



Formación académica continua para el análisis médico forense de recursos de amparo en Costa Rica

Continuing education for forensic medical analysis of the constitutional appeals in Costa Rica

Formação acadêmica contínua para análise médico forense de recursos de amparo na Costa Rica

Grettchen Flores-Sandí^{1,2*} orcid.org/0000-0002-5373-7247

1. Departamento Clínico de Medicina Legal, Escuela de Medicina, Universidad de Costa Rica. San José de Costa Rica, Costa Rica.
2. Programa de Posgrado Especialidades Médico Forenses, Sistema de Estudios de Posgrado, Universidad de Costa Rica. San José de Costa Rica, Costa Rica.

Recibido: Enero 13 - 2022

Revisado: Agosto 29 - 2022

Aceptado: Julio 07 - 2023

Publicado: Noviembre 10 - 2023

Citación: Flores-Sandí G. Formación académica continua para el análisis médico forense de recursos de amparo en Costa Rica. *Univ. Salud.* 2023;25(3):C18-C22. DOI: [10.22267/rus.232503.314](https://doi.org/10.22267/rus.232503.314)

Resumen

Introducción: La judicialización del derecho a la salud involucra a distintos actores y puede propiciar cambios en programas de educación continua; pues la tendencia actual es recurrir a esta vía para acceder a medicamentos de baja frecuencia y alto costo. Adicionalmente, en Costa Rica la Sala Constitucional solicita el criterio técnico a médicos forenses. **Objetivo:** Plantear la necesidad de actualización continua en conocimientos académicos teóricos-prácticos específicos que requiere el médico forense para garantizar el derecho a los servicios de salud. **Reflexión:** El médico forense cuenta con formación basada en evidencias y se incentiva su formación continua, sin embargo, es necesario un compromiso con los programas de educación médica continua: en estrategias de búsqueda de literatura, valoración crítica de la evidencia encontrada y práctica académica que incorpore las circunstancias particulares, comparándolo con los resultados de estudios científicos; tomando en cuenta medicamentos y patologías prevalentes y los factores técnico-científicos de divergencia entre los prestadores de servicios. **Conclusión:** Un programa de formación continua sobre interpretación y valoración de la evidencia científica para la toma de decisiones en salud, permitiría a estos especialistas responder con mejor criterio si un medicamento es el tratamiento más beneficioso para un paciente debido a sus problemas de salud.

Palabras clave: Jurisprudencia médica; derecho a la salud; medicina legal; curriculum; educación continua. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: Judicially demanding the right to health involves different elements and can lead to changes in continuing education programs. The current trend is to follow this pathway to access low-frequency and high-cost medications. In addition, the Constitutional Court of Costa Rica requests a technical concept from forensic doctors. **Objective:** To raise the need for continuous updating in specific theoretical-practical academic knowledge required by forensic doctors to guarantee the right to health services. **Reflection:** The training of forensic medical doctors is focused on evidence and encourages continuous education. Nevertheless, a commitment is necessary in continuing medical education programs such as literature search strategies, critical assessment of evidence, and academic practices that incorporate particular circumstances comparing them with scientific studies. These programs must take into account prevalent medications and pathologies as well as technical-scientific factors that differ in each service provider. **Conclusion:** A continuing education program about the interpretation and assessment of scientific evidence for proper decision making on health issues would allow medical doctors to judge existing health problems and choose a medication that is the most beneficial for a patient.

Keywords: Jurisprudence; right to health; forensic medicine; curriculum; education, continuing. (Source: DeCS, Bireme).

Resumo

Introdução: A judicialização do direito à saúde envolve diferentes atores e pode promover mudanças nos programas de educação continuada; porque a tendência atual é recorrer a esta via para ter acesso a medicamentos de baixa frequência e alto custo. Além disso, na Costa Rica, o Tribunal Constitucional solicita critérios técnicos aos médicos forenses. **Objetivo:** Levantar a necessidade de atualização contínua em conhecimentos acadêmicos teórico-práticos específicos que o médico forense necessita para garantir o direito aos serviços de saúde. **Reflexão:** O médico forense tem formação baseada em evidências e sua formação continuada é incentivada, porém é necessário o compromisso com programas de educação médica continuada: em estratégias de busca bibliográfica, avaliação crítica das evidências encontradas e prática acadêmica que incorpore as circunstâncias particulares, comparando-o com resultados de estudos científicos; levando em consideração medicamentos e patologias prevalentes e fatores técnico-científicos de divergência entre prestadores de serviços. **Conclusão:** Um programa de formação contínua sobre interpretação e avaliação de evidências científicas para a tomada de decisões em saúde, permitiria a estes especialistas responder com melhores critérios se um medicamento é o tratamento mais benéfico para um paciente devido aos seus problemas de saúde.

