

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - 1971

**Evaluación de la Enseñanza de la
Cirugía en el Externado de la Facultad
de Ciencias Médicas**

RAUL AGUSTIN ESTRADA VARGAS

PLAN DE TESIS

- I INTRODUCCION**
- II GENERALIDADES, OBJETIVOS**
- III INSTRUMENTO UTILIZADO Y METODO**
- IV DATOS OBTENIDOS**
- V ANALISIS DE RESULTADOS**
- VI CONCLUSIONES**
- VII RECOMENDACIONES**
- VIII APENDICE**
- IX BIBLIOGRAFIA**

INTRODUCCION

Es muy difícil escribir sobre estos temas docentes sin poseer más experiencia que la de asistir a ellos.

El hecho de que se fuera a utilizar un documento ya probado como instrumento y que iba a objetivar el pensamiento de los alumnos del Externado de Cirugía, me animó a abordar este tema.

El interés por mejorar la docencia en la Facultad de Ciencias Médicas ha sido preocupación de pocas personas, incluyendo en ellas a alumnos y profesores de la misma. La gran mayoría de las personas al salir de ella la olvidan y no reponen a sus llamados cuando hay necesidad de sus experiencias para mejorar la docencia. Ya en 1950 decía Julio Solares: "La Facultad pide a los Profesionales que aporten sus conocimientos con poca respuesta de ellos" (18) refiriéndose a los cambios de Currículum.

El Currículum de la facultad ha cambiado innumerables veces y actualmente se realiza uno de esos cambios. Se ha llegado al concepto de que los Currícula deben ser dinámicos y que deben cambiar continuamente, con lo cual se pueden ir eliminando los cambios bruscos a que estábamos acostumbrados hasta ahora. El gran progreso de la Ciencia Médica y la Tecnología en general ya no acepta que existan Currícula estáticos, pues pronto quedarían a la zaga del avance mundial.

Este trabajo lo considero como uno de los que cada año deberían efectuarse por parte de la facultad, a través de sus comisiones de evaluación, para que se juzgue el pasado, viendo al presente y al futuro.

Presenta, al final, un apéndice con pensamientos que, considero, deben incluirse en este trabajo a fin de completarlo.

Agradezco de antemano al lector que tenga a bien considerar este trabajo de Tesis.

GENERALIDADES Y OBJETIVOS

Antes de principiar a conocer el instrumento utilizado y los resultados de su aplicación es conveniente definir lo que se conoce como Externado de Cirugía.

El Externado de Cirugía es la etapa —en el estudio de la Medicina— en la que el estudiante entra en relación con esa rama de medicina, es decir, la aprende en el medio en que ésta se realiza: El Hospital. Difiere del Internado y la Residencia de Cirugía en que ellos ya aprendieron los fundamentos de la misma y trabajan en ella, en un plano asistencial, más que docente y con obligación de permanecer periódica y alternativamente, día y noche dentro del hospital.

El Externado de Cirugía se realiza en el sexto año de la carrera u octavo ciclo como correctamente debe denominarse (22) y dura cuatro meses. Su sede son las salas de cirugía general en los hospitales General San Juan de Dios y Roosevelt.

Este trabajo aplica un instrumento de evaluación ya probado y que ha sido elaborado por profesores de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala (20). Fue pasado a los estudiantes que hicieron su Externado de Cirugía en 1970, con el fin de conocer su pensamiento acerca de métodos docentes, programas, alumnos, profesores, laboratorios o recursos hospitalarios destinados a la docencia, integración y coordinación del curso, facilidades físicas y administración aplicada a educación médica.

Se pretende también conocer horarios y otros tipos de actividades de los médicos y profesores relacionadas o no con actividades docentes.

Se trata en esta forma, de recabar una serie de datos que den un panorama de la enseñanza de la cirugía en el externado y facilite la solución a los problemas que confronta, presentándolos objetivamente.

La finalidad última del trabajo es la de contribuir al mejoramiento de la enseñanza de la cirugía, conociendo la opinión de los alumnos sobre ella y en consecuencia contribuir a la solución de los problemas docentes de nuestra casa de estudios.

INSTRUMENTO UTILIZADO Y METODOS

El instrumento que se presenta a continuación ha sido utilizado para la evaluación del Plan Nuevo de la Facultad de Ciencias Médicas en el primero, segundo y tercer grados (20) y en la evaluación de otros aspectos del Externado del Currículum anterior de la Facultad (9).

El lector podrá observar ligeras modificaciones en relación al instrumento original que tienen poca importancia, a pesar de que alteran notablemente su presentación. No obstante el contenido básico no se ha alterado.

El Método usado fue el de entrevista directa a grupos de alumnos que habían concluido su Externado de Cirugía en los hospitales Roosevelt y General San Juan de Dios. Esto requirió una explicación previa del instrumento empleado. Durante las entrevistas hubo polarización de los juicios, que fueron llevados, al final, a un término medio por los mismos estudiantes. El papel del autor consistió en reunir al grupo, explicarles el instrumento, someterlo a su consideración y anotar los resultados que el grupo señalaba. El papel del estudiante se redujo a brindar algo de su valioso tiempo y recordar su paso por las salas de cirugía, a pesar de ello fue sumamente difícil reunir los grupos de trabajo, pues el estudiante de medicina es una persona sumamente ocupada.

El instrumento de trabajo consta de ocho secciones: La sección "A" Metodología Docente trata de conocer el número de alumnos, el número de profesores, horas alumno/semana y horas profesor/semana para obtener relaciones que nos digan lo que acontece realmente. Esto se aplica a los Médicos de los hospitales que tienen que ver con la Cirugía, en el desarrollo del trabajo, para tener idea del recurso que se aprovecha y el que se desaprovecha. Los datos los proporcionan los alumnos, las oficinas de personal hospitalarias y las oficinas administrativas de la Facultad de Ciencias Médicas utilizando vías legales para su obtención. Luego se presenta un cuadro que muestra la forma en que se distribuyen las horas de trabajo en docencia, asistencia, administración e investigación, los horarios de trabajo, su compatibilidad, salarios y la fuente de los mismos. Posteriormente se trata de determinar quién dirige la docencia en el Externado de Cirugía, métodos docentes empleados y grupos de alumnos que se manejan en el transcurso del año.

Todas y cada una de las diferentes partes que integran las secciones se denominan con un número de orden.

[illegible]

QUIEN Y COMO SE TOMAN DECISIONES REGULARMENTE:

6

Sólo el profesor	
El grupo de profesores	
Sólo el Director de fase	
Sólo el catedrático titular	
El Director de fase y los profesores	
El catedrático titular y los profesores	
El Director de fase, el catedrático titular y los profesores	
El Decano solo	
El Decano y otros profesores	

7 Los profesores usan todos el mismo método docente

8 Método docente más empleado:

SI NO
o/o

Clase magistral	
Laboratorios	
Seminarios	
Trabajo de grupos sin maestro	
Trabajo de grupos con maestro	
Revisión de bibliografía	
Investigación como docencia	
Otros (especifique)	

9-a Relación

Clase Magistral =
Otros Métodos

9-b No. de grupos de alumnos:

7

B) PROGRAMAS

10 Hay Programas:

11 Elaborado por:

	SI	NO
Director de fase		
Catedrático titular		
Grupo de profesores		
Un profesor		
Cada profesor usa el suyo		
Director de fase y profesores		
Catedrático titular y profesores		

12 Aprobado por:

Junta Directiva	
Directores de fase	
Catedrático titular	
Grupo de profesores	
Alguien Quien?	
Nadie	

13 Para elaborar el programa se ha consultado con:

Pedagogos

Resto profesores del área

Autoridades

Profesores de otra Facultad que dan cursos similares

SI	NO

14 Existen objetivos en los programas:

SI NO

15 Los objetivos son: No escritos

Poco adecuados

Regulares

Adecuados

16 Se relaciona el contenido de los programas con los objetivos:

SI NO

17 El programa es obsoleto

SI NO

18 El programa se cumple en relación al tiempo asignado para su desarrollo

Faltan horas

Sobran horas

No sobran ni

faltan horas

No se sabe

19 El programa se cumplió en el: o/o
100
80
60
40
20
0

20 Defectos en la programación: Incompleto
Con exceso
Adecuado

21 Según los profesores para el desarrollo de su programa necesitan _____
horas/sem. más

22 El programa es: Calendario
Enumerativo
Descriptivo

23 Alumnos que tienen programa: o/o
0
25
50
75
100

24 En relación a la extensión en el desarrollo el
programa es: Muy extenso
Poco extenso
Adecuado
No se sabe

C) ALUMNOS

25 Los alumnos que aprobarán el curso estimativamente son cerca de: o/o
100
80
60
40
20
0

26 La preparación previa de los alumnos (promedio) es: Muy mala
Mala
Regular
Buena
Muy buena

27 Le gusta el curso al: o/o
100
80
60
40
20
0

28 No les gusta por: —Falta de motivación
—Forma de expresarse del maestro
—El curso no se relaciona con la carrera
—Falta de uniformidad en el uso del tiempo de clase
—Malas relaciones humanas del profesor
—Demasiados estudiantes
—Formas severas de evaluación
—Mala evaluación en laboratorio
—Problemas en el ambiente del aula

