



LA EDUCACIÓN MÉDICA EN MÉXICO

ALBERTO LIFSHITZ

EDUCACIÓN MÉDICA

Educación de los médicos

Premédica

Licenciatura

Posgrado

Especialización

Subespecialización

Maestría

Doctorado

Postdoctorado

Educación continua

Diplomado

Actualización

Capacitación

Educación de otros integrantes del personal de salud

Educación de los pacientes y el público

Educación para la salud

EDUCACIÓN MÉDICA

Educación de los médicos

Premédica

Licenciatura

Posgrado

Especialización

Subespecialización

Maestría

Doctorado

Postdoctorado

Educación continua

Diplomado

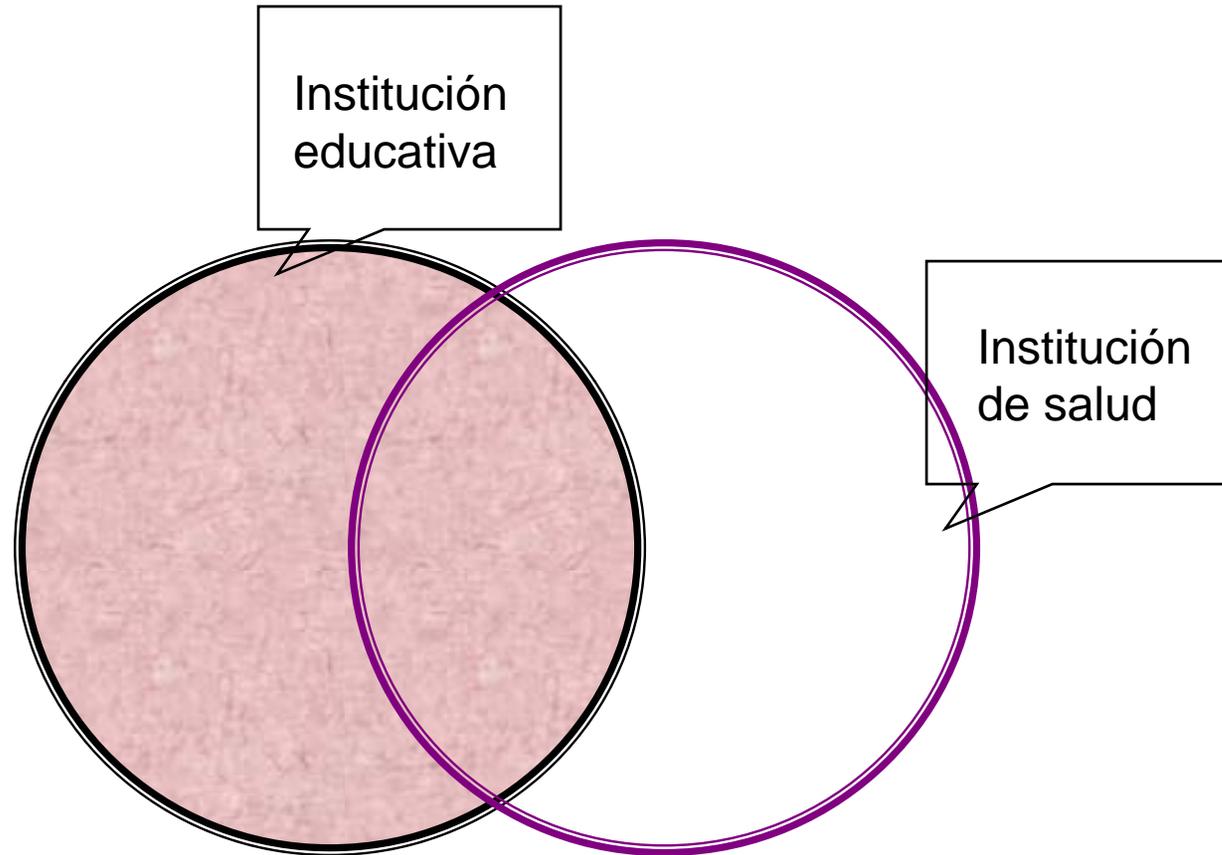
Actualización

Capacitación

Educación de otros integrantes del personal de salud

Educación de los pacientes y el público

Educación para la salud



El papel de las instituciones de salud en la formación de personal

- Co-responsables
- Campos clínicos
- Docentes
- Cumplimiento de programas académicos
- Planeación e instrumentación de programas operativos
- Espacios modelo de práctica
- Empleadoras de egresados

