



Sociedad Española
de Reumatología -
Colegio Mexicano
de Reumatología

Reumatología Clínica

www.reumatologiaclinica.org



Original breve

La Reumatología privada en Cataluña

Cayetano Alegre

Hospital Universitario Dexeus-Quirón, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 10 de enero de 2017

Aceptado el 7 de julio de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Actividad asistencial

Práctica privada

Keywords:

Patient care

Private practice

R E S U M E N

Objetivo: Conocer el porcentaje de reumatólogos de Cataluña que atienden a pacientes privados, los procesos reumatológicos más comunes en la consulta privada, determinar la dedicación a la asistencia y las actividades necesarias para garantizar una correcta asistencia: formación continuada, gestión de la consulta y conocer que técnicas son usuales.

Material y métodos: Mediante encuesta personalizada a los reumatólogos de los que pudimos conseguir sus datos de correo electrónico. Se sometió a análisis 52 respuestas.

Resultados: El porcentaje de varones (52%) y mujeres (48%) es similar, un 33% trabaja exclusivamente en reumatología privada (RP), la mayoría en hospitales o equipos médicos y un 11% trabaja solos. El 27% realiza formación; la enfermedad más frecuentemente atendida es la artrosis, el 51% realiza estudios o ensayos clínicos en el ámbito de la RP.

Conclusiones: El concepto de RP como un negocio particular va cambiando y se está convirtiendo en unidades con una estructura de trabajo similar a los hospitales públicos con formación reglada. Este trabajo aporta nuevos datos sobre la actividad que se realiza y características del grupo.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y

Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. Todos los derechos reservados.

Private Rheumatology in Catalonia, Spain

A B S T R A C T

Objective: To establish the percentage of Catalanian rheumatologists who attended to private patients, to understand the most common processes in private practice, to determine the dedication to patient care and the necessary activities to guarantee proper care, such as continuing education and office management, and to know what techniques were most widely used.

Material and methods: A personalized survey of Catalanian rheumatologists whose e-mail addresses were made available to us. Fifty-two responses were analyzed.

Results: The percentage of men (52%) and women (48%) was similar; 33% worked exclusively in private rheumatology (PR), most of them in hospitals or medical teams; 11% worked alone; 27% were in training. The disease most frequently treated was osteoarthritis; 51% were involved in studies or clinical trials in the field of RP.

Conclusions: The concept of RP as a private business is changing and is progressively being transformed into working units with a structure similar to public hospitals with formal training.

This report provides new data on the activities and characteristics of private rheumatologists.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. All rights reserved.

Introducción

REUMATOLOGÍA CLÍNICA publicó un estudio de Yoldi Muñoz et al.¹ sobre el estado de la Reumatología privada (RP) en España, mostrando que Cataluña es la comunidad donde la RP tiene más

Correo electrónico: 11120cam@comb.cat

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reuma.2017.07.016>

1699-258X/© 2017 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. Todos los derechos reservados.

prevalencia; la Sociedad Catalana de Reumatología (SCR) nos encargó un estudio sobre el mismo tema.

Para definir y enmarcar adecuadamente el objetivo de nuestro estudio, debemos aclarar que entendemos por medicina privada aquella directamente financiada por usuarios o por empresas sin soporte de las administraciones públicas, es decir, que los ingresos del médico estén directamente relacionados con la actividad asistencial que realiza¹.

Los resultados de este estudio pueden ser de relevancia en diversos aspectos:

- Para plantearnos el número de reumatólogos a formar que en el futuro podrían ir cubriendo estas áreas de trabajo poco conocidas.
- También puede ayudarnos a conocer las diferencias entre la formación que reciben nuestros médicos residentes, que actualmente es en hospitales públicos, y las diferencias asistenciales que se pueden encontrar si su trabajo fuese en centros privados.

Nos proponemos conocer el porcentaje de reumatólogos de Cataluña que atienden a pacientes privados, cuáles son los procesos reumatológicos más comunes en la consulta privada, determinar la dedicación del reumatólogo a cada una de las 2 grandes áreas a considerar en este estudio: la asistencia y las actividades necesarias para garantizar una correcta asistencia: formación continuada, gestión de la consulta y conocer qué técnicas son usuales en las consultas.

Material y métodos

Mediante encuesta individual a todos los reumatólogos de los que pudimos conseguir sus datos de correo electrónico, realizada por el autor y consensada por unanimidad con 8 reumatólogos de su entorno.

Obtuvimos los correos electrónicos de los socios de la SCR que habían dado autorización para que se les enviaran comunicados y se buscó en las páginas web de las entidades de seguro libre y la solicitud de que los compañeros que recibían la encuesta reenviasen el correo electrónico a sus compañeros.

