

XIV

CONGRESO DE LA SEMFYC

MADRID | 13-14-15 NOVIEMBRE | 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Propuestas para la AP desde la Heterodoxia

Mar Sacristán Germes
CS Paseo Imperial (Madrid)

Socia SEMFYC y EGPRN
Con conflicto de intereses



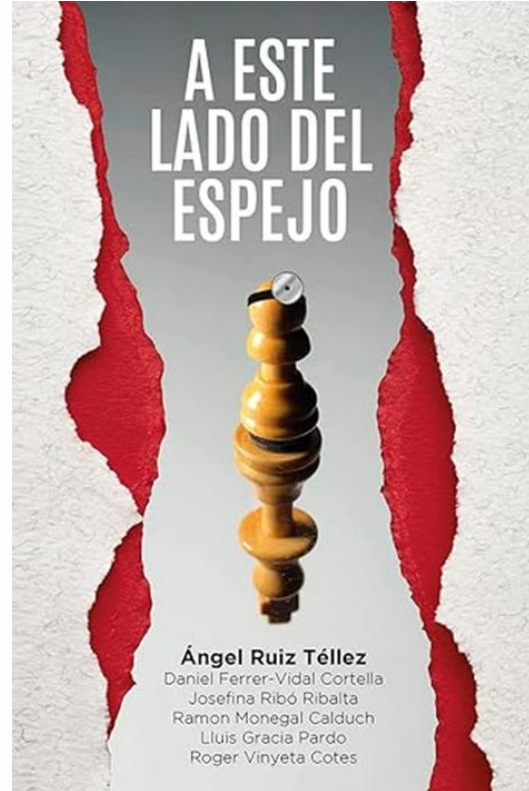
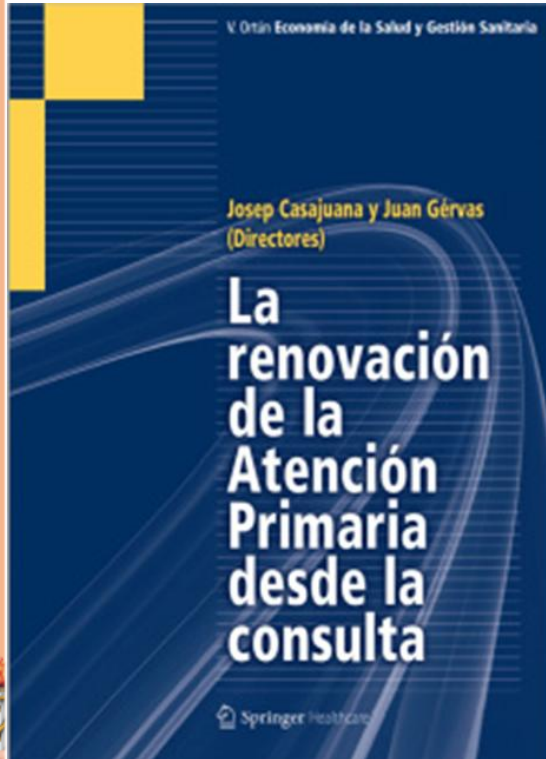
Inspiraciones

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



**Choosing
Wisely®**

An initiative of the ABIM Foundation



VOSOTROS

Gestión Clínica

Bases | Avances | Retos

UMANRESA
UNIVERSITAT DE VIC
UNIVERSITAT CENTRAL
DE CATALUNYA



#MADsemFYC
CONGRESODELASEMFYC.COM

SOMaMFyC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

Crónica de una Crisis anunciada

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA

LA REFORMA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA: UNA PROPUESTA PRAGMÁTICA *

Juan J. Gervas
Equipo CESCA. Madrid

Introducción

En la actualidad, conviven en España dos modelos de atención primaria: el clásico y el reformado. Los dos sistemas se reparten desigualmente y el modelo reformado alcanza a un 30% de la población. Se establecen comparaciones entambos¹ que no siempre son afortunadas². En cualquier caso, se puede afirmar que las esperanzas están puestas en el nuevo modelo y que el clásico se ha declarado, *de facto*, a extinguir.

