

ASCOFAME

Asociación Colombiana de
Facultades de Medicina

RECOMENDACIONES PARA EL FUTURO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA EN COLOMBIA

CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN MÉDICA – CGEM

SALA DE PREGRADO

2018

Consenso para reformar la educación médica



1. Constituir el Consejo General de Educación Médica (CGEM).



2. Crear perfil de ingreso para los aspirantes a pregrado de medicina.



3. Reformar curriculares para promover la exposición clínica y comunitaria temprana de los estudiantes.



4. La integración de los aprendizajes básicos, biomédicos, clínicos, sociolhumanísticos y de salud pública con las competencias científicas, profesionales, prácticas, de pensamiento crítico y de ciudad.



5. Definir un currículo nuclear compartido por todas las facultades de medicina basado en competencias, contenidos y procedimientos mínimos.



6. Continuar trabajando en la depuración de las denominaciones de las especialidades médico-quirúrgicas. Actualmente existen más de 130 tipos de especializaciones y el objetivo es reducirlas al menor número posible. Trabajar en conceptualización de la formación avanzada o "fellows", en las cuales puedan haber las segundas y terceras especialidades.



7. Delinear un currículo nuclear de posgrado que incluya un perfil de ingreso para cada especialidad, unas competencias genéricas, la delegación progresiva de responsabilidades supervisadas, los diferentes roles que tiene el residente (educativo, investigativo, asistencial y administrativo) y unas opciones de salida hacia otros niveles de formación. Fomentar la creación y difusión de programas de especialización en medicina familiar.



8. Definir y tramitar un Estatuto del Residente que contemple, entre otras, las siguientes condiciones:

a.

La consideración del residente como la de un estudiante en entrenamiento.

b.

Crear un observatorio de las condiciones de la educación médica en Colombia para toma de decisiones sobre especialización.

c.

Facilitar las herramientas para el desarrollo personal de los residentes.

d.

Incentivar económicamente las actividades del residente.

e.

Hacer un análisis de costos de la formación del residente en Colombia.

f.

Proponer un sistema de financiación para el pago al residente y matrícula del mismo, en su condición de becario por ser estudiante en entrenamiento.

g.

Revisar el sistema de admisión a las residencias en el país.

h.

Comisionar el desarrollo del Estatuto del Residente a la sala de posgrados del CGEM.



9. Procurar la implementación de un sistema de certificación y recertificación médica, en conjunto con las sociedades científicas, y otros actores pertinentes.



10. Propender para que la validación del sistema de certificación y recertificación, así como la evaluación del desarrollo profesional permanente, se hagan a través de Ascofame.

Implementación / Divulgación /
Acompañamiento /despliegue

Consejo General de Educación Médica

Constituido por



Invitados permanentes



Comité Ejecutivo CGEM

Junta Directiva

Director Ejecutivo

Salas permanentes

Pregrado

Preside: Dr. Quintero

Posgrado

Dr. Carlos Palacio

Desarrollo Profesional Permanente

Dr. Juan José Rey



Banco de metodologías e instrumentos para discusión de las salas

Invitados con voz a Salas: Sociedades, asociaciones, expertos de naturaleza investigadora. Phd, MSc, Esp en Educación Médica y otras áreas.

Observatorio de Educación Médica (Insumos toma de decisiones)

Artículos
Papers
Inv. Teórica
Inv. Empírica
Etc.

