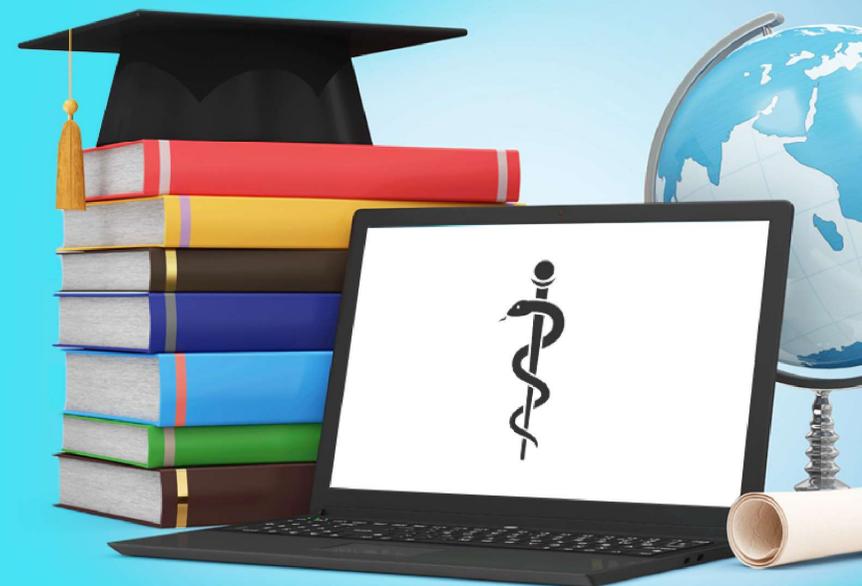


Los retos y demandas de la Pandemia COVID-19 a la educación médica

AMFEM - LXIII Reunión Nacional Ordinaria

Mayo 27, 2021.



Dr. Ricardo León Bórquez. MCA



FEPAFEM/PAFAMS

- La Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM/PAFAMS) es una organización que agrupa a las asociaciones de facultades de medicina del continente americano.
- FEPAFEM es una entidad académica sin fines de lucro fundada el 29 de noviembre de 1962 en Viña del Mar, Chile.
- Reconocida por OMS-OPS desde 1965
- Sus orígenes en Colombia y México.
- Ha desarrollado Programas / Alianzas Estratégicas
- Miembro fundador y regional de WFME

Medical Schools affiliated (70%)



- More than 2268 medical schools exist in 165 countries

- More than 816 medical schools are in the Americas (36.8%)



Los retos y demandas de la Pandemia COVID-19 a la educación médica



Introducción

- La llegada de la pandemia de COVID-19 provocó lo que se conoce como el “Black Swan Event”, término que se refiere a eventos que son raros, aparentemente espontáneos y que tienen consecuencias severas que causan daño catastrófico a la economía.
- Entre estos eventos tenemos:
 - La primer guerra del golfo
 - Los ataques del 9/11
 - La crisis financiera del 2008
 - Ahora la pandemia COVID-19



Introducción

- Reconstruir, rescatar, renovar.
- Innovación rápida, cambios radicales
- Resiliencia, recuperación, adaptación, acción
- Debemos considerar este evento no como una tormenta sino como el cambio climático.



¿Qué está sucediendo?



¿Qué está sucediendo?

- La mayoría de escuelas y facultades de medicina están ajustando su planeación 2021 - 2023.
- Las universidades y sus escuelas de medicina tienen el reto de "cómo viven la misión. Deben centrarse en la misión con o sin Covid 19.
- Hay predominio en actividades a distancia no presenciales.
- Hay alta inversión en herramientas tecnológicas, ajustes en la planeación de materias y una alta capacitación de los profesores



¿Qué está sucediendo?

- En países desarrollados el impacto es diferente al de los países en vías de desarrollo.
- Impacto en matrícula
- Despido de más de medio millón de empleados
- Tendencia en enfoque en la calidad
- Actualmente la deserción no es alarmante
- Se está reevaluando el modelo de "negocio" (públicas / privadas): Misión, calidad, sustentabilidad financiera, enfoque estratégico



¿Qué está sucediendo?