¿Qué esperanzas quedan para los pro-

pilfarradora; tras la ley/decreto se construyen edificios (o se cambian rótulos) que permitan desarrollar prácticamente el nuevo articulado; los edificios se llenan con profesionales a los que se les da un nuevo nombre; posteriormente, se les abandona al vacío y a la iniciativa personal; el paso del tiempo termina de colmar los efectos del vacío y el abandono; se constata de nuevo una situación injusta y/o despilfarradora; se elabora una ley/decreto..., etc. (el círculo se repite). Ambos fenómenos se dan en la reforma en curso de la atención primaria en España y lastran su

al menos, a las tres preguntas que se han hecho más arriba.

El modelo único incluye una ideología basada en la creencia, no contrastada ni concretada, de:

1. La bondad del trabajo en equipo.
2. La omnipotencia de la educación para la salud.
3. Las posibilidades ilimitadas de la prevención.
4. La necesidad imperiosa de la participación comunitaria, y
5. la infalibilidad de los acuerdos de Alma-Ata.

Por supuesto, la rigidez ideológica su-

años de experiencia y, por tanto, con poca vivencia de la cruda realidad, ya están afectados por la enfermedad de Tomás^{11,12}. Una enfermedad terrible que afecta a los profesionales sanitarios con especial virulencia y que se caracteriza por: 1. Desánimo y tedio en el trabajo diario. 2. Creencia de que sólo en otro lugar es posible trabajar con fundamento científico. 3. Pérdida de la autoestima, y 4. Ausencia de expectativas de mejora. El síntoma cardinal es el de la pérdida de la autoestima, que lleva a que muchos médicos se sientan administrativos, muchas enfermeras se sientan secretarías y muchos farmacéuticos se sientan comerciantes.

Euf.

Tomás

1989

2023



XIV

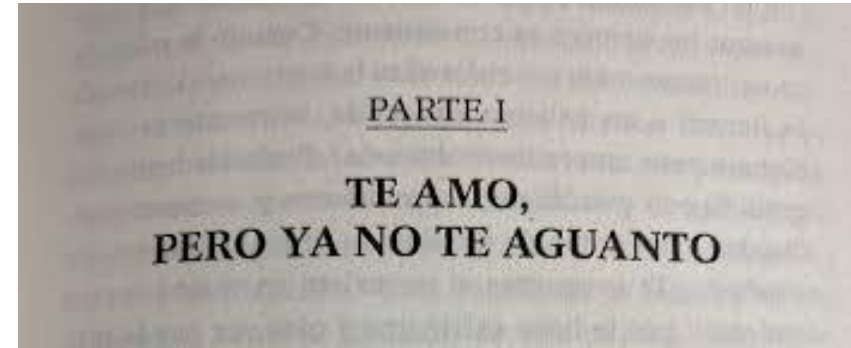
CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Nuestra AP



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Valor social. Gatekeeper. Gestor de la salud

plan de Actuación: no quiere más actuación por mi parte. quiere derma p...
[redacted]

Diagnosticos: LESION PIEL (709.9.)

Anamnesis: Vista en REU hasta 2020, fue HSJD, no constan informes a la vista por error informático que se ha arreglado recién este año
Le hacían infiltraciones
Solicita derivación de nuevo
Dco Poliartrosis.
explico que no es de REU, que es de COT, se niega a entenderlo. Quiere ir a HSJD, también

[redacted]
intento explicar
[redacted]
Claudico
[redacted]

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Profesionalismo

La paradoja de la sanidad pública: cuando el escaqueo es el premio

ABRIL 2, 2025 Por [ÁNGEL LÓPEZ HERNANZ](#) — [DEJAR UN COMENTARIO](#)

El sistema sanitario público está lleno de historias que evidencian la tensión constante que sufren sus profesionales. Entre el burnout, la falta de reconocimiento y la precariedad laboral, muchos trabajadores se ven empujados al límite, obligados a tomar decisiones que ponen a prueba sus valores y su bienestar.

