

paciente, por el contrario, implica saber de las grandezas y debilidades del hombre, de su sabiduría, de su ignorancia, de sus deseos. Se necesita conocer la naturaleza humana para acercarse a la comprensión integral del paciente.

El doctor Fernández Varela, señaló que en México, los educadores, y la profesión médica, comparten la responsabilidad de guiar a los estudiantes e instituciones para responder a las necesidades de atención de salud del mañana; esto significa dar la mejor atención para la salud de la población, dentro del contexto de una sociedad cada vez más participativa y demandante.

Señaló que a los médicos del futuro, estudiantes y residentes de hoy, se les demandará una pericia más amplia de la que ahora se proporciona en las facultades y escuelas, que incluye desde las ciencias básicas, clínicas, epidemiológicas, la toma de decisiones, y los tópicos relacionados con la administración, la economía, la psicología y la ética, entre otras disciplinas.

El doctor Fernández Varela acotó que el médico debe aprender a trabajar como parte de un equipo interdisciplinario, para mejorar la atención a la salud. Estas habilidades las va a aprender en el ejercicio de la medicina. Sin embargo, además de la actualización en el conocimiento, debe contar con los materiales didácticos y las estrategias para evaluar el aprendizaje. Los maestros con habilidades en esta área requieren ser identificados y desarrollados. También se necesita investigación para saber cómo evaluar los nuevos programas de enseñanza.

Finalmente, puntualizó, que la Ley General de Salud y el Reglamento de Atención Médica deberían formar parte de la enseñanza previa al ejercicio hospitalario y retomarse con posterioridad a esta experiencia.

El Programa Unico de Especialidades Médicas y los comités académicos

Doctores Hugo Arechiga Urtuzuastegui, jefe de la División de Estudios de Posgrado, de la Facultad de Medicina de la UNAM, y José Luis Ramírez Arias, director general del Hospital General de México de la Secretaría de Salud

Los doctores Hugo Arechiga y José Luis Ramírez Arias, abordaron los retos que presenta el Programa Unico de Especialidades Médicas hacia el nuevo siglo y los Comités Académicos, como garantía de calidad del posgrado médico, repectivamente. Coincidieron en afirmar que a partir del análisis de la situación de la enseñanza médica en México, realizado por las instituciones de salud y educativas en 1992, se crearon estrategias para formar personal docente y especialistas que respondan a las necesidades del país.

En la actualidad, existen 40 comités académicos en 70 especialidades, encargados de evaluar y revisar la vigencia de los planes de estudio; la aceptación, modificación o rechazo de las instalaciones médicas y de sedes para ampliar los campos clínicos para la enseñanza.

El futuro de la medicina familiar en el mundo y su panorama en México

Doctor Juan José Mazón Ramírez,

presiden-te del Consejo de Medicina Familiar

De acuerdo a las proyecciones poblacionales, en los próximos años, México contará con un mayor número de habitantes en edades productivas, y un creciente número de personas de la tercera edad. Esto conlleva a la necesidad de tener médicos generales que atiendan los problemas de salud, agrupados, principalmente, en

padecimientos infecciosos y crónico degenerativos, cuyas cifras de morbilidad exceden la capacidad de los especialistas y que, por su origen, son factibles de ser atendidos en forma preventiva y con educación para la salud.

Así lo consideró Juan José Mazón, quien agregó que el médico general no sólo debe considerar la transición demográfica y epidemiológica que sufrirá el país, sino conocer a profundidad el ciclo vital familiar, para dar una atención de prevención primaria, secundaria y terciaria a cada miembro. Puntualizó, que en la República Mexicana, hay entre 12 y 15 mil médicos familiares, de los cuales el Consejo de Medicina Familiar agrupa a 5 mil médicos certificados y 113 recertificados.

Para finalizar, dijo, que el médico familiar no sólo debe actuar en la esfera biológica del proceso salud-enfermedad del individuo, sino también en sus esferas social y psicológica, lo que le permitirá conocer la dinámica del núcleo familiar y las consecuencias que tienen en la salud los valores, actitudes, sentimientos y niveles de interacción de sus miembros.

Los Consejos de Especialidad

Doctor Víctor Espinosa de los Reyes, coordinador del Comité de Normatividad de los Consejos de la Academia Nacional de Medicina

Los Consejos de Especialidad estimulan el estudio y mejoran la práctica médica por medio de la certificación y la recertificación de los especialistas. Conformados como asociaciones civiles, de carácter único por especialidad, a nivel nacional; los 44 consejos cumplen su función sin interferir con los objetivos de las sociedades de especialistas, de las instituciones de enseñanza superior y de los organismos gubernamentales a los cuales la ley confiere responsabilidades en relación al ejercicio de la medicina.

Víctor Espinosa de los Reyes dijo que el propósito de cada consejo es controlar el nivel de preparación de los especialistas, promover ante las autoridades e instituciones hospitalarias su ejercicio certificado por el consejo correspondiente, y proteger los intereses de los verdaderos especialistas y de los usuarios de los servicios médicos.

Indicó que los sistemas de adiestramiento de los especialistas médicos deben estar armonizados con los requerimientos de calidad de los consejos, y mostró su

confianza en que las secretarías de Salud y de Educación Pública incluyan la certificación de los consejos como un requisito oficial para el ejercicio de la práctica de la especialidad médica, complementaria de la autorización legal que el médico obtiene mediante diploma universitario; ello significaría una pieza toral en el esfuerzo por elevar la calidad de la atención médica especializada.

La subespecialidad y la fragmentación de las especialidades

Doctor Pelayo Vilar Puig, jefe de la Subdivisión de Especialidades Médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM

La especialidad es un área de la medicina que ha establecido un cuerpo teórico de conocimientos doctrinarios, y utiliza técnicas diagnósticas, terapéuticas y rehabilitatorias que no son del dominio común de otras áreas de la medicina. A lo largo de los años, la desaparición y la conformación de nuevas especialidades, se ha convertido en un proceso dinámico.

Al referirse a la conformación de las especialidades, Pelayo Vilar Puig recordó que éstas obedecen a necesidades singulares, como lo es la edad del paciente, la