

## El "Estudio Familiar" en la Facultad de Medicina

DR. JOSÉ AMADOR GUEVARA\*

### I. CONSIDERACIONES GENERALES

El "Estudio Familiar", efectuado por los estudiantes del IV año de la Escuela de Medicina, forma parte de la enseñanza de Medicina Preventiva.

El Estudio en referencia abarcó el segundo semestre de 1965, y las zonas seleccionadas fueron la Colonia 15 de Setiembre del INVU y el Barrio Sagrada Familia, al Sur de San José.

La Unidad Sanitaria de Hatillo fue el Centro de Referencia para la atención médica de las familias asignadas a cada uno de los estudiantes, 16 en total.

### II. HISTORIA FAMILIAR

Al iniciarse el segundo semestre de 1965, se le distribuyó a cada estudiante una "Historia Familiar", la cual debería ser presentada como Documento de Examen y Discusión, ante el profesorado de la Cátedra de Medicina Preventiva.

La Historia Familiar abarca los siguientes capítulos:

- a) Identificación
- b) Historia Patológica de los padres.
- c) Historia Obstétrica
- d) Historia Pediátrica (desarrollo psicomotor, enfermedades, nutrición, etc.)
- e) Protección inmunológica.
- f) Exámenes de Laboratorio.
- g) Exámenes Radiológicos.
- h) Biometría Hemática.
- i) Descripción del medio ambiente.
- j) Evaluación, en base a lo siguiente:
  - 1—En qué forma colaboró con la familia
  - 2—Qué colaboración recibió de la familia
  - 3—Qué labor realizó en la comunidad
  - 4—Qué Instituciones le ayudaron
- k) Observaciones.

\* Cátedra de Medicina Preventiva, Universidad de Costa Rica.

## III. COMENTARIOS DE LOS ESTUDIANTES

Además de la Historia Familiar, los estudiantes presentaron un comentario sobre la experiencia llevada a cabo, y señalaron a su vez, sugerencias para mejorar dicho estudio.

*De los comentarios presentados se transcriben los siguientes párrafos:*

- 1.—“Como epílogo de nuestro trabajo que ha sido poco, nos queda la satisfacción de las sonrisas con que nos recibían los chiquillos cada vez que visitábamos su hogar, y nuestra esperanza de que este estudio progrese y disponga de mejores medios con el objeto de brindarles mayores beneficios. Cabe nada más pedir la colaboración de nuestros profesores de Medicina Preventiva para prolongar mi estudio familiar unos días más”. — Rafael Angel Brenes Rojas.
- 2.—“Consideré también de gran importancia y necesidad, el que se realizara una valoración del problema de retraso mental del hijo mayor. Para ello, también por intermedio de la Cátedra de Medicina Preventiva, solicitamos la colaboración de la Escuela de Enseñanza Especial, a fin de que se llevara a cabo un diagnóstico pedagógico del niño. Hubo absoluta comprensión e interés en los padres, y el padre, pese a dificultades de orden administrativo, insistió por su propia cuenta, hasta lograr la orientación del estudio del niño. Por espacio de dos meses y medio fue llevado diariamente el niño a la Escuela de Enseñanza Especial, con gran sacrificio económico para lograr el pasaje de los autobuses”. — Jorge Alfaro Monge.
- 3.—“Desde mi primera relación con esta familia me propuse lo siguiente: reincorporarla a la Unidad Sanitaria que desde hacía varios meses no acudían a ella, salvo en casos de enfermedad manifiesta. Logré hacerles ver la necesidad de la Consulta de Niño Sano, la importancia de la Consulta Escolar y en general, todos los servicios que podían derivar de la Unidad, a la que se debía acudir no sólo cuando la enfermedad se ha declarado. La madre así pareció comprenderlo, quedando finalmente de acuerdo en que se empeñaría en mantener este tipo de relación”. — Gabriel Zúñiga Quesada.
- 4.—“El estudio de una familia asignada a cada estudiante, y que se llevó a cabo durante el segundo semestre del curso lectivo de 1965, tiene por objeto lo siguiente:
  - 1) Demostrar al estudiante una pequeña porción de la realidad socio-ambiental de nuestro pueblo.
  - 2) Sensibilizarlo desde un punto de vista social, de tal forma que se percate de que la medicina no solo se hace en las salas de los hospitales.
  - 3) Mostrar el valor que tienen las relaciones interpersonales, de tal forma que ponga en juego sus reservas para poder ser aceptado en el seno de la familia asignada.
  - 4) Darse cuenta y aprender algo sobre el manejo de una Unidad Sanitaria, sus relaciones con los encargados de la sanidad y con la enfermera, valiosos elementos dentro de este tipo de organizaciones”. — Juan José Segura Fonseca.

