

Reseña de la LXV Reunión Nacional Extraordinaria de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM)

30 de noviembre, 1 y 2 de diciembre de 1989

Relatoras: Marta Foglia López*
Dolores de la Cruz Cardoso*
Georgina Hernández Cordero*
Ma. Goretti Navarro Padilla
Redactora: Patricia Sandoval Chávez*

LA INVESTIGACION EDUCATIVA EN LAS ESCUELAS Y FACULTADES DE MEDICINA EN MEXICO

La Escuela Nacional de Estudios Profesionales Zaragoza, fue sede de la LXV Reunión Nacional Extraordinaria de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM) teniendo como tema central: La Investigación Educativa en las Escuelas y Facultades de Medicina en México, con el objetivo de: intercambiar experiencias; promover la colaboración interinstitucional; delinear una panorámica de la situación que guarda esta actividad; identificar líneas de investigación que aborden problemas prioritarios de la educación médica; identificar las estrategias y enfoques metodológicos útiles y favorecer el desarrollo del programa de investigación educativa de la AMFEM.

El programa estuvo conformado por seminarios, mesa redonda, sesión plenaria y sesión de trabajos libres. La LXV reunión nacional extraordinaria, permitió el intercambio de experiencias y la discusión de estrategias para lograr una verdadera planeación y

estructuración de la investigación en educación médica.

Ceremonia de inauguración

En su discurso de apertura, el doctor Rodolfo Herrero Ricaño, director de la ENEP Zaragoza, destacó la necesidad de analizar el quehacer cotidiano de la enseñanza de la medicina de manera permanente pues, dijo, los cambios curriculares no pueden efectuarse únicamente teniendo como base el empirismo o la intuición; por el contrario, aseguró, deben partir de una fundamentación científica la cual, sólo podrá construirse vía el análisis de la realidad a través de la investigación educativa.

Advirtió que si bien las Escuelas y Facultades de Medicina deben generar sus cambios curriculares a partir del conocimiento de las características del alumno que ingresa así como de su nivel académico, es menester tomar como eje fundamental el proceso enseñanza-aprendizaje el cual permite evaluar el aprendizaje mismo y realizar un seguimiento de egresados pues, al conocer su desempeño profesional, será posible con-

frontarlo con el plan de estudios y el perfil del egresado.

Se requiere por tanto, llevar a cabo una revisión crítica de la práctica educativa de la medicina, enmarcada en el terreno de la investigación educativa, puntualizó el doctor Herrero Ricaño.

Por otra parte, el doctor Benito López Cabello, presidente de AMFEM, reiteró la necesidad de efectuar investigación educativa en la carrera de medicina, enfatizando que esta reunión ofrecería la oportunidad de reforzar algunos aspectos metodológicos.

En su oportunidad, el doctor José Sarukhán, rector de la UNAM, resaltó la importancia de elevar la calidad de la enseñanza de la medicina para lo cual, dijo, es imprescindible determinar los mecanismos idóneos y, simultáneamente, conocer el tipo de recursos humanos que se están formando y, desde luego, que se van a formar. En la medida en que las escuelas y facultades de medicina realicen esfuerzos conjuntos para integrar una propuesta viable y operativa, la asociación tendrá un apoyo para mejorar el nivel académico de

* ENEP-Zaragoza UNAM.

esta disciplina a partir de la profesionalización de la docencia y el conocimiento de los problemas en torno al proceso enseñanza-aprendizaje.

En este contexto, el doctor José Sarukhán enfatizó el papel potencial que juegan las asociaciones de Facultades y Escuelas para impulsar el cambio que se gesta en el nuevo proyecto de Universidad.

Mesa Redonda Educación en Medicina

Los educadores de la medicina deben reconocer que la problemática de la salud plantea nuevos desafíos: en esta perspectiva, la enseñanza de la medicina no puede continuar igual, por el contrario, es necesario actualizar y modernizar los currícula y a los educadores pero, también, se requiere reforzar la formación humanística del médico.

