

# LA EDUCACION MEDICA EN RUSIA SOVIETICA (\*)

Arnold Starr

Durante los últimos 20 años se ha sabido muy poco sobre el desarrollo de la medicina soviética y sobre la evolución del curriculum en las escuelas médicas, debido a diversas razones de tipo político y a la falta de interés en la medicina soviética, cuya calidad decayó evidentemente durante los primeros años del régimen soviético.

El autor visitó Rusia en el verano de 1956 y participó en un seminario de educación médica, al que asistieron estudiantes de 35 países. Fuera de este seminario, el autor visitó escuelas de medicina, hospitales y centros de investigación, y se entrevistó largamente con el Profesor E. G. Ostroverkhov, director de Educación Médica del Ministerio de Salud.

**Instituciones médicas soviéticas:** Las 77 escuelas médicas de la Unión Soviética están bajo la jurisdicción del Ministerio de Salud y no tienen ninguna conexión oficial con las universidades. Por un lado, esto tiene la ventaja de que se puede poner énfasis en la educación, de acuerdo con las necesidades médicas de la nación; pero, por otra parte, confiere cierta rigidez de pensamiento y propósitos, por la insistencia en una sola estructura y un solo programa para cada ramo en todas las escuelas.

Las escuelas pueden tener una o varias facultades. La mayor parte tienen varias y enseñan hasta 5 disciplinas: medicina, pediatría, salud pública, dentística y farmacia. Las escuelas con una sola facultad enseñan muchos ramos relacionados con una de esas cinco disciplinas y se consideran como líderes educacionales en su respectivo campo. De las 77 escuelas, 66 tienen Facultad de Medicina. Hay un Instituto con pediatría como única facultad, otro de salud pública, otro de dentística y 7 de farmacia.

En este momento hay 152.000 estudiantes, de los cuales un 70% son mujeres, con un personal docente de 16.411 personas. Cada escuela en-

trena entre 1.500 a 3.000 alumnos, y se gradúan alrededor de 16.000 médicos por año. Es así como de 16 escuelas médicas y 19.800 médicos que existían en Rusia, se ha llegado a 77 escuelas y 329.442 médicos en 1956.

Fuera de esto, hay escuelas dependientes de las Fuerzas Armadas y que no dependen del Ministerio de Salud.

Las cifras se resumen en la tabla siguiente:

## INSCRIPCIONES, ADMISIONES Y GRADUACIONES DE LAS ESCUELAS MEDICAS SOVIETICAS

Facultad	Nº en 1956	Inscripciones 1956	Admitidos en 1956	Graduados en 1956
Medicina	66	95.442	12.550	11.059
Pediatría	25	23.364	2.840	2.513
Salud Pública	22	18.438	2.763	2.228
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>137.224</b>	<b>18.153</b>	<b>15.800</b>
Dentística	12	5.675	904	841
Farmacia	6	9.848	1.343	1.103
<b>Gran Total</b>	<b>131</b>	<b>152.767</b>	<b>20.400</b>	<b>17.744</b>

**El estudiante de medicina ruso.**— Los estudiantes que asistieron al seminario poseían mentes muy alertas, interesados en su campo de estudio y muy entusiastas; parecen tener conocimientos bastantes completos de los problemas médicos teóricos y prácticos y de la literatura médica occidental.

La vida del estudiante en la escuela de medicina está bien organizada: asiste a clases, trabajos de laboratorio y seminarios obligatorios; participa en sistemas bien desarrollados de cultura física y pasa sus vacaciones de verano en

(\*) Journal of Medical Education. Dic. 1958. Vol. 33, Nº 12. Pág. 827.

Traducción y resumen de Dra. A. Kaempfer.

las cosechas o trabajando en molinos con otros compañeros, o bien en casas de reposo muy baratas que mantienen los sindicatos.

Todos los estudiantes rusos no sólo tienen matrícula gratuita, sino también una asignación mensual variable según su campo de interés y su eficiencia individual. Así, por ejemplo, los estudiantes de ingeniería reciben más que los de medicina; la asignación de estos últimos es de 300 rublos mensuales (75 dólares según el cambio oficial), que se pagan aún durante las vacaciones. El alojamiento les cuesta muy poco (15 rublos al mes). Además, los gastos de viaje y alojamiento de los alumnos de cuarto año que practican en zonas rurales, son pagados por la escuela.

**Requisitos de ingreso.**— El alumno debe ser egresado de la escuela secundaria, de 10 años de duración, o de una facultad médica secundaria, que dura 3 años y entrena ayudantes médicos. La selección se hace por un examen que incluye el ruso, literatura, matemáticas, física, química y un idioma extranjero, además de la consideración de condiciones de carácter y otras referencias, que eventualmente pueden servir para rechazar a un candidato indeseable políticamente; en general, los alumnos deben estudiar en las escuelas de su propia República.