Sistema de información tecnología (Knowledge Work System)

MIEMBROS

Gustavo A. Quintero
Presidente
Rodolfo Adrián Cabrales
Álvaro Enrique Romero
Álvaro Bustos
Alejandra Salcedo
Edgar Parra
Jorge Enrique Gómez
Claudia Jaramillo
Luis Andrés Sarmiento
Hernando Baquero

Universidad del Rosario

Universidad Tecnológica de Pereira
Universidad de la Sabana
Universidad del Sinú, Montería
Universidad Antonio Nariño
Universidad del Cauca
Universidad del Quindío
Universidad de Caldas
Universidad de los Andes
Universidad del Norte

OBSERVADORES

Natalia Restrepo
Fabio Bolívar
Mauricio Montoya

Fundación Universitaria Sanitas
Universidad Industrial de Santander
Fundación Universitaria Autónoma de Las Américas

INVITADOS

Martha Hernández
María Claudia Coral
Diana Urrego

Miguel Quintero
John Vergel

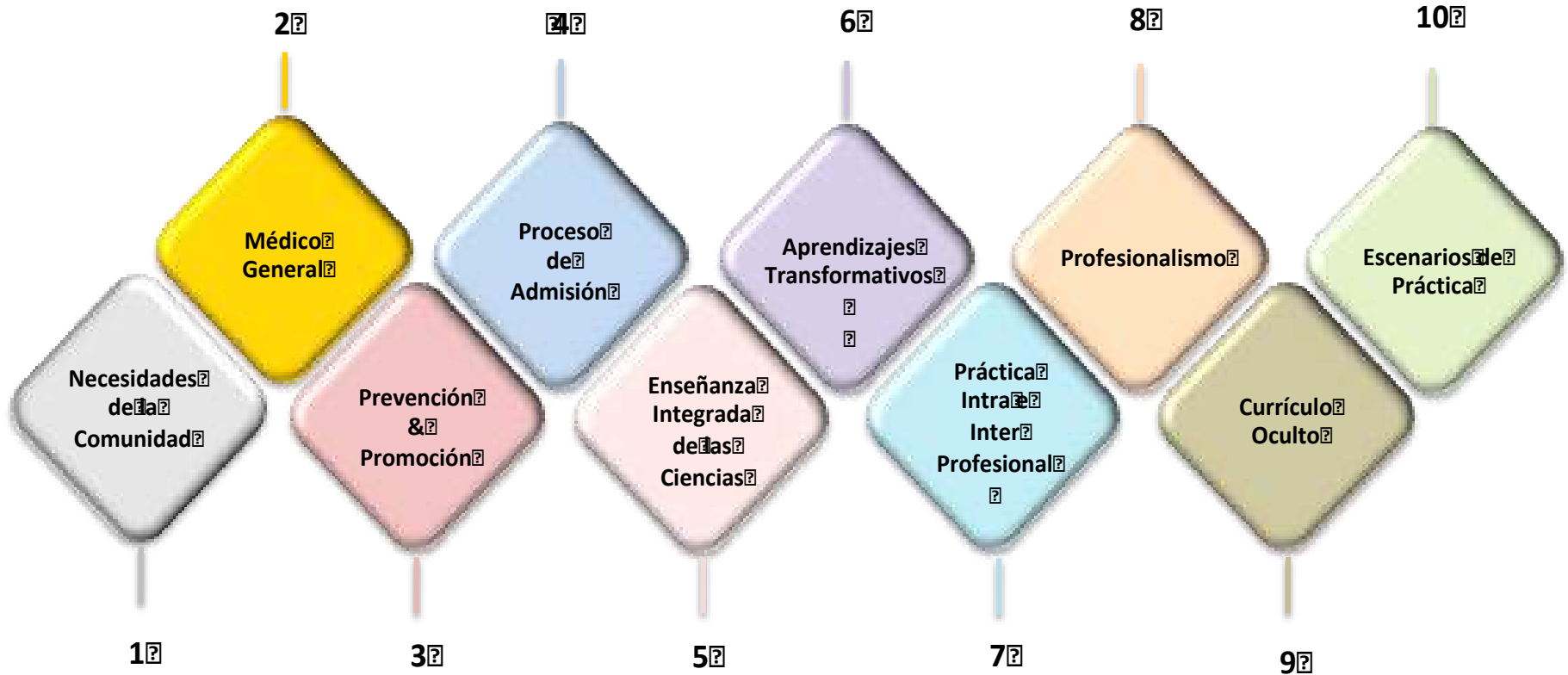
Ministerio de Salud y Protección Social
Ministerio de educación Nacional
Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior-CONACES
Asociación Colombiana Médica Estudiantil –ACOME
Universidad del Rosario

