

Grupo de trabajo:

Karen Muñoz Chamorro,⁸ María Emiliana Avilés Sánchez,⁹ Diana Cáceres Vásquez,¹⁰ Patricia Elizabeth Vargas,¹¹ Raúl Urquiza,¹² Francisco Javier Ortiz Vargas,¹³ Javier Maure Barcia,¹⁴ Rubén Antonio García López de Villavicencio,¹⁵ Johanna Lasmenia Montalvo Vázquez,¹⁶ Vanessa Andrade Hernández,¹⁷ Héctor Tlahuel Tecuannhey,¹⁸ María R Fernández,¹⁹ Zelite Zambón,²⁰ Isaías Hernández Torres,²¹ Roberto Martínez Cabrera,²² Gioconda Eulogia de Fátima Ramírez Domínguez,²³ Cristina Silvera,²⁴ Diana Yuruhan,²⁵ Rubén Vasquez,²⁶ Crisan Morillo,²⁷ Zulay Giménez,²⁸ Juan José Mazón Ramírez,²⁹ Giselle Zuñiga,³⁰ José Luis Huerta González,³¹ Zitalli Portillo García,³² Sara de Jesús López Salas,³³ Trinidad León Zempoalteca,³⁴ Martín Cruz Olivares,³⁵ Marco Antonio Bailón Ramos,³⁶ Juan Carlos Ramos Cruz,³⁷ Olivia Landa Martínez.³⁸

1.(México) Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores de la Salud (ISSSTE), Jalisco, México. <https://orcid.org/0000-0003-1589-9891>;

2.(México) Centro de Investigación en Políticas, Población y Salud, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Cd México, México. <https://orcid.org/0000-0001-5923-0255>; 3.(México) Universidad Nacional Autónoma de México. <https://orcid.org/0000-0002-9711-7744>; 4.(España) <https://orcid.org/0000-0001-6067-3651>;

5.(Colombia) Universidad del Valle, Cali, Colombia. <https://orcid.org/0009-0009-9453-1489>; 6.(Bolivia) <https://orcid.org/0009-0006-4433-547X>;

7.(México) Instituto Mexicano del Seguro Social. (IMSS), Cd. México, México. <https://orcid.org/0000-0001-5845-0803>; 8. (Colombia) <https://orcid.org/0000-0002-9416-8407> 9. (México) <https://orcid.org/0000-0002-5709-6803>; 10. (Chile) <https://orcid.org/0000-0002-7459-2251>; 11. (Chile) <https://orcid.org/0009-0002-6600-2204>;

12. (Argentina) <https://orcid.org/0009-0004-2401-9395>; 13. (Costa Rica) <https://orcid.org/0000-0002-7290-9032>; 14. (Cuba) <https://orcid.org/0004-0001-5029-0964>; 15. (Cuba) <https://orcid.org/0598712046910816>; 16. (Ecuador) <https://orcid.org/0000-0002-7290-9032>.

Hacia un modelo común de certificación y recertificación en Medicina Familiar en Iberoamérica

Towards a Common Certification and Recertification Model in Family Medicine in Latin America

Rumo a um modelo comum de certificação e recertificação em Medicina de Família na América Latina

Minerva Paulina Hernández-Martínez,¹ Miguel Ángel Fernández-Ortega,² Octavio Noel Pons Álvarez,³ Gisela Galindo Ortego,⁴ Dora Patricia Bernal-Ocampo,⁵ Miguel Ángel Suárez Cuba,⁶ Miguel López-Lozano.⁷

DOI: 10.62514/amf.v27i4.186



GRUPO DE TRABAJO CERTIFICACIÓN Y RECERTIFICACIÓN DE CIMF EN EL IX CONGRESO SUBREGIONAL DE MEDICINA FAMILIAR DEL CONO SUR EN URUGUAY, MONTEVIDEO 2025. De izquierda a derecha: Dr. Octavio Noel Pons Álvarez (México), Dra. Minerva Paulina Hernández Martínez (México), Dra. Gisela Galindo Ortego (España), Dr. Federico Lazcano (Paraguay) y Dr. Miguel Ángel Fernández Ortega (México).

