

---

# Estado actual y perspectivas en la formación de recursos humanos para la atención primaria de salud

Irene Durante Montiel, ENEP Iztacala, UNAM

La atención primaria de la salud se conceptualizó en 1978 como la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticas fundadas y socialmente aceptadas, al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país pueda soportar. En toda y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autoresponsabilidad y autodeterminación de que la atención primaria de la salud es un reflejo y una consecuencia de las condiciones económicas, de las características socioculturales y políticas del país y de sus comunidades. Lo anterior deja entrever que la atención primaria de la salud no es un mero otorgamiento de un servicio, ya que implica una visión holística del hombre, del proceso salud enfermedad y de su atención. Al mismo tiempo que promueve la autoresponsabilidad y autodeterminación en su logro. Esto nos lleva a que el personal que tiene a su cargo la atención primaria de la salud debe tener claros esos conceptos, así como su operatividad. Indiscutiblemente, eso se logra formalmente en las instituciones educativas que tienen como función básica la formación de recursos humanos para la salud.

Esta formación también es una responsabilidad compartida tanto del sector educativo como del sector salud en nuestro país; el quehacer educativo en la formación de estos recursos no se puede realizar aislado de las necesidades reales de la población ni de las instituciones de salud, que responden a los programas nacionales en esta materia. Por lo tanto, la formación de recursos humanos para la salud, como proceso de transformación de un individuo en un plan de estudios, debe incluir aspectos

importantes como: la autotransformación del alumno durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, debiendo ser capaz de resolver los problemas de salud que se le presenten.

En la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala los módulos predominantemente prácticos favorecen el desarrollo de habilidades, destrezas, aptitudes, actitudes, organizadas de lo simple a lo complejo, relacionadas con el método clínico, es decir, el estudio y solución de problemas a nivel individual, familiar y el método epidemiológico, esto es el estudio y solución de problemas a nivel comunitario, los campos de prácticas para estos módulos en orden ascendente, esto es, el primero al último semestre son: aula, laboratorio de práctica clínica, los tres cursos de la ENEP Iztacala son las clínicas universitarias de la salud integral, las comunidades aledañas a los cursos, los campos hospitalarios y finalmente las comunidades prioritarias del país durante el servicio social.

Los módulos predominantemente metodológicos desarrollan los aspectos teóricos del método científico y su aplicación; los campos de acción de estos módulos son: aula, laboratorio y comunidad.

Durante el primer año de la carrera, el conocimiento se centra en el individuo y va abarcando poco a poco a la familia; la comunidad en el segundo año; en los ciclos clínicos, tanto en la carrera de medicina como en enfermería, ya se aborda la familia. La carrera de enfermería es la que más aborda a la comunidad; durante el internado de pregrado en medicina realmente se aborda muy poco a la comunidad y a la familia en su totalidad, que se logra

durante el servicio social.

En la carrera de odontología existe un plan de estudios mixto y aquí se incluyen módulos y asignaturas de tipo teórico, metodológico, teórico-práctico y práctico. Los módulos teóricos y metodológicos conservan las mismas características que en las otras dos carreras y las asignaturas tanto prácticas como teórico-prácticas se dedican a áreas especializadas del conocimiento odontológico llevado a la práctica y representan la principal carga de la carrera.

Las asignaturas teórico-prácticas y las prácticas abarcan más del 50% del plan de estudios. Los campos para la carrera de odontología son: aulas, laboratorios y las ocho clínicas odontológicas de la ENEP Iztacala, que se dedican principalmente a la atención del individuo, la familia, en segundo lugar, y poca atención a la comunidad en su totalidad. Nuevamente el servicio social en esta carrera representa la oportunidad para trabajar en la atención primaria de la salud odontológica a nivel comunitario, familiar e individual.

En la carrera de enfermería, los ciclos básicos se cubren durante el primer año de la carrera y comprenden los rubros que se refieren a habilidades, destrezas y prácticas relacionadas con la atención primaria. En el caso de medicina y odontología son muy semejantes, esto es, tienen que ver mucho con los niveles de prevención particularmente el primer nivel de prevención, con procedimientos clínicos y paraclínicos básicos de las tres áreas o carreras y algunos aspectos muy particulares de cada disciplina.

En la carrera de enfermería, se centra la atención de la enfermera en el proceso administrativo, los niveles de prevención, el trabajo comunitario, la atención del paciente, la atención del paciente psiquiátrico; nuevamente, insisto, las enfermeras en este caso son las que más trabajan con la comunidad y la familia como propósito específico y explícito dentro del plan de estudios: este incluye no sólo trabajar en la comunidad abierta, sino también en empresas, clínicas familiares, guarderías escuelas primarias. En el caso de medicina, los ciclos clínicos se centran en habilidades y destrezas clínicas y paraclínicas a nivel hospitalario. Es importante hacer notar que, si bien es cierto que se dan en el segundo nivel, son útiles como entrenamiento clínico para la atención primaria de la salud. En los ciclos clínicos de odontología hay mucha relación entre habilidades y destrezas con todas estas áreas.

