



Sociedad Española  
de Reumatología -  
Colegio Mexicano  
de Reumatología

# Reumatología Clínica

www.reumatologiaclinica.org



## Carta al Editor

### Comentario a: Realidad de la Reumatología en España y sus comunidades autónomas antes de la pandemia



#### Comment: *The reality of Rheumatology in Spain and its autonomous communities before the pandemic*

Sr. Editor:

Hemos leído con atención el original de Sánchez Piedra et al. y quisiéramos hacer algún comentario al respecto<sup>1</sup>.

Los autores estiman una tasa de 2,17 reumatólogos por 100.000 habitantes en España, sin considerar a Ceuta y Melilla. Nuestro primer comentario es preguntar el porqué de la exclusión de estas ciudades autónomas que dejaron de depender de Cádiz y Granada respectivamente en el año 1995<sup>2</sup>.

La tasa –tal como comentan los autores– es imperfecta, pero es una medida utilizada por diferentes sociedades científicas reumatológicas. Desde nuestro punto de vista, este tipo de estudios son fundamentales para el devenir de nuestra especialidad. Son un retrato fiel del *status quo* de la Reumatología, con el que se puede negociar a nivel local, autonómico y estatal. Asimismo en el propio hospital es un hecho a considerar. No debemos olvidar a las asociaciones de enfermos de Reumatología que pueden movilizarse haciendo presión a la administración por la baja tasa de reumatólogos en cualquier ciudad o autonomía.

La *Societat Catalana de Reumatologia* auspicia desde hace más de 30 años este tipo de estudios<sup>3-7</sup>.

Respecto a las diferencias entre el número de reumatólogos del estudio de Sánchez Piedra et al. y de Grados et al.: 189 versus 141, pueden explicarse de diferentes maneras. Nuestro estudio se centró únicamente en la Reumatología en el sector público, por el contrario Sánchez Piedra abarca ambos sectores: público y privado. Asimismo la diferencia en años de los estudios es de tres: 2017-2020. Sendas razones de peso. También se observó que algunos reumatólogos trabajaban en varios hospitales en jornadas no completas, por lo que es posible que al suponer jornada completa se haya contado como dos a un mismo reumatólogo. Respecto al cambio de género en la especialidad y la distribución etaria, ambos estudios son concordantes.

Por último comentar que la falta de un censo de reumatólogos es una asignatura pendiente, al menos en Cataluña. Fue una dificultad real y recurrente en nuestro estudio el poder contactar con todos los especialistas. Sánchez Piedra et al. asumen que un 95% de los

reumatólogos activos en España son socios de la Sociedad Española de Reumatología (SER).

Tal como comentan los autores, la disparidad en los resultados de diferentes estudios es producto de metodologías heterogéneas. Razón por la que EULAR ha elaborado criterios de oferta y demanda que son una punta de lanza para estudios futuros<sup>8</sup>.

Por último comentar lo rápido que quedan obsoletos este tipo de trabajos. Hacen bien los autores en remarcar en el encabezamiento «antes de la pandemia». En efecto, la actual pandemia ha cambiado la dinámica contractual de muchos centros de nuestra geografía, aumentando el número de médicos en la mayoría de los hospitales<sup>9</sup>. Sirva pues de estímulo a las sociedades científicas autonómicas de Reumatología de nuestro país y por ende a la SER en continuar potenciando este tipo de estudios.

### Bibliografía

1. Sánchez Piedra C, Álvaro Gracia JM, Bustabad Reyes S, Díaz González F. Realidad de la reumatología en España y sus comunidades autónomas antes de la pandemia. *Reumatol Clin*:<https://doi.org/10.1016/j.reuma.2021.07.005>.
2. Comunidad autónoma. Wikipedia. [consultado 03 Nov 2021]; [actualizado 31 Oct 2021] Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Comunidad\\_aut%C3%B3noma](https://es.wikipedia.org/wiki/Comunidad_aut%C3%B3noma).
3. Nolla JM. Estado de la Reumatología asistencial en Cataluña. *Rev Esp Reumatol*. 1990;17:144-6.
4. Nolla JM, Gómez Vaquero C. Estado de la Asistencia reumatológica en el sector público de Cataluña. *Rev Esp Reumatol*. 1997;24:298-301.
5. Ortiz Santamaría V, Olivé A. Estado de la asistencia reumatológica en el sector sanitario público de Cataluña. *Reumatol Clin*; 2005;1:211-7.
6. Grados D, Olivé A, Marsal S. Asistencia reumatológica en el sector sanitario público en Cataluña: año 2012; *Reumatol Clin*. 2014;10:85, 8.
7. Grados Canovas D, Martínez-Morillo M, Olivé Marques A, Retamero A, Nolla JM, Guanyabens N. Rheumatology Manpower in the Public System in Catalonia (Spain). *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2020 Aug 11. S1699-258X(20)30165-0.
8. Unger J, Putrik P, Buttgerit F, Aletaha D, Bianchi G, Bijlsma JWJ et al. Workforce requirements in rheumatology: a systematic literature review informing the development of a workforce prediction risk of bias tool and the EULAR points to consider. *RMD Open*. 2018;4, e000756.
9. López Casanova G. Aprender de la pandemia. *La Vanguardia- Dinero*. 2021;11.

Dolors Grados Cànovas<sup>a,\*</sup>, Melania Martínez-Morillo<sup>b</sup>  
y Alejandro Olivé Marqués<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Sección de Reumatología, Hospital Universitari d'Igualada, Igualada, Barcelona, España

<sup>b</sup> Servicio de Reumatología, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [dgrados23@hotmail.com](mailto:dgrados23@hotmail.com) (D. Grados Cànovas).