

Tendencias en investigación de Medicina Familiar: XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar, Tabasco 2024

Trends in Family Medicine research: XXXIV National Congress of Family Medicine, Tabasco 2024

Víctor M. Camarillo-Nava^{1*}, Ana M. Rivas-Gómez², Lizbeth A. Núñez-Galván³, Danae Pérez-López⁴, Meribeth Corona-Oceguera⁵ y Aurora García-López⁶

¹Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte, Ciudad de México; ²Unidad de Medicina Familiar 33 con UMAE 68, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Chihuahua, Chihuahua; ³Unidad de Medicina Familiar 23, IMSS, Ciudad de México; ⁴Unidad de Medicina Familiar 11, IMSS, Ciudad de México; ⁵Unidad de Medicina Familiar 20, IMSS, Ciudad de México; ⁶Unidad de Medicina Familiar 18, IMSS, Ciudad de Villa de Álvarez, Colima. México

RESUMEN: Antecedentes: La investigación en medicina familiar es esencial y los congresos médicos son vitales para la difusión de investigaciones, promoviendo mejoras continuas en la atención médica. **Objetivo:** Analizar los temas más frecuentes de investigación presentados durante el XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar en Tabasco, en 2024, por médicos en formación. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, observacional y transversal. Se analizaron 90 resúmenes de investigación enviados por personal médico durante el congreso, de los cuales 69 fueron mostrados presencialmente. Los datos se recopilaron y analizaron con Excel Office 2011 y SPSS V.27. Se utilizó estadística descriptiva inferencial, así como χ^2 para el análisis. **Resultados:** De los 90 resúmenes, el 62.2% los enviaron mujeres. Los principales temas fueron funcionalidad familiar (14.4%), educación en salud (7.7%), control metabólico, deterioro cognitivo y trastornos de depresión-ansiedad (6.6% cada uno). La investigación epidemiológica representó el 43% de los trabajos, la clínica el 23% y las humanidades y la familia el 17%. El 51% se enfocaron en prevención primaria. **Conclusiones:** Los temas de investigación reflejan una orientación hacia la funcionalidad familiar y la educación en salud, alineándose con programas nacionales de formación y prioritarios de atención médica.

Palabras clave: Medicina familiar. Prevención primaria. Investigación clínica.

ABSTRACT: Background: Research in family medicine is essential and medical congresses are vital for the dissemination of research, promoting continuous improvements in medical care. **Objective:** To analyze the most frequent research topics presented during the XXXIV National Congress of Family Medicine in Tabasco, 2024, by physicians in training. **Material and methods:** Retrospective, descriptive and observational study type cross-sectional survey. 90 research abstracts sent by medical staff during the congress were analyzed, of which 69 were presented in person. The data were collected and analyzed with Excel Office 2011 and SPSS V.27. Inferential descriptive statistics were used, as well as χ^2 for the analysis. **Results:** Of the 90 abstracts, 62.2% were sent by women. The main topics was family functionality (14.4%), health education (7.7%), metabolic control, cognitive impairment and depression-anxiety disorders (6.6% each). Epidemiological research accounted for 43% of the papers, clinical research 23%, and humanities and family 17%. 51% focused on primary prevention. **Conclusions:** The research topics reflect an orientation toward family functionality and health education, aligning with national training programs and priority health care programs.

Keywords: Family medicine. Primary prevention. Clinical research.

***Correspondencia:**

Víctor M. Camarillo-Nava
E-mail: drcamarillonava@gmail.com

Fecha de recepción: 27-08-2024

Fecha de aceptación: 21-11-2024

Disponible en internet: 15-01-2025

Rev Mex Med Fam. 2024;11:107-115

DOI: 10.24875/RMF.240001261

INTRODUCCIÓN

La investigación es la herramienta que consigue que una disciplina académica o clínica evolucione¹. La investigación científica debe ser enseñada, cultivada y mantenida durante toda la práctica clínica del médico familiar, y además debe ocupar un lugar destacado en la formación como especialistas en medicina familiar. Ya está superada la fase de autocuestión sobre si enseñar metodología de la investigación o no, y están identificadas las principales barreras para investigar en el primer nivel de atención^{2,3}.

