

Criterios de Excelencia en la Formación de Especialistas en Medicina Familiar: Definición de la Atención Integral

Criteria for Excellence in the Training of Specialists in Family Medicine:
Definition of Comprehensive Care

Grupo de Trabajo Colombiano-Mexicano: "Pro-Criterios de Excelencia en la Formación de Especialistas en Medicina Familiar". **Coordinador:** Juan G. García Manrique. *Docente de la Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad de la Sabana, Chía, Colombia.* **Compilador:** Arnulfo E. Irigoyen Coria. **Integrantes del equipo:**

Garzón Andrea, ** Peña Manuel, **** Rodríguez Mauricio, * Rojas YI, ** Salazar Catalina A, *** Trujillo Catalina E.
*** Vásquez Luisa C. ***

*Docente programa de Medicina Familiar Universidad del Bosque. Bogotá Colombia. ** Docente del Programa de Medicina Familiar, Universidad de la Sabana, Chía, Colombia. *** Residente de la Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad de la Sabana, Chía, Colombia. **** Residente de la Especialidad en Medicina Familiar. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia.

El 15 de noviembre de 2010 dio inicio el *IV Congreso de Latinoamericano de Medicina Familiar a Distancia 2010* organizado por la *Asociación Latinoamericana de Profesores de Medicina Familiar A.C.* en el cual se efectuó el Foro denominado *Hacia una definición de los principales criterios de excelencia para la formación de especialistas en Medicina Familiar en Latinoamérica* y de forma prácticamente simultánea del 18 al 20 de noviembre del mismo año 2010, en el campus de la Universidad de La Sabana en Bogotá, Colombia; se celebró el *Simposium: Criterios de Excelencia para la Formación de Especialistas en Medicina Familiar en Latinoamérica*. Este artículo especial forma parte de las conclusiones del mencionado *Simposium*. El cual se fundamentó en la lectura y reflexión del documento: Bucholtz JR, Matheny S, Pugno PA, David A, Bliss EB, Korin EC. Task Force Report 2. Report of the Task Force on Medical Education. *Annals of Family Medicine* 2004;2. Supplement 1. Disponible en: http://www.annfammed.org/content/2/suppl_1/S51.full.pdf+html

La Atención Integral

La atención integral es uno de los principios que diferencian el ejercicio de la Medicina Familiar respecto de otras especialidades médicas. El *Task Force* No. 2 ¹ propone cuatro dimensiones importantes para fomentar en la formación de los residentes de esta disciplina, el enfoque de la Atención Integral. Pues bien, para lograr inculcar de forma transversal en los tres años de formación dentro de la especialidad es indispensable tener en cuenta las siguientes dimensiones: *Liderazgo, Manejo organizacional, Trabajo en equipo y Capacidad Clínica*.

Liderazgo

Se debe partir de la idea que el liderazgo debe ser una cualidad indispensable en el residente de Medicina Familiar, pero vale la pena esclarecer que hay diferentes tipos de liderazgo y que –el residente de medicina familiar- debe tener una característica fundamental: adquirir un poder trasformativo capaz de generar la formación de vínculos fuertes en donde como líder, se deba destacar por el saber ser, saber hacer y saber tener, generando así un poder inspirador en el entorno donde se desenvuelva.

Se considera indispensable que las Universidades tomen muy en serio todo el proceso de selección de sus residentes, donde se permitan evaluar el interés y la comprensión de sus candidatos respecto al modelo biopsicosocial que caracteriza a la Medicina Familiar. Profundizar, cual es el concepto que cada aspirante tiene sobre la especialidad y si verdaderamente respalda el perfil profesional que las Universidades buscan.

Se debería indagar sobre el proyecto de vida, y la visión de futuro de dichos aspirantes con el objetivo de tener una idea de que tan ambiciosos son sus planes académicos, los cuales aportarían avances y fortalecerían el posicionamiento de la Medicina Familiar a nivel nacional e internacional.

Para que los anteriores objetivos puedan ser cumplidos es también indispensable que los docentes del programa tengan la capacidad de identificar el tipo de liderazgo de sus residentes con el fin de generar los espacios y las situaciones adecuadas para que sus estudiantes tengan la oportunidad de experimentar y confrontar estilos de liderazgo.

