

## La investigación en medicina familiar en Ciudad Obregón, Sonora, (México): desafíos y logros

Investigation in Family Medicine in Ciudad Obregon, Sonora, Mexico: Challenges and Successes

Castañeda-Sánchez O. \*

\* *Especialista en Medicina Familiar, Jefe de Servicios de Medicina Familiar, Unidad de Medicina Familiar No. 1, Instituto Mexicano del Seguro Social. Ciudad Obregón, Sonora.*

**Correspondencia:** Dr. Oscar Castañeda-Sánchez. [oscarcasanchez@hotmail.com](mailto:oscarcasanchez@hotmail.com)

Se ha considerado que una de las áreas que define el perfil profesional del Médico Familiar es la investigación, para lo cual, se deben tener conocimientos: metodológicos, estadísticos e informáticos, así como actitudes para evaluar objetivamente los resultados y favorecer la aplicación práctica de sus investigaciones; para este fin se deberán tomar en cuenta sus valores éticos y culminar los proyectos con su difusión en los medios existentes<sup>1</sup>.

### Desafíos

Después de diez años de ausencia de residentes de Medicina Familiar, el 1 de marzo del año 2000 se abrió nuevamente la residencia de esta especialidad en la Unidad de Medicina Familiar No. 1 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Ciudad Obregón, Sonora. A cargo de la coordinación clínica de enseñanza e investigación en salud se encontraba el doctor Gerardo Urrea Cazares y como profesora titular de la residencia la doctora Lourdes Victoria Ramos Salazar, quienes asumieron el reto de formar especialistas que reunieran el perfil del Médico Familiar. A través de una serie de talleres de actualización -con una duración de tres horas semanales- se efectuó un acercamiento al método científico; los talleres representaron un gran desafío para los propios profesores, debido a que una vez concluida su formación universitaria -y habiendo entrado en contacto con la medicina curativa- se habían olvidado de realizar investigaciones.

Hernández Hernández<sup>2</sup>, comenta que el método científico no es más que un proceso sistemático que lleva a conocer la realidad objetiva, mediante aproximaciones sucesivas; no obstante, la aplicación del mismo es diferente para cada médico, puesto que se debe utilizar, tanto en la investigación médica como en la práctica clínica; por lo que, ante esta angustia generada por el abordaje de un área con la que se pensaba no volver a tener contacto, los residentes se enfrentaron al hecho de elaborar un protocolo de investigación; para muchos ya conocido, pero para otros no, debido a que, la conclusión de la formación universitaria varía de una facultad a otra, pues no todas solicitan la elaboración y sustento de una tesis para obtener el título de Médico Cirujano y Partero.

Con la elaboración de los primeros protocolos de investigación, durante el curso de la residencia del ciclo 2001-2002 se presentó al final del primer trimestre una transición con cambios en la Coordinación Clínica de Enseñanza e Investigación en Salud, así como del profesor titular de la residencia; llegando como coordinador el doctor David López del Castillo Sánchez y como profesor el doctor Joaquín Renato Sánchez Santana, los que se dieron a la tarea de enriquecer los diferentes módulos y áreas del proceso de formación académica; uno de los principales módulos fue el de investigación -el cual se realizó con la integración de docentes que reunieran el perfil para cada módulo- de esta manera, aquellos protocolos se convirtieron en los primeros artículos de investigación; los mejores trabajos se presentaron en la *IX Reunión de Investigación en Salud de la Región Norte-Occidente* que el IMSS organizó en el año 2002 en Ciudad Obregón, Sonora.

El hecho de que este foro de investigación se realizara en nuestra ciudad y fuera el primer contacto con la investigación médico-científica durante el proceso de formación como especialistas, fue el punto de partida para que la mayoría de los residentes y profesores de la residencia en ese momento, tomaran como desafío incrementar y mejorar los trabajos de investigación hasta lograr su difusión, sin pensar aún en la publicación de ellos. A partir de este momento se modificó e incrementó la investigación dentro del programa de formación académica del residente de Medicina Familiar y así, durante el primer año de la residencia se programó la realización de un protocolo de investigación a partir del inicio del módulo de Investigación I, en el segundo año dos protocolos uno de ellos para la tesis de la especialidad y en el tercer año la realización de uno o dos protocolos; los proyectos abordaban temas como: *el niño, el adulto mayor, el adolescente y la herbolaria en Medicina Familiar*, mientras que en el caso de las tesis se han abordado: *Programas prioritarios y/o los principales motivos de consulta en Medicina Familiar*.

Comparto las ideas de algunos investigadores interesados en mejorar el perfil profesional del Médico Familiar, coincido en que para este propósito se debe considerar a la investigación como un elemento clave para proporcionar servicios de salud encaminados a prevenir la enfermedad, prolongar la vida y reducir la carga de enfermedades crónicas para la sociedad<sup>3</sup>.

