



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

Medicina familiar en el Perú: Retos y desafíos

Dra. Sofía Cuba Fuentes

Av. Honorio Delgado 430
Urb. Ingeniería
San Martín de Porres

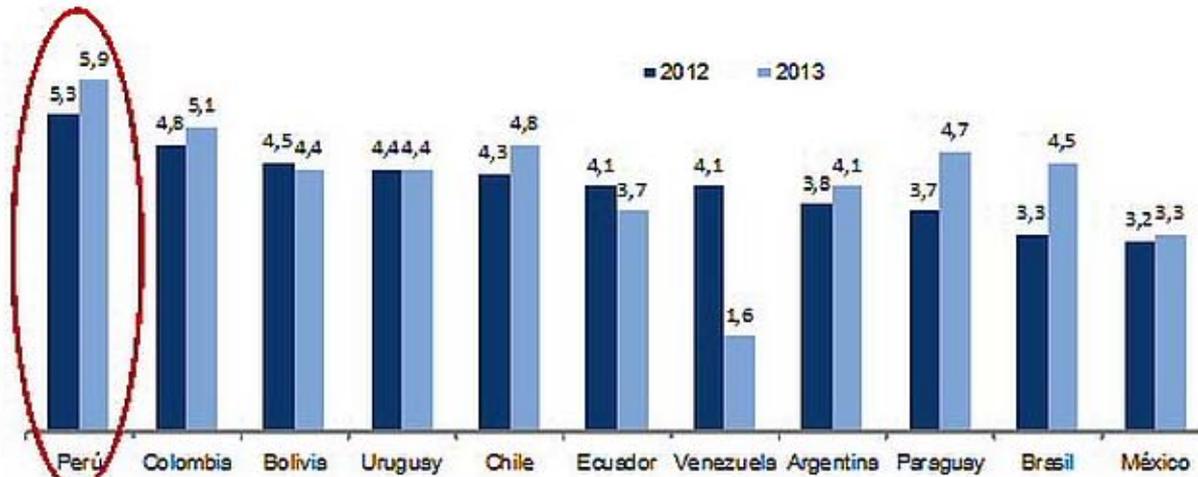
T (511) 319.0000
E web@oficinas-upch.pe

www.upch.edu.pe



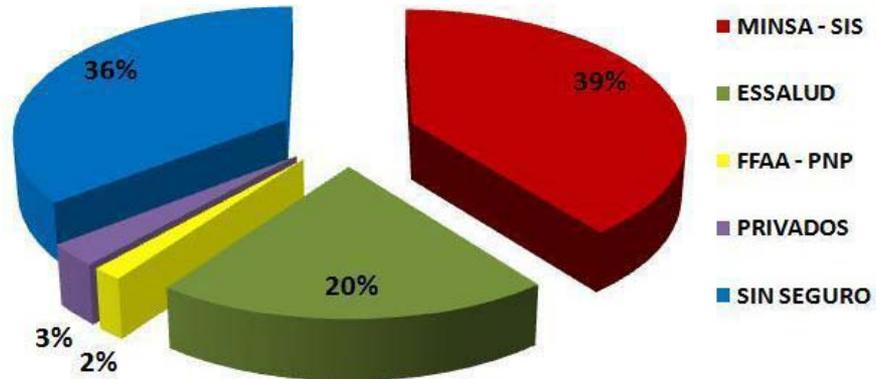


Economic growth – Latin America



Fuente: Latin Focus Consensus Forecast. Marzo 2012.