Resultados

Se consiguió un listado de 231, 147 del ámbito de Cataluña: 123 de Barcelona, 9 de Girona, 4 de Lleida, y 11 de Tarragona. Se recibieron 63 respuestas, siendo válidas para el análisis 52, una eliminada por dejar todas las respuestas en blanco y 10 por no ejercer RP.

Hombres 27 (52%) y mujeres 25 (48%). Entre 30-40 años 9 (17%), 41-50: 21 (40%), 51-65: 17 (33%) y más de 65 años: 5 (9%). En el grupo de menos de 40 años la relación hombres/mujeres es de 9/1, de 41 a 50 años es de 8/11 y en el grupo de más edad cambia la correlación a 14/4. La media de edad es 49 años, similar a otros países como Canadá².

Los años ejerciendo en RP menos de 5 años 13 (26%), entre 6 y 10 años 4 (8%) y más de 10 años 33 (66%), un tercio de los que inician la actividad no persisten en ella.

Trabajan únicamente en la privada 13 de los respondedores (26%), 37 (74%) comparten medicina privada y pública.

Los reumatólogos que trabajan solos en la privada son 17 (33%), la mayoría trabaja en equipos multidisciplinares 20 (39%) o en equipo con varios reumatólogos 14 (27%); 27 (53%) trabajan en hospitales privados, 18 (35%) trabajan en consultorios compartidos y 6 (11%) tienen su propio despacho.

El lugar de trabajo: 14 (27%) trabajan para ellos mismos, 8 (15%) son socios de una sociedad de médicos, 8 tienen un contrato laboral y 22 (42%) trabajan a cuenta de otro como colaboración profesional.

Mediana de la posición (ranking) de cada enfermedad

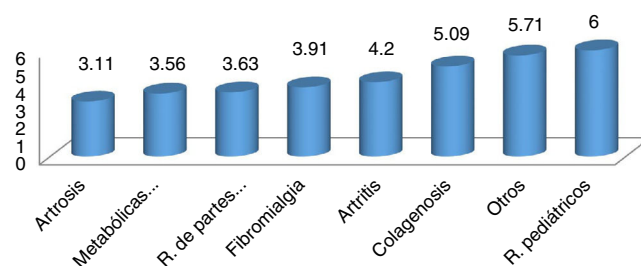


Figura 1. Mediana de la posición en el ranking de las entidades más frecuentemente atendidas en RP.

Tabla 1

Técnicas utilizadas en reumatología privada con referencia al porcentaje de reumatólogos que las utilizan

Actividades realizadas en consulta privada	%
Infiltraciones	98
Ecografías	59
Capilaroscopia	44
Fisioterapia	25
Densitometrías	23
Bloqueos	21
Biopsias	15
Artroscopia	3
Tratamientos complementarios o alternativos	3
Acupuntura	0

Prácticamente, todos tienen personal en la consulta 48 (94%), 3 no tienen ni administrativo ni enfermería, solo administrativos el 41% y administrativo y enfermería el 53%.

Las horas dedicadas a la consulta son muy variables, la mayoría, 19 (37%), dedica menos de 5 h/semana, entre 5 y 10 h un 20%, de 11 a 16 h un 14%, de 17 a 25 h un 14%, de 26 a 32 h un 6%, de 33 a 40 h un 8% y un 2% dedica más de 40 h/semana.

El número de visitas médicas anuales oscila de un 63% que hace menos de 1.000 a un 9% que hace más de 4.000, existiendo 2 extremos de 3 visitas/año y 5.000 visitas/año.

Catorce (27%) hacen formación, la mayoría mediante sesiones clínicas con otras especialidades, 2 tienen formación de médicos residentes (MIR) y 2 pregraduada; el 73% no hace ningún tipo de formación.

La enfermedad que más se atiende en RP es la artrosis, según el 37%; la mediana de frecuencia de las diversas entidades se puede apreciar en la [figura 1](#).

Las actividades médicas realizadas en la consulta propia de Reumatología no son habituales en la totalidad de los centros de RP, como puede verse en la [tabla 1](#).

Diecisiete (51%) realiza estudios: 47% ensayos clínicos, 58% estudios clínicos, 29% estudios epidemiológicos y un 18% estudios básicos.

El 100% de los encuestados pertenece a una sociedad médica: el 88% a la SCR y a la Sociedad Española de Reumatología (SER), el 25% a sociedades internacionales y un 12% la Sociedad Española de Investigación Ósea y del Metabolismo Mineral.

Discusión

Dos sociedades científicas, la SER y la SCR, han encargado sendos y simultáneos estudios de la RP en sus áreas de influencia; esto es un reflejo de la importancia que va adquiriendo la actividad de nuestra especialidad fuera del marco regulado por un solo pagador.

