





Panorama de la Educación Médica en América Latina "El caso de México"









PANORAMA DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN AMÉRCIA LATINA EL CASO DE MÉXICO

German Fajardo Dolci- ALAFEM-UNAM

Participantes:

Javier Santacruz Varela ALAFEM-UNAM Eleazar Lara Padilla ALAFEM-IPN Julio Gómez AMFEM-Westhill









Presentación del informe en la reunión de Ministros de Salud La Habana, Cuba abril 2018











ALAFEM

Fue fundada hace 34 años en Managua, Nicaragua

Entre sus objetivos están promover y realizar tareas relacionadas con la educación, investigación y la proyección social en ese campo, así como favorecer el progreso de la medicina en el continente y colaborar con las actividades que desarrolla la UDUAL para la formación de médicos, en aras de que contribuyan a alcanzar la salud universal











- La agenda para el desarrollo mundial es definida por los organismos globales,
 Naciones Unidas y la banca de desarrollo.
- En el actual siglo los objetivos de desarrollo del milenio (OMD) para el periodo 2000-2015 y los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) para el periodo 2015-2030, guían el desarrollo global.
- El logro de esos objetivos depende de planes, estrategias y personal que las desarrolle.
- El personal del área de la salud, es el recurso más valioso para conseguir el desarrollo humano sostenible.



- Es obvio entonces que la capacidad de respuesta de los Sistemas Nacionales de Salud depende del tamaño, composición, distribución y productividad de su fuerza laboral, tal es el caso de los médicos generales, especialistas y enfermeras.
- Con sus excepciones los Sistemas de Salud han operado históricamente con déficit de personal en comparación con índices internacionales, que no se han podido resolver debido a argumentos como: insuficiente presupuesto para formar y contratar personal, crecimiento asincrónico de la infraestructura sanitaria, tasa de crecimiento poblacional a un mayor ritmo, aumento de jubilados y transición epidemiológica, entre otros.









- La formación de médicos en los países representa uno de los grandes retos, sin embargo ha estado desregulada por los estados latinoamericanos y no suficientemente articulada con los Sistemas Nacionales de Salud
- En el año 2014 en el mundo existían 2500 escuelas de medicina, más de 600 en América Latina y en el mundo se preparaban alrededor de 1 millón de nuevos médicos, enfermeras y profesionales de la salud pública cada año.
- Las graves deficiencias institucionales se ven exacerbadas por una mala distribución de los recursos, tanto entre los países como dentro de ellos mismos.









- Cuatro países (China, India, Brasil y EE.UU.) tienen cada uno más de 250 escuelas de medicina, mientras que 36 países no tienen ni una escuela de medicina; en tanto, en el África subsahariana, 26 países tienen una o ninguna escuela de medicina. En vista de estos desbalances, no es sorpresa que el número de escuelas de medicina no se relacione ni con el tamaño de la población del país ni con la carga nacional de enfermedad.
- Con sus excepciones responden a demanda social y económica.









- En general los sistemas de acreditación y de enseñanza son débiles, voluntarios y se practican desigualmente alrededor de la región.
- Se dispone de escaza información de cada uno de los países de la región sobre la formación médica. Varios de ellos han lanzado iniciativas educativas innovadoras pero se desconoce su impacto real en la efectividad de los Sistemas de Salud de estas iniciativas y más aún con el compromiso social de sus egresados.
- Parecería que las Instituciones educativas tienen una agenda y las de salud otra.









La brecha de médicos entre los países de América es enorme; 0.23 X 1000 habitantes el más bajo y 7.66 X 1000 el más alto. 28 países están por debajo de la media (2.13 X 1000) y 14 por arriba de ella



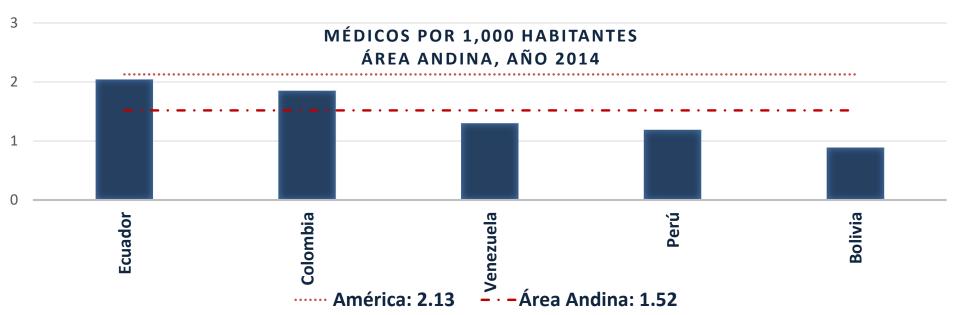








El Área Andina está por debajo de la media de América con 1.52 médicos X 1000, pero Bolivia apenas llega a 0.89 X 1000 en tanto que Ecuador alcanza 2.04 X 1000



