

Mensajes sobre Medicina Familiar y Comunitaria y Atención Primaria de Salud dirigidos a Médicos y Médicas Familiares, residentes, estudiantes de medicina, gerentes y de salud y educación

Mensagens sobre a Medicina de Família e Comunidade e a Atenção Primária à Saúde dirigida a Médicas e Médicos de Família e Comunidade, residentes, estudantes de Medicina, gestores e gestoras de saúde e educação

Messages on family and community medicine and primary care directed at family doctors, residents, medical students and health and education managers

Maria Inez Padula Anderson¹ , Leonardo Cançado Monteiro Savassi^{2,3}  (Organizadores)

¹Universidade do Estado de Rio de Janeiro, Faculdade de Ciências Médicas – Rio de Janeiro (RJ), Brasil.

²Universidade Federal de Ouro Preto – Ouro Preto (MG), Brasil.

³Universidade Aberta do SUS – Ouro Preto (MG), Brasil.

En el año conmemorativo de los 40 años de la Sociedad Brasileña de Medicina de Familia y Comunidad (SBMFC) y de los 45 años de la Medicina de Familia y Comunidad (MFC) como especialidad en Brasil, este artículo, en la forma de entrevistas, trae mensajes de invitados e invitadas — profesionales que aquí representan la historia pasada, presente y futura de la MFC y de la SBMFC.¹ Son profesionales que se relacionan con esa historia en estos 40/45 años, considerando algunas de sus funciones en la MFC y de la SBMFC en ese período. Sus relaciones con la MFC y la SBMFC pueden ser leídas en el Editorial de esta edición conmemorativa. Los mensajes sobre la MFC y la Atención Primaria a la Salud (APS) son dirigidas a los y a las residentes de MFC, a los y a las Médicos y Médicas de Familia y Comunidad (MFC), a los médicos y médicas que actúan en la APS; a los estudiantes de Medicina, a los gestores de salud y educación y a la población general.

¹Referências e breve histórico dos autores e autoras podem ser lidos no Editorial.

Como citar: Anderson MIP, Savassi LCM (orgs.). Mensajes sobre la Medicina Familiar y Comunidad y a Atención Primaria a la Salud dirigida a Médicas y Médicos de Familia y Comunidad, residentes, estudiantes de Medicina, gestores y gestoras de salud y educación. Rev Bras Med Fam Comunidade. 2021;16(Suppl 1):28-32. [https://doi.org/10.5712/rbmfc16\(Suppl1\)3245](https://doi.org/10.5712/rbmfc16(Suppl1)3245)

Autor correspondiente:

Maria Inez Padula Anderson

E-mail: inezpadula@gmail.com

Fuente de financiamiento:

no se aplica.

Parecer CEP:

no se aplica

Procedencia:

encomendado.

Evaluación por pares:

no se aplica

Recibido el: 01/10/2021.

Aprobado el: 17/10/2021.

Editores:

Leonardo Cançado Monteiro Savassi y
Maria Inez Padula Anderson



RBMFC: Considerando el momento histórico de conmemorar los 45/40 años de la MFC en Brasil y de la SBMFC, deje un mensaje para las/los para los especialistas en MFC, para los y las residentes en MFC y para los médicos y médicas que actúan en la APS.

Ricardo Donato Rodrigues: La MFC y la APS/Estrategia Salud de la Familia (ESF) fuertes son el camino para la consolidación de sistemas de salud coherentes con la meta “Salud para Todos”. Ser MFC “hace toda la diferencia” en la vida de personas, familias y comunidades, así como en la salud ambiental, con especial importancia en el actual escenario, en este Brasil de tantas iniquidades.

João Werner Falk: El tiempo me fue enseñando que es necesario que sigamos siempre trabajando con calidad, resiliencia, paciencia y persistencia. Crean en sus sueños, pues la búsqueda de realizarlos hace la diferencia en las transformaciones de la realidad en pro de la población.

Airton Tetelbom Stein: La carrera de MFC abre muchos horizontes y posibilita, de hecho, contribuir para que la sociedad sea más inclusiva, con menos iniquidad. Hubo un desarrollo muy grande de la especialidad en Brasil.