**El curriculum médico.**— Consiste en 6 años académicos, desde el 1º de Septiembre al 1º de Julio de cada año, con 36 a 38 horas semanales de instrucción académica. Hay 2 meses de vacaciones de verano y 2 semanas de vacaciones de invierno.

Los dos primeros años se dedican a las ciencias básicas: anatomía, histología, química, física; filosofía y política e idiomas: latín y un idioma extranjero.

El entrenamiento clínico comienza en 3er. año, con 3 horas dos veces a la semana en medicina y cirugía, además de clases de microbiología, farmacología y fisiopatología. El cuarto y quinto se dedican casi exclusivamente a clínicas, con no menos de 3 horas diarias en los hospitales;

los estudiantes también se familiarizan con los policlínicos de distrito, que son las unidades fundamentales de la atención médica.

En el VI año predomina la práctica, que se hace en unidades intensivas: 2½ meses en medicina; 2 meses en cirugía; 1½ en obstetricia y ginecología y un mes en infecciosas; en este año los alumnos trabajan como subalternos en el hospital; pero dependen de la escuela. Las clases se reducen a 4 a la semana. En total, en los 6 años se dedica sólo un 35% del tiempo a clases y el resto se emplea en hospital y laboratorio. Se han producido algunos cambios desde 1944, y actualmente se da poca importancia a cursos como "Principios del marxismo y leninismo, economía política y medicina militar", que actualmente se han incorporado como partes de otros cursos.

La unidad básica de instrucción es un grupo de 9 ó 10 alumnos que se forma en primer año y se mantiene a través de todos los estudios. Al completar el cuarto año, los alumnos viven en un hospital rural durante 2 meses, donde son responsables del servicio de ambulancias, cirugía menor, partos y otros servicios. Estos hospitales tienen personal médico dependiente de las escuelas médicas y éste es el único periodo en que el alumno funciona como interno.

Al fin de cada semestre hay un periodo de exámenes de 4 semanas, fuera de pruebas al final de cada curso en particular. Hay, además, comisiones examinadoras del Estado que toman exámenes orales al final del 2º año sobre anatomía, histología, fisiología y bioquímica, y al final del 6º año, en medicina, cirugía, obstetricia y ginecología, organización de la atención médica e higiene. El éxito de estos exámenes da derecho al título y a las responsabilidades de médico. Los fracasos son muy pocos y en general todos pasan en la segunda oportunidad que se les da. Este éxito se atribuye a las cuidadosas técnicas de selección de los estudiantes.

En la Tabla siguiente se compara la distribución de horas en el curriculum de las escuelas soviéticas con la de 3 universidades americanas.

	Soviet	Columbia	Washington	Harvard
Anatomía	574	595	618	487
Bioquímica	295	181	312	220
Fisiología	247	226	306	220
Microbiología	207	192	264	169
Farmacología	170	137	216	146
Anatomía pa- tológica	339	498	504	331
Medicina	1227	1050	980	798
Cirugía	1050	722	804	660
Pediatría	166	348	327	216
Psiquiatría	90	182	143	248
Neurología	106	88	53	39
Salud Pública	387	139	84	165
Obstetricia y Ginecología	379	336	387	309
<b>Especialidades médicas</b>				
Dermatología	101	62	18	37
Otorrinolarin- gología	88	40	30	40
Oftalmología	80	42	30	32
Cursos a lección	—	665	198	144
<b>Total</b>	<b>5506</b>	<b>5503</b>	<b>5274</b>	<b>4261</b>

**Actividades de investigación.**— Los círculos científicos estudiantiles son parte integral de casi todas las escuelas médicas y son de tres tipos: a) médico-biológicos, relacionados con las ciencias básicas; b) terapéuticos, y c) quirúrgicos, manejados por los mismos alumnos con asesoría del personal docente académico.

La escuela de Leningrado tiene 4.800 alumnos, de los cuales 1.170 participan en estos círculos: los más jóvenes sólo hacen revisión de literatura y aprenden técnica experimental y sólo los más avanzados efectúan programas de experimentación que son costeados por la respectiva cátedra. Los trabajos se presentan a reuniones anuales; algunos reciben premios oficiales y muchos se pu-

blican en las revistas médicas, fuera de que una vez al año se edita un libro que contiene los trabajos ya terminados.

**El entrenamiento de graduados.**— Al recibirse, al médico se le ofrece un puesto, generalmente en zona rural y que el individuo generalmente tiene que aceptar porque la práctica privada está prácticamente eliminada por impuestos prohibitivos. Como incentivo, se le garantiza un mes de vacaciones, transporte gratuito para su familia y menaje y 50 rublos de sobresueldo al mes, comparado con un puesto en zona urbana. Sin embargo, hay cierta resistencia a practicar en zona rural por falta de comodidades de vivienda y de trabajo y por la inexperiencia práctica del recién graduado.

