



Octubre-Diciembre 2024
Vol. 2, núm. 4 / pp. 261-263

Recibido: 07 de Agosto de 2024
Aceptado: 22 de Agosto de 2024

doi: 10.35366/118101

La importancia de la certificación en la actividad médico quirúrgica

The importance of certification in medical and surgical activity

Melchor Iván Encalada Díaz*

Palabras clave:
certificación médica, atención médica, obligatoria.

Keywords:
medical certification, medical care, mandatory.

RESUMEN

La certificación médica en México es un proceso clave que asegura la competencia y calidad en la atención médica, tanto quirúrgica como no quirúrgica. A cargo del Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas (CONACEM) y de los 47 consejos que lo conforman, la certificación se volvió obligatoria en 2005, requiriendo evaluación continua cada cinco años. Sin embargo, persiste un bajo reconocimiento de su importancia, con 46% de médicos sin certificación vigente, en especial en el ámbito público. Aunque el proceso es riguroso y realizado por pares, enfrenta críticas y desafíos en términos de equidad y acceso. La certificación es un requisito para privilegios laborales en hospitales, lo que subraya su relevancia. Aumentar la promoción y el acceso a información sobre certificación puede mejorar las tasas de médicos certificados, ofreciendo a los pacientes confianza en la calidad de la atención. Mantener la certificación vigente es esencial para garantizar una práctica médica ética y responsable.

ABSTRACT

Medical certification in Mexico is a key process that ensures competence and quality in medical care, both surgical and non-surgical. By the National Regulatory Committee of Medical Specialty Councils (CONACEM) and the 47 councils that make it up, certification became mandatory in 2005, requiring continuous evaluation every five years. However, there is still a low recognition of its importance, with 46% of doctors not currently certified in Orthopedics, especially in the public health system. Although the process is rigorous and conducted by peers, it faces criticism and challenges in terms of equity and access. Certification is a requirement for hospital work privileges, underscoring its relevance. Increasing advocacy and access to certification information can improve rates of board-certified physicians, giving patients confidence in the quality of care. Maintaining current certification is essential to ensure ethical and responsible medical practice.

INTRODUCCIÓN

La certificación médica, en muchas partes del mundo, valida la competencia y la capacitación adecuada del médico para garantizar la seguridad y calidad de la atención ofrecida, tanto en el ámbito de la actividad quirúrgica como de la no quirúrgica. Es un componente fundamental para el ejercicio ético y profesional

* Cirujano Ortopedista. Presidente del Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología A.C. 2022 – 2024.
ORCID: 0000-0002-2429-7078

Correspondencia:
Melchor Iván Encalada Díaz
E-mail: encaladaiv@yahoo.com

Citar como: Encalada DMI. La importancia de la certificación en la actividad médico quirúrgica. Cir Columna. 2024; 2 (4): 261-263. <https://dx.doi.org/10.35366/118101>



de la medicina en todas sus especialidades, contribuyendo a mejores resultados para los pacientes y a la integridad del sistema de salud en su conjunto.

En México, la certificación médica es un tema relevante y tiene varias dimensiones que reflejan tanto avances como desafíos:¹

1. **Sistema de certificación:** en México, la certificación médica está a cargo de diversas instituciones y organismos, tanto públicos como privados. Entre ellos se encuentran el Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas (CONACEM) que agrupa 47 consejos de las diferentes especialidades, el Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología, A.C. (CMOT) forma parte de ellos.

La formación de los consejos no es reciente, se remonta a los años 70 cuando recién surgían los médicos especialistas y se consideró la necesidad de mantener un estándar de calidad en la educación y en la atención médica otorgada, evitando así suplantaciones. Los consejos se formaron por un grupo de médicos de la misma especialidad con reconocida calidad en el ejercicio profesional y en la educación misma.

El CONACEM se funda en 1995 para regular y vigilar que los Consejos evalúen la capacidad del ejercicio profesional para la certificación y recertificación de los médicos especialistas, en particular, aquellos que cumplen los criterios para ser evaluados. En este tiempo la certificación fue un acto voluntario hasta que en el año 2005 se modificó la Ley General de Salud estableciéndolo como un proceso obligatorio y asociándolo con la obtención de la cédula profesional de la especialidad correspondiente. Hoy en día, nuestro sistema de certificación médica implica de inicio una evaluación escrita y una evaluación de destrezas según la especialidad, ésta se debe renovar ininterrumpidamente cada cinco años ya sea a través de exámenes o evaluaciones curriculares realizadas por sus pares.