Maria Inez Padula Anderson: La MFC es una especialidad compleja, única y apasionante. Tenemos el privilegio — y, al mismo tiempo, la responsabilidad — de abogar por los servicios a la salud más adecuados y necesarios a las personas, familias y comunidades, una vez que somos testigos vivos de sus historias de salud y enfermedades, en el contexto de vida en que ocurren. Somos testigos de la calidad de vida que tienen, de las condiciones sociales y económicas, de los sufrimientos cotidianos, de las violencias de la vida personal, en familia y en sociedad, del conjunto de factores que afecta y enferma a quien cuidamos. Por eso, la MFC da sentido y cambia para mejor nuestra forma de ser médicas y médicos, cambia para mejor nuestra visión y la forma de estar en el mundo. Quien está en el camino de la APS y de la MFC sabe que la carretera es larga y con obstáculos, pero trae muchas recompensas y compensaciones. Si hiciéramos bien nuestro trabajo, seguramente estaremos, como aliados terapéuticos, presentes para siempre en las mentes y en los corazones de quien cuidamos. Sabemos que no es simple estar y ser MFC en Brasil. Es necesario estar consciente de que será preciso resistir y no desistir. Y “esperanzar”, como nos enseña Paulo Freire — lo que no es quedar esperando, pero hacer acontecer. El camino se hace al caminar y la utopía no es un punto ciego — al contrario, es lo que nos hace seguir adelante, como ya se refería Eduardo Galeano. ¡Fortalezcan la SBMFC! Y, si usted aún no es, ¡tórnese asociada o asociado!

Gustavo Gusso: Mejor acertar por aproximación de que errar con precisión (Kerr White).

Nulvio Lermen: El MFC ocupa un papel de destaque en el sistema de salud. Como un recurso para una población, él debe tener la calidad clínica como su principal foco, garantizando resolubilidad para sus pacientes. Así, la MFC como especialidad será cada vez más valorada y, consecuentemente, ustedes también como especialistas en el área.

Thiago Trindade: Sean persistentes en su misión de cuidar de las personas. La sociedad en general solo tiene a agradecer el trabajo de cada uno de ustedes, que hacen la diferencia para las familias que atienden. Contiene con la SBMFC y las entidades estaduais, busquen su entidad y envuélvanse con el desarrollo de nuestra especialidad en Brasil.

Daniel Knupp: La MFC es ciertamente la más virtuosa de las especialidades médicas. Es hoy, posiblemente, el principal bastión de la ética y de los valores humanistas que vienen siendo perdidos en la Medicina en general. Se reconoce como MFC, defienda y ejerza sus principios, en cualquier local en que esté actuando.

Zeliete Zambon: Mírese a usted mismo como una/un profesional importante del sistema de salud. Somos los gestores de salud de las personas.

Ana Clara Arantes Gonçalves y Geferson Pelegrini por la Dirección de Residentes: La MFC enfrenta muchos desafíos por trabajar en el contexto de la APS pero, a pesar de ellos, vale la pena invertir en el perfeccionamiento constante, porque es con una buena práctica de la medicina familiar que el nivel primario de la atención será cada vez más reconocido y valorado.

RBMFC: Considerando el momento histórico de conmemorar los 45/40 años de la MFC en Brasil y de la SBMFC, deje un mensaje sobre la MFC y la APS para las/los estudiantes de Medicina.

Ricardo Donato Rodrigues: La MFC es una especialidad apasionante. Vengan en ese empuje, que el aprendizaje en ese campo es fundamental a la formación de todo médico.

João Werner Falk: Estudien bastante sobre lo que son la MFC y la APS, entiendan la importancia de estas y valorícenlas. Participen de ligas académicas de MFC en sus escuelas médicas.

Airton Tetelbom Stein: Aquellos que fueran a realizar esa especialidad deben saber que estarán buscando un SUS cada vez más fuerte y también procurarán entender la causa de las causas, así como contribuirán para que tengamos una sociedad con menos iniquidad.

Maria Inez Padula Anderson: La MFC es una especialidad y un área de conocimiento importantes para todas y todos los estudiantes de graduación, incluso aquellos que no seguirán en la especialidad como posgraduación. Ella amplía nuestro entendimiento sobre el proceso de enfermarse, ayuda en la adhesión medicamentosa, apoya y estimula el vínculo con los pacientes, al mismo tiempo en que promueve la autonomía de ellos.

Gustavo Gusso: Intenten enfocar los conceptos, estudiar las bases y los principales autores como Barbara Starfield e Ian McWhinney. Cuidado para no confundir con la medicina preventiva, que es otra área.

Nulvio Lermen: La MFC es la especialidad que da la mayor oportunidad de actuación en diferentes frentes. El MFC ha sido cada vez más valorado en la clínica, en la docencia y en la gestión de servicios de salud. En cualquier uno de esos frentes, la formación en el área será un gran diferencial para su éxito profesional.