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Atención integral



ÑAM!

ÑAM!

ÑAM!

ÑAM!

ÑAM!

Atención primaria
Base del sistema
¡Es el sistema!
Atención integral
Polivalencia
Competencia. Resolución

Pediatría...
ÑAM!

Embarazo...
ÑAM!

Paliativos...
ÑAM!

Atención
telefónica...
ÑAM!

Atención
domiciliaria...
ÑAM!

Paciente
crónico
complejo...
ÑAM!

Gestión bajas
laborales...
ÑAM!

Atención primaria
Base del sistema
¡Es el sistema!
Atención integral
Polivalencia
Competencia. Resolución

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Polivalencia

- Programa EPOC
- Alta ICC
- Metabolismo óseo tras Fx
- Paliativos
- Pac crónicos complejos
- PrEP y consultas ETS
- Consulta del viajero
- Y más

The Paradox of Primary Care

Kurt C. Stange, MD, PhD, Editor, Robert L. Ferrer, MD, MPH, Associate Editor

Ann Fam Med 2009;7:293-299. doi:10.1370/afm.1023.

THE PROBLEM

Despite rising costs, health care often is of poor quality.¹⁻⁴ Current solutions to improving quality may do more harm than good if they focus more on diseases than on people.^{2,5-9} Efforts to improve the parts (evidence-based care of specific diseases)¹⁰⁻¹³ may not necessarily improve the whole (the health of people and populations).¹⁴⁻¹⁸



Primaria,
¿dígame?