Health coverage - 2012

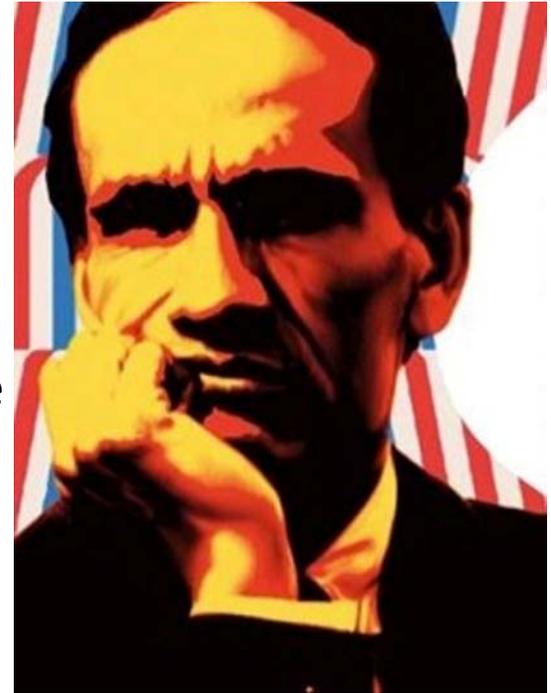


Abreviaturas:
 Minsa-SIS: Ministerio de Salud del Perú-Sistema Integral de Salud
 ESSALUD: Seguro Social de Salud del Perú
 FFAA-PNP: Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú.

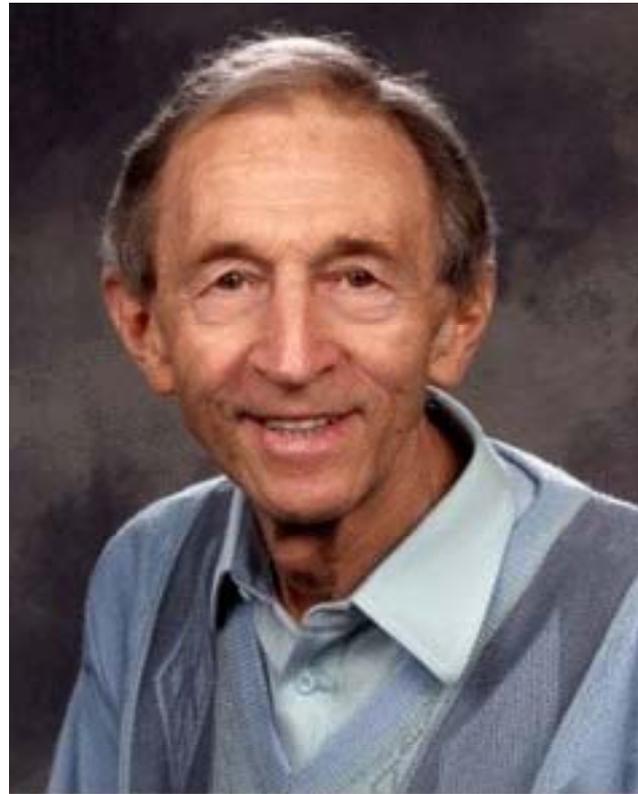
Los nueve monstruos

- Cómo, hermanos humanos, no deciros que ya no puedo y ya no puedo con tanto cajón, tanto minuto, tanta lagartija y tanta inversión, tanto lejos y tanta sed de sed! Señor Ministro de Salud; ¿qué hacer? ¡Ah! desgraciadamente, hombres humanos, hay, hermanos, muchísimo que hacer.

Cesar Vallejo



Ian McWhinney



En 1978, el Doctor Ian McWhinney, publicó en *The Journal of Family Practice*, el artículo “La Medicina Familiar como Ciencia”

En él encontramos la visión del académico sobre el camino a seguir para lograr la madurez de la medicina familiar como ciencia basada en tres pilares:

1. La reflexión sobre como actuamos

Que hacemos...o hacemos bien...sirve al país?

2. El trabajo continuo en el desarrollo y
evaluación de nuestras herramientas

Como lo estamos haciendo?

