

¿QUÉ CONCEPTO DE “FAMILIA” TRANSMITE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES?

Antonio L. Santamarina; Diego M. Santamarina,

alsantamarina@hotmail.com; admsantamarina@gmail.com

Unidad Docente Hospital Álvarez. Profesora Adjunta Dra. Clelia Manfredi de Poderoso. Materia: Salud Mental

RESUMEN:

Partiendo de las consignas propuestas para las XII Jornadas del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Universidad de Buenos Aires y para poder ver en donde estamos posicionados y **“¿Qué concepto de “Familia” transmite la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires?”**, se realizaron encuestas a alumnos de primer año de Medicina de la UBA, a alumnos del IAR (Internado Anual Rotatorio) y a profesionales egresados para conocer si iniciamos nuestra formación universitaria con una definición estereotipada, cuál es el grado de variación que aportan los conocimientos adquiridos durante los años de formación universitaria, si hay variación después de años de ejercicio y cuál es la capacidad que nos brinda dicho concepto para comprender, detectar alteraciones y resolver los conflictos ocurridos en el quehacer de la profesión médica

OBJETIVOS

- Analizar el concepto de familia que poseen los estudiantes de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, en los inicios de la carrera y al completar su formación.
- Comparar estos conceptos con los profesionales y la evolución de los mismos.
- Evaluar qué importancia otorgamos a esta herramienta en nuestro quehacer profesional.
- Evaluar si es necesario modificar estos conceptos en la formación de los profesionales Médicos.

FUNDAMENTOS

En los últimos años se han producido grandes descubrimientos a nivel científico y se ha terminado de conocer todo el código genético, esto ha mejorado la investigación y la competencia de los medicamentos para actuar contra la enfermedad. Pero nos hemos centrado en la enfermedad y no en la salud del ser humano, que todavía continúa teniendo grandes epidemias y problemas mayores como la desigualdad social y la pobreza de los pueblos.

En la actualidad (2014) se puede observar cómo estos hechos son notorios y preocupantes. El "ÉBOLA" pasó a ser preocupación mundial, pero nadie se percató que su incubación fue gestada por la pobreza y la falta de recursos, desde los Organismos Internacionales no se intentó mejorar sociedades devastadas por las epidemias como las del continente Africano. Nadie se pregunta qué modificaciones sociales va a producir esta enfermedad u otras, ya que las mismas dejarán muchos niños huérfanos o al cuidado de abuelos, produciendo esto trastornos tanto en la estructura familiar como en la formación de las subjetividades.

Por qué hacemos esta reseña, se preguntarán. Es que desde nuestro modo de observar las cosas, creemos que todo médico, tanto generalista como especialista debe conocer y saber tratar no sólo la enfermedad sino a su paciente y a su entorno (familia).

En la carrera de Medicina de la Universidad de Buenos Aires en su plan de estudios se ve reflejado todo lo que se expuso hasta el momento, una formación centrada en la investigación y en las nuevas tecnologías, pero con poca o nula concepción humana.

¿Por qué conocer el concepto de familia? La Familia no es sólo una organización social, sino que es como en biología la célula para el cuerpo humano, o sea la mínima unidad morfológica y funcional de una sociedad o cultura. Es la que se encarga de formar nuevos seres y la que impone sus normas y relaciones. Entonces así como nos encargamos de conocer todos los procesos que conllevan a la creación de una célula, desarrollo, reproducción y muerte; lo mismo deberíamos conocer de la Familia.

Como también es vital conocer el entorno en donde se desarrolla una célula, la familia posee un entorno determinado por el sistema económico y el período histórico-social y cultural en el cuál se forma, por lo que también refleja el grado de desarrollo de dicho entorno.

Las mismas poseen un ciclo de vida con etapas a superar con tareas propias de cada etapa. Conocerlas desde el punto de vista de la relación médico-paciente es tan importante como conocer las crisis vitales por las que cursa cada ser humano. Éstas son 1) Etapa de Formación, 2) Etapa de Extensión, 3) Etapa de Contracción y 4) Etapa de Disolución.