Afirmó lo anterior la doctora Celia Josefina Pérez quien, en representación del doctor José Narro Robles, secretario General de la UNAM, presentó el tema: *Educación en Medicina*.

Dio a conocer un estudio realizado en los Estados Unidos, en el cual se recomienda que la formación del médico se guíe por las siguientes premisas: a) la formación del médico para el estudio independiente, b) desarrollo metodológico del médico, c) cuestionar el papel del profesor tradicional (transmisor de información) y d) conocer los cambios de la educación en el medio. Se destaca además la necesidad de conocer al educando.

Según este estudio, las características del estudiante ideal de medicina se expresan en el siguiente perfil: que el estudiante cuente con una vasta cultura general, deberá poseer fortaleza de espíritu y capacidad de trabajo así como de estudio, además de memoria sobresaliente, se involucrará en los problemas de salud del indivi-

duo y de la comunidad, para lo cual deberá tener vocación, tener disposición de servicio, ser prudente y tolerante además de tener conocimientos amplios para resolver problemas.

No obstante —continuó— una buena capacitación no es suficiente, es importante integrar contenidos humanísticos en la formación del médico para que éste conozca mejor a sus pacientes.

Finalmente dijo: “estamos transitando por la ruta del compromiso institucional, en la que es un reto cambiar los perfiles de salud de nuestra sociedad; los cambios a nivel tecnológico son parte de la atención médica actual; por lo tanto, tenemos que cambiar ante la amenaza de claudicar frente a los nuevos retos de la enseñanza de la medicina”.

Durante su participación, el doctor José Manuel Álvarez Manilla, director del Centro de Investigación y Servicios Educativos de la UNAM, al presentar el tema *La formación de recursos humanos para la investigación educativa*, advirtió que en el siglo XIV se consideraba que la trasmisión de las enfermedades era miasmática; en esta misma época, el conocimiento médico se transmitía a través de la lectura de textos antiguos. La medicina moderna —señaló— ha sustituido la teoría miasmática por la microbiana para explicar la trasmisión de las enfermedades; sin embargo, a pesar de que han transcurrido siglos de modernismo, la enseñanza de la medicina está ubicada en el siglo XIV, desde el punto de vista pedagógico.

Aseguró que, no obstante que los contenidos de la enseñanza se han modernizado, su forma aún es medieval; es decir, que la enseñanza sigue basándose en la trasmisión de información a través de la lección. La práctica cotidiana de la enseñanza médica se ha convertido en un complejo ritual

que se repite sin problematizarse, sin reflexionar, analizar y cuestionar el proceso de enseñanza-aprendizaje, aseveró el doctor Álvarez Manilla.

Advirtió que si se quieren realizar cambios innovadores habrá que llevar a cabo un cambio en la práctica cotidiana e introducir a ésta la investigación educativa. La investigación —dijo— surge en primer lugar, de la capacidad de sorprenderse ante lo cotidiano; es precisamente la cotidianidad de la producción docente lo que tendrá que ser motivo de investigación.

La formación de investigadores en educación médica debe hacerse a partir del fortalecimiento de los organismos encargados de esta función. Sin embargo, corresponde también al docente asumir una actitud inquisitiva de su quehacer cotidiano; es decir, conservar su capacidad de sorpresa en el acontecer diario de su práctica educativa.

El especialista en aspectos educativos de la medicina, explicó que, actualmente, la prioridad de revisar y analizar la práctica cotidiana se basa en el hábito pues no se plantean cuestionamientos ni se problematiza llegando a una ritualización de la enseñanza, la cual tiende a la trivialización perdiéndose el sentido de la importancia, efectuando las actividades de manera mecánica, sólo porque así están programadas.

La investigación es sinónimo de curiosidad, de alguien que desea saber qué sucede con respecto a algo; ¿cómo y qué podemos hacer para que exista esa curiosidad? hay que descubrir y despertar al talentoso, al curioso con mente innovadora, proporcionándole los elementos necesarios que le permitan tener un entrenamiento adecuado para realizar investigación.