Según lo publicado por la comisión de práctica privada de la SER¹, el 52% de reumatólogos catalanes sobre las respuestas recibidas trabajan RP; en nuestra encuesta es el 42% respecto a 123 correos electrónicos enviados.

Un 11% de los reumatólogos españoles socios de la SER hacen exclusivamente RP frente a un 26% en nuestra encuesta.

La edad media en la encuesta realizada por Yoldi Muñoz et al.¹ es de 49 años, que es similar a la media. Respecto a los grupos de edad, en la SER el 71% tiene menos de 50 años y en nuestra población es un 57%, aunque hay un desfase de medición de 5 años en cada grupo. Los mayores de 55 son el 29% en España y en Cataluña un 42%. Es decir, nuestros reumatólogos privados son mayores.

El perfil de reumatólogo es similar: su relación hombre/mujer es de 53/47 y en nuestra encuesta de 52/48. En cuanto a la antigüedad en la especialidad: para la SER es de 19 años de media y en nuestra encuesta el 84% lleva en el ejercicio más de 15 años; difieren mucho en las horas dedicadas, ya que en la SER son 42 semanales y nuestra población la mayoría, más de un 70%, dedica menos de 30 h/semana.

Grados et al. publicaron un estudio en el 2013 sobre la asistencia reumatológica en el sector sanitario público en Cataluña; sobre una muestra de 138 reumatólogos describieron que un 4% ejercía únicamente en lo privado, lo que contrasta con el 13% de la encuesta actual de la SER o el 26% de nuestra encuesta³.

La relación de sexos era equiparable en las 3 encuestas: grados en reumatología pública 48/52, Yoldi et al. 53/47 y en esta 52/48, aunque con cierta tendencia a que en la privada predominan los varones.

La mayoría de los reumatólogos (96%) de la pública trabajan total o parcialmente en el ámbito hospitalario y solo el 35% de los que trabajan en el ámbito privado lo hacen en el ámbito hospitalario.

En la consulta privada, el 53% tiene ayuda de enfermería cuando solo el 33% de la pública la tenía en el 2013.

El 88% de los reumatólogos privados ejercen en la provincia de Barcelona frente el 78% de la pública³.

Los resultados muestran que un porcentaje importante de los reumatólogos catalanes, 35% según Grados et al.³, trabajan en RP, con un nivel de actividades asistenciales que creemos similar al que se realiza en los hospitales públicos, aunque este dato no está contrastado y un 51% realiza algún tipo de investigación, aunque contrasta que solo un 27% hace formación.

Todo esto indica que el concepto de RP como un negocio particular va cambiando y se está convirtiendo en unidades con una estructura de trabajo similar a los hospitales con formación reglada.

Todos los datos epidemiológicos que Yoldi et al.¹ refieren, y que son muy similares a los de nuestro estudio, dan lugar a pensar en el natural relevo generacional y la incorporación de nuevos

especialistas^{2,4-5}, por lo que en la formación MIR podría dar a conocer las diferencias entre la asistencia que viven en los hospitales universitarios y las consultas privadas.

Un dato que difiere entre la comisión de la SER y nosotros es la dedicación a la consulta, que ellos dicen que es de unas 40 h/semana y nosotros que es muy diversa: la mayoría no llega a las 20 h semanales y esto influye en los ingresos, ya que son por acto realizado.

Este trabajo es complementario a los 2 citados en la bibliografía de la Reumatología pública en Cataluña³ y la RP en España¹, aportando nuevos datos sobre la actividad que se realiza y las características del grupo.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Financiación

Beca de la Sociedad Catalana de Reumatología, no disponible hasta la publicación del artículo.

Conflicto de intereses

No existe ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Yoldi Muñoz B, Gómez Centeno A, Moreno Muelas JV. Estado de la reumatología privada en España. *Reumatol Clin.* 2016. pii: S1699-258X(16)30103-6. doi: 10.1016/j.reuma.2016.08.007.
2. Grados D, Marsal S, Olivé A. Asistencia reumatológica en el sector sanitario público de Cataluña: año 2012. *Reumatol Clin.* 2014;10:85-8.
3. Barber CE, Jewett L, Badley EM, Lacaille D, Cividino A, Ahluwalia V, et al. Stand up and be counted: Measuring and mapping the Rheumatology Workforce in Canada. *J Rheumatol.* 2017;44:248-57.
4. Deal C.L., Hooker R, Harrington T, Birnbaum N, Hogan P, Bouchery E<ET AL>. The United States rheumatology workforce: Supply and demand, 2005-2025. *Arthritis Rheum.* 2007;56:722-9.
5. Lázaro y De Mercado P, Blasco Bravo AJ, Lázaro y de Mercado I, Castañeda S, López Robledillo JC. Rheumatology in the community of Madrid: Current availability of rheumatologists and future needs using a predictive model. *Reumatol Clin.* 2013;9:353-8.