

RESULTADO EXITOSO DE UN PROGRAMA DE TUTORÍA PERSONALIZADA DE INVESTIGACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR

Successful Outcome of a Tutoring Program in Family Medicine Research

Sandoval Magaña MA, * Gutiérrez Román EA*, Guzmán Pantoja JE*, Robles Romero MA.*

*Unidad de Medicina Familiar No. 51, en Guadalajara, Jalisco. Instituto Mexicano del Seguro Social

Antecedentes del tema de investigación

El médico comprometido con su trabajo, debe dedicar una buena porción de su tiempo a la realización de investigaciones relacionadas con la propia medicina, pero la realidad es otra, la actividad asistencial es la fracción primordial de su actividad diaria, dando como resultado una producción científica en el país muy pobre en el área de la salud.

Correspondencia: Dra. Mónica Araceli Sandoval Magaña.

Correo electrónico: masm-81@hotmail.com

Recibido: 21-12-2010 Aceptado: 28-01-2011

RESUMEN

Se analizaron los trabajos de tesis terminadas, durante el periodo del año 2006 al 2010. Se identificaron los trabajos presentados en modalidad de cartel, trabajos enviados a publicación y los publicados de un total de 86 tesis entregadas al Centro de Documentación en Salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 51, en Guadalajara, Jalisco. México del Instituto Mexicano del Seguro Social. 24 tesis correspondieron al año 2006, 15 al año 2007, 11 fueron realizadas en el año 2008, 15 en el 2009 y 21 en el año 2010. En el año 2008 se publicaron tres trabajos en revistas científicas nacionales e internacionales en 2009 tres trabajos. En el año 2010 se enviaron a publicación nueve trabajos y en uno de ellos ha sido confirmada su aceptación.

Palabras Clave: Medicina Familiar, Educación Médica, Posgrado.

ABSTRACT

We analyzed the thesis during the period from 2006 to 2010. We identified the papers

presented in poster form, papers submitted for publication and published a total of 86 thesis submitted to the Documentation Centre on Health of the Family Medicine Unit No. 51, Guadalajara, Jalisco. Mexico of the Instituto Mexicano del Seguro Social. 24 theses for the year 2006, 15 in 2007, 11 were conducted in 2008, 15 in 2009 and 21 in 2010. In 2008 three papers were published in national and international scientific journals in 2009 three papers. In 2010 publication were sent to nine papers and one of them has been confirmed acceptance.

Key Words: Family Medicine, Medical Education, Postgraduate.

INTRODUCCIÓN

Las actividades del médico de familia deben estar dirigidas a cuatro aspectos esenciales: *asistencia docencia, investigación y administración*¹. La dedicación que se da a cada uno de estos rubros es variable y aunque en teoría debería ser equilibrado, se ha demostrado que esto depende entre otras cosas, del área en que se desempeñe y de las aspiraciones de cada profesional². La investigación en el caso particular, tiene una función ineludible, tanto a nivel de pregrado como en el de posgrado; ya que nutre a sus actores mejorando su aprendizaje y contribuye a mejorar las con-

diciones de vida de los individuos y su comunidad. El médico comprometido con su trabajo, debe dedicar una buena porción de su tiempo a realizar investigación relacionada con la medicina, pero la realidad es otra, la actividad asistencial es la fracción primordial de su actividad diaria, dando como resultado una producción científica en el país muy pobre en el área de la salud³.

Para cualquier investigador es primordial difundir los resultados de sus investigaciones ya sea en libros, publicaciones periódicas, memorias de eventos científicos o en folletos, para que el conocimiento pueda ser utilizado tanto para la sociedad científica como para otras comunidades⁴. La investigación clínica, en su sentido más dinámico, se hace todos los días en el consultorio, ése es nuestro laboratorio natural, a pesar de esto, muchos no lo entendemos así. Sin embargo, la acción de investigar implica tener ante la vida una actitud más activa, una actitud de cambio necesario y constante que lleve a descubrir nuestras incapacidades, que finalmente nos movilice a hacer algo por el revolucionario cambio del entorno⁵.

La mayoría de las instituciones educativas registran, evalúan y reconocen sistemáticamente las actividades de investigación, costumbre que contrasta con el menor interés en las actividades docentes, que frecuentemente solo se aprecian con sentido administrativo y, en comparación, reciben menos créditos⁶.

