

Dr. J. A. Pridham

Informe del Comité sobre Enseñanza Médica

En la reunión del Consejo de Asociación Médica Mundial celebrada en Ginebra, abril del 1951 el siguiente informe fué adoptado unánimemente.

LAS INVESTIGACIONES DEL COMITÉ

1. El Informe I sobre Educación Médica Postgraduada y Entrenamiento de Especialistas aprobado por la A. M. M. el año pasado, ha sido ya impreso y distribuido.

2. El Comité ha recibido información adicional de asociaciones médicas nacionales acerca de ciertos principios recomendados por la A. M. M. acerca de la Enseñanza Médica Postgraduada. En su debido tiempo el Comité preparará un documento conteniendo toda esta información.

3. En la primavera de 1950 se envió un cuestionario muy detallado (Investigación 5, 1950). Las respuestas a este cuestionario han sido muy lentas, pero hay una buena razón para esto y es que las preguntas requieren que se reúna mucha información en cada país.

4. Un cuestionario corto basado en las resoluciones de la Asamblea General de Nueva York en 1950 ha recibido rápida respuesta.

FASES CAMBIANTES EN LA ENSEÑANZA MÉDICA

5. El Comité ha considerado los resultados de sus diversas investigaciones acerca de la enseñanza médica, y también ha visto otros informes acerca de este tema

y artículos y cartas sobre el mismo. Por muchos años, la opinión acerca de la enseñanza médica escolar ha sido abundante y polémica y tanto, la profesión médica como el público en general, han mostrado interés en su desarrollo.

6. Parece que ha llegado el momento de hacer un nuevo estudio acerca de los métodos de enseñanza médica. Hay varias razones para esto. Primero, los métodos presentes son principalmente tradicionales y en este siglo no se han hecho cambios radicales. Sin embargo, durante los últimos cincuenta años se han producido enormes cambios en la práctica de la medicina.

7. En segundo lugar, el extenso crecimiento en el conocimiento y el desarrollo de técnicas nuevas en la medicina y ciencias afines ha dado como resultado la división de la medicina en numerosas secciones o especialidades. Puede ser que Osler fuese el último médico que pudo entender la Medicina completa. Hoy es imposible que un solo hombre domine todos los aspectos del extenso campo del conocimiento médico, y es todavía más importante que comprenda las relaciones de cada parte con el total.

8. En tercer lugar, el desarrollo de las especialidades algunas veces se ha inclinado a perder de vista el hecho de que el paciente debe de ser considerado como un todo individual con una personalidad indivisible. La necesidad de considerar al paciente como una totalidad al centro del cuadro, ha sido últimamente reconocida, y la «medicina social», que estudia al paciente en su medio ambiente social, ha comenzado a obtener significado.

9. Una de las principales críticas del plan de estudio es que en muchos aspectos, no se ha ajustado a estas condiciones cambiantes. Según se desarrollan las especialidades, se añaden nuevos temas al plan de estudio, el cual se hace más y más largo y más y más sobrecargado. Cada especialidad lucha para obtener reconocimiento y más tiempo en el plan de estudios. Hay necesidad de hacer énfasis en la preparación integral del estudiante de medicina, para darle una base amplia para la práctica médica.

10. Durante los últimos años la sensación de que no todo está a pedir de boca en la enseñanza médica ha sido expresada en varias partes. Se pregunta: ¿Se está produciendo médicos con predisposición hacia la consagración en una especialidad y la renuencia hacia la práctica general y de familia? Si es así ¿es esto bueno para la comunidad o para la medicina? ¿Es el entrenamiento del estudiante lo suficientemente completo como para equiparlo para la práctica general?

11. En resumen, hay un despertar general del interés en los problemas de la enseñanza médica y un deseo general de mejorar sus métodos y normas actuales.

El tema es de interés e importancia internacional, y el Comité recomienda al Consejo que la A.M.M. convoque a una conferencia internacional acerca de la enseñanza médica.

UNA CONFERENCIA INTERNACIONAL

12. El Comité sugiere que la conferencia debe ser organizada por la A.M.M. después de discutirla con otros cuerpos internacionales y haber asegurado su cooperación.

El propósito de ser reunir un cuerpo de expertos y otras personas con autoridad, para discutir y, si posible, llegar a conclusiones en aspectos importantes en la enseñanza médica. Las conclusiones alcanzadas por tal responsable cuerpo de expertos de los diferentes países del mundo, serían seguramente escuchadas por todas las personas responsables y tendrían un efecto profundo y útil en la medicina.

13. El Comité ya ha recibido opiniones favorables sobre sus sugerencias, del Consejo sobre Enseñanza Médica y Hospitales de la Asociación Médica Americana y del Profesor Sir Henry Cohen, Presidente de la Asociación Médica Británica, y Presidente del Comité sobre Enseñanza Médica de la Asociación Médica Británica. El Consejo para la Coordinación de Congresos Internacionales de las Ciencias Médicas (CCCICM) también ha expresado interés en el proyecto.

14. El Comité todavía no debe sugerir una agenda definitiva para el Congreso propuesto hasta que haya llevado a cabo las discusiones preparatorias sugeridas en los párrafos precedentes.

Cuando se hayan hecho decisiones acerca de la duración del Congreso, de su financiamiento y otros puntos, un comité tendrá que hacer una agenda.

El propósito general del Congreso debe ser el encontrar las respuestas a las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál es el propósito de la enseñanza médica escolar?

2. ¿Cuáles deben ser los requisitos para ingresar en los estudios médicos?

3. ¿Cuál debe ser el carácter general del plan de estudio después del ingreso?

Al contestar todas estas preguntas hay ciertos puntos que deben ser considerados tales como:

a) Los peligros que entraña para la enseñanza médica el aumento de las especialidades en los hospitales y la enseñanza, y el de los medicamentos.

b) Métodos de la enseñanza clínica.

c) El aspecto histórico de la enseñanza médica.

d) El hospital ideal para el entrenamiento escolar.

e) Métodos de integrar el plan de estudios médicos.

f) El entrenamiento del maestro clínico.

g) ¿Deberían escogerse los estudiantes? ¿Cómo?

h) ¿Se inclina la enseñanza moderna a producir interés en la enfermedad más que en la salud, y da suficiente énfasis a la medicina preventiva y social?

i) Otros puntos todavía no determinados.

Por razones monetarias, la conferencia debe de celebrarse en Europa.

15. Se tiene que estudiar la cuestión financiera.