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Accesibilidad



Accesibilidad

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Horas disponibles

19/12/2025

Viernes 19/12/2025

09:20 TEL

09:25 TEL

11:10 V

11:25 V

11:35 TEL

11:40 V

11:50 V

12:00 V

12:10 V

12:20 V

12:30 V

12:40 V

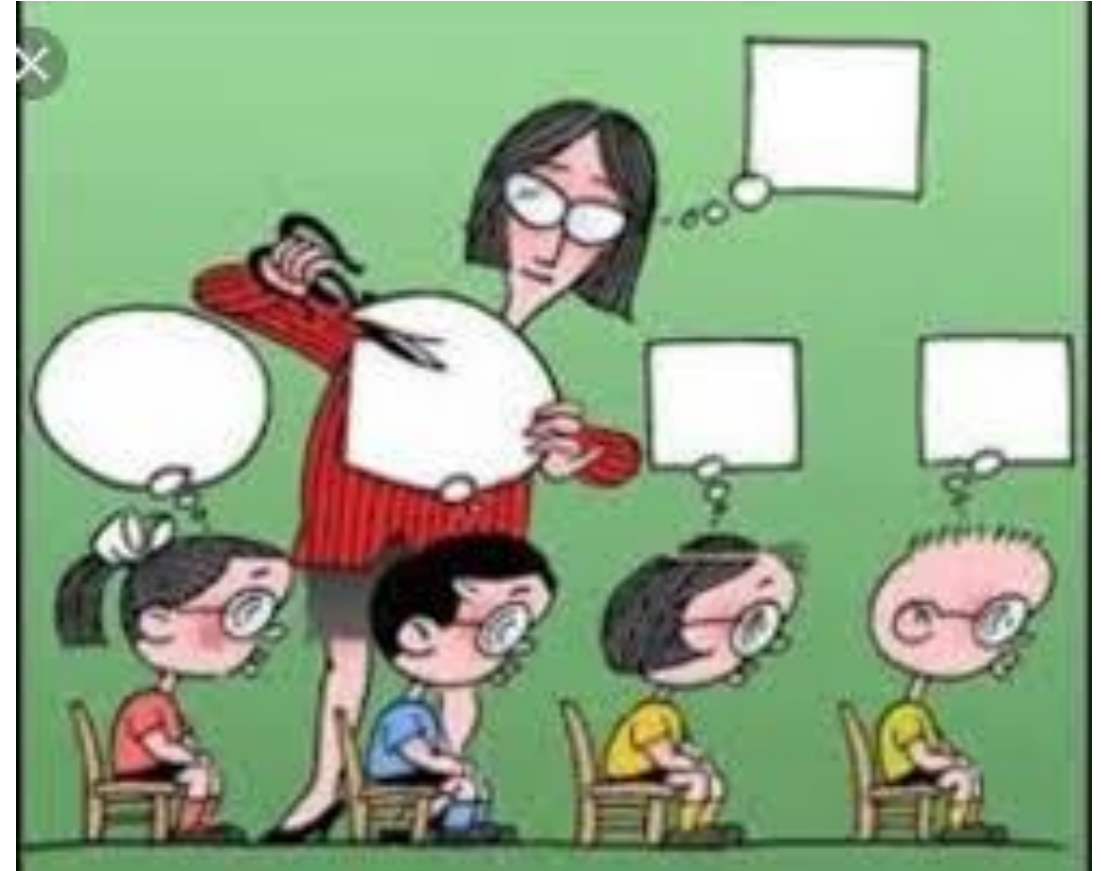
12:50 V

13:00 DOM

13:30 TEL

13:35 TEL

15:00 V



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Longitudinalidad

...Agendas enfermeras por tareas...

...Médico de urgencias. Médico de avisos...

...Agendas “absorción rebosamiento”...

...Cambio de plazas cada 2 años...

XIV

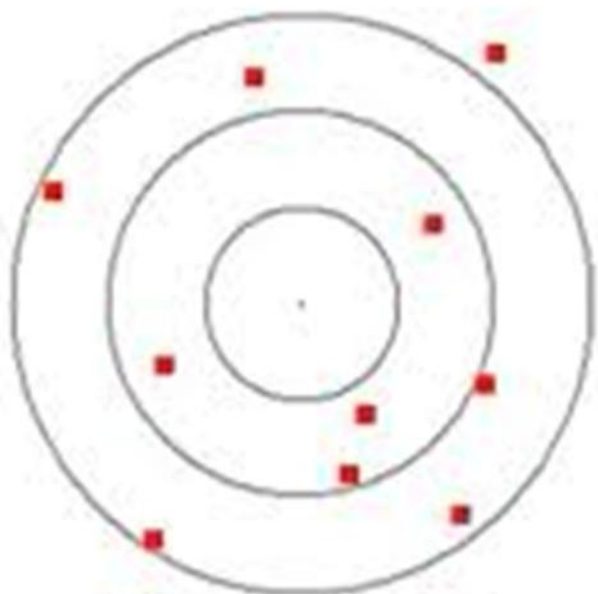
CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

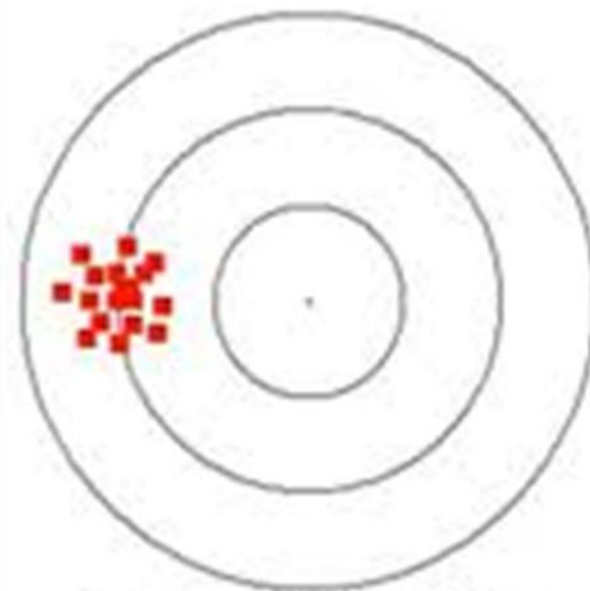
SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Fallos personales vs Fallos del sistema