Hechos INSalud: Docencia

Recursos

- 1,130 profesores-investigadores

Productos

- 100 alumnos de doctorado
- 400 alumnos de maestría
- 1 mil en cursos de especialización
- 4 mil alumnos en formación
- 20 % de los residentes de la SSA a nivel nacional
- 1,400 cursos de educación continua

Hechos INSalud. Asistencia

Recursos

- 16,500 trabajadores
- 1,350 camas de tercer nivel

Productos

- 1.2 millones de consultas
- 382 mil consultas de urgencias
- 54 mil egresos hospitalarios
- 30 mil intervenciones quirúrgicas
- 185 trasplantes

Hechos INSalud: Investigación

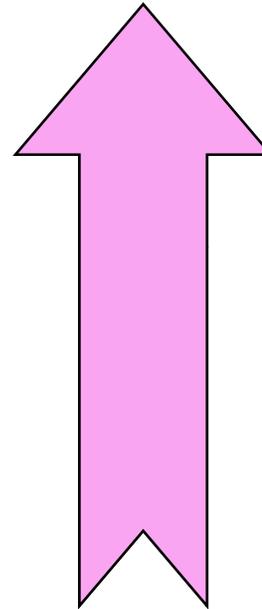
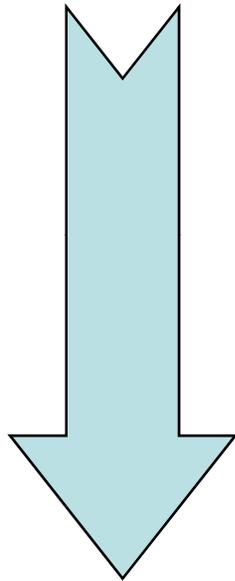
Recursos

- 4% del Presupuesto Federal en Ciencia y Tecnología
- 1,130 profesores-investigadores
- 400 investigadores miembros del SNI

Productos

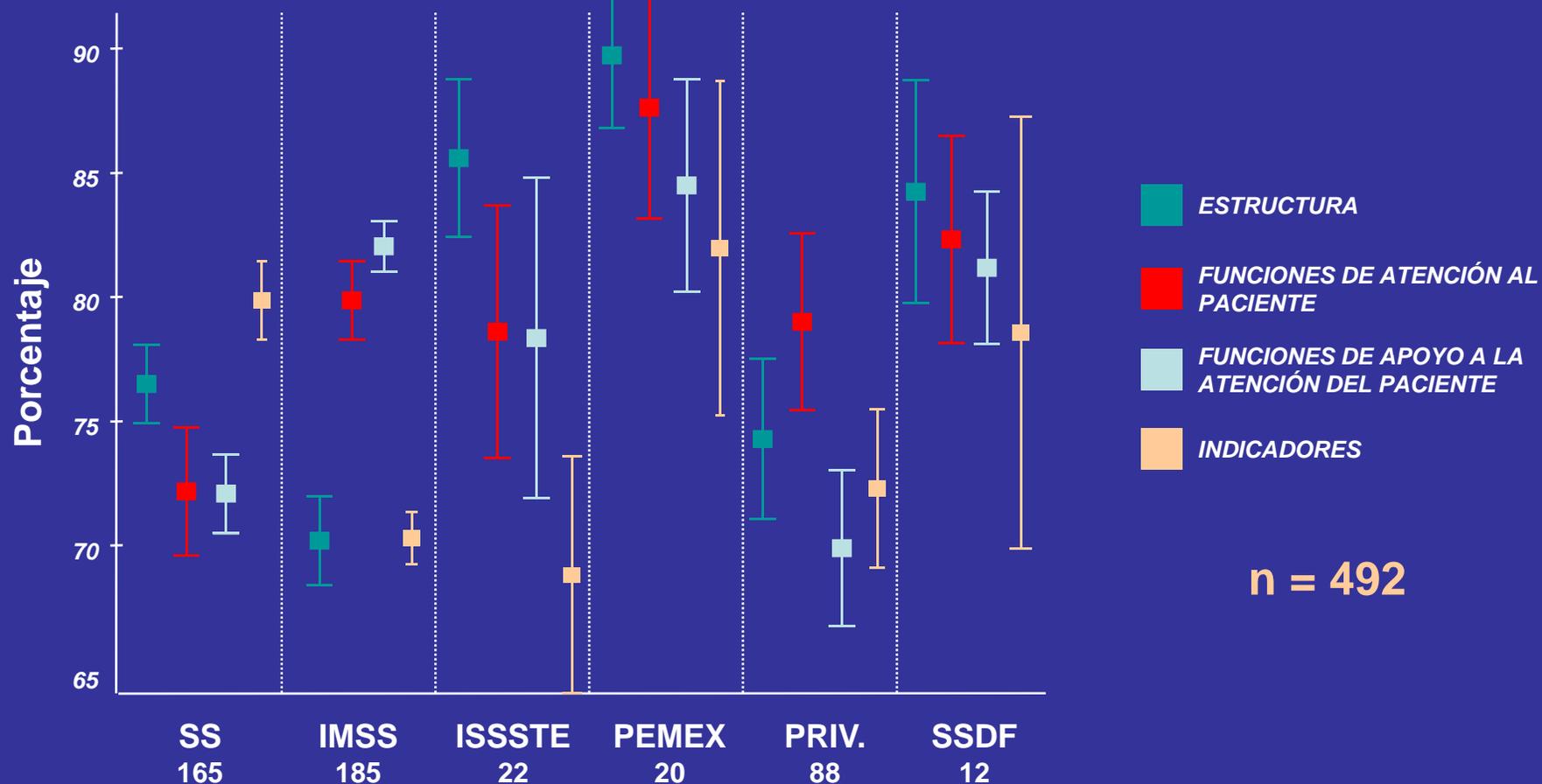
- 1,900 protocolos de investigación
- 1,200 artículos científicos
- 20% de los artículos en revistas científicas del país
- 70 libros editados
- 3,300 presentaciones en congresos

CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA



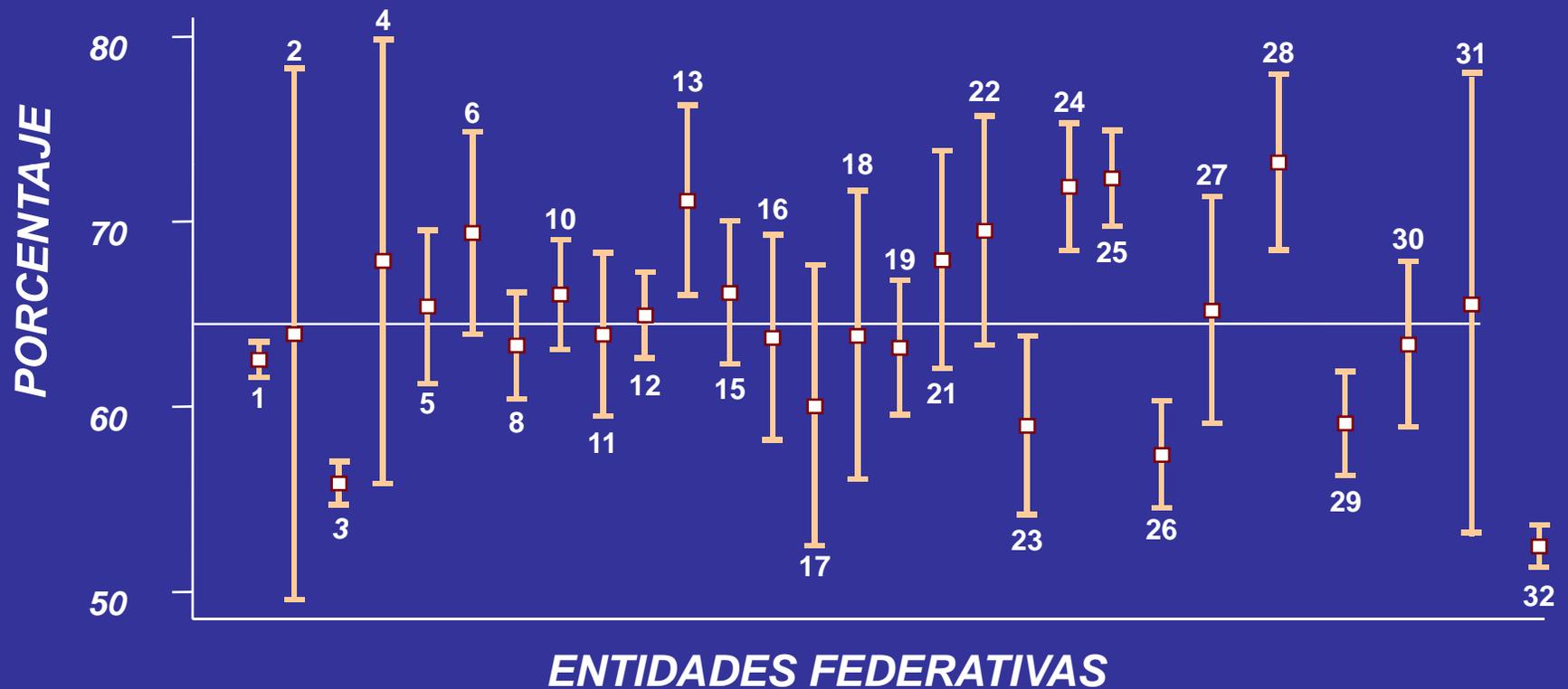
CALIDAD DE LA EDUCACIÓN MÉDICA

DISPERSIÓN DE LAS CALIFICACIONES POR CAPITULO EN LOS HOSPITALES EVALUADOS EN LA CERTIFICACIÓN



HETEROGENEIDAD

NIVEL DE CALIDAD EN HOSPITALES 28 ESTADOS 1997-2000



$n = 288$