La difusión de la investigación realizada en el primer nivel de atención es necesaria para fomentar y promover el desarrollo científico en esta área. Los foros y congresos médicos son el escaparate adecuado para este propósito. Durante el pasado XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar se recibieron un total de 95 trabajos de investigación, con temas tan variados que demuestran el gran alcance y la diversidad de la práctica del médico familiar⁴ en el primer nivel de atención. Estos trabajos abarcan desde la prevención y el manejo de enfermedades crónicas hasta la implementación de nuevas tecnologías y prácticas en la atención primaria, resaltando la importancia de la investigación continua para mejorar la calidad de la atención médica.

El médico familiar lo mismo atiende infecciones respiratorias simples que grandes patologías y sus complicaciones, hace uso de procesos diagnósticos, protocolos de manejo y guías de práctica clínica, y es el integrante del equipo de salud más oportuno para identificar áreas de oportunidad y sugerir cambios o mejoras en dichos procesos. Estas propuestas nacen de la práctica clínica diaria y de la investigación médica.

Por supuesto, existen barreras en la medicina familiar para la investigación científica, como falta de capacitación en metodología científica, falta de tiempo, ausencia de apoyo institucional, falta de estímulos y falta de tutores capacitados⁵⁻⁷.

Como dicen Moreto et al., «el compromiso de relatar lo que vivimos en esta trayectoria, y el deber de transmitir nuestra experiencia a los que vengan después, es una realidad que nos trasciende y esperamos que sea útil»⁸.

El objetivo de difundir los trabajos de investigación desde la fase de formación no es formar expertos en investigación o estadística, sino cultivar una cultura de toma de decisiones basadas en evidencias científicas, fomentar el cuestionamiento médico, promover el pensamiento crítico y garantizar buenas prácticas clínicas^{9,10}. Por lo tanto, el propósito de este trabajo es describir la experiencia compartida durante el XXXIV Congreso de Medicina Familiar y analizar los principales temas de investigación preferidos por los médicos en formación.

MÉTODO

Descripción general del estudio

Se trata de un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, tipo encuesta transversal, realizado durante el XXXIV Congreso de Medicina Familiar Tabasco 2024, en la Ciudad de Villahermosa, en Tabasco.

Participantes o sujetos de estudio

La muestra de estudio estuvo conformada por personal médico relacionado con la medicina familiar que presentaron sus trabajos de investigación en modalidad cartel y oral. Se enviaron previamente 90 resúmenes de investigación, de los cuales 69 se mostraron de forma presencial. El proceso de envío y revisión de los resúmenes científicos se muestra en la figura 1.

Tamaño de la muestra

La muestra del estudio consistió en 90 observaciones, correspondientes a los resúmenes de investigación enviados a través de la plataforma Google Docs. Estos resúmenes fueron exportados a una base de datos en Excel, que sirvió como fuente de información para el estudio.