Al discernir sobre *La investigación educativa en el área de la*

medicina, el doctor José Laguna advirtió que no obstante la aparente sencillez, resulta difícil crear conciencia sobre la importancia de realizar investigación, por tal motivo insistió, es imprescindible encauzar la curiosidad para convertirla en un instrumento de trabajo.

Aseguró que en México no existe un ambiente propicio para hacer investigación pues esta actividad sigue estando a cargo de una élite y, los médicos que la llegan a realizar lo hacen únicamente con su esfuerzo individual. Por este motivo, es necesario que la investigación se inscriba en el contexto social y con un abordaje multidisciplinario.

En este sentido, indicó que si la investigación no tiene aplicabilidad es una investigación estéril por lo que es necesario terminar con los principales problemas que prevalecen dentro de la investigación educativa en medicina; asimismo, para hacer verdadera investigación educativa se requiere: voluntad política, compromiso de acción y liderazgo de grupo.

Para hacer realidad dicho objetivo, el doctor José Laguna propuso la investigación participativa y la investigación acción, estrategia que, dijo, permitirá integrar grandes equipos donde participen todos los sectores involucrados.

Finalmente destacó la importancia de avanzar en el diagnóstico de definición de problemas de investigación y llevar a cabo una investigación evaluativa; es decir, conocer el estado actual de lo que acontece en los diferentes rubros de la enseñanza médica.

Debate

Dentro de los aspectos más relevantes expuestos en el debate, destacaron los siguientes: la investigación educativa debe surgir a partir de una cosmovisión de lo que queremos hacer y cómo

lo queremos hacer; que considere como eje fundamental la práctica cotidiana; es decir, investigar y conocer qué se hace en la cotidianidad dentro de la práctica docente independientemente de lo estipulado en los planes y programas de estudio de manera que se logre incidir en la modificación de la actitud de los docentes.

La investigación educativa—se dijo— podrá reforzarse en la medida que se haga una selección de los recursos humanos que se integren a la misma, más que el abocarse directamente a las modificaciones curriculares.

Por otro lado, las diferencias de intereses entre las instituciones educativas y el sector salud no han permitido avanzar en las innovaciones educativas ya que, para poder entrar en un proceso de cambio y renovación se requiere ir al fondo del problema y analizar aspectos como la masificación y despersonalización de la enseñanza.

Así, con base en la experiencia y en las necesidades reales deben considerarse las siguientes líneas de investigación:

- Análisis de la impartición de la educación en la atención materno-infantil con todo lo que ello implica (nutrición, cuidado del niño sano, etcétera).
- Pensamiento epidemiológico.
- Definición de la tarea educativa a nivel de consulta externa (enseñanza de la relación médico-paciente).

De igual manera, deben considerarse las siguientes líneas de investigación educativa en medicina:

- Enseñanza de la atención primaria a la salud.
- Evaluación de los planes de estudio innovadores tales como:

- * La UAM Xochimilco
- * El Plan A 36
- * La ENEP Zaragoza.

Finalmente se advirtió que, para realizar investigación educativa, debe hacerse un diagnóstico situacional de las escuelas y facultades de medicina con un enfoque participativo que involucre a los profesores con capacidad para problematizar su práctica docente; sin embargo es imprescindible estar concientes de que, para efectuar investigación educativa, se requiere voluntad política de los directivos del área médica y de un mínimo de recursos.

Relatoría de Seminarios

Los seminarios se llevaron a cabo en el antiguo Colegio de San Ildefonso, recinto universitario de gran trascendencia académica y cultural. Se desarrollaron con la participación de directores de facultades y escuelas de medicina, coordinadores de área y coordinadores de proyectos de investigación curricular de diversos lugares de la República. Las actividades se desarrollaron paralelamente en tres salas, para lograr los siguientes objetivos: a) identificar los aspectos problemáticos más relevantes en las escuelas de medicina del país, b) agrupar estos aspectos de acuerdo a su origen común, c) definir áreas de investigación que contribuyan a resolver tales aspectos problemáticos y d) intercambiar experiencias sobre las áreas de investigación identificadas y formular recomendaciones para impulsar su desarrollo.