Resumen

Este artículo presenta los avances del Grupo de Trabajo de Certificación y Recertificación de la Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (CIMF) en el desarrollo de una propuesta regional orientada a fortalecer los procesos de evaluación para la certificación y recertificación de especialistas en medicina familiar. A partir de un diagnóstico situacional realizado en 16 países iberoamericanos, se identificaron importantes desafíos en cuanto a la heterogeneidad de criterios, mecanismos de implementación y seguimiento en los procesos de certificación y recertificación. En respuesta, el Grupo propone seis líneas estratégicas de acción enfocadas en: la construcción de criterios comunes respetando la diversidad regional; el diseño de contenidos educativos accesibles; la armonización conceptual de los términos clave; la promoción de la colaboración interinstitucional; el intercambio de buenas prácticas; y la inclusión sistemática del tema en los congresos de la Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar. Esta primera fase busca avanzar hacia un modelo común, flexible y progresivo, basado en la calidad, la equidad y la

mejora continua, que promueva la profesionalización de la medicina familiar y asegure a la población una atención integral, ética y competente. El artículo enfatiza la necesidad de construir un marco compartido sin imponer uniformidad, reconociendo la riqueza contextual como motor de integración y aprendizaje mutuo en la región.

Palabras clave: Certificación médica, Recertificación profesional, Evaluación de competencias, Medicina familiar.

Abstract

This article presents the progress made by the Certification and Recertification Working Group of the Ibero-American Confederation of Family Medicine (CIMF) in developing a regional proposal aimed at strengthening professional evaluation processes in Family Medicine. Based on a situational assessment conducted in 16 Ibero-American countries, significant challenges were identified regarding the heterogeneity of criteria, implementation mechanisms, and monitoring in the certification and recertification processes. In response, the Group proposes six strategic lines of action focused on: building common criteria while respecting regional diversity; designing accessible educational content; conceptual harmonization of key terms; promoting interinstitutional collaboration; sharing best practices; and systematically including the topic at the Ibero-American Confederation of Family Medicine conferences. This first phase seeks to advance toward a common, flexible, and progressive model based on quality, equity, and continuous improvement, which promotes the professionalization of Family Medicine and ensures the population receives comprehensive, ethical, and competent care. The article emphasizes the need to build a shared framework without imposing uniformity, recognizing contextual richness as a driver of integration and mutual learning in the region.

Keywords: Medical Certification, Professional Recertification, Competency Assessment.

0003-34486734;17.(Ecuador)<https://orcid.org/0009-0000-7597-1395>; 18. (México) <https://orcid.org/0000-0003-1198-7114>; 19. (España) <https://orcid.org/0000-0001-7685-1563>; 20. (Brasil) Zeliete Zambón (México) Universidad Nacional Autónoma de México <https://orcid.org/0000-0003-0758-1744>. (México) Universidad Nacional Autónoma de México <https://orcid.org/0000-0000-0000-0000-0000>; 22. (Nicaragua) <https://orcid.org/0009-0008-9622-8216>; 23. (Nicaragua) <https://orcid.org/0009-0008-8067-1483>; 24. (Panamá) <https://orcid.org/0009-0002-3542-7680>; 25. (Paraguay) <https://orcid.org/0009-0006-6231-6029>; 26. (República Dominicana) <https://orcid.org/0009-0005-8228-7096>; 27. (República Dominicana) <https://orcid.org/0009-0005-9362-4289>; 28. (Venezuela) <https://orcid.org/0000-0002-9711-7744>; 29. (México) Universidad Nacional Autónoma de México <https://orcid.org/0000-0003-0758-1744>; 30. (Perú); 31. (México) Universidad Autónoma de San Luis Potosí <https://orcid.org/0000-0002-7063-5752>; 32. (México) Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0000-0002-8092-266>; 33. (México) Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0000-0003-4022-233X>; 34 (México). Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0009-0008-8490-6833>(México); 35. (México) Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0009-007011-3823>; 36. (México) Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0000-0002-9202-5446>; 37.(México) Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0009-0000-7308-6069>; 38.(México) Instituto Mexicano del Seguro Social <https://orcid.org/0000-0003-3208-4352>.

Correspondencia:

Dra. Minerva Paulina Hernández-Martínez.

Correo electrónico:
minepau80@gmail.com

El presente es un artículo open access bajo licencia:

CC BY-NC-ND
(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Resumo

Este artigo apresenta os avanços do Grupo de Trabalho de Certificação e Recertificação da Confederação Ibero-Americana de Medicina de Família (CIMF) na elaboração de uma proposta regional voltada ao fortalecimento dos processos de avaliação profissional em Medicina de Família. Com base em uma avaliação situacional realizada em 16 países ibero-americanos, foram identificados desafios significativos em relação à heterogeneidade de critérios, mecanismos de implementação e monitoramento nos processos de certificação e recertificação. Em resposta, o Grupo propõe seis linhas estratégicas de ação focadas em: construção de critérios comuns respeitando a diversidade regional; criação de conteúdo educacional acessível; harmonização conceitual de termos-chave; promoção da colaboração interinstitucional; compartilhamento de melhores práticas; e inclusão sistemática do tema nas conferências da Confederação Ibero-Americana de Medicina de Família. Esta primeira fase busca avançar em direção a um modelo comum, flexível e progressivo, baseado na qualidade, equidade e melhoria contínua, que promova a profissionalização da Medicina de Família e Comunidade e garanta à população um atendimento integral, ético e competente. O artigo enfatiza a necessidade de construir uma estrutura compartilhada sem impor uniformidade, reconhecendo a riqueza contextual como propulsora da integração e do aprendizado mútuo na região.