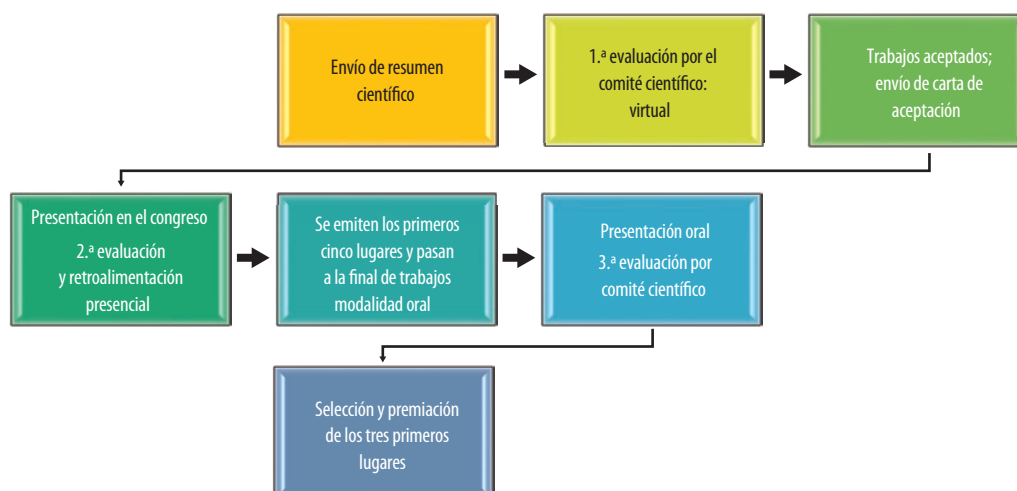


Figura 1. Flujograma de árbol del proceso de envío, evaluación y selección de los mejores trabajos de investigación en el XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar Tabasco 2024.

Variables de estudio

Se completó la base con datos sobre el tema principal del estudio, el tema secundario, el tema terciario, el tipo de investigación y el nivel de prevención a la salud. El tema principal del estudio se definió como el enfoque central y más importante del estudio; representa la pregunta de investigación clave que se intenta responder o el problema principal que se aborda. El tema secundario del estudio se refiere a cuestiones adicionales o subtemas que se exploran junto con el tema principal y, aunque no son el enfoque principal, complementan y enriquecen la investigación, proporcionando un contexto más amplio y ayudando a entender mejor el problema central. Finalmente, el tema terciario del estudio se definió como los aspectos menos críticos que el tema principal y secundario, pero que todavía son relevantes para la comprensión completa del área de estudio, y que pueden cubrir variables adicionales, contextos específicos o influencias marginales que ofrecen una visión más detallada y exhaustiva del fenómeno investigado¹¹⁻¹³.

Los temas principales de estudio se determinaron de acuerdo con el Programa Sectorial de Salud, derivado del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024¹⁴.

Instrumentos

Para la evaluación y el análisis del resumen científico, así como la guía que sirvió de base para la retroalimentación del contenido de los carteles científicos, se siguió una rúbrica de investigación elaborada exprofe-so por la Red Mexicana de Investigadores en Medicina familiar. Dicha rúbrica consiste en dos secciones: la primera para evaluación de carteles científicos y la segunda que evalúa la presentación de trabajos orales.

Procedimientos

Para la primera fase de evaluación se conformó un grupo de 33 expertos con formación en docencia e investigación científica, quienes acudieron de forma voluntaria para integrar el grupo de expertos evaluadores. Cada ponente fue evaluado por dos revisores. Para la evaluación de la fase oral de los trabajos se conformó un grupo de seis expertos evaluadores: tres integrantes de la Federación Mexicana de Especialistas y Residentes en Medicina Familiar y tres expertos de la Red Mexicana de Investigación en Medicina familiar; estos emitieron sus evaluaciones de forma numérica a través de Google docs. Se determinaron los ganadores de ambas fases por el puntaje mayor obtenido en cada presentación.