Error aleatorio



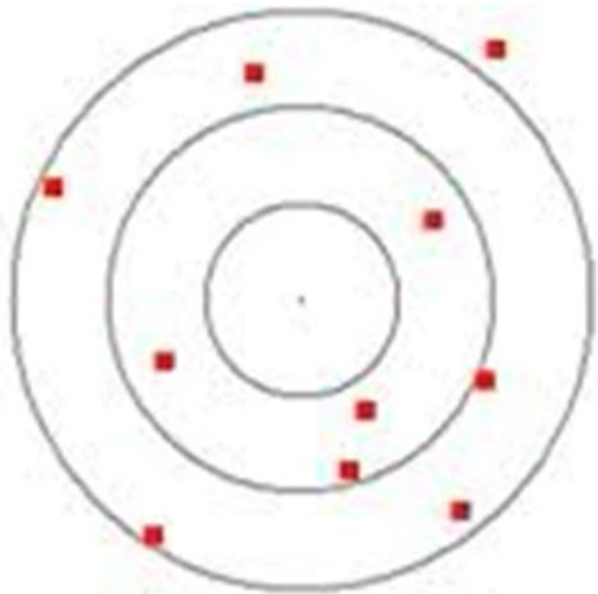
Error sistemático



Fallos personales vs Fallos del sistema

Intención vs Efecto

Ríos (riadas) naturales



Error aleatorio

Agendas rígidas → Me voy pronto
Exceso prevención → Cuidados inversos
Protocolos clic clic → Funcionarización
Circuitos ineficientes → Ley de Parkinson
etc

