

RESIDENTADO MÉDICO ¿HACIA DONDE NOS DIRIGIMOS? MEDICAL RESIDENCE WHERE WE ARE HEADING?

Winston Maldonado-Gómez^{1,a}

El proceso enseñanza aprendizaje es complejo, incluso a lo largo de la historia se han planteado una serie de teorías desde el conductismo que plantea el aprendizaje en términos de asociación entre estímulos y respuestas; la teoría cognitiva en la cual se concibe al individuo como con una actitud reflexiva y creativa; y finalmente el constructivismo en la cual se concibe que el conocimiento se construye al interior del individuo⁽¹⁾.

Probablemente uno de los aspectos más difíciles de abordar en la educación médica es el relacionado con el Residentado Médico es decir la formación de nuevos especialistas medicina en relación a esto cabe resaltar:

Si bien existe la voluntad política por parte del gobierno para la formación de médicos en la especialidad sin embargo no existe un diagnóstico situacional sobre la necesidad de médicos por especialidad a nivel nacional e incluso por región teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de cada región. No se ha previsto el presupuesto para el pago de las horas académicas a los docentes que dicten la parte teórica para las universidades, ni para coordinadores y tutores en la actividad hospitalaria. Tampoco existe un sistema de evaluación real de las sedes hospitalarias en cuenta al perfil docente de los médicos asistenciales, el cumplimiento de las actividades académicas, y el abastecimiento anual de insumos. Este último aspecto, aparentemente irrelevante, podría generar ausencia de exámenes auxiliares o de procedimientos esenciales en la formación del residente.

Si bien generalmente, las universidades muestran disposición para asumir la responsabilidad de la formación de especialistas, el monto de derecho de estudio es insuficiente para solventar un programa de residentado (promedio S/ 300 y 400 mensual). Sumado a esto, la alta tasa de morosidad hacen no sostenible el proceso de residentado desde el punto de vista económico. Por otra parte, el vacío legal respecto a la contratación de docentes en postgrado genera una seria dificultad en el grado de vinculación entre los coordinadores y tutores y la universidad. Asimismo la falta de comités de especialidad en la mayoría de universidades genera que los currículos y los sílabos de los cursos estén desactualizados.

Por tanto el Residentado Médico es un proceso extremadamente complejo, el cual requiere una estructura administrativa del hospital y de las facultades de medicina. Asimismo la poca formación docente por parte de los coordinadores y tutores hacen que este proceso en nuestro país presente serias deficiencias. Sin embargo creo que la evaluación de los servicios asistenciales es un aspecto muy importante a considerar debido a que no todos están preparados para formar residentes; sobre todo cuando no hay actividades académicos o guías de práctica clínica que puedan ser aplicadas en forma estandarizada.

Cada uno de los actores deben realizar acciones para mejorar su actuación en estos procesos habida cuenta que la formación de residentado es fundamental para disminuir la brecha de especialistas en el país.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Sanchez M, Lifshitz A, Vilar P, Martinez A, Valera M, Graue E. Educación Médica Teoría y Práctica. Ed Elsevier. España. 2015.

¹ Médico Dermatólogo, Hospital Regional Lambayeque - Chiclayo, Perú.

^a Docente Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque, Perú.