

Globalización de la educación médica: ¿necesaria o problemática?

ANGEL M CENTENO

Durante muchos años el desarrollo curricular de la enseñanza de la medicina y la aplicación de diferentes métodos de enseñanza evolucionó de manera uniforme e informal de acuerdo a experiencias en centros universales de desarrollo. Así, Francia y Alemania en los siglos pasados y luego los Estados Unidos y Canadá entre otros fueron lugares de los que aquellos profesores que podían viajar a conocer esos sistemas traían las novedades que se aplicaban en nuestro contexto con mayor o menor éxito.

Con el desarrollo de las comunicaciones, los viajes y el intercambio más fluido de experiencias comenzó a crecer el concepto de globalización de la medicina y de su enseñanza, en paralelo con las ideas de globalización que se dieron también en otros campos como la economía, la sociología.

Al igual que en estos casos la globalización de la enseñanza de la medicina tiene sus adeptos y sus detractores, y sus elementos positivos y otros negativos. Veremos los aspectos referidos a la enseñanza y los estándares de acreditación.

Merced al desarrollo de las comunicaciones globales conceptos innovadores como el aprendizaje por problemas hace 20 años, o la evaluación con ECOE hace 10 se expandieron de manera fulminante y fueron adoptados en los diferentes continentes rápidamente.

Los intentos de unificar currículos no siguieron una suerte parecida inicialmente, aunque el desarrollo de los estándares globales de acreditación de la Federación Mundial de Educación Médica sirvió de base para lograr una estructura sobre la cual apoyarse para pensar en los currículos de cada facultad. Estos estándares y en especial su última revisión lograron lo que explícitamente se proponían de manera de incluir aspectos generales de la educación médica, reconociendo las diferencias nacionales, regionales e institucionales en el enunciado de los mismos. (2)

De esa manera se busca evitar que la globalización sea sinónimo de estandarización y que cada escuela de medicina pueda responder a las necesidades de salud de su país o región. (1)

Los estándares de acreditación de los diferentes países por su parte tienen muchos elementos en común y pequeñas diferencias, en especial cuando evitan ser extremadamente específicos e inaplicables en otros contextos. Es una gran virtud del estándar la de poder representar un denominador común general de aplicación para diferentes situaciones.

En un estudio piloto sobre estándares aplicados a escuelas de distintos continentes se encontró que a pesar de las diferencias existentes había una superposición del 95% en los estándares al aplicarlo. Esto habla del consenso espontáneo entre las escuelas de medicina de los aspectos a enseñar y las maneras de hacerlo. (3)

De todas maneras, la visión de la globalización de la medicina es diferente entre los países desarrollados y los que están en vías de serlo, en especial en los aspectos sociológicos y económicos. Los primeros son receptores de profesionales formados en los segundos y contribuyen al drenaje de cerebros que se promueve cuando profesionales emigran a los países más ricos y no vuelven a sus países de origen. Y los segundos suelen aceptar a profesionales o estudiantes que los visitan transitoriamente para poder ver enfermedades que difícilmente podrían encontrar en sus propios ambientes. En ambos casos existen de todos modos universidades orientadas al negocio académico, al lucro, “mcdonaldizadas” y alejadas de la responsabilidad hacia su contexto.

En definitiva el problema de la globalización de la enseñanza de la medicina es muy complejo. Ya que implica el planeamiento, la asistencia y la cooperación de maneras que aún no están claras.

Será necesario que quienes tiene la responsabilidad de formar a los futuros profesionales reflexionen sobre las ventajas y desventajas de ser parte del mundo interconectado, y con la ayuda de otras profesiones como la sociología y la educación puedan dar forma a un proceso que merece ser mejorado y que está ocurriendo de manera inevitable. (4)

REFERENCIAS

1. Prideaux, The global-local tension in medical education: turning “think global, act local” on its head? *Med Educ* 2019; 53: 25.
2. World Federation for Medical Education. <https://wfme.org/download/wfme-global-standards-for-quality-improvement-bme/>. Acceso 12 Nov 2019.
3. Grant, J, Marshall, J, Gary, N. Pilot evaluation of the World Federation for Medical Education’s global standards for basic medical education. *Med Educ* 2005; 39: 243.
4. Hodges, BD, Maniate, JM, Martimianakis, MA, Alsuwaidan, M, Christophe Segouin, C. Cracks and crevices: Globalization discourse and medical education, *Medical Teacher* 2009, 31: 910.