The cover features a stylized globe in shades of blue and teal, with a silver stethoscope draped across it. The text is arranged in a clean, professional layout.

FUNDACIÓ
VILA CASAS



Universitat
Pompeu Fabra
Barcelona

CCS

Centro de Estudios de Ciencia,
Comunicación y Sociedad

Medicina,
comunicación
y sociedad

2024

Informe Quiral

La profesión
médica ante
el público

Informe Quiral

Medicina,
comunicación
y sociedad

2024

La profesión médica ante el público

El *Informe Quiral 2024*, cuya versión resumida se presenta en este documento, lleva por título «La profesión médica ante el público».

El documento íntegro, así como los informes de años anteriores y el resto de las publicaciones que integran el *Proyecto Quiral*, se pueden descargar en formato PDF desde los sitios web de las entidades responsables del proyecto:

Fundació Vila Casas

www.fundaciovilacasas.com

Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad,
del Departamento de Medicina y Ciencias de la Vida de la Universidad
Pompeu Fabra www.upf.edu/web/ccs

Los documentos que forman parte del *Proyecto Quiral* pueden ser reproducidos para fines no lucrativos, haciendo referencia explícita a la autoría. Para citar el *Informe Quiral 2024*, se recomienda el siguiente formato:

Revuelta G., Amat A., Sinigaglia B., Gonzalo Penela C., Llorente C. Informe Quiral 2024 «La profesión médica ante el público». Fundación Vila Casas y Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad (Universitat Pompeu Fabra). Barcelona, 2024. <https://doi.org/10.5281/zenodo.12771348>.

La versión resumida está disponible en:

https://www.upf.edu/documents/270602823/278608043/InformeQuiral2024_resumen.pdf

La versión íntegra del informe está disponible en:

<https://www.upf.edu/documents/270602823/278608043/InformeQuiral2024.pdf>

AUTORES

Gema Revuelta
Aina Amat
Bárbara Sinigaglia
Carlos Gonzalo Penela
Carolina Llorente

©Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad
(Universitat Pompeu Fabra)
Dr. Aiguader 88, 08003 Barcelona
Tel. 93 316 09 05
ccs@upf.edu

La profesión médica ante el público

Presentación

Ha pasado más de una década desde la primera «marea blanca» que movilizó a los profesionales sanitarios para protestar contra los intensos recortes aplicados a la sanidad y las políticas de privatización. Desde entonces, la situación no solo no ha mejorado, sino que la pandemia ha incrementado los problemas del sistema y del conjunto de profesionales que lo mantienen. En particular, el sector de la atención primaria ha sido uno de los más afectados durante este tiempo y los analistas estiman que su situación empeorará aún más. Si bien todos los profesionales sanitarios se ven afectados, la investigación que les presentamos a continuación se ha centrado en el sector de los profesionales de la medicina. Es decir, las médicas y los médicos.

El *Proyecto Quiral* se puso en marcha en 1997 gracias a la colaboración entre la Fundación Vila Casas y el Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad (Universitat Pompeu Fabra). El *Informe Quiral 2024*, que lleva por título «La profesión médica ante el público», se centra por primera vez en un sector profesional en lugar de en una patología o en una tecnología médica.

Esta investigación tiene el doble objetivo de comprender cómo se ha comunicado públicamente la situación actual de los profesionales de la medicina en España y cuál es la percepción de la ciudadanía respecto a estos. Para ello, se ha llevado a cabo un análisis de contenido de dos diarios de gran difusión durante los últimos doce meses y se ha realizado un estudio de opinión a una muestra de más de 500 personas mayores de 18 años, representativa de la población residente en el territorio geográfico español.

Como veremos en las próximas páginas, la situación de los profesionales médicos se ha representado en los medios de comunicación como un conflicto entre estos y las administraciones. Las piezas periodísticas han sido por lo general breves y superficiales, informando de un gran número de aspectos puntuales, tanto de las reclamaciones como de las soluciones propuestas. Sin embargo, ha faltado una visión más global y clara, que permita a la ciudadanía comprender el verdadero alcance de este problema, sus causas y consecuencias. Tal como hemos visto en el estudio de percepción, la ciudadanía sigue valorando muy positivamente a estos profesionales y percibe que en su día a día afrontan muchas dificultades pero el conocimiento sobre las mismas es superficial y a veces contradictorio.

Junto a los resultados principales de la investigación, el informe concluye con unas recomendaciones que esperamos sirvan para mejorar la comunicación de este problema. La salud de la población depende de una buena atención sanitaria y esta no será posible si los serios obstáculos a los que se enfrentan los profesionales médicos no se resuelven.

Montserrat Viladomiu Pascual
Patrona de la Fundació Vila Casas
Médica de Familia
Informe Quiral 2024

Introducción

Los principales desafíos y problemas con los que se enfrenta la profesión médica en la actualidad ni son nuevos ni dependen únicamente del impacto de la pandemia. Es verdad que esta hizo que las dificultades por las que atraviesa la profesión y el sistema sanitario fueran más visibles a ojos de la población general, pero para los profesionales del sector no representaron ninguna novedad. De hecho, profesionales y analistas llevaban años informando sobre cómo las reducciones presupuestarias (los «recortes» que dieron lugar al movimiento llamado «marea blanca») y las políticas de privatización estaban ya afectando al conjunto del sistema y a las condiciones de trabajo de los profesionales.

En Madrid, el detonante de la «marea blanca» fue el anuncio en 2012 de la privatización de varios hospitales y un buen número de centros de salud, con la amenaza de un desvío importante de recursos desde la sanidad pública hacia el sector privado. Un año antes, en Catalunya, el consejero de salud había reducido 1000 millones del presupuesto destinado a sanidad. Esta medida fue rechazada de pleno por expertos en economía de la salud junto a las principales sociedades médicas, órganos colegiales, sindicatos del sector sanitario y asociaciones de pacientes. En un sistema sanitario en el que ya de por sí se invertía menos de lo necesario, un recorte así tendría consecuencias muy negativas para los pacientes y también para los profesionales. A pesar de que el rechazo a la medida fue contundente, prolongado y no distinguió entre colores políticos, el recorte se materializó. Y no solo eso, sino que la medida fue imitada por otras administraciones autonómicas y del Estado, denominándola «el modelo catalán».

Como era de esperar, durante los años siguientes, las condiciones laborales de los profesionales médicos se fueron deteriorando, con una mayor inestabilidad laboral, sobrecarga de trabajo, agotamiento y síndrome de desgaste o de *burn-out* (Fernández-Rodríguez *et al.*, 2024; Ochoa & Blanch, 2016). La atención sanitaria se mantenía gracias al sobreesfuerzo y vocación de los profesionales, pero el voluntarismo – muchas veces a costa de su salud mental – no pudo contener lo que se produjo en los siguientes años.