$media = 64.48$

$de = 8.32$

HETEROGENEIDAD

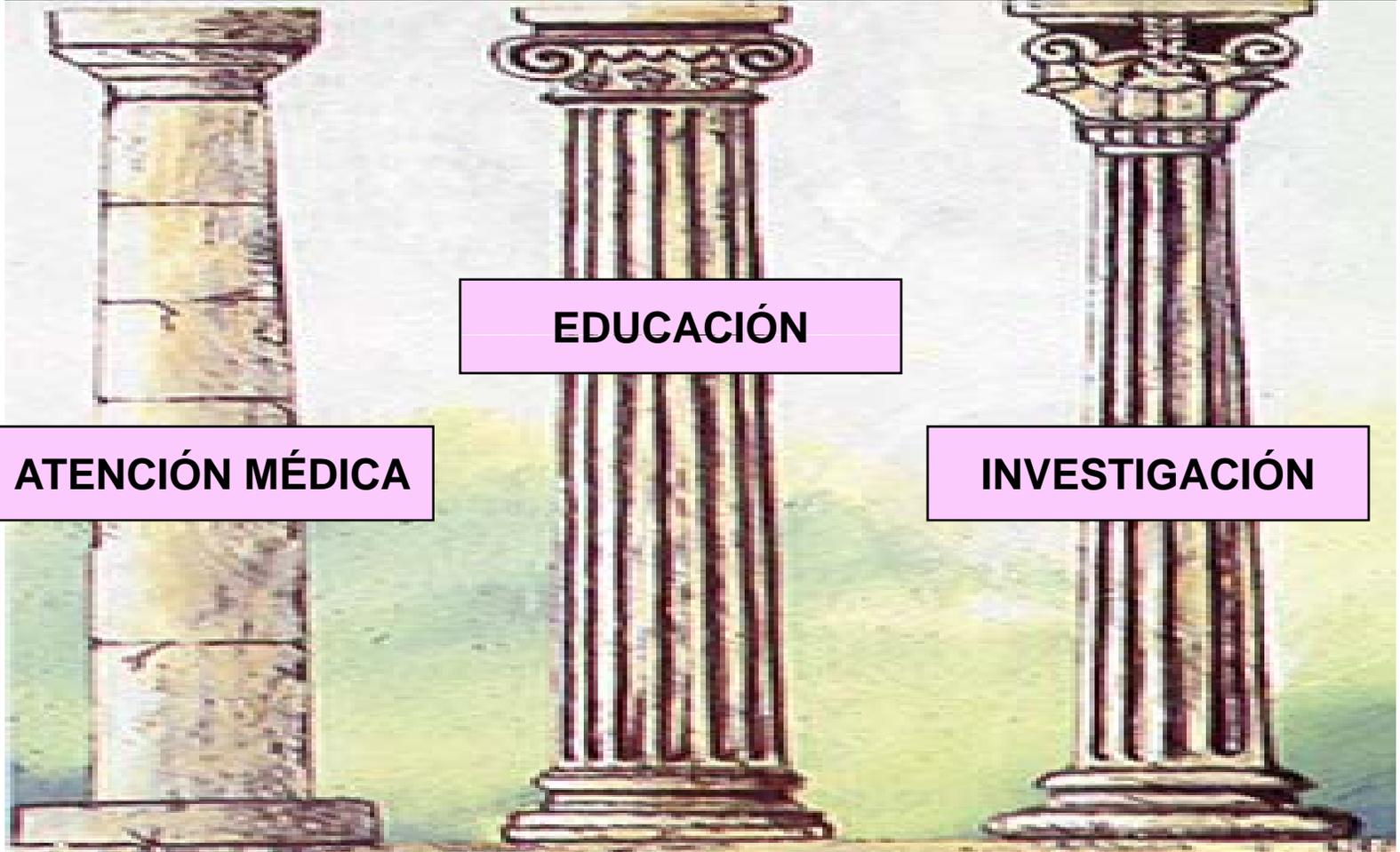
NIVEL DE CALIDAD EN CENTROS DE ATENCIÓN AMBULATORIA 28 ESTADOS, 1997 - 2000



$n = 3047$ $media = 52.20$ $de = 10.76$

Fuente: Programa de Mejoría Continua de la Calidad de la Atención Médica, Secretaría de Salud 1997-2000.