País	Médicos (1,000 hab)
Ecuador	2.04
Colombia	1.85
Venezuela	1.3
Perú	1.19
Bolivia	0.89



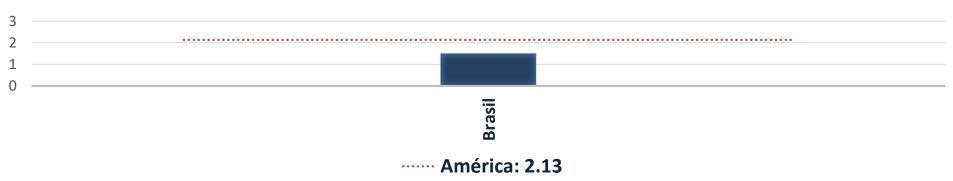






Brasil tiene una tasa de médicos de apenas 1.51 X 1000 habitantes y ha tenido que recurrir a la contratación de médicos del exterior

MÉDICOS POR 1,000 HABITANTES BRASIL, AÑO 2014



País	Médicos	
	(1,000 hab)	
Brasil	1.51	

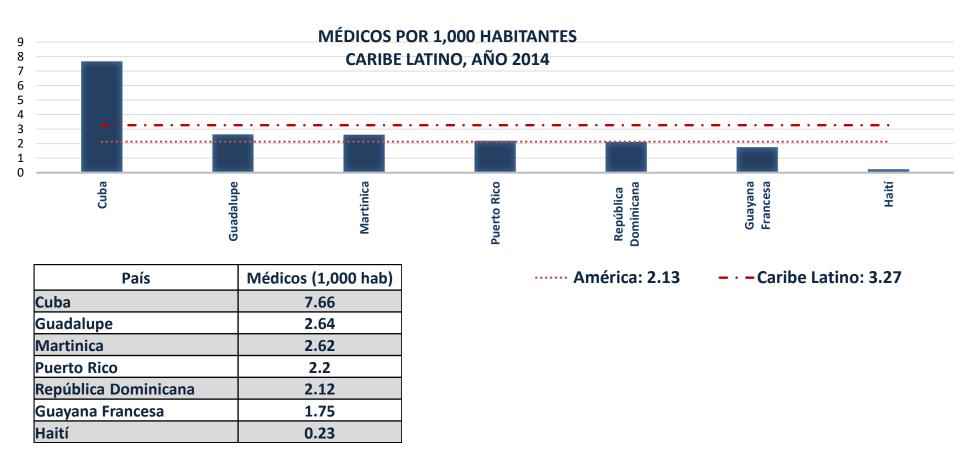








En el Caribe de habla hispana la tasa de médicos es mayor (3.27) a la de América (2.13); pero existen grandes asimetrías: Cuba 7.66 X 1000 y Haití solo 0.23 X 1000. Cuba además ha formado médicos que trabajan en otros países.





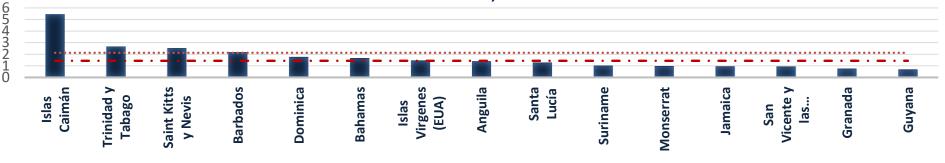






En el Caribe no Latino las asimetrías en la tasa de médicos también es evidente. Islas Caimán tiene 5.46 X 1000 habitantes y Guyana solo 0.69 X 1000

MÉDICOS POR 1,000 HABITANTES CARIBE NO LATINO, AÑO 2014



······ América: 2.13 - · - Caribe No Latino: 1.44

País	Médicos (1,000 hab)	
Islas Caimán	5.46	
Trinidad y Tabago	2.67	
Saint Kitts y Nevis	2.53	
Barbados	2.19	
Dominica	1.77	
Bahamas	1.67	
Islas Virgenes (EUA)	1.47	

País	Médicos (1,000 hab)	
Anguila	1.4	
Santa Lucía	1.29	
Suriname	1.03	
Monserrat	0.98	
Jamaica	0.96	
San Vicente y las Granadinas	0.95	
Granada	0.76	
Guyana	0.69	