La crisis económica del país y las reducciones presupuestarias agravaron la situación, tanto para los profesionales sanitarios como para el conjunto del sistema (Bernal *et al.*, 2018). Los primeros meses de la

pandemia pusieron a los profesionales de la salud en el centro de la atención: mientras algunos les retrataron como héroes, otros explicaban las dificultades que tenía la atención primaria y cómo estas habían aumentado aún más con la crisis sanitaria (Fernández-Rodríguez *et al.*, 2024).

La pandemia también dio visibilidad pública a las limitaciones y vulnerabilidades del sistema, un serio problema que venía de antes y que, finalizada la pandemia, se vio claro que incluso se había agravado. Todo esto llevó al retorno de las manifestaciones y las huelgas del sector sanitario con el fin de reclamar condiciones de trabajo más dignas, mayor reconocimiento de la labor de los profesionales sanitarios y aumento de la inversión en investigación y desarrollo (Cabrera Díaz-Saavedra, 2020).

Algunos conceptos y datos básicos

Financiado con fondos públicos, en España el **Sistema Nacional de Salud (SNS)** proporciona cobertura sanitaria universal a la población. El SNS está organizado en una estructura con 17 comunidades autónomas responsables de la gestión y prestación de servicios sanitarios en sus respectivas regiones (Bernal *et al.*, 2018).

RECURSOS HUMANOS EN EL SNS

Según el informe monográfico *Recursos Humanos, ordenación profesional y formación continuada en el Sistema Nacional de Salud, 2022* (Ministerio de Sanidad, 2023), «El Sistema Nacional de Salud (SNS) dispone de 167.972 profesionales de medicina, de los que 43.159 (25,7%) trabajan en atención primaria, 91.323 (54,4%) en hospitales, 3.579 (2,1%) en los Servicios de Urgencias y Emergencias 112/061, y además se contabilizan 29.911 médicos en formación especializada/MIR (17,8%), lo que supone disponer de una tasa global de **3,5 médicos por cada 1.000 habitantes.**» Teniendo en cuenta los datos de este informe, **entre 2012 y 2021** se ha registrado un aumento de 14.654 profesionales de la medicina que ejercen labores en el SNS español. De estos, 968 pertenecen a Equipos de Atención Primaria (EAP) y 13.686 a AH. Es decir, **el incremento en EAP ha sido de un 2,8% y en AH de un 17,6%** en estos 10 años [figura 1].

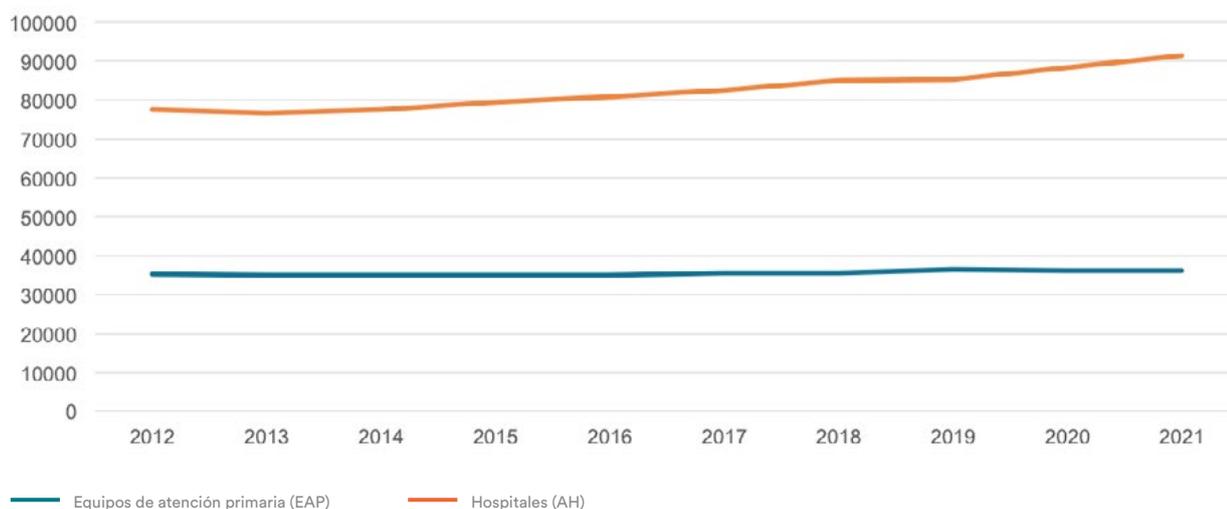


Figura 1 Evolución nº profesionales de medicina en el SNS (EAP: equipos de atención primaria; AH: atención hospitalaria). Fuente de los datos: Ministerio de Sanidad, 2023.

Percepción social y relación con los medios

Tradicionalmente, los médicos han sido vistos como figuras casi divinas, con virtudes excepcionales y autoridad incuestionable. Sus recomendaciones eran aceptadas como si fueran «la palabra de Dios» (Dopelt *et al.*, 2022), y los pacientes rara vez esperaban una relación equitativa, a menudo aceptando los consejos de sus médicos sin cuestionarlos. Esta visión de los médicos como seres poderosos, conocedores y casi sobrehumanos influye en la percepción acerca de cuáles son o deben ser sus características y habilidades (Goranson *et al.*, 2020).

Las percepciones u opiniones se ven influidas por distintos factores. En el caso de la profesión médica, estos factores incluyen, entre otros, las experiencias personales (como pacientes o familiares) y la familiaridad con el entorno profesional sanitario, pero también la influencia de aquello que se ve, se escucha o se lee en los medios (incluyendo *mass media* tradicionales, industria audiovisual y redes sociales). La percepción acerca de los médicos y su papel en la sociedad ha experimentado cambios significativos con el tiempo. Se ha estudiado cómo la representación de los médicos en los medios de comunicación, ya sea a través de programas de ficción, noticias o *talk shows*, es capaz de influir en las percepciones sobre estos (Chory-Assad & Tamborini, 2003). Por otra parte, el auge del consumismo y el mayor acceso a la información médica

han animado a los pacientes a exigir más transparencia, comunicación y toma de decisiones compartida (C. Tallis, 2006). Este cambio ha llevado a una relación más equilibrada entre pacientes y médicos, en la que los pacientes son participantes activos en su atención médica en lugar de receptores pasivos.

La confianza en la atención médica es una actitud que también se ve influenciada tanto por las experiencias de las personas como por las imágenes y representaciones en los medios, lo que a su vez afecta a cómo pacientes y familiares abordan los encuentros en su centro de salud. Comprender todas estas cuestiones es esencial para promover la confianza y la comunicación efectiva (Van der Schee *et al.*, 2007). También ayuda a identificar áreas en las que se necesita una mejora, formar a los futuros médicos o diseñar estrategias específicas para presentar la profesión a la sociedad. Además, para los futuros estudiantes de medicina, comprender la percepción de la profesión es clave antes de convertirse en miembro de ella (Kedrowicz & Royal, 2020).