29 Tiempo extra de estudio a la semana fuera del programado: Horas
0
4
8
12
16
20
24
Más

(Califique del 0 al 6)

D — PROFESORES

30 NOMBRE DEL PROFESOR

	Puntualidad	Relaciones humanas	Uso material didáctico	Recomienda biología	Amenidad	Presentación personal	Motivación	Asistencia	Se entiende al expresarse	Preparación Docente	Aplica la Pedagogía	Se siente que trabaja	Es abordable	Es respetado	Toma en cuenta la opinión estudiantil	Colaboración con otros cursos y profesores
a																
b																
c																
d																
e																
f																
g																
h																
i																
j																
k																
l																
m																
n																
o																
p																

10

E — LABORATORIO

31 A Los usa el curso

SI

NO

32 B Los laboratorios se usan,

satisfactoriamente en el:

o/o
100
80
60
40
20
0

33 C SE CUENTA CON

o/o
100

o/o
80

o/o
60

o/o
40

o/o
20

o/o
0

Espacio suficiente

Equipo suficiente

Material suficiente

Cooperación extra-Facultad

Personal auxiliar suficiente

Cooperación de la Facultad

Profesores suficientes

Actitud positiva de los alumnos

11

F — INTEGRACION Y COORDINACION DEL CURSO

- 34
- Dentro del mismo curso
 - Se coordinan con 1 curso del mismo año
 - Se coordinan con más de 1 curso del mismo año
 - Se coordinan con todos los cursos del mismo año
 - No se coordinan con cursos de años superiores ni inferiores
 - Se coordinan algo con cursos de años superiores e inferiores
 - Se coordinan adecuadamente con cursos de años superiores e inferiores

SI	NO

G — FACILIDADES FISICAS

35

	o/o 100	o/o 80	o/o 60	o/o 40	o/o 20	o/o 0
AULAS ADECUADAS EN ESPACIO						
AULAS ADECUADAS EN VENTILACION						
AULAS ADECUADAS EN ILUMINACION						
ESPACIO PARA LABORATORIOS SUFICIENTES EN						
UTILIZACION DE RECURSOS EXTRA-FACULTATIVOS EN						
ESCRITORIOS SUFICIENTES EN						

H - PRINCIPIOS DE ADMINISTRACION APLICADA A EDUCACION:

36

SE CUMPLE LO SIGUIENTE EN:

o/o					
0					
o/o					
20					
o/o					
40					
o/o					
60					
o/o					
80					
o/o					
100					
	PLANIFICACION	COORDINACION	DIRECCION	ORGANIZACION	CONTROL

DATOS OBTENIDOS

I.- HOSPITAL GENERAL

A) METODOLOGIA DOCENTE

- a) Tomando en cuenta catedráticos de la Facultad de Ciencias Médicas
- Número de alumnos 12. Número de profesores 3. Relación profesor/alumno 3/12. Relación profesor/alumno-teoría 2/12. Relación profesor/alumno-práctica 0/12.
 - Número de horas alumno/semana 528. Número de horas profesor/semana 30. Relación horas alumno/profesor 528/20. : 26.4/1.
- b) Tomando en cuenta médicos que tienen relación de trabajo, con los alumnos, en forma directa
- Número de alumnos 12. Número de médicos 24. Relación médico/alumno 24/12.
 - Número horas alumno/semana 528. Número de horas médico/semana 512. Relación horas alumno/médico 528/512 : 1.03.
- c) Tomando en cuenta médicos y catedráticos que tienen relación directa de trabajo y/o docencia con los alumnos
- Número de alumnos 12. Número de médicos y catedráticos 24. Relación Médico y catedrático/alumno 24/12.
 - Número de horas alumno/semana 528
Número de horas médico y catedrático/semana 542.
Relación horas alumno/médico y catedrático 528/542 0.97.

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Serv. Hosp. Sem.	Hrs. Sem. Docencia	Hrs. Invest. Semanal	Hrs. Sem. Admon.	Cuota Hora/Mes	Hrs. Sem. remuneradas	Hrs. Sem. no remuneradas	Sueldo Mensual	Fuente de Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17														
A	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																		10			Q75	10		Q150	USC
B	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																		10			Q75	10		Q150	USC
C	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																		10			Q75	10		Q150	USC
TOTALES	H.G.																	36							Q450	MSP
	FAC.																		30				66		Q450	USC
Horario de los Estudiantes Externos	Lunes																									
	Martes																									
	Miérc.																									
	Jueves																									
	Viernes																									
	Sábado																									

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Serv. Hosp. Sem.	Hrs. Sem. Docencia	Hrs. Invest. Semanal	Hrs. Sem. Admon.	Cuota Hora/Mes	Hrs. Sem. remuneradas	Hrs. Sem. no remuneradas	Sueldo Mensual	Fuente de Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17														
D	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																					Q75	12			
E	H.G.																	12				Q75	12	6	Q150	MSP
	FAC.																									
F	H.G.																	12				Q75	12	6	Q150	MSP
	FAC.																									
G	H.G.																	12					12			
	FAC.																									
H	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
I	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
J	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
Horario de Estudiantes Externos	Lunes																									
	Martes																									
	Miérc.																									
	Jueves																									
	Viernes																									
	Sábado																									

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Serv. Hosp. Sem.	Hrs. Sem. Docencia	Hrs. Invest. Semanal	Hrs. Sem. Admon.	Cuota Hora/Mes	Hrs. Sem. Remunerada	Hrs. Sem. no remunerada	Sueldo Mensual	Fuente de Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17														
K	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
L	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
LL	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
M	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
N	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
Ñ	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
O	H.G.																	12				Q75	12		Q150	MSP
	FAC.																									
Horario de Estudiantes Externos	Lun.																									
	Mar.																									
	Mier.																									
	Juev.																									
	Vier.																									
	Sáb.																									

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Serv. Hosp. Sem.	Hrs. Sem. Docencia	Hrs. Invest. Semanal	Hrs. Sem. Admon.	Q. Cuota Hora/Mes	Hrs. Sem. Remunerada	Hrs. Sem. no remuneradas	Sueldo Mensual	Fuente de Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17														
P	H.G.																	40	10		5	53.12	44	11	Q425	MSP
	FAC.																									
Q	H.G.																	30	10		4	46.27	44		Q375	MSP
	FAC.																									
R	H.G.																	30	10		4	46.27	44		Q375	MSP
	FAC.																									
S	H.G.																	30	10		4	46.27	44		Q375	MSP
	FAC.																									
T	H.G.																	30	10		4	46.27	44		Q375	MSP
	FAC.																									
U	H.G.																	30	10		4	40.62	44		Q375	MSP
	FAC.																									
V	H.G.																	30	10		4	40.62	44		Q375	MSP
	FAC.																									
Horario de Estudiantes Externos	Lun.																									
	Mar.																									
	Mier.																									
	Juev.																									
	Vier.																									
	Sáb.																									

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Serv. Hosp. Sem.	Hrs. Sem. Docencia	Hrs. Invest. Semanal	Hrs. Sem. Admon.	Q. Cuota Hora/Mes	Hrs. Sem. remuneradas	Hrs. Sem. no remuneradas	Sueldo Mensual	Fuente de Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17														
W	H.G.																	30	10		4	40.62	44		Q325	MSP
	FAC.																									
X	H.G.																	30	10		4	40.62	44		Q375	MSP
	FAC.																									
Y	H.G.																	30	10		4	40.62	44		Q375	MSP
	FAC.																									
Horario de Estudiante Externo	Lunes																									
	Martes																									
	Miérc.																									
	Jueves																									
	Viernes																									
	Sábado																									

20

QUIEN Y COMO SE TOMAN DECISIONES REGULARMENTE

6	Sólo el profesor	
	El grupo de profesores	
	Sólo el Director de fase	
	Sólo el catedrático titular	
	El Director de fase y los profesores	
	El catedrático titular y los profesores	
	El Director de fase, el catedrático titular y los profesores	NO
	El Decano solo	
	El decano y otros profesores	
7	Los profesores usan todos el mismo método docente.	
8	Método docente más empleado	SI NO

21

Clase magistral
Laboratorios
Seminarios
Trabajo de grupos sin maestro
Trabajo de grupo con maestro
Revisión de bibliografía
Investigación como docencia
Otros especifique

a-a
Relación $\frac{\text{Clase magistral}}{\text{Otros métodos}} = \frac{1}{0}$

a-b Número de grupos de alumnos: 3 (durante el año)

B PROGRAMAS

10 Hay programas

SI NO

11 Elaborados por

Director de fase

Catedrático titular

Grupo de profesores

Un profesor

Cada profesor usa el suyo

Director de fase y profesores

Catedrático titular y profesores

12 Aprobado por

Junta Directiva

Directores de fase

Catedrático titular

Grupo de profesores

Alguien Quién?