SECRETARIO TÉCNICO

Angelo Laverde

Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME

RECOMENDACIONES



ANEXO 1

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE ESPERADOS (RAE) PARA LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA

DOMINIO	RESULTADO GENÉRICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será capaz de:)	RESULTADO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Sera Capaz de:)
PROMOCIÓN DE LA SALUD	Realizar acciones con el fin de mejorar el comportamiento individual y colectivo en relación con la conservación y recuperación de la salud, en el marco de las políticas públicas y de acuerdo con el contexto socio-económico y cultural de la población.	Utilizar técnicas educativas para promover estilos de vida saludable en las personas, la familia y la comunidad
		Participar en la ejecución de programas de salud pública de acuerdo con lineamientos técnicos y políticas públicas de salud
		Crear entornos favorables para la promoción de la salud del individuo, de la familia y de la comunidad en términos de integralidad y pertinencia
		Fomentar los espacios y mecanismos de participación social para la identificación e intervención de las necesidades en salud y sus determinantes
		Optimizar los recursos intersectoriales para mejorar las condiciones de salud, del individuo, la familia y la comunidad
		Establecer una relación adecuada con el paciente, la familia y la comunidad, así como con los demás miembros del equipo de salud bajo estrictos criterios éticos, humanísticos y de profesionalismo

ANEXO 1

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE ESPERADOS (RAE)

PARA LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA

DOMINIO	RESULTADO GENÉRICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)	RESULTADO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)
PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	Realizar actividades encaminadas a evitar, retardar la enfermedad, o atenuar sus consecuencias, según la evidencia científica, condiciones y características de la población.	Participar en el diseño y desarrollo de programas de salud orientados a prevenir las enfermedades prevalentes en los individuos y en los colectivos
		Participar en los programas para la detección precoz de enfermedades
		Promover las acciones sectoriales, transectoriales y comunitarias para la prevención y atención integral, humanizada y de calidad desde los enfoques de derechos, de género y diferencial
		Participar en las acciones del Sistema de Vigilancia en Salud Pública bajo los lineamientos establecidos por la autoridad competente

ANEXO 1

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE ESPERADOS (RAE) PARA LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA

DOMINIO	RESULTADO GENÉRICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)	RESULTADO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)
DIAGNÓSTICO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO	Establecer diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo de la condición de salud del individuo, la familia y la comunidad de acuerdo con la mejor evidencia disponible y teniendo en cuenta los determinantes sociales	Aplicar el razonamiento clínico que le permita sospechar y establecer diagnósticos de las enfermedades y condiciones de salud con mayor ocurrencia, de situaciones que amenacen la vida o que requieran manejo en otro nivel de atención
		Reconocer y analizar críticamente las condiciones y determinantes de la salud del individuo, la familia y la comunidad
		Utilizar las ayudas diagnósticas, con fundamentos semiológicos y con criterio de racionalidad técnica y científica
		Interpretar resultados de las pruebas diagnósticas de manera integral, según condición clínica de cada paciente y evidencia disponible.
		Solicitar e interpretar imágenes diagnósticas simples según parámetros técnicos establecidos
		Orientar la valoración y seguimiento del paciente por otros profesionales desde criterios de oportunidad, calidad y seguridad en la atención
		Realizar anamnesis y examen físico completo, atendiendo características biopsicosociales de la persona
		Elaborar la historia clínica según criterios técnicos, éticos y legales, y optimizando la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación
		Realizar procedimientos para la obtención de muestras y estudios básicos
		Evaluar integralmente al paciente crítico y categorizar las urgencias médicas y quirúrgicas para orientar prioridades en la atención
		Individualizar las condiciones de salud, interpretando los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el proceso patológico, de acuerdo con los conceptos universales de la medicina y características de contexto particular en cada caso