Sala A

En las actividades del día 30 de noviembre, luego del análisis, discusión e integración de las líneas prioritarias de la investiga-

ción educativa por parte de cada uno de los grupos de trabajo, se llevó a cabo una sesión plenaria en la cual se englobaron las diversas líneas en tres grandes áreas: a) docencia, b) alumnos, c) relaciones entre sector educativo y sector salud.

Para el área de docencia se consideraron las siguientes líneas a investigar: a) formación y capacitación docente, b) evaluación de la práctica docente y necesidades del docente, c) selección del docente con base en criterios preestablecidos, d) perfil real e ideal del docente y e) metodología de la enseñanza.

Con respecto al área de investigación relacionada con los alumnos se definieron las siguientes líneas: a) mecanismos de selección de los alumnos de nuevo ingreso, b) seguimiento de los alumnos durante el periodo de formación (evaluación del aprendizaje), c) seguimiento de egresados.

En cuanto al área de investigación relacionada con la coordinación intersectorial se definieron dos líneas: a) aspectos normativos y b) aspectos operativos.

Los seminarios del día 10. de diciembre se iniciaron con una sesión plenaria en la que se leyeron las líneas prioritarias de investigación acordadas por los grupos de trabajo: a) perfil del alumno de nuevo ingreso, b) evaluación del aprendizaje, c) evaluación de los recursos utilizados para la enseñanza en servicio, d) definición del perfil real del docente y planificación de su perfil ideal, y e) seguimiento de egresados.

Concluida la plenaria, se analizó la línea *Perfil del alumno de primer ingreso*, concluyéndose que los alumnos que se incorporan a las escuelas de medicina, con cierta frecuencia, tienen antecedentes académicos deficientes, por lo que, para seleccionarlos, es necesario establecer el perfil ideal o deseable del alumno de primer ingreso y con base en éste evaluar

el perfil real.

Se destacó la necesidad de seguir realizando un seguimiento de los alumnos no sólo en términos de evaluación del aprendizaje, sino también respecto a sus condiciones y expectativas socioeconómicas y culturales.

Se insistió en la necesidad de elaborar el perfil del alumno con base en el diseño curricular de cada escuela o facultad; es decir, en función del sistema de enseñanza en la que está inserto, así como en el perfil del médico que se pretende formar.

Se propuso diseñar y planear cursos propedéuticos bajo 2 vertientes:

Primero: servir como enseñanza remedial para homologar el manejo de contenidos en los alumnos y,

Segundo: servir como un mecanismo de discusión o selección de los mismos.

Parte importante —se dijo— es vincular los sistemas educativos del nivel medio superior y superior, con el propósito de, por un lado, dar a conocer las características deseables en el alumno de nuevo ingreso a la licenciatura y, por el otro, retroinformar las deficiencias que poseen los estudiantes para que, dichas instituciones, puedan hacer correcciones durante el proceso formativo.

Finalmente se destacó la importancia de validar los instrumentos de admisión entre las escuelas que recurren al examen de selección para ingresar al nivel licenciatura y las escuelas que no hacen uso del mismo.

Al abordar la línea de investigación *Evaluación del aprendizaje*, se concluyó que, es necesario definir la evaluación para, posteriormente, confrontarla con los fundamentos enmarcados dentro del plan de estudios para que los criterios y procedimientos utilizados dentro de la misma, sean acordes a lo planteado en el citado documento.

Dentro de la confrontación evaluación-planes de estudio se consideraron los siguientes aspectos:

- a) La fundamentación teórica de la evaluación dentro del curriculum
- b) La conceptualización y normatización de la evaluación
- c) El papel de las estructuras institucionales en la evaluación del docente y del alumno.

Sala B

Los participantes de esta sala fueron en su mayoría, directores y coordinadores de facultades y escuelas de medicina, conformando un total de 19 participantes.

Al abordarse la problemática de la investigación educativa en estos centros de estudio, el representante del Instituto Politécnico Nacional, señaló que en su escuela se cuenta actualmente con un Programa Institucional de Formación de Investigadores (PIFI), el cual tiene como propósito formar y apoyar la formación de recursos humanos para la investigación tanto en aspectos disciplinarios como pedagógicos.

