

POSICIONAMIENTO DE APERMap SOBRE LA SITUACIÓN DE LA PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA FASE ACTUAL DE LA PANDEMIA POR LA COVID-19

Desde la Asociación de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria de la Región de Murcia (APERMap) queremos llamar la atención sobre la preocupante situación asistencial en que nos encontramos. Desde la apertura de los centros escolares estamos viendo un importante incremento de las consultas derivadas de procesos infecciosos leves que anteriormente no habrían consultado, y que actualmente tienen necesidad de hacerlo con arreglo a los protocolos vigentes. Se está agravando la dificultad para contactar telefónicamente con muchos Centros de Salud y se están generando demoras para conseguir cita, cuando todavía no han comenzado a circular los virus respiratorios estacionales propios del invierno.

Muchas agendas de profesionales están asumiendo un número de consultas muy elevado, relacionadas casi en exclusividad con los protocolos de actuación frente a la COVID-19, ante el manejo de casos sospechosos o confirmados y de contactos en brotes de origen familiar o escolar, con el temor de que pueda acarrear que procesos que requieran una asistencia prioritaria queden desatendidos, con graves consecuencias para la salud de nuestra población infantil.

Estas circunstancias, unidas al evidente aumento de la crispación social, suponen un importante deterioro de nuestra imagen pública (multiplicado a partir de la puesta en marcha del sistema de consultas telefónicas como método de cribado). Asistimos a continuas críticas sobre nuestro trabajo por parte de algunos usuarios, que aparecen reflejadas en medios de comunicación y redes sociales, poniendo en cuestión nuestra profesionalidad y ganas de trabajar, situación que está derivando en que muchos profesionales nos estén trasladando que sufren ansiedad y un profundo desgaste. Éramos conscientes de que sería un invierno muy complicado, pero el inicio de curso está desbordando estas previsiones.

Por todo ello consideramos que desde la Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de Murcia y el Servicio Murciano de Salud se debería iniciar el desarrollo de algunas medidas de carácter urgente, ya que los protocolos actuales depositan en nosotros multitud de tareas añadidas a las habituales, obligan a cribar multitud de síntomas leves y el control de la pandemia resulta inabordable con el personal disponible. Además, se ha hecho necesario establecer triaje en la población pediátrica que acude directamente al centro de salud y así poder establecer la necesidad de atención urgente o demorable.

Como sociedad científica de la Pediatría de Atención Primaria (AP) de la Región de Murcia proponemos la valoración de los siguientes puntos que consideramos podrían aliviar la situación actual:

- Como criterio prioritario, reforzar la Atención Primaria **contando con la Pediatría**. En caso de imposibilidad de contratación de recursos específicos de Pediatría por la escasez de profesionales disponibles, establecer una carga de trabajo en el ámbito de la edad pediátrica dentro de las funciones del personal sanitario que se contrate y llegue al Centro de Salud para reforzar la asistencia sanitaria frente a la COVID-19 en la Atención Primaria, y no exclusivamente en la Medicina de Familia, como ha ocurrido hasta el momento. Sería interesante valorar la incorporación de pediatras a tiempo parcial desde el ámbito privado y pediatras jubilados que, en las circunstancias excepcionales en las que nos encontramos, podrían realizar una labor de apoyo. Valorar también la contratación de personal de enfermería y de personal no sanitario para realización de tareas bajo la supervisión de personal médico asignado específicamente a la coordinación de estas labores.
- Cuando sea necesario realizar más horas de la jornada laboral establecida, serán remuneradas adecuadamente dichas **horas extraordinarias** a aquellos profesionales que voluntariamente las realicen. Valorar la posibilidad de contratar profesionales sanitarios (médicos o enfermeros) para el trabajo extraordinario de los fines de semana y festivos, para el seguimiento de casos confirmados y contactos, dar resultados de PCR a SARS-CoV-2 y atender las consultas insertadas como “SOSPECHA COVID-19”. También sería muy interesante una campaña divulgativa a la población general para un buen uso de estas citas o volver a establecer un teléfono de consulta sobre COVID para la Pediatría.
- Organización funcional para que, cuando no se disponga recursos de personal y espacio suficientes en el Centro de Salud, las pruebas de diagnóstico antigénicas y la campaña de vacunación de la gripe puedan realizarse en horario de tarde o fuera del Centro de Salud.
- Introducir en todos los protocolos una clara **distribución de tareas** entre los diferentes agentes sanitarios implicados (pediatría, enfermería, administración, personal de rastreo o Salud Pública).
- Definición de las funciones de la **enfermería escolar** con relación al trabajo comunitario que debe realizar la Pediatría de AP. Organizar un circuito de comunicación y participación con el resto de los componentes del equipo pediátrico de AP.

- Potenciar y facilitar el **teletrabajo** como medida imprescindible para posibilitar la conciliación y como alternativa para el personal sensible o en aislamiento o cuarentena.
- Puesta en marcha de una amplia **campaña divulgativa**, dirigida a explicar con claridad a la población las medidas de atención sanitaria establecidas y su motivación, especialmente en lo relativo a la implantación de la atención sanitaria telefónica, para evitar una mayor erosión de la imagen de la AP entre la población. Como decíamos anteriormente, este deterioro repercute en nuestro ejercicio y a muchos pediatras les está suponiendo una importante carga emocional adicional.

En ese sentido, creemos que se debería hacer además un llamamiento a los medios de comunicación, apelando a su responsabilidad y capacidad para llegar a la población, para que más allá de la propia campaña que sugerimos, contribuyan a que la población comprenda mejor los mecanismos establecidos y su oportunidad para minimizar el riesgo de infección, ofreciendo al mismo tiempo una atención sanitaria de calidad.

Como ya anunciamos en nuestro posicionamiento del mes de junio de este mismo año, estamos viviendo una transformación radical en el modelo asistencial en AP, incluida la atención pediátrica, y seguimos necesitando esos cambios integrales en su estructura y funcionamiento que ya solicitábamos entonces, para conseguir su sostenibilidad en el tiempo y una mejoría en las condiciones laborales de sus profesionales y en la calidad de la asistencia prestada a nuestra población pediátrica y a sus familias.

Murcia a 6 de octubre de 2020