Uno de los requisitos para la titulación de los médicos que cursan una especialidad en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) es la elaboración de un proyecto de investigación que se ve cristalizado en una tesis. En muchas ocasiones no se terminan a tiempo o de una calidad adecuada. Es por eso que se propuso realizar un plan tutorial para que el alumno de posgrado en la especialidad de Medicina Familiar no solamente termine su tesis a tiempo, sino que además comprenda los artículos que lee y que el trabajo de

investigación que realizó no solo se quede como tesis, que termine en publicación. El objetivo de esta comunicación es mostrar los resultados de una propuesta de plan tutorial en la difusión de los estudio de investigación de tesis de los alumnos de la Especialidad en Medicina Familiar de la Unidad de Medicina Familiar (UMF) No 51 del en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una exhaustiva revisión de la base de datos de las tesis entregadas en el Centro de Documentación en Salud de la UMF No. 51, los programas operativos del curso de especialización en medicina familiar, además de las memorias de los Foros de Investigación en Salud del IMSS, así como las de los Congresos Nacionales y Estatales de Medicina Familiar, y de los nacionales de residentes de medicina familiar realizados en México. Por último, se consultó con los autores de las tesis acerca de la publicación o no realizada de sus trabajos de investigación en revistas de divulgación científica.

Se analizaron los trabajos de tesis terminados, los trabajos presentados en modalidad de cartel, trabajos enviados a publicación y los publicados durante el periodo del año 2006 al 2010. Es importante señalar que a partir del año 2005 se inició un programa de lectura crítica de artículos de investigación y sesiones acerca de los principales estudios epidemiológicos, pruebas estadísticas y bases de datos. A partir de este momento los alumnos presentaron una asesoría personalizada para la elaboración de proyectos de investigación.

RESULTADOS

Se identificaron un total de 86 tesis entregadas al Centro de Documentación en Salud; 24 correspondieron al año 2006, 15 más al 2007, 11 fueron realizadas en el 2008, 15 en el 2009 y 21 fueron realizadas en el año 2010. La presentación de carteles en congresos nacionales,

El introducir al joven a la investigación tiene como ventaja permitirle adquirir una mentalidad científica que lo capacite para la discusión diagnóstica y terapéutica sobre una base objetiva. Las escuelas de medicina se enfrentan a una compleja y variable realidad social y económica. Así, surge la estructura de un currículo basado en competencias. La competencia en el mundo educativo procede del impacto que se sigue en el mundo laboral. En diversos países europeos han adoptado la obligatoriedad de la investigación dentro de las escuelas de medicina (Alemania e Inglaterra).

El diseño de un programa de investigación es difícil y observa que el alumno se enseña a diseñar experimentos y a interpretar información, pero aun así al concluir sus estudios sigue mostrando confusión cuando existen muchas variables o controles, por lo que considera que se les debe exigir el manejo de más diseños experimentales durante la carrera. En México algunas universidades han establecido programas curriculares y extracurriculares para fomentar la participación de los alumnos en la investigación desde el principio de la carrera.

CUADRO I

Trabajos presentados en Foro de investigación en Salud e Investigación Educativa en el Instituto Mexicano del Seguro Social y en Congresos Nacionales de Medicina Familiar.

| AÑO | FORO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD | CONGRESOS NACIONALES EN MEDICINA FAMILIAR |
|------|---|---|
| 2006 | 11 | |
| 2007 | 4 | |
| 2008 | 6 | 31 |
| 2009 | 18 | 11 |

estatales y foros de investigación en salud encontramos lo reportado en el cuadro I, podemos observar un incremento importante a partir de los ciclos 2008 y 2009.

En cuanto a la difusión de escritos médicos a través de revistas de divulgación científica nacionales o internacionales, el cuadro II muestra los trabajos publicados a partir del año 2008.

DISCUSIÓN

A partir del ciclo 2005 en el programa operativo de la Residencia en Medicina Familiar de la UMF No 51 del IMSS en Guadalajara, Jalisco, se introdujeron temas de lectura crítica y de investigación, con el objetivo de mejorar la redacción de los trabajos de investigación que realizaban los alumnos. Durante el periodo 2008-2009 se introdujo el programa operativo durante las sesiones generales: *lectura crítica, talleres de elaboración de carteles, talleres de elaboración y análisis de bases de datos.*

En el contenido de las asignaturas de los residentes de primer año se agregó: *normativa institucional, los principios éticos en investigación, estadística descriptiva y analítica, además de la importancia de la publicación de resultados de investigación*, con la intención de tener terminado el protocolo y someterlo al Comité Local de Investigación en Salud antes de terminar el año escolar. Para los residentes de segundo año se revisaron los siguientes temas: *elaboración de encuestas, el trabajo de campo, taller de elaboración de base de datos y de análisis estadístico, redacción de resultados, con-*

clusiones y discusión, con el objetivo de que la totalidad de los residentes tengan su tesis terminada; en el programa de los alumnos de tercer año se les otorga un *taller de redacción de cada uno de los apartados de un artículo médico*, además de brindarles asesoría acerca de la revista más apropiada para su trabajo de investigación, todo con la finalidad de que envíen sus trabajos de tesis a publicación.

