

La especialidad de Medicina Familiar en la formación de los recursos humanos en Cuba

The specialty of Family Medicine for human resources training in Cuba

A especialidade de Medicina Familiar na formação dos recursos humanos em Cuba

*Lilia González Cárdenas**

RESUMEN: En este trabajo abordamos la temática como la especialidad de Medicina Familiar es importante en la formación de los recursos humanos en Cuba, desde la Atención Primaria de Salud como escenario primordial docente-asistencial e investigativo. La sociedad cubana actual, se desarrolla con muchos de los problemas referidos, ya resueltos desde hace años. El proceso de formación médica debe corresponderse con las transformaciones sociales y esta a su vez con la práctica médica, en dependencia de la voluntad política y el liderazgo en salud de cada país. En el nuestro la educación médica se realiza en la comunidad y para la comunidad, está orientada a la calidad en los servicios de salud. Nuestra fortaleza es la Educación en el trabajo (estudio y trabajo), incremento de los contenidos de promoción de salud, prevención de enfermedades, educación para la salud, preparación de los profesores y escenarios para la enseñanza de la Medicina Familiar, la residencia de la especialidad en Medicina Familiar se realiza en la propia comunidad.

PALABRAS-LLAVE: Atención Primaria de Salud. Medicina Familiar. Formación de los recursos humanos – Cuba.

ABSTRACT: We discuss in this work the theme of Family Medicine as a very important specialty for human resources training in Cuba, from the Primary Attention to Health as a primordial teaching-caring and investigative setting. Cuban current society developed having a great deal of the above-mentioned problems already solved years ago. The process of medical education must correspond to social transformations, and this latter corresponds, by its turn, to medical practice, depending on the political will and health policies of each country. In our country, medical education happens in the community and for the community, emphasizing quality in health services; our force lies in Education in the work (study and work), a great effort in the promotion of health, the prevention of diseases, the education for health, teachers' training and settings for teaching Family Medicine, residence programs of the specialty of Family Medicine happening in the community itself.

KEYWORDS: Primary attention to Health. Family Medicine. Human resources training – Cuba.

RESUMO: Abordamos neste trabalho a temática da especialidade de Medicina Familiar, de grande importância na formação dos recursos humanos em Cuba, a partir da Atenção Primária à Saúde como cenário primordial docente-asistencial e investigativo. A sociedade cubana atual se desenvolve com muitos dos referidos problemas, já resolvidos há anos. O processo de formação médica deve corresponder às transformações sociais, correspondendo ela, por sua vez, à prática médica, a depender da vontade política e da liderança em termos de saúde de cada país. No nosso, a educação médica se realiza na comunidade e para a comunidade, orientando-se para a qualidade nos serviços de saúde; nossa força é a Educação no trabalho (estudo e trabalho), incremento dos conteúdos da promoção da saúde, da prevenção de doenças, da educação para a saúde, da preparação dos professores e dos cenários para o ensino da Medicina Familiar, a residência da especialidade em Medicina Familiar se realiza na própria comunidade.

PALAVRAS-CHAVE: Atenção Primária à Saúde. Medicina Familiar. Formação de recursos humanos – Cuba.

Introducción

La educación médica debe contribuir a disminuir progresivamente las desigualdades sociales, disminuir o erradicar el hambre, analfabetismo, equilibrar ecológicamente el planeta, terminar con las guerras, el racismo, la xenofobia y todas las demás formas de discrimi-

minación; promoviendo una cultura de equidad en salud¹.

La sociedad cubana actual, se desarrolla con muchos de los problemas referidos, ya resueltos desde hace años. Sin embargo, aunque nuestra realidad social es diferente a la del resto del Tercer Mundo, las tendencias globalizadoras del mun-

do de hoy, mantienen a nuestra sociedad bajo influencias negativas foráneas, derivadas de un injusto sistema mundial de distribución de las riquezas, agravado por las políticas neoliberales².

