



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## P-123 - DESERTIFICACIÓN MÉDICA: FACTORES DETERMINANTES EN LA ATRACCIÓN DE MÉDICOS A HOSPITALES COMARCALES

Rut Fernández<sup>1</sup>, Raúl Velamazán<sup>2,3</sup> y Luis Hernández<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Cruces, Bilbao. <sup>2</sup>Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza. <sup>3</sup>IIS Aragón, Zaragoza. <sup>4</sup>Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero.

### Resumen

#### *Póster con relevancia para la práctica clínica*

**Introducción:** Los servicios de salud en España y Europa enfrentan dificultades para contratar facultativos en los denominados desiertos médicos. Esta desertificación médica afecta el acceso equitativo y oportuno a los servicios de salud.

**Métodos:** Se realizó una encuesta anónima a miembros de AEG (especialmente Grupo Joven), vía Google Forms. Se recogieron datos demográficos y se evaluaron 41 factores de atracción hacia hospitales comarcales en 7 ámbitos: formación, ambiente laboral, actividad asistencial, conciliación personal, investigación-docencia, guardias, estabilidad laboral y factores económicos. Se calificaron (1 menos importante - 10 más importante) y se realizaron análisis descriptivos y comparativos por edad (< o > 35 años) y según la experiencia laboral previa en hospitales comarcales.

**Resultados:** Participaron 110 gastroenterólogos (64% hombres) de todas las comunidades autónomas. El área de mayor interés fue la endoscopia avanzada (54%) y el 74% consideró que el área de interés marca la atracción hacia un hospital comarcal. La mediana y rango intercuartílico de cada respuesta y las diferencias entre los subgrupos se muestran en la tabla. Los ámbitos mejor valorados fueron la conciliación personal, estabilidad laboral y economía. Las variables calificadas como más importantes fueron: jornada laboral flexible, mejor retribución económica y no obligatoriedad de guardias de medicina interna/urgencias. Hubo diferencias entre los subgrupos, fundamentalmente entre los participantes que trabajaban/habían trabajado en hospitales de difícil cobertura y los que no.

