

Medicina Familiar y Comunitaria y Sociedad Brasileña de Medicina Familiar y Comunitaria: ¿quiénes somos, 45 y 40 años después?

Medicina de Família e Comunidade e Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade: quem somos nós, 45 e 40 anos depois?

Family and Community Medicine and Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade: who are we 45 and 40 years later?

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

¹Universidade del Estado de Rio de Janeiro, Facultad de Ciencias Médicas – Rio de Janeiro (RJ), Brasil.

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

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

Este año 2021, conmemorativo de los 40 años de la Sociedad Brasileña de Medicina Familiar y Comunidad (SBMFC) y de los 45 años de la especialidad en Brasil desde los primeros programas de residencia médica en el área, lanzamos este número especial de la Revista Brasileña de Medicina Familiar y Comunidad (RBMFC). Está compuesto por tres entrevistas, trayendo la visión de personas que, de alguna forma, representan el pasado, el presente y el futuro de la especialidad. Naturalmente habría muchas y muchos médicas/médicos de Familia y Comunidad para que consultemos, pero sería imposible colocar a todas y todos en este espacio. Nuestros invitados e invitadas están listados y presentados al fin de este editorial.

Muchas cosas, hechos e historias transcurren en estos últimos 45 años con la SBMFC y con la Medicina Familiar y Comunidad (MFC) en Brasil. Nacemos, crecemos, cambiamos de nombre, pero no de propósito. Casi fuimos extintos, pero continuamos vivos. Casi perdemos la esperanza, pero no desistimos. A propósito, *no desistir jampas* ha sido nuestro lema.

Como citar: Anderson MIP, Savassi LCM. Medicina Familiar y Comunidad y Sociedad Brasileña de Medicina Familiar y Comunidad: ¿quiénes somos nosotros, 45 y 40 años después? Rev Bras Med Fam Comunidade. 2021;16(Suppl 1):2-6. [https://doi.org/10.5712/rbmfc16\(Suppl1\)3261](https://doi.org/10.5712/rbmfc16(Suppl1)3261)

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:

Maria Inez Padula Anderson y Leonardo
Cançado Monteiro Savassi



Muchos, incluso en los tiempos más difíciles, continuaron en el trabajo, en sus unidades asistenciales, en la academia, atendiendo a la población, formando personas, investigando, produciendo, insertándose y no apenas aceptando la condición de objeto, pero **esperanzando**, como no enseñó y enseña Paulo Freire — “*Esperanzar es levantarse, esperanzar es ir atrás, esperanzar es construir [...]*”.

Pasamos a investigar más, a publicar más, a participar activamente de eventos científicos de la especialidad y más amplios. Tenemos más maestros y doctores, más residentes de MFC, más preceptores en las residencias, más docentes en las Universidades, más estudiantes interesados en la MFC, más médicos de Familia y Comunidad participando de la gestión de servicios y sistemas de salud y de centros de investigación. Más personas reconocen nuestro valor. Más gestores y gestoras de salud optan por la implementación de una Atención Primaria a la Salud (APS) calificada. Somos más *dueñas y dueños de nuestra nariz*.

Cada vez más entendemos mejor nuestro papel en la coordinación del cuidado de las personas y en la calificación de los servicios en que actuamos, así como la importancia de los condicionantes sociales en el proceso salud-enfermedad de las personas, familias y comunidades que atendemos y a las cuales nos dedicamos. Hemos aplicado la epidemiología clínica para comprender cuáles personas se beneficiarán, más o menos, de procedimientos, exámenes o consultas con subespecialistas. Al mismo tiempo, mantenemos el vínculo y la continuidad de la atención una vez que somos una fuente de escucha calificada, centrada en las personas, en las familias y en las comunidades y en el contexto en que viven.¹

Debemos ser la puerta de acceso al cuidado inicial en salud, y la principal, para problemas de salud nuevos o antiguos. Ese cuidado debe ser basado en una visión abarcadora de los factores que afectan el proceso salud-enfermedad, abarcando la tríade de lo biopsicosocial y, más allá de ella, los aspectos existencial, espiritual y sagrado de las personas, familias y comunidades. Ejercemos esa forma de cuidado a lo largo del tiempo, de meses o años y de modo continuado, abarcadora e integral. Somos una especialidad médica fundamental para los sistemas de salud, pues mejoramos la atención y calificamos el sistema, abogamos por los y por las pacientes, protegiéndolos de los especialistas no necesarios y preservando también los propios subespecialistas de personas inadecuadas para aquel tipo y nivel de atención.²

Sin embargo, aún tenemos mucho camino por recorrer. La APS de calidad y la MFC, con todas sus letras, aún necesitan ser mejor comprendidas y valoradas por los gestores de salud y educación, por los y por las colegas de otras especialidades, por los estudiantes, por la población general e incluso por nosotros mismos, los MFC. Muchas veces tenemos la impresión de que no nos damos cuenta de la importancia que nuestra especialidad tiene en los sistemas de salud. Eso también porque los llamados para la simplificación de la APS y, consecuentemente, de la MFC aún son frecuentes. Sin embargo, nuestra especialidad es una de las más complejas de los sistemas de salud una vez que su base debe ser el paradigma sistémico, y no el paradigma cartesiano que admite “simplificaciones” en el modo de cuidar de enfermedades y no de personas.