El proceso de formación médica debe corresponderse con las transformaciones sociales y esta a

* Doutora. Especialista de Primer y Segundo Grado en Medicina Familiar. Máster en Educación Médica. Profesora Auxiliar de la Escuela Nacional de Salud Pública. Miembro del Grupo Nacional de Medicina Familiar de Cuba. Miembro de la Junta Directiva de Gobierno Nacional de la SOCUMEFA. E-mail: lili@infomed.sid.cu

su vez con la práctica médica, en dependencia de la voluntad política y el liderazgo en salud de cada país, por consiguiente el currículo de formación de pregrado y posgrado, deberá ser consecuente con las políticas de salud para su estructura, organización y ejecución^{1,2}.

Nuestra formación se realiza desde la Atención Primaria de Salud, con una formación de pregrado de 6 años, y posgrado de 2 años. De ahí que en etapa de formación en pregrado y una vez de formado como especialista en Medicina Familiar, deba poseer una concepción científica del mundo en³:

Su desempeño como profesional del Sistema Nacional de Salud

- Actuará desde las posiciones de los intereses de la sociedad y en función de la satisfacción de las crecientes necesidades de salud del pueblo.
- Estará dispuesto a brindar sus servicios en cualquier lugar que el país lo requiera y estará preparado para las tareas de la defensa.
- Un elevado espíritu internacionalista y estar dispuesto a prestar sus servicios en cualquier parte del mundo donde sean necesarios.
- Una clara concepción de su papel como trabajador intelectual al servicio de su pueblo alejado de posiciones elitistas.

Estrategias de la educación médica en la atención primaria de salud^{1,3}

- Educación médica en la comunidad y para la comunidad.
- Formación médica orientada a la calidad.

- Educación médica en los servicios de salud. *Educación en el trabajo (estudio y trabajo)*
- Incremento de los contenidos de promoción de salud, prevención de enfermedades, y educación para la salud
- Preparación de los profesores y escenarios para la enseñanza de la Medicina Familiar.
- Formación hacia la salud.
- Constituye un escenario fundamental en la formación de los profesionales de la salud, que se realiza en la comunidad.
- Nuestro plan de estudio de pregrado contempla asignaturas en este nivel de atención médica.
- La residencia de la especialidad se realiza en la comunidad.
- Trabajo en equipo.

En Cuba comenzamos a desarrollar la Atención Primaria de Salud en los años 60, con una evolución favorable con mejora de la calidad continua en la asistencia médica, la docencia e investigación. Hoy contamos con indicadores de salud que nos comparan con países desarrollados como : la mortalidad infantil 4.7 X mil nacidos vivos y la expectativa de vida al nacer en 78 años, logrando estos resultados, pese a las dificultades económicas existentes⁴.

En los años 80 el país contaba con suficiente recursos humanos y materiales para la salud y estaba en condiciones de desarrollar la Medicina Familiar. Surgió en 1984 a manera experimental en un Policlínico "Lawton ubicado en un municipio de la Ciudad de La Habana, la rápida aceptación de la población hizo que se comenzara una nueva especialidad que se denomina Medicina General Integral que es igual nomenclatura que Medicina Familiar en otros países. Con ello se garantizaba la formación del médico de familia como especialista, con

un perfil amplio, con un programa de formación de 3 años, la misma ha ido evolucionando a medida que se ha perfeccionado la formación en pregrado, hoy tiene una duración de 2 años, porque la precede una rotación en pregrado de un internado preprofesionalizante en el sexto año de la carrera⁵.

El perfil profesional de este especialista está dirigido a la Atención Primaria de Salud (APS) este es su principal escenario de formación: y como forma de organización de la enseñanza por excelencia: es la educación en el trabajo, además de contar con servicios en que se desarrolla como médico de familia, bajo la asesoría permanente de profesores, que le enseñan, educan y aprenden desde diferentes escenarios de formación como son: consultorios médicos, domicilios, policlínicos, terrenos, hospitales, aulas y familia.