Por otra parte, la Facultad de Medicina de la Universidad de Coahuila, cuenta con un programa de investigación educativa que contempla las siguientes líneas:

- 1) Perfil del alumno de nuevo ingreso
- 2) Perfil del docente
- 3) Proceso de enseñanza-aprendizaje
- 4) Marco legal del plan de estudios
- 5) Seguimiento de egresados

De las líneas antes mencionadas se enfatizó que, la prioridad en este momento, es la determi-

nación del marco legal y la forma en que incide en el plan de estudios; de igual manera, se le ha dado importancia al seguimiento de egresados; sin embargo, este trabajo ha sido arduo ya que es difícil localizar y/o ubicar a los egresados. Ante dicha situación, se está pensando crear programas de actualización para que el egresado tenga un contacto más directo con su institución.

El representante de la Universidad de Monterrey informó que las líneas que están desarrollando son:

- a) Evaluación del docente
- b) Educación continua para profesores
- c) Reestructuración del currículum
- d) Problemas de deserción-reprobación

Uno de los puntos más importantes —dijo— es la reestructuración del currículum de acuerdo al avance técnico-científico y a las necesidades reales del país.

Por su parte, el representante de la ENEP Iztacala, mencionó que esta dependencia tiene ya una tradición respecto a la investigación educativa, área en la que se ha priorizado la evaluación curricular; es decir, se ha tomado

como eje el currículum a partir del cual, se considera la práctica docente, los programas de estudio, los alumnos, el contexto social y las políticas institucionales.

Advirtió que lo interesante de esta experiencia es que se ha logrado desarrollar un trabajo participativo de los distintos sectores involucrados, de manera que las propuestas han surgido de la participación de los profesores y de la participación directa de los alumnos y egresados, además de los responsables del programa, con lo que se intenta tener un abordaje totalizador y multidisciplinario de los problemas de investigación educativa los cuales se resumen de la siguiente manera:

- 1) Evaluación del aprendizaje
- 2) Evaluación de los programas de la carrera de Médico Cirujano
- 3) Perfil del docente
- 4) Evaluación del egresado
- 5) Evaluación del alumno de nuevo ingreso

Como puede observarse, existe una gran coincidencia en las líneas de investigación que actualmente se desarrollan en las diferentes facultades y escuelas de medicina, sin embargo, en algunas institu-

ciones tienen un grado de avance muy amplio, mientras que en otras apenas se inicia el trabajo sobre estas líneas.

La información proporcionada por los participantes se esquemmatizó en el cuadro sinóptico*.

Con este esquema, se intenta ubicar el proceso enseñanza-aprendizaje en los diferentes momentos de la formación del alumno, es decir, antes de ingresar a la licenciatura, donde se trataría de conocer su repertorio de entrada o su perfil de ingreso; posteriormente, se daría a conocer el punto de vista del alumno con respecto a la formación que está recibiendo y su congruencia con el plan de estudios y perfil del egresado; en una última etapa, se tratará de retroalimentar a la institución a partir del desempeño profesional del egresado, es decir, se tendría que hacer un seguimiento de egresados.

En síntesis, las líneas que de este trabajo se desprenden son las siguientes:

- Perfil del alumno de nuevo ingreso
- Evaluación del aprendizaje
- Evaluación de recursos físicos
- Definición del perfil real y

CUADRO SINOPTICO*

INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIO INVESTIG. DOCENTE ASISTENCIAL	
Pre	Trans	Post	
Nivel Académico	Perfil profesional	Seguimiento de egresados	
Orientación Vocacional	El currículum	Modelos de servicio	
Selección	Perfil real o ideal del docente	Mercado de trabajo	
Admisión	Proceso de evaluación enseñanza-aprendizaje	a) Particular b) Institucional	Actualización de nuestro egresado

la planeación del perfil del docente ideal

- Integración docencia-servicio-investigación
- Seguimiento de egresados

El día 10. de diciembre al abordar el tema *Diseño curricular*, 18 directores de facultades y escuelas de medicina del país coincidieron en que no existe un plan de estudios igual en todas las escuelas y facultades de medicina del país, pero prevalece la organización tradicional por asignaturas, siendo contadas las escuelas que tienen una organización modular o por áreas; sin embargo, se planteó que, independientemente del plan de estudios que se tenga, actualmente existe la necesidad de actualizar y ampliar los currícula.

