

EDUCACION MEDICA PARA LA MEDICINA MODERNA (*)

Campbell Moses, M. D., Lucien A. Gregg, M. D., and T. S. Danowski, M. D.

School of Medicine, University of Pittsburgh, Pittsburgh, Pa.

El rápido crecimiento de la información médica ha traído una expansión de los estudios pre-médicos y médicos y prolongación de los estudios de post-graduados. Al mismo tiempo, se han producido alteraciones en los moldes o sistemas del ejercicio médico, derivadas del fenómeno anterior, tanto como de alteraciones socio-económicas estructurales. Diversos factores influyen en determinar la forma de la educación médica y pre-médica:

1. **Enfasis en educación general:** Como consecuencia de la presión ejercida sobre el estudiante en la adquisición de conocimientos de disciplinas científicas médicas de carácter básico, se ha descuidado o limitado la educación pre-médica en humanismo, idiomas y ciencias sociales. Estiman los autores que, sin reducir aquellos aspectos, deberían incluirse estos últimos más los relativos al arte del raciocinio. El procedimiento consistiría en desentenderse de los detalles y abocarse al exacto conocimiento y manejo de los conceptos científicos comprendidos en las respectivas disciplinas. Al parecer, la responsabilidad la tienen los autores a la etapa pre-médica.

2. **Longitud extraordinaria de la carrera:** En la actualidad, se requieren: 4 años de College, 4 de Escuelas de Medicina, 1 de Internado, 2 a 3 de entrenamiento hospitalario y a veces 2 años de servicio militar; el resultado es que el médico, sólo a los 30 o 32 años estaría en condiciones de comenzar a trabajar.

3. **Inflexibilidad del Programa:** Se estima que el hecho de requerir la inversión de 9 a 10 años de actividad del estudiante, le destruye todo interés en alguna rama especializada de investigación pura o del ejercicio médico; además, gasta el mejor periodo de creación e imaginación, en resolver el problema del programa rígido.

4.—**Las técnicas médicas cambiantes:** Exigen del médico una capacidad de adquisición o de adaptación a las condiciones que el progreso técnico crea en el ejercicio profesional.

5.—**Cambios de la práctica médica:** La inclusión de la medicina preventiva y el cuidado de la salud, el aumento de los problemas médicos de las edades avanzadas; el incremento de los organismos de seguros y pagos tarifados o por salarios, y la importancia creciente de los servicios externos, son factores que deben ser considerados en este territorio del ejercicio médico.

6.—Los fundamentos del programa de la Universidad de Pittsburgh descansan en la convicción de que un programa de educación médica moderna puede ser diseñado en forma de permitir una selección precoz de alumnos calificados, individualizar su educación de manera de capacitarlos para asumir responsabilidades presentes y futuras como médicos, profesores, investigadores y ciudadanos, y sin extender el período de enseñanza. El programa, en términos generales, contempla un plan de preparación básica de 6 años y, a continuación, un período de 3 años de entrenamiento clínico. En los primeros 6 años se combina una educación de College y ramos básicos de medicina; todo ello contemplando las ideas expuestas para ser enfatizadas en ciencias sociales, ramos humanísticos y ramos básicos generales. Durante el 1º, 2º y 3º año de este curso, se procede a seleccionar alumnos en razón de sus habilidades; en líneas generales, excluir alumnos y derivar alumnos a diferentes especialidades pre-médicas y otros por último, a continuar en la actividad médica. Los tres primeros años son ocupados en materias de los actuales colleges, pero desde el 4º, introducen ramos médicos básicos: anatomía, etc., para continuar en el 5º y 6º, casi exclusivamente con

* The Journal of Medical Education, Jun. 1958, Vol. 33, Nº 6. Págs. 501-507.

"MEDICAL EDUCATION FOR MODERN MEDICINE".

Traducción y resumen de S. Díaz.

medicina. En los tres años siguientes, paralelamente al desarrollo de cursos académicos se propone entrenamiento médico en hospital y especialmente en servicios externos con énfasis en aspectos preventivos y en trabajo domiciliario. Durante este período, el estudiante tendría responsabilidades de atención; además, estará bajo la tuición de especialistas cuyo objetivo no será enseñar la especialidad, sino aquellos aspectos de ésta que tienen relación con los problemas diarios del servicio externo y comunidad.

El plan en último término consistiría inicialmente, en tomar un pequeño grupo de alumnos de los primeros años del College a los cua-

les se les permitiría tomar cursos de ciencias pre-médicas con estudiantes de medicina. El programa de esos alumnos será modificado de acuerdo con los intereses y habilidades de los alumnos, de manera de dar una buena educación general y efectivas bases para los objetivos de la carrera. Este experimento podría ser realizado sin ninguna alteración estructural de los departamentos universitarios y cursos que actualmente son enseñados por los diversos departamentos.

En este artículo se publica, finalmente, el programa educacional completo.