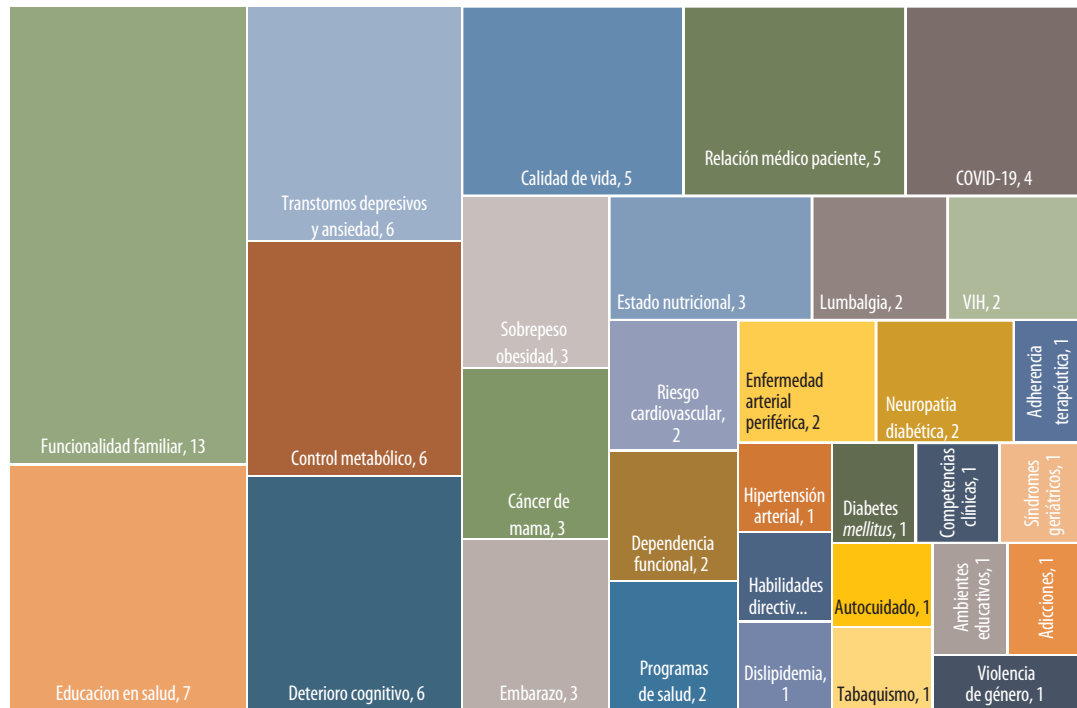


Figura 2. Diagrama de árbol de los temas principales de investigación durante el XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar Tabasco 2024 (n = 90).

Análisis estadístico

La evaluación de los trabajos se realizó de forma numérica, reportando promedios de evaluaciones. Para el análisis de los datos, las variables cualitativas se determinaron como frecuencias y porcentajes. Para la comparación entre grupos se aplicó la prueba χ^2 . Para el procesamiento de los datos se utilizaron el programa Excel office V.11 y el programa estadístico SPSS V.27.

RESULTADOS

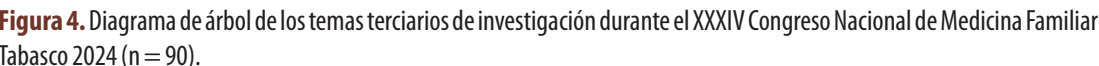
De los 90 resúmenes de investigación, el 62.2% fueron enviados por mujeres (56 resúmenes) y el 37.8% por hombres (34). Las categorías de los participantes fueron médicos residentes, estudiantes de medicina e investigadores que presentaron sus trabajos de investigación en modalidad cartel u oral.

Entre los temas principales de investigación se identificaron los siguientes: funcionalidad familiar, que representó el 14.4% (13 resúmenes); educación en salud, con un 7.7%

(7 carteles); y en tercer lugar, control metabólico, deterioro cognitivo y trastornos de depresión-ansiedad, cada uno con un 6.6% (6 resúmenes científicos) (Fig. 2).

Entre los temas secundarios más frecuentes se encontraron los programas de salud, que representaron el 13.3% (12 resúmenes), las competencias clínicas y el riesgo cardiovascular, cada uno con un 6.6% (6 resúmenes por tema), y en tercer lugar la salud en el adulto joven, la salud de la mujer y el sobrepeso y la obesidad. Los datos detallados se muestran en la figura 3.

