



## NUESTRO TRABAJO DÍA A DÍA

### CÓMO ES LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL REINO UNIDO

Juan V. Quintana

Hace algunos meses, 4 residentes de medicina de familia de la Comunidad Valenciana fuimos seleccionados para realizar un rotatorio de 1 mes de duración en un centro de salud de Liverpool. En números anteriores también se ha publicado una experiencia similar en estas páginas, por lo que en este artículo intentaré abordar temas no tratados antes. El siguiente texto pretende ser un resumen de lo que es la Atención Primaria en aquel país.

#### ACCESO A LA FORMACIÓN

La figura de Médico de Familia (MF) no existe en el Reino Unido (RU). La denominación oficial es la de General Practitioner (GP). Aunque la forma de llegar a dicha categoría también pasa por una formación especializada con un periodo hospitalario.

Para ser GP en el Reino Unido hay que realizar 5 años de carrera de Medicina. Tras este periodo de exámenes y prácticas, el licenciado envía su currículum a los hospitales que prefiera para trabajar como Junior House Officer. Título aproximado a nuestro residente de 1er año. Puede haber unas 500 solicitudes por cada puesto. Como JHO trabajará durante 1 año realizando tareas de técnicas diagnósticas y terapéuticas (extracciones, punciones, sondajes, historia clínica...)

Tras superar esta etapa mediante un sencillo examen, se pasa a la categoría de Senior House Officer. Éste periodo dura entre 1 y 4 años en el hospital, o más si se desea continuar en dicho rango. Las funciones del SHO son parecidas a las de un médico internista o cirujano de planta. Para pasar al siguiente grado, Registrar (o residente) hace falta superar un examen específico para cada especialidad. Además, en los años de SHO se tienen que haber cubierto determinados rotatorios obligatorios para acceder a cada una de las especialidades. En concreto, para GP se requieren rotatorios de 6-12 meses, por lo menos en MI, pediatría, geriatría, ginecología o psiquiatría. El Registrar GP debe estar por lo menos 12 meses en el Centro de Salud.

El acceso a la formación está prácticamente limitado a los estudiantes británicos. La mejor posibilidad de trabajo PARA un extranjero es la convalidación del título español de Médico de Familia por la de GP.

#### CÓMO LLEGAR A TRABAJAR EN EL RU

A través de la embajada. Cada temporada se publica una oferta de empleo en una región del RU. Los interesados pasarán una entrevista en Madrid junto al resto de candidatos. Dicha entrevista consiste en la evaluación del nivel de inglés, manejo en consulta con enfermos interpretados por actores...

Los seleccionados (70%) van a Reino Unido. El periodo de adaptación consiste en pasar 1 mes dentro de una consulta con otro médico veterano, y paulatinamente ir adquiriendo responsabilidades: ver pacientes en su propia consulta a razón de 1 paciente cada 30 minutos... hasta tener el mismo tiempo que el resto de médicos: 10-15 minutos por paciente. Durante esos primeros meses también se reciben cursos de inglés para todo el equipo reclutado.

El salario también crece acorde a la responsabilidad.

#### SALARIOS

A las cifras siguientes, convertidas a euros, hay que restarle los impuestos, cerca del 40%.

SHO: de 60000 a 75000€/año

Registrar GP: 75000€/año

Médico de Urgencias de Atención Primaria: 90€/hora; Pueden ser 150€/hora en días señalados.

GP Inicial: 75000€/año

GP a tiempo completo: 105000€/año

GP Partner (coordinador): 225000€/año (menos salarios del personal del centro de salud = 150000€/año)

#### SOCIEDADES CIENTÍFICAS

Las tres entidades más relacionadas con la práctica médica son:

*GMC. General Medical Council.* Organización Médica Colegial de ámbito nacional. La colegiación obligatoria para poder ejercer. 450€/año.

*BMA. British Medical Association.* La sociedad científica más importante. Editora del British Medical Journal.

*RCPG. Royal College of General Practitioners.* El órgano



representativo de los GP a nivel nacional, con una gran presencia a nivel investigador, de prestigio y laboral. Para formar parte del RCGP es necesario superar 4 exámenes a lo largo de 2 años. Las tasas de los mismos son unos 1800€ en total, convalidándose la cuota de socio a perpetuidad.

