

La Medicina Familiar y Comunitaria de Iberoamérica está latiendo: Montevideo 2015, expresión de una nueva era.

La Medicina Familiar y Comunitaria (MFYC) de Iberoamérica tuvo en Marzo 2015, en Montevideo, un momento que seguramente permanecerá no solo en la memoria. La Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (Wonca Iberoamericana - CIMF) transita desde hace algunos años un proceso de desarrollo acelerado acompasado al avance de la especialidad en nuestros países, de los sistemas de salud basados en la atención primaria y de las reformas curriculares que progresivamente van introduciendo a la MFYC como disciplina relevante en la formación de grado e innovando en metodologías y enfoques para la formación de posgrado.

Ese escenario histórico regional permitió la confluencia sin igual de personas, colectivos e ideas en torno a un proyecto de encuentro regional que nos fortaleció y nos permitió delinear con claridad algunos caminos para continuar el crecimiento colectivo.

La autonomía y la participación fueron principios rectores de la organización. Se asumió el desafío de realizar el 4o. Congreso con independencia de la industria y las empresas de salud centradas en el mercado, al tiempo que se estableció el precio de las inscripciones más bajo posible, con bonificación para residentes, estudiantes y agentes comunitarios de salud. Con el aporte de todos los congresistas se logró financiar el 85% del presupuesto global y un 15% se cubrió a través de la venta de stands a organizaciones gubernamentales y no gubernamentales consistentes con los principios y objetivos de la MFYC. No hubo déficit. Mientras tanto, la participación atravesó todas las áreas del Congreso en diferentes momentos. Para el desarrollo del Programa del 4o. Congreso se realizó una convocatoria a propuestas de actividades. Se recibieron 159 iniciativas desde 14 países (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Cuba, Ecuador, Italia, México, Paraguay, Perú, Portugal, España, Estados Unidos, Uruguay). Ciento treinta de ellas resultaron incluidas junto a otras actividades surgidas de los Comités Organizador y Científico. En la selección trabajaron 21 evaluadores de 5 países.

Finalmente el Programa contó con 128 actividades programadas durante los días 19 al 21, en 14 salas simultáneas, organizadas en cuatro ejes: conceptos prácticos y procesos de la MFYC, temas clínicos, técnico-político y enseñanza e investigación, además de cuatro Jornadas pre-Congreso desarrolladas en simultáneo el 18 de marzo. Las dimensiones artística y espiritual estuvieron presentes a través de la metodología o el contenido de varias actividades programadas, así como en los Concursos de cuento breve y fotografía.

La convocatoria a trabajos libres tuvo una respuesta masiva. Se recibieron 858 aportes (investigación y relatos de experiencia). La evaluación fue rigurosa y participativa, trabajaron en ella 57 evaluadores de 11 países que realizaron en promedio 54 evaluaciones cada uno (3088 en total). Todo el proceso fue a distancia desde Brasil, Chile, Cuba, España, México, Paraguay, Perú, Portugal, Uruguay, Venezuela y Argentina, país que realizó además la coordinación del Comité Evaluador con el equipo de la FAMFYG en destacada labor. Un 9,2% de los trabajos (79) resultaron no aceptados.

El número de participantes, cuando aún resta una revisión definitiva de cifras, se puede informar no menor a 1575 congresistas procedentes de 31 países: los 21 de la región Iberoamérica y 10 extra-región (Europa, Norteamérica y Oceanía).

Dos terceras parte de congresistas fueron mujeres y el porcentaje de residentes y estudiantes en conjunto alcanzó un 40% lo que permite catalogar de joven a este 4o. Congreso e intuir a la MFYC de Iberoamérica como una especialidad con una impronta femenina y de juventud.

Pero si el Congreso fue valioso, no lo fue menos el pre-Congreso. Muchas cosas ocurrieron en las cuatro Jornadas que se desarrollaron paralelamente el día 18, y mucho hubo de ocurrir antes de ese día para que todo aconteciera así.