ANEXO 1

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE ESPERADOS (RAE) PARA LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA

DOMINIO	RESULTADO GENÉRICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)	RESULTADO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)
TRATAMIENTO MÉDICO	Brindar tratamiento integral y continuo a las personas con alteraciones de salud prevalentes no complicadas, y tratamiento inicial en situaciones de alteraciones agudas y crónicas complicadas, con base en la evidencia científica, aplicando principios bioéticos, humanísticos y legales, optimizando el trabajo interprofesional y apoyándose en las tecnologías de la Información y Comunicación disponibles	Brindar tratamiento adecuado y pertinente a las enfermedades y condiciones de salud más frecuentes en concordancia con el grado de complejidad y el nivel de atención
		Seleccionar las formas de intervención según la severidad del diagnóstico y la evaluación del riesgo-beneficio y costo-beneficio de la intervención
		Intervenir integralmente las enfermedades prevalentes en las personas según ciclo vital y contexto familiar y comunitario
		Realizar reanimación cardiopulmonar/cerebral, según ciclo vital, tecnología disponible y criterios de oportunidad
		Decidir el alcance de su intervención y la necesidad de movilizar otros recursos del sistema, en el marco de su autonomía y autorregulación profesional
		Ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos indispensables para la atención inicial de emergencias médicas
		Prescribir el manejo terapéutico para el individuo y la comunidad, con indicaciones precisas y oportunas, atendiendo las características, necesidades y expectativas del individuo, la familia y la comunidad

ANEXO 1

RESULTADOS DEL APRENDIZAJE ESPERADOS (RAE) PARA LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA

DOMINIO	RESULTADO GENÉRICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)	RESULTADO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será Capaz de:)
REHABILITACIÓN	Obtener la mayor recuperación de una persona en condición de discapacidad en los aspectos funcional, físico y mental, para promover su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás miembros de la comunidad	Facilitar y participar en la recuperación y rehabilitación física, mental y social de los pacientes y su entorno
		Establecer el pronóstico inicial y orientar el curso de rehabilitación necesario en los pacientes que lo requieran
		Elaborar el plan básico de rehabilitación integral para el individuo, orientado a la solución de problemas concretos y objetivos preestablecidos, de acuerdo con su realidad física, psíquica y de su entorno sociocultural y económico
		Coordinar el equipo de nivel básico de atención, que provee las acciones conducentes a la recuperación y paliación del paciente
		Optimizar los recursos interdisciplinarios e intersectoriales para la rehabilitación del paciente
		Velar por el cumplimiento del derecho que tienen las personas con enfermedades en fase terminal, crónicas, degenerativas e irreversibles, a la atención en cuidados paliativos que pretende mejorar la calidad de vida, tanto de los pacientes que enfrentan estas enfermedades, como de sus familias, mediante el tratamiento integral del dolor, el alivio del sufrimiento y otros síntomas, teniendo en cuenta sus aspectos psicopatológicos, físicos, emocionales, sociales y espirituales

