

RECENSIÓN DE LIBROS

Modelos de gestión para médicos de familia. Hervás F. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2004. 211 págs. ISBN 84-7978-640-X.

Tras la lectura de esta obra se nos plantea la pertinencia del título respecto a los temas que abarca. En efecto, *Modelos de gestión para médicos de familia* trata, principalmente, de diversas metodologías estadísticas y matemáticas, y de sus aplicaciones en el ámbito de la salud pública. Para los que procedemos del campo de las ciencias de gestión de organizaciones, tanto la selección del público objetivo (médicos de familia) como la denominación «modelos de gestión», nos hacen pensar en unos contenidos que no son los que, a la postre, encontramos. Hecha esta salvedad, es necesario señalar que el libro se basa en el programa de los cursos de Teoría de Diseño Sanitario de la Universidad Politécnica de Madrid y, en él, se aprecia un notorio esfuerzo por mostrar la aplicabilidad en la práctica sanitaria de teorías, métodos y herramientas con fundamentos estadísticos y matemáticos, algunos de ellos de plena actualidad, como, por ejemplo, la lógica borrosa y la teoría del caos.

Así, en el primer capítulo, se hace una aproximación teórico-práctica a la teoría de juegos, partiendo de las aportaciones originales de Von Neumann y Morgenstern, y sigue con los postulados de Nash y aborda temas como el dilema del prisionero y los trabajos de Axelrod.

El siguiente capítulo se centra en la descripción de la técnica Program Evaluation and Review Technique y su empleo de cara a la planificación de tareas. Posteriormente, se hace un recorrido sucinto sobre temas de estadística descriptiva (capítulo 3), teoría de muestreo (capítulo 4) y los métodos de análisis de conglomerados (capítulo 5), proporcionando, en este último caso, criterios útiles para la selección de los más adecuados en función de la información de partida y del propósito de la investigación.

En el capítulo 6, el texto nos aproxima a los conceptos de la lógica borrosa, brindando ejemplos ilustrativos de sus potenciales aplicaciones prácticas. Aquí, el autor evidencia su amplio conocimiento del campo de la inteligencia artificial. El capítulo 7 versa sobre el diseño de algoritmos, su representación gráfica y proporciona orientaciones sobre cómo construirlos, mientras que en el capítulo 8, bajo el epígrafe de «Medidas de calidad» se realiza una desafortunada aproximación a la gestión de la calidad en sanidad, se obvian cuestiones de plena actualidad como la aplicación de modelos de excelencia en atención primaria, proporciona información obsoleta sobre las normas ISO y realiza afirmaciones como «la calidad total es una alegoría de la perfección idílica, pero con trampa», que no se corresponden con el rigor científico que se muestra en el resto del libro.

Los capítulos 9 y 10 se centran en la teoría de decisión, y en los métodos de simulación y modelizaciones, respectivamente. En el primero de ellos, se incluyen métodos de priorización de clara aplicación práctica, como el Hanlon y el DARE, así como el uso y el diseño de árboles de decisión. El capítulo 11 contiene una aproximación introductoria a la crono-

biología, tema que, pese a su interés, no armoniza demasiado con los contenidos del resto del libro. El último capítulo se acerca a cuestiones muy en boga en la bibliografía de gestión, como son el caos y los sistemas complejos, si bien lo hace desde sus fundamentos biológicos y matemáticos, dejando de lado la interesante bibliografía sobre complejidad y gestión en medicina de familia^{1,2}.

Por último, el libro incluye 2 anexos amenos: en uno se introduce al lector en el campo de la epidemiología, mientras que en el otro se trata la historia clínica electrónica. Asimismo, la publicación escrita se acompaña con un CD con una presentación sobre epidemiología, la Nueva Medicina, las normas de Vancouver y algunos programas de difusión libre, como QBS, EPI-2002, Acrobat Reader y Winzip 8.1, materiales que pueden resultar de utilidad.

En definitiva, la lectura del presente libro nos ha dejado una sensación agri dulce. Por una parte hay que reconocer el interés de los temas tratados y el esfuerzo por ilustrar a los lectores potenciales sobre su utilidad práctica. Por otra, la excesiva ambición de tocar demasiados temas impide un adecuado desarrollo de algunos de ellos, a lo que cabe añadir el lastre del título elegido, que puede llevar a buscar en sus páginas contenidos y enfoques que, lamentablemente, brillan por su ausencia, como los ya citados modelos de gestión de la calidad, la coordinación entre niveles asistenciales, el trabajo en equipo entre profesionales, la gestión de la interacción médico-paciente, los microsistemas clínicos³, la gestión del conocimiento y la medicina basada en la evidencia, la gestión de enfermedades y los modelos de atención innovadores a pacientes con enfermedades crónicas⁴, por citar algunos. Cuestiones todas ellas mucho más vinculadas a «modelos de gestión» que la mayoría de contenidos del libro.

Roberto Nuño Solinís

Red de Innovadores de la Organización Mundial de la Salud.

Bibliografía

1. Miller WL, Crabtree BF, McDaniel R, Stange KC. Understanding change in primary care practice using complexity theory. *J Fam Pract.* 1998;46:369-76
2. Begun JW, Dooley K, Zimmerman B. Health care organizations as complex adaptive systems. En: *Advances in health care organization theory.* Mick SM, Wyttenbach M, editors. San Francisco: Jossey-Bass; 2003.
3. Godfrey MM, Wasson JH, Nelson EC, Batalden PN, Mohr JJ, Huber TP, et al. *Clinical microsystem action guide.* Hanover: Dartmouth Medical School; 2002.
4. Bodenheimer T, Wagner EH, Grumbach K. Improving primary care for patients with chronic illness. *JAMA.* 2002;288:1775-9.