



SOCIEDADES SE QUEJA DE QUE LOS MIR ESCOGEN ESPECIALIDADES MÁS FÁCILES Y MEDIÁTICAS

La SEMI busca apuntalar Interna desde la Universidad

→ La SEMI quiere trasladar a las nuevas generaciones de profesionales que Medicina Interna es un eje cardinal dentro del SNS. Para ello, junto a

los profesores de Interna, van a desarrollar una nueva estrategia docente en las facultades de Medicina que enganche al estudiante.

■ Alicia Serrano

A la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) y a la comisión nacional de la especialidad les preocupa que la transmisión de los conocimientos a los internistas en ciernes y a los estudiantes de Medicina sea adecuada. Para ello, van a estrechar lazos con la Universidad y están realizando una encuesta entre los profesores de Interna para intentar crear una estrategia docente que enganche al estudiante de Medicina y hacerle llegar que se trata de una especialidad cardinal dentro del SNS. "Los MIR escogen las especialidades más fáciles y mediáticas.. Necesitamos internistas en el campo de los enfermos añosos y pacientes pluripatológicos, que sean capaces de hacer consultoría médica", dijo Miquell Vilardell, presidente de la comisión nacional de la especialidad, durante el acto del 60 aniversario de la sociedad científica. En su opinión, Medicina Interna también necesita profesionales capaces de intervenir en el mundo político. "Hay que hacer marketing para trasladar a las administraciones sanitarias que sin Medicina Interna no es posible tener un sistema sanitario de excelencia".

Precisamente en esa faceta *marketiniana* que buscan en el internista, la SEMI confía en que sus argumen-



Miquell Vilardell, Pilar Román y Javier García Alegría.

tos en contra de la creación de Urgencias y Emergencias -como tenía previsto hacer el anterior ministerio (ver *DM del 29-IX-2011*)- calen hondo en el departamento de la ministra de Sanidad, Ana Mato, que parece que quiere tomar como base lo que ya está hecho en materia de troncalidad y nuevas especialidades y, en lo más espinoso, buscar el consenso que han pedido los profesionales (ver *DM del 7-II-2012*). "Vamos a solicitar lo antes posible una entrevista con Javier Castrodeza, director de Ordenación Profesional, para hacerle llegar nuestra postura", explicó Javier García Alegría, presidente de la SEMI.

Para los internistas la

creación de nuevas especialidades podría llevar a una fragmentación del conocimiento y de la atención sanitaria, un incremento en los costes y problemas de viabilidad y equidad (ver *DM del 16-XI-2011*).

Visión sintética

En este sentido, Vilardell, se mostró muy tranquilo y vaticinó una larga vida a Medicina Interna. "El peligro no está en la creación de nuevas especialidades, sino en la falta de integración. La visión sintética de la Medicina siempre ha correspondido al internista. A pesar de los avances y la consolidación de las especialidades, Medicina Interna seguirá siendo el eje central de la Medicina

hospitalaria, ya que es necesaria para la sostenibilidad del SNS".

Por su parte, García Alegría y Pilar Román, vicepresidenta primera de SEMI, defendieron el papel crucial de la especialidad para garantizar la evaluación global del paciente, la reducción de la fragmentación y la coordinación asistencial.

Para evitar la falta de equidad y fragmentación, los internistas van a trasladar al Gobierno que hace falta una cartera de servicios comunes y el desarrollo de una agencia de calidad -que marcará las guías de prácticas clínicas y de procesos- cuyos expertos trabajarán en red y el Consejo Interterritorial será el aglutinador.