Se observó que durante el ciclo 2009-2010 la totalidad de los residentes de primer año habían enviado su protocolo de investigación al Comité Local de Investigación, los cuales fueron autorizados durante su segundo año. Asimismo, los residentes de segundo año tenían tesis terminada. En el periodo 2010-2011, la totalidad de los residentes de segundo año ya tenían protocolo autorizado, terminaron su trabajo de tesis, en tanto que los de tercer año, que tuvieron su rotación de campo a partir de septiembre de 2010, enviaron sus trabajos a alguna revista médica (se espera respuesta de los editores)

El introducir al joven a la investigación tiene como ventaja permitirle adquirir una mentalidad científica que lo capacite para la discusión diagnóstica y terapéutica sobre una base objetiva⁷. Las escuelas de medicina se enfrentan a una compleja y variable realidad social y económica. Así, surge la estructura de un currículo basado en competencias. La competencia en el mundo educativo procede del impacto que se sigue en el mundo laboral⁸. En diversos países europeos han adoptado la obligatoriedad de la investigación den-

| <p align="center">CUADRO II Relación de trabajos enviados, aceptados y publicados.</p> | | | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------|------|------------------------|--|
| REVISTA | ENVIADO ACEPTADO PUBLICADO | NACIONAL O INTERNACIONAL | AÑO | TIPO DE PUBLICACIÓN | CITA O NOMBRE |
| Atención Primaria | Publicado | Internacional | 2008 | Carta al director | Asociación entre apoyo familiar y control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2 |
| Atención Primaria | Publicado | Internacional | 2008 | Original | Disfunción familiar en pacientes pediátricos con asma |
| Atención Familiar | Publicado | Nacional | 2009 | Original | Efecto de una intervención educativa multidisciplinaria sobre la calidad de vida en pacientes hipertensos |
| Atención Primaria | Publicado | Internacional | 2008 | Carta al director | Valoración de la aptitud clínica en médicos familiares para la atención integral de la hepatitis viral |
| Atención Primaria | Publicado | Internacional | 2009 | Carta al director | Prevalencia de pre hipertensión arterial y de hipertensión arterial y su relación con la obesidad |
| Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social | Publicado | Nacional | 2009 | Original | Magnitud de la disfunción familiar y depresión como factores de riesgo para intento de suicidio |
| Archivos de Medicina Familiar | Enviado | Nacional | 2010 | Original | Estilo de vida relacionado con el control glucémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en una Unidad de primer nivel de atención |
| Archivos de Medicina Familiar | Enviado | Nacional | 2010 | Original | La tipología familiar un factor asociado a depresión en pacientes geriátricos. |
| Atención Primaria | Aceptado | Internacional | 2010 | Original | Sobrecarga del cuidador de pacientes con parálisis cerebral infantil asociada con funcionalidad familiar en el CRI Guadalajara, Jalisco |
| Atención Primaria | Enviado | Internacional | 2010 | Original | Disfunción familiar, depresión y mala calidad de vida asociados a disfunción sexual femenina. |
| Salud Pública de México | Enviado | Nacional | 2010 | Original | Variables asociadas a buena calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica, secundaria a nefropatía diabética. |
| Salud Pública de México | Enviado | Nacional | 2010 | Original | Impacto de una orientación nutricia en el control de la diabetes tipo 2 |
| Archivos de Cardiología de México | Enviado | Nacional | 2010 | Original | La influencia de la personalidad en el control del paciente hipertenso |
| Archivos de Cardiología de México | Enviado | Nacional | 2010 | Original | Depresión asociada al control de la presión arterial |
| Ginecología y Obstetricia de México | Enviado | Nacional | 2010 | Original | Factores epidemiológicos y gineco-obstetricos asociados a sufrimiento fetal en la UMAE hospital de ginecología y obstetricia del centro médico nacional de occidente |
| Atención Primaria | Enviado | Internacional | 2010 | Original | Prevalencia de prueba de tamizaje positiva para depresión postparto en una unidad de primer nivel de atención |

tro de las escuelas de medicina (Alemania e Inglaterra)⁹.