Palavras-chave: Certificação Médica, Recertificação Profissional, Avaliação de Competências.

Introducción

El Grupo de Trabajo de Certificación y Recertificación (GTCR), de la Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (WONCA-Iberoamericana-CIMF) es una entidad dedicada a promover y coordinar los procesos de certificación, recertificación y acreditación en medicina familiar en la región. Su objetivo principal es impulsar los procesos de evaluación en los médicos familiares de Iberoamérica a través de valoraciones estandarizadas, válidas y confiables de las competencias profesionales esenciales o nucleares propias de esta profesión, con el propósito de garantizar a la sociedad que estos médicos acreditados sean capaces de otorgar atención médica integral, anticipatoria y continua a la persona y su familia con los más altos criterios de calidad. Este grupo trabaja en colaboración con sociedades científicas, universidades y organismos de salud para establecer criterios y procedimientos uniformes que fortalezcan la formación y práctica de la medicina familiar en los países integrantes.¹

En el marco del compromiso de nuestra WONCA-Iberoamericana-CIMF con la excelencia en la formación y el ejercicio profesional; el GTCR llevó a

cabo un diagnóstico situacional en el último semestre de 2024, sobre los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar en Iberoamérica. Este análisis, realizado con la participación de 16 países, permitió identificar fortalezas, desafíos y áreas de mejora en los sistemas actuales, evidenciando la necesidad de establecer estrategias comunes que fortalezcan la calidad y homogeneidad en la validación de competencias de los médicos familiares en la región. Los hallazgos del diagnóstico reflejan una heterogeneidad en los procesos, tanto en los criterios de evaluación como en los mecanismos de implementación y seguimiento, lo que impacta directamente en la armonización y reconocimiento de la especialidad a nivel regional.¹ Ante esta realidad, GTCR propone un conjunto de líneas de acción estratégicas orientadas a la consolidación de un modelo de certificación y recertificación sólido, estandarizado y basado en principios de equidad, calidad y mejora continua, mismas que se presentaron en el IX Congreso Subregional de Medicina Familiar del Cono Sur celebrado los días 23 y 24 de Mayo de 2025 en Montevideo, Uruguay.

Este trabajo tuvo como objetivo principal, informar las acciones clave que tanto el Comité Ejecutivo de WONCA-Iberoamericana-CIMF como el GTCR, proponen para avanzar en la implementación de un marco común que garantice la idoneidad y actualización permanente de los médicos familiares en Iberoamérica, en una primera fase con seis estrategias específicas (**Figura I.**) que describimos a continuación:

I.-Desarrollar criterios comunes para la certificación y recertificación en Medicina Familiar en Iberoamérica, respetando la normatividad de cada país, la autonomía de las universidades y la diversidad de regiones con procesos existentes, para fortalecer la calidad y equidad en la validación de competencias profesionales.

El GTCR tiene la oportunidad de convertirse en un articulador estratégico para construir criterios comunes que fortalezcan los procesos de evaluación profesional en la región. Esta tarea implica el delicado equilibrio entre avanzar hacia una convergencia técnica y respetar profundamente la autonomía de cada país, las estructuras universitarias locales y la diversidad cultural, geográfica y epidemiológica de Iberoamérica. Para lograrlo, se propone un enfoque de desarrollo progresivo basado en seis pilares:

1.Definir de manera consensuada las competencias profesionales nucleares del médico familiar en el ámbito de la Atención Primaria de Salud (APS) en Iberoamérica: Eje estratégico para el desarrollo de procesos de evaluación estandarizados, en Grupo de Trabajo hemos avanzado en su identificación mediante la implementación de grupos focales realizados durante la cumbre regional de



Líneas de acción para la consolidación de procesos de Certificación y Recertificación