## INVESTIGACIÓN Y UNIVERSIDAD

En casi todas las facultades de Medicina existen Departamentos de Atención Primaria, donde se realiza casi toda la investigación a ese nivel. La gran parte de la investigación sanitaria se realiza en los hospitales. La investigación en los centros de salud es casi testimonial.

Para realizar cursos de doctorado existen becas para extranjeros que generalmente requieren un compromiso de exclusividad mientras se realicen los estudios, no pudiendo trabajar como médico.

## ESTRUCTURA DE LA ATENCIÓN SANITARIA EN EL NHS

El NHS es el *National Health System*, sistema nacional de salud.

Existen diversas formas de atender a los pacientes además de los hospitales y los centros de salud.

*NHS direct*: Servicio telefónico o por internet atendido por personal de enfermería. Responde a consultas de salud que no requiere específicamente control médico.

*FARMACIA*: En las oficinas de farmacia se dispone de protocolos oficiales de árboles de decisión en patologías banales del síntoma al diagnóstico y tratamiento.

*WALK IN CENTER*: Centros presenciales atendidos por personal de enfermería. Minor Injuries Units centro de urgencias para heridas, trauma...

*A&E*: accident and emergency centro de urgencias de nivel 1 atendido por personal médico, usualmente GP. El equivalente a nuestra atención continuada... para casos moderados o graves.

Urgencias hospitalarias.

En este esquema no entra el centro de salud, pues usualmente no se atienden urgencias en los mismos.

## ESTRUCTURA DE LOS CENTROS DE SALUD

Los centros de salud se dividen en otras "células" parcialmente independientes denominadas Practice.

La Practice viene a ser la unidad básica compuesta por un médico, una enfermera, y un administrativo.

El director de la Practice es el partner, el médico gestor, y se encarga de gestionar el presupuesto asignado para mejoras en el centro, material de oficina, aparataje sanitario, salario del resto de trabajadores... incluso salario de otros médicos que quiera contratar.

El funcionamiento difiere bastante del sistema español, por lo que me detendré un poco en este punto. El GP que quiere tener su propia Practice se pone en contacto con el NHS ofreciendo sus servicios. El NHS valora dónde puede hacer falta una practice o ampliar un centro de salud con otra practice y formaliza el contrato con el GP. Generalmente cada practice atiende a unos 3000 pacientes. Si el cupo de pacientes lo requiere, el NHS contrata a otro médico para que esté a las órdenes del partner (salaried GP), pudiendo llegar a un ratio de 1500 pacientes/GP. Dos practice pueden contratar a personal que esté al servicio de ambas, ahorrando costes. Por ejemplo, una enfermera de distrito para realizar la atención domiciliaria.

Dado que las ciudades británicas tienen una gran superficie debido al modelo de casas unifamiliares, las practice están también muy dispersas y apenas se ve el modelo de centro de salud con 10-15 médicos que atiende a una población de 20000 personas.

Cabe decir que este modelo de practices está cada vez más en desuso, volviendo a un sistema público parecido al español, en el que el NHS contrata a los GP para trabajar en sus centros de salud en vez de llegar a acuerdos con practices.

## CATEGORÍAS DE MÉDICOS EN LA PRACTICE

El médico atiende los problemas de salud del adulto y del niño. No existe la figura del pediatra de Atención Primaria.

*PARTNER*: el médico titular. Gestiona el presupuesto y debe encargarse de que se cumplan los objetivos pactados con el NHS. En base a esos objetivos (HbA1c, control PA, genéricos, lista de espera, estado de las instalaciones...) se cobran más o menos incentivos.

*SALARIED GP*: Médico contratado por el partner, o por el NHS para la practice si ésta requiere uno por número elevado de pacientes.

*LOCUM*: médico de refuerzo. Trabaja en toda el área de salud (primary care trust) Bolsa de trabajo privada, similar a una ETT (Empresa de Trabajo Temporal).

## CATEGORÍAS DE ENFERMERÍA EN LA PRACTICE

*PRACTISE NURSE*: Enfermera de la practice. Realiza la primera entrevista de los nuevos pacientes, realizando



el cribaje de las enfermedades de riesgo cardiovascular; control de crónicos (HTA, DM, asma) control INR, analíticas de control... Puede prescribir determinados medicamentos (aínes, crónicos si es urgente...) tras recibir un curso de preparación.

