

IMPORTANCIA DE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA FAMILIAR EN EL PREGRADO. ESTUDIO DE LA OPINIÓN DE UN GRUPO DE MÉDICOS INTERNOS SOBRE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR*

Emphasis on Teaching Family Medicine at the Undergraduate Level. Study of the Opinion of Students on the Specialty of Family Medicine

* Producto de la tesis realizada por Edgar Godínez Tamay para obtener el grado de Especialista en Medicina Familiar.

*Godínez-Tamay ED, * Narro-Robles J, ** Sánchez-Escobar LE. ****

* Coordinación de apoyo a los servicios médicos. Hospital General "Gonzalo Castañeda". Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE) México. **Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México. Don Ricardo: favor de indicar: Profesor de la Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. ***Profesora titular de la especialidad de medicina familiar. Clínica de Medicina Familiar "Gustavo A. Madero", ISSSTE.

Correspondencia.

Correo electrónico: edgargt77@yahoo.com

Recibido: 22-10-08

Aceptado: 02-03-09

RESUMEN

Objetivos: Identificar la opinión que tiene un grupo de médicos internos de pregrado con respecto a la medicina familiar. **Material y métodos:** Se entrevistaron 50 médicos internos en dos hospitales de la ciudad de México, se les aplicó un cuestionario acerca de los conocimientos que tenían de la especialidad de medicina familiar. Se estudiaron 15 variables. **Resultados:** Se identificaron tres factores importantes: el primero fue que la mayoría de los entrevistados no tuvieron contacto con la materia de medicina familiar en el pregrado, el segundo fue que la mayoría de los entrevistados no rotan con médicos especialistas en medicina familiar en el pregrado y el tercero es a que un por-

centaje muy pequeño de los entrevistados les gustaría especializarse en medicina familiar. Solamente en dos escuelas de las catorce estudiadas se imparte como tal la medicina familiar. **Conclusiones:** La medicina familiar en México se consolidará con el apoyo gubernamental y con la inclusión de ella en los planes de estudio.

Palabras Clave: Medicina Familiar, Educación médica de pregrado, Pregrado.

ABSTRACT

Objectives: To identify the opinion of medical students on Family Medicine. **Materials and Methods:** Fifty medical students were interviewed at two Mexico City-based hospitals; they responded to a questionnaire on their knowledge concerning the Family Medicine specialty. Fifteen variables were studied. **Results:** We identified three important factors: the first was

Antecedentes del tema de investigación

La medicina familiar es una disciplina que en México se ha desarrollado ampliamente en el posgrado pero desafortunadamente no lo ha sido en el pregrado por ello es importante conocer la relevancia que tiene la especialidad de medicina familiar entre los médicos internos de pregrado.

Si en la formación de pregrado falta el componente académico y educacional que informe y realice los primeros acercamientos hacia la especialidad en medicina de familia, la consecuencia inmediata es la pérdida de credibilidad entre los candidatos que prefieren la seguridad que les ofrece la alta especialización y no arriesgarse a estudiar medicina familiar.

that the majority of respondents had no contact with the field of Family Medicine during their Undergraduate studies, the second was that the majority of respondents did not rotate with Family Physicians at the Undergraduate level, and the third was that a very small percentage of respondents would like to specialize in Family Medicine. Only two of the 14 schools offer the Family Medicine specialty as such. **Conclusions:** Family Medicine in Mexico will be consolidated with government support and by including it in the curriculum.

Key Words: Family Medicine, Educational medical undergraduate, Pregraduate.

INTRODUCCIÓN

En México existen más de 245,000 médicos de acuerdo al número de cédulas profesionales otorgadas por la Secretaría de Educación Pública, sin embargo, la distribución de los mismos es muy irregular, concentrándose en las grandes ciudades y dejando descubiertos grandes núcleos de población en el medio rural. Aunque existe una tendencia a la especialización y subespecialización en áreas tradicionales de la medicina, más de la mitad de los médicos en ejercicio son médicos generales, que cuentan con preparación fundamental adquirida en el pregrado¹.

En el sistema de medicina institucional, sobresalen tres instituciones que proporcionan atención médica a más del 70% de la población: la Secretaría de Salud (SS), el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), las tres instituciones han manifestado por un lado, el deseo de ampliar la cobertura de la atención médica a la población que carece de este servicio y, por otro, basar la atención médica primaria en la medicina familiar. Por lo cual es esencial que un elemento importante en la formación de recursos humanos en salud lo constituya la formación y capacitación de

médicos con el perfil necesario para desarrollar las políticas de la Atención Primaria. “Actualmente, se reconoce que hay una necesidad global de que los médicos familiares sean la piedra angular de esos sistemas; asimismo, se hace necesario que cada país se provea de este tipo de médicos con una formación profunda y minuciosa enfocada en los problemas de salud más importantes de la población”². Ahora bien en México, de acuerdo a un estudio realizado por Fernández Ortega (el cual incluyó 31 instituciones educativas) la medicina familiar se imparte en el pregrado en el 25.8% de las facultades y escuelas de medicina del país en las que se realizó este estudio².