Error sistemático

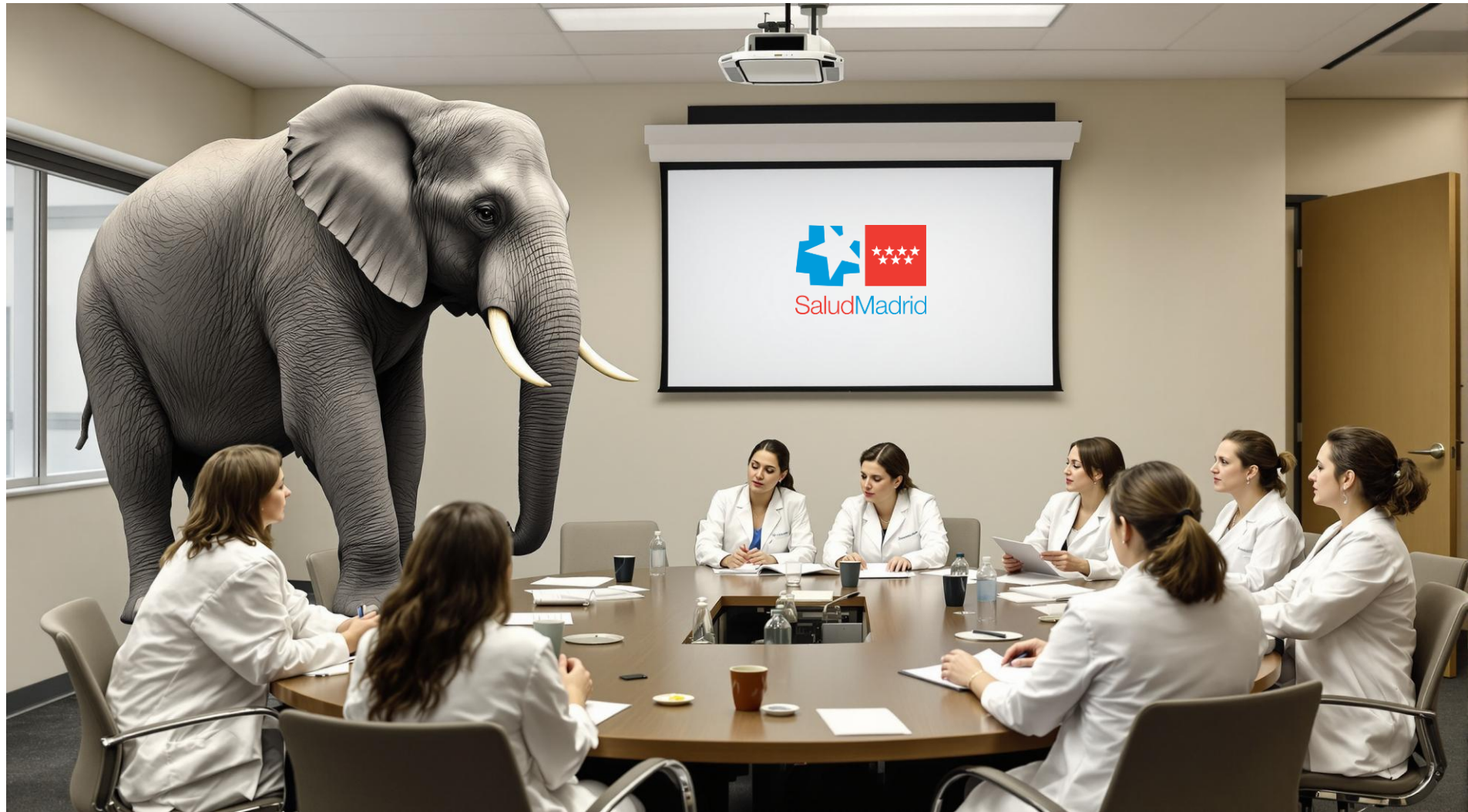
Elefantes en la sala

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Elefantes en la s

Bajo liderazgo
directores de
equipo

Complejo de
inferioridad
con respecto
al Hospital

Asimetría
carga de
trabajo
Medicina/
enfermería

Asambleario
¿todas las
opiniones
valen igual?

Cuando el
premio es irse
pronto

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA

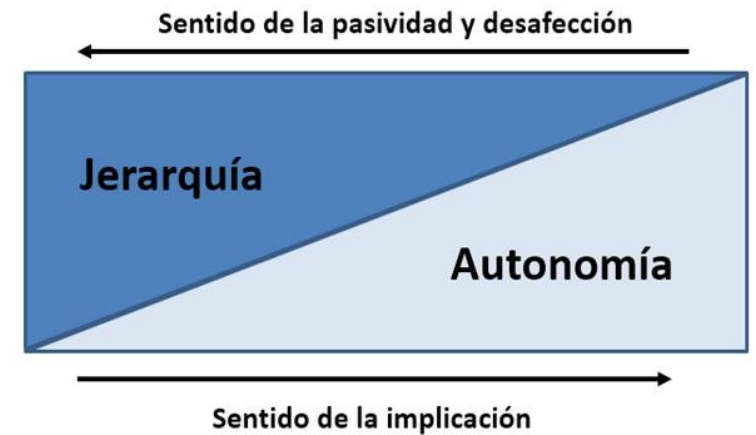


Un poco de bajón...



Propuestas

- + Pasar la consulta con la mirada de Minna Johansson
- + Actitud enfermera como Araceli Rivera
- + Autogestión como Jaume Sellarés



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

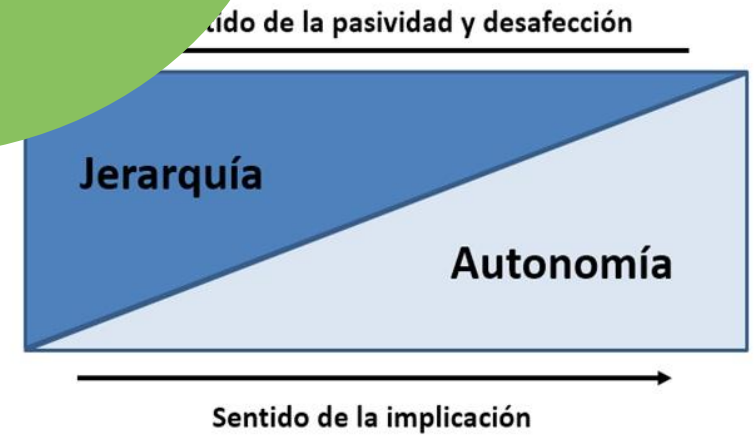
SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Propuestas

