

Congr la Soc Cuba Enfermería 2022 III [Internet]. 2022;1(1). Disponible en: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/viewPaper/82>

3. Tapia-Rodríguez RA, Cortes-Roldan DA, Cruz-Hernández PA, Chávez-Martínez LC, Camacho-yLópez SM. Aprendizaje basado en problemas, un desafío para la praxis académica en medicina. XIKUA Boletín Científico la Esc Super Tlahuelilpan. 2022;10(19):42-6.

Juan Santiago Serna-Trejos^{a,*†}, Stefanya
Geraldine Bermúdez-Moyano^{b,§}

^a Hospital Universitario del Valle, Cali, Colombia. Departamento de Epidemiología, Universidad Libre, Seccional Cali. Cali, Colombia. Departamento de Docencia Universitaria, Universidad Piloto, Bogotá, Colombia. Grupo interdisciplinario de investigación en epidemiología y salud pública, Cali, Colombia.

^b Hospital Universitario del Valle, Cali, Colombia.

ORCID ID:

[†] <https://orcid.org/0000-0002-3140-8995>

[§] <https://orcid.org/0000-0002-2259-6517>

Recibido: 20-septiembre-2022. Aceptado: 24-octubre-2022.

* Autor para correspondencia: Juan Santiago Serna – Trejos. Correo electrónico: juansantiagosernatrejos@gmail.com

Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2023.45.22474>

Buen médico y médico bueno

Good doctor and doctor good

ESTIMADO EDITOR:

“La Medicina es la más humana de las ciencias, la más científica de las humanidades”.

Ser médico es mucho más que tener conocimientos científicos, el médico debe saber conjugar la ciencia y la sabiduría, con las características humanas propias de una persona con vocación de servicio². La palabra integración es polisémica, (adhesión, incorporación, agregar, anexas, completar), en medicina adquiere significado, al resaltar la importancia de interrelacionar las ciencias básicas y clínicas, con factores sociales en la resolución de problemas clínicos, aunado a investigación médica científica y educativa

desde los ciclos preclínicos como parte fundamental de la formación profesional.

La enseñanza integrada de la medicina entre las ciencias básicas y clínicas ha sido una aspiración entre las escuelas y facultades medicas de todo el mundo, aun no hemos resuelto el cómo y el cuanto (experiencia como coordinador de áreas básicas). De algunos decenios a la fecha se reconoce la importancia de factores psicológicos, socioculturales, económicos que influyen en la salud y en la enfermedad. El médico debe conocer su comunidad y la conducta de sus miembros a fin de prevenir, diagnosticar y tratar con razonamiento crítico y ético los padecimientos que se presentan en ella, con una conducta profesional adecuada y conciencia de sí mismo. En los países desarrollados se ha avanzado un poco en la inclusión en la calidad y cantidad de la enseñanza de las ciencias de la conducta, en nuestros países aún hay mucho por hacer³.

Otro eje integrador que se considera necesario en las universidades modernas, es la integración de la investigación y la formación profesional⁴ rubro muy importante en la educación superior, para la formación del pensamiento científico en nuestros estudiantes⁵ para poder brindar mejor atención a nuestros pacientes basados en la evidencia científica.

La integración en la educación médica tiene muchas tonalidades, lo que hace que sea difícil de entenderla, consideramos que es necesario ajustar el currículo médico, superando las barreras de estructuras y procesos universitarios, propios de cada institución a fin de evitar la “currículum esclerosis”⁶, Con apoyo y preparación de los docentes, en los procesos y mecanismos de construcción del conocimiento, así como la participación de educadores médicos, administradores, políticos y todas las partes interesadas e involucradas. Esto es un imperativo para las escuelas de medicina del siglo 21. 🔍

REFERENCIAS

1. Pellegrino ED. Medical education. En: Reich WT (ed). Encyclopedia of bioethics. New York: The Free Press; 1978, p. 324-329.
2. Buen médico y medico bueno. Disponible en: <https://es.slideshare.net/hicongenito/buen-mdico-y-mdico-bueno-65369108>
3. Zayapragassarazan Z. The need for integrating social and behavioral sciences in the Indian medical curriculum. Int

- J Health Allied Sci. 2021;10:311-5. Disponible en: <https://www.ijhas.in/text.asp?2021/10/4/311/330554>
4. Gutiérrez Rojas R, Peralta Benítez H, Fuentes González HC. Integración de la investigación y la enseñanza en las universidades médicas. *Educ Med.* 2019;20(1):49-50. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181318302444>
 5. Lifshitz A. El papel de la investigación educativa para mejorar la formación del médico. *Revista de la Facultad de Medicina.* 1993;1(1). Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/75046>
 6. Abrahamson A. Enfermedades del Currículum. *Journal Medical Education.* 1978;53(12):951.

Jorge Luis Díaz Alday^{a,†,*}, Caridad Guadalupe
Villegas Delgado^{b,§}

^a Coordinación de investigación, Escuela de Medicina, Universidad Durango Santander, Campus Hermosillo, Hermosillo, Sonora.

^b Escuela de Medicina, Universidad Durango Santander, Campus Hermosillo, Hermosillo, Sonora.

ORCID ID:

[†] <https://orcid.org/0000-0002-4479-0054>

[§] <https://orcid.org/0000-0002-0627-8287>

* Autor de correspondencia: Jorge Luis Díaz Alday

Correo electrónico: bouseck1967@hotmail.com

Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND

(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2023.45.22489>