La medicina familiar es una disciplina que en México se ha desarrollado ampliamente en el posgrado pero desafortunadamente no lo ha sido en el pregrado por ello es importante conocer la relevancia que tiene la especialidad de medicina familiar entre los médicos internos de pregrado, así como el conocimiento y la actitud que muestran respecto de ella. Además, conocer las posibles causas de la falta de interés por la especialidad entre este grupo de integrantes de la carrera. Es probable que la falta de interés se pueda deber “a la respuesta tímida, poco definida y carente de metodología científica por parte de las facultades de medicina con relación a la medicina de familia. Cuando en el pregrado falta el componente académico y educacional que informe y realice los primeros acercamientos hacia la especialidad en medicina de familia, la consecuencia inmediata es la pérdida de credibilidad entre los candidatos que prefieren la seguridad que les ofrece la alta especialización y no arriesgarse a ser médicos de *segunda categoría*”³.

Es conocido que los “programas de residencia y especialización en medicina familiar están en desventaja con los que otras especialidades ofrecen, y por lo tanto presentan una menor demanda. Vale la pena considerar si es realmente posible -o mejor aún, si es sen-

sato- establecer un programa de especialización de una asignatura, que por estar ausente en el pregrado, los alumnos recién graduados no la han visto ni vivido nunca. Querer resolver con una residencia lo que no ha sido construido ni fomentado en el pregrado parece ser una solución paliativa³.

Es importante consolidar a la medicina familiar en México, la tarea por delante es esencial. Los problemas que existen son múltiples y de orden muy diverso. El país confronta una realidad en cuanto al número de médicos que en la actualidad ejercen como médicos generales y que se encuentran marginados de posibilidades de superación académica. Las acciones que en el campo de la educación continua se dirigen a este tipo de profesionales habrán de multiplicarse. Las estrategias que se sigan deberán de ser planteadas con creatividad e inteligencia y demandarán de su pronta evaluación. Para los cursos de especialización que iniciaron en el año 2007 -de acuerdo a cifras de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFR-HS)- se ofertaron 921 plazas para realizar la especialidad en medicina familiar; las cuales representan el 17% del total de las plazas de especialización⁴. Llama la atención que nuestro sistema de salud de prioridad a otro tipo de especialidades que si bien son necesarias a largo plazo no ayudarán a solucionar los problemas de salud más importantes del país, que como sabemos en su mayoría se pueden prevenir y en los casos ya diagnosticados se pueden evitar sus complicaciones con un adecuado manejo en primer nivel.

El objetivo de este trabajo fue tener un acercamiento sobre el grado de ausencia de la enseñanza de la medicina familiar en el pregrado, a través de la percepción que tienen los médicos internos sobre la medicina familiar en el pregrado, además de identificar, si la medicina familiar forma parte de sus expectativas de especialización y los posibles factores que hayan influido.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y observacional. Muestra no probabilística de 53 médicos internos de los Hospitales General "Gonzalo Castañeda" y Regional "Primero de Octubre" del ISSSTE que estuvieran cumpliendo con su internado de pregrado en los meses de octubre del 2006 a marzo del 2007.

Asimismo, se realizó una revisión del programa académico de las siguientes universidades: Universidad Nacional Autónoma de México (Ciudad Universitaria, Facultad de Estudios Superiores (FES) Zaragoza y FES Iztacala)^{5,6,7}, Instituto Politécnico Nacional(IPN) -Escuela Superior de Medicina, Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía y Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud-.⁸⁻¹⁰ Escuela Médico Naval¹¹, Escuela Médico Militar¹², Universidad Justo Sierra¹³, Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey¹⁴, Universidad La Salle¹⁵, Universidad Anahúac¹⁶, Universidad WestHill¹⁷ y la Universidad del Valle de México¹⁸.