Nadie

13 Para elaborar el programa se ha consultado con

Pedagogos

Resto profesores del área

Autoridades

Profesores de otra facultad que dan cursos similares

SI NO

	X
X	
	X
	X

14 Existen objetivos en los programas

15 Los objetivos son no escritos

Poco adecuados

Regulares

Adecuados

X

SI NO

16 Se relaciona el contenido de los programas con los objetivos

SI NO

17 El programa es obsoleto SI NO

18 El programa se cumple en relación

al tiempo asignado para su desarrollo

Falta horas

Sobran horas

No sobran ni faltan horas

No se sabe

X

19 El programa se cumplió en el o/o

100

80

60

40

20

0

20 Defecto en la programación

Incompleto

Con excesos

Adecuado

X

21 El programa es

Calendario

Enumerativo

Descriptivo

X

22 Alumnos que tienen programa o/o

0

25

50

75

100

23 En relación a la extensión en el desarrollo el programa es:

Muy extenso

poco extenso

Adecuado

No se sabe

C ALUMNOS

- 24 Los alumnos que aprobaron el curso estimativamente son cerca de: o/o 90
- 25 La preparación previa de los alumnos (promedio) es: Muy mala
Mala
Regular
Bueno
Muy bueno o/o 80
- 26 Le gusta el curso al o/o 80
- 27 No les gusta por: Falta de motivación
Forma de expresarse del maestro
El curso no se relaciona con la carrera
Falta de uniformidad en el uso del tiempo de clase
Malas relaciones humanas del profesor
Demasiados estudiantes
Formas severas de evaluación
Mala evaluación en laboratorio
Problema en el ambiente del aula o/o 12
- 28 Tiempo extra de estudio a la semana fuera del programado o/o 12

(Califique de 0 a 6)
D PROFESORES
39 Nombre
del Profesor

Puntualidad	Rel. Humanas	Usa material didáctico	Recomienda bibliografía	Amenidad	Presentación personal	Motivación	Asistencia	Se entiende al expresarse	Preparación docente	Aplica la Pedagogía	Se siente que trabaja	Es abordable	Es respetado	Toma en cuenta la opinión estudiantil	Colaboración con otros cursos y profesores
L	5	3	0	5	5	2	3	5	6	5	5	5	5	3	0
LL	4	0	0	5	5	2	4	5	5	5	5	5	5	3	0
B	5	1	1	5	5	3	5	5	5	4	6	5	5	4	5
C	4	3	1	4	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	4
M	5	5	4	4	6	4	6	6	6	5	5	5	3	5	6
N	5	4	3	3	6	4	6	5	5	4	4	5	6	5	5
N	5	4	2	5	6	5	6	5	4	3	4	5	4	4	5
O	6	0	0	5	5	3	6	5	2	2	4	5	5	4	0
E	6	5	2	3	6	4	6	5	4	4	6	5	5	2	2
F	6	4	2	4	6	4	6	5	4	5	6	5	6	2	2
G	6	5	5	4	5	4	6	5	5	4	6	6	6	4	4
A	5	5	4	5	5	5	6	5	5	6	5	5	6	4	5
D	6	0	0	3	5	2	6	5	5	5	5	4	6	2	0
I	6	4	3	4	5	2	6	5	6	5	6	5	6	3	0

(Califique de 0 al 6)

30 Nombre del profesor

	Puntualidad	Relaciones Humanas	Usa material didáctico	Recomienda bibliografía	Amenidad	Presentación personal	Motivación	Asistencia	Se entiende al expresarse	Preparación docente	Aplica la Pedagogía	Se siente que trabaja	Es abordable	Es respetado	Toma en cuenta la opinión estudiantil	Colaboración con otros cursos y profesores
H	6	4	4	2	4	5	2	6	5	6	5	6	4	6	3	0
J	4	4	0	0	5	5	3	4	5	2	2	3	5	4	3	0
K	6	4	0	0	3	5	3	6	5	2	2	4	5	6	3	0
P	6	4	4	6	4	5	4	6	6	5	4	6	6	6	5	4
Q	5	5	3	2	5	5	4	6	5	4	3	5	6	6	6	4
T	4	5	2	2	5	4	3	6	5	4	3	4	5	5	5	3
R	6	6	3	3	5	5	5	6	6	5	3	6	6	5	5	4
S	5	6	2	1	5	5	2	6	5	4	3	4	6	5	5	3
V	3	3	1	1	3	3	2	6	4	3	2	5	5	5	2	0
Y	5	5	0	1	3	4	1	6	4	2	1	5	6	4	3	0
X	3	5	1	1	5	3	1	6	4	2	2	4	4	5	3	0
W	3	2	0	0	2	4	1	6	3	1	1	3	3	3	3	0
U	3	4	0	0	3	3	1	6	5	2	1	4	4	4	3	0

26

E LABORATORIOS (RECURSOS HOSPITALARIOS)

30 A LOS USA EL CURSO SI NO

31 B LOS LABORATORIOS SE USAN SATISFACTORIAMENTE EN EL 40 o/o

32 C SE CUENTA CON o/o

ESPACIO SUFICIENTE

EQUIPO SUFICIENTE

MATERIAL SUFICIENTE

No. DE HORAS SUFICIENTES

COOPERACION EXTRA-FACULTAD

PERSONAL AUXILIAR SUFICIENTE

COOPERACION DE LA FACULTAD

PROFESORES SUFICIENTES

ACTITUD POSITIVA DE LOS ALUMNOS

				60					
								20	
						40			
						40			
								20	
						40			
									0
	90								
		80							

27

F INTEGRACION Y COORDINACION DEL CURSO

33

DENTRO DEL MISMO CURSO	SI	
SE COORDINA CON UN CURSO DEL MISMO AÑO		NO
SE COORDINA CON MAS DE UN CURSO DEL MISMO AÑO		NO
SE COORDINA CON TODOS LOS CURSOS DEL MISMO AÑO		NO
NO SE COORDINA CON CURSOS DE AÑOS SUPERIORES E INFERIORES	SI	
SE COORDINA ALGO CON CURSOS DE AÑOS SUPERIORES E INFERIORES		NO
SE COORDINA ADECUADAMENTE CON CURSOS DE AÑOS SUPERIORES E INFERIORES		

G. Facilidades Físicas

37

Aulas adecuadas en espacio								50				
Aulas adecuadas en ventilación								50				
Aulas adecuadas en iluminación								50				
Espacio para laboratorios suficientes en.							60					
Utilización de recursos extra facultativos en				90								
Escritorios suficientes								50				

H Principios de administración aplicada a educación

Se cumple lo siguiente en:

				40
50	50		50	
		60		
PLANIFICACION	COORDINACION	DIRECCION	ORGANIZACION	CONTROL

II - HOSPITAL ROOSEVELT

A) METODOLOGIA DOCENTE

a) Tomando en cuenta Catedráticos de la Facultad de Ciencias Médicas

1.- Número de alumnos 12. Número de profesores 3. Relación Profesor/Alumno 3/12. Relación Profesor/Alumno-teoría 2/12. Relación Profesor/Alumno-Práctica 0/12.

2.- Número de horas Alumno/Semana: 528. Número de horas Profesor/semana 30. Relación horas Alumno/Profesor 528/30: 17.6/1. Relación horas Alumno/Profesor-Teoría 528/10: 52.8/1.

b) Tomando en cuenta Médicos que tienen relación directa, de trabajo, con los Alumnos.

1.- Número de Alumnos 12. Número de Médicos 32. Relación Médico/Alumno 32/12.

2.- Número horas Alumno/semana 528. Número de horas Médico/semana 890.

Relación de horas Alumno/Médico 528/890: 0.59.

c) Tomando en cuenta Médicos y Catedráticos que tienen relación directa de trabajo y/o docente con los alumnos.

1.- Número de Alumnos/12. Número de Médicos y Catedráticos 32.

Relación Médico y Catedrático/Alumno 32/12.

2.- Número de horas Alumno/semana 528.

Número de horas Médico y Catedrático/semana 920.

Relación horas Alumno/Médico y Catedráticos 528/920:
0.56.