Montevideo, Uruguay. Este esfuerzo permite establecer un marco común de referencia para la evaluación de competencias, adaptado a la diversidad de los sistemas de salud de la región, y orientado a fortalecer la calidad y la pertinencia de la práctica profesional en medicina familiar.² **2. Reconocimiento de la diversidad de contextos como fortaleza:** Principio orientador en el trabajo del grupo, debido a que cada país ha desarrollado experiencias valiosas en sus procesos de certificación y recertificación de especialistas en medicina familiar. El GTCR promueve un enfoque de *benchmarking* colaborativo, mediante el cual se intercambien experiencias exitosas con el objetivo de identificar buenas prácticas, áreas de mejora y elementos compartidos que permitan construir un núcleo común de competencias profesionales. Esta estrategia facilitaría la consolidación de procesos en los países que ya han avanzado en esta ruta y al mismo tiempo, proporcionaría referentes que faciliten la implementación inicial en aquellos contextos donde estos mecanismos aún no se han desarrollado.³ **3. Diálogo interinstitucional continuo:** A través de encuentros periódicos, consultas técnicas y análisis comparativos, sería posible generar consensos en torno a los componentes esenciales de los procesos de evaluación, tales como la evaluación de conocimientos, habilidades clínicas (ECOE), desempeño profesional y actualización continua.⁴ **4. Marco referencial compartido:** Desarrollar un documento marco que defina los principios, ejes y estándares mínimos sugeridos para los procesos de certificación y recertificación. Este marco no sería normativo ni vinculante, sino una guía flexible que cada país podría adaptar según su contexto normativo y académico. **5. Fortalecimiento de capacidades nacionales:** El GTCR puede impulsar acciones de cooperación técnica entre países, como talleres, intercambios de buenas prácticas y formación de evaluadores, fomentando así la mejora continua sin generar dependencia externa. **6. Evaluación centrada en la calidad y la equidad:** Esta propuesta de alineación regional garantiza que los procesos de evaluación no sean excluyentes, costosos ni burocráticos, sino accesibles, pertinentes y centrados en garantizar una atención de calidad para las personas, familias y comunidades. En

este sentido, la labor del GTCR como GT no es implementar un modelo único, sino facilitar un espacio de construcción colectiva donde la convergencia técnica sea un medio para fortalecer la identidad y el prestigio de la medicina familiar en Iberoamérica.

II.- Desarrollar contenidos educativos y diseñar recursos didácticos sobre los procesos de certificación y recertificación, destacando sus beneficios para el médico, el paciente y la comunidad, con el objetivo de promover la comprensión y fomentar la adopción en la región.

La certificación y recertificación en medicina familiar no sólo representan un mecanismo de evaluación formal, sino una herramienta estratégica para promover el desarrollo profesional continuo y garantizar la calidad de la atención médica. No obstante, su impacto en la región Iberoamericana depende en gran medida del grado de comprensión, apropiación y aceptación que tengan estos procesos por parte de los gobiernos, instituciones educativas y de salud, el gremio médico y la comunidad en general.⁵ Para ello, se plantea la necesidad de desarrollar contenidos educativos claros, accesibles y culturalmente pertinentes, así como recursos didácticos innovadores que comuniquen de manera efectiva los objetivos, beneficios y componentes de estos procesos. Este desarrollo puede abordarse a través de los siguientes ejes:

Segmentación del contenido para públicos clave: Con el fin de fortalecer la legitimidad y comprensión del valor de los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar, el GTCR propone el diseño y difusión de materiales específicos, adaptados a las características y necesidades de distintos destinatarios: médicos en formación, especialistas en ejercicio, autoridades académicas, tomadores de decisiones y sociedad civil. Estos materiales pueden incluir infografías, documentos técnicos, cápsulas informativas, testimonios y guías de implementación, deben enfatizar los beneficios de la certificación para la calidad del cuidado, la seguridad del paciente y la profesionalización del ejercicio médico. Al involucrar activamente tanto a la comunidad como a los actores institucionales, se busca generar una cultura de evaluación continua que potencie el desarrollo de la medicina familiar en la región.⁶ **Diseño de estrategias didácticas activas y visuales:** infografías, videos explicativos, podcasts, simulaciones interactivas y recursos audiovisuales que expliquen el proceso, sus etapas (examen de conocimientos, ECOE, evaluación curricular), criterios de calidad y mecanismos de mejora continua.⁷

Enfoque en beneficios concretos y motivadores:

- Para el médico: reconocimiento profesional, desarrollo de competencias, actualización continua y mayor empleabilidad.

- b. Para el paciente: garantía de atención segura, efectiva y basada en evidencia.
- c. Para la comunidad: servicios médicos confiables, población con mayor cultura sanitaria.
- d. Para las instituciones: fortalecimiento de los sistemas de salud primaria y mejora en los indicadores de salud poblacional. Cumplimiento de indicadores de garantía de calidad ISO 9000.

Integración en programas formativos y plataformas digitales: Incluir contenidos sobre certificación y recertificación en los currículos de pregrado y posgrado, así como en plataformas institucionales, aulas virtuales y redes sociales profesionales, como parte del desarrollo de la identidad profesional desde etapas tempranas.⁸ **Narrativas inspiradoras y testimoniales:** Incorporar historias de médicos que han vivido el proceso, resaltando su impacto positivo en la práctica clínica y el compromiso ético con la profesión.⁹ Este enfoque comunicacional y pedagógico, puede contribuir significativamente a consolidar una cultura regional de evaluación continua, centrada en la calidad clínica, el aprendizaje permanente y el bienestar colectivo.

