

PALABRAS DEL DR. PABLO PULIDO
Director Ejecutivo de la Federación Panamericana de
Asociaciones de Facultades (Escuelas) de Medicina - FEPAFEM

Distinguida ciudadana Ministra de Salud, Pilar Mazzetti y miembros de las directivas aquí presentes, Academia Nacional de Medicina, Organización Mundial de la Salud, Asociación Peruana de Facultades de Medicina, USAID, y de nuestra querida institución y amiga ibérica Margarita Barón Maldonado, Presidenta de la Asociación Europea de Escuelas de Medicina

Distinguidos miembros del presidio, profesores y amigos de las américas, miembros de FEPAFEM, profesores de las escuelas de medicina del Perú, colegas de la federación, Presidente de ASPEFAM aquí presente, miembros de la industria farmacéutica. En realidad amigos todos que comulgan la vivencia de hacer algo mejor por la educación medica en nuestro continente. La generosa hospitalidad peruana ha permitido a FEPAFEM realizar aquí nuestra Reunión Administrativa y de Consejo y es por eso que tenemos la presencia de amigos de diferentes partes de las américas y en especial de representantes de los Ministerios de Salud de la Republica Dominicana y de Venezuela.

La verdad es que estar aquí en el Perú, Sra. Ministra, distinguidos colegas peruanos, lo envuelve a uno de nostalgia y de pensamientos casi pretéritos con Ricardo Palma y sus Tradiciones Peruanas y que también se remontan a hace muchos años, cuando fui estudiante de primaria aquí en Lima y viví cerca de aquí. En aquel momento tuve la oportunidad de oír las ideas de un insigne peruano, el Dr. Honorio Delgado, psiquiatra y amigo de mi familia. Así que muchas gracias por su generosa hospitalidad y afecto de siempre

¿Cuales son los retos y prioridades que tenemos en la Federación en nuestro continente?, pequeña institución no gubernamental creada en el año de 1962. No tenemos mucha capacidad financiera, pero tenemos capacidad de movilización, como lo mostramos con nuestra presencia. En este cruce de ideas hay varias prioridades que vamos a tratar en este congreso:

- Calidad y profesionalismo.
- Acreditación de las escuelas de medicina
- La necesidad de educación continua para toda la vida.

El fenómeno de la globalización nos afecta, en diferentes aspectos de nuestro quehacer. El Internet mismo es globalización, no podíamos comunicarnos antes como ahora lo estamos haciendo. Las migraciones están produciendo un efecto totalmente diferente entre nuestros países. La inequidad es otro de los puntos que tenemos que resolver y ver como lo enfocamos. En síntesis en esta reunión vamos a reflexionar sobre ¿donde esta la educación medica? y ¿qué hacemos aquí? Vamos a escuchar experiencias del norte, del amigo Venturelli que nos trae la experiencia de Canadá, de David Hawkins también de Canadá, de Margarita Baron de la madre patria y muchos de los colegas latinoamericanos que nos mostrarán los factores presentes en sus realidades y se enriquecerán con la experiencia del Perú.

En esta reunión de ASPEFAM nos centraremos ¿en que? ¿en la acreditación institucional? si es verdad claro. ¿Tenemos tecnología y comunicaciones?, si las tenemos

y las estamos desarrollando cada vez más. Esta revolución implica el uso de herramientas totalmente diferentes y dinámicamente cambiantes, ciencia y tecnología se mezclan entre sí. La construcción de alianzas estratégicas importantísimas, los japoneses lo hacen con los chinos, las escuelas de negocios de China están mezcladas con las de Japón.

Nos parece que lo prioritario en el médico que formamos es el prestar atención a que esté enfocado en los principales problemas de salud y es ahí donde debemos dirigir nuestros esfuerzos. Hemos logrado el apoyo de otras instituciones, incluyendo la industria farmacéutica y entidades académicas importantes como la Federación Mundial de Educación Médica, y el Instituto Internacional de Educación Médica.

El reformular y organizar la educación médica es una necesidad, fortaleciendo esta conexión con la atención primaria. El aplicar esto a los servicios de atención primaria lo estamos viendo, y los resultados tenemos que medirlos muy bien. Lo que no se mide no lo podemos reformular, por lo que es esencial tener cifras, tener datos que sean fidedignos y poder. en función de esas cifras, tanto en educación como en servicios de salud, tomar decisiones.

Tal vez el punto más importante al que me quisiera referir es el de preguntarnos ¿qué es lo fundamental que tenemos que hacer los médicos? es solamente impartir información y destrezas para una buena relación estudiante-paciente, claro que sí. Pero no es suficiente, se requiere carácter, compromiso, integridad y una firme voluntad para hacerlo. El que se hace médico tiene que saber por qué lo hace. Esto es lo fundamental del real pensamiento hipocrático. Pero en nuestras escuelas de medicina a veces lo olvidamos

En el continente americano tenemos 442 escuelas afiliadas a FEPAFEM, no con todos nos comunicamos eficientemente pero tratamos de hacerlo. De estas 442, 142 están en los Estados Unidos y Canadá quedando 300 escuelas de medicina. En los Estados Unidos y Canadá, estas 142 escuelas tienen 170,000 profesores entre residentes de postgrado y gente que está encargada de enseñanza, con unos 100 o 120,000 estudiantes. Si este cálculo lo aplicamos a nuestros países estaríamos hablando de unos 250,000 a 300,000 miembros de profesorado y estaríamos hablando de aproximadamente 250,000 a 300,000 estudiantes. Ustedes se imaginan la fuerza y el impacto que tendría ese equipo de gente. De allí la importancia de los nuevos métodos informáticos y de educación continua para trabajar con ellos.

Otra cifra y otro concepto: "la fuga de cerebros". Decía el Dr. Ulises Núñez con justa razón, que producen 2300 médicos y que hay mucho desempleo ¿qué van a hacer? Ministra ¿qué va a hacer usted para dar empleo? ¿o no va a dar empleo? ella dice que no, pero podemos buscar otras alternativas, verdad. En EE.UU. hay 20000 profesionales que acceden a los servicios de salud, de los cuales más de la tercera parte (35% - 8500), provienen de escuelas que no están acreditadas. Alrededor de 4000 de esos 8500 son ciudadanos americanos y los 4500 restantes son ciudadanos de otros países, fundamentalmente de la India. Por ello hay un límite para las escuelas de medicina, a diferencia de América Latina en que existe un crecimiento desordenado de escuelas de medicina, con excepción de Venezuela como podrá comentarnos la Dra. Mariela Montilva que representa a los socios venezolanos.

Entonces en los EE.UU. se plantea que como necesitan esos nuevos médicos, entonces van a crear nuevas escuelas de medicina. De manera que la educación médica no solamente es conocimiento, la educación médica implica gerencia, implica globalización,

implica entender muy bien los procesos, implica saber que tendremos un futuro brillante, pero realmente brillante, si las escuelas de medicina e instituciones afiliadas a hospitales que están aquí representadas trabajamos en alianzas estratégicas entre nosotros para cubrir las brechas entre lo que espera la sociedad y la realidad de lo que en verdad esta logra recibir.

Esas son solo unas reflexiones que quisiera pedirles, ciudadanos y amigos,

Muchas gracias.