[illegible]

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Serv.	Hosp. Sem.	Docencia	Hrs. Semanal	Hrs. Semanal Investigación	Hrs. Admón.	Q. Cuota Hora/Mes	Hrs. Semanal Remuneradas	Hrs. Sem. no remun.	Salario Mensual Q.	Fuente de Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17																
P	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						50						53.12	40	10	425	MSP
	FAC.																											
Q	H. R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						40						46.87	40		375	MSP
	FAC.																											
R	H. R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						40						46.87	40		375	MSP
	FAC.																											
S	H. R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						40						46.87	40		375	MSP
	FAC.																											
T	H. R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						40						46.87	40		375	MSP
	FAC.																											
U	H. R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						40						40.62	40		325	MSP
	FAC.																											
V	H. R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///	///						40						40.62	40		325	MSP
	FAC.																											
Horario de estudiante Externo	Lunes	///																										
	Martes	///	///																									
	Miérc.	///	///																									
	Jueves	///	///																									
	Viernes	///																										
	Sábado	///																										

NOMBRE	Institución	HORARIO																Hrs. Sem. Serv. Hosp.	Hrs. Sem. Docencia	Hrs. Sem. Investigación	Hrs. Sem. Admon.	Q. Cuota Hora/Mes	Hrs. sem. remuneradas	Hrs. sem. no remuneradas	Q. Salario Mensual	Fuente del Salario
		7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17														
W	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///							40				40.62	40		325	MSP	
	FAC.																									
X	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///							40				40.62	40		325	MSP	
	FAC.																									
Y	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///							40				40.62			325	MSP	
	FAC.																									
Z	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///							40				40.62			325	MSP	
	FAC.																									
1	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///							40				40.62			325	MSP	
	FAC.																									
2	H.R.	///	///	///	///	///	///	///	///	///							40				40.62			325	MSP	
	FAC.																									
3																										
Horario de Estudiantes Externos	Lunes	///																								
	Martes	///	///																							
	Miérc.	///	///																							
	Jueves	///	///																							
	Viernes	///																								
	Sábado	///																								

QUIEN Y COMO SE TOMAN DECISIONES REGULARMENTE

6.	Sólo el Profesor		
	El Grupo de Profesores		
	Sólo el Director de Fase		
	Sólo el Catedrático Titular		
	El Director de Fase y los Profesores		
	El Catedrático Titular y los Profesores		
	El Director de Fase, el Catedrático Titular y los Profesores		
	El Decano solo		
	El Decano y otros profesores		

7. Los profesores usan todos el mismo método docente

SI NO

8. Método docente más empleado

Clase Magistral	100
Laboratorios	
Seminarios	
Trabajo de Grupos sin Maestro	
Trabajo de Grupos con Maestro	
Revisión de Bibliografía	
Investigación como Docencia	
Otros (especifique)	

a-a

Relación Clase Magistral 1
 Otros Métodos 0

a-b Número de Grupos de Alumnos 3 (durante el año)

B PROGRAMAS:

10. ¿Hay Programas?

11. Elaborados por

Director de Fase
 Catedrático Titular
 Grupo de Profesores
 Un Profesor
 Cada Profesor usa el suyo
 Director de Fase y Profesores
 Catedrático Titular y Profesores

SI NO

X

12. Aprobado por

Junta Directiva
 Directores de Fase
 Catedrático Titular
 Grupo de Profesores
 Alguien ¿Quién?
 Nadie

13. Para elaborar el programa se ha consultado con

Pedagogos
 Resto Profesores del área
 Autoridades
 Profesores de otra Facultad que den cursos similares.

	X
X	
	X
	X

14. Existen Objetivos en los Programas

15. Los Objetivos son

No escritos
 Poco adecuados
 Regulares
 Adecuados

SI NO

X

16. Se relaciona el contenido de los Programas con los objetivos

17. El Programa es Obsoleto

18. El Programa se cumple en relación al tiempo asignado para su desarrollo

Faltan horas
 Sobran horas
 No sobran ni faltan horas
 No se sabe

SI NO
SI NO

X

19. El programa se cumplió en el %
70
20. Defecto en la programación Incompleto
Con excesos
Adecuado
21. El programa es Calendario
Enumerado
Descriptivo
22. Alumnos que tienen programa %
100
23. En relación a la extensión en el desarrollo el programa es Muy extenso
Poco extenso
Adecuado
No se sabe

α
X

40

C ALUMNOS

24. LOS ALUMNOS QUE APROBARAN EL CURSO ESTIMATIVAMENTE SON CERCA DE o/o
80
25. LA PREPARACION PREVIA DE LOS ALUMNOS (PROMEDIO) ES: Muy mala
Mala
Regular
Buena
Muy buena
26. LE GUSTA EL CURSO AL o/o
70
27. NO LES GUSTA POR Falta de Motivación
Forma del expresarse del maestro
Curso no se relaciona con la carrera
Falta de uniformidad en el uso del tiempo de clase
Malas relaciones humanas del profesor
Demasiados estudiantes
Formas severas de evaluación
Mala evaluación en laboratorio
Problemas en el ambiente del aula
28. TIEMPO EXTRA DE ESTUDIO A LA SEMANA FUERA DEL PROGRAMADO : Ocho horas

41

(Califique del 0 al 6)

29 Nombre del Profesor

	Puntualidad	Relaciones Humanas	Usa Material Didáctico	Recomienda Bibliografía	Amenidad	Presentación Personal	Motivación	Asistencia	Se entiende al expresarse	Preparación Docente	Aplica la Pedagogía	Se siente que trabaja	Es abordable	Es respetado	Toma en cuenta la opinión estudiantil	Colaboración otros cursos y profesores
D	3	1	—	5	4	6	4	6	6	5	5	3	3	6	3	4
E	5	6	5	6	6	5	5	6	5	5	6	6	6	6	4	4
C	6	6	5	5	5	6	4	6	6	5	5	6	6	6	6	6
A	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
B	6	5	4	6	5	5	6	6	6	5	5	6	5	5	4	6
F	5	6	1	1	6	3	3	6	6	4	3	5	6	5	4	2
G	3	5	6	3	6	4	3	4	4	3	3	2	6	6	6	4
H	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
I	6	6	5	6	5	5	6	4	5	6	6	6	6	5	6	6
J	4	3	6	3	5	5	4	6	6	6	4	5	6	6	4	6
K	6	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
L	4	4	1	6	3	3	2	5	4	4	4	3	4	4	3	2

42

(Califique del 0 al 6)

29 Nombre del Profesor

	Puntualidad	Relaciones Humanas	Usa Material Didáctico	Recomienda Bibliografía	Amenidad	Presentación Personal	Motivación	Asistencia	Se entiende al expresarse	Preparación Docente	Aplica la Pedagogía	Se siente que trabaja	Es abordable	Es respetado	Toma en cuenta la opinión estudiantil	Colaboración otros cursos y profesores
LL	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
M	6	5	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6
N	4	3	0	0	0	4	1	5	5	4	0	5	6	0	1	5
Ñ	5	4	0	3	4	4	2	5	5	4	3	6	6	0	2	4
O	6	5	6	5	3	6	2	6	5	6	5	6	6	6	3	6
P	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5
Q	6	6	—	—	6	5	6	2	6	—	—	6	6	6	6	5
R	6	6	6	—	6	5	6	6	6	—	—	6	6	6	6	—
S	6	4	—	—	5	6	4	6	6	—	—	5	6	6	6	—
T	5	3	—	—	4	3	3	6	6	—	—	4	4	4	6	—
U	6	4	—	—	4	4	4	6	6	—	—	3	5	5	5	—
V	6	4	—	—	4	3	3	6	6	—	—	4	4	4	6	—
W	6	6	—	—	6	5	5	6	6	—	—	6	6	6	6	—
X	6	6	—	—	6	5	5	6	6	—	—	6	6	6	6	—

43

(Califique de 0 al 6)

D. Profesores

30 Nombre del Profesor

	Puntualidad	Relaciones Humanas	Usa material didáctico	Recomienda Bibliografía	Amenidad	Presentación personal	Motivación	Asistencia	Se entiende al expresarse	Preparación docente	Aplica la Pedagogía	Se siente que trabaja	Es abordable	Es respetado	Toma en cuenta la opinión estudiantil	Colaboración otros cursos y profesores
Y	6	6	5	—	5	5	5	6	6	—	—	6	6	6	6	—
Z	6	3	—	—	3	4	3	6	6	—	—	5	5	5	6	—
1	6	6	—	—	5	6	5	6	6	—	—	6	6	6	6	—
2	6	5	—	—	5	5	4	6	6	—	—	5	5	5	5	—
*																

* Existen más residencias que fueron ocupadas por otras personas al renunciar las que estaban.