Como ejemplo, se ha visto que entender cómo percibe la sociedad la profesión de enfermería es esencial para desarrollar las identidades de las enfermeras y asegurar que sus competencias sean reconocidas (Rodríguez-Pérez *et al.*, 2022). De manera similar, evaluar la percepción pública de los médicos puede ayudar a promover la confianza, fomentar una comunicación efectiva y, en última instancia, mejorar la calidad de los servicios de atención médica (Kedrowicz & Royal,

2020). Además, puede ayudar a identificar áreas donde la profesión puede desear alterar o mejorar su imagen (Kedrowicz & Royal, 2020).

La percepción pública de la profesión médica puede ser moldeada por varios factores. Por ejemplo, se ha evidenciado que se producen sesgos de género al identificar los roles profesionales. Es común que se piense que una mujer no es médica –aunque sí lo sea– sino que es otro tipo de profesional (como enfermera o auxiliar). Este sesgo puede potencialmente contribuir a desventajas profesionales para las mujeres en medicina (Xun *et al.*, 2021). La feminización de la profesión médica (Fernández-Rodríguez *et al.*, 2024; Yataco Wilcas *et al.*, 2023) puede contribuir a un cambio en las percepciones, pero sin duda no solo es cuestión de tiempo. Es decir, el paso del tiempo por sí mismo no solucionará los sesgos.

Otro factor influyente en la percepción son nuestras propias creencias acerca de los motivos que han llevado a los médicos a escoger su profesión. Sobre esto, se sabe que las motivaciones y factores que impulsan a las personas a seguir una carrera en medicina son diversos, desde intereses científicos y consideraciones sociales hasta aspiraciones humanitarias y vocaciones personales (Fernández-Rodríguez *et al.*, 2024). Los estudiantes de medicina a menudo eligen la profesión debido a factores externos, como las recomendaciones de los padres o las expectativas sociales, más que por motivaciones personales (Park & Hong, 2022).

Higgins (2023) identifica las características que definen a un médico excepcional. Según el autor, este posee una **naturaleza curiosa**, es **capaz de escuchar**, tiene **pasión por su trabajo**, entiende la atención médica con un **enfoque integral y holístico**, tiene una gran **empatía**, aguda **atención al detalle**, gran **resiliencia**, reconocen la importancia del **autocuidado y la relajación** para prevenir el agotamiento y el estrés de su trabajo y es capaz de asumir la **toma de responsabilidad**.

Algunas veces también sucede que se percibe a los médicos como pensadores altamente capaces, pero se nos olvida su bienestar emocional y físico, lo que lleva a políticas que pueden contribuir al agotamiento médico (Goranson *et al.*, 2020). El tema de las huelgas médicas también ha sido objeto de debate ético, ya que toca el núcleo de la relación médico-paciente y la confianza inherente a esta dinámica (Jackson, 2000). Las huelgas pueden ser percibidas como una traición de confianza (Jackson, 2000).

Falta investigación sobre la percepción del público general sobre los profesionales médicos (los médicos y las médicas) y falta conocer qué papel tienen los medios de comunicación en la información sobre la situación de estos profesionales.

Objetivos

El *Informe Quiral 2024* tiene el doble objetivo de comprender cómo se ha comunicado públicamente la situación actual de los profesionales de la medicina (médicos y médicas) en España y cuál es la percepción de la ciudadanía respecto a dichos profesionales. Estos dos objetivos principales se dividen a su vez en objetivos específicos.

OBJETIVO 1. Conocer la visión general que ofrecen los medios de comunicación sobre los profesionales de la medicina, así como respecto a su situación actual en España. **Objetivos específicos:**

OBJETIVO 1A. Analizar cuáles han sido **los temas** que han centrado la atención de la prensa durante los últimos 12 meses.

OBJETIVO 1B. Identificar qué **fuentes de información** son citadas en las piezas periodísticas.

OBJETIVO 1C. Explorar cómo los medios de comunicación abordan los **problemas** por los que atraviesan los profesionales de la medicina y cómo se informa respecto a las **soluciones o propuestas** para enfrentar dichos problemas.

OBJETIVO 2. Analizar la percepción pública sobre los profesionales de la medicina y su situación. **Objetivos específicos:**

OBJETIVO 2A. Estudiar las opiniones, percepciones y actitudes de la ciudadanía respecto a los **profesionales de la medicina** en España.

OBJETIVO 2B. Analizar el grado de familiaridad, conocimiento y comprensión por parte de la ciudadanía respecto a los **problemas** que afectan a estos profesionales, sus causas y **posibles soluciones**.

OBJETIVO 2C. Identificar las expectativas de la ciudadanía respecto a los **futuros profesionales médicos**.

Metodología

Para alcanzar nuestros objetivos hemos realizado dos estudios. Para examinar los medios de comunicación hemos realizado un análisis de contenido, mientras que para evaluar las opiniones de la ciudadanía hemos utilizado un cuestionario *online*.

Estudio 1

Con el objetivo de conocer la visión general que han ofrecido los medios de comunicación sobre los profesionales de la medicina y su situación actual se realizó un análisis de contenido de una muestra de diarios:

- Se estudió la cobertura periodística del tema «La profesión médica» en dos diarios generalistas de referencia, uno con sede principal en Madrid (*El País*, EP) y otro con sede central en Cataluña (*La Vanguardia*, LV).
- En la base de datos *My News Online* se buscaron piezas periodísticas publicadas en estos diarios que hubiesen cubierto alguna cuestión relacionada con las profesiones de medicina y/o de enfermería en el último año (1/3/23-31/3/24). Para ello, se introdujeron distintos términos de búsqueda («médico», «medicina», «facultativ*», «MIR», etc.). Se añadió el término de búsqueda «enfermer*».
- En total, 102 piezas cumplían los criterios satisfactoriamente. Para estas, se determinaron: el número de piezas periodísticas publicadas, la diferencia con las cifras correspondientes a otros temas analizados en el *Informe Quiral* y la distribución a lo largo del periodo analizado. Posteriormente, se realizó un análisis de contenido de las siguientes variables: tema, propuestas o denuncias, fuentes de información citadas e imágenes.

Estudio 2

Con el objetivo de analizar la percepción pública sobre los profesionales de la medicina, se diseñó y validó un cuestionario que fue respondido por 508 personas voluntariamente:

- Cuestionario de percepción de 31 preguntas (de respuesta cerrada o abierta). Para elaborar las preguntas del cuestionario y sus respuestas se ha tenido en cuenta la literatura sobre el tema, así como los resultados procedentes del Estudio 1 (análisis de los medios de comunicación).
- Un total de 508 personas, residentes en España, han completado el cuestionario. La muestra representa la distribución de la población, por lo que abarca todas las CCAA, los distintos grupos de edad (desde los 18 hasta el grupo de 75 años o más), el género, el nivel de estudios y el tamaño de la ciudad en la que viven.
- Las personas entrevistadas han sido reclutadas mediante sistema opt-in del panel Netquest. La encuesta ha tardado en contestarse una media de 16'04" y el dispositivo mayoritario mediante el que se ha respondido es el teléfono móvil. El periodo en el que se han recibido las respuestas al cuestionario ha sido del 21 al 27 de junio de 2024.