El diseño de un programa de investigación es difícil y observa que el alumno se enseña

a diseñar experimentos y a interpretar información, pero aun así al concluir sus estudios sigue mostrando confusión cuando existen muchas variables o controles, por lo que considera que se les debe exigir el manejo

Aportaciones de esta investigación

La introducción del Programa de

asesoría tutelar en investigación implantado a partir del año 2005 presentó como resultado que la totalidad de los residentes pudieran tener registrados sus protocolos en el Comité Local de Investigación en Salud, esta actividad permitió que tuvieran su trabajo de investigación antes de irse a su rotación de campo, y facilitó que durante el tercer año realizaran un manuscrito para enviarlo a publicación de revistas de divulgación científica. Es importante destacar que cuando se involucra a los alumnos en el conocimiento de la investigación y de las maneras que existen para darlos a conocer como son carteles y publicación de artículos científicos, éstos pueden tomar la iniciativa para hacerlo e incluso replicar ese conocimiento con sus compañeros.

de más diseños experimentales durante la carrera. En México varias universidades han establecido programas curriculares y extra-curriculares para fomentar la participación de los alumnos en la investigación desde el principio de la carrera¹⁰.

En nuestro país un estudio reporta que de un total de 83 alumnos en 11 años en la especialidad Urgencias Médico Quirúrgicas, sólo 80 entregaron tesis (46 lo hicieron posterior a su residencia), de estos se realizaron un total de 27 presentaciones de resultados en congresos (15 de tipo nacionales y 12 internacionales), solamente tres trabajos de tesis fueron publicados, el primero de ellos como resumen en revista internacional (1999) en tanto que los otros dos, en extenso en revista nacional indizada (2000, 2001)¹¹.

CONCLUSIONES

La introducción del Programa de asesoría tutelar en investigación implantado a partir del año 2005 presentó como resultado que la totalidad de los residentes pudieran tener registrados sus protocolos en el Comité Lo-

cal de Investigación en Salud, esta actividad permitió que tuvieran su trabajo de investigación antes de irse a su rotación de campo, y facilitó que durante el tercer año realizaran un manuscrito para enviarlo a publicación de revistas de divulgación científica.

Existen una infinidad de dificultades para publicar, por esta razón tratamos de adecuar las políticas en materia de investigación para producir conocimientos que trasciendan en la comunidad científica y en la sociedad y no se limiten a contemplarse como un requisito. Aunque hay pocos estudios como el realizado en los residentes de urgencias médico-quirúrgicas en nuestro país⁷. Es importante destacar que cuando se involucra a los alumnos en el conocimiento de la investigación y de las maneras que existen para darlos a conocer como son carteles y publicación, éstos pueden tomar la iniciativa para hacerlo e incluso replicar ese conocimiento con sus compañeros. Es recomendable continuar con esta educación para que los trabajos de tesis se entreguen a tiempo, en su totalidad y que no sólo se queden ahí, si no que puedan trascender.

Referencias

1. Breilh J. *Epidemiología: Economía, medicina y política*. 2a. ed. México: Fontamara; 1988. p. 52-3.
2. Navas J. ¿Por qué, para qué y cómo investigamos?. *Universitas Médica*. 1991;32(2-3):61-3.
3. Frenk J. *De la pertinencia a la excelencia: dilemas de la investigación en el sector público*. *Ciencia*. 1987;38:169-78.
4. Jiménez-Contreras E, Moya-Aneón F. *Análisis de la autoría en revistas españolas de Biblioteconomía y Documentación, 1975-1995*. *Rev Esp de Doc Científica*. 1997;20:252-66.
5. Rodríguez-Orozco AR. *En defensa de la educación y la investigación de posgrado en alergía e inmunología clínica*. *Revista Alergia México*. 2004; 51 (4):39-40
6. Martínez-González A, Lifshitz-Guinzberg A, Ponce-Rosas R, Aguilar V. *Evaluación del desempeño docente en cursos de especialización médica. Validación de un instrumento*. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2008; 46 (4): 375-382.
7. Leighton F, Omega H, Vargas L. *Introducción práctica del estudiante de medicina a la investigación biomédica*. *Educ Med Salud* 1981;15: 219-231
8. Varela-Pinedo L F, Ortiz-Saavedra P J, Livia-Segovia J. *Actitudes de docentes y estudiantes de pregrado de medicina hacia la metodología activa de enseñanza- aprendizaje*. *Rev Med Hered* 2009;20(3):162-8

9. Manzo-Rodríguez L, Rivera-Michelena N, Rodríguez-Orozco AR. La educación de posgrado y su repercusión en la formación del profesional iberoamericano Rev Cubana Educ Med Super. 2006;20(3)
10. Morales-López S, Petra-Micu I, Ibarra T. El laboratorio de investigación en la formación del estudiante del primer año de medicina. Rev Fac Med UNAM. 2002;45(1):7-11.
11. Loría-Castellanos J, Pérez Cuevas RO, Márquez Ávila G. Características de los trabajos de tesis realizados en una sede del posgrado en Urgencias (1991-2004). Educ Med Super 2006;20(2)