

RESÚMENES DE CONFERENCIAS MAGISTRALES (C)

1C. EL MÉDICO FAMILIAR EN LOS SISTEMAS DE SALUD. Ricardo Esteban Castellón Inestroza. Doctor en Medicina y Cirugía. Medicina Familiar. Departamento de Medicina Familiar, Escuela de Medicina Comunitaria, Universidad de Oklahoma; Tulsa, Oklahoma, Estados Unidos de América.

En la actualidad muchos sistemas de salud luchan por mejorar su calidad de atención en salud y han centrado su atención en proveedores primarios de salud, particularmente en médicos familiares. Sistemas de salud con énfasis en cuidados primarios tienen mejores resultados a más bajo costo. Esto es atribuible a cuidados preventivos, atención coordinada para pacientes crónicos y continuidad de atención. El médico familiar es el mejor capacitado para proporcionar estos servicios, ya que son el sello distintivo de su práctica. La medicina familiar se define como especialidad de medicina encargada de proveer atención en salud a individuos y familias, integrando ciencias biomédicas, del comportamiento, y sociales. La atención debe ser comprensiva y en continuidad, centradas en el cuidado integral, colaborativo y coordinado. El énfasis es en la relación médico-paciente en el contexto de la familia, la comunidad y el sistema de salud, sin discriminar por edad, género, órgano, sistema, o condición médica. Difiere de la medicina general en cuanto médicos familiares reciben entrenamiento de posgrado por 3 años. El alcance de práctica de médicos familiares incluye: atención a domicilio, en clínicas, hospitales y asilos; en comunidades rurales y urbanas; en prácticas individuales, y en grupos de especialidad o multiespecialidad; en sistemas públicos, privados y no gubernamentales; en países de bajos, medianos y altos ingresos. El rango de práctica incluye cuidados primarios y secundarios comprensivos; tratamiento de enfermedades infecciosas y crónicas; cuidados agudos, de emergencia, y a largo plazo; y como coordinadores, educadores, promotores y líderes. Los médicos familiares también reciben entrenamiento en procedimientos de oficina y hospital, incluyendo cirugía menor, endoscopia digestiva, y procedimientos ginecológicos y obstétricos incluyendo partos instrumentales y por cesárea. Esta versatilidad es la razón por la cual los médicos familiares son la clave para un sistema de salud con servicios de atención primaria en salud efectivo.

2C. AMERICANOS EN MOVIMIENTO-INTERVENCIONES SALUDABLES (AIM-HI). Montserrat Abadie Solé. Doctor

en Medicina y Cirugía, Medicina Familiar. Departamento de Medicina Familiar, Escuela de Medicina Comunitaria, Universidad de Oklahoma; Tulsa, Oklahoma, Estados Unidos de América.

La iniciativa AIM-HI fue concebida por la Academia Americana de Médicos Familiares para ayudar a los médicos a hacer frente a los graves problemas de sedentarismo y obesidad, y ayudar a mejorar los servicios de prevención. En Honduras tenemos problemas similares y esta iniciativa podría ayudarnos a lograr cambios significativos en nuestras comunidades. Este programa está hecho con el fin de ayudar a la comunidad, pero una de las características únicas que tiene es que toma al médico no solo como el conducto de información pero lo integra como parte esencial del cambio en su comunidad. El enfoque es en cambiar el estilo de vida de la comunidad comenzando por sus promotores de salud. Las estrategias fundamentales utilizadas incluyen crear conciencia entre los médicos y su personal del consultorio en cuanto a su estado físico individual, modificar el consultorio para que sea propicio para la integración de conceptos AIM-HI en las rutinas cotidianas y el uso de la filosofía y herramientas de AIM-HI para ayudar a los pacientes a mejorar su condición física. Las herramientas para tener una conversación exitosa con el paciente, especialmente en los casos de sobrepeso y obesidad incluyen reconocer las fases del cambio y usarlas para iniciar y dar seguimiento a los pacientes. Las recaídas deben ser vistas como parte normal del crecimiento y su enfoque en lo positivo, aprender de los errores y seguir adelante. Las recetas de ejercicio e inventarios de actividad y alimentación, ayudan a documentar el progreso del paciente y al refuerzo positivo muy necesario para lograr sostener los cambios. El fundamento de una buena salud incluye la actividad física, alimentación saludable, el bienestar emocional y la una cantidad apropiada de sueño de calidad.

3C. ACTUALIZACION EN EL MANEJO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL. Rubén Hernán Hernández Mondragón. Doctor en Medicina Familiar. Profesor clínico Escuela de Medicina Universidad de Indiana; Indianápolis. Estados Unidos de América.

La presentación es una discusión sobre los ajustes actuales para el diagnóstico y manejo de la Hipertensión Arterial en adultos de acuerdo con las nuevas recomendaciones del