Jóvenes: el encuentro y la reactivación de Waynacay (Movimiento Latinoamericano de Jóvenes Médicos de Familia (JMF) y residentes) era el objetivo principal de la Jornada, pero la juventud fue a mas:

gestionada íntegramente por los movimientos jóvenes regionales Waynacay (Latinoamérica), Vasco Da Gama (Europa) y Polaris (Norteamérica), se implementaron pasantías durante las dos semanas previas al Congreso en las Unidades Docente Asistenciales de Uruguay con respaldo académico del Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria de la Facultad de Medicina (Universidad de la República) y coordinación local de SUMEFAC y ARPMEFYCU. Participaron de las pasantías 46 JMF procedentes de: Argentina 3, Brasil 2, Colombia 2, Ecuador 5, España 7, Paraguay 4, Perú 9 y Portugal 3. Se distribuyeron en 11 Unidades Docente Asistenciales de todo el país, urbanas y rurales, incluyendo los Departamentos de Canelones, Colonia, Florida, Maldonado, Montevideo y Paysandú.

Prevención cuaternaria (P4): la pujanza del movimiento P4 en Iberoamérica ya se había expresado en actividades previas realizadas en Argentina, Brasil, España y Uruguay. La llegada de Marc Jamoulle a este encuentro aportó un interlocutor de lujo al colectivo, pero el aporte iberomericano no fue menor, según lo expresado por Iona Heath luego de la Jornada: “Esto es fantástico, quiero llevarme algo de esto para mi país”. En Montevideo quedó aprobado por Junta Directiva de CIMF el Grupo de Trabajo de P4, ubicando a Iberoamérica como la primera región de WONCA que incorpora formalmente este tema en su estructura.

Medicina Familiar y Comunitaria en áreas rurales: la sala colmada resume la convocatoria que logró este asunto tantas veces invisible. Se compartieron experiencias desde las diversas ruralidades de América Latina y la Península Ibérica y también quedó constituido el Grupo de Trabajo de CIMF. John Wynn-Jones, responsable del Grupo de Trabajo de Práctica Rural de WONCA (WWPRP) envió un saludo grabado en el cual destacó, desde una perspectiva global, la importancia del aporte de Iberoamérica.

2o. Taller Iberoamericano de Investigación en Medicina Familiar y Atención Primaria (tiimfap2): La Red Iberoamericana de Investigación en Medicina Familiar (IBIMEFA) ya está en movimiento nuevamente luego del encuentro de investigadores y grupos ocurrido en Montevideo. La conciencia sobre la importancia de la producción de conocimiento desde la medicina familiar y comunitaria quedó latente: “Práctica basada en la evidencia, y evidencia basada en la práctica”, resumió el Presidente de WONCA, Michael Kidd, citando a Richard Roberts, en su intervención durante el tiimfap2.

Nada de esto habría sido posible sin el extraordinario trabajo en equipo de numerosos colegas nucleados en sus organizaciones nacionales de MFYC y movilizados en el seno de Wonca Iberoamericana-CIMF que formaron parte de los Comités Organizador, Científico, de Actividades Culturales y Equipos Coordinadores de cada una de las Actividades pre-Congreso, con quienes trabajamos hermanados durante meses, derribando distancias y fronteras en base las tecnologías de la comunicación, pero sobre todo sustentados en un sueño común de una Iberoamérica donde la salud sea un derecho ejercido por todas las personas y los sistemas de salud sean más humanos y calificados, con la integración imprescindible de la MFYC.

Costa Rica en abril 2016, Río en noviembre 2016 y Lima en 2017 serán las próximas estaciones.

Como Sociedad Uruguaya de Medicina Familiar y Comunitaria sentimos intensamente el privilegio de haber podido contribuir a este proceso que sin duda es colectivo, el agradecimiento por la confianza recibida para esta tarea, y una alegría profunda en la certeza de todos los amaneceres por venir.

Montevideo, 3 de mayo de 2015

Jacqueline Ponzo
Presidente del Comité Organizador
4º Congreso Wonca
Iberoamericana-CIMF