3. La acumulación de conocimiento a través de la
observación clínica meticulosa

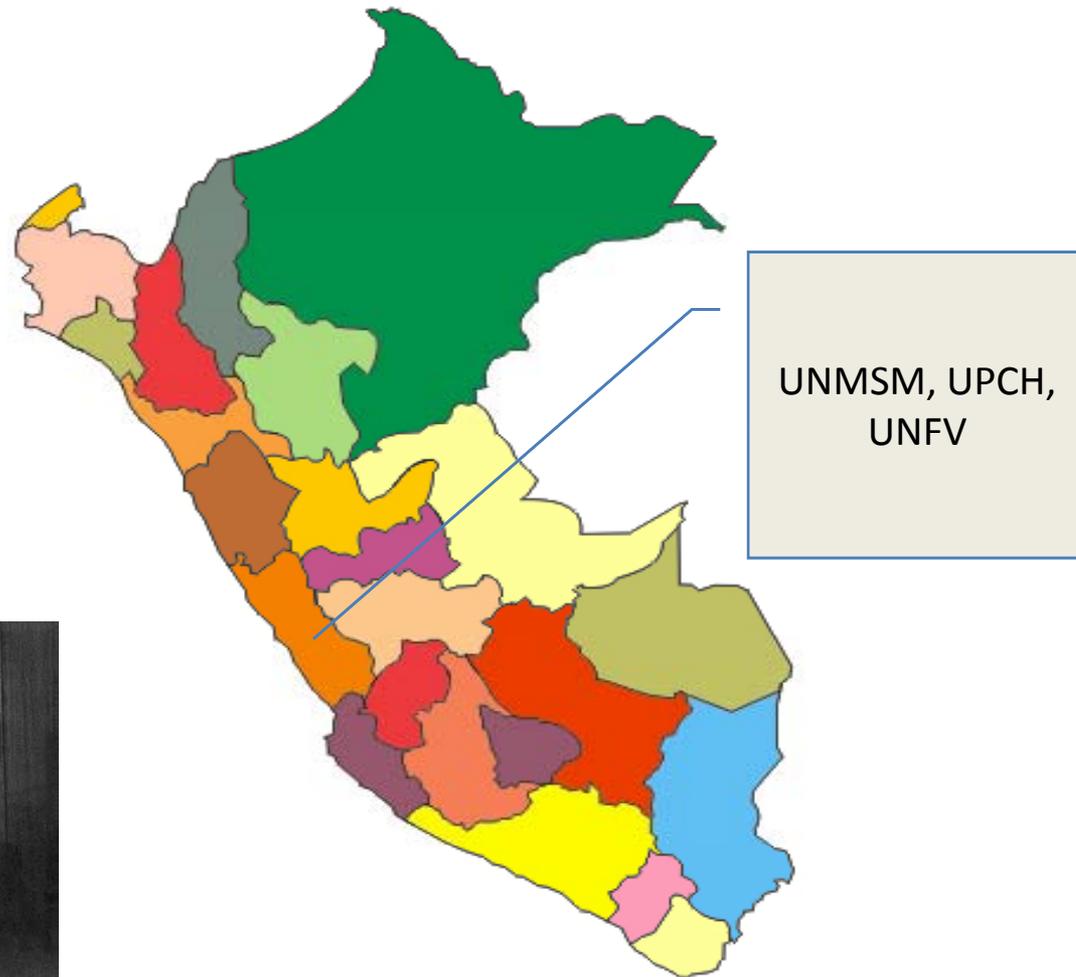
Que investigamos, que publicamos?

Situación actual

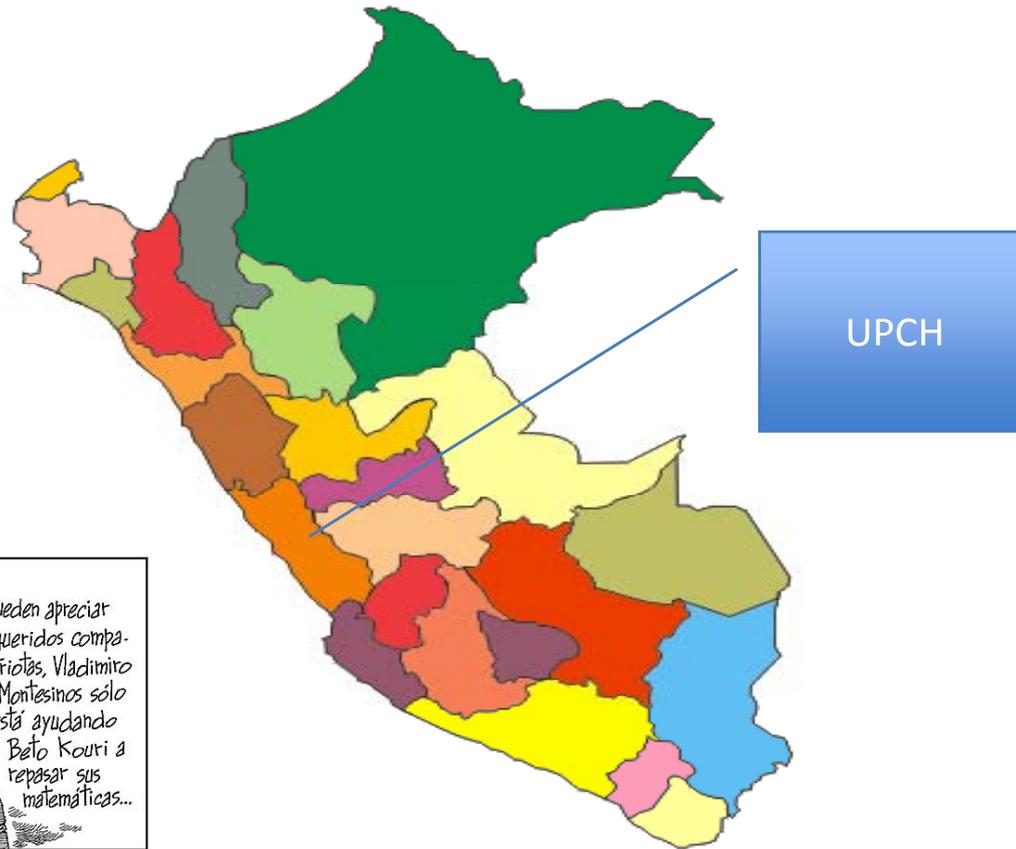
- "Porque nadie puede saber por ti. Nadie puede crecer por ti. Nadie puede buscar por ti. Nadie puede hacer por ti lo que tú mismo debes hacer. La existencia no admite representantes."

