



## Respuesta del autor

### Sr. Director:

A mí también me entristece comprobar la temprana desmotivación que se adivina en la carta de Serantes Gómez. Siento que se haya volcado hacia una interpretación mediática sobre la diferencia de sexos. El 74% (1.174 respuestas) de los que responden a la encuesta de la AEC (Te sientes desmotivado –“quemado”– en tu trabajo diario como cirujano) que puedes comprobar en nuestra página web, se sienten siempre o con frecuencia desmotivados. No creo que esta desmotivación sea imputable a las mujeres cirujanos (el 22% de los miembros de la AEC). La desmotivación actual de los cirujanos, hombres y mujeres, se debe a diversos motivos, como los económicos, judiciales, disponibilidad, falta de realización y un largo etcétera. Lamento esa interpretación tan simple de un problema tan preocupante y con orígenes tan diferentes y, sobre todo, tan lejos de mi intención.

La feminización de la medicina y, como consecuencia de la cirugía, es un hecho cierto y aceptado no sólo por mí (*Recruiting women to surgery*)<sup>1</sup>. Que la elección de la cirugía se realiza cada vez con números más altos también es un hecho cierto. Pero nadie ha pretendido relacionar ambos hechos con un deterioro de la cirugía, por cierto la nuestra, altamente cualificada en la actualidad y así reconocida internacionalmente. Cuando nuestros cirujanos jóvenes se han examinado de los diferentes *boards* europeos, han obtenido los mejores resultados. Na-

die puede entender, en el contexto de la cirugía europea en grave crisis de residentes de cirugía, que en el año 2006 se hayan cubierto 160 plazas de cirugía en nuestro país y que este año hayan sido convocadas nuevamente 160 plazas.

La cirugía está en crisis no sólo en nuestro país, sino en el resto del mundo. En la sesión de apertura del Congreso Italiano de Cirugía de 2006 se reúnen representantes del país anfitrión y de Alemania, Francia, Reino Unido, Irlanda y España para discutir el siguiente tópico: Los problemas de la profesión de cirujano en Europa. El moderador pide a los ponentes que expongan sus ideas sobre los siguientes aspectos del problema: cuántas solicitudes de cirugía hay en el país y cuál ha sido la disminución de éstas, influyen los problemas económicos en la elección, influye el estrés del trabajo, los problemas judiciales influyen en la disminución de cirujanos y como se podría cambiar la tendencia actual.

Los hechos que se apuntan sobre el paro y la mala gestión de la docencia laparoscópica pueden ser algunos de los factores que se puede considerar en nuestro medio, pero seguro que el problema tiene más profundidad. Respecto al paro, por ejemplo, sabemos que el número de nuestros cirujanos está por encima de la media europea y que actualmente faltan cirujanos en algunos puntos de nuestra geografía, en algunos con ofertas de subempleo, sin duda. Sin embargo, será muy difícil su redistribución con 17 sistemas sanitarios diferentes a punto de iniciar competencias que ya están rayando con ciertas consideraciones éticas. Desde la Asociación de la que soy vicepresidente, sensibles a lo problemas docentes, se realizan importantes gestos en un intento de paliarlos, como las becas para asistir a otros centros y los cursos anuales de laparoscopia. Reuniones anuales con los residentes de todo el país, el año pasado también con los tutores de cirugía para abordar los problemas docentes, documentos enviados a la administración sobre la enseñanza de la laparoscopia, nuevo proyecto de formación MIR con la inclusión de estándares quirúrgicos mínimos<sup>2</sup> y la presencia constante de la AEC en todos los organismos que velan por la especialidad, son evidencias de nuestra labor hacia la docencia MIR y la de los cirujanos más jóvenes. Actualmente, está en desarrollo la acreditación específica de centros para la enseñanza de la cirugía laparoscópica, en un proyecto parecido a los cursos de ATLS que organiza nuestra asociación por todo el país.

Pasando por alto los fáciles tópicos sobre el sexo de la cirugía y agradeciendo el interés, quiero decir finalmente que más me entristece a mí que todos estos esfuerzos sean tan simplemente considerados.

**José Ignacio Landa García**

Vicepresidente de la Asociación Española de Cirujanos.  
Madrid. España.

2. Comisión Nacional de la Especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Proyecto de programa de la especialidad de cirugía general y del aparato digestivo. Cir Esp. 2006;80:133-44.

## Bibliografía

1. Pellegrini CA, Warshaw AL, Debas HT. Residency training in surgery in the 21 st century: A new paradigm. Surgery. 2004;136:953-65.