

Algunos Datos de la Universidad de la República y la Facultad de Medicina.

Dr. Juan Pablo Cesio

Índice

ANEXO I	2
ALGUNOS DATOS DE LA UDELAR	
ANEXO II	5
PREGRADO	
Resumen de algunos datos	
ANEXO III	6
INGRESO Y APROBACIÓN DEL CICLO BASICO 2003 EN MEDICINA	
ANEXO IV	8
INFORME AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL	

ANEXO I

ALGUNOS DATOS DE LA UDELAR

La Universidad de la República cuenta, según las Estadísticas Básicas de la UDELAR, Catálogo 2001, con 70156 estudiantes, de los cuales 16608 pertenecen al área de la Salud y dentro de esta 6326 (2264 masculinos y 3972 femeninos) a Facultad de Medicina, 4132 a Psicología, 2005 a Odontología, 1540 a Instituto Nacional de Enfermería, 1377 a Escuela de Tecnología Médica, 714 a Escuela de Nutrición y Dietética, 152 a Parteras y 452 a Escuela de Tecnología Odontológica.¹

LOS DOCENTES

Por su parte se cuenta con 6.986 docentes, de los cuales solo 395 son Dedicación Total, el 24,35 % son Grado 1, el 32.52% Grado 2, el 25.64% Grado 3, el 9.60% Grado 4 y el 7.89% Grado 5. El Área de la Salud cuenta con 49.765 horas docentes; Facultad de Medicina 18877 horas docentes, el Instituto de Higiene 35, el Hospital de Clínicas 14834. Mientras tanto el número de puestos docentes por grado en Facultad de Medicina es el siguiente: 191 Grado 1; 323 Grado 2; 228 Grado3; 88 Grado 4; 46 Grado 5, para un total de 876, el Hospital de Clínicas cuenta con 88 Grado 1; 167 Grado 2, 132 Grado 3; 88 Grado 4; 38 Grado 5 para un total de 513 (año 2001). En ese mismo año, 67 docentes de Medicina, 1 del Instituto de Higiene y 30 del Hospital de Clínicas han alcanzado el nivel máximo en estudios de postgrado (maestría, doctorado, post doctorado).

LOS NO DOCENTES

Asimismo el número de puestos no docentes al año 2001 en el Área de la Salud era de 2879, Facultad de Medicina 300, Instituto de Higiene 101 y Hospital de Clínicas 2227.

LOS ESTUDIANTES

En referencia a el tramo etario de los Estudiantes de Medicina 902 tienen menos de 20 años, 2704 entre 20-24; 1588 entre 25-29 y 1042 con más de 30 años.

Tomando en cuenta el número de estudiantes por lugar de nacimiento Medicina cuenta con:

- Montevideo 3539
- Capital del Interior 1699
- Ciudad del interior 682
- Pueblo o medio rural 68
- Argentina/Brasil 132
- Otros países 116

¹ ESTADÍSTICAS BASICAS de la UDELAR, Catálogo 2001, Dirección General de Planeamiento.

Los departamentos del interior que aportan mayor cantidad de estudiantes son: Salto 266; Paysandú 214; Canelones 211; 157 Colonia; 154 Tacuarembó, 153 Soriano y 140 Artigas.

Tomando en cuenta el lugar en donde cursaron sexto año:

- Centro de formación secundaria público:

Montevideo	1776
Capital del Interior	1836
Ciudad del interior	901
Pueblo o medio rural	32
Exterior	62

- Centro de formación secundario privado:

Montevideo	1400
Capital del Interior	98
Ciudad del interior	54
Pueblo o medio rural	0
Exterior	77

En referencia a la situación laboral contamos con: 1960 inactivos, 2706 ocupados; 1567 desocupados y 3 n/c.