- Se están manejando tres modalidades simultáneas
 - Aprendizaje combinado (inmersión total en campus)
 - En línea asíncrono (inmersión digital)
 - Síncrono de inmersión total (fuera del campus)
- Se están haciendo alianzas entre universidades para darse apoyo

¿Qué está sucediendo?

Etapa 1

- Emergencia
- 2020 - 1

Etapa 2

- Transición
- 2020-2/ 2021-2

Etapa 3

- Transformación
- 2022-1/



Tendencias entre las facultades y escuelas de medicina



Tendencias entre las facultades y escuelas de medicina

- Mantener calidad en los programas académicos
- Salud y gestión de riesgos
- Retención, éxito y experiencia estudiantil
- Estabilidad financiera general
- Despliegue de tecnología
- Estado de ánimo de la población estudiantil y del profesorado



Tendencias entre las facultades y escuelas de medicina

- Acciones en internacionalización
 - Alianzas (mantener, priorizar, buscar)
 - Movilidad virtual, e-mobility, cursos en línea
 - Fortalecer la internacionalización en casa (I@H)



ACTIVIDADES DESARROLLADAS

**MEJORES
PRÁCTICAS EN
EDUCACIÓN
MÉDICA**

**en tiempo de
COVID-19**



**Miércoles 29
de abril
10:00 a 11:30 am**

**Presidentes de las Asociaciones
Nacionales de Facultades y
Escuelas de Medicina de
Países Latinoamericanos**

Argentina

Brasil * Bolivia

Costa Rica * Chile

Ecuador * México

Panamá * Perú

República Dominicana

<https://itesm.zoom.us/j/95716791214>



Con el Auspicio de:



**Escuela de Medicina y
Ciencias de la Salud
TecSalud**

Best Practices in Medical Education

in Canada, USA and LATAM
in times of COVID-19 and
consequences in planned
world strategies.



CANADA

The Association of Faculties of
Medicine of Canada (AFMC)

Geneviève Molneau
President of AFMC

USA

American Association of
Medical Colleges (AAMC)

John Prescott
Chief Academic Officer
AAMC
Vicepresident of PAFAMS

American Association of
Colleges of Osteopathic
Medicine (AACOP)

Robert A. Cain
President and CEO

LATIN AMERICA

Pan-American Federation of
Associations of Medical Schools
PAFAMS (FEPAFEM)

Ricardo León Bórquez
President

Yvonne Fischer Hess
Executive Director of PAFAMS

Educational Commission for Foreign
Medical Graduates (ECFMG)

William Pinsky
President

World Federation of Medical
Education (WFME)

David Gordon
President

Rapporteur:

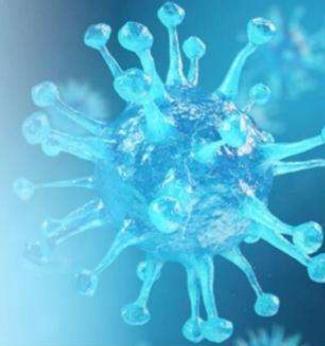
Debora H. Silva
Professor of The University
of Puerto Rico School of Medicine

May 27, 2020
11:00 a.m. to 12:30 p.m.
Mexico City Time

Registration link:
<https://forms.gle/rdLQbHqCuY1xvEIJB>

Mejores Prácticas en Educación Médica

En tiempo de COVID-19
Segunda Parte



Presidentes de las Asociaciones Nacionales de Facultades y Escuelas de Medicina de Países Latinoamericanos y del Caribe

-  Argentina
-  Bolivia
-  Costa Rica
-  Chile
-  Ecuador
-  México
-  Panamá
-  Perú
-  República Dominicana

Dr. Ricardo León Bórquez
Presidente
FEPAFEM

Lic. Yvonne Fischer Hess
Directora Ejecutiva
FEPAFEM

Relator:
Dr. José Francisco García - OPS
Organización Panamericana de la Salud

Dirigido a:
Directores de Escuelas de Medicina,
de Salud, Integrantes del Área
de la Salud y Profesores.