- 5.—"Traté de fortalecer el concepto que tienen estas gentes de la Unidad Sanitaria, sobre todo la Consulta del Niño Sano. Me pareció importante insistir sobre la importancia de buenos hábitos higiénicos sobre todo en la prevención de los parásitos, como lavado de manos de niños y adultos, baño diario, etc." — Jorge Sáenz Sibaja.
- 6.—"En otra visita tuve una larga charla con la familia, acerca de los problemas de los parásitos intestinales y la importancia de su tratamiento. En esta ocasión estaba reunida toda la familia y prestaban mucha atención.  
Quedaron sensibilizados y conscientes de los objetivos de mi charla, razón por la cual, para la siguiente visita, la señora me comunicó que ya había llevado a sus hijos a la Unidad Sanitaria de Hatillo, donde efectuaron exámenes de heces, orina y sangre, respectivamente, a cada uno de ellos". — Guillermo Ruhl Icaza.
- 7.—"Fue una experiencia más que a la vez nos permitió conocer más a fondo la pobreza de nuestro país, su analfabetismo y lo mucho que como médicos podemos hacer por nuestra patria.  
Finalmente creo que debemos felicitar a la Cátedra de Medicina Preventiva, a sus colaboradores por el acierto en la elaboración del programa, y que gracias a ellos tuvimos buenos resultados". — Franklin Mora Mayorga.
- 8.—"Ha sido para mí una gran experiencia, que creo nunca olvidaré estos meses que he tenido a mi cargo a la familia Barboza Rojas. En mi primera visita tenía gran temor a cómo iba a ser recibido, ¿cómo encararme a una familia extraña?, y tratar de ganarme la confianza de ellos para que mis propósitos pre-establecidos no se derrumbaran. Pero todo resultó relativamente fácil, se trataba de una familia constituida por gente joven, con ansias de superación, y que no vacilaron en ningún momento en abrirme los brazos, y rápidamente entablar una cálida amistad". — Pedro Coto Lacayo.
- 9.—"Esperamos que en las diferentes visitas, nuestras observaciones hayan despertado un interés en la familia. Por otra parte, y personalmente, creo que el presente trabajo no llevó más que al interés de conocer a fondo o de cerca esa serie de problemas médico-culturales que afectan a cierto grupo de nuestras familias, resultado de la pobreza en algunos casos, pero más de la ignorancia.  
Si bien no resolvimos ningún problema material, quedamos al menos satisfechos de que nuestras pláticas no se perdieron en el mar del olvido". — Oscar Castro Armas.
- 10.—"En resumen podemos manifestar que el estudio familiar, si bien no obtuvo un éxito total, sí no dejó de ser una magnífica experiencia, en donde analizamos, vivimos y solucionamos en parte, los múltiples problemas de salud con que afronta nuestro país". — Olivier Barboza Ruiz.
- 11.—"El contacto directo con el medio, nos hace ver la verdadera realidad en que vive esta clase de gente, sus problemas y sobre todo su ignorancia ya que son obstructivos, a pesar de que se les quiere ayudar.  
La experiencia, indiscutiblemente que ha sido grande, y, si no se hizo todo lo que se deseó, no fue por falta de interés.

Lo importante es que en realidad pudimos darnos cuenta (en el caso personal) del esfuerzo que hay que hacer para sacar factores positivos en el contacto directo en esta clase de estudio familiar.

Sin duda, la experiencia obtenida, será de gran beneficio en la formación profesional del estudiante de medicina". — Denis García Urbina.