Jorge Bucay

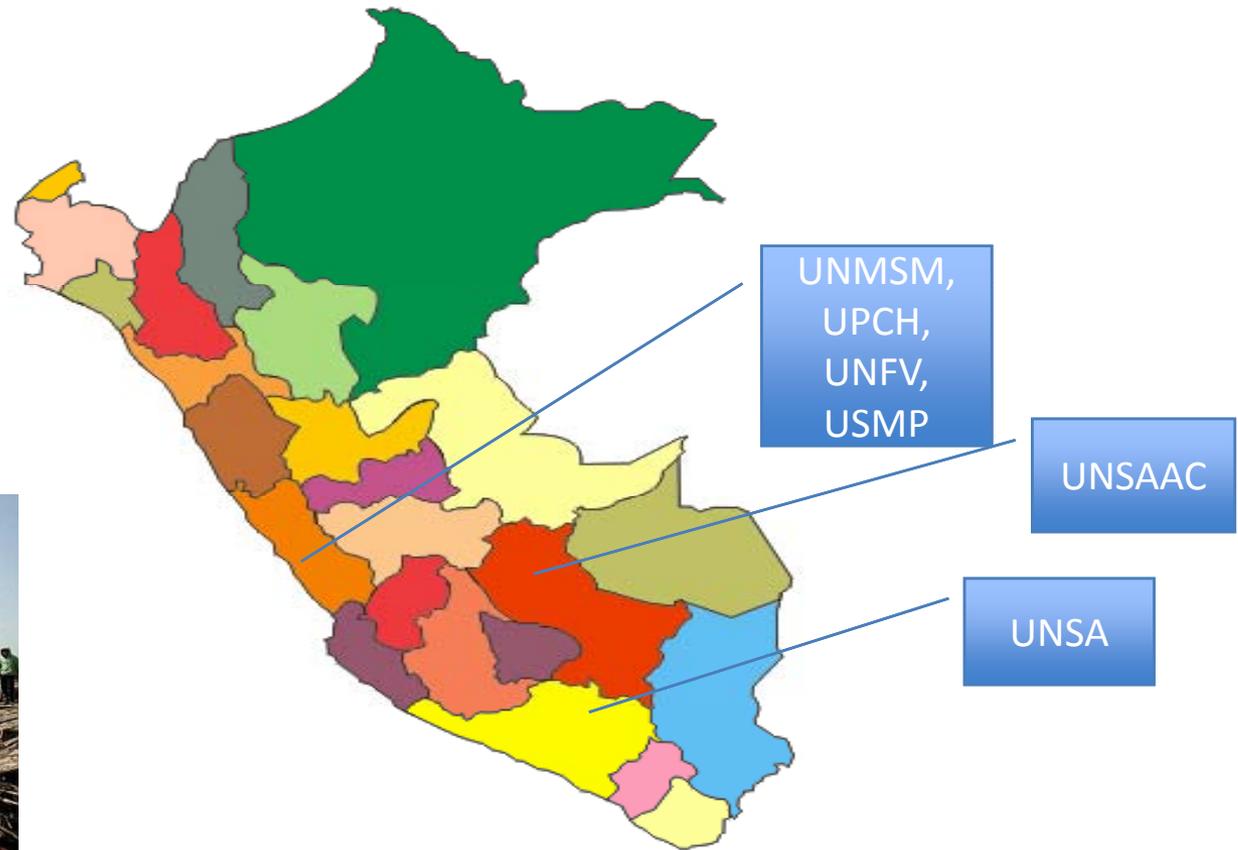
Perú 1989: 70 plazas



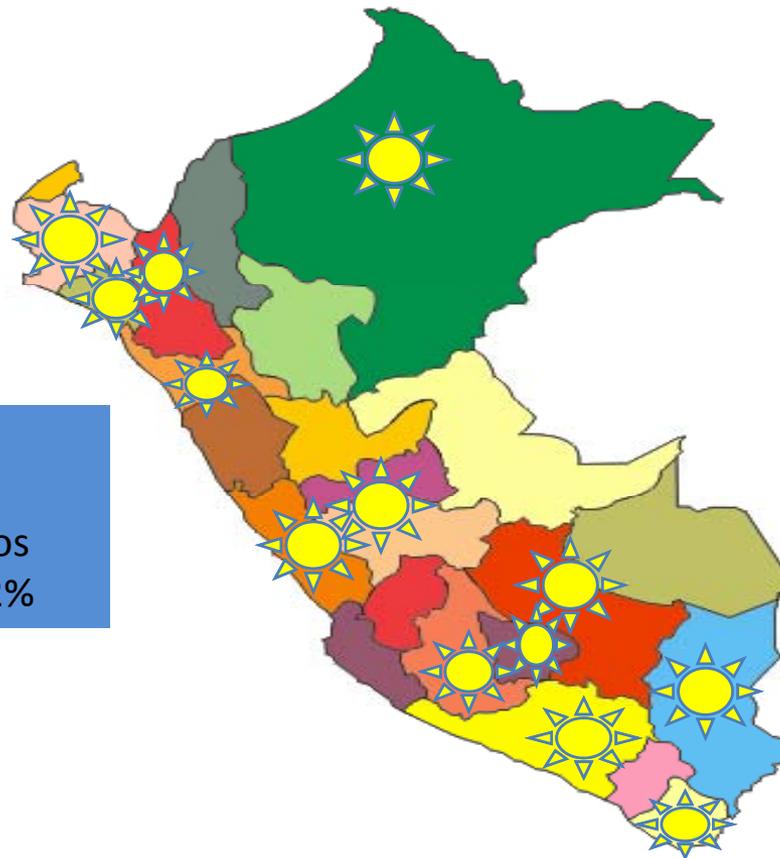
Perú 2001: 2 Plazas



Perú 2007: 70 Plazas

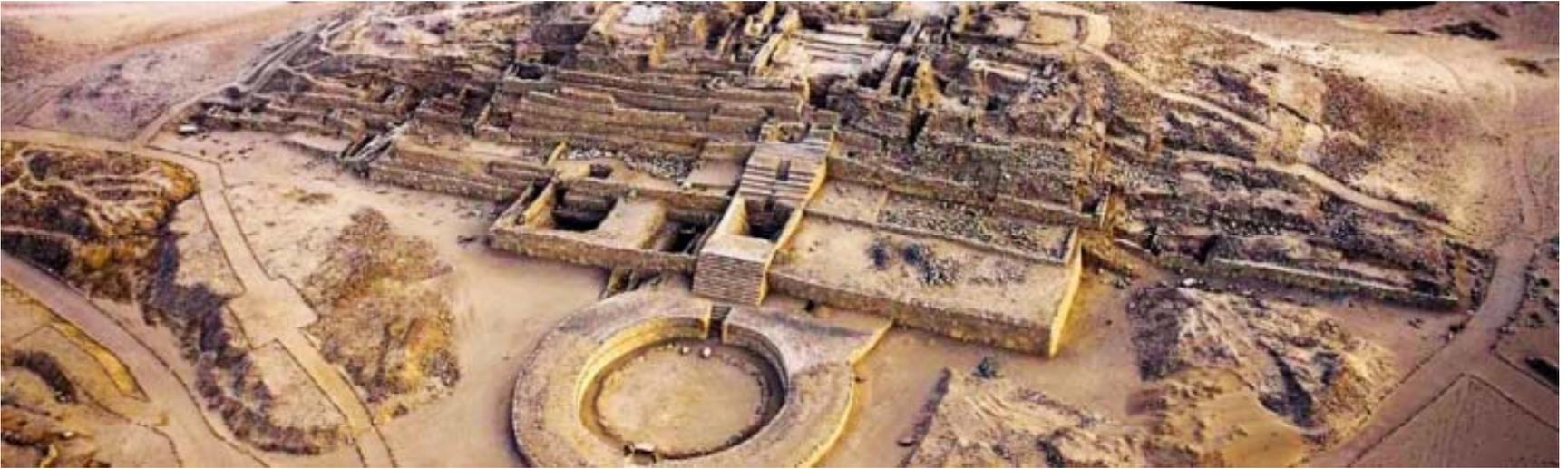


Perú 2014: 322 plazas



21 universidades
14 Regiones
Mas de 400 egresados
De 2% de plazas a 12%

Un camino muy largo aún



- Pregrado con cursos de medicina comunitaria y no de medicina familiar
