

REALIDADES Y PERSPECTIVAS DE LA ANESTESIOLOGIA EN MEXICO

EN los últimos meses se ha puesto de manifiesto una situación que ha hecho que los observadores, expertos y responsables de la planeación educativa en el área de la Medicina expresen su preocupación, y es que por primera vez en las últimas dos décadas, las solicitudes de ingreso a la carrera de Medicina se vieron disminuidas al grado que se redujeron grupos en algunas facultades del país, preocupación que ha obligado a la reflexión y la búsqueda de las causas que provocaron este fenómeno.

Coincidente a esto en los últimos años las especialidades de Radiología, Anatomía Patológica y Anestesiología no han sido elegidas como primera opción por los candidatos para realizar Residencias Médicas, de éstas, la última opción ha sido Anestesiología, lo que da como resultado que un gran porcentaje de los Residentes de Anestesia actuales o por entrar, nunca pensaron ser anestesiólogos; y al ser rechazados de otras especialidades optan como última circunstancia por ésta, hecho por demás significativo; ya que incidirá en forma definitiva en su desempeño en su futuro campo de acción y en sus motivaciones personales; además de producir un déficit creciente en el número de residentes de anestesia al grado que en el presente ciclo y a la fecha de escribir éste no se han llenado las plazas que ofrecen para esta especialidad las diferentes Instituciones del sector. Problema importante es el déficit de anestesiólogos titulados existentes, ya que no se cuenta con candidatos suficientes para llenar las necesidades actuales, este problema se magnifica al considerar las poco confiables estadísticas de que se dispone en relación con el número de anestesiólogos que hay en el país y por regiones, lo que dificulta la planeación racional del recurso, pues en el momento sólo se cuenta con las cifras institucionales, desconociéndose el número de anestesiólogos que ejercen la práctica privada en los diferentes estados de la República.

Ante tal panorama es menester analizar algunas de las probables causas y las posibles soluciones de este preocupante déficit, que de no revertirse en breve plazo significará un problema de salud cada vez mayor.

CAUSAS DEL PROBLEMA

a) La anestesia de una planeación educativa efectiva en los niveles medio y superior que permita regular el ingreso y el número de egresados, por región, pues mientras hay estados en la República que cuentan con 3 y 4 escuelas de Medicina hay regiones que no cuentan con una sola, concentrándose los egresados posteriormente en 2 ó 3 capitales del país, obligados por las pocas o nulas posibilidades de ejercer la Medicina en sus lugares de formación, lo que produce un desequilibrio entre la oferta y la demanda de estos profesionales.

b) La escasa o nula orientación vocacional del recurso que ha hecho que la carrera de Medicina se le conciba erróneamente y no en el contexto social que corresponde a un país en vías de desarrollo, como el nuestro, con necesidades de profesionales comprometidos socialmente y con la posibilidad de adecuarse en un sistema de economía mixta y práctica privada.

c) La ausencia en los diseños curriculares de la carrera de Medicina de la materia de Anestesiología, pues en el momento sólo en 5 ó 6 escuelas de Medicina del país se imparte y en algunos casos sólo es optativa, como en la Facultad de Medicina de la UNAM, Facultad que aporta el mayor número de egresados de la República no contiene esta materia en su recién implantado plan 85, de igual manera los planes modulares no contemplan más de dos temas al respecto en todos los ciclos básicos y clínicos lo que coadyuva al nulo interés por esta disciplina.

d) Un factor en consecuencia es que el estudiante de Medicina, Médico Interno o Pasante

en ningún momento de su preparación rota por un Servicio de Anestesia quitando con esto el contacto estrecho con el conocimiento y la práctica de esta especialidad, sólo se les rota por las 4 áreas consideradas troncales, lo que induce al recurso a optar como hace ya tantos años por sólo esas 4 opciones en el momento de decidir su especialidad.

Cabe en este punto destacar lo que erróneamente ha sido interpretado por algunas autoridades médicas del país; el concepto que el país sólo necesita 4 tipos de especialistas llamadas especialidades troncales, lo que se ha olvidado es que para que funcionen éstas necesariamente tendrá que ser con la participación del anestesiólogo, quien proporcionará los cuidados necesarios para que cirujanos y obstetras intervinieran quirúrgicamente a los pacientes a operarse. Además de que frecuentemente es solicitado el anestesiólogo en procedimientos realizados por pediatras e internistas, por lo que obliga a cambiar el concepto de especialidad auxiliar de diagnóstico a troncal como es concebida en muchos países.

c) Circunstancia decisiva es la desinformación que existe en el medio médico y en general de lo que es la anestesia, la cual ha sido despojada de su justo valor como ciencia. Además de no difundirse por los medios adecuados las bondades de ésta y el potencial mercado que el futuro anestesiólogo encontrará a su egreso, tanto en las Instituciones como en la práctica privada.