Así, aún necesitamos “*establecer y publicar nuestras propias reglas*” sobre la forma de cuidar en salud de la nuestra especialidad. Como diría McWhinney, aún necesitamos valorar *la importancia de que somos diferentes*.³

En las conmemoraciones de los 40/45, decidimos hacer una edición especial de la RBMFC, el principal vehículo de nuestra especialidad para la publicación técnico-científica. Tendríamos diferentes posibilidades para realizarla, pero, como citado anteriormente, optamos por dar voz a profesionales que durante su trayectoria de vida personal y profesional ocuparon la función de presidentes/as de la SBMFC. También demos voz a Ricardo Donato, como representante de los profesionales que formalizaron la

especialidad en Brasil en 1976, hace 45 años, con la creación de los tres primeros programas de residencia médica de la Medicina Familiar y Comunidad (PRMFC). Infelizmente, los colegas Ellis Busnello y Carlos Grossman, que iniciaron los dos otros PRMFC aún en 1976 y 1978, respectivamente, no pudieron participar de esta iniciativa. Además de esas personas, invitamos la actual presidente de la SBMFC, la actual Dirección de Residencia de la SBMFC y la presidente de la Asociación Brasileña de Ligas Académicas de Salud Familiar (ALASF) para ampliar nuestra visión con la de profesionales que, actualmente, están en funciones que afectan directamente e indirectamente el presente y el futuro de la especialidad.

Por medio de preguntas enviadas por formulario electrónico, fueron entrevistados estos once profesionales: Ricardo Donato, como anunciado previamente, y los y las ex-presidentes de la SBMFC desde su creación hasta los días de hoy. Son ellos: João Werner Falk y Airton Stein, Maria Inez Padula Anderson, Gustavo Gusso, Nulvio Lermen, Thiago Trindade, Daniel Knupp y la actual presidente de la SBMFC, Zeliete Zambon; Ana Clara Arantes Gonçalves y Geferson Pelegrini, por la Dirección de Residencia; y Priscila Ferraz Bortolini, presidente de la ALASF.

Con las entrevistas fue posible captar percepciones diversificadas y ampliadas sobre los avances y los desafíos del pasado y del presente y los caminos a seguir para el desarrollo, el crecimiento y la calificación de la MFC y de la SBMFC. Los tres bloques de artículos en el formato entrevista abordaron los siguientes tópicos:

Bloque 1 — 45 años de MFC y 40 años de la SBMFC: papel, desafíos y perspectivas en el proceso de fortalecimiento y calificación de la APS y del Sistema Único de Salud (SUS) en Brasil;

Bloque 2 — Formación, Enseñanza e Investigación en la MFC y en la APS en Brasil: situación actual, desafíos y perspectivas;

Bloque 3 — Mensajes sobre la MFC y la APS dirigida a médicas y médicos de Familia y Comunidad, residentes, estudiantes de Medicina, gestores y gestoras de salud y educación.

El orden de presentación de las respuestas se relaciona al tiempo inicial de actuación en las funciones arriba descritas — o sea, de 1975 (creación del primer programa de residencia), pasando por los períodos de la presidencia y, por último, y tan importante como las declaraciones de Ana Clara Arantes Gonçalves y Geferson Pelegrini por la Dirección de Residentes y de Priscila Ferraz Bortolini por la ALASF.

Esperamos que todas y todos hagan buen provecho de esta edición especial. ¡Vida larga a la Medicina de Familia y Comunidad! ¡Vida larga a la Sociedad Brasileña de Medicina de Familia y Comunidad!