- Profesores no expuestos a la disciplina académica de la medicina familiar
- 21 facultades de medicina que ofrecen la especialidad, solo 4 tiene médicos familiares contratados para la docencia.

- Propuestas de reconversión y masificación de la enseñanza de la medicina familiar sin planificación de quien enseñara? Donde? Como?
- ...y si será efectivo en el contexto de un sistema sanitario fragmentado
- Organismos de de asesoria tecnica del ministerio...no convencidos de la necesidad de medicos familiares en el prmer nivel

Cuándo se debe aprender medicina familiar?



Recordemos por qué se hace
necesaria la especialización en
Medicina familiar?

Cual es la historia natural?

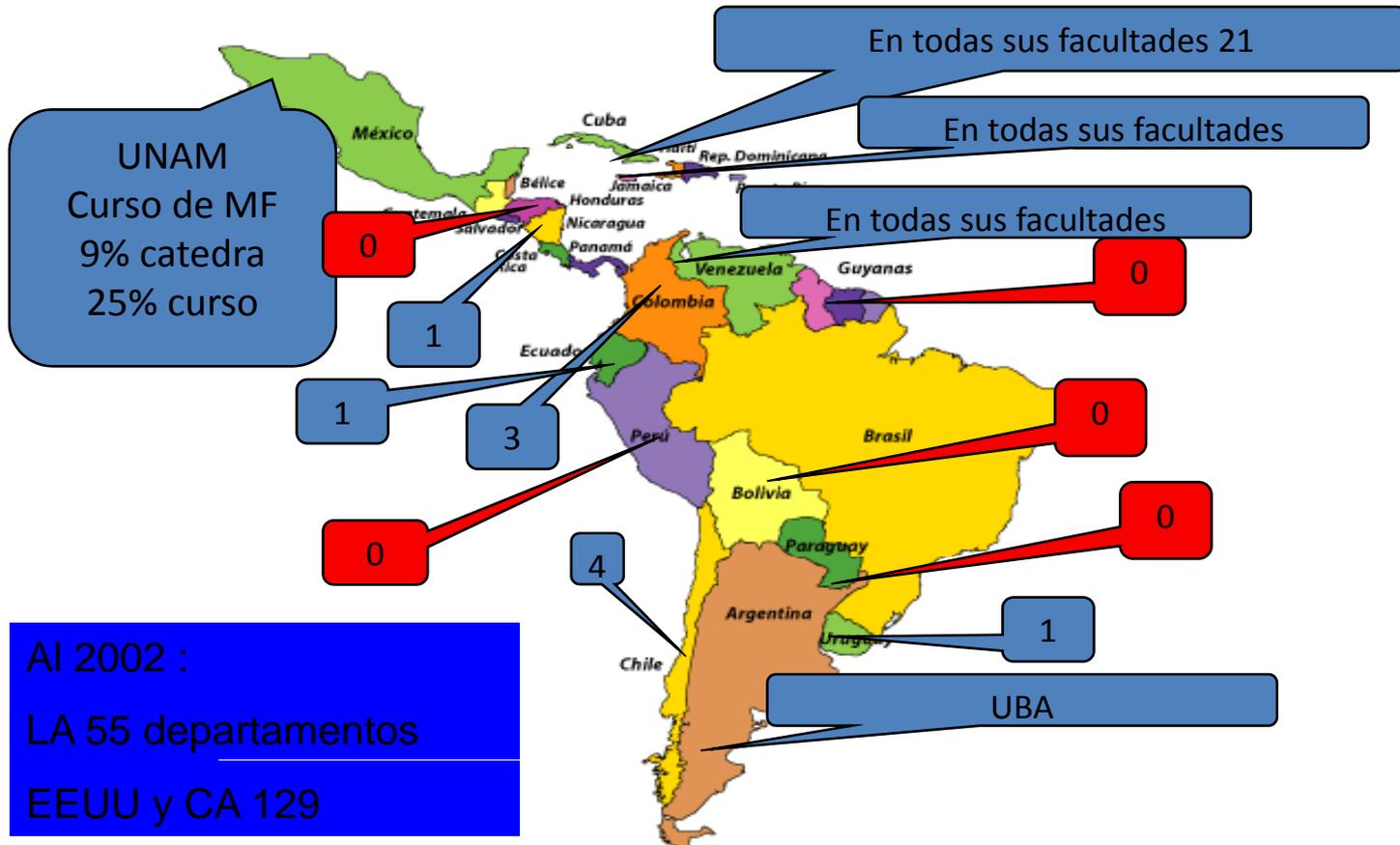
PRIMERA FASE: El trabajo de medico general era subvalorado y se entiende como una labor indiferenciada...un bajo nivel de prestigio