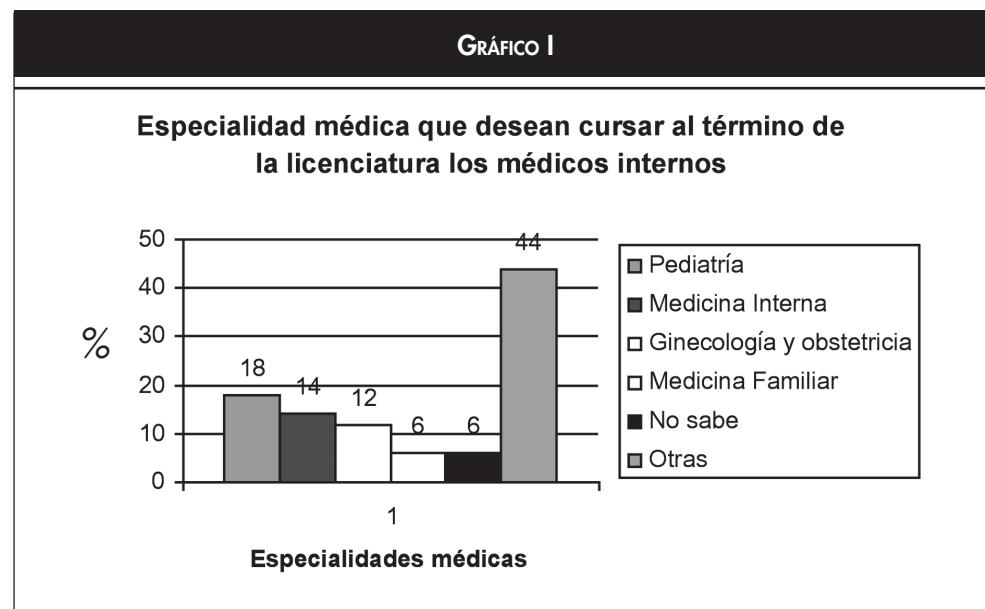
Se diseñó un cuestionario que permitiera identificar la percepción que tenían los médicos internos sobre la especialidad de medicina familiar a través de quince preguntas abiertas y cerradas. Se realizaron dos pruebas piloto para verificar si el cuestionario era entendido y llenado con facilidad, como resultado de las pruebas piloto, no existieron problemas por el grado de instrucción de los médicos.

El trabajo cumplió con las consideraciones éticas que especifica el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. El presente estudio se ubica en la categoría I, investigación sin riesgos, ya que es un estudio que emplea métodos y técnicas de investigación documental y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio¹⁹.

Los programas de especialización en medicina familiar están en desventaja con los que otras especialidades ofrecen, y por lo tanto presentan una menor demanda. Vale la pena considerar en México y Latinoamérica la asignatura en medicina familiar en el pregrado porque querer resolver con una residencia lo que no ha sido construido ni fomentado desde el pregrado parece ser una solución paliativa.

Aportaciones de esta investigación

Este trabajo permitió conocer la opinión que sobre la especialidad de medicina familiar tenía un grupo de médicos internos de dos hospitales del ISSSTE de la ciudad de México. Sólo tres de los entrevistados deseaba como primera opción especializarse en medicina familiar, este hecho llama la atención debido a que la medicina familiar es esencial para un sistema de atención a la salud exitoso, pues, entre muchas otras cosas, constituye una forma adecuada de prestar servicios de atención primaria. Esto se basa en que de acuerdo a su perfil el médico familiar es el indicado para proporcionar una atención integral y continuada a las personas.



RESULTADOS

Respondieron al cuestionario un total de 50 médicos internos de los Hospitales Regional “Primero de octubre” y General “Gonzalo Castañeda”. Los rangos de edad fueron de 22 a 45 años; la edad más frecuente fue 23 años en 14 estudiantes 28%. La media fue de 24 y la desviación estándar de 3.4. A estos valores se les aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov la cual da como resultado 1.796, la cual nos habla de que los valores caen dentro de la curva de distribución normal.

Los médicos internos entrevistados procedían de tres instituciones educativas: Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto Politécnico Nacional y la Universidad La Salle. Un total de 32 (64%) alumnos pertenecían al IPN. 42 (84%) entrevistados se encontraban solteros y ocho internos (16%) estaban casados.

Con respecto a la especialidad que desean cursar al término de la licenciatura los médicos internos, los resultados se muestran en el Gráfico I.

Nueve (18%) de los entrevistados mencionó haber cursado la asignatura de medicina fa-

miliar en sus estudios previos a entrar al internado. 41 médicos internos (82%) refirió no haber tenido información sobre la medicina familiar en el pregrado. Con relación al contacto profesional con médicos especialistas en medicina familiar sólo 18 entrevistados (64 %) conocían a especialistas en medicina familiar y de ellos 15 tenían “buena opinión” de los médicos familiares; dos manifestaron tener una “regular opinión” y un médico de pregrado refirió tener “una mala opinión”.