III.- Unificar y armonizar los conceptos de certificación y recertificación en medicina familiar, garantizando su reconocimiento y aplicación equitativa en los distintos países de Iberoamérica.

Uno de los desafíos centrales para el grupo es avanzar hacia la unificación y armonización de los conceptos que definen estos procesos evaluativos, sin desconocer las particularidades normativas, históricas y académicas de cada país. La dispersión conceptual actual genera confusión, dificulta la evaluación objetiva de los médicos formados en las universidades, al no existir una evaluación externa que ratifique la calidad de los egresados, limita la cooperación interinstitucional, así como la posibilidad de establecer mecanismos de reciprocidad entre naciones. Para abordar esta tarea estratégica, se propone una ruta de trabajo que permita construir un lenguaje común, técnico y respetuoso, sobre la certificación y recertificación en Medicina Familiar, a través de los siguientes ejes:

Construcción de definiciones consensuadas: El GTCR puede liderar la elaboración de un diccionario regional que defina los conceptos clave (certificación, recertificación, competencias, estándares, evaluación formativa/sumativa, entre otros), resultado de un proceso consultivo y participativo con representantes de los países miembros.¹⁰

Mapeo comparativo de procesos actuales: Realizar un análisis técnico de los marcos normativos y procedimentales vigentes en cada país, identificando coincidencias, divergencias y áreas de oportunidad para la convergencia conceptual.

Desarrollo de una matriz de equivalencias y principios rectores: Esta herramienta puede facilitar el reconocimiento de procesos entre países, especialmente en contextos de migración profesional, colaboración académica y recertificación internacional.

Promoción de políticas de equidad y accesibilidad: La armonización conceptual debe ir acompañada de estrategias que aseguren la aplicación justa y realista de los procesos en todos los países, evitando brechas tecnológicas, económicas o institucionales.¹¹

Promoción y adopción de definiciones técnicas ante organismos regionales y nacionales: Con una base conceptual sólida y consensuada, el GTCR, a través de la WONCA-Iberoamericana-CIMF y WONCA, puede impulsar cambios sustanciales en las legislaciones y normativas de los ministerios de salud y educación, universidades, consejos de especialistas y otros actores clave para promover su adopción y reconocimiento oficial.

Armonización de la nomenclatura y campaña regional de difusión: Con el objetivo de fortalecer la comunicación y comprensión de los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar, orientada al uso coherente de la denominación asociada a estos términos. Esta iniciativa busca promover un lenguaje común entre los países iberoamericanos, respetando las particularidades locales, pero garantizando claridad conceptual y operativa tanto en ámbitos académicos como institucionales y sociales.¹² Armonizar conceptos no implica uniformar procedimientos, sino establecer una plataforma de entendimiento compartido que facilite la colaboración, la comparabilidad y la mejora continua, asegurando que los procesos de certificación y recertificación respondan a los principios de calidad, pertinencia, equidad y transparencia.

IV.- Fomentar la colaboración entre los países de Iberoamérica para promover el intercambio de conocimientos, experiencias y particularidades regionales en los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar, fortaleciendo así la integración y el aprendizaje mutuo.

En el contexto de los esfuerzos regionales para mejorar la calidad de la atención en el primer nivel, la colaboración entre países de Iberoamérica representa una estrategia clave para enriquecer los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar. Cada país ha desarrollado modelos, herramientas y metodologías que, al ser compartidas, pueden convertirse en insumos valiosos para una construcción colectiva más sólida, equitativa y contextualizada. El GTCR puede desempeñar un papel central como catalizador de esta colaboración regional a través de diversas estrategias:

- **Creación de una red técnica entre países:** Consolidar una red de referentes nacionales e

institucionales, que facilite el flujo continuo de información, consultas técnicas, desarrollo conjunto de documentos guía y generación de propuestas adaptables a las distintas realidades.¹³⁻¹⁶

