

# Prácticas multidisciplinarias para preservar nuestra sanidad

Gonzalo Baquero Sanz.

Presidente del Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina.

**En medicina no se trabaja de forma aislada, y esto hay que enseñarlo desde el grado. Como futuros médicos y médicas tendremos que estar familiarizados con la labor del resto de piezas del sistema sanitario, desde el papel de enfermería hasta el rol de psicólogos y psicólogas.**

Las prácticas clínicas ideales para el estudiantado de medicina deberían ser mixtas entre diferentes campos de ciencias de la salud. Así, futuros médicos y médicas deberían tener la opción de formarse, también, al lado de profesionales como el equipo de psicología, de enfermería, de fisioterapia o de nutricionistas.

El aislamiento en las prácticas con, únicamente, el cuerpo de medicina, es un anacronismo que acrecienta la falta de solidaridad entre diferentes agentes del sistema sanitario y la falta de comprensión holística del conjunto.

Este modelo mixto es algo ya establecido por una parte muy reducida del profesorado con ideas innovadoras y afán de progreso. Pero esto no es, ni por asomo, la realidad en el grado de medicina en España. La gran mayoría de estudiantes de medicina en nuestro país rotan solamente con el personal de medicina. Como si fueran los únicos profesionales con los que trabajarán en un futuro y del que tendrán que aprender y conocer. Jóvenes estudiantes víctimas de un sistema imperfecto.

Sin embargo, la viabilidad de este modelo es más que asumible por la totalidad de facultades de medicina en España; al menos de forma técnica. No solo sería viable, sino también conveniente.

Conveniente incluso en términos económicos -los incentivos aparentemente más poderosos- al mejorar la eficiencia con un mejor trabajo en equipo posterior entre diferentes profesionales de la salud. Además, la defensa de nuestra sanidad pública irá de la mano de la valoración y comprensión entre diferentes profesionales.

Permitir a nuestro estudiantado formarse en ámbitos como el sector de enfermería o dietética y nutrición no minará el estatus o relevancia del cuerpo médico. Esta falsa creencia podría ser uno de los principales motores en contra del establecimiento de prácticas mixtas, la creencia de que

estudiantes formados con profesionales diferentes a los de medicina no defenderán el valor de su profesión.

Lo que no se advierte es que el valor de nuestra profesión se adquiere alejándose de ella. Se adquiere viéndola en perspectiva y entendiendo el sistema en conjunto. Se adquiere desde el grado y se perpetúa en la vida laboral. Se adquiere dando también valor al resto de cuidadores y agentes en salud teniendo la oportunidad de apreciarlo desde sus primeros años de formación.