Un total de 23 entrevistados cree que la medicina familiar se refiere a la “atención integral al paciente”; 18 médicos internos la identificaban como “medicina de primer contacto” y nueve pensaban que era sinónimo de “medicina preventiva”.

En cuanto a si les agradaría especializarse en medicina familiar, 36 médicos refirieron no tener interés en esa especialidad y 14 si contemplarían la posibilidad de ser especialistas en medicina familiar.

DISCUSIÓN

La mayor parte de los encuestados deseaban especializarse en Pediatría, posiblemente, no hemos creado conciencia entre los fu-

turos médicos acerca de las expectativas de las diversas especialidades, tal vez no hemos efectuado una adecuada orientación en Salud Pública, la cual seguramente les permitiría optar por especialidades con un mayor campo laboral a futuro. La siguiente especialidad preferida fue la medicina interna, esto probablemente es consecuencia de que, durante el pregrado fomentamos entre los estudiantes la imagen de éxito que tiene el médico que trabaja en el ámbito hospitalario, es, debido a lo cual el médico al terminar sus estudios de licenciatura decide optar por cursar especialidades de este tipo.

Sólo tres de los entrevistados desea de primera instancia especializarse en medicina familiar, esto es alarmante ya que la medicina familiar es esencial para un sistema de atención a la salud exitoso, pues, entre muchas otras cosas, constituye una forma de prestar servicios de atención primaria. Esto se basa en que de acuerdo a su perfil el médico familiar es el indicado para proporcionar una atención integral y continuada a las personas⁶. Nuevamente se ve que los estudiantes de medicina prefieren las especialidades de ámbito hospitalario al contacto con la especialización para la práctica en primer nivel.

Sólo a 14 médicos de internos de pregrado les agradaría especializarse en medicina familiar, de tal manera que en este estudio observamos que el contacto con la medicina familiar no fue determinante para interesarse en ella como futura especialidad.

Es conveniente resaltar los resultados de los planes de estudio de las diferentes Escuelas y Facultades de Medicina. De los 14 planes de estudios para cursar la carrera de médico general solamente en la FES Zaragoza de la UNAM y en el Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey se incluye la asignatura de medicina familiar con carácter obligatorio. En la FES Zaragoza se lleva la asignatura: "Estudio médico integral familiar" en el tercer año; en el Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey se incluye la asignatura "Clínica de medicina familiar" en el séptimo semestre.

Estos resultados nos hacen reflexionar sobre el escaso apoyo que brindan las Universidades a la medicina familiar. Este apoyo podría ser fundamental como lo menciona Kutob²⁰ en una análisis que abarcó 24 escuelas de medicina de Estados Unidos de América; las escuelas con mayor porcentaje de médicos especializa-

Para que la medicina familiar se consolide y sea una de las primeras opciones para los egresados de las escuelas y facultades de medicina se debería incrementar su presencia en el pregrado. En este trabajo se propone un contacto temprano con la especialidad de medicina familiar desde la formación de pregrado.

TABLA 1
Distribución de los médicos aspirantes a una especialidad (cifras como por ciento del total)

	Medicina Interna	Cirugía General	Pediatría	Ginecología y obstetricia	Medicina Familiar
1991	12.20	20.70	15.70	30.75	1.55
1995	15.00	17.17	14.24	20.31	2.91
2000	14.60	14.72	14.30	16.17	7.10
2005	15.52	14.84	14.39	13.92	8.52
2010	15.35	12.90	14.00	9.90	16.60
2015	15.00	11.90	13.90	7.60	20.30
2020	14.70	10.00	13.80	5.75	27.10
2025	14.00	9.10	13.70	4.30	32.40
2030	13.40	8.30	13.60	3.25	38.05
2035	12.60	7.60	13.50	2.40	42.30
2040	11.90	6.30	13.30	1.80	46.50
2045	11.20	5.75	13.10	1.35	50.80
2050	10.90	5.20	13.00	1.00	53.70

Tomado de: Ruelas Barajas E, Alonso Conchero A, Alarcón Fuentes G. Futuros de la Formación de Recursos Humanos para la Salud en México 2005-2050. Secretaría de Salud. Consejo de Salubridad General. México 2008.

dos en medicina familiar, eran aquellas donde se habían realizado mayores esfuerzos en apoyos financieros y educativos en general. También valdría la pena considerar algunas perspectivas a futuro sobre las especialidades médicas; “la proporción de aspirantes a residencias troncales ha disminuido, sin embargo la especialidad con mayor crecimiento de la demanda es la de medicina familiar (del 1.6% del total de aspirantes en 1991 se levó a 8.5% en el año 2005) de continuar las tendencias históricas, podría representar el 38% de la demanda total en el año 2030 y poco más de la mitad de ésta en el año 2050”²¹. Este fenómeno se ejemplifica en el Tabla I.