- **Sistematización y difusión de buenas prácticas:** Recopilar, documentar y disseminar experiencias exitosas en certificación y recertificación, considerando la innovación pedagógica, los mecanismos de evaluación, la inclusión de competencias comunitarias y las estrategias para la sostenibilidad.¹⁴
- **Desarrollo conjunto de herramientas y recursos:** Diseñar instrumentos de evaluación regionales, guías metodológicas o módulos formativos que puedan ser adaptados localmente, fomentando la economía de recursos y el fortalecimiento técnico mutuo.¹⁶
- **Promoción de proyectos de investigación colaborativa:** Estimular estudios multicéntricos que evalúen la efectividad, impacto y percepción de los procesos de certificación y recertificación, generando evidencia comparada y propuestas de mejora.
- **Uso estratégico de plataformas digitales y redes profesionales:** Las tecnologías permiten superar barreras geográficas. El desarrollo de repositorios compartidos, aulas virtuales colaborativas y comunidades de práctica puede sostener el aprendizaje continuo y la actualización regional.¹⁷
- **Promoción de un programa de intercambio académico y profesional:** Esta movilidad académica regional, debe dirigirse a médicos residentes, especialistas egresados, docentes y personal en funciones operativas relacionadas con la medicina familiar. Su programa debe contemplar estancias cortas, tanto presenciales como virtuales, orientadas al intercambio de experiencias, fortalecimiento de capacidades, y alineación de buenas prácticas en certificación, recertificación y desarrollo profesional continuo. La coordinación de estas estancias a través de CIMF y sus Grupos de Trabajo permitirá fomentar la integración regional, la colaboración interinstitucional y el aprendizaje contextualizado en diversos escenarios de la atención primaria de salud.¹⁸

Fomentar esta colaboración entre países no solo fortalece los procesos de evaluación profesional, sino que contribuye a la construcción de una identidad iberoamericana en medicina familiar, basada en: la solidaridad, el aprendizaje compartido y la mejora continua como ejes del ejercicio clínico y del compromiso ético con la salud de las poblaciones.

V.- Facilitar el intercambio de experiencias y buenas prácticas entre los países para optimizar la implementación de los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar, esperando que promueva modelos exitosos y adaptables a las realidades locales.

La implementación efectiva de procesos de certificación y recertificación en medicina familiar requiere no solo estándares técnicos sólidos, sino también la incorporación de experiencias prácticas que hayan demostrado impacto, viabilidad y aceptación en contextos reales. El intercambio de estas experiencias y buenas prácticas entre los países de Iberoamérica permitirá optimizar los procesos, evitar duplicidades, aprender de desafíos comunes y adaptar soluciones eficaces a cada realidad local. El GTCR puede facilitar este intercambio a través de diversas estrategias clave:

- **Creación de repositorios digitales de buenas prácticas:** Reunir experiencias documentadas sobre metodologías de evaluación, instrumentos de medición, procesos logísticos, estrategias de difusión, participación de actores clave, y mecanismos de aseguramiento de la calidad. Estos repositorios deberán ser de acceso abierto, garantizando además su disponibilidad multilingüe.
- **Sistematización de casos de éxito:** Elaborar estudios de caso que describan modelos de certificación y recertificación exitosos, incluyendo contexto, actores involucrados, recursos requeridos, resultados obtenidos y lecciones aprendidas.¹⁹
- **Espacios de mentoría y acompañamiento entre países:** Establecer dinámicas de colaboración entre países con experiencia consolidada y aquellos que están iniciando sus procesos, favoreciendo la transferencia de conocimientos a través del acompañamiento técnico horizontal y respetuoso.
- **Adaptación flexible de modelos existentes:** Promover un enfoque de “adaptación contextual” en lugar de “adopción literal”, donde cada país pueda ajustar los componentes esenciales de los modelos compartidos a sus marcos normativos, culturales y operativos.¹⁹
- **Reconocimiento y visibilización de experiencias locales:** Incentivar la publicación, presentación y difusión de estas prácticas en congresos, revistas regionales y plataformas digitales de CIMF, fortaleciendo el sentido de pertenencia y validación entre los países miembros.
- **Evaluación y retroalimentación entre pares:** Promover mecanismos de revisión colaborativa entre países que permitan identificar fortalezas y áreas de mejora en los procesos de certificación y

recertificación, a través de auditorías voluntarias o intercambios académicos.¹²

Fomentar este tipo de intercambio contribuye no solo a la mejora técnica de los procesos, sino también a la construcción de una comunidad profesional iberoamericana comprometida con la calidad clínica, la equidad y el aprendizaje mutuo como ejes de transformación.

VI.- Garantizar que todos los congresos de la WONCA-Iberoamericana-CIMF incluyan espacios dedicados a la certificación y recertificación en Medicina Familiar, promoviendo el debate, la actualización y la participación abierta de todos los asistentes.