La evolución del ingreso en la UDELAR desde el año 1960 al 2000 ha sido el siguiente:

1960 – 3676
1970 – 6488
1980 – 4860
1984 – 14440
1985 – 16115
1986 – 16878
1990 – 13975
1995 – 13232
2000 – 14895

Por su parte la evolución del ingreso en Medicina ha sido en el período 1991-2003

1991 – 692
1992 – 788
1993 – 740
1994 – 669
1995 – 804
1996 – 893
1997 – 892
1998 – 945
1999 – 986
2000 – 1172 (382 hombres – 790 mujeres)
2003 – 1344 (435 hombres – 909 mujeres)

Los egresos en la UDELAR han sido los siguientes:

1960 – 510
1970 – 1058
1980 – 2383
1984 – 2666
1985 – 1968
1986 – 3620
1990 – 2960
1995 – 2520
1999 – 3450

Por su parte la evolución del egreso en Medicina en el período 1993-1999

1993 – 432
1994 – 376
1995 – 369
1996 – 373
1997 – 332
1998 – 280
1999 – 357 (136 hombres – 221 mujeres).

ANEXO II

PREGRADO

Resumen de algunos datos

Ingreso-Egreso

El ingreso a la Facultad de Medicina se realiza por inscripción libre y voluntaria de los estudiantes que hayan completado el ciclo de enseñanza Secundaria (opción Biológica). El número de estudiantes que ingresan cada año a la Facultad de Medicina es superior a 1100 desde el año 1999 (1200 estudiantes inscriptos en el año 2004). El porcentaje de estudiantes que egresan de la Facultad en el plazo del currículum (8.5 años) varía entre 16.3% y 23.5%. Para las generaciones de ingreso estudiadas (desde 1985) menos del 50% de los estudiantes egresan de la Facultad.

Etapa preclínica

Esta comprende en forma sucesiva el Ciclo Básico (0.5% año) y el ESFUNO (Ciclo de Estructuras y Funciones Normales: 2.5% año). El 17% de los estudiantes que ingresan finaliza la etapa preclínica en los plazos del currículum, mientras que el 47% de los inscriptos lo hace luego de 9 años. Sin embargo sólo un 2% de este porcentaje se retrasa más de 2 años. En todos los cursos del ESFUNO menos del 40% aprueba el curso en el primer período (3 períodos de examen/año), siendo menor del 60% luego del tercer período.

Etapa clínica

Esta comprende: CEFA (Ciclo de Estructura y Funciones Alteradas: 0.5 año), CIMI (Ciclo Introductorio a la Medicina integral: 0.5 año), CICLIPA 1 (Ciclo Clínico Patológico: 1 año), CICLIPA 2 (1 año), Ciclo Materno Infantil (1 año), Internado Obligatorio (1 año). Independientemente del retraso en el egreso de esta etapa que implica el egreso de la Facultad, sólo el 5 % no lo superan. El 100% de los estudiantes que llegan al Internado obligatorio lo aprueban, siendo la calificación 12 (sobresaliente) la obtenida por el 88.7% de los estudiantes.

Los datos antes mencionados fueron extractados "Las pruebas escritas de opción múltiple. Aportes para una mejora". E. Macri, 2002.

ANEXO III

INGRESO Y APROBACIÓN DEL CICLO BASICO 2003 EN MEDICINA²

En referencia a los estudiantes ingresados en el año 2003 en Facultad de Medicina y su evolución en la misma podemos destacar algunos puntos, que fueron analizados por el DEM (Departamento de Educación Médica) en su informe al Consejo de Facultad quienes señalan a modo de síntesis:

En el 2003 se inscribieron al CB (Ciclo Básico) 1344 estudiantes, aprobando el mismo 408 (30% de los inscriptos y 37% de los cursantes). El 81% de ellos rindieron exámenes en todas las instancias previstas (esto es, no abandonaron) y el 30 % de ellos aprobó CB (con o sin dificultad). Entre los aprobados el 36% lo hizo sin dificultad mientras el 65% restante debió rendir en una segunda instancia al menos un examen. Entre los no aprobados, un 73% reprobó el ciclo habiendo rendido todos los exámenes, el 10% abandonó los estudios luego de rendir al menos el primer parcial del Módulo Métodos Cuantitativos y el 17% abandonaron antes de rendir alguna prueba. Estos dos últimos casos son considerados como de abandono temprano y muy temprano respectivamente. De los 1344 estudiantes inscriptos, el 11% aprobó en una primera instancia, el 19% lo hizo con alguna reprobación, el 51% reprobó el Ciclo Básico, el 7% presentó un abandono temprano en sus estudios habiendo rendido en alguna instancia de evaluación y un 12% presentó un abandono muy temprano, es decir sin rendir ninguna prueba. El 82% se inscribió por primera vez, el 10% recursan Ciclo Básico y el 7% lo hizo de modo condicional.