MEDICINA ACADÉMICA



ATENCIÓN MÉDICA

EDUCACIÓN

INVESTIGACIÓN

ADMINISTRACIÓN



LOS EGRESADOS

- Muchos de ellos, colocados en ambientes profesionales, no han sido capaces de actuar adecuadamente
- Las instituciones de salud no suelen contratar a los recién egresados
- La licenciatura se comporta como propedéutica y no como terminal
- Buena parte del mercado de trabajo se ubica en sectores rurales o suburbanos, al margen de las instituciones y a merced de promotores de medicamentos y otros insumos

LA POBLACIÓN

- Desconoce lo que pueden hacer y lo que no pueden hacer los profesionales
- Participa limitadamente en las cuestiones que le conciernen
- No entiende la jerga médica
- Carece de criterios para elegir a sus médicos

LA EDUCACIÓN

- Ha privilegiado la enseñanza por sobre el aprendizaje
- Se ha basado en la rutina y no tanto en la innovación
- Ha considerado el mercado de trabajo presente y no el futuro
- No ha preparado individuos autodirigidos capaces de aprender continuamente

LA NECESIDAD DE ALGUNOS CAMBIOS

- Dependencia excesiva de la tecnología
- Rezago en la adaptación a los cambios sociales
- Insuficiente formación en toma de decisiones
- Educación continua en manos de fabricantes y distribuidores de medicamentos y otros insumos

LA NECESIDAD DE ALGUNOS CAMBIOS

- De la información acumulada en la memoria a la accesible ante la necesidad
- Insuficiente formación en habilidades de comunicación
- Insuficiente conciencia de los costos
- Visión sesgada y parcial de la organización de los servicios de salud
- Pocos espacios para la reflexión ética y sobre el profesionalismo

LA NECESIDAD DE ALGUNOS CAMBIOS

- Insuficiente atención de aspectos humanísticos, humanistas y humanitarios
- Intervenciones tardías, poco anticipadas
- Atención excesivamente medicalizada
- Falta de apertura ante alternativas
- Incipiente incorporación a una cultura de certificación

LA NECESIDAD DE ALGUNOS CAMBIOS

- El modelo de la enfermedad crónica
- Modelos explicativos insuficientes ante la comorbilidad, la polifarmacia, la multicausalidad, las interacciones entre envejecimiento y enfermedad, etc.