Las cumbres y congresos de la WONCA-Iberoamericana-CIMF, constituyen dos de los principales escenarios de encuentro académico, político y clínico para los profesionales de la región. Garantizar la presencia continua y estructurada de espacios dedicados a la certificación y recertificación no solo responde a la necesidad de mantener actualizada la comunidad médica, sino que fortalece la cultura de evaluación, fomenta la transparencia de los procesos y promueve una participación amplia y democrática. Para institucionalizar esta propuesta, el GTCR podría impulsar las siguientes estrategias:

- **Propuesta formal de inclusión programática:** Establecer como línea estratégica la incorporación de al menos un bloque temático en cada congreso regional o subregional dedicado específicamente a los procesos de certificación y recertificación, aprobado por el Comité Ejecutivo de la CIMF.
- **Variedad de formatos académicos y participativos:** Incluir simposios, mesas redondas, talleres, presentación de experiencias nacionales, sesiones tipo foro abierto, desayunos con expertos o cafés del mundo, que propicien el intercambio de ideas y fomenten la construcción colectiva.¹²
- **Convocatoria abierta y plural de participantes:** Asegurar que estos espacios convoquen a médicos en formación, médicos certificados, docentes, evaluadores, autoridades institucionales, y líderes comunitarios, reconociendo que todos los actores tienen una voz legítima en la discusión sobre evaluación profesional.
- **Difusión previa y posterior de contenidos:** Promover la publicación de memorias, videos, infografías o cápsulas informativas derivadas de las sesiones, que puedan ser reutilizadas como recursos formativos en otros contextos educativos y asistenciales.²⁰
- **Vinculación con procesos de toma de decisiones:** Asegurar que los insumos recogidos en estos

espacios alimenten los lineamientos del GTCR y las políticas regionales, promoviendo una retroalimentación efectiva entre el ámbito académico y el político-institucional.

- **Evaluación del impacto de los espacios en cada congreso:** Medir indicadores de participación, satisfacción, aprendizaje y propuestas surgidas, para documentar su valor y facilitar su sostenibilidad en futuras ediciones.²⁰

La inclusión sistemática de estos espacios en los congresos de la CIMF permitirá visibilizar el papel estratégico de la certificación y recertificación como mecanismos de garantía de calidad, ética profesional y mejora continua, y posicionará a la región como referente de liderazgo en el desarrollo de procesos evaluativos pertinentes y participativos.

Conclusiones

Los procesos de certificación y recertificación en medicina familiar constituyen instrumentos fundamentales para garantizar la competencia profesional, la actualización continua y la calidad de la atención en los sistemas de salud. El análisis situacional realizado por el GTCR de la WONCA-Iberoamericana-CIMF evidenció la heterogeneidad en los enfoques, criterios y mecanismos implementados en la región, lo que subraya la necesidad de avanzar hacia modelos convergentes que articulen estándares técnicos con pertinencia contextual.

Las líneas estratégicas propuestas en esta primera fase representan una hoja de ruta viable para fortalecer los sistemas de evaluación profesional, mediante el desarrollo progresivo de criterios comunes, contenidos educativos pertinentes, marcos conceptuales armonizados y mecanismos efectivos de colaboración e intercambio entre países. Este enfoque técnico se sustenta en principios de equidad, transparencia, calidad y mejora continua, y responde a la necesidad de consolidar una cultura evaluativa sólida, basada en evidencia y comprometida con la excelencia clínica.

Reconocer la diversidad normativa, institucional y cultural de Iberoamérica no implica renunciar a la posibilidad de construir referentes compartidos; al contrario, esa pluralidad constituye una ventaja estratégica para enriquecer los modelos y garantizar su aplicabilidad en distintos contextos. La construcción colectiva de un marco regional de certificación y recertificación no es solo un reto operativo, sino un compromiso ético con el fortalecimiento de la Medicina Familiar como especialidad fundamental en la atención primaria de salud.

Avanzar en esta dirección requiere voluntad política, liderazgo técnico y cooperación sostenida entre países. Invitamos a las instituciones académicas, científicas y gubernamentales de la región a integrarse activamente

en este esfuerzo común, con la convicción de que solo a través del diálogo, la articulación interinstitucional y el aprendizaje mutuo podremos consolidar procesos de evaluación que dignifiquen el ejercicio profesional y garanticen a la población una atención médica integral, segura y centrada en las personas.