SEGUNDA FASE: Las autoridades sanitarias llegan a la conclusión de que la formación medica básica, *no es suficiente*

para llevar a cabo el trabajo del medico familiar con suficiente calidad

- TERCERA FASE: reconocimiento como una rama autónoma de la medicina, con un campo específico de investigación y docencia. Se establecen departamentos y cátedras de MG y MF.
- CUARTA FASE: La medicina familiar queda claramente reconocida como disciplina médica y científica ...nivel académico por lo menos igual al de otras disciplinas

Cuantos departamentos de Medicina Familiar existen en America Latina?



Parkerson 2002 La contribución del médico de familia al desempeño de los sistemas y servicios de salud en la Región de las Américas

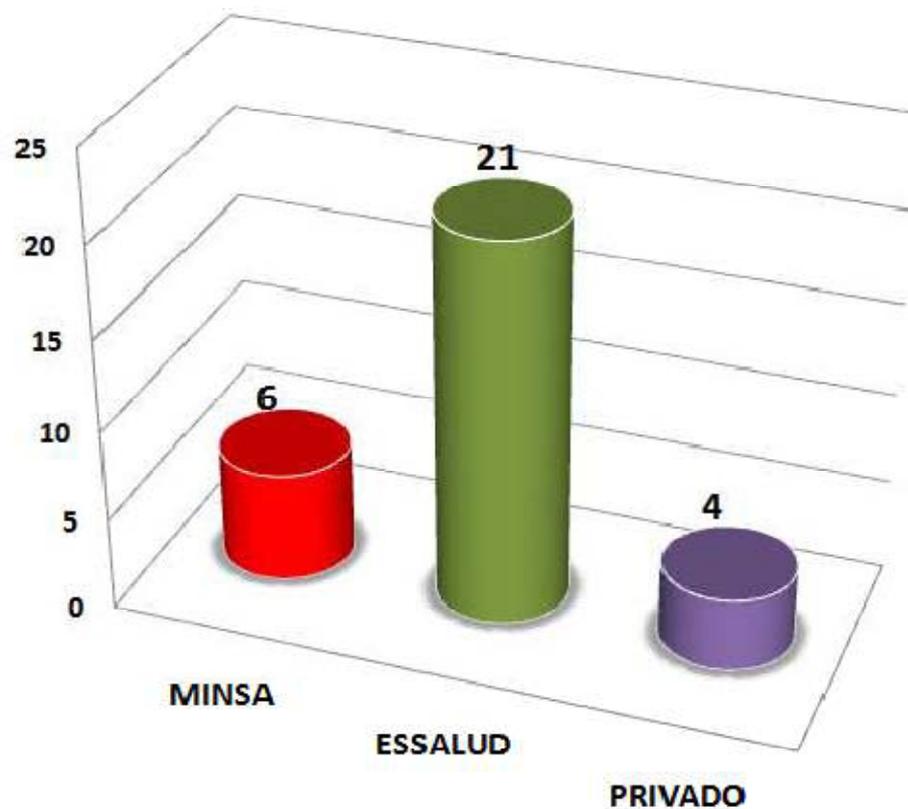
El cambio depende de muchos factores...