Thiago Trindade: Crean en la MFC como una posibilidad de especialidad. Ustedes se irán a encantar con el trabajo, sentirán en el día a día relaciones fuertes de vínculo con sus pacientes. En la graduación, aprovechen sus profesores médicos de familia para aprender y conocer nuestra especialidad en su esencia. La MFC es una especialidad del pasado, del presente y del futuro. Necesitamos de más personas que quieran ser MFC. Esa es una necesidad del país hoy y siempre.

Daniel Knupp: La MFC es la única especialidad médica que permite el pleno desarrollo profesional en el ámbito de la Medicina. Es la esencia de ser un(a) médica(o), de poder interactuar con las personas y con las poblaciones en general. La práctica mientras MFC es en sí una defensa de la equidad y de la justicia social. Si esos valores hacen sentido para usted, no piense dos veces en la elección de la especialidad.

Zeliete Zambon: Para mí existen cuatro disciplinas fundamentales para ser un/una buena médico/a: bioquímica, anatomía, fisiología y APS. Si supiera esas cuatro, podrá ser un buen médico/médica en cualquier especialidad. Ser MFC, implica, además de eso, tener otras competencias, siendo una de las principales que le guste cuidar de personas. La importancia de la MFC en esa nueva medicina será vital.

Ana Clara Arantes Gonçalves y Geferson Pelegrini por la Dirección de Residentes de la SBMFC: Estén siempre de mente y corazón abiertos para lo que la práctica de la MFC puede ofrecer, porque ella desafía sus habilidades como futuros médicos y puede influir la práctica de ustedes de forma permanente, independientemente de la especialidad escogida que fueran a seguir.

Priscila Ferraz Bortolini por la Asociación Brasileña de Ligas Académicas de Salud de la Familia (ALASF): Existe una máxima en la facultad de que debemos ser súper especialistas, que debemos enfocar una única parte del cuerpo del paciente y resolver aquel punto. Tener contacto con la MFC en la graduación forma un pensamiento crítico con relación a la sociedad y a nosotros mismos. “¿Qué tipo de profesional yo quiero ser?” Esa pregunta nos ronda y, cuando notamos que la atención integral cambia la vida de una persona, empezamos a notar la MFC con otros ojos, el que nos da ánimo para seguir ese camino.

RBMFC: Considerando el momento histórico de conmemorar los 45/40 años de la MFC en Brasil y de la SBMFC, deje un mensaje sobre la MFC y la APS para los gestores de salud y educación.

Ricardo Donato Rodrigues: El proceso de producción de la salud — a ejemplo de lo que ocurre en la educación — es diferente, pues no ocurre sin la efectiva participación de profesionales, de las personas, de sus familias y respectivas comunidades. Esa noción es fundamental en lo que se refiere a la MFC y a la APS; trasciende cifras y datos cuantitativos. Esa complejidad remite a un modelo participativo de gestión que todo gestor debe tratar con sabiduría y cariño muy especial.

João Werner Falk: Infórmense bien sobre lo que son la MFC y la APS, manténganse actualizados al respecto, conozcan la SBMFC y respeten a los profesionales de la APS. Sean responsables en la producción de más salud para la población.

Airton Tetelbom Stein: La coordinación de la atención, la integralidad del cuidado y el acceso a las demandas más prioritarias de los pacientes solamente serán efectivos y contemplados caso el sistema de salud — público o privado — incorpore los MFC en el trabajo de la línea de frente.

Maria Inez Padula Anderson: ¡Apueste e invierta en la MFC! ¡Apueste e invierta en la APS de calidad! ¡Apueste e invierta en la ESF! Ustedes cosecharán resultados, incluso en corto plazo, y serán valorados por eso. La población sabrá reconocer.

Gustavo Gusso: Es fundamental integrar los proyectos de APS con la red existente y crear una política de atención secundaria (red referenciada).

Nulvio Lermen: La APS es la base de cualquier sistema de salud de éxito, pues agrega calidad clínica y costo-efectividad al sistema. La MFC es la especialidad médica formateada para la actuación en la APS y tiene el potencial de aumentar el valor agregado de cualquier sistema de salud.

Thiago Trindade: Apoyen, en todas las instancias, los procesos formativos de médicos de familia. Busquen para sus sistemas de salud MFC para cualificarlo. Busquen ampliar el financiamiento de la APS y tengan como norte ofrecer una APS de calidad para el 100% de su población.

