

Multimed 2017; 21(4)

JULIO-AGOSTO

EDITORIAL

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS. GRANMA

Formación posgraduada de medicina general integral en la provincia de Granma

Integrated general medicine postgraduated formation in Granma province

Esp. MGI Susana Yoana Martínez Rosabal, MsC. Urg. Estomatol. Daniel Enrique Reyes Romagosa.

Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Manzanillo. Granma, Cuba.

En el año 1984 comienza un nuevo modelo de atención primaria de salud, el médico general integral (MGI) que brinda cobertura a la totalidad de la población, trabaja en consultorios, centros de trabajos, escuelas, hogares de ancianos, círculos infantiles y otras instituciones; este modelo desarrolla un enfoque clínico, epidemiológico y social de los problemas de salud al individuo y la familia (un médico y enfermera cada 120 o 140 familias, lo que promedia 600 a 700 personas).¹

La dirección de la Revolución determinó que el médico de atención primaria de salud (APS) fuera el médico de familia, catalogado como "militante" o guardián de la salud, y que la MGI sería una especialidad. El posgrado es el nivel más alto en la estructura de los estudios superiores y el sistema de formación de especialistas de primer grado en MGI forma parte de un proceso de perfeccionamiento a que está sometido el residente en el régimen de estudio con el propósito de producir transformaciones en los modos de actuación del médico general básico para convertirlo en especialista de MGI de perfil amplio ajustado a las exigencias actuales y perspectivas del desarrollo económico y social.²

Entre los principios de la MGI, se debe tener en cuenta que: ³ tiene integrada las cuatro frecuencias básicas formando un sistema (atención médica, administración, investigativa y docente- educativa); actúa desde las posiciones de los intereses de la clase obrera y en función de la satisfacción de las crecientes necesidades de salud del pueblo; está dispuesto a brindar sus servicios en cualquier lugar del país donde se requiera, a manifestar un elevado patriotismo socialista y estar preparado para las tareas de defensa del país; elevado espíritu internacionalista; tiene un sistema único para la atención de salud de toda la población; permite la participación activa de la comunidad en las acciones de salud; carácter integral de las acciones de salud, vinculado lo preventivo con lo curativo y lo biológico con lo social y accesibilidad económica, geográfica legal y cultural de los servicios de salud a toda la población.

Hoy cualquier especialidad del sistema nacional de salud cubano tiene al menos, diez veces menos especialistas que la MGI. Un número no despreciable de estos especialistas son diplomados o másteres en diferentes ramas de las ciencias de la salud y otros especialistas de segundo grado. Por todo esto podemos afirmar que la especialidad MGI ha acumulado, en su cuerpo de profesionales especializados, un alto potencial científico.^{4, 5}

El especialista en MGI se familiariza consecuentemente con la población que atiende; llega a caracterizarla de manera detallada y particular; identifica sus problemas de salud de manera específica; establece una estrecha relación no solo médico-paciente, sino también médico-familia y médico-comunidad; y logra contar con un número mayor de fuentes de información.⁵

El reto que las universidades médicas asumen actualmente en la formación de profesionales está signada por lograr una articulación entre la educación, la práctica médica y la organización de la salud que responda a las necesidades económicas y sociales del país y a su vez sea capaz de enfrentar los retos científicos y tecnológicos sobre la base de una cooperación e interrelación internacional. Un papel importante en este reto de su formación integral lo constituye el tener en cuenta el desarrollo de competencias según las esferas de la asistencia médica, la investigación, la docencia y la gerencia.⁶

Como respuesta a la necesaria formación de muchos profesionales de la salud, a partir del 1980, y en una especie de expansión del entonces Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba (ISCMSC), se fundan facultades de ciencias médicas adscritas a él en las

provincias orientales y, entre ellas, en el año 1983, la Facultad de Ciencias Médicas de Granma Celia Sánchez Manduley (FCMG) con sede en la ciudad costera de Manzanillo. La institución nace, oficialmente, el 9 de mayo del 1983 en una flamante edificación docente ubicada con toda intención frente al hospital provincial clínico-quirúrgico Celia Sánchez Manduley el que, a partir de ese momento, pasa a ser, además, una institución docente.⁷

Las carreras de las ciencias médicas en Granma comienzan con solo 455 estudiantes de medicina en el curso escolar 1982-1983. En el curso 2009-2010 la Facultad de Ciencias Médicas de Granma da un salto de categoría y se convierte en Universidad de Ciencias Médicas de Granma (UCMG).⁷

En Granma desde 1979 ha formado 9 641 médicos generales los cuales han prestado su servicio social en los 13 municipios de la provincia, de estos 3 367 desde el 2010 ya como Universidad de Ciencias Médicas de Granma, garantizando la atención médica de toda nuestra población. Desde 1988 ha graduado como especialista de primer grado en MGI a 8 135 profesionales. Hasta la fecha se cuenta con 41 especialistas de segundo grado en la especialidad.

La MGI como disciplina científica, determina en sus especialistas el dominio para el enfrentamiento y solución de un grupo importante de problemas sociales de nuestra población. Cuenta con herramientas como: el análisis de la situación de salud, la dispensarización, el ingreso en el hogar y la atención a pacientes en estadio terminal. Desempeña el liderazgo como especialista dentro de la comunidad.⁵

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Sacasas JA. Educación médica superior: realidades y perspectivas a las puertas del nuevo siglo. Material Bibliográfico Maestría Nacional Educación Médica. La Habana: Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico; 1999.
2. Ilizástigui Dupuy F, Douglas Pedroso R. Formación del Médico General Básico en Cuba. Educ Med Salud [Internet].1993; 27(2): 189-205. Disponible en: <http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/16333.pdf>.
3. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Organización, Desarrollo y Control del Proceso Docente Educativo en la APS: Área de Docencia e Investigaciones. La Habana: MINSAP; 2004.p. 7-10.

4. Torre Montejó E de la. Prólogo. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. Salud, Medicina. v1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. p. IX.

5. Cuesta Mejías LA, Presno Labrador C. La Medicina General Integral una especialidad clínica con un verdadero enfoque biopsicosocial de la salud de la población. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 Dic [citado 05 May 2016]; 29(4): 379-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000400011&lng=es.

6. Cruz Font JD. Alerta a la comunidad científica en ciencias de la salud. CCM [Internet]. 2014 [citado 05 May 2016]; 18(4): 595-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000400001&lng=es.

7. García Viera F, Fonseca Botello A, Rosales Rodríguez E, Aliaga Escalona C. La universidad médica de Granma. Génesis y matrícula. Multimed [Internet] 2014 [citado 05 May 2016]; 18(4). Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2014/V18-4/16.html>.

Recibido: 25 de mayo de 2017.

Aprobado: 16 de junio de 2017.

Susana Yoana Martínez Rosabal. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Manzanillo. Granma, Cuba. E-mail: martinez@ucm.grm.sld.cu