CONCLUSIONES

Este trabajo nos permitió conocer la opinión que sobre la especialidad de medicina familiar tenían un grupo de médicos internos de dos hospitales del ISSSTE de la ciudad

de México, los cuales procedían de diversas escuelas y campus. También fue posible conocer el contacto que tuvieron estos médicos internos con la medicina familiar en el pregrado; el cual sólo fue reportado por 18 de los 50 entrevistados. Sólo a 14 médicos de internos de pregrado les agradaría especializarse en medicina familiar.

Si queremos que la medicina familiar se consolide y sea una de las primeras opciones de los futuros especialistas debemos incrementar su presencia en el pregrado; se propone un contacto temprano con la especialidad de medicina familiar en el pregrado y entre todos los estudiantes. Asimismo, es importante que reflexionemos sobre la proyección que se le da a la medicina familiar. Es verdad, en el discurso se le reconoce como la base de los sistemas de salud por ejemplo del IMSS o del ISSSTE, pero en la práctica: ¿Es igual la proyección que se da al médico familiar en comparación con otros especialistas?

Referencias

1. Narro RJ, Robles-Bárcena M. ¿Cuántos médicos? ¿Cuántas escuelas de medicina? En: Sotelo-Morales J. y Narro RJ. Inversión en investigación y educación en salud. Foro Inter-Académico en Problemas de Salud Global. Academia Nacional de Medicina. México, 2006; 1-8.
2. Fernandez OM, Ponce RR, Monobe HC, Landgrave IS. Los programas de medicina familiar en las Facultades y Escuelas de Medicina en México. Rev Fac Med 2002; 45:32-34.
3. González BP, Ramírez VI, Bustos SR, Moreto G. La formación de médicos familiares en Latinoamérica: Timidez académica y liderazgo errático. Arch Med Fam 2005; 7:1-3.
4. Informe sobre el XXX Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas. El Universal 2006 oct 29;A: 24.
5. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Disponible en URL: http://www.facmed.unam.mx/plan/index.php?pla_ver=1
6. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México. Disponible en URL:<http://www.zaragoza.unam.mx/licenciaturas/mc/>
7. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la Universidad Nacional Autónoma de México .Disponible en URL:<http://www.medicina.iztacala.unam.mx/>
8. Plan de estudios de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional. Disponible en URL:<http://www.esm.ipn.mx/>

9. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano y partero de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional. Disponible en URL:<http://www.enmh.ipn.mx/oferta/plan%20de%20MCyH.htm>
10. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano y partero del Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud. Disponible en URL:http://www.ipn.mx/contenido/conocenos/datosUR.cfm?docPlanEstudios=ESM_MED_CIR_PART&idnivel=2&idur=110#planEstudio
11. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano naval de la Secretaría de Marina Armada de México. Disponible en URL:<http://www.semar.gob.mx/escuelas/escmednav.html#II>
12. Plan de estudios de la licenciatura de Mayor médico cirujano de la Secretaría de la Defensa Nacional. Disponible en URL:<http://www.sedena.gob.mx/index.php?id=184>
13. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Universidad Justo Sierra. Disponible en URL:<http://www.justosierra.com/>
14. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey. Disponible en URL:<http://www.cmpublish.itesm.mx/wps/wcm/connect/ITESM/Aspirantes/Profesional/Carreras+profesionales/Ciencias+de+la+Salud/MC>
15. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Universidad La Salle. Disponible en URL:<http://www.medicina.ulsa.edu.mx/index.php?med=0>
16. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Universidad Anáhuac. Disponible en URL:http://www.anahuac.mx/medicina/plan_medicina.pdf
17. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Universidad Westhill. Disponible en URL:<http://www.westhill.edu.mx/espanol/index.htm>
18. Plan de estudios de la licenciatura de médico cirujano de la Universidad del Valle de México. Disponible en URL:<http://www.uvmnet.edu/licenciatura/medicina.asp>
19. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Secretaría de Salud, México, 1987.
20. Kutob R, Senf J, Campos-Outcalt D. Declining interest in Family Medicine: perspectives of department heads and faculty. Fam Med 2003;35(7): 504-509.
21. Ruelas Barajas E, Alonso Concheiro A, Alarcón Fuentes G. Futuros de la Formación de Recursos Humanos para la Salud en México 2005-2050. Secretaría de Salud. Consejo de Salubridad General. México 2008.