

Los médicos especialistas y el problema de honorarios y seguros médicos

Octavio Rivero-Serrano,* Miguel Tanimoto,** Raymundo Paredes***

Antecedentes

El ejercicio de la medicina ha cambiado en forma importante en los últimos años.¹ Los magníficos avances en el conocimiento médico y la utilización correcta de los adelantos tecnológicos ofrecen posibilidades insospechadas en la prevención y tratamiento de las enfermedades. Otro elemento de cambio surgido en las últimas décadas ha preocupado a los estudiosos del ejercicio médico: la financiación del acto médico por terceros.²⁻⁵

La legitimación de las ISES en nuestro medio nos ha hecho reflexionar sobre lo sucedido en otros países con la medicina administrada, ya que estas últimas representan una de sus formas.^{6,7,8,9}

A fin de no formarse una opinión sobre el tema basados sólo en experiencias ajenas decidimos realizar una encuesta a médicos especialistas certificados, para conocer su experiencia personal al respecto en su ejercicio médico.

Material y métodos

Con el auxilio de una experta se elaboró una encuesta, que se envió por correo a 4,061 médicos especialistas mexicanos reconocidos por sus pares por estar certificados. Se solicitaron respuestas, en forma anónima, a una serie de preguntas que permitieran conocer la experiencia en su ejercicio diario, para esto se incluyó un sobre con porte pagado para recibir las respuestas.

Como datos generales se solicitaron su edad, sexo, especialidad, tiempo de ejercer la medicina y número de dependientes. La encuesta se envió a médicos de tres grandes ciudades: el área metropolitana de la Ciudad de México, Monterrey y Guadalajara. Se incluyeron las especialidades que más frecuentemente tienen relación con pagos por terceros, como son la cirugía general, la gineco-obstetricia, la ortopedia, la medicina interna, la

urología y la pediatría; los médicos se seleccionaron al azar de la base de datos de especialistas certificados que editó la Academia Nacional de Medicina.

Las preguntas motivo de la encuesta fueron las siguientes:

- Ejercicio de la profesión en institución pública y privada, solamente en forma privada o solamente en institución pública.
- Atención a enfermos cuyo pago es a través de una compañía de seguros.
- Porcentaje de su trabajo que es dedicado a atender pacientes de compañías de seguros.
- Porcentaje de sus honorarios habituales que es generado por la atención de enfermos cuyo pago realizan compañías de seguros.
- Acuerdo o desacuerdo con los tabuladores de pago de las compañías de seguros.
- Pérdida o no de la autonomía en su ejercicio en estos casos.
- Comentarios sobre el pago: monto, oportunidad, sin dificultades para el cobro.
- Existencia o no de limitaciones en estudios, interconsultas, prescripción o internamientos.
- Modificación o no de la relación médico-paciente.
- Modificación o no del ejercicio de la medicina.

Análisis y resultados

Respondieron la encuesta 835 médicos, que equivalen al 20.56 % de las encuestas enviadas. A primera vista parecería que hay poco interés por el tema; otra explicación para el bajo número de respuestas puede ser que muchos de los encuestados no acepten enfermos cuyo pago sea por terceros y la poca costumbre en nuestro medio de contestar encuestas. En el cuadro I se presentan las características de edad y sexo de los médicos que respondieron la encuesta.

* Profesor Emérito – Facultad de Medicina - UNAM

** Presidente – Academia Nacional de Medicina

*** Profesor Asociado "C" TC – Facultad de Medicina – UNAM

Seminario El Ejercicio Actual de la Medicina. División de Estudios de Posgrado e Investigación – Facultad de Medicina - UNAM

Cuadro I. Edad y sexo de los médicos encuestados

Edad en años	Núm.	%
< 30 años	35	4.20
Entre 30 y 59	619	74.13
Más de 60	117	14.01
Más de 70	64	7.66
Sexo		
Femenino	92	11.0
Masculino	732	87.6
No contestaron	11	1.4

El 74.13% de los que respondieron están entre los 30 y los 59 años. Sin embargo, es de hacer notar que el 14.01% tiene más de 60 años y que el 7.66% corresponde a médicos de más de 70 años de edad que continúan ejerciendo

El 87.6% de los que respondieron son hombres y sólo el 11.00% son mujeres; el 1.4% no contestó esta pregunta. Todos los datos presentados a continuación se refieren a los médicos que contestaron la encuesta.

El 49.43% tiene más de tres dependientes. El 83.7% tiene entre 1 y 30 años de ejercer la medicina y un 16.3% la ha ejercido por más de 30 años.

El 41.20% trabaja en instituciones públicas y ejerce en la medicina privada; el 53.18% ejerce sólo en medicina privada, el 5.06% sólo ejerce en institución pública y el 0.56% no contestó esta pregunta (Cuadro II).

El 58.8% señaló que atiende a enfermos cuyo pago provino de varias compañías de seguros, un 17.6 atiende enfermos que pagan por medio de una compañía; el 9.10% señalaron no aceptar el pago a través de un tercero y el 14.5% no contestaron esta pregunta (Cuadro III).

El 51.4% de los que recibe pago por compañías de seguros señala que el monto es menor al 25% de sus honorarios normales; el 12.10% señala recibir como pago entre el 26 y el 50% de sus honorarios normales.