E LABORATORIOS (Recursos Hospitalarios)

30 A Los usa el curso SI NO

31 B Los Laboratorios se usan satisfactoriamente en el %
20

32 C Se cuenta con:

ESPACIO SUFICIENTE
EQUIPO SUFICIENTE
MATERIAL SUFICIENTE
No. DE HORAS SUFICIENTES
COOPERACION EXTRA FACULTAD
PERSONAL AUXILIAR SUFICIENTE
COOPERACION DE LA FACULTAD
PROFESORES SUFICIENTES
ACTITUD POSITIVA DE LOS ALUMNOS

o/o									
			60						
								20	
								20	
						40			
								20	
									10
									0
	80								
	80								

F INTEGRACION Y COORDINACION DEL CURSO

33		
Dentro del mismo curso		NO
Se coordina con un curso del mismo año		NO
Se coordina con más de un curso del mismo año		NO
Se coordina con todos los cursos del mismo año		NO
No se coordina con cursos de años superiores e inferiores	SI	
Se coordina adecuadamente con cursos de años superiores o inferiores		NO

46

G FACILIDADES FISICAS

34							60					
Aulas adecuadas en espacio							60					
Aulas adecuadas en ventilación							60					
Aulas adecuadas en Iluminación							60					
Espacio suficiente para laboratorio en					80							
Utilización de recursos extrafacultativos				90								
Escritorios suficientes				90								

47

PRINCIPIOS DE ADMINISTRACION APLICADA A EDUCACION

H 35 SE CUMPLE LO SIGUIENTE EN

o/o

				40
50	50	60	50	
		60		
PLANIFICACION	COORDINACION	DIRECCION	ORGANIZACION	CONTROL

RESUMEN DE RESULTADOS

DATO	HOSPITAL GENERAL	HOSPITAL ROOSEVELT
Número de Alumnos	12	12
Número de Profesores	3	3
Numero de Médicos	24	32
Número de Médicos y Prof.	24	32
Horas Alumno/semana	528	528
Horas Profesor/semana	30	30
Horas Médico Semana	512	890
Horas Médico y Profesor/semana	542	920
Relación Profesor/Alumno	3/12	3/12
Relación Profesor/Alumno-Teoría	2/12	1/12
Relación Profesor/Alumno-Práctica	0/12	0/12
Relación Médico/Alumno	24/12	32/12
Relación Médico y Profesor/Alumno	24/12	32/12
Relación hora Alumno/Profesor	528/30	528/30
Relación hora Alumno/Médico	528/512	528/890
Relación hora Alumno/Médico y Profesor	528/542	528/920
Horario de Docencia	7-8 11-12	7-8 8-9 (3 días/semana)

DATO	HOSPITAL GENERAL	HOSPITAL ROOSEVELT
Horario Servicio Hospitalario (Médico no residente)	8-10 (pocas excepciones)	8-12 (pocas excepciones)
Horario Práctica Hospitalaria (Alumnos)	8-11- 12-16	8:30 - 15:30
Horas de Administración e Investigación (Prof. y alum.)	0	0
Cuota hora/mes Docencia (USC)	Q. 75	Q. 75
Cuota hora/mes Servicio Hosp. (MSP)	Q. 75	Q. 75
Quiéntoma Decisiones Regularmente	Catedrático titular	Catedrático titular y Profesores
Todos los Profesores usan el mismo método docente	SI	SI
Método Docente empleado	Clase Magistral 100%	Clase Magistral 100%
Relación Clase Magistral/ Otros métodos	1/0	1/0
Número de Grupos de Alumnos	3 (durante el año)	3 (durante el año)
¿Hay Programas?	SI	SI
¿Quién lo hace?	Cat. titular y Prof.	Cat. titular y Prof.
Lo aprueba J. Directiva	SI	SI
Hay objetivos y cómo son	SI Adecuados	SI Adecuados
Hay Relación Contenido de Programa/Objetivos	SI	SI

DATO	HOSPITAL GENERAL	HOSPITAL ROOSEVELT
Relación Programa/ Tiempo para desarrollarlo	Faltan horas	Faltan horas
Se cumplió Programa	30%	70%
Defecto de Programación	Incompleto	Incompleto
Programa Tipo	Enumerativo	Enumerativo
Tienen Programa (alumnos)	100%1	100%
Relación Ext. de Programa/ desarrollo de Programa	Muy Extenso	Muy Extenso
Alumnos que Aprobaran	90%	70%
Preparación previa de alumnos	Regular	Malá
Le gusta el curso al	80%	70%
No gusta por	FALTA DE MOTIVACION	
Tiempo de estudio extra a la semana	12 h.	8 h.
Usa Recursos Hosp. el Curso	SI	SI
Se usan Recursos Hosp. en	40%	20%
Hay espacio suficiente para Laboratorio	60%	60%
Equipo Suficiente	20%	20%

DATO	HOSPITAL GENERAL	HOSPITAL ROOSEVELT
Materiál suficiente	40%	20%
No. de horas suficientes	40%	20%
Cooperación extra Fac.	20%	20%
Personal Auxiliar	40%	10%
Cooperación de la Fac.	0%	0%
Profesores suficientes	90%	80%
Actitud positiva de alumnos	80%	80%
Integración y Coordinación del Curso	Dentro del mismo	En ninguna forma
Aulas adecuadas en espacio, ventilación e iluminación	50%	60%
Espacio suficiente para Laboratorio	60%	60%
Utilización de recursos extra Facultad	80%	90%
Escritorios suficientes	50%	90%
Planificación, Coordinación y Organización	50%	50%
Dirección	60%	60%
Control	40%	40%

ANALISIS Y RESULTADOS

A) METODOLOGIA DOCENTE: En los datos presentados se observa que el número de alumnos fue de 24 cada 4 meses, divididos en 12 para cada hospital: Roosevelt y General San Juan de Dios. Hay 3 profesores para desarrollar la enseñanza en cada hospital, lo que da una relación, ideal, de 1 profesor por cada 4 alumnos, sin embargo cada alumno permanece en el hospital 8 horas al día y cada catedrático únicamente 2; o sea 44 y 10 horas respectivamente, a la semana. Esto significa 17.6 horas/alumno por cada hora/profesor. Si nosotros observamos que sólo existe relación profesor/alumno-teoría durante 2 horas en el hospital General y durante 1 hora en el hospital Roosevelt, la relación llega a ser de 26.3 horas/alumno y 52.8 horas/alumno, respectivamente, por cada hora/profesor. La relación ideal profesor/alumno deja de serlo en la realidad no sólo por escasez de horas profesor/semana, sino por falta de utilización de las existentes; se trabaja con 2/3 y 1/3 de las horas destinadas para enseñar al externo, por parte de la Facultad de Ciencias Médicas.

Encontramos cifras comparativas al tomar en cuenta a los Médicos que se relacionan con los alumnos en el trabajo hospitalario y al unir médicos y profesores en una relación mixta con los alumnos. Los resultados médico/alumno y médico y profesor/alumno de 24/12 en el hospital General y 32/12 en el hospital Roosevelt, las relaciones horas alumno/médico y alumno/médico y profesor de 528/512 y 528/542 en el hospital General y 528/890 y 528/920 en el hospital Roosevelt, que significan dos médicos o más por cada alumno y hora/médico por cada hora/alumno o más, según el hospital que se tome en cuenta, colocan al Externo de Cirugía como una persona privilegiada en cuanto a enseñanza se refiere. Pero es necesario aclarar que la relación docente es únicamente la que mantienen profesor/alumno y la relación médico/alumno es de trabajo hospitalario, aunque siempre deja un pequeño volumen de enseñanza, aún hay que agregar que la relación médico/alumno se realiza en unas pocas horas de la mañana, como muestran los gráficos de Gant, lo que deja al alumno con muy poca orientación profesional y ninguna docente la mayor parte del tiempo que permanece dentro del hospital (este problema es de menor grado de gravedad en el hospital Roosevelt, donde los Médicos, aparentemente, permanecen mayor tiempo en el establecimiento y donde se ha implantado la jornada única).

En los gráficos de Gant se observa que los médicos desarrollan actividades docentes y de servicio hospitalario, ninguna actividad administrativa y de investigación. Existen varias razones para que no exista administración ni investigación: Los hospitales no son universitarios y los convenios que contemplan la llegada de estudiantes a los mismos no hablan de administración e investigación docentes.

El hospital cuya finalidad es el servicio al público, acepta la llegada de estudiantes con la condición de que se adapten a sus sistemas de trabajo y ayuden a realizar sus finalidades. El estudiante aprenderá por experiencias de trabajo sujetándose a una administración de servicio al público y no docente. Por otro lado tanto el hospital como la facultad carecen de personal de medio tiempo y menos aún, de tiempo completo (el hospital Roosevelt tiene personal de medio tiempo en su mayoría) para establecer programas de investigación. Los Residentes, médicos jóvenes que trabajan en el hospital con dedicación exclusiva, a pesar de no contar con una orientación y asesoría adecuadas, tienen sus propios programas en donde se nota ya cierta administración e investigación docentes y son un ejemplo de lo que podría hacerse. Lamentablemente son esfuerzos aislados que surgen más que todo gracias al entusiasmo de los Jefes de Residentes (se habla en especial del hospital General).