Palavras chave: Jurisprudência; direito à saúde; medicina legal; curriculum; educação continuada. (Fonte: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Grettchen Flores-Sandí

e-mail: grettchenflores@gmail.com

Referencias

1. Vidal J, Di Fabio JL. Judicialización y acceso a tecnologías sanitarias: oportunidades y riesgos. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2017;41:e137. DOI: 10.26633/RPSP.2017.137
2. Borota de Oliveira LG, Lippi MC. Judicialization and judicial activism toward Brazilian public health demands. *Rev Der Estado* [Internet]. 2020;45:245-274. DOI: 10.18601/01229893.n45.09
3. Mayernyik M de A, Franco TB. La judicialización de la salud: La biopolítica y los parámetros éticos en la microjusticia de medicinas en el estado de Rio de Janeiro, Brasil. *Rev Lat Am Bioet* [Internet]. 2021;21(1):31-44. DOI: 10.18359/rlbi.4788
4. Arias-Mora F. Análisis de los recursos de amparo relativos al acceso de medicamentos ante la Sala Constitucional de Costa Rica. *Cad Ibero Am Direito Sanit* [Internet]. 2020;9(4):89-101. DOI: 10.17566/ciads.v9i4.718
5. Cobo-Armijo F, Charvel S, Pelcastre-Villafuerte BE. La judicialización del derecho a la protección de la salud desde la óptica de los actores clave. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2021;63(2):308-313. DOI: 10.21149/10491
6. Gestión de la Sala Constitucional se concentra en recursos de amparo. Tercer informe Estado de la justicia. San José (CRI): Programa Estado de la Nación; 2020. Disponible en: https://estadonacion.or.cr/wp-content/uploads/2020/06/PEN_Estado_Justicia-2020-Completo.pdf
7. Román Forastelli M. Judicialización de la salud: revisión de los recursos de amparo relacionados con medicamentos. Primer informe estado de la justicia. San José (CRI): Programa Estado de la Nación; 2015. Disponible en: <https://repositorio.conare.ac.cr/handle/20.500.12337/1041>
8. Chavarría A, Aguirre A. Usos, contexto regulatorio y ético de la talidomida en Costa Rica. *Acta Med Costarricense* [Internet]. 2019;61(2):73-76. DOI: 10.51481/amc.v61i2.1030
9. Jiménez HL. El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2019;45(4):e1635. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94856>
10. Carpio-Alvarado C, Arias-Mora F. Análisis del caso del Riociquat en la justicia constitucional costarricense. *RDyS* [Internet]. 2021;5(6):19-30. DOI: 10.37767/2591-3476(2021)02
11. Cervantes L, Zamora K, Porras K, Calderón F. Recurso de apelación y consulta del Dictamen Médico Legal ante el Consejo Médico Forense: Herramientas para la defensa. *Rev Jud* [Internet]. 2019;(127):91-104. Disponible en: https://escuelajudicialpj.poder-judicial.go.cr/images/DocsRevista/revistajudicial_127.pdf
12. Aramany J, Grijalba M, Garrido E, Perea B, Galtés I, Baena S, et al. La especialidad de Medicina Legal y Forense en España: La consolidación por el sistema de residencia. *Rev Esp Med Legal* [Internet]. 2020;46(4):159-161. DOI: 10.1016/j.reml.2020.09.001
13. Guerra-Ferrada C, Carrasco P. Educación médica y de ciencias de la salud basada en evidencia: perspectivas y desafíos. *ARS Med* [Internet]. 2021;46(4):66-70. DOI: 10.11565/arsmed.v46i4.1848
14. Flores-Sandí G. Especialidades médico forenses de la Universidad de Costa Rica: fortalezas y desafíos. *AMC* [Internet]. 2021;63(1):56-60. DOI: 10.51481/amc.v63i1.1154
15. Galli A, Soler C, Flichtentrei D, Mastandueno R. Estrategias de educación médica continua. *FEM* [Internet]. 2015;18(4):247-251. DOI: 10.4321/S2014-98322015000500005
16. Manucha W. La importancia de la investigación científica en medicina. *Med UIS* [Internet]. 2019;32(1):39-40. DOI: 10.18273/revmed.v32n1-2019006
17. Navia M. Medicina basada en evidencia apreciación crítica de la literatura médica parte I. *Cuad Hosp Clín* [Internet]. 2021;62(2):87-89. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762021000200012