Presentamos a nuestros invitados e invitadas:

Ricardo Donato Rodrigues es médico con residencia en Clínica Médica en el Hospital Universitario Pedro Ernesto; máster y doctor en Salud Colectiva por el Instituto de Medicina Social de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro (UERJ); especialista en Administración Hospitalaria; profesor asociado del Departamento de Medicina Integral Familiar y Comunitaria de la Facultad de Ciencias Médicas de la UERJ (jubilado); profesor del Máster Profesional en Salud de la Familia (Profsalud) — núcleo UERJ; ex-director general del Hospital Universitario Pedro Ernesto de la UERJ; ex-coordinador del Programa de Residencia en Medicina de Familia y Comunidad de la Facultad de Medicina de la UERJ; ex-coordinador de la red ambulatoria del Inamps/RJ. Fue presidente de la Asociación de Medicina de Familia y Comunidad del Estado de Rio de Janeiro (AMFaC/RJ) en el bienio 2005–2006; vicepresidente en 2004–2005 y director científico en 2006–2007.

João Werner Falk es médico, especialista en Medicina Familiar y Comunidad por residencia y por título de especialista, con máster y doctorado en Ciencias Médicas. Profesor titular y exjefe del Departamento de Medicina Social de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Rio Grande

do Sul (UFRGS) en tres gestiones; miembro y excoordinador adjunto del Comité Académico de Atención Primaria a la Salud de la Asociación de Universidades Grupo Montevideo (AUGM). Fue presidente de la SBMFC en el período de 1986 a 2004; y director de titulación en 2004–2008.

Airtón Tetelbom Stein es becario de productividad del Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq). Graduado en Medicina por la Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul; con residencia en MFC por la Secretaría de Estado de la Salud (SES) de Rio Grande do Sul; máster en Ciencias Médicas por la UFRGS; máster en Community Health For Developing Countries en la London School Of Hygiene and Tropical Medicine; doctorado en Ciencias Médicas por la UFRGS; posdoctorado en el Grupo Cochrane en la Universidad de Oxford y en la Universidad de Oslo; pro-rector de investigación y pos-graduación de la Universidad Federal de Ciencias de la Salud de Porto Alegre (UFCSPA) (2017–2019). Es asesor de internacionalización y profesor titular de Salud Colectiva de la UFCSPA.

Maria Inez Padula Anderson es médica de Familia y Comunidad por la UERJ. Tiene máster y doctorado en Salud Colectiva (IMS/UERJ), con enfoque en Epidemiología. Es especialista en Terapia Familiar por el Instituto Noos. Profesora asociada del Departamento de Medicina Integral, Familiar y Comunitaria de la Facultad de Ciencias Médicas de la UERJ; coordinadora general y preceptora del PRMFC. Profesora del Máster Profsalud/UERJ y del Máster en Atención Primaria a la Salud de la Universidad Federal de Rio de Janeiro (UFRJ). Directora científica de la AMFaC/RJ (2010–2012). En la SBMFC: vicepresidente (2002–2004); presidente (2004–2008); presidente del Congreso Brasileño de MFC 2004, en Rio de Janeiro; directora científica (2008–2010); presidenta elegida de la Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (CIMF) (2013–2018); directora científica y de desarrollo profesional continuo (2020–2022).

Gustavo Gusso es graduado en Medicina por la Universidad de São Paulo (USP), con residencia en MFC por el Grupo Hospitalario Conceição; máster en Medicina de Familia por la University of Western Ontario y doctorado en Ciencias Médicas por la USP. Es miembro efectivo del Wonca International Classification Committee y profesor doctor de la disciplina de Clínica General de la USP. Como editor del Tratado de Medicina Familiar y Comunidad, conquistó el primer lugar del premio Jabuti en la categoría Ciencias de la Salud. En la SBMFC: director de Comunicación (2004–2006); director de residencia (2006–2008); presidente (2008–2012); director científico (2014–2016) y director de publicación (2016–2020).

Nulvio Lermen es médico de Familia y Comunidad del municipio de Florianópolis desde 2002 hasta el presente momento; coordinador nacional de Gestión de Atención Primaria (2007–2011); fundador del PRMFC del municipio de Rio de Janeiro (2011–2013); secretario adjunto de Florianópolis (2013–2017); director médico de la United Health Group (2018–2021). Es graduado en Medicina (UFSC) y máster en Políticas y Gestión de Salud (Università di Bologna, Italia — UNIBO-IT), con formación en Liderazgo Ejecutivo en Salud (Stanford University, EE.UU.). Presidente de la Asociación Catarinense de Medicina Familiar y Comunidad (2006–2008) y presidente de la SBMFC (2012–2014).

