



Proyecto competencias y currículo

Dr. Juan Víctor Manuel Lara Vélez
Presidente de AMFEM

Ramón Esperón Hernández
Vicepresidente



Reunión de
Guadalajara 2-4 de
marzo del 2025:
Desarrollo final del
libro “Formación del
médico orientada a la
Atención Primaria
para la Salud”



Coordinadores:

- **Dr. Juan Víctor Manuel Lara Vélez** (Presidente).
- **Dr. Ramón Esperón Hernández** (Vicepresidente).
- **Dr. Luis Felipe Abreu Hernández** (secretario Académico).
- **Dr. René Crocker Sagastume** (Cuerpo Académico).

Participantes:

- **Capítulo 1: “MARCO CONCEPTUAL EN APS”:** Dra. Gloria Herrera Correa, Dr. Rafael Lozano, Dr. Luis Vázquez.
- **Capítulo 2: “PERFIL DE COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL MEDICO GENERAL ORIENTADO EN APS”:** Dr. Luis Felipe Abreu Hernández. Mtro. Serafín Castañeda, Dr. Ramón Esperón Hernández, Dr. José Luis García Galavíz, Dr. Joaquín Ricardo Gutiérrez Soriano, Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola.
- **Capítulo 3: “ORGANIZACION CURRICULAR FLEXIBLE Y ADAPTATIVA”:** Dra. Haydeé Parra Acosta, Dra. Mayela Rodríguez Garza, Dr. Juan Víctor Manuel Lara Vélez
- **Capítulo 4: “CONSTRUCCION DE ESCENARIOS PARA EL APRENDIZAJE EN APS”:** Dr. René Cristóbal Crocker Sagastume, Dr. Alfredo Díaz Alejandro, Dr. Carlos Alberto López Jiménez, Dr. Igor Martín Ramos Herrera

Portada del libro

La publicación es una contribución para enfocar la formación de médicos hacia la Atención Primaria de la Salud (APS), entendida como una estrategia de salud integral y coherente para avanzar en la cobertura total de la población con alta calidad. La APS pone énfasis en el cuidado de la salud, fundada en la continuidad, la calidad y el seguimiento de la relación de las personas, familias y comunidades con los entornos de la vida cotidiana. Implica el funcionamiento articulado de todos los niveles del sistema de salud, y la participación social activa con el respaldo de acciones intersectoriales.

En el documento se abordan cuatro capítulos a saber: el marco conceptual en APS; los dominios de competencia básicos para la APS; los elementos para construir un diseño curricular flexible y transdisciplinario para la APS y la construcción de escenarios en el aprendizaje de la APS.



FORMACIÓN MÉDICA ORIENTADA A LA ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA SALUD



Juan Víctor Manuel Lara Vélez et al.
(Coordinadores)

FORMACIÓN MÉDICA ORIENTADA A LA ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA SALUD



Juan Víctor Manuel Lara Vélez
Ramón Ignacio Esperón Hernández
Luis Felipe Abreu Hernández
René Cristóbal Crocker Sagastume
(Coordinadores)



Que es la APS

- La Atención Primaria de la Salud (APS): No es una atención pobre para pobres, no se limita al primer nivel de atención.
- Primary Health Care: se tradujo mal. Primary significa primordial, en cambio Primario puede entenderse como primitivo o elemental. Care significa cuidado y se tradujo por atención, el cuidado es permanente, mientras la atención es reactiva y esporádica. En realidad debe entenderse como: **Sistema para el cuidado primordial de la salud.**
- Es una estrategia para el cuidado integral, que abarca los tres niveles del sistema de salud, implica la cobertura universal, la participación organizada de las comunidades y las intervenciones intersectoriales. Los egresados pueden ejercer en el primer nivel de atención o proseguir estudios de posgrado en segundo o tercer nivel.
- La salud se mantiene cuando puedes **adaptarte exitosamente a los retos del entorno** y se pierde cuando no puedes adaptarte, implica contemplar desde los aspectos, genéticos, moleculares, de aparatos y sistemas, del individuo en su conjunto, de la familia y la sociedad y los retos físicos, químicos, sociales y ambientales.