Julio 2, 2020
10:00 a.m.
Tiempo Cd. de México

Liga de registro:
<https://forms.gle/kBoNssxYqgTEo1jx8>

SEMINARIO

“Realidades y Recomendaciones para el reingreso a actividades académicas de Educación Médica en el Continente Americano y España.

Perspectiva de Asociaciones Nacionales de Facultades de Medicina ante Pandemia COVID19”

Presidentes de las Asociaciones Nacionales de Facultades y Escuelas de Medicina de Países Latinoamericanos y el Caribe

PAÍSES:



Argentina



Bolivia



Canadá



Estados Unidos



Costa Rica



Ecuador



República Dominicana



México



Panamá



Perú



Chile

MODERADORES:

Dr. Ricardo León Bórquez

Presidente

ANAFEM

Lic. Yvonne Fisher Hess

Presidenta

ANAFEM

REGISTRO:

<https://forms.gle/CfCmZd1mxm5Zl6h9>

Dirigido a: Directores de Escuelas de Medicina, de Salud Integrantes del Área de la Salud Profesores

Jueves 30 de julio 10:00 horas (tiempo Cd. De México)

CICLO DE CONFERENCIAS 2021

PROGRAMA DE DESARROLLO PROFESIONAL CONTINUO

Último jueves de mes (Feb - Jul)
11:00am (EST/GMT-5)

Comienza Febrero 25, 2021

TEMAS DEL PRIMER SEMESTRE 2021

- Estrategias para incrementar el aprendizaje en tiempos de pandemia
- Atención Primaria en el currículum médico
- Toma de decisiones basada en evidencia
- Evaluación del aprendizaje en el entorno clínico
- Competencias médicas del siglo XXI
- Acreditación internacional



Último jueves de mes (Feb - Jul)
11:00am (EST/GMT-5)

Comienza Febrero 25, 2021

TEMAS DEL PRIMER SEMESTRE 2021

- Estrategias para incrementar el aprendizaje en tiempos de pandemia
- Atención Primaria en el curriculum médico
- Toma de decisiones basada en evidencia
- Evaluación del aprendizaje en el entorno clínico
- Competencias médicas del siglo XXI
- Acreditación internacional





▶ INVITA A LA CONFERENCIA

THE CANADIAN PERSPECTIVE ON PRIMARY HEALTH CARE AND ENTRUSTABLE PROFESSIONAL ACTIVITIES

▶ PRESENTA



Geneviève Moineau BSc MD FRCPC.
President and CEO of the Association of Faculties
of Medicine of Canada



Jueves 11 de Marzo
Argentina 14 hs. // Canadá 12 hs.
Estados Unidos 12 hs. // México 11 hs.

PRE INSCRIPCIÓN



<http://bit.ly/conferenciaFEPAFEM>





EDUCACIÓN MÉDICA Y LA “NUEVA NORMALIDAD”

Pandemia de COVID-19 y educación médica en Latinoamérica

Luis F. Abreu-Hernández, Ricardo León-Bórquez, José F. García-Gutiérrez

La llegada de la pandemia de COVID-19 a Latinoamérica provocó que las facultades y escuelas de medicina interrumpieran sus actividades abruptamente a mediados de marzo de 2020, retando las capacidades institucionales y haciendo evidentes las fortalezas y debilidades de cada institución educativa. La respuesta en los cursos de pregrado consistió en la migración de las clases a los medios virtuales y se interrumpió la asistencia de los alumnos a los hospitales para evitar que se contagiaran y pudieran propagar el virus en las comunidades. En el caso de los alumnos que se encontraban en el internado de pregrado o en residencias, estas se suspendieron y las rotaciones clínicas se reemplazaron por la revisión de casos clínicos por medios digitales. En el posgrado, los médicos residentes permanecieron en los hospitales y mantuvieron cierto grado de actividades teóricas y revisión de casos clínicos por Internet. Los residentes ubicados en los hospitales COVID suspendieron sus rotaciones clínicas programadas y se concentraron en responder a la pandemia interrumpiendo las actividades académicas. En algunos países, como Chile, los internos de pregrado fueron contratados o se ofrecieron como voluntarios para trabajar en las áreas no COVID.

