

La regionalización del Programa Nacional de Actualización y Desarrollo Académico para el Médico General y su proyección

José A. Cetina-Manzanilla*

“Elevar los niveles de salud en nuestro país, al mantener actualizado al médico mediante su desarrollo académico continuo a través de la integración de voluntades entre las instituciones educativas, de salud y la Academia Nacional de Medicina”. Misión del Programa Nacional de Actualización y Desarrollo Académico para el Médico General (PRONADAMEG).

Resumen

La educación médica continua es la base para el ejercicio de una buena medicina. Uno de los objetivos de la Academia Nacional de Medicina es lograr la “Excelencia Médica”, la cual requiere de preparación académica sólida y de la aplicación de estrategias, que permitan llegar a toda la comunidad médica del país.

En 1994, la Academia Nacional de Medicina estableció a nivel nacional el PRONADAMEG que es la suma de los esfuerzos de los académicos de nuestra Institución y de las Facultades de Medicina, de las Sociedades y Colegios de Médicos del país, lo que ha permitido llegar hasta los lugares más apartados de nuestro territorio nacional.

Después de seis años de actividad continua y de una enseñanza renovada PRONADAMEG logró el liderazgo y reconocimiento nacional en la educación médica continua y tomando en cuenta los problemas de salud de cada región, decide regionalizar sus actividades lo que se traduce en acercamiento y una estrecha relación entre las distintas sedes de cada región, tomando en cuenta características étnicas e idiosincracia, esto es las peculiaridades de nuestra población.

La proyección de la regionalización en el campo de la salud, es la de un instrumento de apoyo interinstitucional que permite la aplicación del programa con mayor participación, creatividad y agilización del mismo.

Palabras clave: Médico general médico regional, educación médica

Summary

Continuous medical education is the foundation for good medicine. One of the objectives of the National Academy of Medicine of Mexico is to achieve excellence in medicine, which requires solid academic preparation and appropriate strategies that enable it to reach the entire medical community.

In 1994, the National Academy of Medicine established the National Program of Continuous Medical Education for the General Physician (PRONADAMEG), the sum of the efforts of the National Academy of Medicine of Mexico, the Schools and Faculties of Medicine and of medical colleges and societies in Mexico, which have enabled the program to reach the most distant sites our national territory.

After 6 years of continuous activities and of updating teaching, PRONADAMEG achieved leadership and national recognition in continuous medical education and decided to regionalize the program, promoting a closer relationship among sites throughout the region and taking into account epidemiologic, ethnic and idiosyncratic characteristics.

The project of regionalization of the PRONADAMEG in the area of health is the instrument of institutional support that permits application of the Program with greater participation, creativity, and agility.

Key words: General physician, regional medical education.

* Academia Nacional de Medicina, Miembro Titular. Coordinador de la Región Sureste de PRONADAMEG. Mérida, Yucatán.
Correspondencia y solicitud de sobretiros: Av. Itzaes No. 237-B por 25 y 27, Col. García Gineréz C.P. 97070, México, Mérida, Yuc.

La educación médica continua constituye la piedra angular del ejercicio de una buena medicina, entendiéndose como tal la aplicación del conocimiento y conceptos actualizados, válidos o verdaderos en el momento de su práctica, esto es en la atención del paciente.

El papel que juega la Academia Nacional de Medicina en la educación médica continua es lograr la excelencia médica, sin embargo, para alcanzarla se requiere no tan solo de la suma de voluntades, sino de estrategias y preparación académica lo que la convierte en el sustento de esta actividad, contribuyendo a la conservación de la salud en nuestro país al adiestrar a la comunidad médica.

Con PRONADAMEG se produjo un cambio radical en la educación médica continua, pues representa el esfuerzo de las instituciones de educación superior del país, de las Facultades y Escuelas de Medicina, de las Sociedades y de los Colegios de médicos, con los cuales la Academia Nacional de Medicina ha trabajado desde hace 10 años, esto ha permitido que los programas lleguen hasta las comunidades más apartadas de nuestro país, modificando en forma significativa el entorno de la salud.

Han transcurrido 10 años desde que se inició PRONADAMEG en la capital del país y hoy tenemos como logro principal la continuidad del programa, su vigencia, el haber modificado actitudes en el estudio y en la práctica de la medicina, pero además ha llegado hasta los lugares más apartados de México, donde el médico se encontraba aislado e inmerso en conceptos de salud que se han modificado. Estas características y bondades de un programa accesible, de aplicación práctica dirigido al médico de primer contacto (médica general y familiar) ha permitido no tan solo recuperar la disciplina de estudio, sino también un mejor conocimiento de la patología de la región.

Los primeros años de PRONADAMEG han sido de siembra de conocimientos pero también ha despertado inquietudes, pues si bien es cierto que unificamos conceptos sobre la fisiopatología y tratamiento de las enfermedades y optimizamos los recursos, también lo es que con un mejor conocimiento y motivación aparecieron las inquietudes e incógnitas relacionadas con la problemática de salud de cada región.

Uno de los factores que hace la medicina costosa y dificulta su aplicación es la dispersión de la población y la deficiencia de las vías de comunicación, lo que impide la optimización de los recursos y el retraso en la aplicación de medidas de salud que benefician a los habitantes de las zonas marginadas.