Resultados

La profesión médica en los medios de comunicación

Durante los últimos doce meses (1/3/23-31/3/24), entre los dos diarios analizados (*La Vanguardia* [LV] y *El País* [EP]) se publicaron **102 piezas periodísticas centradas en alguna cuestión relacionada con las profesiones de medicina y/o de enfermería**. No es un tema sanitario al que se le haya prestado mucha atención (en comparación con otras cuestiones analizadas en anteriores *Informes Quiral*), pero **sí que está presente en la agenda mediática de manera continuada**.

Por lo general, **el tema es tratado como un conflicto en el que intervienen numerosas y diversas fuentes de información**. La mayor parte de las noticias surgen a partir de hechos puntuales: reclamaciones durante movilizaciones de los profesionales o propuestas de solución por parte de las administraciones. **Como en un tablero de ajedrez, se informa de los movimientos puntuales de cada uno de los dos bandos**. Por una parte, las denuncias y reclamaciones de sindicatos, asociaciones, colegios o a título individual por parte de algún profesional. Por otra, los anuncios de propuestas, estrategias u órdenes para afrontar los problemas de la profesión. En estos casos, las fuentes de información mayoritarias son las consejerías de salud de las distintas CCAA y en ocasiones también el Ministerio de Sanidad. En algunas noticias, después del anuncio de la nueva medida se añade la valoración por parte de sindicatos u otras organizaciones.

Al analizar si las piezas enfocan su información más hacia las denuncias o hacia las propuestas vemos que **en marzo y abril de 2023 se centran más en anuncios de propuestas** y estrategias (por parte de la administración). Según algunos sindicatos, las numerosas propuestas tenían que ver con el hecho de que **en mayo había elecciones**. **En julio de 2023 y entre noviembre de 2023 y enero de 2024, se informa más sobre denuncias** que sobre propuestas. En esos meses, las **movilizaciones** se han intensificado y, en Catalunya, las enfermeras **reaccionan críticamente al III Convenio ICS** [figura 2].

CRONOLOGÍA

Marzo 2023

Los profesionales médicos llevan meses en huelga y manifestaciones en distintas CCAA. Durante todo el mes se suceden diversos anuncios por parte de las administraciones autonómicas acerca de sus estrategias para mejorar el problema de la sanidad, incluyendo el de los profesionales sanitarios.

Abril 2023

Formación: El Gobierno español anuncia que ha asignado 52 millones de euros de los Presupuestos Generales del Estado 2023 para la mejora de la docencia en el grado de Medicina y que se han creado 750 nuevas plazas de estudiantes.

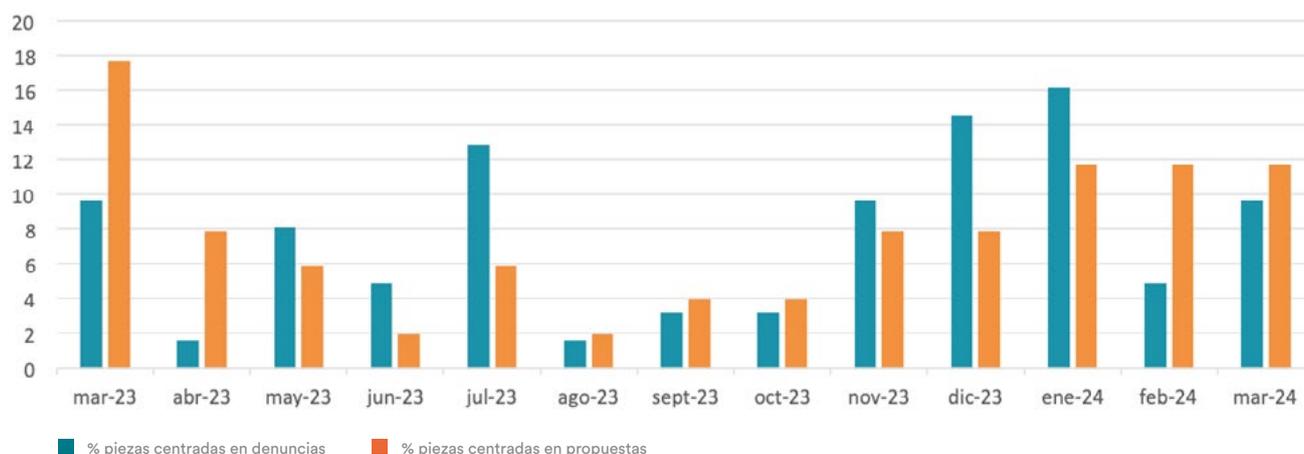


Figura 2 Porcentaje de piezas periodísticas en LV y EP sobre la profesión médica y de enfermería en el último año, según si se enfocaban más en denuncias o en propuestas (elaboración propia a partir de los datos de *My News Online*).

El modelo sanitario de Madrid, centro de salud sin médico y hospital sin luz natural

El equipo de Ayuso estudia cómo organizar un sistema sanitario con carencias

CELESTE LÓPEZ
Madrid

La Comunidad de Madrid lleva tiempo estudiando qué hacer con el sistema sanitario público de la región, cuyo deterioro es evidente desde hace tiempo con largas listas de espera no solo para acudir a un especialista o realizar una intervención, sino incluso para conseguir cita con el médico de familia, el primer paso de la cadena.



La Vanguardia, 2 de marzo de 2023.

Mayo 2023

Según el «Informe Oferta-Necesidad de Especialistas Médicos 2021-2035», el déficit de personal médico en España podría alcanzar los 9,000, especialmente en Medicina de Familia y Comunitaria. Se sugieren medidas como ajustar las plazas MIR en algunas especialidades y flexibilizar la edad de jubilación, además de promover la inmigración de profesionales formados en otros países para cubrir los déficits a corto plazo.

Junio 2023

La prensa informa de que, en España, el 85% de las enfermeras hospitalarias tiene a su cargo a más de diez pacientes ingresados, según un estudio del sindicato Satse, muy por encima de los máximos recomendables.

Julio 2023

El presidente del COMB reflexiona sobre la vocación y sobre los motivos que les llevan a protestar: «Reclamamos condiciones justas, menos burocracia, y autonomía en nuestro trabajo. Necesitamos un sistema sanitario fuerte, bien financiado y planificado, liderado por profesionales, y políticas decididas para afrontar los retos del sector.»