Es importante la generación de espacios académicos con otras facultades y departamentos de medicina familiar -tanto nacionales como internacionales- para facilitar que el residente sea capaz de identificar sus fortalezas y sus debilidades y pueda trabajar en pos de mejorar sus habilidades y destrezas.

Uno de los escenarios más claros en donde se ejerce el liderazgo de los residentes de Medicina Familiar es la práctica médica con los estudiantes de pregrado y los internos que rotan por la especialidad y que comienzan a ver a los residentes en el rol de “modelo a seguir” siendo así capaces de visualizarse en el futuro en el ejercicio de la medicina familiar. Los residentes deberían mostrar rasgos de excelencia en la relación con sus pacientes, en su amplio conocimiento clínico y en su alta capacidad resolutive con respecto a los problemas que afronte en la consulta. Esto garantizaría “la supervivencia de las generaciones futuras” en la especialidad.

Trabajo en Equipo

El trabajo en equipo es una cualidad indispensable para generar proyectos y avanzar en la búsqueda de grandes cambios, lo cual es básico para que los residentes en Medicina Familiar desarrollen la capacidad de reconocer en los otros sus fortalezas y debilidades para direccionar y potenciar la unión de fuerzas frente a un objetivo específico.

Identificamos que una de las habilidades claves para el mejor desarrollo de los Médicos Familiares, es la habilidad de comunicarse de forma efectiva teniendo la capacidad de tolerar y respetar la diversidad de ideas a través del ejercicio de un pensamiento crítico, bajo una visión biopsicosocial. Este logro correspondería al inicio de la generación y potenciación de nuevas ideas, llegando a establecer consenso en grupos de trabajo, lo cual generaría el empoderamiento de las personas hacia un mismo objetivo.

Otra de las ventajas que tiene enseñar habilidades de comunicación, se ve reflejas en la relación médico paciente que logran los médico familiares, haciendo fácil la identificación de las necesidades de quienes le consultan; lo cual evidentemente facilita establecer cuáles son los recursos más eficaces y efectivos que cada uno necesita en la resolución de sus problemas, tanto clínicos como biosicopsociales.

Manejo Organizacional

El manejo organizacional debe basarse en las prácticas institucionales de los propios Sistemas de Salud, y para poder lograr esto, es indispensable generar espacios en donde los residentes logren conocer y entender los Sistemas de Salud a nivel mundial y a nivel local, ya que esto permitiría tener una visión global de lo que está pasando en la realidad mundial y ver que tan competitivo es el Sistema de Salud respecto a los otros e identificar entre otros elementos de importancia: cual es el rol del médico familiar dentro de un sistema de salud que debe evolucionar según los requisitos que genere el cambio, a través de formación de nuevos programas que lo resuelva.

Otra perspectiva importante sería disminuir al máximo la improvisación a través de la generación de competencias en cada rotación -por la que pasan los residentes- lo cual permitiría tener claridad de ¿Cómo se van a efectuar las ganancias de las competencias? ¿Con quién se va hacer? ¿Para qué se va hacer y con qué periodicidad se evaluaría cada uno de los aspectos propuestos desde un principio? Con el objetivo final de que cada estudiante tenga la capacidad de re-direccionar su forma y cantidad de estudio que debe lograr en cada una de sus rotaciones, permitiendo que el residente sea más autónomo en su proceso de aprendizaje, sin que sienta que sus profesores no se interesan en su proceso de entrenamiento académico. Resulta fundamental reflexionar acerca de la necesidad de crear Clínicas de Medicina Familiar las cuales ofrecerían los espacios idóneos para formar residentes de esta especialidad –por los propios médicos familiares quienes saben cuáles son las principales prioridades y competencias que debe adquirir un residentes en entrenamiento- además de conocer la visión holística que nos debería caracterizar en el trato con los pacientes.

Capacidad Clínica

Por último y no menos importante, el médico familiar debe caracterizarse por tener un conocimiento clínico que le de la capacidad resolutoria del 80% de las patologías más prevalentes que llegan a su consultorio, sin dejar de tener en consideración que uno de sus principales objetivos en su ejercicio profe-

sional, es la capacidad de hacer promoción y prevención a través del mantenimiento de la salud de sus pacientes y ante todo de hacer de su consulta un espacio ideal para la educación de sus pacientes, empoderándolos en el autocuidado y creación de hábitos de vida saludables que garantizan una mayor calidad de vida.