ANEXO 1

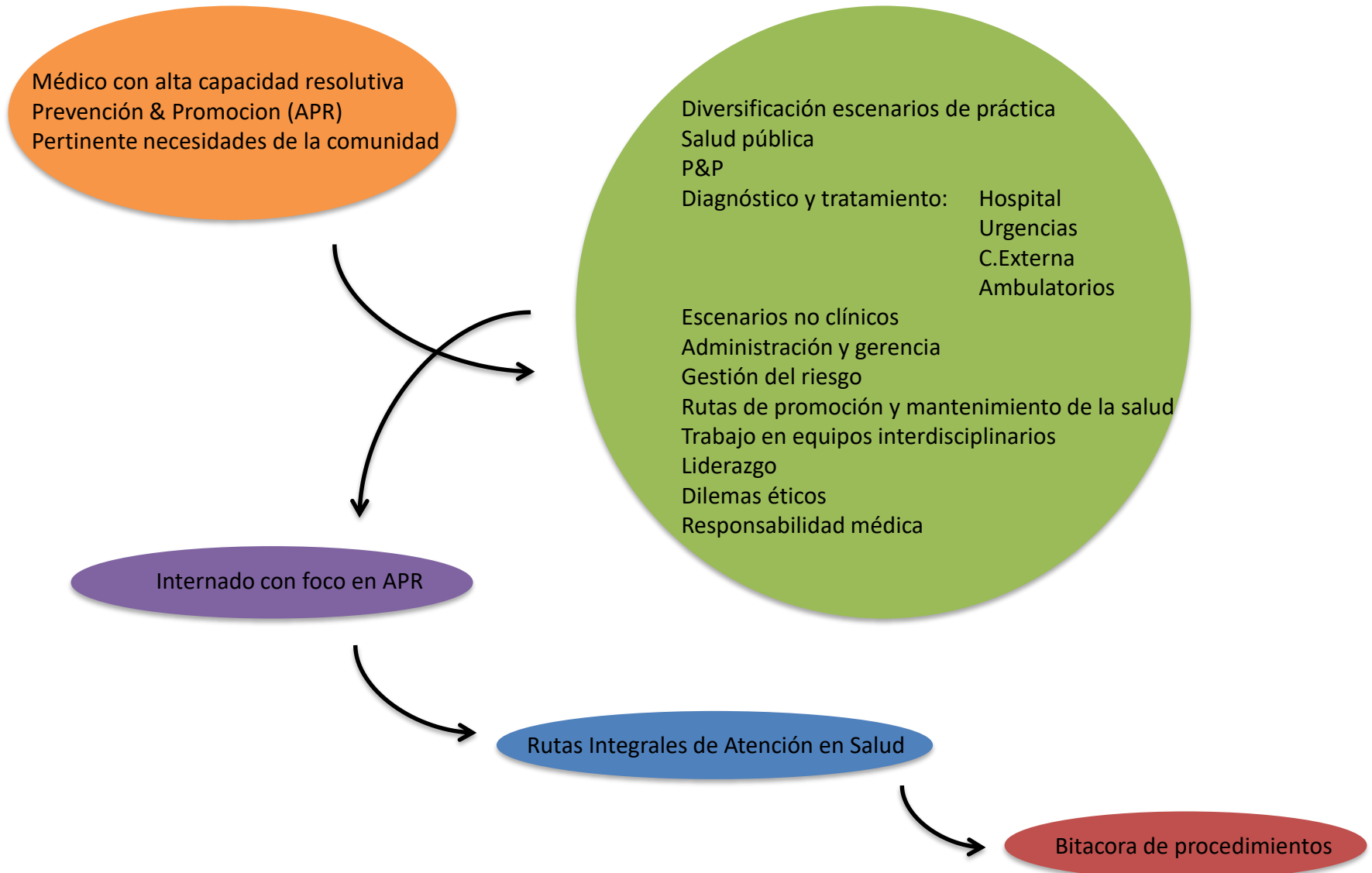
RESULTADOS DEL APRENDIZAJE ESPERADOS (RAE) PARA LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA

DOMINIO	RESULTADO GENÉRICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será capaz de:)	RESULTADO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE ESPERADO (Será capaz de:)
GESTIÓN, CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	Gestionar con calidad y seguridad y como parte interdependiente del sistema de salud, los recursos a su disposición para una atención en salud con excelencia en el mejor interés del paciente y su familia	Conocer, trabajar y comunicarse efectivamente de manera interprofesional e interdisciplinaria con los demás miembros de los equipos de salud, el paciente, la familia y la comunidad en los diferentes escenarios de práctica
		Administrar de manera idónea y responsable los recursos del sistema de salud, centrados en el mejor interés del paciente
		Participar en el mejoramiento continuo de la atención en salud y procurar la calidad y oportunidad en la administración del mismo
		Usar efectivamente la información y sus tecnologías en el contexto de la salud
		Conocer y aplicar la normatividad médico legal que rige su práctica profesional
		Brindar una atención humanizada y digna al paciente y su familia y velar por su seguridad

