

# LA ATENCIÓN PRIMARIA RURAL EN CATALUNYA. SITUACIÓN Y OPINIÓN DE LOS ASISTENTES A LA I JORNADA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA AL MÓN RURAL (2011)

**Autores:** Màrius Fígols Pedrosa<sup>1,2,3</sup>, Laia Font-Ribera<sup>4</sup>, Joan Deniel Rosanas<sup>1,2,3</sup>, Josep Vidal-Alaball<sup>3,5</sup>, Lurdes Alonso Vallès<sup>3,6</sup>, Maria Gassó Tarrés<sup>3,7</sup>

<sup>1</sup> Unitat de Suport a la Recerca Catalunya Central. IDIAP Jordi Gol.

<sup>2</sup> Unitat Docent de MFyC Catalunya Central.

<sup>3</sup> Institut Català de la Salut. Gerència Territorial Catalunya Central.

<sup>4</sup> Institut Municipal d'Investigacions Mèdiques (IMIM – Barcelona)

<sup>5</sup> Equip d'Atenció Primària de l'Alt Berguedà

<sup>6</sup> Col·legi Oficial de Metges de Barcelona

<sup>7</sup> Equip d'Atenció Primària de Berga.

**Correspondencia:** [mfigols.cc.ics@gencat.cat](mailto:mfigols.cc.ics@gencat.cat)

**Correctores:** Josep Lluís Pinyol y Sebastià Juncosa

**Publicado:** marzo 2014

Màrius Fígols Pedrosa, Laia Font-Ribera, Joan Deniel Rosanas, Josep Vidal-Alaball, Lurdes Alonso Vallès, Maria Gassó Tarrés (2014)

*La atención primaria rural en Catalunya. Situación y opinión de los asistentes a la I Jornada d'Atenció Primària al Món Rural (2011)*

**Available at:** <http://pub.bsalut.net/butlleti/vol32/iss1/3>

*Este es un artículo Open Access distribuït según licencia de Creative Commons (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/es/>)*

La medicina rural se puede definir como la que se ejerce en el medio rural y que tiene unas características específicas que la distinguen del entorno urbano, como la polivalencia de los profesionales y la atención integral al paciente<sup>1</sup>. Son tres los factores que pueden explicar estas características: la situación geográfica de aislamiento propia de los entornos rurales, la relación con la población atendida y la facilidad de acceso al profesional<sup>2,3,4</sup>.

A finales de 2010, desde el Col·legi Oficial de Metges de Barcelona se establecen las bases para la organización de una jornada dedicada a la Atención Primaria en el mundo rural. Con la colaboración de diferentes asociaciones profesionales: Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC), Societat Catalana de Pediatria y l'Institut Català de la Salut (ICS), se organiza esta I Jornada, en la ciudad de Berga, el 6 de mayo de 2011 con la participación de 132 asistentes. Asimismo, se pretendía que esta jornada fuera un foro de participación para los profesionales en periodo de formación de postgrado y sus tutores, sin olvidar que la Atención Primaria rural es un mundo interdisciplinario y son varios los actores y medios que participan.

Aprovechando esta ocasión, desde la Unitat de Suport a la Recerca de la Catalunya Central - IDIAP Jordi Gol, se consideró interesante saber la opinión de los participantes sobre diferentes aspectos de la atención primaria en el mundo rural. Por eso, se distribuyó una encuesta con 22 preguntas de respuesta múltiple en la que se pedían datos sobre la situación del centro de salud en el que trabajan los encuestados, los años de experiencia en la Atención Primaria rural y su opinión sobre la docencia en el mundo rural, la valoración de su relación con otros profesionales y las ventajas e inconvenientes del mundo rural.

Respondieron a esta encuesta un total de 77 asistentes de los cuales 58 trabajan en el mundo rural. Entre los asistentes que respondieron la encuesta, el grupo predominante eran mujeres de 30 a 45 años y que trabajan como médicas de familia.

Un 58 por ciento de los profesionales que respondieron a la encuesta y que trabajan en el mundo rural, atienden a más de un consultorio local y uno de cada cuatro profesionales tienen el hospital más cercano a más de 20 minutos del centro de salud. La mitad coinciden como mínimo una vez a la semana con otro profesional médico y el 69% han trabajado en alguna ocasión en un centro urbano a pesar de que tres de cada cuatro profesionales eligieron voluntariamente trabajar en el mundo rural. Estos porcentajes pueden indicar que hay una percepción generalizada de que las ventajas de trabajar en el mundo rural superan los inconvenientes. Además, la mayoría de encuestas evidencia que los profesionales que trabajan en entornos rurales (el 79%) nacieron en un pueblo con menos de 15.000 habitantes.

En relación al resto de preguntas, los resultados se desagregaron por profesionales que trabajan en el entorno rural y profesionales que trabajan en entorno urbano.

Más del 90% de profesionales considera necesaria la rotación rural de los médicos y médicas residentes de la especialidad de medicina familiar y comunitaria y un 71% también la considera necesaria para residentes de otras especialidades. Por tanto, se ha detectado una opinión ampliamente favorable a la rotación de los residentes de medicina de familia y comunitaria para el entorno rural, tanto si la pregunta se realiza a profesionales que trabajan en el ámbito rural como a aquellos que trabajan en el mundo urbano.