## Logros

Como resultado de estas experiencias se fortaleció la investigación médica dentro del programa académico; se efectuaron investigaciones que ocuparon -durante la 10ª Reunión de Investigación en Salud en el Estado de Sonora en el año 2003- el primero y tercer lugar en las áreas clínica y epidemiológica, con los trabajos: *Nivel de conocimiento del paciente diabético acerca de su enfermedad en la Unidad de Medicina Familiar No. 1 de Ciudad Obregón, Sonora* e *Incidencia de la anorgasmia en mujeres con vida sexual activa derechohabientes de la unidad de medicina familiar de Ciudad Obregón, Sonora*; situación que ha estimulado tanto a médicos familiares como residentes en la elaboración de proyectos de investigación y la presentación de sus resultados en los foros estatales, regionales, nacionales y actualmente internacionales, ocupando esta unidad médica el primer lugar en productividad científica en los dos últimos años en la delegación IMSS Sonora. Nuestros artículos científicos se han destacado y han ocupado los primeros lugares en el foro estatal de investigación. En el año 2005 se obtuvo el segundo lugar con el trabajo *Satisfacción de los usuarios atendidos en la consulta externa de la Unidad de Medicina Familiar No. 1 del IMSS en Cd. Obregón, Sonora*. En el 2006 se logró el segundo lugar con el trabajo *Utilidad pronóstica de la escala neurológica para la evaluación de la enfermedad vascular cerebral* el cual se realizó en conjunto con la residencia de Medicina Interna, mostrando al Médico Familiar como líder en investigación y, en el 2007 se alcanzó el tercer lugar con el trabajo *Impacto de un grupo de autoayuda de síndrome metabólico*. Así mismo, ya no conformes sólo con la difusión de nuestros resultados, los investigadores de esta unidad hemos dado el siguiente paso iniciando la publicación de algunos artículos.

Tal como lo describe Ocampo Barrio, la Medicina Familiar -en nuestra ciudad y en la formación de residentes- ha obtenido el sustento epistemológico, teórico y práctico que le permite ostentar el título de especialidad, donde la investigación científica ha pasado a ser un proceso intencional con el propósito de mejorar la práctica médica-educativa<sup>4</sup>. En esta Unidad de Medicina Familiar conceptualizamos a la investigación de calidad como un instrumento fundamental para generar conocimientos que esperamos contribuyan al progreso y consolidación de la especialidad, desarrollando la creatividad para fomentar la participación de nuestros pares y poder transmitir la motivación y el espíritu de ser investigadores<sup>5</sup>. Somos concientes de que no a todos los médicos se les facilita ser investigadores, por lo que esta situación se convierte en un desafío más para el ejercicio profesional de los especialistas en Medicina Familiar. Han egresado seis generaciones de residentes de Medicina Familiar de esta unidad médica y dos de la residencia semipresencial, la cual se incorporó a partir de marzo de 2004. Se cuenta con una considerable productividad científica y con el compromiso de concluir en publicaciones la gran mayoría de los proyectos. Se empieza a consolidar la Unidad de Medicina Familiar No. 1 en Ciudad Obregón, Sonora, como un centro que pretende llegar a la excelencia en la formación continuada a través de la proyección de nuestros investigadores y de la publicación de los resultados de nuestros trabajos, venciendo el conformismo o la dificultad de traducir en parámetros mensurables lo que con emoción comprobamos diariamente: *a través de la investigación se puede mejorar la vida de las personas que cuidamos*<sup>6</sup>.

## Conclusión

Ante estos logros y desafíos, concuerdo con Ocampo Barrio, en el hecho de que el ejercicio de la Medicina Familiar presenta innumerables fenómenos susceptibles de convertirse en interesantes preguntas de investigación; situación que ubica al Médico Familiar en una posición única y privilegiada para desarrollar aportaciones y avances significativos que permitan a este especialista el tener el reconocimiento de su actividad profesional<sup>4</sup>. Me parece que no se debería desligar la investigación médica de la práctica del Médico Familiar, ya que, todos los días aplicamos el método científico de una u otra manera, con la diferencia de que aquellos que efectúan la actividad de investigador, miden sus actividades y difunden sus resultados para mejorar la prestación de los servicios de salud.

Agradezco a todos los profesores y residentes que con su participación han hecho posible enfrentar estos desafíos y obtener los logros que hemos mencionado para llegar hasta el punto, de producir una edición dedicada a nuestra unidad médica en la Revista **Archivos en Medicina Familiar**. *An Internacional Journal*.

## Referencias

1. Consenso Académico en Medicina Familiar de Organismos e Instituciones Educativas y de Salud. Elementos esenciales de Medicina Familiar. Arch Med Fam 2005;7 Supl-1:S13-S14.
2. Hernández-Hernández R. Del método científico al clínico: Consideraciones teóricas. Rev Cubana Med Gen Integr. [online]. mar.-abr. 2002, vol.18, no.2 [citado 14 Abril 2008], p.161-164. Disponible en la World Wide Web: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252002000200011&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200011&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0864-2125.
3. Muñoz-Hernández O, García-Peña M del C, Vázquez-Estupiñán F. Perspectivas en Medicina Familiar. Arch Med Fam 2006; 8(3):145-51.
4. Ocampo-Barrio P. La investigación científica en la práctica clínica del médico familiar. Arch Med Fam 2006; 8(2):53-6.
5. Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar, A. C. Código de bioética en medicina familiar. Arch Med Fam 2005;7 (Supl-1):S21-S23.
6. González-Blasco P. Los cuatro pilares de la medicina de familia. Arch Med Fam 2004; 6(2):31-3.