Las crisis también deben tenerse en cuenta, hay dos tipos 1) Transitorias, 2) No Transitorias. La forma en que la familia maneja las crisis puede fortalecerla o debilitarla. El profesional debe conocerlas para identificarlas y saber cómo manejarse y no producir trastornos en la familia. (**Ejemplo:** para una cirugía de colecistectomía, que no es de urgencia, se debe evaluar la situación familiar que está cursando el paciente, ya que si éste es sustento de familia, debe acomodar las cosas para producir la menor crisis "Transitoria" posible y así lograr que el paciente se recupere de la mejor manera).

Tener los conceptos claros sobre familia también ayuda a la buena obtención de antecedentes clínicos y hereditarios, al aprender a confeccionar un buen familiograma, tan importante para el médico en su profesión. Esto produce que se hagan las preguntas correctas que lo encaminen a un eficiente diagnóstico diferencial y posterior tratamiento.

Todo esto lo podemos ver reflejado en los conceptos expuestos en Medicina Familiar:

...."La medicina familiar propone un área de conocimiento que permite acceder al cuidado de las personas más allá de la mera mediación entre tecnología y población. Muchas veces, cuando los pacientes sufren una enfermedad, se divorcian y están ansiosos, pierden efectividad en sus trabajos o tienen hijos adolescentes con los cuales no pueden dejar de maltratarse porque no encuentran otra forma de discutir ciertos cambios, plantean al médico que esta enfermedad o esta situación los detiene y no saben cómo seguir adelante, sin encontrar la respuesta a los que le toca vivir. Si esta lectura no fuera posible desde nuestra práctica y sólo se contara con la tecnología (mucho o poca), ¿cómo podría el médico dar una respuesta a este pedido?"....."Es así que la medicina familiar tiene por delante el enorme desafío de producir un médico moderno con un saber más vasto que la mediación entre los recursos tecnológicos y la población. Además, este cambio provocará que el paciente se vea menos huérfano de

cuidados (que no tienen que ver con el cuerpo " biológico") y, de esta manera, pueda superar las dificultades que le depara la vida.".....¹

Estos conceptos son los que nosotros queremos que se afiancen, lamentablemente sólo los que siguen medicina familiar como especialidad son los que los tienen, ya que en la curricula se ve un poco en primer año con Medicina Familiar 1 y luego en el IAR con Medicina Familiar 2, las dos con una cursada reducida en carga horaria.

MATERIAL Y METODOS

Para poder analizar estas cuestiones se realizó a través de un trabajo de campo en el Hospital Álvarez y en Hospital Pte. Perón (Avellaneda), una Entrevista (Encuesta). La misma contó con un encabezado, de identificación, por especialidad, edad, años de recibido, nacionalidad y sexo. Reservando la identidad, para que el mismo se exprese con la mayor libertad posible. La encuesta se dividió en dos partes:

1) No estructurada:

- Concepto de Familia?
- Dibuje su familia
- Tres cualidades que lo caracterizan
- Tres cualidades que caracterizan a su familia.

2) Estructurada:

- Usted considera que la información/formación sobre familia dada por la facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, ha sido apropiada para la práctica profesional. (Respuestas valorativas: Muy apropiada, Medianamente apropiada, Poco apropiada o Nada apropiada)
- Considera que para su práctica profesional es necesario conocer y trabajar con la familia. (Respuestas valorativas: Muy apropiada, Medianamente apropiada, Poco apropiada o Nada apropiada)
- El manejo que Usted tiene sobre la familia, ha sido adquirido por. (La formación Universitaria, Mandato Familiar, Cultura Social o Práctica Profesional)

Se introdujeron elementos distractores emocionales para estimular los conceptos afectivos sobre familia tratando de disminuir la intensidad de los conceptos racionales.

Se realizó la encuesta a alumnos de 1º año que cursaban Salud Mental del Htal. Álvarez y alumnos que cursaban el IAR en el Htal. Pte. Perón de Avellaneda, las mismas fueron realizadas antes de tratar el tema en las distintas cursadas. Así como a profesionales de distintas especialidades básicas de la carrera (pediatría, clínica médica, cirugía y tocoginecología), todos egresados de la UBA y que ejercen sus funciones en el Htal. Álvarez.