A finales de la década de los 90, el 58% de los coordinadores de las Unidades Docentes de España opinaban que la rotación por centros rurales aportaba ventajas a los residentes y son varias las publicaciones de profesionales que opinaban que el medio rural aportaba una formación específica tanto en la formación de posgrado como en la de grado<sup>5,6,7,8</sup>. A pesar de esto, los datos indican que en nuestro país hay una infrautilización del medio rural en la docencia, una situación que contrasta con otros países como Australia y Canadá en los que

existe una especialidad de posgrado de medicina rural<sup>9</sup>.

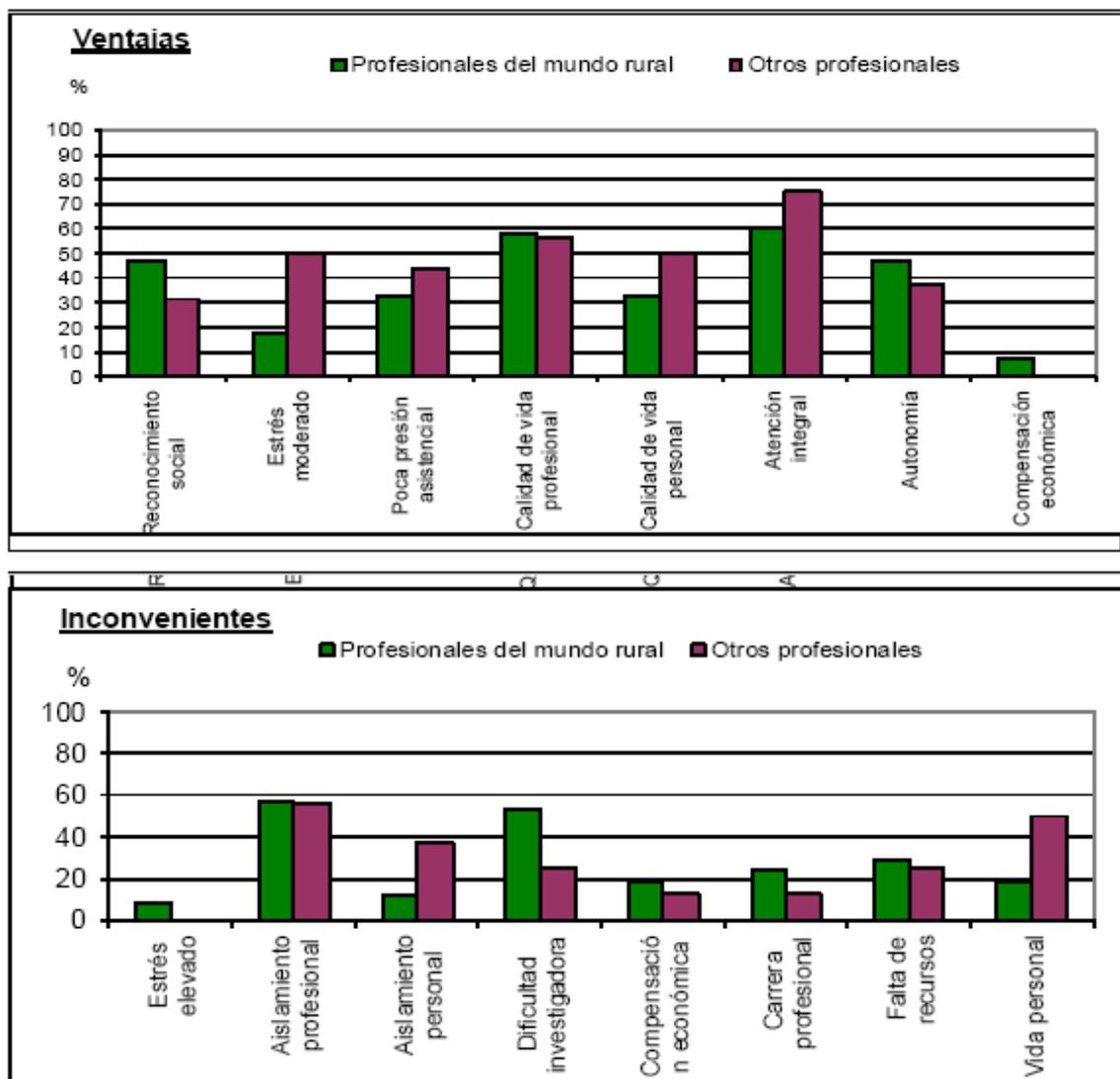
Según la opinión de los encuestados, la relación con los pediatras es más fácil en un entorno urbano y el acceso a las actividades formativas es más complicado en el entorno rural a pesar de que esta percepción no es uniforme ya que los profesionales que trabajan en un entorno rural no lo ven como un problema.