Las cinco competencias centrales:



La Atención Primaria en Salud (APS) es un enfoque integral que busca garantizar la equidad en salud mediante la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. De conformidad con la OMS, se organiza en cinco aspectos centrales:

- 1. Promoción de la salud:** Crear entornos saludables que fomenten el desarrollo humano, colaborando con comunidades y con gobiernos para favorecer la acción intersectorial.
- 2. Prevención de enfermedades:** Identificar y reducir factores de riesgo en el entorno, integrando estrategias de salud pública.
- 3. Tratamiento:** Diagnóstico y manejo de enfermedades frecuentes en APS, con enfoque preventivo y curativo basado en el mejor conocimiento disponible.
- 4. Rehabilitación:** Diseñar intervenciones multidisciplinarias que permitan a las personas con limitaciones participar activamente en la sociedad.
- 5. Cuidados paliativos:** Mejorar la calidad de vida en enfermedades graves o terminales, con un enfoque integral y ético.

Implica articular desde lo genético hasta lo social y una formación muy sólida.

Competencias adicionales



Se enfatizan las **competencias esenciales** como:

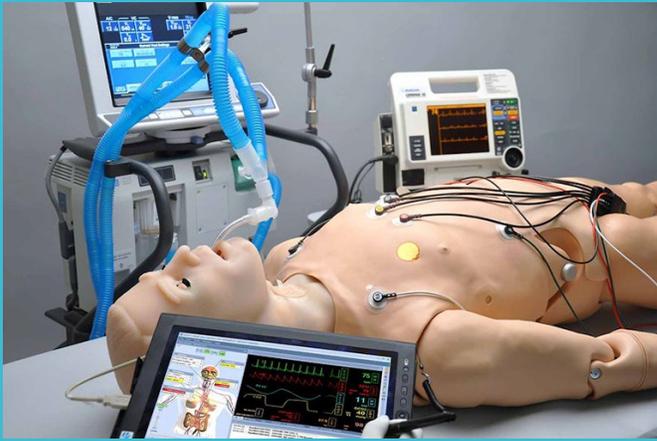
La **relación médico-paciente**, basada en la comunicación efectiva, la empatía y el respeto, para garantizar la adherencia al tratamiento y el bienestar del paciente.

- **Educación interprofesional:** Trabajo en equipo con otras profesiones de salud.
- **El trabajo comunitario:** Que implica organizar a las personas, familias y comunidades para promover una vida saludable y sustentable.

Otros aspectos formativos relevantes:

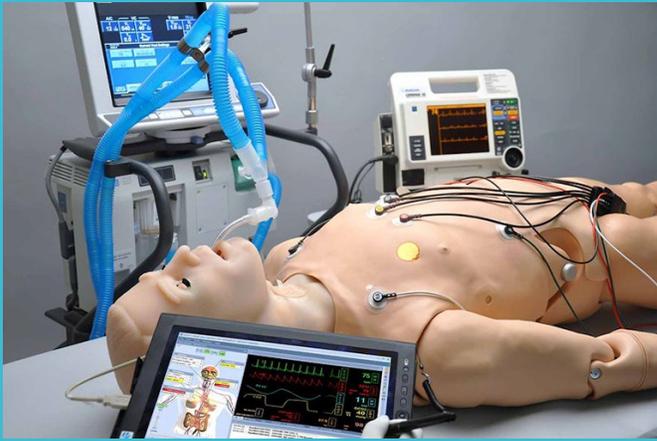
- **Uso de tecnología biomédica:** Aplicación de informática, inteligencia artificial, telemedicina y dispositivos de monitoreo dirigidos hacia una atención personalizada.
- **Investigación en APS:** Generar soluciones basadas en evidencias para problemas locales.
- **Prácticas en comunidades:** Para dar respuestas contextuales y desarrollar un buen manejo de recursos limitados en contextos diversos.
- **Currículo orientado a la APS:** Integrar promoción, prevención y salud comunitaria desde el inicio de la formación.