Se mencionó que se tienen experiencias de evaluación curricular y que esta tarea puede realizarse aun sin que exista un cambio del plan de estudios; por ejemplo, del tradicional al modular.

Algunas instituciones —se dijo— han realizado evaluaciones de la congruencia horizontal y vertical de los contenidos con respecto a los objetivos y perfil profesional. En otras escuelas se ha puesto énfasis en tratar de llegar a un equilibrio entre la teoría y la práctica, como es el caso de la Universidad de Morelos.

El representante de la ENEP Iztacala manifestó que el proyecto de evaluación curricular de esta institución se enmarca bajo las siguientes líneas de trabajo:

- a) Currículum vs práctica docente
- b) Currículum vs alumno

Se coincidió a lo largo de la sesión en que el perfil del alumno debe basarse en un análisis situacional, es decir, estar ciertos de qué es lo que demanda el sector salud y las prioridades nacionales. Se enfatizó en la dificultad de

unificar el currículum pero se consideró la importancia de diagnosticar las necesidades del área de influencia (de los planteles), así como la concientización de los médicos que el país necesita.

De lo anterior se acordaron las siguientes recomendaciones: la investigación en diseño y planeación educativa puede partir del intercambio de experiencias y obtener así, una retroalimentación; para ello, se sugiere:

- a) Rebasar el nivel de comentarios y hacer una verdadera difusión de las experiencias a partir de documentos, boletines y revistas.
- b) Crear la revista AMFEM y un órgano informativo en cada una de las escuelas; también, es importante eliminar los filtros editoriales para publicar.
- c) Asignar un responsable para el boletín.

En el seminario donde se discutió el tema *Seguimiento de egresados*, los representantes de Monterrey, Torreón y Saltillo señalaron que en sus respectivas facultades se está llevando a cabo una investigación a través de encuestas, considerando las características de su población y los recursos con los que se cuenta; en este momento —expresaron— estas instituciones se encuentran en diferente fase de este proyecto; lo interesante del intercambio de experiencias es, precisamente, darse cuenta de que todas las escuelas y facultades participantes están realizando un seguimiento de egresados, lo cual opinó el doctor Leyva de San Luis Potosí, deberá ser evaluado para que tenga trascendencia.

En cuanto a los logros en este rubro, se destacó que el proyecto de seguimiento de egresados ha arrojado información que se ha utilizado para hacer reestructuraciones curriculares y redefinir

el perfil del egresado; también ha permitido establecer un vínculo entre el egresado y la institución educativa a partir de programas de educación continua para encontrar indicadores de la formación y proyección que ofrecen los diferentes planes de estudio y su congruencia con las necesidades sociales.

Por otro lado, se señaló que si bien existen los citados logros, también se enfrentan obstáculos como: la dificultad para obtener información de las instituciones del sector salud, además de que la información existente es más de tipo cuantitativo que cualitativo. Se mencionó que en grupos pequeños no hay dificultad para hacer seguimientos, pero, en grupos numerosos y, sobre todo, en ciudades como el D.F. es sumamente difícil por lo que se sugirió que, dichos estudios se realicen tomando muestras representativas o grupos piloto; se consideró oportuno proporcionar estímulos al egresado que participe en estos proyectos.

De lo anterior se acordaron las siguientes recomendaciones para impulsar el desarrollo de seguimiento de egresados:

- AMFEM posee la categoría y representatividad para establecer el contacto con el sector salud, para lo cual, habrá que reforzar la acción a través de los directores de escuelas y facultades de los diferentes estados de la República.
- Deberá propiciarse la certificación permanente de conocimientos para el ejercicio profesional.
- Hay que establecer mecanismos que apoyen a nivel institucional, con el fin de capturar información de los egresados de las diferentes escuelas y facultades.
- La Asociación puede proporcionar información a las escuelas y facultades a partir de

la difusión de sus experiencias.

