

RETOS PARA LOS CAMBIOS CURRICULARES EN MEDICINA

Mario Delgado-Noguera*

Actualmente se desarrolla una reforma curricular en la carrera de Medicina de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca. El equipo elaborador de profesores ha centrado sus expectativas en cambios que estén acordes con los nuevos tiempos de la práctica de la Medicina y los avances tecnológicos en la comunicación, con un sistema de créditos, flexibilización del microcurrículo y variedad de prácticas pedagógicas.

Algunos de los problemas que se percibieron en la formación del médico durante la construcción del documento, eran la pobre formación en el método científico del estudiante de Medicina y la manera cómo se apropia del pensamiento científico, cómo adquiere y refina el conocimiento de fisiología, fisiopatología y la aplicación clínica en el transcurrir de la carrera. Se planteó el método propuesto por la Medicina Basada en la Evidencia como un eje transversal del mesocurrículo, ya que es una forma de práctica pedagógica actual y útil; además, una metodología que se centra en el estudiante, en la pregunta estructurada, en el aprendizaje basado en problemas y, como lo anotaba David Sackett, en una actitud vital de búsqueda y actualización permanente.

Si bien la reforma curricular puede introducir formas pedagógicas novedosas y promover una actitud académica de cuestionamiento permanente, no es difícil vislumbrar obstáculos que provendrán del actual Sistema de Salud Colombia-

no que han dado poder al mercado para tomar las decisiones clínicas y han minado ostensiblemente la autonomía del médico. Un galeno formado en un sistema de cuestionamiento permanente, con una actitud ética de buscar, actualizarse por sí mismo y aplicar el mejor tratamiento para su paciente, fácilmente puede chocar con el hecho penoso de que su tratamiento no es aceptado y es glosado por un funcionario de una Empresa Promotora de Salud (EPS).

Por otra parte, la flexibilización curricular por el sistema de créditos puede requerir de mayores y mejores medios para el auto aprendizaje, mayor espacio bibliotecario o aulas con acceso a la web, ampliación de la planta docente, así como conexión con los hospitales universitarios y fortalecimiento de los departamentos clínicos con un mayor cultivo disciplinar que están en contravía con las múltiples versiones del cambio del sistema académico generado por la actual administración universitaria y que parece buscar ahorro en la inversión de la educación médica, la vigilancia punitiva y los estímulos económicos, desvirtuando la manera en la que los académicos de las ciencias de la salud han venido trabajando, sorteando las crisis del sistema hospitalario y del sistema de salud colombiano.

Sin duda son retos importantes para los cambios que son necesarios en la carrera de Medicina de la Universidad del Cauca. Vislumbrarlos es una tarea de pronóstico.

* Universidad del Cauca, Profesor titular del Departamento de Pediatría, Editor de la revista Facultad Ciencias de la Salud.

CHALLENGES FOR THE CURRICULUM CHANGES IN MEDICINE

Mario Delgado-Noguera*

Currently, the undergraduate program in Medicine of the Faculty of Health Sciences develops a curriculum reform. The developer team has focused its expectations in changes that are consistent with the times of the practice of medicine and technological advances in communication, with a system of credits, flexible curriculum and variety of teaching practices.

Some of the perceived problems in the medical training were poor perception in the scientific method and how medical student appropriates the way of scientific thought, how it acquires and refines knowledge of physiology, pathophysiology and clinical application in the passage of the career. The method of the Evidence Based Medicine was proposed as a cornerstone of the curriculum. It is a form of current and useful pedagogical practice, a methodology that focuses on the student, in the structured questions in problem-based learning. As David Sackett said, "a vital attitude of searching and updating".

While curriculum reform can introduce innovative teaching methods such as Evidence-Based Medicine and promoting academic attitude of constant questioning, is not difficult to see obstacles that come from the current Colombian health system

that has gave power to the market to modify clinical decisions and the autonomy of the physician. A physician trained in a system of continuous questioning, with an ethical attitude of search, update itself and apply the best treatment for the patient, also he can easily clash with the painful fact that his treatment is not accepted and is glossed by an worker of an Empresa Promotora de Salud (EPS).

Moreover, a curriculum organized by credit system may require more and better means for self-learning, more classrooms and library space with access to the web, expanding the teaching staff, communication with university hospitals and strengthening clinical departments. Some of this ideas are in contradiction with the change of the academic system of the current university administration that seems to seek savings and investment in medical education, surveillance and punitive economic stimulus distorting the way in which the academic health sciences have been working, overcoming crises of the hospital system and the Colombian health system.

Certainly, there are major challenges for the changes that are needed in the medical career at the University of Cauca. To look at them is a task of prognosis.

* Universidad del Cauca, Profesor titular del Departamento de Pediatría, Editor de la revista Facultad Ciencias de la Salud.