Características del currículo

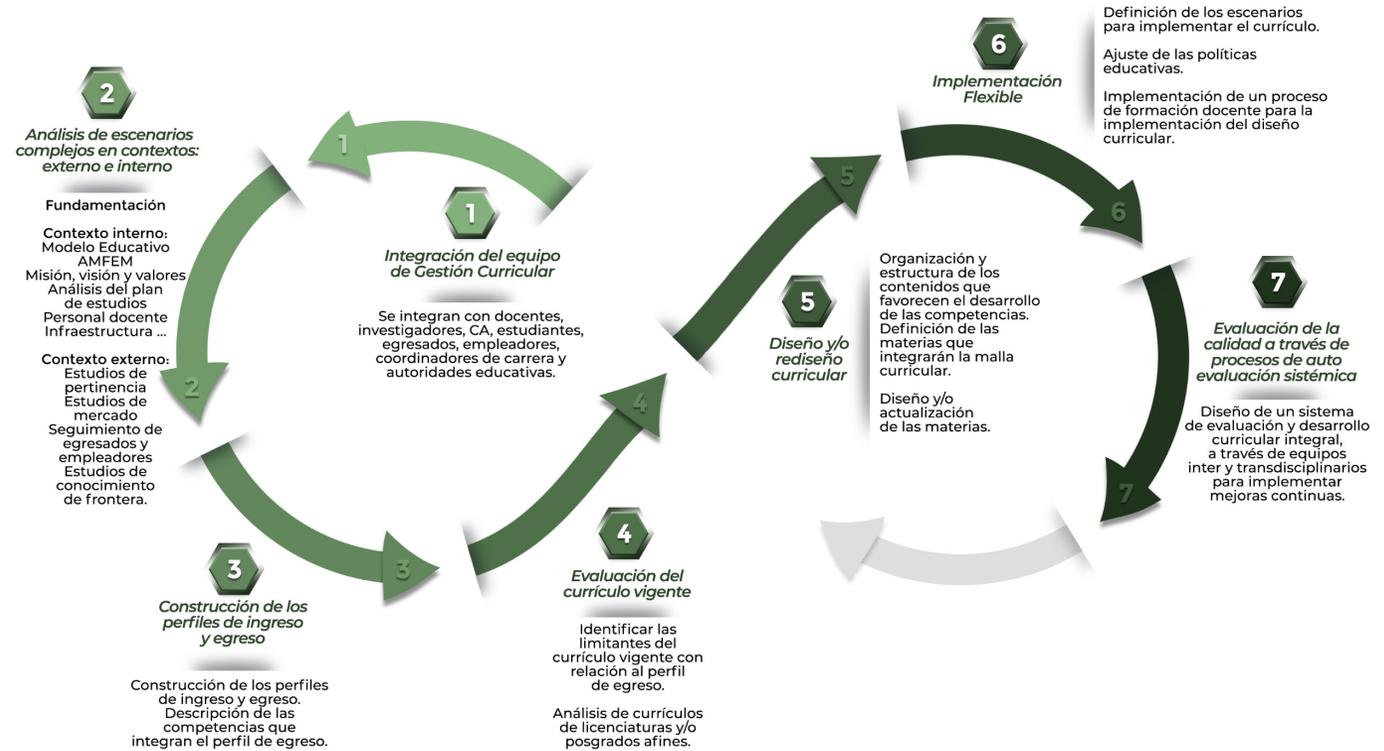


- Un **currículo en APS** debe integrar teoría y práctica con enfoque comunitario, centrado en las cinco competencias: **promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos**.
- En los primeros años, se estudiarían los **determinantes sociales y culturales, escolares, laborales, y ambientales y ecológicos; la relación médico-paciente, epidemiología, salud pública y las bases biomédicas**. En la fase clínica, se abordan manejo de enfermedades de conformidad con el perfil epidemiológico y énfasis en las enfermedades crónicas.
- Promovería la atención integral y rotaciones en APS (primer y segundo nivel).
- En la etapa avanzada, se enfatiza en **gestión de salud comunitaria, liderazgo y trabajo interprofesional en proyectos comunitarios de intervención**.
- Se fomentaría la **investigación en APS y el uso de tecnología biomédica**. La formación priorizaría una atención, contextual, ética, integral y centrada en la persona y la comunidad.

Características del desarrollo curricular



RUTA METODOLÓGICA PARA EL DISEÑO Y REDISEÑO CURRICULAR FLEXIBLE



Centros modélicos



- Un **centro modélico de aprendizaje en APS**: integraría **formación teórica y práctica** con enfoque comunitario. Sería un centro de medicina académica capaz de articular **investigación-docencia servicio**. Abordaría promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. Implica **alianzas entre IES, con instituciones de salud, el sector de tecnología y las organizaciones de la sociedad civil** para fortalecer la investigación, la innovación y el impacto comunitario.
- Se articulan con **el primer nivel de atención y los policlínicos** ubicados en regiones sanitarias para mejorar la **capacidad resolutive de la APS**
- Se ubicaría en una comunidad con diversidad de casos y necesidades de salud, permitiendo a los estudiantes **aprender en escenarios reales**.
- incorporaría **tecnología biomédica**, telemedicina e inteligencia artificial para mejorar la atención personalizada..
- Fomentaría el **trabajo interprofesional**, incluyendo médicos, enfermeros, psicólogos, odontólogos, y trabajadores sociales. Ingenieros biomédicos, veterinarios (One Health).
- Aseguraría un enfoque **ético y humanístico**, priorizando la comunicación efectiva y la relación médico-paciente.

