

La Revista Argentina de Educación Médica: un hito esperado

ÁNGEL M. CENTENO¹

La tradición histórica de la educación médica en nuestro país estuvo influida por el ejemplo, el esfuerzo, y el conocimiento de muchos maestros que nos precedieron. Su legado se fundamentó esencialmente en su tarea individual, y faltó un lugar de difusión de la gran cantidad y variedad de innovaciones y experiencias que se llevaban a cabo. Por este motivo algunas de ellas hoy se han perdido.

Por otra parte, desde 1999, aunque informalmente desde pocos años antes, se llevan a cabo en nuestro país las Conferencias Argentinas de Educación Médica (CAEM) que cada año reciben innovaciones, experiencias y propuestas para su difusión. Desde sus inicios ya se han presentado más de 1500 trabajos, y cada año este número aumenta. En sus inicios no llegaba a 100 trabajos por año, y en 2006 se aceptaron para su presentación 370 trabajos científicos. Asimismo, la calidad de los mismos ha ido mejorando cada vez más.

La Revista Argentina de Educación Médica nace entonces con la ambiciosa pretensión de ser el órgano natural de difusión de todas estas actividades académicas y educativas. De este modo será además la memoria de lo que ocurra en educación médica en nuestra región.

Desde sus inicios esta publicación se adherirá a algunos principios básicos.

El primero es el del desarrollo de la educación médica como una rama de la ciencia. Para ello buscará aplicar el rigor científico en sus publicaciones, utilizando un sistema de revisión por pares de calidad, y promoviendo la investigación educativa y su desarrollo académico.

El segundo es el de la inclusión de todos aquellos quienes estén interesados en esta subdisciplina a participar de la revista enviando sus trabajos. Habrá lugar tanto para las grandes experiencias como para las pequeñas innovaciones. Incluirá cualquier área relacionada con la educación médica, desde estrategias de enseñanza, a gestión de programas, desde psicología cognoscitiva a responsabilidad social de las instituciones, por poner algunos ejemplos. Presentará no sólo investigaciones cuantitativas tradicionales, sino también investigaciones cualitativas llevadas a cabo rigurosamente.

En tercer lugar, buscará promover la interdisciplinariedad. No debemos olvidar que una característica distintiva de la educación en ciencias de la salud es tener elementos propios de las ciencias médicas, y de las ciencias de la educación, así como nexos cercanos con la psicología y la sociología, entre otras disciplinas.

El enfoque científico de la educación médica es relativamente joven, ya que recién en las últimas décadas se la ha encarado como tal. Las investigaciones en educación médica, la búsqueda de evidencias que justifiquen las acciones más allá de la buenas intenciones de los docentes, y sus programas recién están empezando a tomar forma^{1,2,3}.

Se han identificado gran cantidad de hitos en la enseñanza de las ciencias de la salud. Cada uno de nosotros podrá mencionar seguramente algunos que hayan influido en nuestras acciones. Pero también hay gran cantidad de mitos que a veces son aceptados acríticamente, con poco sustento científico y que deben ser revisados⁴.

¹Editor

Muchos temas de educación médica son universales en su origen, interés o aplicación. Pero también hay otros que están más relacionados con las necesidades locales y regionales. Buscamos ser órgano de difusión de ambos.

Nos interesa la aplicabilidad inmediata y el impacto mensurable, pero también la reflexión y el análisis teórico que nos permita entender lo que hacemos, y que necesita sin duda ser desarrollado todavía más en este campo⁵.

Esperamos que esta revista contribuya a hacerlo.

En definitiva, invitamos a todos aquellos que estén interesados e involucrados en el área de la educación médica a sumarse a este esfuerzo, y a escribir y enviar sus experiencias para que todos nos podamos beneficiar de ellas.

REFERENCIAS

1. Murray, E. Challenges in educational research. *Med Educ* 2002; 36: 110-112.
2. Blich, J. Assessment: the gap between theory and practice. *Med Educ* 2001; 35: 312.
3. Dale Dauphinee, W, Wood-Dauphinee, S. The need for evidence in medical education: the development of Best Evidence Medical Education as an opportunity to inform, guide, and sustain medical education research. *Acad Med* 2004; 79: 925-930.
4. Norman, G. Checklists vs ratings, the illusion of objectivity, the demise of skills and the debasement of evidence. *Adv Health Sci Educ Theory Pract* 2005; 10(1): 1-3.
5. Prideaux, D, Spencer, J. On theory in medical education. *Med Educ* 2000; 34: 888-889.