***EL DIAGNÓSTICO SIN
EXAMINAR AL PACIENTE***



Viejos paradigmas

Nuevos paradigmas

Centrado en la enfermedad



Centrado en la salud

Pacientes individuales



Toda la población

Estado benefactor



Corresponsabilidad de la comunidad

Limitadas fuentes de financiamiento



Diversidad de fuentes de financiamiento

Fragmentación institucional



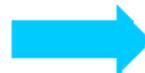
Integración institucional

Competencia entre instituciones



Complementariedad, coordinación y colaboración

Personal asistencial independiente



Equipos pluridisciplinarios y contratación de terceros prestadores

Establecimientos individuales salud



Red integrada de servicios de salud

El paciente representa una carga



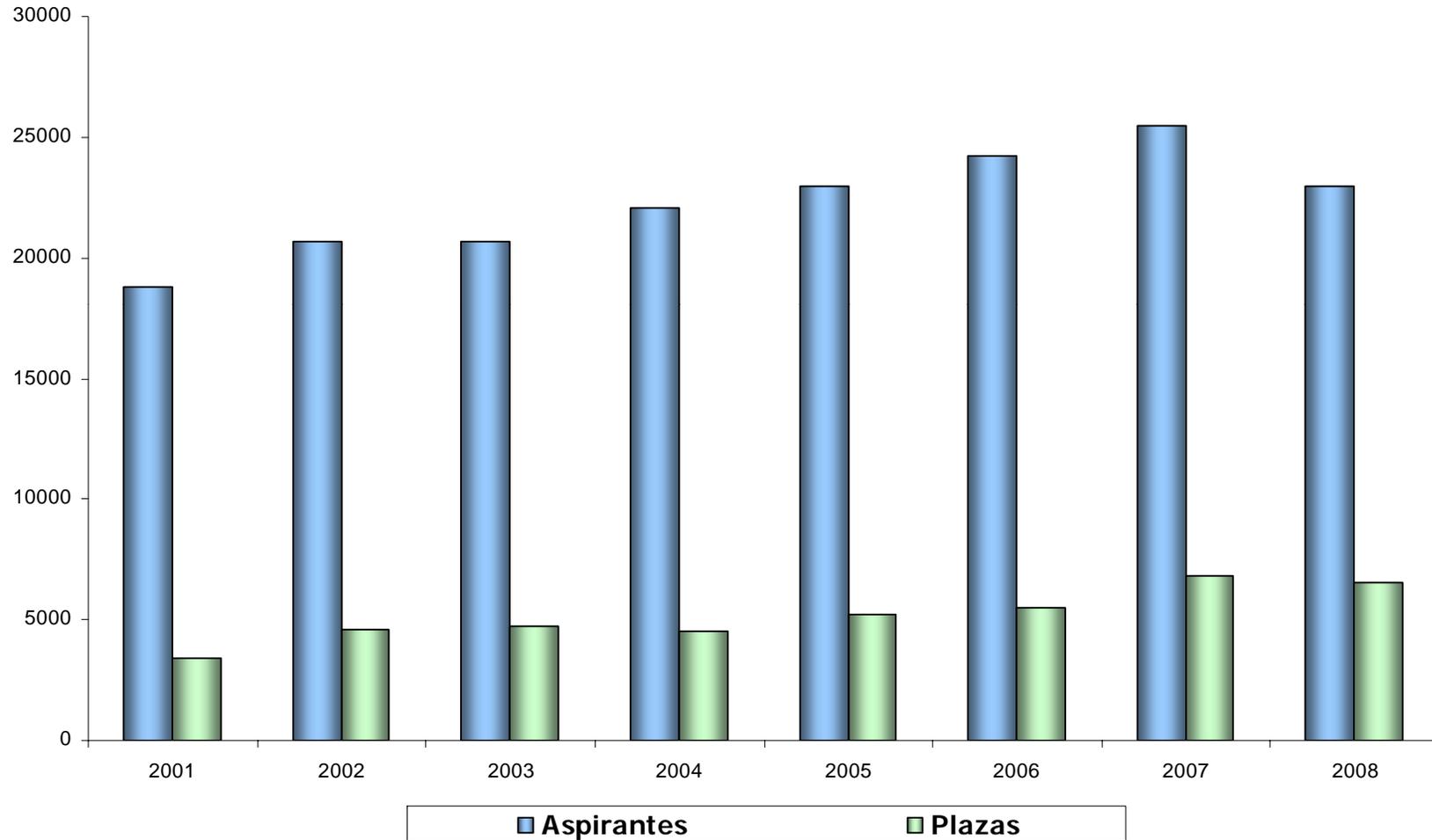
El paciente es la razón de ser de los servicios

EDUCACIÓN DE LAS ÉLITES

- NUCE
- Escuelas privadas
- Iniciación temprana a la investigación
- Maestrías y doctorados
- Selección para el ingreso de alumnos
- Examen CIFRHS

