

CAEM 2002. CONFERENCIA DICTADA DURANTE EL  
CONGRESO ARGENTINO DE EDUCACIÓN MÉDICA. CORRIENTES, 2002.

## Fortaleza y Debilidades en la Formación Médica

Oscar Rolando Sosa (\*)

Deseo aclarar primeramente, que los conceptos que voy a exponer responden a las instancias solicitadas por las autoridades de la Conferencia, pero quisiera solicitar la abstracción de culpas o responsabilidades, a los efectos de no causar sensibilidades, y tratar que me interpreten de la forma más sincera y objetiva posible. No voy a considerar el contexto político, ni las dificultades financieras que atraviesa la Educación Superior, aunque probablemente muchas de las soluciones pasen por estas variables, voy a referirme simplemente al plan de estudios.

Pensando en el pasado, pero tratando de responder el presente, en especial a la necesidad de disponer de herramientas conceptuales adecuadas para entender y opinar de mejor manera, considero que la formación profesional, caracterizando los egresados de nuestra facultad, ha seguido, desgraciadamente, un proceso que ha sido simplemente aumentar las cantidades de contenido sin identificar mejores y más eficientes formas de hacerlo. Los aspectos de la evaluación, que determinan la forma de estudiar, han sido diluidos en importancia y se han mantenido sistemas que hacen del estudiante un pasador de exámenes y no una persona que va a responder a las necesidades de un país o de una región.

Esevidente que la formación médica, en estos años, a pesar de la voluntad de cambios, genera todavía, algunos baches en la programación, planificación, evaluación y ejecución de los programas de estudios.

El carácter de la formación médica sigue siendo biólogo, individualista, basado en el hospital, centrado en patologías de alta complejidad, y a pesar de la reforma curricular que intentan generar las adecuaciones a las concepciones modernas de enseñanza y práctica profesional, todavía falta un largo camino por recorrer.

Por diversos motivos, ésta calando en el ámbito docente, la preocupación por desarrollar una docencia más eficaz, pero observamos que buena parte de las decisiones que

se toman, las iniciativas y actividades que se desarrollan, carecen de justificación explícita, conocida y asumida por los propios ejecutantes de la enseñanza. Creo que el primer paso para mejorar la calidad de la enseñanza, consiste en tomar conciencia de los cambios y reflejar actitudes explícitas de verdadero compromiso.

Este primer paso, genera un grado de altísima legitimidad de las decisiones tomadas, y despeja dudas y motivaciones confusas, al que es sometido el estudiante en algunas circunstancias ajenas a su voluntad.

La programación y puesta en marcha de un plan de estudio, desde mi opinión no se refiere simplemente a la postulación de objetivos, enumerar los elementos de los contenidos, prever un plazo de realización y algo más. Supone la toma de conciencia, de que la acción docente diseñe la posibilidad de modificar el curso de la realidad, o crear una realidad que se comporte de forma tal, que la enseñanza lleve al cumplimiento de los objetivos propuestos.

Nuestro plan de estudio, no se explicita claramente el modelo. Lo caracteriza un rasgo disciplinar muy fuerte, con intenciones aisladas de áreas integradas y con espacios optativos, de los cuales los propios docentes no saben bien de qué se trata. Existe pues, evidencias de currículo flexible, pero lejos está de explicitar modelos como el centrado en el estudiante y basado en la solución de problemas.

Existe evidencias muy concretas que las evaluaciones no son las más justas, equitativas y sensibles a los objetivos propuestos, por lo tanto solicitamos de manera prioritaria, un abordaje serio del problema por parte de los docentes.

El perfil del egresado actual, es muy distante al médico generalista de los anuncios. Claro ejemplo, es la decisión de la continuidad de la especialización posterior a los estudios de grado. En éste caso habría que analizar si es una falla del programa de formación, o es la exigencia de las reglas actuales del campo laboral profesional. Pero entiendo, de que si la última fuese la razón, debería además contemplarse como realidad en los estudios de grado, elemento que también ésta ausente en la realidad cotidiana del estudiante.

(\*) Alumno de la Facultad de Medicina durante la Conferencia Citada.



La escasa motivación para la producción y espíritu crítico de trabajos científico de grado, como así también el ejercicio de la docencia y actividades de extensión, se ponen de manifiesto en el desarrollo del plan de estudios.

La programación o diseño de la enseñanza obliga a considerar los factores que operan por sí mismos, por lo tanto solicito a las autoridades a que presten mucha atención para reorientarlos, frenarlos o estimularlos, de manera tal que los factores que interactúan, se condicionen mutuamente, para que el resultado que se obtenga sea el producto condicionado por las relaciones complejas.

Creo de ésta manera haber redondeado los conceptos más importantes con respecto a las debilidades de la formación médica desde el punto de vista de la programación, planificación y evaluación del plan de estudios de la carrera. Existen numerosas otras debilidades, pero que debido al tiempo, prefiero explicitar ojalá, en otros ámbitos.

A pesar de que podemos ser muy duros los estudiantes en las críticas al plan de estudios, sin embargo, podemos señalar importantes fortalezas que se desprenden del desarrollo del mismo.

Es indudable la importancia que determina la Acreditación del los planes de estudios por parte de la Comisión Nacional de Acreditación Universitaria.

El alto nivel de compromiso del cuerpo docente con la institución, tanto rentados como adscriptos, es muy meritorio, a pesar de la dificultades del contexto social que todos sabemos.

Incipiente práctica de evaluaciones de los docentes por parte de los alumnos a través de encuestas anónimas, permitiría detectar problemas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, más rápidamente con las consecuentes soluciones. Habría que avanzar en el procesamiento de los datos y elaboración de conclusiones.

La inclusión de contenidos de las ciencias sociales (antropología, sociología, etc), aquellas de orientación técnica (informática, inglés), los espacios optativos y los

contenidos de Atención Primaria de la Salud, revela un grado de avance importante en la estructuración de un plan de estudio flexible.

Es importante el compromiso de la gestión en garantizar los lugares asistenciales, no solo en hospitales sino también en Centros de Salud y Salas Periféricas, para la práctica de la enseñanza, como así también la ampliación de los otros lugares como son las escuelas, comedores infantiles, organizaciones civiles para el ejercicio de las prácticas.

El Internado Rotatorio y la Pasantía Rural permite al estudiante adquirir experiencias en terreno, habilidades y destrezas que fortalecen la aplicación de los conocimientos teóricos adquiridos en los ciclos anteriores.

El examen final de competencias, permitiría la integración de los conocimientos, tanto en la teoría como en la práctica y la verificación de la capacidad que posee el futuro egresado de ejercer su práctica profesional. (Aunque declaramos el temor que representa ésta instancia, justamente porque señalamos que la evaluación es una variable que debería mejorar dentro del desarrollo del programa de estudio, desconocemos la forma de implementación; pero aún así confiamos en que es una herramienta importante para el mejoramiento).

Para ir finalizando, más que señalar como fortaleza, quisiera agradecer la creciente participación de los estudiantes en las instancia de debate y toma de decisiones, en las comisiones de trabajo.

Por último, quisiera transcribir un párrafo de lo que expresa José Venturelli, en su libro de Educación Médica: "...los compromisos simplemente no funcionan. Esto lleva a insistir también en que cada escuela sea capaz de mirar a sus propias cualidades y que no intente copiar esquemas ajenos sin hacer una evaluación crítica de su realidad y del contexto en el que ella está inmersa... La copia de planes foráneos ha llevado frecuentemente a la enajenación de nuestros profesionales en forma muchas veces masiva..."