

POLICLINICO DOCENTE "LA RAMPA"

Algunas consideraciones acerca del trabajo: "El futuro de la atención primaria"

Dr. Santiago Cárdenas García

Cárdenas García, S.: *Algunas consideraciones acerca del trabajo: "El futuro de la atención primaria"*.

La lectura del trabajo acerca de "El futuro de la atención primaria", monografía que fue editada a principios del año 1985, ha motivado al autor a hacer algunas consideraciones referentes al mismo; se tocan aspectos acerca de "lo social", los objetivos, el núcleo de la atención primaria y su relación con el segundo nivel de atención que se brinda en los hospitales.

INTRODUCCION

El presente trabajo se refiere esencialmente a uno de título similar que fue publicado por el profesor *Cosme Ordóñez Carceller* y al cual hay que remitirse para la mejor comprensión de lo que expondremos a continuación.

EL ESPACIO SOCIAL

Si aceptamos que el "espacio social" es el punto inicial de la importancia y necesidad del "médico general",¹ tenemos que convenir que el futuro de la atención primaria será necesariamente un futuro de sociólogos. Y al hablar de éstos, no nos referiremos solamente al sociólogo en su concepción tradicional.

Pero, estamos aún lejos de alcanzar esta meta. En efecto, nuestro médico contemporáneo es muy "biólogo", menos "psicólogo" y nada o casi nada social.

Por otra parte, *Me. Keena y Wacker*² citando a *Albert J. Charney* en el *New England Journal of Medicine* mencionado en el trabajo precedente, refieren que la importancia del "médico general radica en "que está orientado más a la persona que a la enfermedad" como característica distintiva del que ejerce la atención primaria, por lo que debemos inferir que nuestros futuros profesionales tendrán que entender a los seres humanos y la Medicina en la línea del equilateralismo que esbozó Claudio Bernard

desde mediados del siglo pasado y que el doctor *Ernesto Guevara*, médico, revolucionario y sociólogo, vislumbró ya, en los inicios de la década de los sesenta.

Hay 2 soluciones posibles para esta situación:

1. Creación de equipos de sociólogos especializados en Ciencias Biológicas, trabajando a nivel de nación, provincia, municipio o área de salud.
2. Formación de un nuevo médico con concepciones radicalmente diferentes de las actuales, con el asesoramiento o la interacción de los equipos anteriormente citados, pero trabajando con un perfil multidisciplinario.

A la vuelta de pocos años, atrás quedarán nuestros actuales servicios sociales, cuya función esencial consiste en autorizar recetas, "resolver" oxígeno, sillones de ruedas u hogares para minusválidos o impedidos.

El trípode se completaría con los psicólogos, pero no dentro de una asimilación total al campo de la Sociología, ya que ambas ciencias, Sociología y Psicología, aunque se complementan y confluyen en la Psicología Social, utilizan en el presente vías y metodologías *sui generis*.

La formación de los profesionales de la salud —y el nuevo plan de estudios en las Facultades del país, es una muestra fehaciente —en el aspecto psicológico y social será definitoria, y muchas de las horas que se invierten en el estudio de las Ciencias Básicas o Clínicas, habrá que transferirlas urgentemente hacia una educación más integral. Quizás, el "biologismo" se mantenga, pero reorientado hacia otras necesidades más apremiantes.

LA ESENCIA DE LA ATENCION PRIMARIA: ¿UNA ENTELEQUIA?

El trabajo del profesor *Ordóñez* señala en quince oportunidades la importancia de lo social en la atención primaria, pero el meollo de este nivel de atención sigue siendo motivo de controversias si aceptamos lo que refiere el mismo *Journal* anteriormente citado.

Recientemente, *Wyngardeen*,³ editor del *Cedí*, posiblemente el libro de texto médico más leído en todo el mundo, en su prólogo, señala como características distintivas y definitorias de la atención primaria: a) Médico que conoce al paciente personalmente con una relación creciente de intimidad; b) que sea asequible, que esté "disponible" con facilidades para un primer contacto; c) capaz de ejercer una atención continuada y d) que pueda ofrecer una puerta de entrada a los especialistas (segundo nivel) en aquellas condiciones que necesiten ser referidas (remitidas, interconsultadas).