DISTRICT NURSE: enfermera de distrito. Realiza curas a domicilio, control de TVP dado de alta por el hospital...

HEALTH VISITOR: Control del niño sano en su consulta. Visita domiciliaria a las madres durante los primeros meses del niño. Puede derivar directamente al Pediatra hospitalario.

CLINICIAN NURSE. Enfermera de pediatría: control evolutivo del neonato, reflejos, vacunas...

### PERSONAL ADMINISTRATIVO HISTORIA DE SALUD INFORMATIZADA

El personal administrativo puede acceder parcialmente al historial clínico del paciente. Se encarga, además de las tareas similares al sistema español, de escanear los informes que se reciben de los pacientes (altas hospitalarias, interconsultas...) y adjuntarlos a la historia clínica informatizada de cada uno. También registran los resultados de las analíticas en cada historial.

Y lo último pero no menos importante. Acorde a la filosofía de vida inglesa, y el carácter de personal contratado por el médico, el administrativo también se encarga de traer té a la consulta... incluso para el paciente.

El sistema informático del NHS, el EMIS-pc es otro de los descubrimientos. Es un programa de historia clínica extremadamente avanzado. La pantalla principal está distribuida en múltiples pestañas y ventanas de acceso rápido. Puede haber varias ventanas abiertas a la vez. El programa es muy intuitivo y la navegación por todo el historial del paciente es muy rápida. Se accede fácilmente a todas las anotaciones que haya realizado cualquier sanitario. Y casi todo está codificado, aunque con un diccionario de códigos mucho más sencillo que el usado por abucasis para buscar dentro del CIE-9.

Lleva incorporado un vademécum y una guía de actuación muy completa y con versión imprimible. Es un programa tan completo... que a menudo deja una sensación de que el médico está actuando según el protocolo que el ordenador dicta.

### DISTRIBUCIÓN DEL HORARIO EN LA PRACTICE

El horario se distribuye en sesiones. Un día tiene dos sesiones: de 9.00 a 12.00 y de 16.00 a 18.00. De 12.00 a 16.00 es tiempo para almorzar, trabajo burocrático, reuniones de equipo...

Se suele trabajar 9 sesiones a la semana, y una de éstas es de desarrollo personal (sin pacientes ni necesidad de acudir a la practice. Para terminar la burocracia pendiente, cursos de formación continuada...).

Una sesión a la semana, la practice está cerrada.

### DIFERENCIAS DESTACABLES CON NUESTRO SISTEMA SANITARIO

Es reconocida la cantidad de información que se pasa de un nivel a otro. Para cualquier derivación es preciso un informe detallado. A su vez, las contestaciones de los otros especialistas consultados son igual de extensas.

Para acudir a un especialista privado se necesita una carta de interconsulta del GP. Además, este especialista contesta al GP también por escrito.

El 80% de prescripciones son por principio activo, ni siquiera por marca genérica.

Respecto a la gestión de las bajas laborales, con menos de 1 semana de baja, no se precisa parte oficial, únicamente un justificante médico. Si a pesar de eso el paciente o su empresa solicita un parte oficial de baja y alta, dicho documento puede serle cobrado.

### ENLACES DE INTERÉS

- [www.nhs.com](http://www.nhs.com) Página oficial del National Health System
- [www.nhscareers.nhs.uk/nhs/international.html](http://www.nhscareers.nhs.uk/nhs/international.html) Detalle de los diversos tipos de contratos y acceso de personal no inglés.
- [www.ukinspain.com/Personal\\_sanitario/](http://www.ukinspain.com/Personal_sanitario/) Embajada de RU en España.
- [www.bma.org.uk](http://www.bma.org.uk) British Medical Association
- [www.rcgp.org.uk](http://www.rcgp.org.uk) Royal College of General Practitioners
- [www.dh.gov.uk](http://www.dh.gov.uk) Department of Health
- [www.gmc-uk.org](http://www.gmc-uk.org) General Medical Council
- <http://www.emis-online.com/> empresa gestora del programa informático