Octubre 2023

Medicina es la carrera mejor pagada de España a los cuatro años de graduarse, pero apenas un 4% tiene un contrato indefinido. Aunque los graduados disfrutan de buenos salarios, se enfrentan con condiciones laborales tan desfavorables que se habla de un éxodo al extranjero, buscando condiciones más dignas.

Noviembre 2023

La Organización Médica Colegial destaca un incremento en el malestar y síndrome de desgaste (o *burn-out*) entre los médicos. Después de casi dos años de negociaciones,

Sociedad

La situación de la sanidad

El 'tsunami' de la atención primaria

- La OMS pide retener a los sanitarios con incentivos para compensar las jubilaciones
- Este organismo critica la falta de inversión para este escalón asistencial, debilitado
- Pide más enfermeras y más administrativos que liberen de carga de trabajo a los médicos



Los puntos de mejora, según los expertos
● Gobernanza y Financiación. Establecer una unidad dedicada a la primaria en el Ministerio de Sanidad.

La Vanguardia, 28 de diciembre de 2023.

el Departament de Salut y los sindicatos han aprobado el tercer convenio colectivo para los más de 52,500 trabajadores del Institut Català de la Salut (ICS).

Diciembre 2023

Inicio de una huelga indefinida en los centros del Siscat. La OMS insta a aumentar la financiación, ampliar la edad de jubilación, contratar más enfermeras y reforzar el papel de los administrativos para aliviar la carga de trabajo de los profesionales médicos de AP.

Enero 2024

El Ministerio de Sanidad rechaza la idea de aumentar la edad de jubilación como solución y busca mejorar las condiciones laborales para retener a los profesionales. Continúa la huelga de enfermería. La gripe satura los hospitales. Anna García-Altés, presidenta de la Asociación de Economía de la Salud, cree que el problema de la saturación es el resultado de decisiones mal enfocadas y déficits crónicos en el sistema sanitario: habría que educar a la ciudadanía sobre el autocuidado, el personal médico debería centrarse en actividades de valor, evitando tareas burocráticas. Segunda reunión con el Departament y fin de la huelga de enfermería.

Febrero 2024

El conseller de Salut, Manel Balcells, ha anunciado un compromiso para reclasificar laboralmente a los sanitarios y aumentar sus retribuciones. La Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) presenta un estudio sobre la financiación de la atención primaria (AP) en las comunidades autónomas para 2024. El Departament de Salut de Catalunya lanza un plan para atraer profesionales sanitarios a zonas rurales. Además, en los CAP se ha implementado un algoritmo llamado «programación por motivos».

Marzo 2024

El Departament de Salut de Catalunya informa que destinará el 30,5% de sus recursos al fortalecimiento de la atención primaria, buscando mejorar la accesibilidad y la calidad del servicio. La intensivista Tamara Contreras desata un apoyo multitudinario en redes al denunciar las guardias de 24 horas en las UCI.

En dos años y medio, se ha duplicado el número de profesionales atendidos por la Fundación Galatea por cuestiones de salud mental. El último Observatorio Nacional del 2023 revela que se producen dos agresiones diarias a médicos en España.

PRINCIPALES TEMAS

PROBLEMAS

Agrupados por bloques, los problemas más cubiertos en los medios de comunicación han sido: A) la sobrecarga de trabajo; B) las duras condiciones laborales unidas a la falta de motivadores; y C) las condiciones salariales.

PROPUESTAS

Cada informe, cada organización, cada equipo de gobierno presenta propuestas distintas. En el siguiente gráfico podemos ver cuáles han sido las propuestas (de las distintas administraciones) sobre las que más se ha publicado [figura 3].



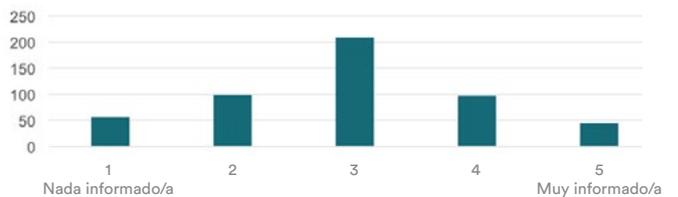
Figura 3 Propuestas de las distintas administraciones para enfrentarse a los problemas de la profesión médica sobre las que más han publicado los medios de comunicación.

Percepción social sobre la profesión médica y su situación

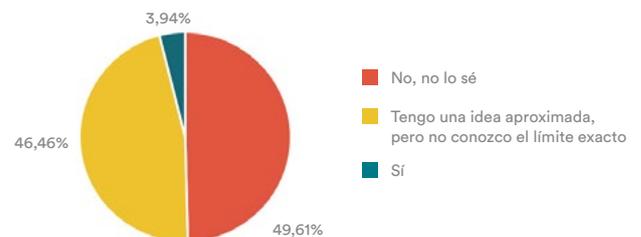
La mayoría de las personas consultadas perciben estar algo informadas sobre las condiciones laborales de los médicos, pero no mucho.

Solo un 4% de los encuestados contesta afirmativamente a la pregunta «¿Sabe usted cuál es el máximo de horas que un/a médico/a puede trabajar legalmente por semana en España?».

p.4 ¿Cómo de informado/a se siente sobre las condiciones laborales de los médicos en España?



p.5 ¿Sabe usted cuál es el máximo de horas que un/a médico/a puede trabajar legalmente por semana en España?

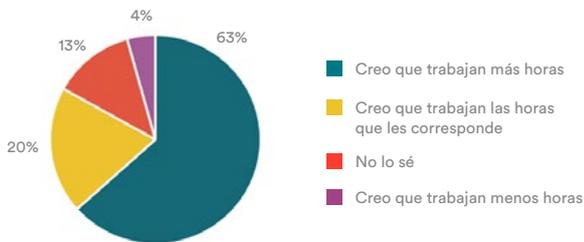


Después de responder a esta pregunta, se les proporcionó a todos la siguiente información:

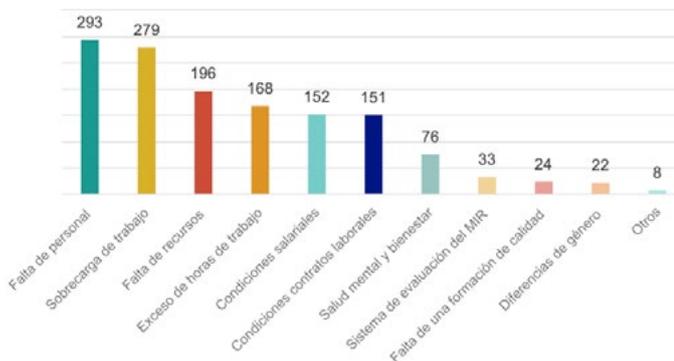
«En España, el máximo de horas que un/a médico/a puede trabajar por semana son 48 horas, incluyendo guardias. Además, el máximo de guardias por mes son 4, sólo una de las cuales en fin de semana.»