En cualquiera de estas circunstancias, sobre todo al enfatizar en el espacio social, tenemos que aceptar, lamentablemente, que nuestros policlínicos no docentes son superiores al modelo docente actual con su rotación anual de residentes. De aquí la gran importancia de la consolidación de nueva residencia de Medicina General Integral, a la cual estamos asistiendo. que tiene una concepción sin precedentes históricos.

LOS OBJETIVOS PROPUESTOS: UN CISMA

Los siete objetivos delineados son básicamente diferentes con los que pudieran establecerse para la atención secundaria. La conclusión es obvia: en el futuro, ambas atenciones serán diferentes en forma y contenido.

Esto, que es muy diferente de lo que hemos enseñado hasta ahora –de tan novedoso que resulta– necesitaría de un cambio de mentalidad en todo el Sistema Nacional de Salud, para el cual muchos no estamos preparados todavía.

Quizás un octavo objetivo pudiera ser común y relacionarlo con el ahorro y con los costos en la producción y en los servicios que son de extrema importancia para todos los niveles de nuestro Ministerio de Salud Pública.

A la vuelta de pocos años contaremos con miles de médicos adiestrados y especializados en promoción de salud, técnicas y educativas, teoría de la comunicación, Psicología Social, etcétera, que no tendrán como perfil profesional definido el pase de visita hospitalario, la guardia médica, el intensivismo, etcétera, actividades, estas últimas, para las cuales no fueron preparados como primera opción educativa, y que le serán algo extrañas o ajenas a su quehacer diario, y que quedarán al cuidado de un médico más “tradicional” ubicado en el Hospital o en el Instituto.

EL HOSPITAL

El profesor *Cosme Ordóñez* señala: “los mejores han ido al Hospital”... “factores psicológicos, de *status*, de prestigio, de mayor salario, de mayores perspectivas, etcétera, siguen estando a favor del Hospital, con su imagen atractiva”. ¿Encontrarán nuestros médicos el suficiente reto intelectual que los motive a continuar en la atención primaria?

En este aspecto el futuro de la atención primaria continúa siendo incierto y, los menos prestigiados seguirán integrados al policlínico o se quedarán, pero esperando el ansiado retorno a las salas hospitalarias.

A nuestro juicio las soluciones están implícitas en las anteriores consideraciones del profesor *Cosme* y se imponen medidas efectivas para equilibrar *urgentemente* la balanza: ofrezcamos a nuestros especialistas mayores y mejores perspectivas en cuanto a salario, prestigio, *status*, factores psicológicos y reto intelectual, y el futuro de la atención primaria estará en consonancia con lo que la Revolución espera de ella.

SUMMARY

Cárdenas García, S.: *Some considerations about the paper: "the future of primary care"*.

The lecture of the paper dealing with “The future of primary care”, monography published at the beginning of 1985, has given reason to the author for states some considerations regarding it. Some aspects, such as “social”, objects and nucleus of primary care and its relation to second care level offered at hospitals, are related.

RÉSUMÉ

Cárdenas García, S.: *Certaines remarques à propos du travail: "Le futur des soins primaires"*.

La lecture du travail concernant "Le futur des soins primaires", monographie qui a été éditée au début de l'année 1985, a motivé l'auteur à faire certaines remarques concernant l'aspect social, les buts, le noyau des soins primaires et son rapport avec le deuxième niveau des soins médicaux offerts dans les hôpitaux.

BIBLIOGRAFIA

1. *Ordóñez Carceller, C.*: El futuro de la atención primaria. Dirección Policlínico Docente Comunitario Plaza. Monografía, 1985.
2. *Me. Keena, M.; W. E. C. Wacker*: N Engl J Med 295: 279, 1977.
3. *Wyngardeen, J. B. (Cecil)*: A text-book of Medicine. Medicine as a Public Service. 12th ed. Saunders, 1984.

Recibido: 31 de marzo de 1986

Aprobado: 17 de abril de 1986

Dr. *Santiago Cárdenas García*
Policlínico Docente "La Rampa"
17 y J, Vedado
Plaza de la Revolución
Ciudad de La Habana
Cuba