- 12.—"En mis últimas visitas fue interesante para mí ver cuánto había cambiado aquella familia, especialmente el trato que Don Antonio me daba; se notaba que habían dado interés a mis sugerencias; antes no llevaban sus niños ni a la Unidad Sanitaria de Hatillo, ni a la Moreno Cañas del Seguro, y ahora sí lo estaban haciendo; ya no existía la suciedad que al inicio, el interés por cambiar de vivienda era más acentuado, se proponían enviar en un futuro sus niños a la escuela, convencidos de que esta era la única forma de que la familia progresara y estaban pendientes de cuándo tocaba la próxima dosis de vacuna de Polio, para Xiomara". — Enrique Hernández Vargas.
- 13.—"Esperamos que esta experiencia nos haya servido, no para contarla como una anécdota más de nuestra vida de estudiantes, sino como una experiencia que nos permita penetrar en lo más recóndito del alma de nuestros pacientes, para comprenderlos y tratarlos, no como a un organismo enfermo, sino como a una persona que sufre y siente y sabe que contando sus penas alivia más males.  
Además nos ha servido para darnos cuenta de la realidad de nuestro país y eso nos hará pensar, y si algún día está a nuestro alcance, tratar de solucionar estos problemas sin desalentarnos, ya que siempre hay que hacer algo por nuestros semejantes". — María Isabel Hoffman.
- 14.—"Como experiencia pedagógica es inolvidable. Como experiencia humanística es sencillamente angustiante. Pero hay más, y es, insospechada tal vez en un principio, al menos para mí, la proyección que la experiencia tiene sobre la formación profesional del estudiante que se forja, precisamente en el mismo territorio en que se efectúa el estudio. Descubren así sus ojos dolorosas realidades que se viven en Costa Rica en la actualidad. Se descubren a sí mismos, no sólo como estudiantes conmovidos por los problemas sanitarios, familiares o de otra índole, sino también, se descubren ante todo, como ciudadanos con responsabilidades sobre tales problemas, en un futuro tan cercano que es casi ya un presente". — Paúl Vega Bermúdez.
- 15.—"Cuando estudiamos la familia, a la cual inicialmente sólo nos unen nexos de índole puramente de estudio, es lógico que podemos apreciar con más objetividad sus problemas, sus inquietudes, sus defectos y sus ansias de superación. Sin embargo, nuestro interés va más allá, y entonces tratamos de ayudar en la medida de nuestras capacidades, iniciando así una experiencia de gran valor, ya que por primera vez sentimos que una familia confía en nosotros y en nuestra ayuda. Esa familia a través de la madre, del padre, y aún del aspecto de los niños nos está describiendo su situación económica, educativa y sanitaria. Ante esta situación comenzamos a entender el porqué de muchas cosas, comenzamos a darnos cuenta de cómo por problemas sin importancia, la madre no lleva los niños a la Consulta del

Niño Sano, o no acude ella a la consulta prenatal; llegamos a darnos cuenta de cómo actitudes negativas del médico alejan a esta madre, a este padre, a estos niños, de los centros asistenciales con las consiguientes funestas consecuencias. Nos damos cuenta, en fin, de una serie interminable de hechos que van normando en nosotros una conducta para el futuro no lejano, en que trabajemos en una Unidad Sanitaria. Creo que si el trabajo familiar se realizara para darnos tan sólo esta experiencia, el tiempo usado en él estaría muy bien empleado, ya que esta experiencia será de gran utilidad en el ejercicio futuro de la profesión". — Javier Sánchez Cerdas.

#### IV. RESUMEN

El trabajo llevado a cabo por los estudiantes del IV año de la Escuela de Medicina durante el "Estudio Familiar", constituyó una experiencia de gran significación para los Profesores y Estudiantes.

La presentación de la Historia Familiar así como los comentarios, constituyeron también, documentos de valor para la Cátedra de Medicina Preventiva.

El interés demostrado por los estudiantes desde el principio del Estudio, fue evidente, y el constante contacto entre profesores y estudiantes ayudó sin duda a obtener los resultados comentados.

La discusión llevada a cabo fue una experiencia singular, por la forma y el fondo de la misma, en la cual los estudiantes pusieron de manifiesto la importancia del estudio realizado.

#### V. COLABORACION

La Unidad Sanitaria de Hatillo fue el Centro de Referencia para la atención de las familias, tanto desde el punto de vista preventivo como curativo. Todo el Personal Técnico y Administrativo de esa Unidad Sanitaria facilitó con verdadero interés y entusiasmo todas las gestiones presentadas por los estudiantes, para una mayor atención de los problemas.

Esta primera experiencia sobre el Estudio Familiar nos permitirá introducir algunos cambios en la organización futura de nuevos trabajos.

Diciembre de 1965.

Dr. JOSE AMADOR GUEVARA  
Director Cátedra Medicina Preventiva