Entre los temas terciarios, que aunque son menos críticos que los principales y secundarios siguen siendo relevantes para una comprensión completa del área de estudio, se encontraron los siguientes: diabetes *mellitus*, representando el 21.2% de los casos (19 resúmenes), adultos mayores con el 11.1% (10 resúmenes), salud de la mujer con el 7.7% (7 resúmenes), y salud del adolescente y calidad en la atención, cada uno con el 6.6% (6 resúmenes). Los datos detallados se muestran en la figura 4.



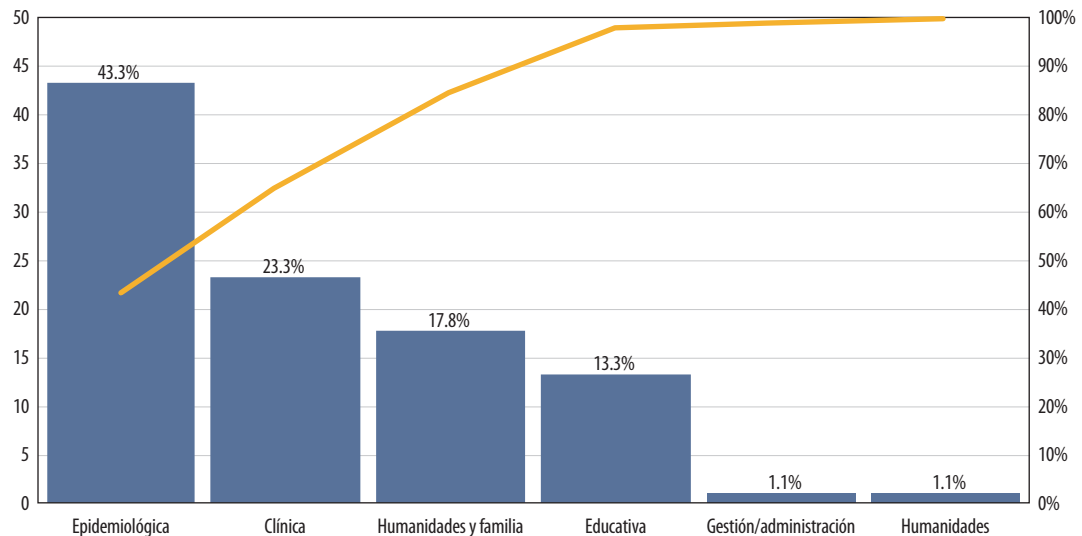


Figura 5. Frecuencia de tipos de investigación presentados durante el XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar Tabasco 2024. La línea de tendencia representa la suma de los tipos de investigación hasta el 100%.

Entre los principales tipos de investigación destaca la investigación epidemiológica, que representó el 43% de los trabajos presentados. Le siguió la investigación clínica con el 23% y, en tercer lugar, humanidades y familia con el 17% de los casos. Los demás tipos de investigación se pueden observar en la figura 5.

En cuanto a los niveles de prevención de los temas presentados, el 51% correspondieron a prevención primaria, el 47% a prevención secundaria y solo un resumen estuvo enfocado en la prevención terciaria. No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de prevención primaria y secundaria ($p \geq 0.05$) (Fig. 5).

DISCUSIÓN

En el XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar, los principales temas de investigación estuvieron centrados en la funcionalidad familiar. Como temas secundarios se destacaron los programas institucionales de salud, y como temas terciarios, relacionados con el principal, se abordó la diabetes *mellitus*. Esto refleja la orientación de los programas de formación de médicos residentes hacia la promoción de una atención integral

y la gestión de enfermedades crónicas en el ámbito de la medicina familiar.

Estos temas de investigación también destacan la calidad en la formación de los especialistas en medicina familiar y su alineación con los programas nacionales de formación de especialistas, y responden a las principales necesidades de atención a la salud del sector público y privado en nuestro país.