Tras recibir esta información, les preguntamos si creen que, en la realidad, las jornadas laborales superan o no este límite. Un 63,4% de los entrevistados piensa que los médicos trabajan más horas de las máximas legales y solo un 4% que no se supera este máximo legal.

p.6 ¿Cree que, en general, los/las médicos/as sobrepasan este límite de horas?



p.10 ¿Qué cree que motiva principalmente a los/las médicos/as a hacer huelgas y/o protestas?



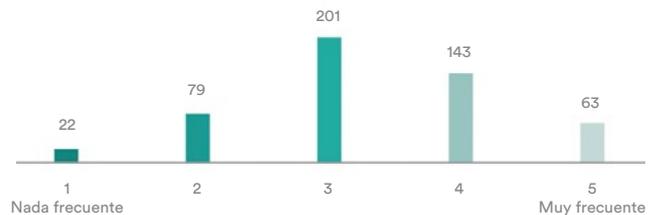
En general, están de acuerdo en que los médicos tengan razones para protestar y manifestarse. Un 40,9% dice estar «totalmente de acuerdo». En general, también están de acuerdo en que los médicos tengan razones para hacer huelga, pero el porcentaje de quienes están «totalmente de acuerdo» es menor que para la pregunta sobre las protestas (35,0%) y aumenta el porcentaje de los que se sitúan en una posición intermedia ni de acuerdo ni en desacuerdo (28,3%).

El principal problema que estaría llevando a las huelgas, según la ciudadanía, es la «falta de personal». De hecho, en una pregunta específica sobre esta cuestión, un 89% de la población cree que hacen falta más médicos/as y solo un 2% que no. Y, siguiendo la misma lógica, a la pregunta sobre cómo se podrían solucionar los problemas que afecta a la profesión, los ciudadanos creen que «aumentando el número de hospitales» (n=250, 23,2%) y «aumentando el número de plazas disponibles» (n=205, 19,1%).

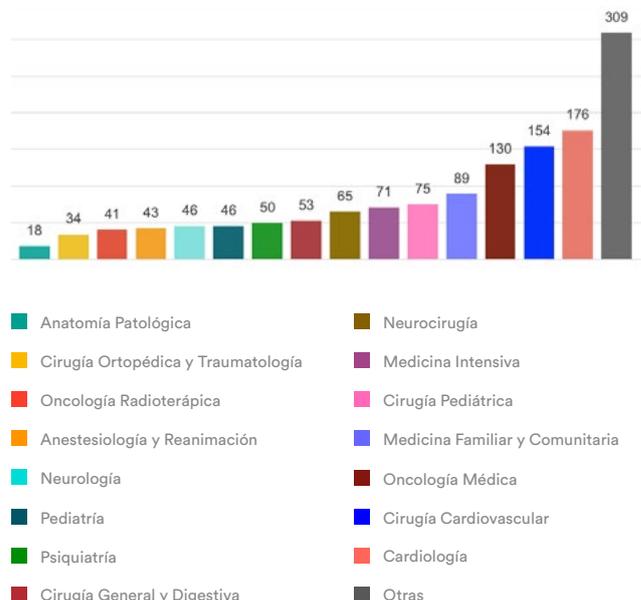
Un 35,2% desconoce si hay más médicos o más médicas, un 28,7% cree que hay el mismo número de médicos que de médicas y un 18,9% cree que hay más médicos y más médicas. Dicho de otra manera, un 81,1% no sabe que actualmente hay más médicas que médicos.

En general, se considera que los médicos sufren altos niveles de estrés y problemas de salud mental debido a su trabajo (69%). Un 44% considera que los/as médicos/as están pagados de menos, y solo un 2% de los encuestados considera que están pagados de más. En una escala del 1 al 5 en la que 1 es «poco trabajo» y 5 «excesivo trabajo», la opción más seleccionada es 4 (36,6%) respecto al volumen de trabajo que creen que tienen estos profesionales.

p.15 ¿Considera que la violencia o las agresiones hacia los/las médicos/as es un problema frecuente en España?



p.17 ¿Qué especialidad médica valora usted más?



A la pregunta «¿Considera que **la violencia o las agresiones hacia los/las médicos/as es un problema frecuente en España?**», en una escala del 1 al 5 en la que 1 es «muy poco frecuente» y 5 «muy frecuente», la opción seleccionada en primer lugar es 3 (39,6%). Como posible causa, las dos opciones más seleccionadas son «largas listas de espera» y «frustraciones por problemas de salud por parte de los pacientes».

Un 89% cree que en España **hacen falta más médicos/as** y solo un 2% que no. A las personas que creen que hacen falta más médicos/as, le preguntamos a qué creen que se debe. Los motivos más seleccionados son que el número de plazas es insuficiente y que la emigración de médicos supera a la inmigración. Como posibles soluciones, las personas encuestadas identifican en primer lugar «aumentar el número de hospitales» y en segundo lugar «aumentar el número de plazas».

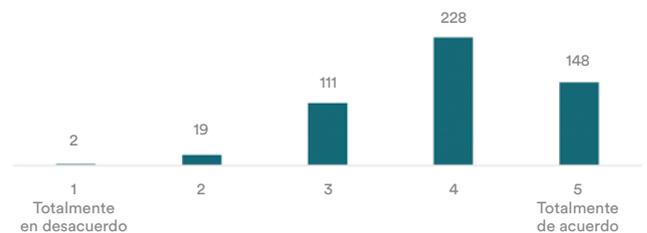
La **especialidad médica más valorada** es la cardiología (n=176), seguida de la cirugía cardiovascular. A continuación, se sitúan la oncología, la medicina de familia y la cirugía pediátrica. Al preguntarles por qué son éstas las especialidades que más valoran, la respuesta más común es porque se centran en «enfermedades que afectan a más gente» (53%), seguida de lejos por especialidades «más difíciles de estudiar» (24%) y «más bien pagadas» (9%). A la pregunta, «¿**Qué cree que motiva a los/las médicos/as para escoger su profesión?**», la opción más seleccionada es la vocación, muy por encima de las demás. La que menos, los horarios. Las demás opciones están bastante igualadas.