2. **Importancia y reconocimiento:** la certificación médica aún no es valorada, tanto por los profesionales de la salud como por las instituciones y los pacientes, esto es sin duda el desafío más importante; si bien es una forma de asegurar la competencia y calidad en la atención médica, en el CMOT tenemos 46% de médicos sin vigencia de certificación, la mayoría de ellos localizados en los sistemas de salud públicos quienes por “derechos

laborales” pasan por alto la verificación de la vigencia de certificación de su personal. Caso contrario podemos observar en la medicina privada, donde no mantener la vigencia de certificación puede llevar a sanciones y suspensiones temporales de privilegios.

3. **Proceso riguroso:** los procesos de certificación suelen ser rigurosos e incluyen la evaluación de conocimientos teóricos y habilidades prácticas. Esto garantiza que los médicos certificados estén preparados de manera adecuada para ejercer su especialidad con seguridad, calidad y ética. Pero lo más destacado hasta el momento es que este proceso es desarrollado por pares, médicos de la misma especialidad, predominantemente dedicados a la formación de recursos humanos y con probada actividad académica y ética en la comunidad.

A lo largo de los años se ha cuestionado en diferentes foros, y por algunas asociaciones y colegios médicos, la integridad del proceso aunque más por perseguir intereses económicos y populistas que por ofrecer a la comunidad en general la certeza de un médico actualizado en sus conocimientos. Establecer estándares uniformes en la formación de médicos, residentes y especialistas en la práctica implica una serie de tensiones para tener homogeneidad y un piso parejo para que todos se enfrenten a los mismos retos, que se contraponen con la individualidad de las personas en términos de sus habilidades y necesidades particulares, así como las grandes diferencias que ocurren en los diversos contextos de aprendizaje.

También cabe destacar que se trabajan dos procesos distintos: la certificación y la vigencia de certificación, esta última es la encaminada en mantener las competencias y para esto se requieren actividades de aprendizaje y ser activo en la práctica.² Asimismo, se han desarrollado grupos de trabajo en el CMOT para revisar y actualizar el proceso de vigencia de certificación para que continúe siendo accesible y eficiente, mejorando nuestras cifras actuales de médicos vigentes de certificación.

4. **Acceso a privilegios y empleo:** en muchos hospitales y clínicas, la certificación es un requisito para obtener privilegios de práctica o para ser contratado como médico especialista. Esto asegura que los médicos cumplan con estándares mínimos establecidos y contribuye a la seguridad y calidad de la atención médica.

5. **Regulación y supervisión:** existe una regulación variada en cuanto a la certificación médica en diferentes estados y regiones de México. Si bien hasta el momento está establecido que los únicos organismos certificadores son los consejos de especialidades médicas, esto puede llevar a disparidades en la calidad y la consistencia de la atención médica según la ubicación geográfica. Así también, se ha observado que las asociaciones y colegios locales no se involucran en la vigilancia y promoción de la vigencia de certificación de sus agremiados, generando confusión o trámites innecesarios para dicho proceso.²

En resumen, la certificación médica en México es una herramienta, generada por los propios médicos, para garantizar la competencia y calidad en la práctica médica. Mantener la competencia durante la vida profesional en el contexto moderno es todo un reto, más notorio en especialidades quirúrgicas como la nuestra, sin embargo, enfrenta desafíos relacionados con la equidad, obligatoriedad institucional y la regulación. Mejorar el acceso a la información de los programas de certificación y de vigencia de certificación nos conducirá a un incremento en nuestras tasas de médicos vigentes de certificación, en especial en ortopedia; promover estándares uniformes libres de la injerencia

de asociaciones médicas podrían fortalecer aún más la calidad del sistema de salud en el país.

Por último, para los pacientes, la certificación es una señal de confianza y credibilidad. Saber que su cirujano ortopedista está certificado puede ofrecer tranquilidad y asegurar que están recibiendo atención de alta calidad de un profesional calificado.³

CONCLUSIÓN

Sirva esta reflexión para incentivar a todos los especialistas de ortopedia y traumatología del país a mantener su certificación vigente independientemente de su ubicación geográfica, años de trabajo y sistema de salud en que labora en aras de garantizar a nuestros pacientes una atención médica segura, responsable y ética.

REFERENCIAS

1. Castellanos-González MA. Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología, A.C. *Acta Ortop Mex.* 2014; 28: 1-2.
2. Sánchez Mendiola M. Recertificación para especialistas médicos en la era moderna: desafíos y soluciones. *Revista Certeza.* 2024; 3: 7-9.
3. American Board of Specialties. Continuing Board Certification: Vision for the Future. 2019. Available in: https://www.abms.org/wp-content/uploads/2020/11/commission_final_report_20190212.pdf