La variedad de los temas abordados en los trabajos de investigación fue amplia y demuestra la gran influencia y la participación de la medicina familiar en la atención a la salud, desde la prevención hasta la curación y la rehabilitación de cualquier integrante de la familia.

En este artículo se enumeran los principales temas abordados en las investigaciones presentadas en mayo de 2024 en el Congreso Nacional en Tabasco por médicos residentes en medicina familiar. Como especialidad en el primer nivel de atención, los temas en los que participan abarcan un amplio espectro de posibilidades.

Un estudio transversal realizado en 2017 con médicos residentes de medicina familiar en la Ciudad de México encontró que el 38.7% se centraron en la diabetes y las enfermedades metabólicas, el 15.3% en las

enfermedades crónicas degenerativas y el 9.9% en ginecología y perinatología¹⁵. Es relevante comparar estos temas con los resultados del reciente congreso, donde la funcionalidad familiar fue el tema más frecuente, seguido por la educación en salud, el control metabólico, el deterioro cognitivo y los trastornos depresivos y de ansiedad.

El enfoque en la funcionalidad familiar no sorprende, ya que es un aspecto central en la práctica diaria de los médicos de familia. Involucra no solo al paciente como individuo, sino también sus antecedentes hereditarios, factores de riesgo y enfermedades ya diagnosticadas, todos ellos relacionados con la familia y la prevención. Evaluar la funcionalidad familiar es esencial, ya que implica la dinámica, los roles, el estrés, las responsabilidades, la adherencia terapéutica y el cuidado, entre otros aspectos.

La educación en salud, el segundo tema más abordado, es fundamental para los médicos familiares. La cantidad de investigaciones sobre este tema refleja su importancia en la especialidad. La educación y la orientación durante las consultas médicas permiten un abordaje integral, donde se pueden incluir múltiples patologías, relacionadas o no, pero con factores de riesgo para los pacientes, lo que es crucial para el manejo y el tratamiento en el primer nivel de atención.

En cuanto a los temas que ocupan un tercer lugar en frecuencia es interesante observar que el control metabólico se ha posicionado como un pilar fundamental para el control de las enfermedades crónicas degenerativas, con un incremento en la importancia de su desarrollo y fortalecimiento, principalmente en países como México, que ocupa uno de los primeros lugares a escala global en prevalencia de enfermedades crónicas degenerativas^{16,17}. También cabe resaltar el aumento de prioridad en temas ocupados en dichas investigaciones en relación al deterioro cognitivo, y es de esperarse por los cambios en la disposición por edad de la población, pues en 2020 residían en México 15.1 millones de personas de 60 años o más, que representan el 12% de la población total¹⁸.

Por último, pero no menos importantes, los temas de salud mental, como los trastornos de depresión y ansiedad, nos saltan a la vista por el incremento de su prevalencia en relación con la anterior pandemia. En los Estados Unidos de América, la población con síntomas recientes de ansiedad o trastornos depresivos aumentó del 36.4% al 41.5%, mientras que el porcentaje de personas que informaron necesidades de atención de salud mental no satisfechas aumentó del 9.2% al 11.7% entre agosto de 2020 y febrero de 2021, debido a la pandemia de COVID-19¹⁹.

La diversidad de los carteles y ponencias presentados se alinea a las áreas de desempeño profesional del médico familiar en México: asistencial, atención a la comunidad, docencia e investigación, y administración y gestión²⁰. Se obtuvo que el 14.4% de los trabajos se enfocaron en el estudio de la familia como unidad de análisis de la especialidad, un porcentaje considerado bajo, lo que sugiere una oportunidad para promover la investigación en el ámbito familiar²¹.