Alrededor de un 10% de médicos recién recibidos pueden ser liberados de sus obligaciones rurales y seguir cursos de postgraduados; todos los años hay unos 2.500 médicos, muchos de ellos recién recibidos, siguiendo cursos de especialización en hospitales clínicos; hay, además, unos 700 estudiantes elegidos entre los mejores, perfeccionándose para trabajos de investigación por un período de 3 años, al final de los cuales deben presentar una tesis que les permite obtener el título de licenciado en ciencia médica. El título de doctor en ciencia médica se reserva para los investigadores de gran mérito y en general no se confiere a menores de 40 años.

Se exige también un curso de postgrado a los médicos rurales cada 3 años y a los urbanos cada 4. Hay 11 institutos de postgraduados que preparan unos 16.000 médicos al año, en cursos de 4 a 6 meses. Además, otros 8.000 reciben estos cursos en centros locales.

El autor comenta en seguida dos hechos que diferencian fundamentalmente al estudiante ruso del norteamericano: uno es el mayor tiempo que se asigna en Rusia al estudio de la salud pública y que permite más tarde a los estudiantes el manejo eficiente de variados problemas colectivos que encuentra en la práctica; y el otro es el número inusitado de horas destinadas a disciplinas de significación política (250 horas comparadas con 212 para pediatría, 138 para neurología) que no contribuyen a aumentar los conocimientos médicos del alumno.

También comenta el hecho único del pago de sueldo a los estudiantes, que varía de acuerdo a su campo de interés y su rendimiento y el hecho de que los premios no sólo consisten en diplomas y medallas, sino también en aumentos en la asignación mensual.

A pesar del gran interés de los estudiantes por la investigación científica, el autor estima que ésta se ve comprometida por la interferencia de la política de gobierno soviética, que dirige la educación médica para integrarla a las necesidades médicas, políticas, militares y económicas de la URSS.

## PROGRAMAS INTRAMURALES Y EN SERVICIO DE EDUCACION DE POSTGRADUADOS EL PAPEL DE LOS HOSPITALES Y DE LAS ESCUELAS DE MEDICINA (\*)

Grujica Zarkovic

Profesor de Salud y Decano de la Universidad de Sarajevo — Yugoslavia

La necesidad de estudios médicos de post grado es mundialmente reconocida. Hay 2 maneras posibles de hacerla:

1.— Creando escuelas especiales para el objeto.

2.— Usando las escuelas de medicina y hospitales existentes como centros para toda la enseñanza médica, tanto de graduados como de post graduados.

La segunda manera parece la más conveniente y económica.

Los hospitales son las instituciones de salud más desarrolladas, mejor equipadas y más caras del mundo moderno y poseen elementos que las capacitan para el entrenamiento permanente de los médicos como son los equipos modernos, el personal altamente calificado y el excelente nivel que alcanza la atención médica en ellos. El hospital da entrenamiento de post graduados de tipo informal a los médicos de su personal, a los médicos que piden consulta, a los internos, a los médicos que se están especializando en períodos de 3 a 5 años. En algunos países con medicina estatal el hospital ejerce ciertas funciones de control sobre la atención médica de la población. El autor cree que el hospital debería tener mejor consultorio externo y tener responsabilidad en la protección de la salud de la población de su distrito y tomar parte en los programas de

mejoramiento de la salud y en el control de la enfermedad como fenómeno colectivo.

La Universidad tiene mucha importancia en el entrenamiento de post graduados: tiene personal altamente calificado, que está enseñando y que podría seguir entrenando a sus alumnos después que se reciben. Las Escuelas de Medicina tienen cátedras importantes, bibliotecas y equipos que se pueden usar para enseñanza de post graduados. Algunas de las formas en que se hace esta enseñanza son:

a) Conferencias científicas; b) cursos cortos y simposio; c) cursos de 1 a 3 años de duración para doctorado; d) especialización de médicos; e) envío de equipos de conferenciantes o instructores o inspectores a pedido de determinadas instituciones; f) servicios de biblioteca; g) servicios de interconsulta.

Si a las escuelas médicas se les diera la responsabilidad de la enseñanza de post grado, ello llevaría a cambios estructurales y funcionales; se haría necesario sólo un pequeño aumento del personal docente, pero tendría que crearse una estrecha coordinación entre la escuela y los servicios médicos y agencias sociales de la comunidad, ya que la universidad sola no puede tomar a su cargo el entrenamiento de post graduados.

Finalmente, siempre que pretendamos crear instituciones nuevas para enseñanza de post

(\*) Segunda Conferencia Mundial en Educación Médica. Tradujo Dra. A. Kaempffer.