Sus salarios son satisfactorios.

En los gráficos se aprecia también que existen personas que trabajan horas no remuneradas, por trabajar ad-honorem o bien, por el deseo de permanecer mayor tiempo dentro del hospital.

Hay que resaltar que no aparecen cuadros con las horas de turno de los médicos Residentes, que van de un mínimo de 32 horas a un máximo de 40 semanales, haciendo turno cada cuatro días.

Los horarios de clases se ajustan por lo regular al horario de los profesores, el que a su vez se adecúa al horario de trabajo hospitalario. Existen además sesiones del departamento o actividades de otros departamentos hospitalarios, que podrían considerarse docentes, a las cuales asisten los estudiantes.

En el hospital General hay un programa para residentes, elaborados por los mismos, al que llegan obligatoriamente los Externos de Cirugía.

Respecto de quién toma las decisiones regularmente, el alumno tiene la impresión de que es el catedrático titular, aunque algunos señalan a los profesores, además del catedrático titular. Esto dentro de las horas de docencia, porque catedrático titular y profesores están bajo la jerarquía del director del departamento hospitalario, quien toma las decisiones a la par del jefe de residentes, o con la asesoría del mismo. En el hospital General los médicos jefes de servicio tienen bastante independencia dentro de su sala, en tanto que en el hospital Roosevelt, las especialidades quirúrgicas están integradas a la cirugía general y los alumnos tienen alguna oportunidad de conocerlas. En el hospital General las especialidades quirúrgicas funcionan en forma independiente de la cirugía general y los alumnos no tienen oportunidad de conocerlas, sin embargo en los servicios de emergencia tienen necesidad de un conocimiento, aunque sea somero, de ellas. Se exceptúan aquellos estudiantes que son asimilados a internos fijos y trabajan en una especialidad, pero en estos casos sacrifican la cirugía general.

B) PROGRAMAS: El curso posee programas diferentes aunque de contenido similar, para cada hospital, se tiene una impresión, poco sólida, de que son aprobados por la Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas, aún cuando se piensa que debe ser así.

Son programas con objetivos que se cumplen en su mayoría, parcialmente. Elaborados por un profesor o bien el grupo de profesores, se tiene la idea de que no se ha consultado con otras personas o instituciones para elaborarlos y que reflejan la experiencia directa o bibliográfica de sus autores o su autor. No contemplan actividades de práctica docente y para cubrir este aspecto, tan importante para el aprendizaje de la cirugía y de las ciencias médicas en general, se han programado turnos en la emergencia de los hospitales y asistencia a salas de operaciones. En estos lugares laboran médicos con función asistencial quienes dirigen la actividad de los alumnos; generalmente la dirigen de manera que les sirvan de ayuda en el trabajo que realizan. El volumen de enseñanza es mínimo, aunque siempre hay excepciones.

La parte práctica en conjunto tiene un valor del 60 o/o del punteo final de promoción del curso, lo que prácticamente determina su aprobación. Es así, una compensación al gran número de horas que el estudiante dedica al trabajo asistencial. Visto así, se concluye en que es un sistema que permite grandes extremos o diferencias en el aprovechamiento, pero también

pone en peligro al producto de la Facultad de Ciencias Médicas, al no existir una programación con objetivos determinados de antemano.

Los programas se consideran adecuados atendiendo a lo que dicen sus objetivos, pero la duración del curso es insuficiente para realizar el programa que se cumple en un 80 o/o en el hospital General y un 70 o/o en el hospital Roosevelt.

Cada uno de los alumnos conoce el programa, que es enumerativo y poco extenso a pesar de que no se cumple, lo cual es un problema de tiempo dedicado a la docencia (esto ya fue visto en Metodología Docente)

C) ALUMNOS: Los alumnos consideran en general que su preparación previa al curso es deficiente. El curso no le gusta a un 20 o/o de los alumnos, que piensan se debe a falta de motivación para recibirlo. El tiempo promedio que dedican los alumnos al estudio de la cirugía fuera del hospital, es de ocho a doce horas a la semana, lo cual es insuficiente. Se sabe de antemano que un 80 o/o de los alumnos, en el hospital General y un 70 o/o, en el hospital Roosevelt, aprobarán el curso por el valor de la práctica hospitalaria, tal como ya se indicó.

D) PROFESORES: Los cuadros que califican a los profesores muestran cifras que reflejan apreciación personal de los alumnos. El número de estudiantes es de 72 durante el año, pero al ser distribuidos en los diferentes servicios, resultan ser 12 los que llegan a conocer directamente a algunos médicos. Los profesores fueron calificados con severidad, pues se les considera con responsabilidad mayor, a pesar de todo, en general, son apreciados por los alumnos y se les considera buenos maestros.

Se prefiere dejar al lector el análisis de esos cuadros, que son muy elocuentes.

E) LABORATORIOS: Los laboratorios no se usan dentro del desarrollo del curso. No existen como tales y su existencia es difícil por el carácter asistencial de los hospitales. La cirugía experimental, que es un curso de post-grado para aquellos que desean ser cirujanos, debería contemplarse con una serie de procedimientos sencillos que deben ser del dominio del médico general. La anestesiología debe aplicarse al curso para que el estudiante aproveche mejor su paso por las salas de operaciones. No se pretende formar cirujanos generales, anestesistas o especialistas en esta primera etapa de la educación universitaria del médico, sino justificar el título de médico y cirujano y aun

más importante, formar un profesional capaz de desenvolverse dentro de las limitaciones de nuestro país.

F) INTEGRACION Y COORDINACION DEL CURSO: Se considera un curso integrado y coordinado con el resto de cursos del año, en cuanto a ubicación y distribución de tiempo, aunque no se relaciona con éstos. Con cursos de años superiores e inferiores casi no se integra y mucho menos coordina, existen cursos de anatomía y fisiología que tienen importancia en cirugía; existe un internado rotatorio que contempla el paso por cirugía y debería haber cursos de post-grado tendientes a la formación de cirujanos generales y especialistas.

G) FACILIDADES FISICAS. Se considera que las facilidades físicas son adecuadas para el número de alumnos actual, a pesar de su improvisación. No hay facilidades para laboratorios. Recursos extrafacultativos son poco aprovechados.

H) PRINCIPIOS DE ADMINISTRACION APLICADOS A EDUCACION: El curso se planifica en cuanto a enseñanza teórica pero no en cuanto a práctica, por esto se considera planificado en un 50 o/o. Podría inclinarse la preferencia para cualquiera de los dos aspectos y en esta forma aumentar el porcentaje pero lo presentado es el criterio de los alumnos, aunque personalmente nos inclinamos más hacia la enseñanza práctica.

La coordinación de las actividades que se consigue durante las prácticas y los turnos de emergencia es poca, asimismo respecto de las diversas rotaciones de los alumnos por los servicios hospitalarios. No se logra coordinar el trabajo hospitalario en forma de que favorezca la docencia, por lo que se considera un 50 o/o adecuado para este renglón.

La dirección también es a medias por la gran influencia del Depto. hospitalario que le resta autoridad a la Facultad y la relega hasta el punto de dejarle únicamente el control de las actividades docentes.

La organización de la enseñanza alcanza un nivel mayor gracias al esfuerzo que se hace para cumplir con las obligaciones docentes y asistenciales.

El control de la docencia es muy deficiente y se realiza únicamente mediante una supervisión personal del catedrático titular, cuando se realiza. Los médicos conocen poco de

administración docente y no aplican técnicas de control a la educación médica. Entre aquéllas tenemos: la inspección permanente, la inspección periódica, la evaluación del sistema, las hojas de control de actividades docentes, el control de asistencia, la auditoría educativa, la evaluación anual del curso, etc.

CONCLUSIONES

1. En el Externado de Cirugía no existe un número de horas/profesor adecuado al número de horas/alumno.
2. Las horas/profesor no son utilizadas en su totalidad y llegan a reducirse a 2/3 y 1/3 de las que en realidad son remuneradas, por falta de organización.
3. Existe una excelente relación médico/alumno dentro de los hospitales en que se desarrolla el externado, General y Roosevelt, pero la finalidad asistencial de las instituciones y el bajo número de horas/médico, no permite aprovechar, sino en una mínima parte, la mencionada relación.
4. Existe una relación excelente hora alumno/hora médico, lo cual beneficia al alumno, que casi siempre trabaja al lado de dos médicos pero lamentablemente, esta relación se establece durante 2 y 4 horas de las 8 que el alumno permanece dentro del hospital.
5. El resto del tiempo que se menciona en el inciso anterior el alumno trabaja siguiendo una rutina hospitalaria sin supervisión docente.
6. No existe incompatibilidad de horarios de trabajo docente y hospitalario entre los profesores de cirugía de la Facultad de Ciencias Médicas.
7. Los profesores no realizan ninguna actividad administrativa e investigativa relacionada con el curso de cirugía dentro del hospital y la Facultad.
8. El salario visto hora/mes es adecuado pero globalmente no permite una dedicación exclusiva a la labor docente.