Referencias

1. Hernández-Martínez MP, Fernández-Ortega MÁ, Chávez-Ciriaco A, et al. La certificación y recertificación de especialistas en medicina familiar en Iberoamérica: Diagnóstico situacional 2024. *Arch Med Fam.* 2025;27(1):27-36. DOI:10.62514/amf.v27i1.117 https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2025/amf251f.pdf?utm_source
2. Organización Panamericana de la Salud. Educación interprofesional en salud: mejorando la capacidad del sistema de salud para responder a las necesidades de la población. Washington, DC: OPS; 2018. https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2025/amf251f.pdf?utm_source
3. Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (CIMF-WONCA Iberoamericana). Lineamientos estratégicos para los procesos de certificación y recertificación en Medicina Familiar en Iberoamérica [Internet]. Montevideo: CIMF; 2024 [cited 2025 Apr 30]. https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2025/amf251f.pdf?utm_source
4. Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar A.C. Modelo de evaluación para la certificación en Medicina Familiar: Examen de conocimientos, ECOE en línea y evaluación curricular. Guadalajara: CMCFM; 2023. https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2025/amf251f.pdf?utm_source
5. Van Zanten M, Boulet JR, Greaves I. Medical education accreditation in 2020: a global snapshot. *BMC Med Educ.* 2021;21(1):392. doi:10.1186/s12909-021-02840-2 https://bmcmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-020-02121-5?utm_source
6. Frenk, J., Chen, L., Bhutta, Z. A., Cohen, J., Crisp, N., Evans, T., Fineberg, H., Garcia, P., Ke, Y., Kelley, P., Kistnasamy, B., Meleis, A., Naylor, D., Pablos-Mendez, A., Reddy, S., Scrimshaw, S., Sepulveda, J., Serwadda, D., & Zurayk, H. (2010). Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet* (London, England), 376(9756), 1923-1958. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)61854-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)61854-5)
7. World Organization of Family Doctors (WONCA). Global standards for postgraduate family medicine education (Revision 2023). WONCA Working Party on Education; 2023. https://www.globalfamilydoctor.com/site/DefaultSite/filesystem/documents/Groups/Education/WONCA%20ME%20stds_edit%20for%20web.pdf?utm_source=chatgpt.com
8. Harden RM, Laidlaw JM. Effective teaching in medical schools: Theory and practice. Edinburgh: Elsevier; 2017. https://www.researchgate.net/publication/317600970_WONCA_Global_Standards_for_Postgraduate_Family_Medicine_Education?utm_source
9. Organización Panamericana de la Salud. Transformando la educación en ciencias de la salud: un enfoque hacia los sistemas de salud centrados en las personas. Washington, DC: OPS; 2016. Available from: https://iris.paho.org/https://untref.edu.ar/uploads/sid/Educaci%C3%B3n%20interprofesional%20para%20mejorar%20salud-%20OPS-%202016.pdf?utm_source
10. Holmboe ES, Sherbino J, Long DM, Swing SR, Frank JR. The role of assessment in competency-based medical education. *Med Teach.* 2010;32(8):676-682. doi:10.3109/0142159X.2010.500704 https://ouci.dntb.gov.ua/en/works/leGLj0j7/?utm_source
11. Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar A.C. Proceso de Certificación y Recertificación. Manual para el médico especialista en Medicina Familiar. Guadalajara: CMCFM; 2023.
12. Ruiz Moral R, García de Leonardo C. La formación médica centrada en el aprendizaje: fundamentos y aplicaciones prácticas para educadores en ciencias de la salud. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2020.
13. Ruiz de Gauna B, Díaz-Agea JL, Cebrián-Cuenca M, Gil-Guillén VF. Recertificación en medicina familiar: una oportunidad para la mejora continua y el compromiso profesional. *Aten Primaria.* 2020;52(1):1-3. doi:10.1016/j.aprim.2019.11.002
14. World Organization of Family Doctors (WONCA). Global standards for postgraduate family medicine education (Revision 2023). WONCA Working Party on Education; 2023. https://www.globalfamilydoctor.com/site/DefaultSite/filesystem/documents/Groups/Education/WONCA%20ME%20stds_edit%20for%20web.pdf
15. Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (CIMF-WONCA Iberoamericana). Informe técnico sobre procesos de certificación y recertificación en Iberoamérica. Montevideo: CIMF; 2024.
16. Organización Panamericana de la Salud. Marco de competencias esenciales en salud pública. Washington, DC: OPS; 2013. https://www.paho.org/es/documentos/competencias-esenciales-salud-publica-marco-regional-pa-ramericas?utm_source
17. Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet.* 2010;376(9756):1923-1958. doi:10.1016/S0140-6736(10)61854-5 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22288991/?utm_source
18. Holmboe ES, Sherbino J, Long DM, Swing SR, Frank JR. The role of assessment in competency-based medical education. *Med Teach.* 2010;32(8):676-682. doi:10.3109/0142159X.2010.500704
19. Van Zanten M, Boulet JR. Ensuring high-quality health professional mobility through regional accreditation and mutual recognition. *Hum Resour Health.* 2013;11(1):43. doi:10.1186/1478-4491-11-43 https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-021-00588-x?utm_source
20. Instituto de Salud Carlos III. Reconocimiento mutuo de competencias profesionales en el espacio iberoamericano de salud. Madrid: ISCIII; 2021. https://www.sanidad.gob.es/areas/calidadAsistencial/estrategias/salud-Mental/docs/Estrategia_de_Salud_Global_2025-2030.pdf?utm_source