La cohorte 2003 es una población mayoritariamente femenina, joven, con una leve mayor procedencia del interior del país y son en su mayoría de procedencia institucional pública (si bien existe un alto porcentaje de estudiantes procedentes de colegios privados). En la prosecución estudiantil a lo largo del CB, se constata un leve proceso de masculinización (aprueban mas los varones) un fuerte proceso de juvenilización, concentrándose casi el 90% entre los 18 años o menos.

Deteniéndonos en el lugar de procedencia de los estudiantes un 43% de los inscriptos son de Montevideo frente a un 56.8% del interior; con respecto a la aprobación del CB un 48.8% son procedentes de la Capital y un 51.2% del interior.

En referencia a la procedencia institucional se señala en el estudio del DEM, que se muestra un fuerte efecto de origen privado (6 años de secundaria) de la población que continúa una prosecución sin retraso académico; si se toma en cuenta de modo acumulado privado y principalmente privado constituyen en conjunto casi la mitad de la población de los que aprueban el CB. De acuerdo al DEM esto es un indicador “grosso modo” del nivel socioeconómico de la población representada en facultad de medicina de sectores medio y alto al ingreso.

² Se utilizarán los datos aportados por el Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina en su informe “Análisis descriptivo de la cohorte 2003 que cursó Ciclo Básico en la Fac de Medicina”, del 16 de diciembre de 2003, enviado al Consejo de Facultad.

EL INTERNADO, EVALUACIÓN CURRICULAR³

El internado obligatorio es el último año de la carrera de Doctor en Medicina, se accede luego de culminar ciclo materno infantil y por concurso de oposición y méritos, deben rotar cuatro veces en el año y una de las rotaciones en forma obligatoria es en el interior del país. A partir del 2003 se modificó la evaluación que tradicionalmente se realizaba, en el interior los evaluadores son los médicos designados para realizar la coordinación por un lado y los médicos en donde desarrollan actividades los internos (sala, policlínica, emergencia) extractamos algunos conceptos vertidos por los coordinadores del ciclo en el informe del primer trimestres del año 2003, cohorte que se recibirá de Médico en el 2004.

El número total de estudiantes es de 294, ningún estudiante reprobó la rotación, solamente 2 estudiantes recibieron la calificación de Admisible de Continuar. Se entregaron el 75% de los formularios de evaluación de Emergencia y el 95% de Sala/Policlínica. Entre las conclusiones vertidas por los coordinadores se destaca: “la presencia de un alto porcentaje de evaluaciones con calificaciones de excelencia, que no pensamos que sea acorde al grado de competencia de los estudiantes. Además estas se repiten en algunos servicios, lo que nos obliga a sospechar de un bajo grado de compromiso con la realización de la evaluación del estudiante. A pesar de persistir una media de calificaciones elevado, el mismo es inferior al observado en años anteriores con el antiguo formulario de evaluación”.

4 CICLO INTERNADO OBLIGATORIO – INFORME DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR – PRIMER TRIMESTRES- Informe elaborado por la Coordinación del ciclo.

