

EXPECTATIVAS Y REALIZACIONES DE LA INVESTIGACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR EN XALAPA, VERACRUZ. MÉXICO

Expectations for and Achievements in Family Medicine Research in Xalapa, Veracruz, Mexico

Soler Huerta E. *

*Coordinadora de Investigación. Delegación Veracruz Norte. Instituto Mexicano del Seguro Social. México.

Para realizar una efectiva práctica de la medicina familiar de calidad, se requieren efectuar actividades de investigación rigurosas y también de elevada calidad. Este tipo de investigación permitirá evaluar los procesos, sistematizarlos y generar conocimientos. En el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) existe un especial interés por propiciar que la investigación se dé en todos los ámbitos del quehacer institucional.

A lo largo de este último quinquenio, la investigación en medicina familiar en la Delegación Veracruz Norte del IMSS ha evolucionado a la par de la especialidad, para lograr este propósito ha sido muy importante el papel *del docente como investigador*, es decir que el profesor “predique con el ejemplo”, además de que el cuerpo docente tenga la firme convicción de querer generar conocimientos y no sólo consumirlos. Como un ejemplo pueden citarse algunos de los trabajos realizados¹⁻⁴.

Se establecieron dentro del programa académico, los tiempos pertinentes para el desarrollo del protocolo de investigación, la recolección de datos, el análisis, y la difusión de resultados. Fueron definidas las *líneas de investigación prioritarias* para la medicina familiar. Se tomó en cuenta que éstas abordarían las principales problemáticas a que se enfrentan los médicos familiares. Este proceso no ha sido fácil de lograr, se requirió del trabajo en equipo del cuerpo docente, así como de una visión conjunta, que permitiera el desarrollo de la investigación para utilizarla como una herramienta de aprendizaje donde el tema a desarrollar lograra los nive-

les más altos de conocimiento en los alumnos: *análisis, síntesis y evaluación de los procesos*.

La investigación participa como un efectivo factor de cambio, favorece el establecimiento de estrategias que permiten mejorar los procesos, beneficiando con esto a la organización de los servicios de salud y particularmente a los pacientes. La investigación nos permite realizar una crítica a nuestro quehacer diario, nos facilita generar ideas y ponerlas a prueba. Al poner en práctica procesos de investigación se propicia que nuestros alumnos aprendan a disfrutarla, pero lo más importante, que lleven a la realidad la aplicación de sus resultados.

La difusión de los resultados de las investigaciones, por medios impresos, genera una cultura que favorece escribir nuevos proyectos -apegados al método científico- facilita el leer propuestas científicas de otros colegas. Contribuye a mejorar el acervo científico, a fin de que en un futuro cercano podamos contar con revistas especializadas en medicina familiar -con un mayor factor de impacto- es decir que sean leídas por un mayor número de profesionales de la medicina familiar y sean citados -esos trabajos- con mayor frecuencia, en futuras investigaciones.

Requerimos continuar fomentando la creación de nuevos conocimientos médicos. La lectura crítica de artículos científicos permitirá decidir si este conocimiento es aplicable a la práctica diaria a fin de efectuar una medicina familiar basada en evidencias científicas y no sólo fundamentada en el empirismo. Este difícil camino nos permitirá contribuir a formar cada día más y mejores médicos familiares.

Referencias

1. Soler-Huerta E, Sabido-Siglherr C, Sainz-Vázquez L, Mendoza-Sánchez HF, Gil-Alfaro I, González-Solís R. *Confiabilidad de un instrumento para evaluar la aptitud clínica en residentes de medicina familiar*. 2005;7(1):14-17.
2. Mendoza-Solís LA, Soler-Huerta E, Sainz-Vázquez L, Gil-Alfaro I, Mendoza-Sánchez HF, Pérez-Hernández C. *Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria*. Arch Med Fam 2006; 8 (1):27-32.
3. Pascual-Confesor T, Sainz-Vázquez L, Ortiz M.A, Soler-Huerta E, Gil-Alfaro I, Mendoza-Sánchez HF. *Cervicovaginitis posterior a la aplicación del dispositivo intrauterino: Experiencia en una Unidad de Medicina Familiar*. Arch Med Fam 2007; 9 (3):133-6.
4. Barrientos-Acosta V, Mendoza-Sánchez HF, Sainz-Vázquez L, Pérez-Hernández C, Gil-Alfaro I, Soler-Huerta E. *Depresión y tipología familiar en un grupo de adolescentes mexicanos*. Arch Med Fam 2010; 12 (3):69-76.