Las políticas de atención médica están transitando hacia un enfoque preventivo, donde el médico familiar desempeña un rol crucial al operar de manera multidisciplinaria, identificando factores de riesgo y condiciones mórbidas para implementar acciones que salvaguarden la salud del paciente²². En esta revisión, el 51% de los resúmenes presentados abordaron temas relacionados con prevención primaria, subrayando el compromiso de los participantes en realizar investigaciones que incrementen el entendimiento de las acciones preventivas, reconocidas como esenciales para mejorar el sistema de salud²³.

La presente publicación nos demuestra que la investigación debe ocupar un lugar destacado en la formación como especialistas en medicina familiar. Esta debe estar integrada como elemento central en la toma de decisiones, en la atención centrada en el paciente y en la asignación de recursos. La investigación debe plantearse como un desafío intelectual, que puede

actuar como motor de desarrollo de nuestra especialidad²⁴.

Consideramos que el método científico aplicado en la práctica profesional del médico familiar es crucial para el reconocimiento y el posicionamiento de la especialidad²³. Debemos apostar por la reflexión y el pensamiento, por ir un paso más allá de la práctica diaria, y lanzarnos a imaginar, innovar y preguntarnos por nuevas formas de resolver la interrogantes de la práctica profesional²⁴.

CONCLUSIONES

Los temas más frecuentes de investigación presentados durante el XXXIV Congreso Nacional de Medicina Familiar Tabasco 2024 por médicos en formación reflejan una orientación significativa hacia la funcionalidad familiar, la educación y el control metabólico en pacientes con padecimientos crónicos degenerativos, destacando su relevancia en la práctica y la formación de especialistas. Gran parte de las investigaciones se centraron en la prevención primaria, lo cual subraya el compromiso de los participantes con la promoción de acciones preventivas esenciales para la mejora de la salud pública.

Recomendamos incentivar la investigación con enfoque en la prevención debido al cambio de rumbo en las políticas de salud nacionales. Por otra parte, existen temas no abordados por los profesionales en formación y que son necesarios y acordes a nuestros tiempos, como la inteligencia artificial en la investigación, el uso de tecnologías en el primer nivel y el manejo de *software* por el médico familiar.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a los participantes y al comité organizador del XXXIV Congreso de Medicina Familiar Tabasco 2024.

FINANCIAMIENTO

Los autores declaran que este trabajo se realizó con recursos propios.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes. Además, los autores han reconocido y seguido las recomendaciones según las guías SAGER dependiendo del tipo y naturaleza del estudio.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Uso de inteligencia artificial para generar textos. Los autores declaran que no han utilizado ningún tipo de inteligencia artificial generativa en la redacción de este manuscrito ni para la creación de figuras, gráficos, tablas o sus correspondientes pies o leyendas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Polentinos-Castro E. Investigar durante la residencia: por el futuro de la medicina familiar y comunitaria. *Rev Clin Med Fam.* 2022;15:73-4.
2. March Cerdá JC, Prieto Rodríguez MA. Investigar en APS: ¿excusas, tópicos o realidades? *Aten Primaria.* 2005;36:288.
3. Seehusen DA, Weaver SP. Resident research in family medicine: where are we now? *Fam Med.* 2009;41:663-8.
4. López-Torres Hidalgo J, Párraga Martínez I, Martín Álvarez R, Tranche Iparraguirre S. Mapa bibliométrico de la investigación realizada en atención primaria en España durante el periodo 2013-2017. *Aten Primaria.* 2020;52:469-76.
5. Río-de-la-Loza-Zamora JG, López-Ortiz G. Barreras para el desarrollo de investigación en medicina familiar en Iberoamérica: revisión sistemática. *Rev Mex Med Fam [Internet].* 2022 Jun [citado 2024 Jun 5];9(2):49-58. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2696-12962022000200049&lng=es. Epub 2023 Ene 30. <https://doi.org/10.24875/rmf.21000125>.
6. López-Ortiz E, Mendiola-Pastrana IR, Serrano-Lira AEA, Mazón-Ramírez JJ, Hernández-Torres, López-Ortiz G. Investigación durante la residencia en medicina familiar: retos y perspectivas. *Rev Mex Med Fam.* 2020;7(3):94-101.
7. Torales J, Barrios I, Viveros-Filártiga D, Giménez-Legal E, Samudio M, Aquino S. Conocimiento sobre métodos básicos de estadística, epidemiología e investigación de médicos residentes de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. *Educ Med.* 2017;18(4):226-32.
8. Moreto G, Levites MR, González-Blasco P. Investigación en Medicina Familiar: un esfuerzo necesario. *Atención Familiar [Internet].* 2016 May 5 [citado 2024 Jun 4]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-investigacion-medicina-familiar-un-esfuerzo-S1405887116300669>.
9. Martínez IP, Álvarez RM. Importancia de los comités de ética en la investigación en medicina de familia. *Aten Primaria.* 2019;51(5):263-265. doi: 10.1016/j.aprim.2019.04.001. PMID: 31054632; PMCID: PMC6836927.