A la pregunta sobre la **confianza en los profesionales médicos** un 70,0% escoge la opción 4 (44,9%) o 5 (29,1%), en una escala en la que 1 es «totalmente en desacuerdo» y 5 «totalmente de acuerdo». En general, los encuestados están **satisfechos con la atención médica recibida**: 63,6% responden con una puntuación de 4 (42,9%) o 5 (20,7%). La **visión sobre los/las médicos/as que han atendido** a las personas encuestadas es muy positiva, destacando en los primeros lugares las siguientes cualidades: «parece seguro/a», «claro/a», «cálido/a» e «inteligente y actualizado/a». En conjunto, las cuatro cualidades positivas alcanzan un 72,2%, mientras que las 4 opciones negativas (que se corresponden con la visión opuesta) suman un 25,4%. Respecto a aquellas **cualidades o habilidades que los/as médicos/as**

P.30 Si piensa en los/las médicos/as que le han atendido a lo largo de su vida ¿Qué cualidades cree que les describirían mejor?



p.23 En general, confío en los profesionales médicos y en lo que me dicen.



del futuro deberían mejorar, la que se selecciona en primer lugar es la empatía (19,0%), incluso por encima de conocimientos médicos actualizados (15,2%). La formación en perspectiva de género y el conocimiento en inteligencia artificial son las menos escogidas (1,9% y 1,8%, respectivamente).

Un 82,9% responde que siempre o la mayoría de las veces **antes de acudir a un profesional médico por un problema de salud menor** intenta resolverlo por su cuenta. Además, la mayoría de encuestados/as dice **ir a urgencias** una vez al año o menos y solo un 1% más de 10 veces al año. Sin embargo, un 43,5% está de acuerdo con la afirmación «Los/las ciudadanos/as en general hacen un uso excesivo de los servicios sanitarios por problemas que podrían resolverse solos o sin necesidad de visita médica».

Conclusiones

Los resultados del **estudio de los medios de comunicación** nos indican que ciertamente la cuestión de los profesionales sanitarios está en la agenda periodística, ya que todos los meses se ha publicado al menos una noticia sobre el tema. Sin embargo, a pesar de que las movilizaciones y huelgas han sido intensas y prolongadas, el tema no ha sido tan destacado en la prensa como lo han sido otras cuestiones de salud que hemos analizado en ediciones anteriores en el propio *Informe Quiral*. Los medios presentan la información generalmente como un conflicto entre administración (administraciones) y profesionales. Las piezas periodísticas suelen coincidir con anuncios de estrategias o con movilizaciones, pero hay pocas que cubran la complejidad del problema de manera clara.

El estudio de **percepción social sobre la profesión médica** muestra que, en general, la sociedad tiene en muy buena consideración a los profesionales sanitarios, está contenta con su atención, conoce algunos de los problemas por los que están atravesando y cree que están justificadas sus movilizaciones y protestas. Si bien estas son las conclusiones globales, el estudio también muestra que la comprensión de los problemas y causas es bastante superficial y muchas veces se producen contradicciones en algunas opiniones. Por ejemplo, no sabe cuál es el máximo de horas que pueden trabajar legalmente ni que las mujeres representan ya más de la mitad de los profesionales de la medicina. Una proporción nada despreciable de los encuestados no sabía que las agresiones y la violencia contra los profesionales médicos son un problema. De manera paradójica, mientras identifican la medicina de familia como la especialidad para la que se necesitan más profesionales, a la hora de indicar la especialidad que más valoran, la medicina de familia se queda en un discreto cuarto lugar, superada por la cardiología, la cirugía cardiovascular y la oncología médica.

En conclusión, a pesar de que la información de la ciudadanía sobre la situación de los profesionales médicos es superficial y a veces contradictoria, el sentimiento general es de solidaridad con sus problemas y sus motivos para manifestarse. Probablemente este sentimiento es debido en buena parte a que sus experiencias en la atención médico-paciente han sido satisfactorias y los profesionales que les han asistido han mostrado cualidades positivas (humanas y profesionales), por lo que confían en ellos.

Recomendaciones

Ante los resultados descritos y las conclusiones finales, el *Informe Quiral 2024*, centrado en la profesión médica, recomienda:

1. Prestar más atención a los problemas de la profesión médica desde los medios de comunicación, ya que los problemas de los profesionales tienen un gran impacto no solo en ellos sino también en los pacientes y en el conjunto del sistema sanitario.
2. Todos los agentes que intervienen, administración, profesionales y periodistas, deberían mejorar la claridad con la que comunican los problemas y las soluciones, pues son muy complejos y la ciudadanía solo tiene una información superficial y no acaba de entender qué es lo que sucede.
3. La ciudadanía debe comenzar a reflexionar sobre su propio papel en la sobrecarga de trabajo que sufren los profesionales médicos y en cómo eso al final también repercute en los propios pacientes. Para hacer un uso más racional de los servicios sanitarios debe estar más informada e incentivada de alguna manera para aumentar su motivación.

Proyecto Quiral

El **Proyecto Quiral** es una iniciativa conjunta de la Fundación Vila Casas y el Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad de la Universidad Pompeu Fabra. Su objetivo es mejorar la comunicación pública de los temas sanitarios y de investigación biomédica. Este proyecto, que se inició en 1997, nos ha permitido estudiar la evolución que ha experimentado durante estos más de veinte años la comunicación de estos temas, tanto en sus formatos como en sus contenidos. Pero la misión del **Proyecto Quiral** no solo es la de meros observadores, sino, sobre todo, la de proporcionar recursos y recomendaciones útiles para los distintos actores responsables de la comunicación: profesionales de la sanidad, comunicadores, asociaciones de pacientes y consumidores, representantes de la administración y de la industria, etc. El **Proyecto Quiral** se centra en dos tipos de acciones: el **Informe Quiral** y la **Opinión Quiral**.

El **Informe Quiral** analiza anualmente la información sobre salud y medicina publicada en medios de comunicación y redes sociales y explora las necesidades informativas de la población. En sus inicios, este informe monitorizaba las noticias de medicina y sanidad publicadas en la prensa de mayor difusión en España. A partir de 2010, el informe pasa a ser monográfico y, progresivamente incluye otros formatos informativos, redes sociales, análisis de búsquedas en Google y encuestas de percepción. Cada **Informe Quiral** cuenta con una versión completa y una reducida, a modo de resumen. Ambos documentos, así como el resto de publicaciones que integran el **Proyecto Quiral**, se pueden descargar en formato PDF desde los sitios web de las entidades responsables del proyecto: la Fundación Vila Casas [www.fundaciovilacasas.com] y el Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad, del Departamento de Medicina y Ciencias de la Vida de la Universidad Pompeu Fabra [www.upf.edu/web/ccs].

Los temas abordados hasta ahora han sido:

- Alzheimer, 2010
- Cáncer, 2011
- COVID-19, 2020 y 2021
- Ébola, 2014
- Medicina regenerativa, 2013
- Mujer y salud, 2018
- Profesión médica, 2024
- Salud mental, 2016 y 2022-2023
- Sida y VIH, 2012
- Terapia génica, 2017
- Trastornos del sueño, 2019
- Vacunas, 2015

El **Informe Quiral** se complementa con **Opinión Quiral**, publicaciones que recogen los debates y conclusiones de encuentros bianuales en los que participan profesionales de la sanidad, comunicadores y otros profesionales convocados para debatir en detalle un aspecto específico que ha resultado a partir del propio Informe.