A fines del año 2000 PRONADAMEG había logrado un liderazgo y reconocimiento nacional en la educación médica continua y ante estos retos buscamos nuevas estrategias, que permitieron aliviar o resolver la problemática de salud regional, identificada no tan solo por los estudios epidemiológicos, sino por la aportación

del médico de primer contacto, identificado con éste núcleo de población poco conocido.

Regionalización significa acercamiento, una relación más estrecha, pero ante todo representa un avance, ya que a través de la misma podrá establecerse estrategias, tomando en cuenta las características de la región y de la población, considerando aspectos étnicos y de idiosincrasia de cada región, indudablemente diferentes.

La regionalización tiene varios objetivos y metas. Entre sus objetivos está la conformación del núcleo curricular con un contenido temático que ayude a reforzar la conducta y el conocimiento médico, recuperar la salud de la población, la prevención de enfermedades, la rehabilitación, el saneamiento ambiental, las actividades relacionadas con la salud reproductiva y el crecimiento demográfico, mediante la implantación de programas diseñados de acuerdo a las necesidades de cada región.

El "acercamiento", producto de la regionalización, permite identificar, las peculiaridades de cada región, compartir experiencias y aplicar medidas preventivas o correctivas con mayor eficacia y oportunidad, lo que redundará en beneficio de la comunidad, optimización de recursos, menores costos en la atención médica e indudablemente de mejor calidad.

La proyección de la regionalización en el campo de salud es la de un instrumento de apoyo interinstitucional, que permitirá la elaboración de programas con mayor participación, creatividad y agilización de los mismos, actividades que deben de ser continuas, ininterrumpidas y que a través de los avances y resultados podrán ser modificados y/o actualizados.

Tomando en cuenta estos conceptos a inicios del 2001 PRONADAMEG estableció cuatro regiones: La Región Centro, coordinada por el Dr. José de Jesús Macías Mendoza, la Región Noroeste, coordinada por el Dr. Ernesto Ramos Martínez, la Región Noreste, por el Dr. Guillermo Elizondo Riojas y la Región Sureste, por el Dr. José Antonio Cetina Manzanilla.

Han transcurrido tres años a partir de la integración de estas regiones que abarcan todas las entidades del país y los resultados producto del trabajo de académicos, profesores de las Facultades y Escuelas de Medicina, de las Sociedades, de los Colegios de médicos, de los alumnos de los cursos (médicos de primer contacto) son sumamente prometedores. Muestra de ellos es la implantación del contenido curricular de cada región y la presencia de programas de educación médica continua de un mayor nivel académico, encaminados a reforzar las áreas, motivo de inquietud.

Es conveniente hacer algunas reflexiones sobre la regionalización y que se entiende por ella.

"La regionalización es un ambicioso proyecto en el terreno de la educación médica continua que responde a su vez a grandes cambios, que marcan en la actualidad

las políticas de la educación médica y de salud en nuestro país y de las cuales la Academia Nacional de Medicina es promotora y copartícipe, en conjunto con las instituciones de educación superior”.

La regionalización representa un mecanismo de cercanía que hace evidente las peculiaridades del estado de salud de cada región y sedes en la República Mexicana, conjuntando en el proceso de revisión de los contenidos temáticos, todas las variables que ilustran los principales factores de daño y riesgos aunados a la actualización.

Con la actualización médica es posible el desarrollo de la habilidad diagnóstica y la eficacia en el tratamiento. Todo ello genera, en su conjunto, una conducta médica oportuna que beneficia tanto a la sociedad como al médico en su desarrollo profesional.

La regionalización permite abordar las diferencias de salud en las regiones y entidades federativas, para participar en la solución de los problemas de salud de cada región.

Es importante que las autoridades del gobierno, los secretarios de salud de cada estado y las dependencias del Sector Salud, conozcan el trabajo que desarrolla la Academia y la representatividad que tiene.

La labor de PRONADAMEG es continua como la educación médica continua ACTUALIZADA, por lo que hoy “estamos haciendo un esfuerzo más, después de haber hecho un gran esfuerzo”.

Referencias

1. **Lifshitz A.** ¿Educación continua o escolaridad perenne? Rev Med IMSS (Mex) 1994;32:485-489.
2. **Campillo-Serrano C, Vilar PP.** Gaceta Médica de México. II Reunión Nacional de educación médica continua. Suplemento No. 3 Academia Nacional de Medicina México, 1994.
3. **Campillo-Serrano C.** El papel de la Academia Nacional de Medicina en la educación médica continua. Gac Med Mex 1995;132Sup. No. 2: 174-177.
4. **Cetina Manzanilla JA.** PRONADAMEG. Estrategia de la educación médica continua. Vox Med 2000;5:1-2.
5. VI Reunión Nacional de Coordinadores de Sede.- Academia Nacional de Medicina. México. PRONADAMEG.- San Luis Potosí, Octubre 5, 2001.
6. VI Reunión Nacional de Coordinadores de Sede de PRONADAMEG. Vox Med 3, 3 Mayo-junio 2002.
7. **Cetina-Manzanilla JA.** Situación actual y el futuro del PRONADAMEG. Región Sur. VII Reunión Nacional de Coordinadores de Sede. Monterrey, N. L. Noviembre 1, 2002.