Perspectivas futuras

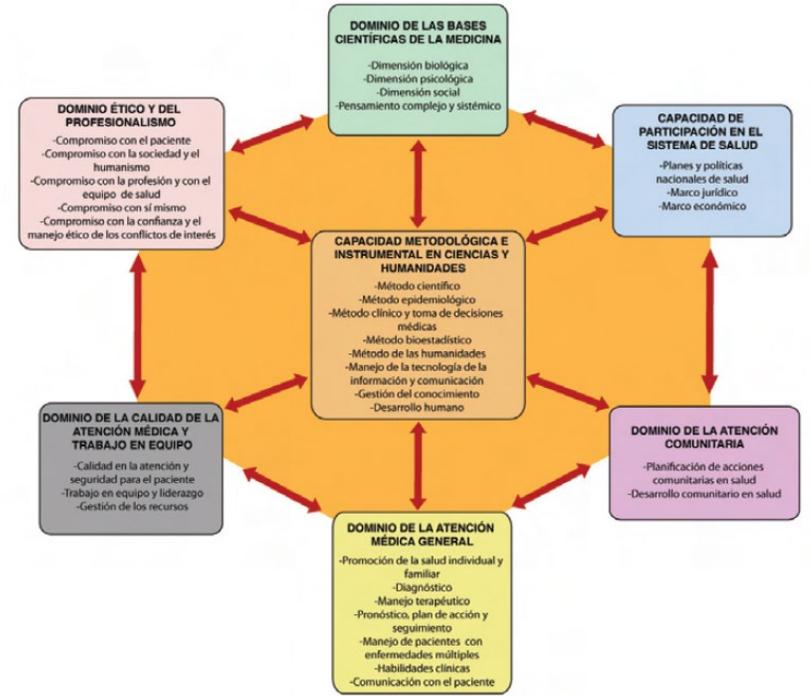
Ramón Esperón Hernández

Vicepresidente

Competencias orientadas en APS



AMFEM, 2025



AMFEM, 2008



OMS, 2022

Salud Digital

Tercer nivel

- a) Diagnóstico y propuestas terapéuticas asistidas por IA.
- b) Medicina personalizada y telemetría.
- c) Medicina genómica. Cirugía robótica.
- d) Investigación y bases de información.

Segundo nivel

- a) Uso de tecnología para atención personalizada.
- b) Tecnologías de biomarcadores.
- c) Cirugía asistida a distancia.
- d) Telemedicina de alta especialidad.

Primer nivel B

- a) Diagnóstico asistido por IA.
- b) Sistemas inteligentes de predicción de riesgos.
- c) Dispositivos de monitoreo remoto a gran escala.
- d) Sistemas de análisis de datos epidemiológicos asistidos por IA.

Primer nivel A

- a) Aplicaciones móviles y expediente electrónico.
- b) Seguimiento preventivo de enfermedades crónicas o emergentes.
- c) Recursos de Telemedicina y acceso a bases de Información.
- d) Guías clínicas asistidas por IA.

Sistema de Salud



Centros Modélicos

Perspectivas Futuras

- Desarrollar las: a) Competencias esenciales, b) Competencias del cuidado a la salud (incluye autocuidado), c) Competencias metodológicas, d) Competencias tecnológicas, e) Competencias ecosistémicas y eco sociales.
- Profundizar en las cinco competencias cuidado a la salud (promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos).
- Desarrollar los atributos de un nuevo modelo curricular, no flexneriano, ni prescriptivo. Esencialmente flexible y dinámico, centrado en las personas, altamente adaptativo, como un ecosistema que permite adaptarse a los cambios en los retos de salud, a la explosión del conocimiento, y el cambio en las estrategias formativas y a las nuevas tecnologías educativas como la IA, apoyada en los centros modélicos.
- Generar sistemas de evaluación de las competencias congruentes con la APS. Capaces de explorar la capacidad de hacer un cuidado de la salud integral de lo molecular a lo social e impulsar una formación médica de alta calidad con excelencia.
- Establecer una meta evaluación del modelo curricular por competencias basadas en APS.