



# Educación Médica

www.elsevier.es/edumed



## CARTAS AL DIRECTOR

### Comentarios referentes a los desafíos del profesorado clínico en la educación médica



### Comments on the challenges of clinical teaching in medical education

Sr. Director:

Con mucho interés y agrado hemos leído la publicación de Palau et al.<sup>1</sup>, referente a los desafíos del profesorado clínico en la educación médica. Indicamos que del 74 al 90% de docentes que afirman no disponer de tiempo protegido dentro de la jornada laboral para la docencia; comparándola con la realidad peruana, es desventajosa respecto a países similares de la región en cuanto al número de investigadores. Es así que por cada mil integrantes de la Población Económicamente Activa (PEA) hay solo 0,2 investigadores, por debajo del promedio de América Latina y El Caribe que es de 1,3 y muy lejos del promedio de los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) que es de 12,7.

Del total de investigadores para el 2015, el 68,1% (2.298) fueron varones y el 31,9% (1.074) fueron mujeres. Las instituciones privadas sin fines de lucro muestran una mayor paridad entre varones y mujeres, puesto que la relación es de 1,3 varones por cada mujer investigadora. Por cada investigadora en el área de Ingeniería y Tecnología había 4,2 investigadores. Mientras que en el área de Ciencias Médicas y de la Salud, por cada investigadora hay 1,1 investigadores<sup>2</sup>.

Con relación a los recursos y medios disponibles, entre el 52 al 67% consideran que los recursos y medios son insuficientes<sup>1</sup>. En el Perú, no solo tenemos insuficiencia de recursos sino también de profesionales en el campo sanitario, el informe final sobre Educación Médica en el Perú (2015) concluye que se requieren 5.000 médicos, 19.000 enfermeras, 14.000 obstetras y 4.000 odontólogos<sup>3</sup>.

Con miras a la excelencia académica, un docente debe tener un alto nivel de formación unido a habilidades pedagógicas articulado con políticas gubernamentales en salud y educación<sup>4</sup>. En el Perú esto es visto como una segunda opción, ya que el tiempo que disponen no es

conscientemente evaluado por el profesional y sobre todo para las autoridades universitarias.

Un estudio publicado por Galli et. al., sostiene que las estrategias docentes más utilizadas para actualizarse son cursos presenciales, congresos, lectura de revistas científicas y tarea asistencial, destinando poco tiempo para la docencia, menos aún para la investigación, como dirigir una tesis doctoral<sup>5</sup>. En programas oficiales europeos en esta tesis se emplea la revisión sistemática como un estudio aceptable para este nivel<sup>6</sup>.

La importancia de la autorreflexión y autoevaluación de la herramienta ORPHEUS ayuda a que las instituciones educativas identifiquen fortalezas, debilidades y áreas de mejora<sup>7</sup>. La calidad que ofrece la educación médica viene a ser crucial en la preparación de futuros médicos, relacionado con la calidad de los servicios. Si el docente no cuenta con recursos necesarios para enfrentar retos que plantea una educación médica moderna poco será su aporte<sup>8</sup>.

### Conflicto de Intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Bibliografía

1. Palau P, Domínguez E, Llueca A, Núñez J, Bertomeu-González V, Sánchez JV, et al. Los desafíos del profesorado clínico en la educación médica. *Educ Med*. 2017, <https://ac.els-cdn.com/S1575181317301699/dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.09.001>.
2. CONCYTEC. I Censo Nacional de Investigación. Lima, Perú. Servicios Gráficos JMD SRL. 2016.
3. Ministerio de Salud-MINSA. Información de Recursos Humanos del Sector Salud. Lima: Maria Antonieta Albertina Meza Chaupis; 2013. p. 134.
4. Jara Gutiérrez NP, Díaz López MM, Zapata Castañeda PN. Desafíos educativos para el profesor de medicina: evaluación de su desempeño. *IATREIA*. 2015;28:292–9.
5. Galli A, Soler C, Flichtentrei D, Mastandueno R. Estrategias de educación médica continua. *FEM*. 2015;18:247–51.
6. Puljak L, Sapunar D. Acceptance of a systematic review as a thesis: Survey of biomedical doctoral programs in Europe. *Systematic Reviews*. 2017;6:253.
7. Barnett JV, Harris RA, Mulvany MJ. A comparison of best practices for doctoral training in Europe and North America. *FEBS Open Bio*. 2017;7:1444–52.
8. Rodríguez Weber F, Ramírez Arias J. Desafíos de la educación médica para el médico especialista de frente a la educación médica moderna. *Med Int Mex*. 2011;27:182–4.

Véase contenido relacionado en DOI: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.09.001>

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.12.004>

1575-1813 Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

José Ruelas-Figueroa<sup>a,f,\*</sup>, María Román-Tequén<sup>b,f</sup>,  
Fiorella Román-Tequén<sup>c,f</sup>, Nelly Vilca-Ortega<sup>d,f</sup>  
y Oscar Munares-García<sup>e,f</sup>

<sup>a</sup> *Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Hospital Nacional  
Edgardo Rebagliati Martins, EsSalud, Lima, Perú*

<sup>b</sup> *Calidad Catering Bus S.A., Lima, Perú*

<sup>c</sup> *Centro Clínico San Nicolás, Lima, Perú*

<sup>d</sup> *Cuidados Clínicos Quirúrgicos, Hospital Nacional  
Arzobispo Loayza, Ministerio de Salud, Lima, Perú*

<sup>e</sup> *Ciencias de la Salud, Lima, Perú*

<sup>f</sup> *Escuela de Posgrado, Facultad de Medicina San Fernando,  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú*

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jcpepemd@gmail.com](mailto:jcpepemd@gmail.com)

(J. Ruelas-Figueroa).