La parte no estructurada de la encuesta fue contestada por todos los grupos. En donde se evaluó el concepto de familia, de la siguiente manera:

Teniendo en cuenta **Tres criterios principales**, que se definieron como conceptos fundamentales: 1)-**célula de la sociedad**, 2)-**miembros relacionados genética y/o afectivamente**, 3)-**Institución, sistema organizado y/o grupo social modelo** Y **Cuatro criterios secundarios**, que se definieron como conceptos no fundamentales: 1)-**dinamismo o evolución**, 2)-**socialización**, 3)-**protección**, 4)-**hogar/domicilio**. Éstos fueron determinados según la definición de familia da la OMS:

..." Es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan.

Naturalmente pasa por el nacimiento, luego crecimiento, multiplicación, decadencia y trascendencia. A este proceso se le denomina ciclo vital de vida familiar. Tiene además una finalidad: generar nuevos individuos a la sociedad".....,

Para poder ser evaluadas a nivel cuantitativo Se clasificó las respuestas según 4 niveles:

Nivel 1-Muy Apropiado cuando la respuesta contenía los 3 criterios básicos.

Nivel 2 -Apropiado con 2 criterios básicos y algún concepto secundario.

Nivel 3 - Poco apropiado solo 1 criterio básico y por lo menos 2 secundarios.

Nivel 4 – Nada apropiado ningún criterio básico y menos de 4 secundarios.

Dicha evaluación se cotejó con el dibujo y las características, para corroborar si los conceptos son meramente teóricos o están afianzados. Este informe se utilizará para un trabajo posterior más detallado.

La parte estructurada sólo fue contestada por los profesionales médicos y los alumnos del IAR. Su análisis fue cuantitativo y los resultados fueron volcados a una base de datos y analizados en porcentajes.

El total de encuestados fue de 52 personas, de los cuales 16 eran de 1º año, 10 del IAR y 26 Profesionales.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

Se observó que el concepto de familia es poco o nada apropiado para las 2/3 partes del total encuestado.

Sólo en los estudiantes que recientemente han finalizado su formación (alumnos del IAR), el concepto de familia “muy o medianamente apropiado” superó el de “poco o nada apropiado” en un 60% vs 40%, comparado con los estudiantes del 1º año y los profesionales independiente del tiempo de recibidos.

Ante la pregunta si la formación/información que brinda la facultad de medicina ha sido apropiada para su práctica, la mitad considero que ha sido apropiada (muy o medianamente), llamando la atención que los médicos jóvenes consideraron apropiado en un 80%, mientras que los de más de 10 años de práctica no llegaron al 30%.

Ante la pregunta si consideraba que para la práctica profesional es necesario conocer y trabajar con la familia, Solo el 3% del total encuestado opinó que era poco apropiado. Mientras que el 100% de los profesionales de más de 10 años, el 82% de médicos jóvenes y el 70% de los que completaron estudios consideraron que era muy apropiado.

Ante la pregunta donde considera que adquirió el manejo que tiene sobre la familia. Solo el 20% a nivel general reconoce la formación universitaria, principalmente los que recién finalizaron su formación, mientras que para los profesionales, sólo cerca del 10% reconocen la formación universitaria (con la salvedad que el 60% realizó cursos o formación de postgrado en medicina familiar). Mientras que el 80% reconoce el mandato familiar.

Es de destacar que los profesionales con más de 10 años consideran la práctica profesional como importante.

CONCLUSIONES

El concepto de los profesionales es poco o nada apropiado en general, igual que el evaluado en los que ingresan a la carrera.

La formación académica mejora medianamente el mismo, pero no logra un concepto apropiado luego de 6 o 7 años de formación. Sería interesante evaluar “¿Cuál es el concepto que manejan los profesores de la facultad?”.

Parecería que la práctica profesional, nos posiciona en un lugar mucho más crítico con la formación dada por la Facultad.

El concepto y trabajo sobre familia se ve más necesario a medida que la práctica profesional es mayor, habría que comparar esta necesidad con otros temas contemplados en la currícula de la carrera médica como ser Microbiología, Histología, Anatomía, etc.