9. Las decisiones durante el desarrollo del curso las toman el catedrático titular y el grupo de profesores y la ausencia de la Facultad es muy notoria a los ojos de los alumnos.
10. Los profesores trabajan tomando en cuenta las necesidades del departamento de cirugía hospitalario al cual también pertenecen.
11. La clase magistral es el único método docente que se emplea en el externado de cirugía y su efectividad varía de acuerdo al profesor que lo utilice.
12. Existen programas. Se tiene la impresión de que son elaborados por el catedrático titular y el grupo de profesores y que debieran ser aprobados por la Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas.
13. Se consideran los programas producto de la experiencia personal de quien o quienes lo elaboran sin el concurso de personas o instituciones especializadas o de la Facultad de Ciencias Médicas.
14. Los objetivos de los programas son adecuados y contemplan, únicamente, enseñanza o aspectos teóricos. Faltan horas para su realización.
15. Todos los alumnos poseen un programa calendario escrito que se considera incompleto y poco detallado.
16. La enseñanza práctica programada no existe y se toma como tal, el trabajo hospitalario y los turnos, lo que tiene un gran valor: 60 o/o en la nota de aprobación del curso.
17. Se sabe que un 70 o/o un 80 o/o aprobarán el curso, dado el alto valor con que se califica la práctica hospitalaria.
18. El curso le gusta a un 75 o/o de alumnos y generalmente se culpa a la falta de motivación de que el porcentaje no sea mayor.
19. El tiempo de estudio extra-hospitalario es reducido y se atribuye ello al trabajo hospitalario excesivo.
20. El laboratorio o la actividad práctica no se emplea en la enseñanza durante el Externado de Cirugía.

21. La coordinación no existe con cursos de años inferiores o superiores, que poseen cursos que deberían relacionarse. La coordinación dentro del mismo año es escasa.
22. Las facilidades físicas son adecuadas para el escaso número de alumnos, por el momento.
23. Se cumplen en un porcentaje bajo los principios de administración aplicados a educación.
24. Se considera a lo anterior consecuencia del escaso conocimiento que se tiene de administración aplicada a Educación Médica.

RECOMENDACIONES

1. Se debe revisar los convenios hospital-escuela para asegurar un mayor tutelaje de los profesores sobre los alumnos que realizan su externado de cirugía.
2. Se recomienda establecer plazas para profesores a tiempo completo que mantengan una relación más sostenida con el Externo que realiza sus prácticas y poder orientarlo mejor en su aprovechamiento, así como evaluar este aspecto del aprendizaje.
3. Establecer actividades administrativas y de investigación para los profesores de cirugía en la facultad y en el hospital, tendientes a mejorar la calidad del profesor.
4. Establecer salarios más adecuados para los profesores, de modo que les permita una dedicación exclusiva a la enseñanza.
5. Que exista una mayor relación entre la Facultad y los profesores, especialmente los que laboran en los hospitales, para darles asesoría en los problemas que confrontan y apoyo para que sean más respetados por las autoridades hospitalarias.

6. Diversificar los métodos docentes, incluir la práctica de procedimientos y técnicas sencillas, el uso de aparatos más comunes empleados por el cirujano general, el anestesista o el especialista, laboratorio de cirugía experimental, previo a la práctica de intervenciones sencillas que debe conocer el médico y cirujano.
7. Auxiliar a los profesores en la elaboración de programas adecuados.
8. Continuar proporcionando al alumno los programas enumerativos con sus objetivos y motivarlo más al estudio de la cirugía.
9. Tratar de usar patrones de evaluación de la práctica hospitalaria y otras actividades prácticas para que los profesores puedan evaluar mejor este renglón tan importante del externado.
10. Aplicar los principios de administración a la enseñanza de la cirugía en sus aspectos de planificación, coordinación, dirección, organización y control.
11. Coordinar el externado con cursos de años superiores, inferiores y del mismo año, a fin de obtener mejores bases previas al curso y omitir repeticiones innecesarias dentro del Currículum.
12. Introducir la enseñanza de aspectos básicos de especialidades quirúrgicas, que permitan al médico y cirujano, conocer sus propias limitaciones y tener idea del camino que debe emplearse para favorecer al paciente.
13. Evaluar constantemente la enseñanza desde el punto de vista de profesores y alumnos para mejorarla constantemente.
14. La obtención o creación de un hospital universitario permitiría una mejor docencia por lo cual no debe faltar en estas recomendaciones.
15. Procurar mejores facilidades físicas para los alumnos que realizan externado de cirugía tomando en cuenta que la población estudiantil crece.

16. Darle continuidad al estudio de la cirugía creando cursos de Post-grado.

APÉNDICE

ENSEÑANZA DE LA CIRUGÍA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ¡OTROS ASPECTOS!

No es un pedagogo especializado en educación médica el que escribe; es un alumno, o mejor dicho, un ex-alumno cuya experiencia se reduce a aquello que le fue necesario a él y a aquello que vio, le fue necesario a sus compañeros; de lo que vio más frecuentemente en sus prácticas de externado de cirugía y le fue difícil resolver por carecer de los conocimientos adecuados. Esta posición también permite ver desde otro ángulo a profesores y estudiantes.

"Hace seis décadas Halsted presentó su concepto de cirujano apropiadamente entrenado: Un hombre capaz de resolver cualquier emergencia, de realizar cualquier procedimiento quirúrgico y competente en patología quirúrgica, bacteriología y fisiología" (17). Este concepto actualmente ha desaparecido por el gran crecimiento de la cirugía que ha hecho necesarias las especialidades dentro de su campo.

Por otro lado hay escuelas que presentan dos aspectos básicos en la educación quirúrgica: La cirugía básica: Shock, Balance Fluido, Isótopos, quimioterapia y trauma. Y tiempo de contacto con la cirugía (5). Esto lo realizan escuelas pioneras en la educación e investigación médicas, que encaminan, luego de una base general, hacia especialidades a sus alumnos. A pesar de que no existe duda acerca de la educación básica es la misma para cirujano general y especialista (4) no estamos tan avanzados para darnos esos lujos (8, 21 y 23) y es necesario un cirujano general cuyos conocimientos contemplen cirugía en general.

Sabemos que en nuestro medio los cirujanos generales y especialistas hacen medicina y cirugía general en sus consultorios particulares y se desenvuelven dentro de su campo sólo en instituciones hospitalarias estatales o privadas. Sabemos que el recién egresado tiene las perspectivas de trabajar como médico

general o bien continuar su educación en una de las ramas de la medicina de las que la cirugía tiene varias. Lo anterior hace obligatorio el que el médico posea conocimientos básicos de la cirugía y sus especialidades diversas.

La cirugía posee un campo muy amplio y no hay rama de la medicina que no tenga un aspecto quirúrgico aunque sea mínimo, sin contar con su gran número de especialidades. El externo de cirugía se desenvuelve en un ambiente de cirugía general, consulta externa y emergencia y en estas dos últimas se encuentran con casos de diferentes especialidades quirúrgicas, allí no hay especialistas y los alumnos a la par de internos y residentes tienen que resolverlos. En el futuro el joven médico se encontrará con situaciones similares. No se pretende que el médico domine todas las especialidades, imposible, pero debería tener ciertos conocimientos básicos sobre las especialidades quirúrgicas, que les permita conocer sus limitaciones. Por ejemplo todos saben que en un día cualquiera llegarán a la emergencia de un hospital nacional los siguientes casos: Un fracturado de miembros superiores; uno de miembros inferiores; varios pacientes con heridas cortocutundentes de diferentes regiones del cuerpo; un paciente con quemaduras de II grado; otro con traumatismo o cuerpo extraño en un ojo; otro con cuerpo extraño en oído, nariz o garganta; una paciente con absceso en mama, región inguinal o anal y uno en shock.

Cualquiera sabe que estos casos se resolverán en un hospital, pero: ¿Se usan los métodos más adecuados o se emplean métodos empíricos? y una pregunta más ¿Cómo se resolverán fuera del ambiente hospitalario?

Debería existir un aprendizaje de cómo resolver estos casos y qué hacer mientras lo ve un especialista, dentro del externado de cirugía, es decir, tenemos la idea de que debería existir un conocimiento somero de las especialidades que comprenden estas emergencias que mencionamos en el ejemplo y otras que aparecerían al tener un conocimiento estadístico de lo que atienden las emergencias quirúrgicas de los hospitales nacionales.