- El seguimiento de egresados requiere apoyo intersectorial y, además, se puede retomar la información proporcionada por el censo nacional.
- Es importante conocer el número de médicos que se encuentran distribuidos por municipios.
- Se deben crear los mecanismos para que el egresado se encuentre vinculado realmente con la institución que lo formó.

Respecto a recursos humanos y económicos, se dijo que, dado que en provincia existe menos dificultad para realizar investigación, puede soslayarse la falta de recursos, empleando a los propios alumnos.

Sala C

En la primera fase de la sesión, se trabajó en la definición de líneas prioritarias, se formaron 3 grupos para analizar la guía de discusión, que les fue entregada previamente, en la que se consideraron treinta puntos relativos a algunos de los problemas que enfrentan las escuelas y facultades de medicina en la formación de recursos humanos. De ello se desprendieron conclusiones grupales que fueron expuestas en sesión plenaria. En este caso particular, no abundaremos en las conclusiones de cada uno ya que presentaron un alto grado de coincidencia. En este sentido se eligieron como líneas de investigación prioritarias: a) perfil del docente, b) evaluación del aprendizaje, c) perfil del aspirante, d) seguimientos de egresados, e) integración docencia-servicio-investigación.

Para los trabajos del 1o. de diciembre se trabajó el tema de *Integración docente-asistencial*. Para ello se formaron 3 grupos con

la finalidad de propiciar el intercambio de conceptos y experiencias, y poder establecer un consenso en relación a los aspectos que se deberían considerar en relación al abordaje de esta línea de investigación. Destacaron las propuestas del grupo 1 y 2 conformados por las escuelas y facultades de las universidades de Campeche, Yucatán, Guanajuato, Instituto Politécnico Nacional y UNAM. Estas propusieron: a) delimitar los contenidos de manera congruente con las actividades prácticas, que nucleen funciones profesionales básicas en beneficio de decisiones pertinentes; b) contrastar los modelos ideales con la práctica docente asistencial real, con el fin de identificar los factores que influyen en su operatividad; c) establecer la estrategia educativa en la que debiera evaluarse la pertinencia de la enseñanza tutorial y los resultados en la fase de formación, servicio social y egreso.

Se señaló que los planes de estudio presentan diferente grado de avance en el planteamiento relativo a la integración docencia-servicio. Además se indicó que no todas las escuelas cuentan con servicio de atención a la salud integrado a la propia institución.

De lo anterior se llegó a las siguientes conclusiones: a) establecimiento de un consenso conceptual al respecto; b) establecimiento de un diagnóstico situacional considerando la vertiente denominada educativa en la que se debe evaluar la pertinencia de las características de la enseñanza médica en servicio y la vertiente operativa en la que se deben evaluar las políticas y las condiciones del servicio en las instituciones de salud; c) investigación permanente; d) aspectos cuantitativos y cualitativos en su conjunto.

Después de efectuar un receso, los trabajos de la sala C continuaron con el tema *Perfil del docente*. Se conformaron 3 gru-

pos, en los cuales se discutió a manera de corrillos con el fin de señalar algunas directrices para abordar dicha línea de investigación. De ello se virtieron diversas propuestas entre las que destacaron las del grupo II en el que participaron las escuelas y facultades de la UAM-Xochimileo, Universidad Autónoma de Tamaulipas, Universidad Autónoma de Coahuila y de la UNAM. Estas propusieron desarrollar una investigación que contemple el diagnóstico situacional del perfil del docente de la cual se podrán establecer los aspectos a investigar en particular para cada escuela y facultad. Algunos aspectos que se deberían considerar son: a) índice de reproducción y deserción, b) investigación, c) actualización del docente, d) formación en didáctica y pedagogía, e) estímulos a la docencia.