Daniel Knupp: ¡Valore la MFC! La MFC es fundamental para una APS fuerte y, consecuentemente, para los sistemas de salud. Solo es posible realizar las transformaciones necesarias en el paradigma vigente en la salud a partir de la perspectiva traída por la MFC.

Zeliete Zambon: Usted puede incluso no querer, no dar importancia, pero no será capaz de hacer una buena gestión en salud sin valorar la actuación del/de la MFC y tener la APS como el principal nivel de atención a la salud.

Ana Clara Arantes Gonçalves y Geferson Pelegrini por la Dirección de Residentes: Valorar el trabajo de los MFC y de los residentes de MFC puede parecer un paso atrás en un primer momento, cuando se piensa apenas en demanda asistencial y se compara con la forma tradicional con que las atenciones suelen ocurrir cuando los profesionales de la APS no son especialistas en medicina familiar. Pero, en sus localidades, invertir en la MFC y en la APS de calidad es proveer cuidados de salud que resultarán en una población con más salud y más autoestima, que recibirá sin duda la mejor atención posible.

RBMFC: Considerando el momento histórico de conmemorar los 45/40 años de la MFC en Brasil y de la SBMFC, deje un mensaje sobre la MFC y la APS para la población.

Ricardo Donato Rodrigues: Salud es derecho de todos. Quiera un MFC para llamar de suyo.

João Werner Falk: Valoren el SUS, las Unidades Básicas de Salud y la ESF y tengan MFC para llamar de suyos.

Airton Tetelbom Stein: Caso usted quiera vivir en una sociedad más inclusiva, con más equidad, competencia clínica y que valora los derechos humanos, exija que su alcalde contrate y valore los MFC.

Maria Inez Padula Anderson: ¿Usted ya tiene un o una MFC para llamar de suya/suyo? ¿Aún no? Sepa que en los países que tienen los sistemas de salud más avanzados del mundo, esa especialidad y la atención primaria de calidad son valoradas. Usted merece tener ese tipo de atención a la salud. Ayúdenos a hacer con que esa especialidad y la APS crezcan y sean valoradas en Brasil. La ESF es un modelo de atención reconocido y valorado internacionalmente. Es un modelo avanzado de APS. ¡Vamos a incentivar que los gobiernos municipales busquen su implantación y su desarrollo! Y recuerde siempre: ¡valore el SUS! Desconfíe de quien quiere privatizar la salud. Salud no es mercadería, no se compra y no se vende.

Gustavo Gusso: Vale la pena tener vínculo con profesionales generalistas. Inviertan en esa idea.

Nulvio Lermen: El MFC es el médico que irá a acompañarlo a cada paso de su historia. Tener la APS como base de un sistema de salud le dará la oportunidad de tener ese profesional a su alcance y le garantizará mayor acceso a los servicios y mejor cuidado de salud para usted, su familia y su comunidad.

Thiago Trindade: Confíen y defiendan la presencia de equipos de atención primaria para sus comunidades, con el médico de familia componiendo esos equipos. Es fundamental que las comunidades se envuelvan en esa demanda y presionen sus gestores públicos a ofertar salud de la familia de calidad con la MFC para sus familias. Tenga un MFC para llamar de suyo.

Daniel Knupp: ¿Usted ya tiene un MFC para llamar de suyo? Si no, esté atento. Su salud puede estar en riesgo. Siempre busque un MFC de su confianza para cuidar de usted.

Zeliete Zambon: La APS no fue creada para que usted no tuviese acceso a la salud, muy por el contrario. El/la MFC es el profesional que quiere estar junto con usted para ayudarlo a hacer la gestión de su salud.

Ana Clara Arantes Gonçalves y Geferson Pelegrini por la Dirección de Residentes: Busque saber cuál es el puesto de salud de su barrio, forme parte del Consejo de Salud local y luche para que él tenga un MFC que cuide de usted y por un SUS gratuito, ¡universal y de calidad!

Comentarios finales de algunos de los entrevistados:

Ricardo Donato Rodrigues: Agradezco la oportunidad. Sentí orgullo de ser consultado. Escuchar es una de las virtudes de la buena gestión.

Thiago Trindade: ¡Vida larga a la MFC!

Zeliete Zambon: La MFC es, junto con la Genética, la especialidad que más crecerá en los próximos años y traerá la visión de Medicina Personalizada y de Precisión accesible a todos.