10. Subdivisión de Medicina Familiar, Universidad Nacional Autónoma de México. Investigación. 2024. [Internet]. Disponible en: <https://medfam.fmposgrado.unam.mx/index.php/investigacion-2/>.
11. Creswell JW. Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. 4th ed. SAGE Publications; 2014. p. 250-275.
12. Yin RK. Case Study Research: Design and Methods. 6th ed. SAGE Publications; 2017. p. 300-325.
13. Bryman A. Social Research Methods. 5th ed. Oxford University Press; 2016. p. 150-180.
14. Gobierno de México. Programa Sectorial de Salud 2020-2024. Gobierno de México [Internet]. 2020 [citado 2024 Jun 4]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/programa-sectorial-de-salud-2020-2024>.
15. López Ortiz E, Mendiola Pastrana IR, Serrano Lira AE, Mazón Ramírez JJ, Hernández Torres I, López Ortiz G. Investigación durante la residencia en Medicina Familiar: Retos y Perspectivas. Rev Mex Med Fam. 2020;7:94-101.
16. Dávila Cervantes C, Agudelo Botero M. Sex4disparities in the epidemic of type 2 diabetes in Mexico national4and state level results based on the Global Burden of Disease Study, 1990, 2017. Diabetes Metab Syndr Obes. 2019;12:1023-33.
17. Gutiérrez Solís AL, Datta Banik S, Méndez González RM. Prevalence of metabolic syndrome in Mexico: A systematic review and meta-analysis. Metab Syndr Relat Disord. 2018;16(8):395-405.
18. INEGI. Comunicado de Prensa Núm. 547/21. 29 de septiembre de 2021. Página 1/5.
19. Organización Panamericana de la Salud. Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población. Boletín Desastres. 2020;(131). Disponible en: <https://www.paho.org/es/boletin-desastres-n131-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion#:~:text=con%20s%C3%ADntomas%20recientes%20de%20ansiedad,Centros%20para%20el%20Control%20y>.
20. Gómez-Clavelina F, Leyva-González F. Construcción del perfil profesional del médico familiar en México. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2018;7(26):24-34. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2017.04.006>.
21. Villarreal-Ríos E. Investigación en medicina familiar. Rev Mex Med Fam [Internet]. 2023 [citado 2024 Jun 27];10(4):127-128.
22. Varela-Rueda E, Reyes-Morales H, Albavera-Hernández C, Ochoa Díaz-López H, Gómez-Dantés H, García-Peña C. La medicina familiar en México: Presente y futuro. Gac Med Mex. 2016;152:135-140. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n1/GMM_152_2016_1_135-140.pdf.
23. Herrera J. La investigación en medicina de familia en el siglo XXI. Aten Primaria [Internet]. 2008;40(9):435-436.
24. Polentinos-Castro E. Investigar durante la residencia: por el futuro de la Medicina Familiar y Comunitaria. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2022 [citado 2024 Jun 15];15(2):73-74.