* Adaptado de PERFILES Y COMPETENCIAS EN SALUD. Perspectiva de las profesiones, un aporte al cuidado de la salud, las personas, las familias y las comunidades. Ministerio de Salud y Protección Social. 2016. Con participación de ASCOFAME

ANEXO 2

CURRÍCULO PARA EL AÑO DE INTERNADO EN LA FORMACIÓN DEL MÉDICO EN COLOMBIA



16 Rutas Integrales de Atención ...

...permitirán obtener los resultados en salud requeridos en el país y determinarán también la reducción de carga de enfermedad donde las enfermedades crónicas (no transmisibles) aportan más del 80 por ciento de las patologías que afectan a los colombianos. En total son 16 de las cuales se expedieron las primeras siete:

POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE:

1. Alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas
2. Enfermedades respiratorias crónicas
3. Alteraciones nutricionales
4. Trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones
5. Trastornos psicosociales y del comportamiento
6. Alteraciones en la salud bucal
7. Cáncer
8. Enfermedades infecciosas
9. Zoonosis y agresiones por animales
10. Enfermedad y accidentes laborales
11. Agresiones, accidentes y traumas
12. Accidentes relacionados con el medio ambiente
13. Enfermedades raras
14. Trastornos visuales y auditivos
15. Trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes
16. Población materno – perinatal

BITACORA DE PROCEDIMIENTOS

Venopunción

Canulación intravenosa.

Preparación y administración medicamentos por vía intravenosa

Punción arterial en un adulto

Toma de hemocultivo

Infusión intravenosa que incluye la administración de líquidos y medicamentos

Infusión intravenosa de sangre y productos sanguíneos

Inyección de anestésico local en la piel

Inyección: subcutánea (p. Ej., insulina o heparinas de bajo peso molecular)

Inyección intramuscular

Realizar e interpretar un ECG

Bloqueos regionales

Realizar e interpretar espirometría

Cateterismo uretral (masculino)

Cateterismo uretral (femenino)

Intubación oro traqueal (manejo de vía aérea)

Certificación en BLS – ACLS

Certificación en ATLS

Atención de parto y adaptación neonatal

Control prenatal

Consulta de crecimiento y desarrollo

AIEPI

Inmovilización y estabilización de fracturas

Transporte y revisión de trauma

Tubo de tórax

Manejo del dolor

Cuidado paliativo

Sedación

Radiología básica

Ecografía básica

Telemedicina

Suturas simples

Drenaje de absceso

Fasciotomías

Manejo de ostomías y heridas

Punción supra púbica

Toracentesis, paracentesis y punción lumbar

Tacto Rectal

Taponamiento nasal posterior

Maniobras hemostáticas

Familiograma

Lectura e interpretación de muestras de laboratorio (básicas)

Toma de muestras de laboratorio para enfermedades comunes

Manejo de paciente agitado

Citología

Especuloscopia

Anticoncepción

Monitoreo fetal

Consenso de
Montería

Nov.1,2 y 3, 2017

Instalación
del CE-CGEM

Dic. 14, 2017

Instalación
de las
Salas

Feb.1, 2018

Trabajo
de las
Salas

Feb. 18 a Jun.05,2018

Validación por el
CE-CGEM

Ago. 02, 2018

Validación
por el
CGEM

Mzo.23, 2019

Preparar
Implementación

Jun.-Dic. 2019

Acompañar la
Implementación

2020

Transformación

2030