

Revista Mexicana de Ortopedia Pediátrica

Volumen
Volume **5**

Número
Number **1**

Enero-Diciembre
January-December **2003**

Artículo:

Importancia de la educación médica continua en la ortopedia pediátrica

Derechos reservados, Copyright © 2003:
Sociedad Mexicana de Ortopedia Pediátrica, AC

Otras secciones de este sitio:

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

Others sections in this web site:

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



Hedigraphic.com

Importancia de la educación médica continua en la ortopedia pediátrica

Luis Gómez Velázquez*

La educación médica continua es un proceso por medio del cual el médico se pone al tanto de los avances conceptuales y técnicos que ocurren en el panorama general de la medicina y de manera particular en este caso, de la Ortopedia Pediátrica. Por su carácter de permanencia y en virtud de las diferentes facetas que reviste, supone un esfuerzo perseverante de los propios médicos e implica la colaboración de instituciones de salud, academias, sociedades y escuelas de medicina. Se trata, por lo tanto, de una responsabilidad compartida entre los médicos interesados –que sin excepción deben serlo todos– y esas instituciones y organismos.

Para Frenk¹, la diferencia entre capacitación y educación continua es fundamental; considera que la **capacitación** va dirigida al ámbito laboral y a poner en operación inmediata conocimientos dirigidos al mejor desarrollo del trabajo, en tanto que la **Educación Continua** en el área de la salud tiene las siguientes características:

- Como educación superior va dirigida hacia profesionales con formación básica (universitaria).
- Los criterios fundamentales son la actualización y el reciclaje, entendiéndose como **actualización** "la adición de conocimientos de vanguardia en el campo de las disciplinas de la salud", y como **reciclaje**, "la reproducción del conocimiento a través del conocimiento actualizado", en personal que no tiene experiencia previa en el campo.

Por lo tanto, la educación continua tiene como propósito fundamental superar la obsolescencia de los conocimientos del profesional en ejercicio, ya que la rapidez actual de los cambios sociales, tecnológicos y los derivados de la investigación en general, provocan que los conocimientos adquiridos en los sistemas formales de enseñanza tengan que ser renovados continuamente.

1. Es un proceso alimentado por la devoción de aprender para servir. Es una actividad que se inicia al terminar la educación formal perfectamente sistematizada, en la cual deben comprometerse el individuo y las instituciones de salud, científicas y educativas, en tanto que sin ellas no es posible realizarla. Es activa y permanente y debe tomar en cuenta la práctica diaria, la capacidad, las habilidades, la ética y el aprendizaje del que la ejerce, todo con el fin de mantener en el médico su capacidad para resolver los problemas de salud o enfermedad del ser humano, en tanto individuo o inmerso en su ambiente social.

Cuando esta educación se planea en forma racional, se debe tomar en cuenta que es una actividad que resulta de una mezcla compleja de:

1. Necesidades sociales.
2. Necesidades de las Instituciones de Salud.
3. Necesidades individuales.
4. Experiencias prácticas.
5. Estilos de aprendizaje.
6. Actitudes personales.
7. Circunstancias y medio ambiente.

Por lo tanto, para que los programas de educación continua puedan alcanzar sus objetivos, conviene tomar en consideración que deben ser elaborados con base en problemas que requieren solución; se deben realizar en el propio sitio en el que trabajan las personas, y se deben diseñar de forma tal que atiendan en forma integrada las necesidades educativas de todos los miembros del equipo de salud y no solamente las de algunos de sus integrantes.

Los objetivos de la educación continua sólo se alcanzarán si sus distintas modalidades se apoyan en las premisas siguientes:

1. La educación continua forma parte de la responsabilidad profesional de cada médico.

* Jefe de Enseñanza del Centro Nacional de Rehabilitación. Ortopedia.

¹ Frenk, J. El Instituto Nacional de Salud Pública: Cinco años de vida. 1987-1991. México, INSP, 1992.