POSIBLES SOLUCIONES

Por lo anterior se observa que este fenómeno es multifactorial y complejo, y para resolverse tendrán que tocarse todas las causales mencionadas y otras no comentadas por ser de orden técnico o de decisión política, por lo que proponemos que se elabore un plan que tenga como objetivo fundamental: planear la formación, distribución y aplicación de los anestesiólogos mexicanos de acuerdo a las demandas y necesidades del país en la presente y próxima década, elaborando un programa que involucre a todos los sectores comprometidos con la formación de recursos para la salud.

Programa que requiera prever acciones encaminadas a nivel de:

A) Enseñanza formativa en sus 2 grandes vertientes en el:

I.- **Pre-Grado.-** Lograr que las Universidades y organismos de consenso como la ANUIES (Asociación Nacional de Universidades e Institutos de Enseñanza Superior) incluyan la materia de Anestesia en la currícula de la carrera de Medicina, además de difundir que se establezca la necesidad de formación de anestesiólogos en el país, la conveniente rotación por un servicio de Anestesia en algún momento de la preparación de futuro médico.

II.- **Post-Grado.-**

1) Que la Secretaría de Salud como cabeza de Sector y las Universidades consideren a la Anestesiología como especialidad troncal y no como auxiliar del diagnóstico de apoyo o secundaria.

2) Que se vigile la observancia y aplicación del programa de 3 años para la especialidad en el momento ya aprobado en todas las Instituciones del Sector Salud a nivel nacional, ya que esto permitirá que se formen entoda la República anestesiólogos con un perfil básico uniforme de acuerdo con las prioridades nacionales y con las exigencias académicas actuales.

3) Que todas las Universidades del país que diploman a especialistas en Anestesia actualicen sus criterios de otorgamiento de créditos, ya que en el momento han sido rebasadas por las Instituciones.

B) **Educación continua.**

1) Es menester cambiar el obsoleto concepto de que la educación continua sólo se imparte por cursos monográficos y/o de actualización que en el momento resultan caros, repetitivos y no cumplen el objetivo para el que son diseñados por lo que se sugiere a todas las sociedades regionales, de mutualidad corporativas, u organismos representativos de la Anestesia en México, elaboren planes anuales en donde la educación médica continua además de los cursos, ofrezca, simposios, talleres, seminarios breves, y que den especial importancia a los medios audiovisuales, las publicaciones periódicas ágiles, (folletos, panfletos y la optimización de los profesores regionales y nacionales). Tratando de hacer llegar información a ese sector de anestesiólogos que tienen menos oportunidad de asistir a eventos, por su ubicación geográfica o su desinterés, fomentado por la mala regionalización de los eventos ya que es frecuente encontrar en el interior de la República o en el mismo D.F., anestesiólogos que desde su egreso jamás han revisado o leído ninguna publicación de la especialidad.

2) Buscar que el Sector Salud o la Dirección General de Profesiones sancionen quién y de que manera, pueda el anestesiólogo seguir ejerciendo su especialidad, ya que en el momento, en el medio privado ejercen la anestesia personas que no realizaron siquiera la carrera de Medici-

na, o bien separar profesionalmente a través de la percepción económica a quien por derecho le corresponde tener mayor retribución, con lo que incentivará una práctica profesional más cuidadosa y motivadora para los aspirantes.

c) Enseñanza a la comunidad

Renglón por demás importantes es el de cambiar la imagen que el público (potenciales pacientes) tienen del anestesiólogo, al que consideran no médico, incluso a la Anestesia misma, pues es muy frecuente escuchar del miedo que expresan los pacientes ante la posibilidad de ser anestesiados ya que tienen más temor a la anestesia que a la cirugía misma, esto desde luego fomentado por la ignorancia de lo que son los métodos anestésicos, sus complicaciones las cuales son cada día menores.

Por lo que toda asociación o grupo representativo de profesionales de la anestesiología, deberá incluir en sus programas uno destinado a educar al público en general sobre qué es la anestesia, sus implicaciones sociomédicas, posibles riesgos y detalles de seguridad de los métodos empleados, con la certeza de que en la medida de que logremos la educación médica o que simplemente mejoremos la cultura médica anestesiológica tendremos una mejor aceptación y comprensión de nuestro trabajo, por lo que se propone editar videocintas con este fin, aprovechar los medios de comunicación masiva, radio, prensa, televisión, etc., para llegar a amplias zonas de la población.

Por lo anterior convocamos a todas las Sociedades, Asociaciones, Colegios, Consejo, Federación, Fundaciones y grupos de profesionales de la Anestesiología que se sumen a los esfuerzos que el Colegio de Profesores de Anestesia ha desarrollado, para que juntos ya que es con el concurso de todos como podremos atrontar el reto de lograr para todos el objetivo de la reunión de alma-ata la de lograr: SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000.

URIAH M. GUEVARA LOPEZ
Jefe de Enseñanza e Investigación
del Hospital Regional "1o. de Octubre"
de Presidente del Colegio de
Profesores de Anestesia.