La valoración que se hace sobre la formación universitaria de Familia es 4 veces menor que la importancia que se da al “mandato familiar” en todos los grupos analizados, también es 4 veces inferior entre los profesionales de más de 10 años, comparada con la valoración que se da a la práctica profesional.

Se evidencia que quién ejerce la medicina durante sus primeros años, lo hace actuando con los preconceptos del “mandato familiar”, con poca incidencia de la “formación universitaria”. Recién con el aumento de tiempo de la práctica, la misma aporta conocimientos que valoramos, pero tendremos que entender que los mismos se consolidan sobre la impronta/mandato familiar, y por lo tanto se incorporan sin análisis crítico.

APORTE

En las charlas y debates sobre formación profesional sobre Familia los alumnos del IAR, expresaron que en la formación en Medicina Familiar se transmiten conceptos y técnicas de prevención, APS, Educación para la Salud y poco y nada de fisiología familiar, evolución, función y relaciones familiares.

Tendríamos que analizar si el “mandato familiar” nos impide a los profesores asumir un análisis crítico de cómo trabajar con los conceptos de familia, porque esto nos colocaría en una posición capaz de reconocer y analizar críticamente nuestra propia familia y su incidencia en la salud de todos sus integrantes.

NOTAS

1. Medicina familiar y practica ambulatoria / Adolfo Rubinstein. 2da ed.-Buenos Aires: Medica Paramericana, 2006

BIBLIOGRAFIA

- 1) Medicina familiar y practica ambulatoria / Adolfo Rubinstein. 2da ed.-Buenos Aires: Medica Paramericana, 2006
- 2) Salud Familiar. La Familia No. 8. Bogotá, 1996.Arés P.
- 3) Enfermedad y organización familiar: Una interacción compleja. Rev Inst Chil de Terapia Familiar "De Familias y Terapia" 1998;2(1).Boszormeneji-Nagy I, Framo J.
- 4) Terapia familiar intensiva. Ed. Trillas, 1997.Cigoli V, Binda W. La salud y la familia. Rev Salud Mundial 1993;46(6).CNP.
- 5) La familia. En: Guía básica de educación para la vida familiar. Consejo Nacional de Población. México DF, 1990.Colectivo de autores.
- 6) La medición del funcionamiento familiar. Aproximaciones clásicas y el modelo de Olson. Rev. Inst Chil de Terapia Familiar "De Familias y Terapia" 1995;3(6).HalleyJ.
- 7) El Ciclo vital de la familia. En: Terapia no convencional. Buenos Aires: Ed. Armorrostow, 1980.Herrera SP.
- 8) Familia y salud familiar. Un enfoque para la atención primaria. Boletín Oficina Sanitaria Panamericana 1985;98(2).Huezo, Carignan.
- 9) Teoría y metodología para la intervención en familias. Universidad Nacional de Costa Rica, 1995:81-7.Louro I.
- 10) Algunas consideraciones acerca de la familia en el proceso salud-enfermedad. Experiencia en la atención primaria de salud. Facultad de Salud Pública. La Habana: Ed. Ciencias Médicas, 1993.
- 11) Ciclo evolutivo normativo. En: Enfoque en terapia familiar sistémica. Barcelona: Ed. Herder, 1995.
- 12) Índices estadísticos de la salud de la familia. Informe de expertos. Serie de informes técnicos 587. Ginebra, 1976.ONU.
- 13) Cambios en el perfil de la familia. La experiencia regional. Naciones Unidas. Santiago de Chile,1993:325-42.OPS.
- 14) Memorias de la reunión sobre atención integral de salud de la familia. Sto. Domingo, 1993.Pérez C, Negrín I, Frago JM.
- 15) La familia y sus etapas evolutivas. [Tesis de especialidad en psicología de la Salud. Facultad "Calixto García" 1997].
- 16) La familia. Concepto. Funciones. Estructura. Ciclo de vida familiar, ambiente familiar y Apgar Familiar. Rev Cub MGI 1990;6(1):58-73.Satir V.