El presente trabajo tiene como objetivo realizar un balance crítico de las acciones desplegadas por las facultades y escuelas de medicina en Latinoamérica y el Caribe, y postular algunas perspectivas para el desarrollo futuro de la educación médica, intentando que los retos y avances durante la pandemia se transformen en acciones positivas y perdurables. A tal fin se analizó la bibliografía publicada en América [1] y se obtuvo información de las asociaciones nacionales de facultades y escuelas de medicina. Además, a través de la Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM) se organizaron dos encuentros virtuales con el lema 'Mejores prácticas en educación médica en tiempos de COVID-19, realizados

el 29 de abril [2] y el 2 de julio de 2020 [3]. En estos dos seminarios web participaron los presidentes de las asociaciones nacionales de facultades y escuelas de medicina de Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador, México, Perú y República Dominicana, así como los directores de las escuelas de medicina de Costa Rica y Panamá.

La tabla recoge de manera genérica las principales acciones emprendidas en países de América Latina y el Caribe asociados a FEPAFEM en tiempos de COVID-19.

Análisis de la situación inicial

En una primera fase, las facultades y escuelas de medicina se enfrentaron al reto de mantener su funcionamiento y contribuir a responder a la pandemia. A tal fin se desarrollaron las siguientes actividades, todas ellas apoyadas en las tecnologías de la información y la comunicación (TIC):

- **Mantener los procesos formativos en licenciatura:** debido a que los estudiantes de licenciatura debieron abandonar los hospitales, se tuvo que migrar la formación hacia las TIC para asumir una educación totalmente digital.
- **Preservar la formación de posgrado:** los médicos residentes permanecieron en los hospitales y en muchos casos fueron reasignados a las áreas COVID, independientemente de la especialidad que estaban cursando. Las actividades académicas se mantuvieron en la mayoría de los casos de manera virtual.
- **Fortalecer la educación continua:** las facultades y escuelas de medicina instrumentaron cursos, webinars y seminarios para actualizar a los médicos en las acciones preventivas y de manejo de los pacientes de COVID-19.
- **Apoyar la gestión institucional y coordinación del teletrabajo:** con las instituciones cerradas y con

Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México; México DF, México (L.F. Abreu-Hernández); Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Guadalajara, Zapopan, Guadalajara, México (R. León-Bórquez); Asesor Regional en Desarrollo de Recursos Humanos de Salud; OPS/OMS (J.F. García-Gutiérrez)

Correspondencia:
Dr. Luis Felipe Abreu Hernández
Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México,
Ciudad Universitaria, Coyacán,
CP 04510, México DF (México).

E-mail:
Eah@Punam.mx

Recibido:
01.09.20.

Aceptado:
04.09.20.

Conflicto de intereses:
No declarado.

Competing interests:
None declared.

© 2020 FEM

rables. A tal fin se analizó la bibliografía publicada en América [1] y se obtuvo información de las asociaciones nacionales de facultades y escuelas de medicina. Además, a través de la Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina (FEPAFEM) se organizaron dos encuentros virtuales con el lema 'Mejores prácticas en educación médica en tiempos de COVID-19, realizados

manera virtual.

