



DRA. CRISTINA AVENDAÑO
ESPECIALISTA EN FARMACOLOGÍA CLÍNICA Y
PRESIDENTA DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES
CIENTÍFICO MÉDICAS ESPAÑOLAS (FACME)

“ES IMPRESCINDIBLE PODER DISPONER DE UN REGISTRO DE ESPECIALISTAS”

LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CIENTÍFICO MÉDICAS ESPAÑOLAS (FACME) HA PUESTO EL BROCHE A SU 30º ANIVERSARIO CON LA RENOVACIÓN DE SU JUNTA DIRECTIVA QUE PASA A SER PRESIDIDA POR LA REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACOLOGÍA CLÍNICA, DRA. CRISTINA AVENDAÑO, UNA EXPERTA TANTO EN EL ÁMBITO CIENTÍFICO Y DOCENTE COMO EN EL DE LA GESTIÓN. EN ESTA ENTREVISTA CONCEDIDA A 'IM MÉDICO' TRAS SU NOMBRAMIENTO OFICIAL, EXPONE SUS PRINCIPALES LÍNEAS DE ACTUACIÓN PARA SU MANDATO DE LOS DOS PRÓXIMOS AÑOS.

La Dra. **Cristina Avendaño**, farmacóloga clínica en el Hospital Puerta de Hierro de Madrid, profesora en la Universidad Autónoma, y en los dos últimos años vicepresidenta de FACME, se ha convertido en la segunda mujer en presidir la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas a partir del pasado miércoles, 18 de diciembre. FACME, con más de 30 años de andadura desde 1994, cuando fue fundada, representa, actualmente, a 46 Sociedades Científicas que aglutinan a más de 125.000 especialistas. Las sociedades científicas son las entidades que albergan el conocimiento científico y profesional sobre cada una de las especialidades médicas reconocidas en España y ejercen un

papel clave en la elaboración de estrategias, de iniciativas de política sanitaria y de planes para cambios organizativos, entre otros. Como explica la Dra. Avendaño, en esta entrevista con 'IM Médico', tras su nombramiento oficial, *“una de las principales fortalezas de FACME reside en poder canalizar posturas comunes que adoptan, desde el*

consenso, las sociedades científicas a la hora de interactuar con las autoridades sanitarias y de impulsar estrategias de política sanitaria".

Así, "aspectos que son transversales para los 125.000 médicos agrupados en las 46 sociedades científico médicas integradas en FACME podemos transmitirlos con una única voz, a través de la Federación, lo cual facilita mucho que realmente se pueda ir avanzando", agrega su responsable.

Recertificación de profesionales

Un claro ejemplo de lo expuesto por la Dra. Avendaño lo representa, la recertificación de profesionales. En este terreno, las sociedades científicas son actores claves en el proceso de valoración de competencias, habilidades y conocimientos de los especialistas, y, en este sentido, FACME dispone de un modelo de recertificación para los especialistas, de carácter voluntario, a partir de una propuesta conjunta y consensuada por las entidades que conforman esta Federación.

"A partir de la complejidad que supone que cada especialidad tenga sus competencias a recertificar, hemos logrado un modelo común que establece en cuánto va a valorarse la actividad asistencial, cómo se contempla la investigación, los modos de evaluación, entre otros aspectos, lo cual ha facilitado mucho la evolución del modelo y procedimiento establecido", según señala, al respecto, la nueva presidenta.

Registro de especialistas

La presidenta de FACME subraya, además, la necesidad imperiosa de la planificación de recursos humanos dentro del sistema sanitario a partir de datos sólidos. Para ello, considera imprescindible poder disponer de un registro de especialistas. "Es un tema que debe abordarse, y desde la Federación vamos a colaborar en lo concerniente a la planificación de RRHH. Hay que mejorar los datos en los que nos basamos para conocer realmente en qué situación estamos. También creemos que hay que perfilar la estrategia para decidir cuáles son las necesidades de especialistas, con la participación de las sociedades científicas".

Al respecto, según su presidenta, "la voluntad de FACME y de sus entidades es mejorar la colaboración en los trabajos que se están realizando de estimación de las necesidades futuras tanto desde el Ministerio de Sanidad como desde la Universidad de Las Palmas".

INCREMENTAR EL TIEMPO MÉDICO EFECTIVO

Uno de los últimos objetivos que se ha marcado FACME es el de poner en marcha los mecanismos necesarios para incrementar el tiempo médico efectivo en el SNS. En este sentido, la Federación tiene previsto iniciar un proyecto para analizar el tiempo que los facultativos dedican a tareas que no están ligadas directamente con su actividad médica como pueden ser las administrativas.

"El proyecto pretende aportar una descripción basada en la evidencia sobre la percepción que tienen los médicos de tener que dedicar parte de su tiempo de consulta médica a tareas administrativas que podrían ser realizadas de otro modo, bien con la ayuda de inteligencia artificial o con colaboración de otros profesionales, y que se detraen del tiempo médico de interacción con el paciente, y que, además, genera insatisfacción profesional, en muchos casos", según explica.

Además, el estudio va a permitir, según la Dra. Avendaño, "identificar qué tipo de herramientas se necesitan para recuperar el tiempo de calidad. En este sentido, las sociedades lo han acogido con ilusión, prueba de ello es que ya tenemos en torno a las 18, dispuestas a participar".

"LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DEBEN TENER FONDOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PARA LLEVAR ADELANTE LA FORMACIÓN CONTINUADA DE LOS ESPECIALISTAS"

Nuevas especialidades y FSE

La evolución científica y técnica junto con las necesidades sanitarias de la población empujan a la creación de nuevas especialidades en el marco del sistema nacional de salud de lo que FACME es consciente.

"Sin duda, hay múltiples vías para poder avanzar en cómo garantizar la calidad de la asistencia con la especialización de los médicos que la prestan. Una de ellas pasa, evidentemente, por el reconocimiento de nuevas especialidades". En ese sentido, agrega la Dra. Avendaño, "cualquier nueva especialidad médica que se cree, por supuesto, va a tener las puertas abiertas de la Federación".

Con respecto al sistema de formación sanitaria especializada (FSE) y las recientes propuestas por parte de Sanidad sobre retornar a la elección presencial, y a convocar una segunda vuelta para que no dejar plazas vacantes, desde FACME, según explica su presidenta, "hemos aportado nuestro punto de vista, sobre todo, en lo concerniente de llevar a la práctica, de forma correcta, la segunda vuelta para elección de las plazas sobrantes en el proceso selectivo de FSE. Es un tema que parece muy razonable, pero a la hora de la ejecución práctica hay que valorar bien algunos aspectos, ver cuál es la mejor solución y establecer de manera clara las reglas del juego para evitar cualquier problema y ser lo más justos posible con los médicos que se enfrentan a un examen muy duro para el acceso a una plaza de formación especializada".

Por tanto, según remarca, "tiene que quedar bien establecido cómo se compagina, en lo que sería dicha segunda vuelta, factores

como el orden a la hora de elegir y la conveniencia de no dejar sin cubrir plazas que han quedado vacantes tras una renuncia después de una primera elección”.

También relacionado con lo anterior, una de las principales batallas que FACME ha liderado últimamente ha sido la relativa a la obsolescencia de algunos programas formativos de las especialidades médicas. *“La falta de actualización de los programas formativos de las especialidades es un tema que nos ha preocupado mucho porque ha estado encallado durante tiempo y es fundamental. No podemos estar formando especialistas con programas de hace 20 años”.*

No obstante, la Dra. Avendaño tiene la percepción de que, con el actual equipo de la Dirección General de Ordenación Profesional, *“la situación ha cambiado. Sabemos que ya están en marcha las actualizaciones que veníamos demandado. No obstante, vamos a estar muy pendientes de que se siga el ritmo adecuado en la actualización de los programas y, por supuesto, prestar la colaboración de las sociedades en ello”.*

Formación médica continuada

En este contexto, la nueva presidente de FACME también se ha referido a la formación médica continuada que es uno de los ‘buques insignia’ de las sociedades científicas.

“Los profesionales médicos reciben su formación continuada, fundamentalmente, a través de sus sociedades científicas, de ahí la necesidad de que dicha formación tenga un mayor soporte por parte de las Administraciones sanitarias”.

En este sentido, reconoce como *“magnífica oportunidad la iniciativa, por parte de la Dirección General de Cartera de Servicios del Ministerio de Sanidad, de facilitar la participación de las sociedades científicas liderando cursos de formación médica continuada como parte del plan de transformación y resiliencia con fondos europeos”.* *“Puede ser el inicio para contemplar la entrada de financiación pública en las actividades formativas que se organizan desde las sociedades científicas, que deben tener fondos de la Administración pública para sacar adelante dicha formación de los especialistas”;* añade.

Al respecto, como remarca, *“en nuestro Sistema Nacional de Salud debe haber una relación directa de los Servicios de Salud con las sociedades científicas para prestar la formación continuada”.* +

“VAMOS A APORTAR EVIDENCIA SOBRE EL TIEMPO QUE LOS MÉDICOS TIENEN QUE DEDICAR A TAREAS QUE NO ESTÁN LIGADAS DIRECTAMENTE CON SU ACTIVIDAD”

FEMINIZACIÓN DE LA PROFESIÓN MÉDICA

La Dra. Cristina Avendaño se ha convertido en la segunda mujer en presidir FACME, después de la Dra. Pilar Garrido, que accedió al cargo en 2021. *“Comencé a formar parte de la Junta Directiva cuando la Dra. Garrido ejercía de presidenta de la Federación y, sinceramente, ha sido una fuente de inspiración para mí, he aprendido mucho de ella”.* Precisamente, como recuerda, la ex presidenta de FACME fue la impulsora del proyecto WOMEDS (Women in Medicine in Spain), un observatorio que monitoriza las áreas de mejora en la representación de las mujeres en posiciones de liderazgo en la medicina española tanto a nivel asistencial, como en jefaturas de Servicio, a nivel docente universitario o en las presidencias de las sociedades científicas.

Al hilo de ello, la Dra. Avendaño reflexiona sobre la feminización de la profesión médica. *“Llevamos ya muchos años con un porcentaje de mujeres superior al 50% en el staff en el Sistema Nacional de Salud mientras que en las posiciones de liderazgo no parece que avancemos más allá del 30% de media, con lo cual el papel de las mujeres en posiciones de liderazgo está por debajo de lo esperado”.*

La intención de la nueva presidenta de FACME es seguir monitorizando e identificando puntos de mejora en ese sentido, *“sobre todo para asegurar que mantenemos la igualdad de oportunidades de progreso en la carrera profesional”.*