Cuadro II. Tiempo y sitio de ejercicio profesional

Años	Núm.	%
De 1 a 10	318	38.10
De 11 a 20	214	25.62
De 21 a 30	167	20.0
31 ó más	136	16.28
Sitio		
Sólo consulta privada	444	53.18
Institución pública y privada	344	41.20
Sólo institución pública	42	5.06
No contestaron	5	.56

Cuadro III. Médicos que atienden enfermos de Aseguradoras y forma de pago

Reciben enfermos de compañías de seguros	Núm.	%
De 2 compañías	147	17.60
De 2 a 4 compañías.	491	58.8
No recibe enfermos de compañías de seguros	76	9.10
No contestaron	121	14.50
Le paga la compañía	829	99.28
Pago directo del asegurado	6	0.72

El 36.5% considera recibir una paga razonable, superior al 50% de lo que cobra normalmente (Cuadro IV).

Sin embargo, sólo el 2.5% se mostró conforme con los tabuladores de las compañías, el 91.7% se mostró inconforme, no sólo por el monto sino que el 70% señala que el pago es retrasado y el 45% tiene dificultades para el cobro. El 5.8% no se manifestó en relación a los tabuladores (Cuadro V).

El 52.9% considera que ha perdido autonomía en el ejercicio de su profesión.

Existen 33.6% para el empleo de estudios de laboratorio y gabinete, en el 46% para la hospitalización de pacientes, en el 30.3% para la solicitud de interconsultas y en el 23% para la prescripción de medicamentos.

El 65% considera que esta forma de ejercicio ha deteriorado la relación médico-paciente; no obstante, el

Cuadro IV. Porcentaje de honorarios que pagan las compañías de seguros

Honorarios	Núm.	%
Menos de 25	429	51.4
Menos de 50	101	12.1
Menos del 75	126	15.1
15.1 más del 75	179	21.4

Cuadro V. ¿Está de acuerdo con los tabuladores de las compañías?

Respuesta	Núm.	%
Sí	21	2.5
No	766	91.7
No contestaron	48	5.8
¿Por qué?		
Es bajo	734	88
Pago retrasado	583	70
Pretextos para pagar	375	45

Cuadro VI. ¿Ha perdido autonomía en el ejercicio de su profesión?

Respuesta	Núm.	%
Sí	442	52.9
No	305	36.5
No contestaron	88	10.6

68% señala que trata igual a los enfermos cuyo pago es por terceros, que a los pacientes que le remuneran directamente (Cuadro VI).

Comentarios

No obstante el bajo número de encuestas analizadas y el hecho de que una segunda encuesta podría proporcionar datos más precisos, hay datos interesantes que se desprenden de la encuesta.

Uno de ellos es el número de médicos mayores de sesenta años que continúan en el ejercicio de la profesión. Otro, es que de estos especialistas escogidos al azar de la lista de certificados, la mayoría (90%) son de sexo masculino, esto no refleja la situación observada en las escuelas de medicina con las que la matrícula registra alrededor de 50% de mujeres; ¿aún no llegan al momento de ejercer? O estudian pero un número importante de ellas no ejerce su profesión.

Los datos más llamativos son los relacionados con el monto que los médicos reciben de compañías de seguros por la atención de sus pacientes; más aún, las dificultades que señalan para cobrar dicha remuneración. No es propósito de este estudio convertirse en defensor de los ingresos económicos de los médicos; sin

embargo, debemos hacer notar que la atención de los enfermos, se da en un ámbito de descontento por parte de los médicos encargados de proporcionarla y que esto redunde en la calidad de la atención.

Así como es justa la indignación por el cobro excesivo de honorarios médicos, asunto que envilece la profesión y que desgraciadamente ocurre en el extremo contrario a lo encontrado en esta encuesta, también es justo reflexionar sobre las consecuencias negativas en la calidad de atención de los enfermos, que pueden derivarse del ejercicio de los médicos bajo las limitaciones impuestas por las compañías aseguradoras.

Referencias

1. **Kassirer JP.** Managed care and the morality of the marketplace. *N Engl J Med* 1995;333(1):50-52.
2. **Iglehart JK.** Physicians and the growth of managed care. *New Engl J Med* 1994; 331(17): 1167-1171.
3. **Stocker K.** The exportation of managed care to Latin America. *N Engl J Med.* 1999;340(14):1131-1136.
4. **Woolhandler S, Himmelstein DU.** The deteriorating administrative efficiency of the U.S. Health Care *N Engl J Med* 1991;324(18):1253-1258.
5. **Patiño Retropo JF.** Reforma y crisis de la Salud, Ley de 1993. Academia de Medicina de Colombia, 1999.
6. **Laurell AC.** Health reform in Mexico: the promotion of inequality. *Int J Health Serv* 2001;31(2):291-321.
7. Academia Nacional de Medicina. Las instituciones de seguros especializadas en salud en México. *Gac Med Mex* 2000;136(4):309-310.
8. **Rivero SO, Paredes SR.** Implicaciones éticas en la participación de terceros pagadores y terceros proveedores en la medicina. Seminario: El Ejercicio Actual de la Medicina, Fac Med UNAM, 25 de octubre de 2002.
9. **Sámano GF.** El médico ante la sociedad. Seminario: El Ejercicio Actual de la Medicina. Fac. Med. UNAM, Julio 2001.