Referencias bibliográficas

- Barber Pérez, P., González López-Valcárcel, B. (2022). *Informe oferta-necesidad de especialistas médicos 2021-2035*. Universidad de las Palmas de Gran Canaria.
- Bernal, E., Sandra, D., Juan, G.-A., Fernando, O., Sánchez Martínez, I., Ramón, J., Luz, R., Peña-Longobardo, M., Ridaolópez, M., & Hernández-Quevedo, C. (2018). Spain Health system review. Health Systems in Transition, 20(2). [www.healthobservatory.eu]
- C Tallis, R. (2006). *Doctors in society: medical professionalism in a changing world*. Clin Med, 6, 7–12.
- Cabrera Diaz-Saavedra, R. (2020). *The struggles of Spanish doctors including strike actions during the global pandemic*. Kihasa, 18(4), 90–94.
- Chory-Assad, R. M., & Tamborini, R. (2003). *Television Exposure and the Public's Perceptions of Physicians*. Journal of Broadcasting & Electronic Media, 47(2), 197–215. [https://doi.org/10.1207/s15506878jobem4702_3]
- Dopelt, K., Bachner, Y. G., Urkin, J., Yahav, Z., Davidovitch, N., & Barach, P. (2022). *Perceptions of Practicing Physicians and Members of the Public on the Attributes of a «Good Doctor»*. Healthcare (Switzerland), 10(1). [https://doi.org/10.3390/healthcare10010073]
- Draper, C., & Louw, G. (2007). *What is medicine and what is a doctor? Medical students' perceptions and expectations of their academic and professional career*. Medical Teacher, 29(5). [https://doi.org/10.1080/01421590701481359]
- Fernández-Rodríguez, C. A., Lacruz-Pérez, I., Arenas-Fenollar, M. C., & Tárraga-Mínguez, R. (2024). *Has the interest in studying medicine increased since the pandemic? An analysis of data on applications for a Bachelor's Degree in Medicine in Spain*. Educacion Medica, 25(1). [https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100864]
- Goranson, A., Sheeran, P., Katz, J., & Gray, K. (2020). *Doctors are seen as Godlike: Moral typecasting in medicine*. Social Science and Medicine, 258. [https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113008]
- Higgins, J. P. (2023). *Ten Traits of Great Physicians! And Tips to Help You Improve*. In American Journal of Medicine (Vol. 136, Issue 4, pp. 355–359). [https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2022.12.011]
- Hurwitz, S., Kelly, B., Powis, D., Smyth, R., & Lewin, T. (2013). *The desirable qualities of future doctors-A study of medical student perceptions*. Medical Teacher, 35(7). [https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.770130]
- Jackson, R. L. (2000). *Physician strikes and trust*. Cambridge Quarterly of Healthcare Ethics, 9(4), 504–512. [https://doi.org/10.1017/S0963180100904080]
- Kedrowicz, A. A., & Royal, K. D. (2020). *A comparison of public perceptions of physicians and veterinarians in the United States*. Veterinary Sciences, 7(2), 1–8. [https://doi.org/10.3390/vetsci7020050]
- Ministerio de Sanidad. *Informe «Recursos Humanos, ordenación profesional y formación continuada en el Sistema Nacional de Salud, 2022»*. Ministerio de Sanidad Centro de Publicaciones. Madrid, 2023.
- Ochoa, P., & Blanch, J. M. (2016). *Work, malaise, and well-being in Spanish and Latin-American doctors*. Revista de Saude Publica, 50. [https://doi.org/10.1590/S1518-8787.2016050005600]
- Park, G. M., & Hong, A. J. (2022). «Not yet a doctor»: medical student learning experiences and development of professional identity. BMC Medical Education, 22(1). [https://doi.org/10.1186/s12909-022-03209-w]
- Pfeiffer, A., Noden, B., Walker, Z., Aarts, R., & Ferro, J. (2011). *General Population and Medical Student Perceptions of Good and Bad Doctors in Mozambique*. [http://www.educationforhealth.net/]
- Rodríguez-Pérez, M., Mena-Navarro, F., Domínguez-Pichardo, A., & Teresa-Morales, C. (2022). *Current Social Perception of and Value Attached to Nursing Professionals' Competences: An Integrative Review*. In International Journal of Environmental Research and Public Health (Vol. 19, Issue 3). MDPI. [https://doi.org/10.3390/ijerph19031817]
- Sierra, J. C., Haynes, S. N., Eysenck, M. W., Buela-Casal, G., Muñoz, J., Peña-Suárez, E., De La Roca, Y., Fonseca-Pedrero, E., Cabal, Á. L., & García-Cueto, E. (2014). *Organizational climate in Spanish Public Health Services: Administration and Services Staff*. International Journal of Clinical and Health Psychology, 14. [www.elsevier.es/ijchp]
- Souza, Y. V., Gomes, R. S., Dos Santos Sá, B. V., De Mattos, R. M. P. R., & Pimentel, D. M. M. (2020). *Perception of patients on their relations with physicians*. Revista Bioetica, 28(2), 332–343. [https://doi.org/10.1590/1983-80422020282395]
- Van der Schee, E., Braun, B., Calnan, M., Schnee, M., & Groenewegen, P. P. (2007). *Public trust in health care: A comparison of Germany, The Netherlands, and England and Wales*. Health Policy, 81(1), 56–67. [https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2006.04.004]
- Xun, H., Chen, J., Sun, A. H., Jenny, H. E., Liang, F., & Steinberg, J. P. (2021). *Public Perceptions of Physician Attire and Professionalism in the US*. JAMA Network Open, 4(7). [https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.17779]
- Yataco Wilcas, C. A., Pinto Santos, C. M., & Guillen Celestino, L. C. (2023). *La transformación del rol del profesional médico*. Apuntes de Bioética, 6(2), 68–84. [https://doi.org/10.35383/apuntes.v6i2.972]

FUNDACIÓ
VILA CASAS

www.fundaciovilacasas.com

ESPAIS
VoLART
BARCELONA

Espais Volart
Ausiàs Marc, 20-22
08010 Barcelona
+34 93 481 79 85
volart@fundaciovilacasas.com

CAN
FRAMIS
BARCELONA

Museu Can Framis
Roc Boronat, 116-126
08018 Barcelona
+34 93 320 87 36
canframis@fundaciovilacasas.com

CAN
MARIO
PALAFRUGELL

Museu Can Mario
Plaça Can Mario, 7
17200 Palafrugell (Girona)
+34 972 306 246
canmario@fundaciovilacasas.com

PALAU
SOLTERRA
TORROELLA

Museu Palau Solterra
Església, 10
17257 Torroella de Montgrí (Girona)
+34 972 761 976
palausolterra@fundaciovilacasas.com

Informe
Medicina,
comunicación
y sociedad
Quiral
2024