- + Pasar la consulta con **Joahansson**
- + Actitud enfermera con **Joahansson**
- + Autogestión como **Jaume**

A qué
hemos
venido



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



A qué
hemos
venido

Resolver Necesidades reales en el cupo,
reducir la banalidad, incrementar la **complejidad**

Por **menos coste** **gestionable** (Visitas, farmacia, ITs, Derivaciones)
y de forma más **equitativa**

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Personalidad de los cupos

Demanda no es esencial

No es tan morbilidad dependiente como pensamos

Es muy oferta dependiente

Es muy praxis dependiente



Los excelentes

- **Cupos grandes y complejos.** Los cupos pequeños, de poca complejidad, reducen la competencia profesional y en ellos la calidad baja y el consumo sube
 - Saben más medicina de base y adquieren más *dominio* por tener más “horas de vuelo” en la complejidad.
 - Tienen un **estilo de resolver**, no de *entretener, atender o controlar*.
 - Tienen más capacidad de **establecer relaciones con sus colaboradores**, otros médicos enfermería, auxiliares, etc. **en beneficio del paciente.**
 - **Se empeñan en ‘cerrar el caso’** hoy y evitan visitas inútiles y el “vuelva Ud. mañana”.
 - Establecen un **estilo de valor** y rechazo a la nadería.
 - **Le dicen NO al paciente con cierta frecuencia.**
 - **Creen en las personas**, y los pacientes lo perciben.
 - **Se compadecen ante el dolor.**
 - Se empeñan **en que sus pacientes sean más sabios y no más dependientes**, eluden el paternalismo
 - No confunden su rol de médico con el de amigo.
 - **Organizan su tiempo y su agenda.**
 - **No ven a sus pacientes estigmatizados con ‘Sanbenitos’**, pues reconocen que son reactivos a su propio comportamiento médico.
 - **Usa al sistema** (especialistas, enfermería, auxiliares) **en beneficio del paciente**, aunque genere crisis en el equipo.
 - Antepone el paciente a las corruptelas de organización interna.
 - Y lo más importante, **pregunta “¿En qué puedo ayudarle?”**

Ángel Ruiz Téllez



Propuestas: a Máximos – jugar a imaginar

estimo % de acuerdo en la sala del... ¿20%?

- **Cupos grandes**, potenciando la resolución auxiliar y admin.
- Ajuste por: edad, dispersión geográfica, deprivación social
- **Indicadores e incentivos** de resultado, no de actividad
- No a las **plazas fijas** por oposición
- Pago por salario + **capitación**
- **Carrera profesional** real y no por envejecer
- **Longitudinalidad**: incentivar / penalizar



Propuestas: a mínimos – ¡Qué mínimo!

estimo % de acuerdo en la sala del... ¿80%?

- **Circuitos** eficientes q no mareen pacientes ni profesionales
- La **agenda** para y no en contra del objetivo
- Cada médico ve a sus pacientes: de urgencias, de avisos...
- No agendas por tareas
- Aumentar el **valor añadido** de nuestros actos. NNT, TNT
- Ambiente **científico**: sesiones, cursos, comentar casos

