

ACTIVIDADES PARA RESIDENTES

MESA 1

Quiero hacer la tesis doctoral

Moderadores:

C. Sanchís Doménech

Médico de Familia. Centro de Salud de Algemesí, Valencia. Tutor docente MFyC.

D. Orozco Beltrán

Médico de Familia. Centro de Salud San Blas, Alicante. Cátedra de MFyC, Universidad Miguel Hernández (Alicante). Tutor docente MFyC.

Ponentes:

Profesionales de la Comunidad Valenciana con experiencia docente en dirigir Tesis Doctorales a residentes de Medicina Familiar y Comunitaria.

V.F. Gil Guillem

Médico de Familia. Centro de Salud San Blas, Alicante. Responsable de la Unidad de Investigación y Práctica Clínica en el Departamento 18 de la Comunidad Valenciana. Profesor titular y Director de la Cátedra de Medicina de Familia y Comunitaria de la Universidad Miguel Hernández, Elche (Alicante).

J. Lloret Gínaves

Gerente Departamento 18 (Elda). Agencia Valenciana de Salud. Comunidad Valenciana.

J.M. Soler Torró

Doctor en Medicina. Médico de Familia. Centro de Salud de Tavernes de la Vallidigna, Valencia. Profesor Asociado del Departamento de Estadística e Investigación Operativa Aplicadas y Calidad. Universidad Politécnica de Valencia. Responsable docente MFyC.

J. Navarro Pérez

Doctor en Medicina. Médico de Familia. Centro de Salud Universitario Salvador Pau, Valencia. Profesor asociado del Departamento de Medicina de la Universidad de Valencia. Tutor docente MFyC.

J. Quintana Cereza

Médico de Familia. Centro de Salud San Blas, Alicante. Ex-vocal de Residentes de semFYC. Vocal de comunicación de la SVMFiC.

Quiero hacer la tesis doctoral

V.F. Gil Guillem, D. Orozco Beltrán, J. Lloret Gínaves, C. Sanchís Doménech, J. Navarro Pérez, J.M. Soler Torró y J. Quintana Cereza

En nuestro país es llamativa la diferencia entre el alto nivel de actividad asistencial en APS y su escasa presencia en la investigación actual. No planear investigaciones relevantes del proceso clínico, historia natural de la enfermedad o mecanismos preventivos puede resultar muy caro a la sociedad. La MFyC constituye el eje vertebrador de un sistema sanitario equitativo, efectivo, eficiente y viable pero para ello los médicos de familia tienen que estar lo suficientemente formados y entrenados en habilidades clínicas, pero también investigadoras, con el objetivo de favorecer la mejora de la calidad de la atención y de la salud de las personas que atienden. Pero una disciplina sólo tiene prestigio académico si existen libros de texto competentes y adecuados, si sus médicos publican en revistas de impacto y si se tiene una masa crítica investigadora suficiente con un número importante de doctores que hayan realizado su tesis doctoral.

El nuevo programa de la especialidad de MFyC indica una formación de 4 años en lugar de 3 para adaptarse a las competencias básicas del médico de familia (MF) promovidas por la WONCA Europa en su documento de consenso (2002). En ambos existe una apuesta muy fuerte por la investigación, epidemiología clínica y medicina basada en la evidencia (MBE). La solidez metodológica del nuevo programa confiere un referente sobre plani-

ficación en formación del postgrado y permite una reorientación de la formación del pregrado con el desarrollo de áreas de capacitación específicas y dentro de la metodología de la investigación uno de los objetivos es que el residente, al finalizar su periodo de formación MIR, debe ser capaz de conocer los principios básicos de la investigación y tener habilidades para aplicarlos al diseño de un proyecto en su práctica clínica. En esta misma línea, la reciente creación de la Academia de Medicina Familiar y Comunitaria de España (AMFE), supone un punto más de apoyo al desarrollo de la investigación en APS, y entre sus objetivos se marca impulsar la creación de un área de conocimiento dentro de la Universidad. Este debe ser un objetivo prioritario de nuestra especialidad para situarnos dentro de la Universidad al mismo nivel que las demás especialidades y la existencia de Médicos de Familia doctores es un requisito imprescindible. Los temas de investigación propios de APS y que pueden desarrollarse a través de tesis doctorales son múltiples ya que por la variabilidad inherente del acto clínico, en el trabajo diario del MF surgen infinidad de preguntas no respondidas que conlleva mucha incertidumbre. La epidemiología clínica sería el arma fundamental para responder a través de la investigación a ese gran número de preguntas pendientes de respuesta. La MBE intenta ofrecer a los clínicos la mejor información válida y contrastada para resolver los problemas clínicos y producir el mejor beneficio en los pacientes. Para ello es imprescindible una investigación que permita construir guías de práctica clínica eficientes y de calidad. Por ello se debe investigar al mismo tiempo que realizamos nuestra práctica clínica ya que la atención primaria, presenta unas características apropiadas (trabajo en equipo, Atención longitudinal, redes de centros de salud, multidisciplinar, protocolos clínicos, integración con otros niveles) para la investigación de calidad relacionada con la práctica clínica. A lo largo de la residencia al futuro médico de familia se le va a capacitar en conocimientos y habilidades para investigar y va a tener la posibilidad de participar en trabajos de investigación, pero las preguntas que se quieren responder en el desarrollo de esta mesa son:

1. ¿Es posible realizar la tesis doctoral en el periodo formativo?
 2. ¿Cómo se pueden facilitar la realización de la tesis doctoral.
 3. ¿Puedo complementar mi formación en investigación la realización de la tesis doctoral?
 4. ¿Qué requerimientos mínimos necesito para realizar mi tesis doctoral?
- Las mejores respuestas deben de venir del consenso de todas las partes que se implican: Universidad, Tutores Docentes, Unidades Docentes, Sociedades Científicas, Administración, Centros de Salud y residentes, aportando sus experiencias tanto asistenciales como docentes e investigadoras.

A lo largo del desarrollo de la mesa se van a comentar experiencias de la Comunidad Valenciana que tienen como objetivo enseñar y realizar investigación al mismo tiempo que se hace la labor clínica enfocada a realizar la tesis doctoral. El debate que se quiere plantear con los asistentes a la mesa a parte de las preguntas previamente expuestas es responder también a las siguientes cuestiones:

- ¿Qué posibilidades tengo en mi entorno geográfico de realizar mi tesis doctoral?
- ¿Puedo aprovechar alguna infraestructura cercana para realizar mi tesis doctoral?
- ¿Qué razones existen para realizar la tesis en mi periodo formativo?
- ¿Se puede integrar la formación en investigación en mi periodo de residencia, con el objetivo de realizar mi tesis doctoral?

Bibliografía

- Casado V. Valoración del programa de la especialidad de MFyC. Posibilidad de ampliación de los años formativos. Tribuna Docente. 2002;3 suppl 2:23-35.
- European Society of General Practice / Family Medicine / WONCA EUROPE. The European Definition of General Practice / Family Medicine. WONCA EUROPE. Noordwijk; 2002.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Consejo Nacional de Especialidades Médicas. Comisión Nacional de MFyC. Guía de formación de especialistas MFyC. Madrid 2005.
- Unidad de Epidemiología Clínica. Departamento de Medicina Clínica. Tratado de Epidemiología Clínica. Universidad de Alicante. 1995.