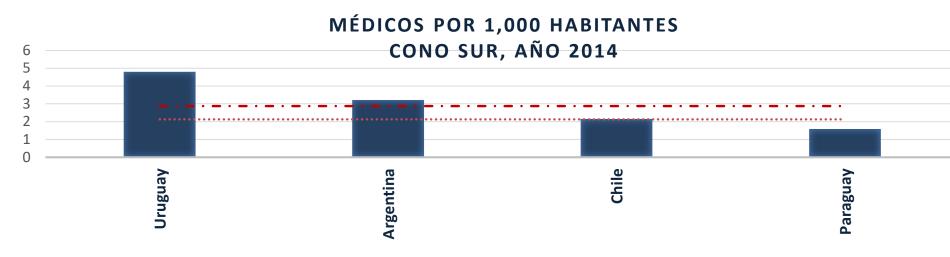








La tasa de médicos del Cono Sur (2.87) es mayor que la media de América (2.13), pero hay dos países que por arriba de ella (Uruguay y Argentina) y dos por debajo (Chile y Paraguay)



---- América: 2.13 --- Cono Sur: 2.87

País	Médicos (1,000 hab)	
Uruguay	4.79	
Argentina	3.21	
Chile	2.15	
Paraguay	1.58	



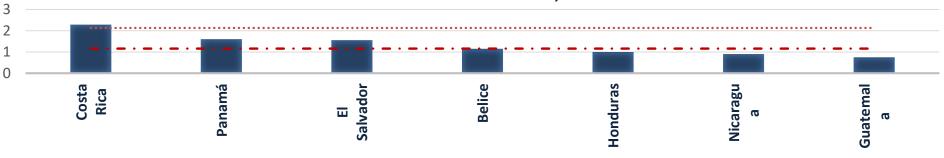






La tasa de médicos en Centroamérica (1.16) es menor a la media de América (2.13), pero cuatro países están por debajo de ella (Belice, Honduras, Nicaragua y Guatemala)

MÉDICOS POR 1,000 HABITANTES ISTMO CENTROAMERICANO, AÑO 2014



····· América: 2.13 - · - Istmo Centroamericano: 1.16

País	Médicos (1,000 hab)
Costa Rica	2.28
Panamá	1.6
El Salvador	1.55
Belice	1.15
Honduras	1
Nicaragua	0.9
Guatemala	0.75









México tiene una tasa promedio de médicos (2.12) similar a la tasa media de América. Pero el problema, como en otros países, es que existen grandes asimetrías entre sus Regiones, Estados, Área Rural y Zona Urbana



País	Médicos (1,000 hab)	
México	2.12	









PROBLEMAS DE LA EDUCACIÓN MÉDICA

☐ A 50 años no se ha realizado otro estudio como el de 1968.
☐ La educación médica en América Latina, se comporta en lo general como una "caja negra"
☐ No siempre se conoce el contexto económico, político y social en el que se desarrolla y los elementos estructurales que la soportan
☐ Se ignora los enfoques pedagógicos y metodologías que se utilizan
☐ No se sabe si los egresados satisfacen la demanda y las expectativas sociales
☐ ¿Los egresados ingresan al mercado laboral o terminan en el desempleo?









OBJETIVOS DEL ESTUDIO

OBJETIVO GENERAL. Analizar el contexto, el proceso y los resultados de la educación médica en las Facultades y Escuelas de Medicina de América Latina y el Caribe, en el marco de la salud universal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Objetivos acerca del contexto

Objetivos acerca de la regulación de la educación médica

Objetivos sobre los elementos estructurales









REGIÓN	PAÍS	PÚBLICAS	PRIVADAS
Andina	Bolivia	3	1
Andina	Colombia	3	10
Andina	Ecuador	3	6
Andina	Perú	4	4
Brasil	Brasil	12	5
Caribe	Cuba*	(25)1	0
Caribe	Puerto Rico	1	0
Caribe	República Dominicana	0	2
Centro América	Costa Rica	1	1
Centro América	El Salvador	0	1
Centro América	Guatemala	0	1
Centro América	Nicaragua	2	1
Cono Sur	Argentina	4	3
Cono Sur	Chile	1	2
Cono Sur	Paraguay	1	1
Cono Sur	Uruguay	1	1
México	México	14	15
TOTAL	17	51	54









"Los problemas de la educación médica en América Latina son de tal naturaleza que no pueden ser resueltos satisfactoriamente sin tomar en cuenta el sistema educacional preuniversitario, el sistema de atención médica y la formación del resto del personal que integra el equipo médico. En consecuencia, la planificación de los recursos humanos debe constituir parte importante de los planes nacionales de salud y reflejar el esfuerzo coordinado de todas las instituciones que tengan que ver con la formación y la utilización del personal de salud".

Dr. Juan Cesar García. Características Generales de la Educación Médica en América Latina OPS/.