2. Los programas deben diseñarse para satisfacer las necesidades educativas (las propias del ejercicio profesional) de quien los ha de tomar.
3. La evaluación de la calidad de la atención de los pacientes es el medio más valioso para identificar las necesidades antes mencionadas.
4. Los programas se deben realizar en los propios centros donde son atendidos los pacientes y, por lo tanto, donde se encuentran los problemas que ameritan solución.

Los programas de capacitación y adiestramiento del personal de salud comprenden los cursos y actividades de las siguientes modalidades educativas:

- Cursos monográficos (verticales y longitudinales).
- Cursos de alto nivel de especialización.
- Cursos de diplomados.
- Cursos de capacitación a instructores, asesores o tutores.
- Cursos multidisciplinarios para la capacitación del personal de salud.
- Adiestramiento en servicio (los programados con base a necesidades del propio trabajador y de la institución, y aquellos que las unidades médicas del sistema ofrecen al personal de salud).
- Reuniones, jornadas o congresos.
- Actividades básicas de enseñanza continua y capacitación (sesiones generales, sesiones departamentales o modulares, sesiones radiológicas, sesiones anatomoclínicas, sesiones administrativas, sesiones bibliográficas).
- Autoaprendizaje.
- Visita de profesores.
- Teleinformática.

La Sociedad Mexicana de Ortopedia Pediátrica, consciente de lo anterior ofrece esta Revista para los médicos especialistas en ortopedia pediátrica, así como para los médicos residentes, para que se actualicen y con ello mejoren la calidad de atención al ponérse en contacto con los avances de estudio y tratamiento de la especialidad, así como para poder tener la comunicación académica y de amistad con

los médicos pediatras que permita realizar el diagnóstico precoz de los principales problemas ortopédicos en pediatría y se logre con ello la adecuada referencia y contrarreferencia.

Por ello, se hace una invitación a todos los médicos ortopedistas pediatras, para que remitan artículos sobre la especialidad, casos clínicos, cartas a la editorial, así como sugerencias sobre todo lo antes señalado y con ello lograr integrarnos más como un grupo de ortopedistas pediatras, que continúan la tradición de excelencia que ha tenido siempre la primer subespecialidad que surgió en la ortopedia en nuestro país.

Referencias

1. Campillo SC. Concepto de educación médica continua. *Gac Med Méx* 1981; 117: 216.
2. Campillo SC. El papel de la Academia Nacional de Medicina en el campo de la educación médica continua. *Gac Med Méx* 1997; 133: 13.
3. Frenk J. *El Instituto Nacional de Salud Pública: Cinco años de vida. 1987-1991.* México, INSP, 1992.
4. Garret L. The coming plague newly emerging diseases in a world out of balance. Estados Unidos de América. *Penguin Books* 1994.
5. Laguna J. Papel y responsabilidad de las instituciones de salud en la educación médica continua. *Gac Med Méx* 1981; 117: 22.
6. Lifshitz A. Tendencias de la educación médica. *Gac Med Méx* 1997; 133: 29-33.
7. Rivero SO. Papel y responsabilidad de las escuelas de medicina en la educación médica continua. *Gac Med Méx* 1981; 117: 222.
8. Sepúlveda B. Papel de las Academias de Medicina y Sociedades Médicas en la educación médica continua. *Gac Med Méx* 1981; 117: 229.
9. Treviño GR. Simposio sobre educación médica continua. *Gac Med Méx* 1981; 117: 215.
10. Varela RC. Objetivos, alcances y modalidades de la educación médica continua. *Gac Med Méx* 1981; 117: 217.
11. *Mejoramiento de la calidad clínica: Un enfoque de la Medicina Basada en la Evidencia.* Universidad Anáhuac. American College of Physician Executives. 2002.

Correspondencia:
Luis Gómez Velázquez
Jefe de Enseñanza
Centro de Rehabilitación
Ortopedia
Calz. México-Xochimilco
#289, Col. Arenal Guadalupe