Los principales aspectos positivos que destacan del trabajo en el mundo rural son la posibilidad de ofrecer una atención integral al ciudadano,

la alta calidad de vida personal, la autonomía en la toma de decisiones y el reconocimiento de los usuarios. Los aspectos negativos son el aislamiento profesional y las dificultades de iniciar o participar en proyectos de investigación.

También hay que destacar que la falta de recursos no se considera un inconveniente importante del trabajo en el mundo rural y, en cambio, la facilidad para incluir actividades comunitarias en el ámbito de la salud sí que es una ventaja del mundo rural (figura 1).

Figura 1. Ventajas e inconvenientes de la atención primaria en el mundo. Valoración de profesionales que trabajan en entornos rurales (n=58) y no rurales (n=16)



La última parte del cuestionario preguntaba sobre cuál era la percepción de los profesionales sobre el reconocimiento que tenían por parte de la administración de los compañeros y de los usuarios. En una escala del 1 al 5, se sentían valorados en 2,5 puntos por los compañeros, en 2,3 puntos por la administración y en 4,5 puntos por los usuarios.

A pesar de que este trabajo utiliza una muestra de conveniencia y sus resultados pueden tener sesgos por este motivo, hay que destacar que hay datos -como la distancia entre los centros de salud y el hospital de referencia o la elección del entorno rural como lugar de trabajo- que pueden ser más fáciles de extrapolar.

Entre los resultados obtenidos, podemos ver que el aislamiento profesional como factor negativo de la atención primaria en el mundo rural ya había sido investigado en otros trabajos de investigación sobre este tema<sup>2,3,4</sup> y que, probablemente relacionado con este, la dificultad para desarrollar proyectos de investigación también aparece como un inconveniente del trabajo en el mundo rural.

La ventaja de la atención integral al enfermo que tiene el mundo rural sobre el urbano también había sido descrita<sup>4</sup> y la podemos relacionar con la percepción de un alto reconocimiento por parte de los usuarios sobre los profesionales del mundo rural.

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos la participación de los asistentes a la I Jornada d'AP en el Món Rural que participaron en el estudio cumplimentando la encuesta y a los miembros de los Comités Organizador y Científico de la Jornada: Pere Casafont, Marta Chandre, Joan Lozano, Miquel Àngel Mercader, Mari Carmen Monzón, Josep Rovira, Jaume Banqué, Josep Maria Benet, Elisa de Frutos, Sebastià Juncosa y Conxita Medina.

La dificultad de comunicación con otros profesionales también es uno de los inconvenientes que han sido descritos en otros trabajos<sup>10,11,12</sup>.

La formación de médicos y médicas residentes en entornos rurales de atención primaria es parte fundamental del programa formativo especializado. Esta opinión también la recogían otros trabajos<sup>5,6</sup>.

Los resultados de este estudio también permiten decir que los tópicos que hay sobre la atención primaria en el mundo rural se cumplen en su mayoría: mayor reconocimiento por parte de la población, niveles de estrés más bajos, aislamiento profesional, pero hay algunos aspectos como el acceso a la formación que van cambiando gracias sobre todo a la utilización de entornos virtuales cada vez más habitual en las actividades formativas o la falta de recursos materiales y asistenciales que también ha pasado a un segundo plano con la dotación de material en las consultas rurales y la mayor interdependencia de los dispositivos asistenciales.

En resumen, este trabajo pretende motivar una reflexión sobre diferentes aspectos de la práctica diaria en el mundo de la atención primaria rural y aportar una serie de datos de debate para próximas jornadas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Serrano E. La polivalencia rural desde la práctica urbana. *Aten. Primaria*. 2009; 41:523-24.
2. Baldwin L.M, Rosenblatt R.A., Schneeweiss R. ,Lishner D.M. ,Hart L.G. Rural and urban physicians: does the content of their medicare practices differ?. *The Journal of rural health*. Spring 1999.15 (2) p. 240-251.
3. Gérvas J, Pérez Fernández M. Aventuras y desventuras de los navegantes solitarios en

- el Mar de las incertidumbres. Aten. Primaria. 2005; 35:95-98.
4. Boerma WGN. Profiles of general practice in Europe. An international study of variation in the tasks of general practitioner. [tesis doctoral]. 2003. Universidad de Utrech.
  5. Igual D, Fernández J, Comellas C, Palomo L. Situación de la formación postgraduada de la medicina familiar y comunitaria en el medio rural. Aten Primaria 1997. 20: 94-98.
  6. Ana M<sup>a</sup> Vázquez Torguet, Rafael Alonso Roca. Docencia en el medio rural ¿Hay algo que aportar al residente? Revista Electrónica RCEAP. Disponible en: <http://www.fbjoseplaporte.org/rceap/articulo2.php?idnum=14&art=03> Consultado: 20/1/2012
  7. Arroyo IA, Guerrero O, Barneto A, Güimil T. Luces y sombras de la medicina rural: a propósito de la docencia. Aten. Primaria. 2007; 39:219-20.
  8. Banque Vidella, Jaume; Alonso Roca, Rafael; Vázquez Torguet, Ana M; García Fernández, Juan Jesús. La rotación rural: un reto y una oportunidad para mejorar. Aten Primaria. 2007;39:628-9. - vol.39 núm 11.