- *Fortalecer la educación continua:* las facultades y escuelas de medicina instrumentaron cursos, webinars y seminarios para actualizar a los médicos en las acciones preventivas y de manejo de los pacientes de COVID-19.
- *Apoyar la gestión institucional y coordinación del teletrabajo:* con las instituciones cerradas y con



EDUCACIÓN MÉDICA Y LA “NUEVA NORMALIDAD”

- La “nueva normalidad” debería servirnos para revisar las lecciones aprendidas de la pandemia e iniciar una revisión profunda de la formación de médicos y profesionales de la salud. La educación médica no puede limitarse a producir recursos humanos de manera acrítica y mecánica; la pandemia nos ha mostrado que afecta más a los pobres y que los sistemas de salud deben transformarse para actuar en los ambientes donde las personas interactúan cotidianamente con su entorno y entre sí.



EDUCACIÓN MÉDICA Y LA “NUEVA NORMALIDAD”

- Es necesario impulsar la innovación e investigación educativa, la misión social de las facultades y escuelas de medicina, el análisis crítico de los sistemas de salud y el impulso a la atención primaria de la salud.
- Preguntas de investigación relevantes en el contexto latinoamericano:
 - ¿Cómo transitar de los currículos prescriptivos diseñados para formar buenos repetidores, hacia currículos abiertos y dinámicos para formar aprendices adaptativos que sean agentes de cambio?



EDUCACIÓN MÉDICA Y LA “NUEVA NORMALIDAD”

- ¿Cómo instrumentar la educación orientada por competencias abiertas y dinámicas, para formar médicos dotados de pensamiento crítico y capacidad de aprender a lo largo y ancho de la vida?
- ¿Cómo formar médicos en el pensamiento complejo, para que tengan la capacidad de entender e incidir en las complejas realidades latinoamericanas?
- ¿Cómo las facultades y escuelas de medicina pueden mejorar su responsabilidad social para mejorar la respuesta social frente a la enfermedad?



EDUCACIÓN MÉDICA Y LA “NUEVA NORMALIDAD”

- ¿Cómo las instituciones de educación superior pueden impulsar el desarrollo de una nueva atención primaria en salud capaz de contender con problemas complejos en el seno de la comunidad, considerando desde lo molecular, hasta lo social y ambiental utilizando las nuevas tecnologías y la telesalud?
- ¿Cómo constituir equipos de trabajo con un alto nivel de profesionalismo, apoyo mutuo y compromiso social?
- ¿Cómo impulsar una educación médica más equitativa que favorezca el ingreso y la formación de alto nivel de jóvenes provenientes de los estratos menos favorecidos?



CONCLUSIONES



CONCLUSIONES

- Aunque parece que estamos saliendo de la crisis originada por el Covid-19, es crucial que la comunidad académica en educación aprenda colectivamente de la experiencia a través de la reflexión, la evaluación y la investigación. Los profundos efectos de la pandemia del Covid-19 deberían cambiar para siempre la educación médica del futuro, y tanto los estudiantes como los educadores pueden (y deben) contribuir a analizar el impacto de los cambios que están ocurriendo a diferentes niveles.



CONCLUSIONES

- La migración de emergencia a la virtualidad es insostenible como único punto de apoyo para la enseñanza de la medicina. Se hace necesario impulsar una reforma profunda de la educación médica dirigida a formar individuos capaces de utilizar la evidencia científica, pero también de adecuarla a su contexto sociocultural, ser capaces de aprender a lo largo de la vida e impulsar cambios continuados en los servicios de salud. Para ello es necesario potenciar internamente la creatividad, la flexibilidad y la asertividad, así como relanzar la misión social y la educación interprofesional dentro de nuestras instituciones.



CONCLUSIONES

- Una de las lecciones más importantes derivadas de la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica es la necesidad de fortalecer la atención primaria de salud. Toca a las universidades y a las facultades y escuelas que forman a los profesionales de la salud, investigar y desarrollar nuevos enfoques para que la atención primaria deje de ser la atención de los problemas simples bajo demanda, para confrontarse con la complejidad de la multicausalidad, la prevención y el manejo ambulatorio de lo complejo y de la comorbilidad.
- Debemos darnos tiempo para reflexionar profundamente y después actuar.

Gracias

rleonbor@gmail.com