ÁMBITO (MEDIA DE MEDIANAS GENERAL)	PREGUNTAS	GENERAL (N= 110) Mediana (RIQ)	< 35 AÑOS (N= 54) Mediana (RIQ)	> 35 AÑOS (N= 55) Mediana (RIQ)	P COMPARATI VA EDAD	NO TRABAJADO COMARCAL (N= 56) Mediana (RIQ)	TRABAJADO EN COMARCAL (N= 54) Mediana (RIQ)	P TRABAJO/NO TRABAJO
FORMACIÓN (media = 7.67)	Tener menos acceso a sesiones formativas	8 (5-11)	8 (5-11)	8 (5-11)	0.211	8 (6-10)	8 (5-11)	0.730
	Tener menos oportunidades de poder realizar cursos/masters	6 (2-10)	6 (2-10)	6 (1-11)	0.638	7 (3-11)	5 (1-11)	<0.001
	Facilidades para poder realizar masters/cursos	8 (6-10)	8 (5-11)	8 (6-10)	0.394	8 (6-10)	8 (5-11)	0.462
	Posibilidad de formación algunos días a la semana/mes en un hospital terciario	9 (7-11)	10 (4-12)	9 (7-11)	0.33	9 (6-12)	9.5 (7.5-11.5)	0.411
AMBIENTE LABORAL (media = 7.87)	Tener acceso online a sesiones formativas de hospitales terciarios	8 (5-11)	8 (5-11)	8 (4-12)	0.796	8 (6-10)	8 (4-12)	0.631
	Trato más personal en el que poder desarrollarte a tu ritmo	8 (5-11)	8 (5-11)	8 (4-12)	0.820	8 (7-11)	8 (4-12)	0.717
	Trato más personal con otros especialistas	8 (6-10)	8 (6-10)	8 (6-10)	0.435	8 (6-10)	8 (6-10)	0.142
	Vivir en un entorno menos competitivo en el que poder desarrollarte a tu ritmo	8 (5-11)	8 (5-11)	8 (5-11)	0.627	8 (5-11)	7 (3-11)	0.676
	Mayor independencia en el desarrollo de tu trabajo	8 (5-11)	8 (5-11)	8 (7-9)	0.579	7.5 (5.5-9.5)	8 (6-10)	0.016
	Estar solo/poco acompañado en el día a día	8 (6-10)	8 (5-11)	8 (5-11)	0.576	8 (6-10)	7 (2-12)	0.040
	Miedo a estar solo en situaciones médicas complejas	7 (3-11)	8 (4-12)	7 (4-10)	0.414	8 (5-11)	7 (3-11)	0.004
	Miedo a estar solo en situaciones endoscópicas complejas	7 (4-10)	7 (4-10)	7 (4-10)	0.199	8 (5-11)	6 (2-10)	<0.001
ACTIVIDAD ASISTENCIAL (media = 7.66)	Acceso a un consultor senior de un hospital terciario para comentar casos complejos	9 (7-11)	9 (7-11)	9 (7-11)	0.464	9 (7-11)	9 (7-11)	0.721
	Mantener contacto con la totalidad de la especialidad	8 (6-10)	8 (6-10)	8 (6-10)	0.950	8 (7-9)	8 (6-10)	0.510
	Tener menos oportunidades de subespecializarte	8 (6-10)	8 (5-11)	9 (6-12)	0.277	8 (6-10)	8 (5-11)	0.791
	No poder subespecializarte por ausencia de profesionales seniors de los que aprender	8 (6-10)	8 (6-10)	8 (4-12)	0.808	8 (6-10)	8 (5-11)	0.209
	No poder subespecializarte por ausencia de técnicas complejas que aprender	9 (7-11)	9 (7-11)	9 (7-11)	0.495	9 (7-11)	8 (6-10)	0.940
	No poder subespecializarte por tener menos número de casos complejos/poco frecuentes	8 (5-11)	8 (5-11)	8 (6-10)	0.368	8 (6-10)	7.5 (4.5-10.5)	0.078
	Obligatoriedad de tener que hacer endoscopia en tu actividad semanal	1 (-1-5)	1 (-1-5)	1 (-1-5)	0.851	2 (-2-6)	1 (-2-4)	0.056
	Calidad de vida familiar	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (5-13)	0.446	9 (7-11)	8.5 (5.5-11.5)	0.06
CONCILIACIÓN PERSONAL (media = 8.62)	Necesidad de desplazamiento diario hasta el hospital comarcal	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (7-11)	0.705	9 (7-11)	9 (6-12)	0.646
	Necesidad de traslado de tu domicilio a la ciudad del hospital comarcal	9 (7-11)	9 (7-11)	9 (7-11)	0.679	9 (7-11)	9.5 (6.5-12.5)	0.723
	Transporte público de calidad hasta el hospital comarcal desde tu residencia	9 (7-11)	9 (7-11)	9 (7-11)	0.512	9 (7-11)	9 (7-11)	0.397
	Ayudas económicas para adquisición/alquiler de vivienda en la localidad del hospital comarcal	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (5-13)	0.954	9 (6-12)	8 (4-12)	0.299
	Miedo a salir de tu área de confort	5 (1-11)	5 (1-9)	5.5 (-0.5-11.5)	0.439	6 (2-10)	5 (1-11)	0.005
	Jornada laboral flexible	10 (9-11)	10 (9-11)	10 (9-11)	0.377	10 (9-11)	10 (9-11)	0.402
	Contratos mixtos (hospital terciario-comarcal)	9 (6-12)	9 (5-13)	9 (6-12)	0.905	9 (5-13)	10 (9-11)	0.079
	Contratos de corta duración	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (5-13)	0.388	10 (9-11)	8 (3-13)	0.011
INVESTIGACIÓN – DOCENCIA (media = 6.50)	Tener menos acceso a poder realizar estudios de investigación	7 (4-10)	7 (4-10)	6.5 (2.4-10.5)	0.595	7 (4-10)	6 (2-10)	0.203
	Facilidades para realizar investigación/tesis doctoral	7 (3-11)	7 (3-11)	7 (3-11)	0.669	7 (3-11)	6 (2-10)	0.482
	Tener menos oportunidades de poder ir a congresos	6 (2-10)	7 (2-10)	6 (2-10)	0.448	7 (4-10)	5 (3-10)	0.003
	Facilidades para poder asistir a congresos	8 (6-10)	8 (6-10)	8.5 (5.5-11.5)	0.121	8 (6-10)	8 (5-11)	0.906
	Tener menos posibilidad de ofrecer docencia a residentes/estudiantes	7 (4-10)	8 (2-10)	7 (3-11)	0.046	7 (4-10)	6 (2-10)	0.793
	Tener menos posibilidad de realizar la tesis doctoral	5 (3-10)	5 (3-9)	5 (1-11)	0.329	5 (3-10)	4 (1-10)	0.014
	Facilidades para poder realizar docencia universitaria	7 (3-11)	7 (2-12)	7 (3-11)	0.307	7 (3-11)	7.5 (3.5-11.5)	0.016
	Posibilidad de realizar más guardias	2 (-2-6)	3 (-1-7)	2 (-1-7)	0.333	4 (-1-6)	2 (-2-6)	0.036
GUARDIAS (media = 6.66)	Obligatoriedad de hacer guardias (de cualquier tipo)	8 (5-11)	8 (6-10)	9 (6-12)	0.066	8 (6-10)	8 (5-11)	0.630
	No obligatoriedad de realización de guardias de medicina interna/urgencias	10 (9-11)	10 (9-11)	10 (9-11)	0.517	10 (9-11)	10 (9-11)	0.279
	Contratos de corta duración	9 (6-12)	9 (6-12)	9 (5-13)	0.388	10 (9-11)	8 (3-13)	0.011
	Contratos de baja retribución económica	10 (9-12)	10 (9-12)	10 (9-12)	0.840	10 (9-12)	9 (6-12)	0.159
ESTABILIDAD LABORAL Y FACTOR ECONÓMICO (media = 9)	Contratos de similar calidad al que se oferta en un hospital terciario de tu ciudad	8 (4-12)	8 (4-12)	8.5 (5.5-11.5)	0.247	8 (5-11)	8 (3-13)	0.875
	Mayor cotización en el baremo de la bolsa de trabajo	9 (7-11)	9 (7-11)	9.5 (6.5-12.5)	0.726	9 (7-11)	10 (9-12)	0.112

**Conclusiones:** Los ámbitos calificados como más determinantes fueron: conciliación personal, estabilidad laboral y economía. La experiencia previa en hospitales comarcales influye en las prioridades, especialmente en formación y condiciones laborales. Estos datos podrían ayudar a optimizar la política de contratación y mejorar la retención de talento en hospitales de difícil cobertura.