- Evolución de los sistemas sanitarios
- Poder político profesional
- Necesidades y expectativas publicas
- Influencias internacionales
- El trabajo de los Médicos Familiares

Algunos cambios

- Hitos 2003 y 2011 MAIS
- MAIS difícil de implementar por la fragmentación
- 200 MF con RNE, se calculan mas de 400 egresados desde 1989
- Según una encuesta realizada por SOPEMFYC un 20% de los egresados optan por otro residencia

Oferta laboral para médicos familiares enero a septiembre 2012



Fuente SOPEMFYC

Perspectivas

1. Los estudiantes formados en universidades con departamentos de medicina familiar tenían un 57% más de posibilidad de elegir una especialidad relacionada a la APS que los formados en facultades sin tales departamentos

CREAR DEPARTAMENTOS DE MEDICINA FAMILIAR

Kahn NB Jr, Schmittling GT, Graham R. Entry of US medical school graduates into family practice residences: 1994-1995 and 3-year summary. *Fam Med.* 1995 Sep;27(8):492-500.

2. Modificar los escenarios de formación a centros de salud docentes con médicos familiares capacitados para la docencia.

MAS IMPORTANTE TENER UN SISTEMA
SANITARIO CON PRIMER CONTACTO Y
ACCESIBILIDAD, INTEGRALIDAD, COORDINACION
Y LONGITUDINALIDAD

- 3. De acuerdo a la experiencia internacional, se debe incentivar de diferentes maneras (pago diferenciado, **acceso a plazas con mayor estabilidad laboral** y reconocimiento institucional) a los médicos que escojan la especialidad de medicina familiar y decidan laborar en el primer nivel de atención

4. La expectativa a futuro que manifiestan los médicos familiares es la consolidación y el reconocimiento de la especialidad en el Perú, lo cual requerirá un esfuerzo para acercarla **más a las personas**, a los profesionales de salud y a los que toman las decisiones sobre el sistema sanitario.

Que hemos logrado

- La medicina familiar en el discurso político de todas las instancias.
- Concursos para médicos especialistas medicina familiar
- Incremento del numero de vacantes de residencia medica
- Grupo cohesionado que cada día conoce mas de su especialidad y aprende a amarla

- Refundación de la Sociedad de Medicina Familiar (SOPEMFYC) desde el 2011
- Organización de médicos residentes y médicos familiares jóvenes: Waynakay.
- Publicación de artículos de revisión de nuestra especialidad en revistas indexadas.
- Programas de formación diversos en el país: residencia, maestrías y diplomados
- Médicos familiares posicionados en todos los niveles: gestión, asistencial y docencia

Vienen muchos desafíos

- Pero tal vez lo primero sera...



Una reflexión final para los médicos familiares

- Si consideramos el trabajo del médico de familia como una actividad rutinaria y accesorio, consistente en ver catarros, mandar paracetamoles y extender recetas es muy difícil que consigamos convencer a nadie de que nuestro trabajo es fascinante. (Sergio Minue)

- Nuestro sistema sanitario requiere un cambio, una vuelta a los principios de solidaridad y equidad.
- Los médicos familiares, deben dar el siguiente paso y empezar a liderar el cambio en el ámbito político y universitario.
- Construir una mejor nación, requiere construir servicios sanitarios para todos, pertinentes y de calidad relacionados a las necesidades de las personas



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE MEDICINA

El futuro de la medicina familiar,
dependerá de nuestra habilidad para
trabajar juntos al servicio de la
humanidad
(K. H: Primer presidente de WONCA
1972)