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA

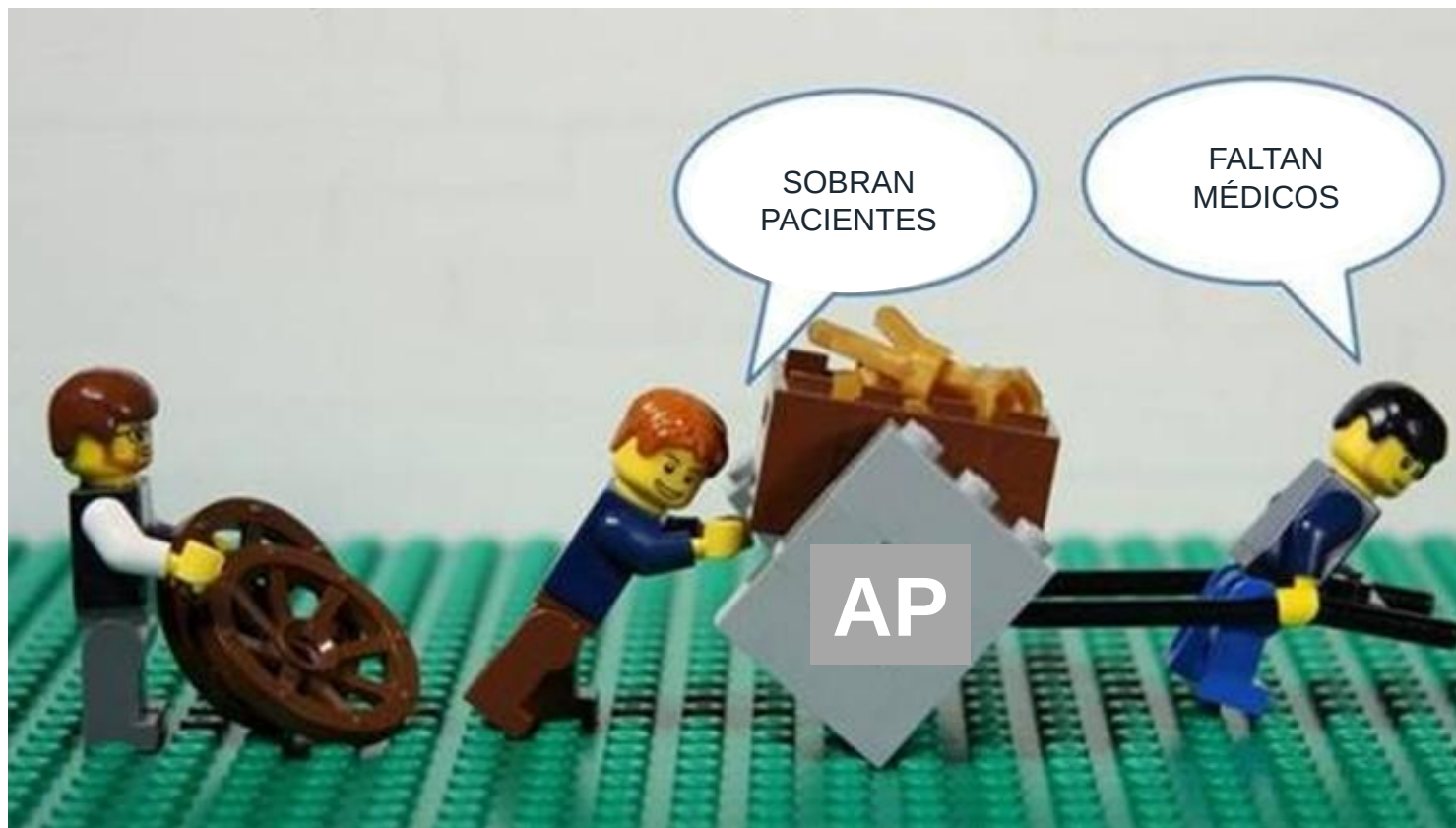


Frente al “siempre se ha hecho así”

Residente que tienes rotación externa
Tutor, que tienes un mes para rotar
Médico de plantilla que tienes días de formación

¡Busca, compara y si ves algo mejor, cuéntanos!

- WONCA Programa Hipócrates
- Intercambio HOPE de la Federación Europea de Hospitales y Servicios Sanitarios
- AMF: ser médico de familia en...
- Unidades docentes comparten rotaciones
- Red de **contactos (in)formales**



GRACIAS

Mar.sacristan@salud.Madrid.org