Thiago Trindade es graduado en Medicina por la Universidad Federal de Rio Grande do Norte (UFRN), con residencia en MFC por el PRM del Hospital Nossa Senhora dos Navegantes — HNSC/Porto Alegre. Tiene especialización en Terapia Familiar por el Instituto de la Familia de Porto Alegre — INFAPA/Porto Alegre; máster y doctorado en Epidemiología por el Programa de Pos-Graduación de la UFRGS. Profesor del Curso de Medicina de la Universidad Potiguar; profesor del Departamento de Medicina Clínica de la UFRN; coordinador adjunto del PRMFC del Hospital Universitario Onofre Lopes — HUOL/UFRN; profesor visitante del Departamento de MFC de la Universidad de Toronto (2019–actual). Director suplente de la Asociación Gaucha de Medicina Familiar y Comunidad (2005–2007); presidente de la Asociación Potiguar de Medicina Familiar y Comunidad (2010–2012); vicepresidente de la misma

Asociación (2012–2014); coordinador adjunto de la Red Iberoamericana de Investigación en Medicina Familiar — Grupo de Trabajo de Investigación y Divulgación de WONCA-CIMF (2014–2018); director de graduación y pos-graduación *stricto sensu* de la SBMFC (2010–2012); vicepresidente de la SBMFC (2012–2014); presidente de la SBMFC (2014–2018).

Daniel Knupp es graduado en Medicina por la Universidad Federal de Minas Gerais (UFMG), con residencia en MFC en el Hospital Municipal Odilon Behrens, en Belo Horizonte. Tiene máster en Epidemiología por la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz/MG). Fue médico de equipo de Salud Familiar cuando actuaba como preceptor y después supervisor del programa de residencia a lo largo de ocho años. Trabajó en el servicio de APS de la Unimed Belo Horizonte. Actualmente trabaja en Alice Serviços Médicos Ltda. En la SBMFC fue del Departamento de Especialización *lato sensu* (2010–2012); del Departamento de Residencia (2012–2014); vicepresidente (2014–2016); secretario general (2016–2018); y presidente (2018–2020).

Zeliete Zambon es médica de Familia y Comunidad titulada por la SBMFC/AMB desde 2004. Máster en Ciencias de la Enseñanza de la Salud por la Universidad Federal de São Paulo (Unifesp). Coordinadora del Internado de MFC de la Facultad de Medicina São Leopoldo Mandic. Supervisora del Programa de Residencia en MFC de la Prefectura de Campinas. Fue coordinadora de una Unidad Básica de Salud por siete años, en un área de gran vulnerabilidad social. Presidente de la Asociación Paulista de Medicina Familiar y Comunidad (APMFC) (2008–2011); directora de Formación, Capacitación y Especialización de la APMFC (2013–2015); directora de Comunicación de la APMFC (2015–2017); presidente del Congreso de la APMFC en 2010. En la SBMFC, fue secretaria general (2010–2012); coordinadora del Departamento de Especialización (2012–2014); y presidente (2020–2022).

Ana Clara Arantes Gonçalves tiene graduación en Medicina por la Universidad Federal de Rio Grande (FURG), con residencia en el PRMFC de la Universidad Federal de Ouro Preto (UFOP). Estuvo en la Dirección de Residencia de la SBMFC de 2021 a 2023.

Geferson Pelegrini es médico formado por la Universidad Federal de Santa María. Residente en MFC en el Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Máster en Epidemiología en la UFRGS.

Priscila Ferraz Bortolini es médica y presidente de la ALASF (gestión 2020/2021).

Referencias

1. Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade. Currículo Baseado em Competências para Medicina de Família e Comunidade. Currículo Baseado em Competências. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade; 2015. p. 1-69. [acessado em 25 out. 2021]. Disponível em: [http://www.sbmfc.org.br/wp-content/uploads/media/Curriculo%20Baseado%20em%20Competencias\(1\).pdf](http://www.sbmfc.org.br/wp-content/uploads/media/Curriculo%20Baseado%20em%20Competencias(1).pdf)[http://www.sbmfc.org.br/wp-content/uploads/media/Curriculo%20Baseado%20em%20Competencias\(1\).pdf](http://www.sbmfc.org.br/wp-content/uploads/media/Curriculo%20Baseado%20em%20Competencias(1).pdf). Acesso em 25 out. 21.
2. Wonca Europe Academy of Teachers in General Practice. The European definition of general practice/family medicine. Barcelona: WHONCA Europe Office Council; Barcelona, Spain; 2011. [acessado em 25 out. 2021]. [online] Disponível em: <https://www.woncaeurope.org/file/3b13bee8-5891-455e-a4cb-a670d7bfdca2/Definition%20EURACTshort%20version%20revised%202011.pdf><https://www.woncaeurope.org/file/3b13bee8-5891-455e-a4cb-a670d7bfdca2/Definition%20EURACTshort%20version%20revised%202011.pdf>. Acesso 25 out 21.
3. McWhinney IR. William Pickles Lecture 1996. The importance of being different. British Journal of General Practice 1996;46:433–6. Disponível em: <https://bjgp.org/content/46/408/433.long> <https://bjgp.org/content/46/408/433.full.pdf>