Otro aspecto es el de las nociones de anestesiología que toda persona que participe en un acto quirúrgico debiera poseer y el de aprender en un laboratorio de cirugía experimental, aquellos procedimientos quirúrgicos de urgencia que no pueden esperar a su traslado a un centro especializado. "Insistir en la enseñanza de técnicas de cirugía menor dada su utilidad en nuestro medio y que se considera deben ser perfectamente dominadas por todo médico general". "Exigir al estudiante como

parte de su programa, un número determinado de prácticas de anestesiología" fueron algunas de las conclusiones parciales y recomendaciones para la cirugía del II seminario de educación a nivel estudiantil (16)

En cuanto a profesores se refiere, se ha dicho que la facultad de ciencias médicas tiene un número reducido de profesores con tiempos parciales, que no aumentan a pesar de que la población estudiantil si lo hace año con año (15, 16 y 21). Este problema no es tan grave en el externado de cirugía donde la relación profesor/alumno aún es adecuada, aquí el problema es la falta de profesores de tiempo completo que puedan servir como instructores a los estudiantes en sus diarias labores asistenciales además de impartirles su clase magistral. El alumno es enseñado por un jefe de servicio y un jefe de clínica cuya función y limitación de tiempo no le permiten hacerlo adecuadamente. Los internos y residentes tienen en su mayoría muy buena voluntad para enseñar al alumno pero lamentablemente no están del todo capacitados para ello, no es esa su función y no emplean una planificación en la labor que espontáneamente realizan, como es natural esperar (es tan palpable este problema que la Facultad editó un folleto sobre autoeducación (19).

Todos los Profesores de cirugía dedican dos horas a la docencia, que de este modo se reduce a clases teóricas y a esto tenemos que agregar que no son empleadas en su totalidad por problemas de organización hospitalaria que requiere la presencia de los alumnos. El profesor lo es por propia iniciativa, la Facultad no se preocupa de formarlo ni de que continúe su preparación como tal; no le da el respaldo necesario para que se desenvuelva en el ambiente hospitalario; le exige la elaboración de un programa pero no le asesora en su elaboración. De modo que actúa por propia iniciativa dentro de un ambiente que no le da la libertad necesaria para enseñar y en donde no puede administrar ni investigar, más aún cae dentro de una administración y debe formar parte del cuerpo hospitalario. En esta forma de trabajo existen pocos candidatos a serlo y el que ya lo es se refugia en una rutina en horas inhábiles para el hospital, que le sirve como caparazón para pasar desapercibido y no crear problemas.

El externo de cirugía llega desorientado al hospital, de la Facultad. Llega desorientado pero con el ánimo bien dispuesto para el aprendizaje. Es hipersensible a las deficiencias que

encuentra, pero pronto sobreviene la conformidad y espera pacientemente salir de médico para aferrarse al primer trabajo que encuentre y que le permita subsistir mientras logra marchar al exterior. Allí todo marchará bien y habrá enseñanza, será la solución a sus inquietudes, es prácticamente El Dorado, algún día serán como sus jefes de servicio, o mejores que ellos y las puertas se abrirán y aparecerán el éxito y la fortuna, principalmente la última.

El problema es la falta de una programación completa para la formación de cirujanos, hay una primera y mala etapa: El externado de cirugía. El interno carece de enseñanza. No hay cursos de Post-grado, los residentes son médicos "trabajadores del hospital" y pueden ser "Autodidactas nocturnos".

La Universidad y la Facultad de Ciencias Médicas deberían de preocuparse más de esto e interesar al gobierno de la república en este tipo de educación.

En cuanto a métodos de evaluación se puede aplicar aquí lo que se ha dicho en otros lugares: los sistemas de evaluación forman parte de la vida estudiantil como obstáculos que hay que salvar y esto convierte al estudiante en un cazador de calificaciones y no de conocimientos, de manera inconsciente (13). En nuestro medio también es necesario romper el hielo con los jefes hospitalarios y residentes si se desea obtener una apreciación beneficiosa de nuestra actividad. Al carecer de patrones adecuados para evaluar la práctica y al tener que evaluar a una persona que está 8 horas diarias en el hospital permaneciendo sólo 2 en contacto con ella, la simpatía que ésta despierte es el método que se impone para calificar la práctica y todo esto determinará la calificación final en un 60 o/o. Pero con un sistema de enseñanza como el actual no se puede ser estrictos en la evaluación de la práctica. El otro 40 o/o lo dan test que evalúan conocimientos y memorizaciones, dejando a un lado actitudes, habilidades, aplicación y autodisciplina.

Son indispensables los patrones para la evaluación de la práctica a fin de someter a los alumnos a un mismo sistema de evaluación.

Por último diremos que nos parece insuficientes los 4 meses que dura el externado de cirugía y nos parece que debiera prolongarse por lo menos durante 2 meses más, si es que se logra establecer docencia a nivel de internado rotatorio.

BIBLIOGRAFIA

1. De León López, Rudy. Consideraciones sobre exámenes de evaluación métodos actuales. Su aplicación en cirugía e importancia de su divulgación. Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, junio 1969. 147 p.
2. The general surgeon and the curriculum. Surg. 64:587-81 Sept. 1968.
3. Hanlon, C. R. Surgical specialities in the medical curriculum their pertinent and impertinent purposes. JAMA 202:103-5 9 Oct. 67.
4. Hanlon, C. R. Advantages and disadvantages of a program for basic surgical education. Ann. Surg. 168:578-81 Oct. 68.
5. Hovnanian, A. P. The Making of a surgeon I. Int. Surg. 50:6-5 Nov. 68.
6. Hovnanian, A. P. The Making of a surgeon II. Int. Surg. 51:6 Apr. 69.
7. Jiménez Arango, A. Educación médica y cuidado de la salud en países en desarrollo. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, 1968. 13 p. (mimeografiado).
8. Menéndez, Otto et al. La enseñanza de la medicina con un enfoque ecológico. En: Congreso de Medicina 17; Guatemala, nov. 1968 10 p. (mimeografiado).
9. Muñoz M., J. A. Evaluación de la enseñanza de la obstetricia y la ginecología en el externado de la facultad de ciencias médicas. Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, nov. 1970. 57 p.
10. Penados del Barrio, Julio. Consideraciones sobre la enseñanza de la medicina en Guatemala. Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, nov. 1964. 218 p.

11. Philipp, J. Surgical and surgical teaching of the undergraduate period of medical education. Surg. 21:172-89 May and June 1966.
12. Ponce, J. A. Consideraciones generales sobre pedagogía médica (ciencias de la educación médica) en Guatemala. Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, Nov. 1969. 513 p.
13. Rodríguez, M. A. Evaluación del aprendizaje. Evaluación Médica y Salud. Washington, 1966. 10 p. (mimeografiado de la Facultad de Ciencias Médicas, 1968).
14. Sanazaro, P. I. An exploratory study of the undergraduate program of surgery. J. Med. Educ. 42:289-305 Apr. 1967.
15. Seminario de Educación Médica a nivel estudiantil. 1a. memoria Guatemala, Asociación de Estudiantes de Medicina (A.E.M.) 1962.
16. Seminario de educación médica a nivel estudiantil. 2a. memoria Guatemala, Asociación de Estudiantes de Medicina (A.E.M.) 1966.
17. Schwartz, Henry. What the specialist needs in a basic surgical education. Ann. Surg. 168:579-81 Oct. 1968.
18. Solares, Julio. Contribución a la enseñanza de las ciencias médicas en Guatemala. Tesis. Guatemala, Universidad de San Carlos, Facultad de Ciencias Médicas, agosto 1960. 56 p.
19. Universidad de san Carlos. Autoeducación. Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Comisión de Evaluación, junio 1967. 6 p. (mimeografiado).
20. Universidad de San carlos. Documento de evaluación del plan nuevo de la facultad de ciencias médicas en el 1, 2 y 3 grados. Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Comisión de evaluación, nov. 1970 426 p.
21. Universidad de San Carlos. Informe de la comisión de evaluación de la facultad de ciencias médicas. Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Comisión de Evaluación,

enero 1969, 53 p.

22. Universidad de San Carlos. Leyes, estatutos y reglamentos generales. Guatemala. ed. universitaria, 1970.
23. World Health Organization. Expert Committee on Profesional and, Technical Education of Medical and Auxiliary Personnel. 2nd report. Geneva. W.H.O., June 1953 pp 4-6 (Technical Report series No. 69).

vo.Bo.

Sra. Ruth Ramírez de Amaya
Bibliotecaria

Br. Raul Agustin Estrada Vargas

Dr. Francisco Villagran Muñoz
Asesor

Dr. José Quiñonez Amado
Revisor

Dr. José Quiñonez Amado
Director de la Fase III

Dr. Carlos Alberto Bernhard
Secretario

Vo.Bo

Dr. César Augusto Vargas M.
Decano