Las conclusiones globales de esta mesa fueron: a) establecer el diagnóstico situacional del perfil docente de la cual se podrán definir los aspectos particulares a investigar por cada escuela; b) la investigación deberá ser de carácter permanente alrededor del perfil real e ideal del docente de acuerdo a los intereses institucionales, sociales y personales así como de la propia infraestructura, a nivel objetivo y subjetivo. Asimismo se propuso que los aspectos antes señalados se abordaran desde el punto de vista de los directivos, docentes y de los propios alumnos.

Relatoría del foro para la presentación de trabajos libres

Se presentaron 11 trabajos; 3 ubicados en la línea de investigación alumnos de primer ingreso; 2 en la línea de seguimiento de egresados; 2 en la línea organización y planeación de la investigación educativa; uno en la línea de curriculum y 2 en la línea eva-

luación del aprendizaje.

1. Línea de investigación: *Selección de alumnos de primer ingreso*. Dentro de esta línea se presentaron los siguientes trabajos:

1.1. Apreciación curricular del alumno de primer ingreso de la carrera de Médico Cirujano de la ENEP Zaragoza, generación 1988-1989.

Autores: Regina Herrera Nieto.
Amparo García
González
Marta Foglia López.

Adscritos a la Coordinación General de Estudios Profesionales de la ENEP-Zaragoza.

1.2. Evaluación diagnóstica para alumnos de primer ingreso de la ENEP-Zaragoza, carrera de Médico Cirujano, generación 1989.

Autores: Ma. Virginia González
Luis Monzón García.

Adscritos a la Coordinación General de Estudios Profesionales de la ENEP-Zaragoza.

1.3. Expectativas de evaluación del aprendizaje del alumno de primer ingreso a la carrera de Médico Cirujano.

Autores: Amparo García
González
Marta Foglia López.
Regina Herrera Nieto.

Adscritos a la Coordinación General de Estudios Profesionales de la ENEP-Zaragoza.

1.4. Evaluación diagnóstica del nivel de conocimiento de los candidatos a ingresar a la carrera de medicina.

Autores: Fernando Fernández
Quiroz.

Francisco Ignacio Lepe.
Adscritos a la Facultad de Medicina de Colima.

2. Dentro de la línea de investigación de *Seguimientos de egresados* se presentaron dos trabajos.

2.1. Evaluación comparativa de dos planes de estudio de la carrera de médico cirujano: seguimiento de egresados.

Autores: José Antonio Moreno
Sánchez.
Rodolfo Herrero Ricaño.
Enrique Pontes González.
José Luis Osorno Covarrubias.
Magda Luz Atrián
Salazar.

Adscritos a la ENEP-Zaragoza.

2.2. El egresado ante el equipo de salud multidisciplinario.

Autor: José Antonio Moreno
Sánchez.

Adscrito a la ENEP-Zaragoza.

3. En la sala B se presentaron como trabajos acerca de *la planificación y organización de la investigación educativa*:

3.1. La investigación educativa en la Facultad de Medicina en la Universidad Autónoma de Guadalajara.

Autores: Luis Fernando
Velázquez Pérez.
Ana Luisa Larios Canale.

Adscritos a la Universidad Autónoma de Guadalajara.

3.2. Bases teórico-metodológicas en la investigación educativa.

Autora: Yolanda Marín Campos.
Adscrita a la Secretaría de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la UNAM.

4. Dentro del área de investigación correspondiente a *currículum* se presentó:

4.1. Enseñanza de la investigación clínica en el primer nivel de atención médica.

Autor: Víctor Manuel Mendoza
Núñez.
Adscrito a la ENEP-Zaragoza.

5. Dentro del área de investigación correspondiente a *evaluación del aprendizaje*:

5.1. Evaluación de tres técnicas educativas en la enseñanza de la endocrinología.

Autor: Miguel A. López Mora.
Adscrito a la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.

5.2. Evaluación del proceso enseñanza aprendizaje en el área de clínicas médicas.

Autor: Noé Contreras González.
Adscrito a la ENEP-Zaragoza.

Al término de la presentación de los trabajos los asistentes al foro tuvieron la oportunidad de interrogar a los ponentes y de intercambiar opiniones con ellos.