Nuestra enseñanza está basada en la enseñanza problémica, donde se ponen en evidencia el método científico (método clínico, epidemiológico y social), en el contexto de la familia, comunidad y medio ambiente. Esta enseñanza es tutelar, donde mantienes al estudiante de pregrado con un profesor que tenga requisitos docentes, en cualquier escenario de formación, logrado un profesional más competente en lo docente, asistencial e investigativo^{4,5,6}.

Esto se ha logrado mejorando la calidad de la atención en los servicios de salud, acercando los servicios del nivel secundario al primario, este último nivel está constituido por los Policlínicos Universitarios, equipados con las más altas tecnologías, esto conlleva acercar estos servicios a la comunidad, además se garantiza la capacitación permanente y sistemática de los profesionales de la salud, para un mejor desempeño profesional. De manera que la especialidad en

Medicina Familiar, se realiza en la propia comunidad, cumpliendo las funciones: atención integral de salud, función docente-educativa, administrativa y ambiental.

Papel del especialista en Medicina Familiar como formador de los recursos humanos

Este profesional debe tener requisitos docentes que le permitan actuar como formador como son:

- Categoría Docente (Instructor, Asistente, Auxiliar o Titular)
- Sistema de selección y preparación de profesores adecuada.
- Motivación y preparación docente.
- Cursos, Diplomados o Maestrías de corte pedagógico o educativo.
- Entrenados para realizar investigaciones pedagógicas.

- Dominio de la didáctica médica.
- Utilización de una comunicación que facilite el aprendizaje,
- Uso de las Tecnologías de la información (TIC).
- Preparación docente sistemática.

Estos requisitos nos permiten formar un profesional más competente, con un alto nivel científico, para el posterior desempeño profesional desarrollando valores humanistas, éticos y morales.

Conclusiones

La calidad de la formación de los recursos humanos en salud está en estrecha relación con la calidad de los servicios que se brindan en dicho campo. A partir de esta relación práctica médica-educación médica se hace evidente la necesidad de mantener altos niveles de

calidad en la formación de los profesionales de la salud para lograr y mantener resultados relevantes a nivel social en esta esfera. Para lograr este impacto la universidad médica debe garantizar un egresado con una sólida formación científico-técnica, político-ideológica, ética y humanista capaz de enfrentar los nuevos retos del mundo contemporáneo en el área donde debe desplegar su actividad. En este empeño es indispensable la incorporación de un sistema de evaluación y acreditación sistemática que sirva como vehículo hacia la calidad y la excelencia.

La Educación Superior ha demostrado a lo largo de los siglos, su capacidad para transformar y propiciar el cambio y el progreso de la sociedad. Este tipo de educación permite alcanzar un mejor desarrollo socio cultural y económico de la sociedad.

REFERÊNCIAS

1. Sotolongo MN. Competencias docentes del Médico de Familia en el desempeño de la tutoría en la carrera de Medicina. Rev Educ Méd. Educ Med Sup. 2005; 19(1).
2. Venezuela. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Plan de estudios de la de especialidad en medicina general integral. Caracas: MSDS; 2004.
3. Rediseño del Programa de formación de la especialidad en Medicina General Integral. 2008.
4. Cárdenas LG, Pérez AMS, Labrador CP, Díaz IF. Alcance de la Atención Primaria de Salud en el mundo. In: CDS Dirección en Salud II. ENSAP; 2005.
5. Álvarez R. Temas de medicina general integral. atención primaria de salud, medicina general y médico de familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. Parte III, Cap. 7, p. 53-60.
6. Álvarez R. Temas de medicina general integral. medicina general en Cuba, medicina general y médico de familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. Cap.8, p.69-71.
7. Giocochea E. Experiencia en Medicina Familiar y Atención Primaria de Salud. RAMPA 2010; 1 (1):1-86. Disponible en: <http://www.idefiperu.org/RAMNRO1/RAMPA%20V1N1%20Completa1.pdf.2010>.
8. Carpeta Metodológica. Policlínico Universitario; 2007.

*Recebido em 27 de julho de 2010
Aprovado em 10 de agosto de 2010*