

## MEDICINA FAMILIAR: UN DESAFIO ACADÉMICO Y POLÍTICO

Al igual que en muchos países del mundo, la especialización de medicina familiar en el Perú pretende perfilarse como la primera de todas las especialidades que existen en nuestro país. Para lograr este gran reto, el Dr. Arturo Villena Pacheco, Director del Programa Sectorial III, (antes Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos - IDREH), nos menciona en esta entrevista sobre las estrategias en lo académico y político que pretende adoptar el Ministerio de Salud para convertirla en una especialización atractiva para los médicos y que permita mitigar los grandes problemas de salud de nuestro país.

### **1. ¿De qué manera contribuirá la especialidad de Medicina Familiar en el mejoramiento de la salud pública en nuestro país?**

Esta especialidad contribuirá a ordenar el sistema de salud pública de nuestro país, permitiendo que solo los casos más complejos se destinen a los hospitales y que el otro 80 % se logren resolver en el primer nivel de atención, en el cual ocurre la mayor cantidad de patologías y las enfermedades más prevalentes de nuestro país. Asimismo se podrá mejorar el sistema de referencia y contrarreferencia y disminuir los daños de salud como la mortalidad materna - infantil que se presenta en este nivel. Además, contribuirá a mejorar la dotación de recursos humanos en estos niveles de atención, cumpliendo con la política de salud que tiene el sector.

### **2. ¿Cuáles son las condiciones actuales de la atención primaria y sus limitaciones más importantes?**

En el primer y segundo nivel de atención la dotación de los profesionales médicos es reducida. Sin embargo, ha existido este año un incremento histórico de los profesionales de SERUMS que han logrado llegar a los lugares de mayor pobreza de nuestro país. Sin embargo, esta no es una estrategia

sostenible en el tiempo, ya que lo que se busca es que existan plazas permanentes con profesionales debidamente capacitados brindando atención integral, que es lo que nuestro país requiere.

**3. ¿Qué estrategia propone el Ministerio de Salud adoptar para que esta especialidad de Medicina Familiar tenga impacto en las zonas rurales de nuestro país?**

El Ministerio de Salud adoptó esta iniciativa y está proponiendo a través de nuestra dirección, un programa de reforzamiento e implementación de la medicina de familia. La estrategia, implica varias propuestas de intervención: la primera, a nivel del pregrado, que implica el compromiso de las facultades de medicina en reorientar la formación del alumno hacia salud integral, ya que, actualmente, la formación de pregrado sigue siendo reduccionista y orientada hacia la medicina recuperativa. Esta propuesta implica que las universidades tengan que modificar progresivamente su estructura curricular. La segunda estrategia, consiste en que las universidades uniformicen los criterios académicos formativos del médico de familia basado en modelos exitosos de otros países. La tercera, la creación de más plazas para medicina de familia a nivel de residentado médico, y aumentar la oferta laboral de plazas para especialistas en medicina familiar a nivel de país. Esas son las estrategias macro que tiene el Ministerio de Salud para que esta especialidad se empodere en nuestro país.

**4. En el caso de las entidades formadoras. ¿Cómo aprecia su participación para el progreso de esta especialidad?**

En una primera reunión, el Ministro de Salud les ha pedido a los Decanos de todas las Facultades de Medicina su compromiso para fortalecer la formación de especialistas en Medicina Familiar, que requiere el país. En todo este proceso que debe efectuarse de manera consensuada estaría involucrado ASPEFAM, como órgano representante de todas las Facultades de Medicina, el cual tendrá que efectuar un análisis situacional y de propuestas de mejora y

de reorientación de la estructura académica de estas, como paso previo fundamental para ir cambiando el sistema. Esta propuesta no es nada fácil, pero hay que comenzar a actuar para cambiar sustancialmente la orientación del médico hacia la salud integral. Las facultades de medicina deben apreciar las experiencias exitosas de otros países y tratar de adaptarlas a nuestra realidad.

**5. ¿Cuál ha sido el compromiso de las autoridades de Salud en relación a esta propuesta de mejorar la atención médica primaria?**

La Alta Dirección del Ministerio de Salud ha expresado su voluntad política de incrementar plazas no solo para residentado, sino también para especialistas. Asimismo considera que esta estrategia es importante para mitigar los grandes problemas de salud de nuestro país. Existiendo la voluntad política y la justificación necesaria, para avanzar en este tema en un futuro muy próximo.

**6. ¿Por qué otras fases tendrá que pasar este tema para que alcance la madurez y el éxito que se aprecia en muchos países del mundo?**

En los países como Brasil, Cuba, Estados Unidos, Canada, decidieron el cambio y apostaron por el médico de familia hace muchos años atrás, porque consideraron que era la especialidad que requería su país. Ahora apreciamos cómo están cosechando el producto. En el Perú, se ha tomado conciencia de que para sembrar hay que empezar desde el pregrado, luego fortalecer la especialidad de medicina familiar, incrementar la oferta de trabajo que ofrecerá el Estado, EsSalud y las Fuerzas Armadas. Y el último paso será el empoderamiento científico académico.

**7. ¿Cuál es el gran reto que debe asumir el médico con esta especialidad?**

El médico debe comprender que su formación debe estar comprometida con la realidad del Perú, el médico debe dejar de practicar el etnocentrismo, es decir, que el médico sea el factor de todo. La formación se encuentra desconectada de su entorno social y cultural donde va a trabajar. Un ejemplo de ello, es que

muchos médicos desconocen el idioma quechua que se emplea en las zonas donde laboran. Por ello, las universidades deberían asumir este gran reto de orientar al médico a la realidad de su país y no formar médicos de exportación. La medicina debe asumirse como una carrera científica y humanística con compromiso social.

**8. ¿De qué forma nuestros futuros médicos pueden ver esta propuesta como una elección atractiva en su especialización?**

El Estado debe lograr que el médico familiar obtenga un pago diferenciado por trabajar en lugares de mayor dificultad y se empodere en el ámbito académico y científico. Asimismo, que tenga todo el apoyo del sistema para que, durante la práctica de su especialidad, pueda capacitarse permanentemente. De tal forma que esta, sea percibida como una especialidad atractiva y dentro de unos veinte años, se convierta en la primera de todas las especialidades que requiere nuestro país como ocurre en otros países.