

# Médico de familia: gestor de salud

## Médico de familia: ayer y hoy

El médico de familia fue considerado por años como el **médico de cabecera** de los pacientes, responsable de velar por la salud de la persona y de los miembros de la familia.

En la sociedad actual el médico de familia es un *gestor de salud* por su aporte en la prevención de enfermedades, siendo un profesional indispensable para las personas, la familia, para otros especialistas y para el servicio de salud en el entorno de una sociedad moderna.

El **enfoque biopsicosocial** del médico de familia integra todos aquellos factores que están relacionados con la génesis de las diferentes patologías, teniendo el conocimiento de los *factores de riesgo personales y familiares*, considerando a su vez *factores socio-ambientales* que también tienen repercusión sobre la salud de las personas.

La primera consulta con el médico es fundamental pues en ella se definen las relaciones y los lazos a futuro, se indagan sobre los antecedentes patológicos del paciente y la familia estableciendo las pautas de seguimiento para manejo de las afecciones prevenibles haciendo al paciente consciente y partícipe en el cuidado de su salud.

El fortalecimiento del **vínculo médico-paciente** se da mediante la comunicación empática, la atención permanente, el razonamiento lógico, la interacción personal, el sentido ético y la pericia en la comunicación con el enfermo.



**Dra. Isabel Nel**

*Especialista en Medicina Familiar.  
Universidad Nacional de Asunción.*

*Post grado en Didáctica Universitaria  
y Administración Hospitalaria.*

*Miembro del American  
College of Physicians*

## Medicina Familiar como especialidad

La Medicina Familiar está orientada a la **atención integral y continua**, la promoción de la salud y la prevención, pone al paciente en el centro de la atención dando un enfoque en la persona como totalidad.

El buen entendimiento entre las partes cumple un rol importante a la hora de diagnosticar. Entre el 60 al 80 % del diagnóstico de una patología se puede establecer con una buena anamnesis en el consultorio, construyendo un diagnóstico sindrómico inicial y una correcta orientación de uso de los métodos auxiliares de diagnóstico.

El manejo efectivo de la *entrevista médica* juega un rol fundamental a la hora de cumplir con las necesidades del paciente, el acto de saber escuchar y orientar correctamente el interrogatorio.

El médico de familia tiene la satisfacción de conocer a su paciente *a lo largo del tiempo, de ver su vida y su salud evolucionar*. La gente valora que se les responda como

personas con sus familias y situaciones sociales únicas. La gente no quiere ser tratada como una colección de partes especializadas de un cuerpo, no quiere tener fragmentos y piezas arregladas.

## Tecnología y medicina

El uso de los medios informáticos hace que el paciente investigue. Hoy vienen a las consultas informados, buscan ahora su propia información médica y están dispuestos a cuestionar.

Por ello el médico de familia sigue siendo el guardián del paciente, pieza clave en la continuidad de la atención, asegurándose que los tratamientos indicados por los diferentes especialistas sean unificados para el paciente evitando de ese modo peligrosas interacciones, especialmente en aquellos pacientes poli medicados.

El **enfoque integrado** requiere un equipo multidisciplinario. El sistema de salud debe contar con especialistas de todas las áreas y con hospitales por supuesto, pero también debe contar con médicos de atención primaria que se preocupen por la prevención, médicos que conocen a sus pacientes y dedican el tiempo suficiente y lo suficiente como para manejar la totalidad de su salud en sus múltiples dimensiones.

La tecnología y las computadoras no podrán sustituir a la parte humana de la relación médico paciente. La famosa máxima que según los historiadores fue utilizada por el médico francés Adolph Gubler y que aprendió a su vez de Claude Bernard sigue en plena vigencia:

**Curar a veces,  
aliviar a menudo,  
consolar siempre.**