

El papel del liderazgo en la gestión médica

The Role of Leadership in Medical Management *O papel da liderança no gerenciamento médico*

Oscar Castañeda-Sánchez*

La medicina como profesión tiene el compromiso de servir a la sociedad mediante la aplicación eficiente del conocimiento especializado en el marco de su propósito moral, su imperativo ético y una rigurosa autorregulación; fortaleciendo así sus valores tradicionales, administración y gestión, mediante un liderazgo social. No obstante, actualmente el médico sólo desempeña la medicina desde una perspectiva clínico-terapéutica,¹ que carece de objetivos, expectativas y desarrollo de habilidades para la resolución de los diferentes problemas en su quehacer.²

La globalización, las nuevas tecnologías y los cambios socioeconómicos y políticos han impactado a los mercados y actividades laborales, así como a las organizaciones,³ lo cual ha transformado el rumbo de la prestación de los servicios de salud y ha afectado a la organización social médica y con ello, la imagen del médico y su autoridad ética y moral. En este panorama prevalece la racionalidad técnica y económica ante la necesidad de frenar gastos y costos en la atención, y se intercambian los principios éticos por conceptos como productividad, racionalización, costo-beneficio, desempeño y el paradigma médico social por el de la administración.⁴

El papel del liderazgo como fortaleza en la elevación de la calidad, eficacia y eficiencia de los servicios médicos es bastante discutido, así como la relación que existe entre este y el grado de conocimiento del líder, la organización, la normatividad, las herramientas de gestión y el manejo de la información.^{5,6} Pero el estudiante de medicina ingresa a una facultad para convertirse en médico y no en gerente, administrador o líder de salud, para ser competente y atender la salud de sus pacientes de manera individual cuando inicia su práctica. Sin embargo, cuando el número de casos a su cargo aumenta,

carece de preparación en las áreas de liderazgo y gerencia, lo que a menudo lo frustra, situación que puede repercutir en la calidad de atención y servicios que brinda a sus pacientes.

No obstante que la ciencia médica data de hace miles de años, la disciplina de las ciencias gerenciales aplicadas a los servicios de salud, incluyendo el estudio del liderazgo, tiene menos de 100 años.⁷ Por tanto, para mejorar la atención en la prestación de estos servicios, la formación integral en la preparación de los estudiantes universitarios y especialistas médicos, requiere la inclusión curricular de principios básicos de administración, cimentados en el altruismo, tolerancia frente a la diversidad, sensibilidad social, adherencia a los fundamentos éticos que regulan la práctica médica y capacidad de establecer relaciones asertivas con colegas, pacientes y familiares.⁸

Así, la instalación curricular para la formación de líderes como nuevo paradigma de la atención médica implicaría, contar con formadores de opinión, elementos que sepan crear, soñar, ejecutar y convocar seguidores en torno de un ideal. Entonces, liderazgo significa entender la grandeza que el gerente y el médico operativo en su misión tienen encomendada; es saber vivir con todos, agregar valores, ser positivo, promover la ciencia médica al servicio del enfermo, aglutinar los conocimientos, promover la salud y tornarla accesible a todos, sin distinción de raza, credo o cultura.⁹

Referencias:

1. Aguirre-Giraldo MA. La formación del médico. Arch Med Univ Manizales. 2003;3(6):38-40.
2. Narváez-Gómez AI, Sarmiento GJ. Habilidades clínicas en la formación del médico general. Fac Cienc Salud. 2005;7(3):8-18.
3. Peiró JM, Rodríguez I. Estrés laboral, liderazgo y salud organizacional. Papeles del Psicólogo. 2008;29(1):68-82.
4. Horwitz CN. El cambio de la práctica médica. Desafíos psicosociales para la profesión. Rev Med Chile. 2004;132(6):768-72.
5. González-Santos O, Marrero-García MM. Conducta informativa y liderazgo científico en colectivos médicos docentes. ACIMED. 1996;4(3):17-26.
6. Valerino-Grau CE. Acerca del liderazgo imprescindible de la enfermera de vigilancia epidemiológica y la necesidad de su rescate en las condiciones actuales. Rev Cubana Enfermer. 2006;22(2):1-2.
7. Dwyer J, Paskavitz M, Vriesendorp S, Johnson S. Un llamado urgente para profesionalizar el liderazgo y la gerencia en los servicios de salud a nivel mundial. Management Sciences for health [Internet]. 2006 [citado 2014 enero 18];4(2). Disponible en: <http://www.comunidadsaludable.org/doc/LID/Profesionalizarliderazgo.pdf>.
8. Morales-Ruiz JC. Formación integral y profesionalismo médico: una propuesta de trabajo en el aula. Educación Médica. 2009;12(2):73-82.
9. GonzálezBlasco P. Los cuatro pilares de la medicina de familia. Arch Med Fam. 2004;6(2):313.

Este artículo debe citarse: Castañeda-Sánchez O. El papel del liderazgo en la gestión médica. Aten Fam. 2015;22(1):1.

*Especialista en Medicina Familiar, jefe de la División de Calidad, unidad médica de alta especialidad (UMAE), hospital de especialidades, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Ciudad Obregón, Sonora.