDE, mientras que la región de Bio Bío no alcanza el 33% de exigencia de la OCDE, con 9,36 y 10,7 médicos por cada 10000 habitantes. Estos indicadores contrastan con la Región Metropolitana, que concentra prácticamente el 50% de la oferta médica del país con una densidad de 14,93 por cada 10000 habitantes.(8)

A lo anterior debemos sumar el tema de la migración, que genera una carga de 1.251.566 migrantes registrados, los cuales alcanzan en la actualidad alrededor de un 10% de nuestra población, y que presentan enfermedades transmisibles que nosotros teníamos controladas desde principios de la década de

los 50 y que en la actualidad vuelven a emerger como consecuencia del hacinamiento, las malas condiciones laborales y de un sistema de salud recargado.

## CONCLUSIÓN

Se requiere un fuerte apoyo estatal en la formación médica y en la generación una política sustentable en salud, independiente de los cambios de gobierno y centrado en la Atención Primaria y en la resolutivez de las principales patologías crónicas del país. Es menester de esta generación generar un acuerdo marco, desde las bases del sistema educativo, para dar sustento a la política de Salud Pública de los próximos 50 años con medidas efectivas y tangibles que tengan impacto en la salud de las personas .(9)

## BIBLIOGRAFÍA

1. Margozzini P. (2017). Estimaciones en base a proyecciones demográficas INE 2017 utilizando cifras de multimorbilidad crónica de ENS 2010. Trabajo presentado en el V Congreso chileno de salud pública y VI congreso chileno de epidemiología, La Serena.
2. Laborde, Miguel. Medicina chilena en el siglo XX: reseña histórica . Disponible en Memoria Chilena, Biblioteca Nacional de Chile <http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-86320.html> . Accedido en 6/10/2020
3. BIBLIOTECA NACIONAL DE CHILE. "institucionalidad", en: Profesionalización de la medicina en Chile (1750-1930). Memoria Chilena. Disponible en <http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-94684.html> . Accedido en 7/10/2020
4. BIBLIOTECA NACIONAL DE CHILE. "construcción de nuevos hospitales", en: Profesionalización de la medicina en Chile (1750-1930). Memoria Chilena . Disponible en <http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-94686.html> . Accedido en 7/10/2020.
5. BIBLIOTECA NACIONAL DE CHILE. "Alejandro del Río (1867-1939)", en: Profesionalización de la medicina en Chile (1750-1930). Memoria Chilena . Disponible en <http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-94680.html> . Accedido en 7/10/2020.

6. Bass G. A general practitioners' program for primary care in Chile. *Medwave* 201Mar;15(2):e6099 doi: 10.5867/medwave.2015.02.6099
7. Román O. Formación de médicos en Chile en función de las necesidades del país. Presentación seminario "Médicos generales y especialistas para la atención primaria". Agrupación Nacional de Médicos de Atención Primaria, 2009.
8. Feliú M. Plan de formación de especialistas en Chile. Presentación seminario "Médicos generales y especialistas para la atención primaria". Agrupación Nacional de Médicos de Atención Primaria, 2009.
9. Guillou Michèle, Carabantes C Jorge, Bustos F Verónica. Disponibilidad de médicos y especialistas en Chile. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2011 Mayo [citado 2020 Oct 08] ; 139( 5 ): 559-570. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872011000500001&Ing=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000500001&Ing=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000500001> .