En la carrera de medicina, durante el internado rotatorio de pregrado que se realiza en el quinto año, nueva-

mente se revierten esas habilidades clínicas y para-clínicas en campos hospitalarios, comunidad. El servicio social en las tres carreras tiene básicamente las mismas características: se desarrollan los programas marcados o recomendados por la comisión interinstitucional para la formación de recursos humanos para la salud, su número difiere. En enfermería, son 13 programas asistenciales, en medicina son 6 y en odontología son 2. En los 3 casos se realiza un estudio de comunidad o un diagnóstico situacional de salud. En el caso de medicina existe además otra opción, que consiste en un protocolo de casos y controles. En cuanto a los aspectos favorables y desfavorables en el desarrollo de los problemas relacionados con la atención primaria de la salud haremos el abordaje por las variables que intervienen en éste desarrollo y su caracterización. De primera instancia es importante mencionar que los dos planes de estudio modulares y en forma paralela a la atención primaria de la salud. Variable alumnos: primero se encuentra en disponibilidad adecuada para la realización de prácticas orientadas a la atención primaria de la salud, aunque ésta la reciben principalmente en los dos primeros años de la carrera y se retoma hasta el servicio social, esto quiere decir que tenemos tres años intermedios donde están a nivel hospitalario y que no favorece este aspecto.

Segundo, se observa, a nivel práctico, que el egresado sabe trabajar en la atención primaria de la salud, tanto a nivel individual, familiar y comunitario.

Variable docente: 1. Se ha detectado una falta de unificación de criterios para la enseñanza enfocada a la atención primaria de la salud. Existe una preparación pedagógica adecuada del 85% del profesorado en la carrera de medicina y porcentajes similares en la carrera de enfermería y odontología; citamos el porcentaje en medicina porque esta área está bien estudiada. 3. Se ha logrado un avance importante para vencer la resistencia del docente a un cambio entre su formación profesional y la formación profesional en que participa, dentro del proceso enseñanza-aprendizaje.

Variable institución educativa: Las sedes Cuautitlán e Iztacala son unidades multidisciplinarias de atención primaria, lo cual ofrece un campo apropiado a la práctica que se busca. Las comunidades aledañas a las sedes, que son los campos de trabajo para estas carreras, si bien se encuentran en el área metropolitana tienen características suburbanas y algunas rurales, sobre todo las de las sedes Almaraz y Cuautitlán. Existe ya un programa interdisciplinario funcionando en la sede Almaraz, centrado en el trabajo comunitario que aprovecha los espacios curricu-

lares de las carreras que participan para la integración docente, asistencial en la comunidad. Las 8 clínicas odontológicas ofrecen el campo adecuado para la atención primaria de la salud bucal.

Variable instituciones de salud: Tanto en la carrera de enfermería como en la de medicina, los ciclos clínicos se desarrollan en hospitales de segundo nivel, lo cual no favorece del todo la enseñanza de la atención primaria, dada la formación del personal docente; particularmente, en la carrera de enfermería, guarderías, escuelas primarias, que ofrecen escenarios diferentes acorde a la atención primaria de la salud.

Variables instrumentales: La falta de recursos materiales, financieros, llega a entorpecer u obstaculizar en muchas ocasiones el desarrollo de un programa; sin embargo, ésta es una situación que antes de desaparecer se hará más prevalente y ante la cual se buscan alternativas de solución viables; esto es, no programas de acuerdo a lo óptimo, ya no es muy real y es más fácil planear de acuerdo a lo existente y buscar otras alternativas para buscar lo óptimo.

#### **Logros y perspectivas en la formación de recursos humanos en el campo de la atención primaria de la salud.**

Logros, se han logrado concretar modelos de trabajo

acordes a la atención primaria de la salud, principalmente en algunos módulos prácticos y metodológicos. Se cuenta con un programa interdisciplinario centrado en el trabajo comunitario y se desarrollan en forma intersectorial con siete carreras del área de la salud, en este programa interdisciplinario participa el sector salud y el sector educativo. El servicio social, en las tres carreras analizadas, cuenta con un programa académico acorde a la atención primaria de la salud, así como guías metodológicas para la elaboración del estudio de comunidad situacional de salud o protocolo de casos de controles, estas tres guías siguen los pasos de investigación con la finalidad de solucionar problemas de salud comunitario, familiar y/o individual. Se han reforzado los aspectos psicosociales, culturales, económicos aplicados a la enseñanza de la atención primaria de la salud, en éste rubro consideramos que todavía falta mucho por hacer en las 3 carreras.

Perspectivas: Con base en la idea de responsabilidad intersectorial compartida se buscarán mayor número de estrategias conjuntas que aseguren el logro de la atención primaria de la salud a través de la unificación de criterios de personal docente de la institución educativa y de la institución de salud, sobre la conceptualización y operatividad de la atención primaria de la salud.