

Para fortalecer el razonamiento crítico y analítico en Medicina Familiar

To Strengthen Analytical and Critical Thinking in Family Medicine

Juan José Mazón Ramírez*

Hay que criticar constructivamente y cuestionar las bases de muchos elementos que asumimos como válidos en los diferentes campos del saber, aun cuando eso implique replantear conceptos y procedimientos que parecieran hasta cierto punto intocables; en el campo médico esto adquiere una mayor relevancia, pues de ello depende la revitalización y actualización de conocimientos que serán de gran utilidad para establecer una mayor certeza en las decisiones clínicas y en la innovación de tratamientos médicos.¹ El juicio crítico debe ser un canon que guíe el quehacer clínico; Sygne mencionó, desde hace ya varias décadas, que en el ámbito médico es más útil criticar que aplaudir, porque sin la insatisfacción y sin la crítica el progreso es imposible.² En un sentido estricto, si no se cultiva un razonamiento crítico y analítico en todas las áreas de la Medicina Familiar, el carácter científico de la misma pierde validez porque cae en la esfera de lo dogmático e inamovible.

El análisis crítico de la literatura científica solo es viable si el médico se mantiene actualizado y toma como herramientas útiles en su formación el cuestionamiento, la observación y la comprobación.³ A lo largo de la historia de la ciencia han existido diversos ejemplos de paradigmas que fueron refutados por las observaciones más simples, sin embargo, la ausencia de dichas observaciones mantuvo vigentes conceptos inadecuados, los cuales prevalecieron por cientos de años.⁴

Para los médicos, cursar una especialización representa una oportunidad para fortalecer sus competencias profesionales y reconocer a su vez que, durante su desempeño profesional, la actualización constante y el aprendizaje vitalicio son tareas esenciales que les permitirán brindar a sus pacientes una atención médica idónea.⁵

Un médico en ejercicio debe plantearse cuestionamientos sobre las decisiones que toma en su práctica: ¿son vigentes? ¿son adecuadas? ¿están sustentadas científicamente?⁶ Esto le ayudará a mantenerse autocrítico en su desempeño y a satisfacer la necesidad constante de actualizarse no solo en el ámbito cognoscitivo sino también en el desarrollo de nuevas habilidades y destrezas.

Una de las habilidades que los médicos familiares han aprendido y llevado a la práctica por muchos años es realizar pruebas de función familiar a través de la aplicación de diversos instrumentos. En este número se abre el debate con el artículo: “¿Está muerto el APGAR familiar?”, y se discute si de acuerdo con la evidencia científica publicada en la actualidad, algunas de las pruebas e instrumentos para evaluar función familiar son útiles y vigentes en la atención médica.

Referencias

1. Cruz SR, Kyte DG, Aiyegbusi OL, Keeley TJ, Calvert MJ. Assessing the impact of healthcare research: A systematic review of methodological frameworks. *PLoS medicine*. 2017;4(8):e1002370-e1002370.
2. Synge VM. A criticism of modern medicine. *Irish Journal of Medical Science*. 1926;1(1):20-28.
3. Morgan DJ, Dhruva SS, Coon ER, Wright SM, Korenstein D. 2017 update on medical overuse: a systematic review. *JAMA internal medicine*. 2018;178(1):110-115.
4. Weigmann K. The consequence of errors: From memory molecules to the criminal chromosome, erroneous conclusions continue to blight scientific research. *EMBO reports*. 2005;6(4):306-309.
5. Rouleau K, Bourget M, Chege P, Couturier F, Godoy-Ruiz P, Grand'Maison P, and cols. Strengthening Primary Care Through Family Medicine Around the World Collaborating Toward Promising Practices. *Family medicine*. 2018;50(6):426-436.
6. Brown AM, Chipps TM, Gebretsadik T, Ware LB, Islam JY, Finck LR, and cols. Training the next generation of physician researchers. *Vanderbilt Medical Scholars Program. BMC medical education*. 2018;18(1):5.