Residencias médicas

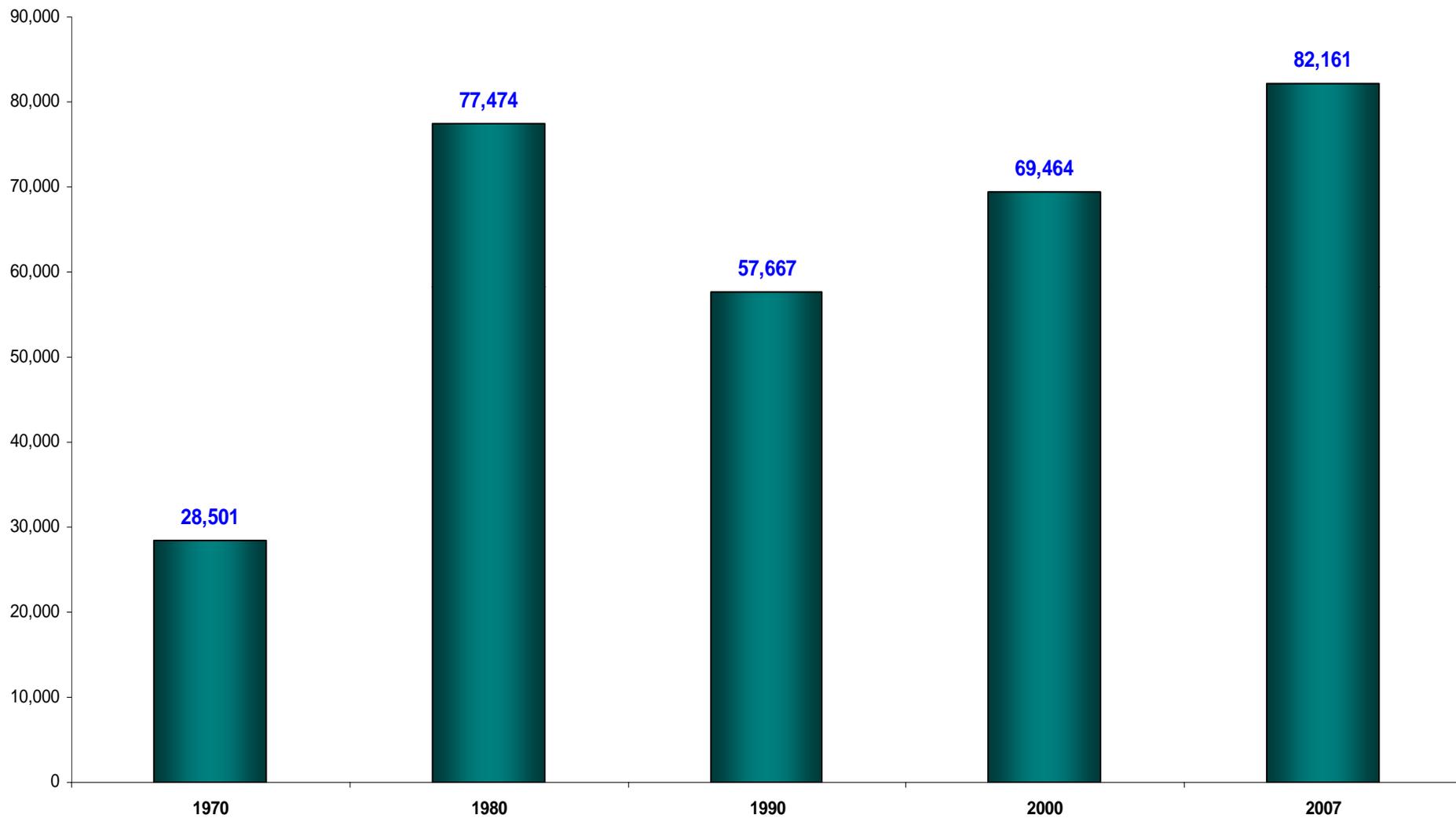
Relación de número de aspirantes y plazas ofertadas 2001 - 2008



MÉDICO GENERAL

- **POR FRUSTRACIÓN**
- **POR VOCACIÓN**

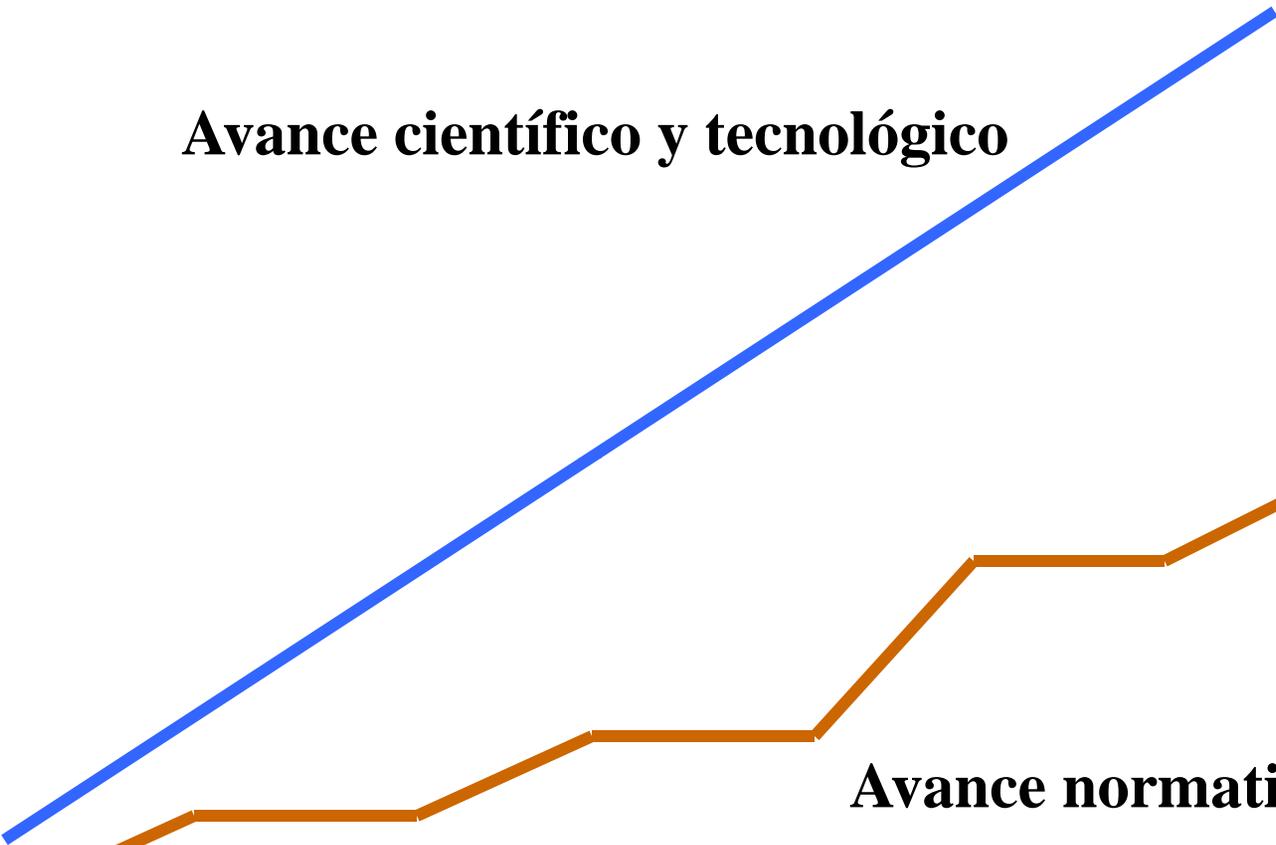
Matricula de facultades y escuelas de medicina en México. décadas 1970 - 2007



