

LES COMPARTO: EL MERCANTILISMO MÉDICO EN MÉXICO

El día 8 de mayo en la conferencia matutina Lopez Obrador realizó comentarios muy desafortunados sobre nuestra profesión, pero que tienen una particular perversidad, al hacerlo exactamente en el pico de la pandemia más agresiva que hemos podido presenciar y en donde miles sino millones de servidores de la salud, la mayoría con bajos salarios y bajos insumos atienden esta “guerra”.

Se refiere a que en la época neo liberal desafortunadamente según su comentario, llegó a predominar el mercantilismo en todo lo relacionado con la salud. Que “tienes” pregunta el médico al paciente y el paciente responde “es que me duele” e interrumpe al médico volviendo a preguntarle que tienes de “recursos”. Este comentario es ofensivo para la gran mayoría de los médicos de nuestro país. Sobre todo, por la hacerlo desde el ámbito presidencial y sin tener posibilidad de responder sus comentarios.

Les comparto esta publicación: <http://www.jagarsoft.com/blog/2013/07/estudiar-medicina-es-rentable-son-los-medicos-bien-remunerados-por-su-trabajo/>

En la encuesta Harris Interactive/Harvard, realizada por Strategic Health Perspectives, se encontró que el 43 por ciento de los doctores declararon estar insatisfechos con su práctica.

¿En verdad es injusto el salario de un médico? Considerando todo lo que invirtieron en su educación, sí.

Por ejemplo, en 2009 a los doctores de atención primaria en Estados Unidos se les ofreció un salario base promedio de 173,000 dólares, comparado con el salario base promedio de 189,000 ofrecido a enfermeros anestelistas certificados (CRNA por sus siglas en inglés), a pesar de que los médicos generales tienen cuatro o cinco años más de capacitación que los CRNA.

En el caso de México, las ofertas de salario de un médico general van de los 2 mil pesos a los 12 mil 800, comparadas con las de un cocinero, que puede encontrar un trabajo con un sueldo de los 3 mil a los 14 mil pesos al mes, o con las de un chofer de reparto, cuyas ofertas van de los 3 mil a los 11 mil pesos al mes.

Kurt Mosley, experto en personal en Merritt Hawkins & Associates, advierte que los médicos generales y especialistas comienzan a sentirse «ciudadanos de segunda clase» debido a éste tipo de desigualdad salarial.

«Si se hacen los cálculos de los recursos que se tienen que invertir para formar a un profesionista, estamos hablando de un recurso que para nada se equipara con los 10 mil pesos que le puedan estar ofreciendo al mes» observa Martín Rodríguez, profesor de la Facultad de Economía de la UNAM y experto en materia laboral.

¿Qué tanto invirtieron los médicos para llegar a serlo? Tiempo + Dinero + Esfuerzo

Tiempo: el camino para convertirse en un médico certificado con licencia y cédula es muy largo. Los médicos gastan el equivalente a 20 años de trabajo a tiempo completo simplemente aprendiendo a ser médicos.

Dinero: además de largo, convertirse en médico es caro. Para el año académico 2009-2010, el presupuesto medio total de estudiantes de universidades públicas y privadas de pregrado en Estados Unidos fue de \$19,338 y \$39,028, respectivamente. Esto sin incluir el costo de alquiler, servicios públicos, alimentación, transporte, seguro médico, libros o vestimenta profesional.

Esfuerzo: los residentes trabajan largas horas, fines de semana, noches y días festivos. La mayoría se acercan al límite legal de 80 horas de trabajo por semana durante 50 semanas al año. Muchos residentes superan las 80 horas por semana estudiando e investigando, en adición a sus responsabilidades clínicas. Para la mayoría de ellos, no existe tal cosa como horas extra o vacaciones pagadas.

¿Por qué esto es importante?

Mejorar la satisfacción del médico con su práctica médica requerirá esfuerzos de los gobiernos, los pagadores y hospitales, además de los médicos y organizaciones médicas. Este trabajo debe centrarse en el establecimiento de la estabilidad financiera razonable para la práctica médica: alinear los incentivos financieros médicos más estrechamente con los objetivos generales de la sociedad.

La estabilidad financiera razonable para la práctica médica es por supuesto muy subjetiva, pero hay por lo menos dos puntos a considerar:

En primer lugar, debe haber una expectativa razonable de que los médicos jóvenes puedan pagar los costos de la educación médica en un plazo razonable, a ser posible sin tener que elegir una especialidad basados en los ingresos que ésta genere en lugar de sus verdaderos intereses

Y en segundo, los médicos deben tener el capital disponible para pagar mejoras en su práctica, tales como registros médicos electrónicos y sistemas modernos de gestión de prácticas. Las preocupaciones financieras están dando lugar a consecuencias no deseadas, incluyendo que los médicos eviten especialidades menos rentables, como la medicina interna y medicina familiar.

Los médicos trabajan duro y hacen todo lo posible por sus pacientes, sin embargo, necesitan sentirse satisfechos con su práctica médica, esto es fundamental para mejorar el vínculo médico-paciente. Tomar en serio la satisfacción del médico debería significar crear un entorno donde siempre estén disponibles para darle al paciente la atención que merece.

Saludos a todos.

Dr. Arturo Abundes Velasco