

### La oferta MIR de comisiones y CCAA se iguala

Las peticiones totales de plazas MIR que autonomías y comisiones han hecho para el próximo curso se diferencian en sólo 20 puestos.

La oferta provisional de plazas de formación especializada que ha surgido del último Pleno del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud (ver DM de ayer) revela que las comunidades autónomas y las comisiones nacionales han ajustado al máximo sus peticiones con respecto a años anteriores. Mientras las administraciones autonómicas han pedido un total de 6.729 plazas MIR (547 más que en el curso 2007-2008), las comisiones se quedan en 6.709 (675 más que el año pasado). En definitiva, apenas 20 plazas de diferencia entre las peticiones de unas y otras, que contrastan con las 164 que las separaban el año pasado.

El propio Alfonso Moreno, presidente del Consejo Nacional de Especialidades, ha advertido reiteradamente que la horquilla tiende a reducirse en cada convocatoria, una tendencia que parece confirmarse este año.

A falta de la aprobación definitiva por parte del Pleno de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud (SNS), autonomías y comisiones han aumentado sus peticiones para el curso 2008-2009 en porcentajes muy parejos: 9,1 por ciento y 8,9 por ciento, respectivamente.

Esa tendencia a la equiparación se hace muy evidente en las cuatro especialidades en las que coinciden plenamente las peticiones de ambas partes: Anestesiología y reanimación (la comisión y las consejerías piden las 328 plazas acreditadas para el próximo curso), Cirugía Ortopédica y Traumatología (211 plazas), Medicina Física y Rehabilitación (97) y Medicina Intensiva (157).

La diferencia más significativa se da en la especialidad de Cirugía Torácica, donde los 22 puestos MIR que reclaman las administraciones regionales (de las 32 acreditadas) contrastan con las 0 plazas que pide la comisión. Su presidente, Antonio Cantó, explica esta diferencia: "El estudio de necesidades que hemos elaborado en la comisión y que estamos a punto de publicar demuestra que las necesidades de cirujanos torácicos están cubiertas en España para los próximos diez años. No hay déficit de especialistas, sino que están mal distribuidos, y la petición de las comunidades se hace mediante una mera división entre el número de habitantes en cada territorio y el de cirujanos: les salen 22, pero no se plantean que es un problema de distribución".

## **Déficit en primaria**

El caso de Medicina de Familia es significativo. Como ha ocurrido en las últimas convocatorias, la petición de la comisión nacional de la especialidad está bastante por encima de la que hacen las consejerías (2.250 frente a 1.886), y eso pese a que la mayoría de los servicios de salud reconocen la existencia de un déficit generalizado de médicos de primaria. Verónica Casado, presidenta de la comisión nacional, estimaba en 2.000 el número de puestos necesarios para cubrir las necesidades existentes, aunque su solicitud final ha sido ligeramente superior. Aun así, la oferta de plazas MIR en esta especialidad se queda sistemáticamente sin cubrir, como demuestran las dos últimas convocatorias, donde quedaron vacantes respectivamente 253 y 242 puestos de los que se convocaron esos años (ver DM del 22-IV-2008).

Medicina de Familia se une al grupo de especialidades en las que sus respectivas comisiones nacionales han pedido más residentes que los gobiernos autonómicos: Análisis Clínicos, Dermatología, Endocrinología, Farmacología Clínica, Hematología, Inmunología, Geriátrica, Medicina Preventiva, Nefrología, Neurofisiología, Obstetricia y Ginecología, Psiquiatría, Radiodiagnóstico y Reumatología. En cualquier caso, las diferencias no son significativas en ninguna de ellas.

## **La falta de pediatras**

En el caso de Pediatría, las peticiones de comunidades y comisión revelan la sensibilidad de ambas partes al problema de déficit de profesionales que padece todo el Sistema Nacional de Salud.

Mientras la comisión ha solicitado que se convoquen las 383 plazas acreditadas en esta especialidad, las administraciones autonómicas, que costean esos puestos, han pedido 381, conscientes de la falta de pediatras que hay en todas las regiones. Ambas peticiones están ligeramente por encima de las 370 plazas que la Comisión de Recursos Humanos del SNS adjudicó el curso 2007-2008.

## **Unas plazas que aún están en el aire**

Las comisiones nacionales de Medicina del Deporte, Hidrología y Medicina Legal, las tres especialidades que se forman en régimen de escuela, han solicitado 115, 23 y 10 plazas, respectivamente, para el curso 2008-2009. El decreto que regula la formación posgraduada de los residentes contemplaba su definitiva extinción como especialidades en noviembre de este año, pero el Ministerio de Sanidad rectificó su decisión inicial y supeditó su estructura futura al desarrollo de la troncalidad (ver DM del 30-XI-2007). Aunque los presidentes de las tres comisiones aprovecharon el Pleno del Consejo Nacional de Especialidades para formular sus respectivas peticiones de residentes, aún no está claro en qué régimen cursarán su formación esos MIR el próximo año lectivo. De momento, el Consejo ha aprobado la creación de un grupo de trabajo (integrado por representantes de las comisiones y de la Administración) para dilucidar su configuración definitiva. Los presidentes de las tres especialidades afectadas ya han mostrado su malestar por que en ese grupo están representadas por un único vocal.