EDUCACIÓN MÉDICA

- Aproximadamente 2,000 escuelas de medicina en el mundo
- Más de 581 en el continente Americano
- Más de 344 en Latinoamérica y el Caribe
- No todas acreditadas o certificadas

Avance científico y tecnológico



Avance normativo y ético



EL PRECIO

- Aumentar la confusión entre información científica y pseudocientífica
- Compromisos morales
- Orientación de la conducta prescriptiva hacia lo mejor promovido y no hacia lo más conveniente para la salud

Los problemas de la vinculación

Teoría	Práctica
Ciencias básicas (<i>farmacología</i>)	Disciplinas clínicas (<i>terapéutica</i>)
Aprendizaje	Atención médica e investigación
Información	Comunicación
Formación	Desempeño profesional
Escenarios educativos	Escenarios profesionales

Maestro	Alumno
Profesor	Discípulo
Docente	Discente
Modelo	Estudiante
Ejemplo	Aspirante
Guía	Aprendiz
Facilitador	Participante
Conductor	Pupilo

Los compromisos profesionales

- Con la competencia profesional
- Con la honestidad con los pacientes
- Con la confidencialidad
- Con las buenas relaciones interpersonales
- Con la mejoría en la calidad de la atención
- Con el mejor acceso a los servicios de salud
- Con una distribución justa de los recursos
- Con el conocimiento científico
- Con mantener la confianza manejando los conflictos de interés
- Con la profesión

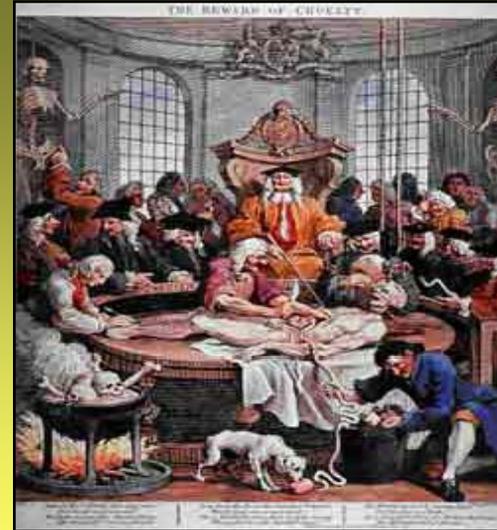
TRANSICIONES Y ROLES DE LOS MÉDICOS A LO LARGO DE LA VIDA

- Alumno
- Interno
- Residente
- Otros posgrados
- Educación continua
- Cambios en la conducta práctica
- Efecto sobre los pacientes



- Defensor de la salud
- Experto legal
- Comunicador
- Miembro del equipo de salud
- Administrador
- Investigador
- Líder social
- Escritor
- Negociador
- Política de salud

Automática
Rutinaria
Irreflexiva
Refleja
Algorítmica
Impensada
Intuitiva



Reflexiva
Deliberada
Crítica
Conciente
Cuestionante
Escéptica