ANEXO IV

INFORME AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL⁴

Facultad de Medicina: Población Total

<u>ESCUELAS:</u>	<u>Nº de alumnos</u>	<u>%</u>
- Medicina	4898	40.9
- Nutrición	1934	16.1
- Post-grado de Medicina (aprox.)	2000	16.7
-Tecnología Médica	2606	21.7
- Parteras	550	4.6
TOTAL (año 2001)	11988	100

Escuela de Medicina: Población Total

<u>Año</u>	<u>Curso</u>	<u>Nº de alumnos</u>	<u>%</u>
1º	Biología Celular	1064	21.7
2º	Locomotor	846	17.3
3º	Reproductor	830	16.9
4º	CIMI	598	12.3
5º	CICLIPA I	389	7.9
6º	CICLIPA II	371	7.6
7º	MAT- INF.	408	8.3
8º	INTERNADO	392	8.0
TOTAL (año 2001)		4898	100

Facultad de Medicina Discriminado por Escuelas Dotación de Cargos

	<u>Número</u>	<u>Porcentaje</u>
Medicina	1202	77.8
Tecnología	236	15.3
Nutrición	79	5.1
Parteras	21	1.4
Graduados	6	0.4
TOTAL	1544	

⁴ Resultados preliminares, Comisión de Autoevaluación, Facultad de Medicina, setiembre del 2002.

**Facultad de Medicina
Discriminado por Escuelas**

Total de Horas semanales

	<u>Número</u>	<u>Porcentaje</u>
Medicina	29577	82.9
Tecnología	3405	9.5
Nutrición	2179	6.1
Parteras	389	1.1
Graduados	150	0.4
TOTAL	35700	

**Facultad de Medicina
Discriminado por Escuelas**

Promedio de hs./sem. por docente

Medicina	25
Tecnología	14
Nutrición	28
Parteras	19
Graduados	25
TOTAL	23

**Escuela de Medicina
Según participación en Carrera de Grado**

Cargos y Horas semanales

	<u>Participan</u>		<u>No participan</u>	
Nº de Cargos	959	79.8 %	243	20.2%
Total de Hs. sem.	23043	77.9 %	6534	22.1%
Promedio hs.sem/doc.	24		27	

Escuela de Medicina

Según participación en Carrera de Grado

Cargos según Grados

	<u>Participan</u>		<u>No Participan</u>		<u>Total</u>
G1	126	93.3%	9	6.7%	135
G2	380	79.0%	101	21.0%	481
G3	262	81.6%	59	18.4%	321
G4	137	74.5%	47	25.5%	184
G5	54	66.7%	27	33.3%	81
TOTAL	959	79.8%	243	20.2%	1202

Escuela de Medicina

Departamentos y Cátedras que PARTICIPAN en la Carrera de Grado Según Áreas Académicas

Cargos y Horas Semanales

	<u>Cargos</u>		<u>Total de</u>	<u>Promedio</u>
			<u>Horas sem.</u>	<u>Hs.s./doc.</u>
Clínicas	315	32.8	8633	27
Básicas	226	23.6	4973	22
Apoyo a Clínicas	132	13.8	2726	21
Ciclo Básico	49	5.1	995	20
Participación Episódica	237	24.7	5716	24
TOTAL	959		23043	24

A modo de conclusiones:

Cuerpo docente:

- Inadecuado, en términos de relación docente alumno, asignación horaria, y distribución según ciclos.
- Insuficiente en cuanto a la asignación horaria.
- Insatisfactorio en cuanto a su cumplimiento horario y compromiso, con alta dedicación a actividades fuera de la Facultad (aunque diferencial según áreas)
- Heterogéneo en relación con su capacitación técnica específica, aunque adecuada en términos generales a los objetivos académicos.
- Apegado a criterios tradicionales en relación a enfoques didácticos.
- Interesado en la formación general (informática, inglés), el estudio y la actualización técnica específica

- Carente en términos generales en formación pedagógica, aunque dispar según las áreas.

Plan de estudios:

- Desconocimiento y discrepancias en cuanto a los objetivos de la carrera.
- Carencia en cuanto a la explicitación de metas y objetivos por Ciclo
- Inadecuado a las necesidades epidemiológicas del país.
- Existencia de dos modelos de enseñanza: la definida por el Claustro, bio-psico-social con enfoque preventivo y la realizada en la práctica, asistencialista y hospitalocentrista.
- Duración prolongada de la carrera con comienzo tardío en la actividad clínica.
- Falta de integración básico-clínica con disociación a lo largo de la carrera.
- Escasa coordinación e integración de actividades docentes curriculares y de investigación.
- Coordinaciones de Ciclos centradas prioritariamente en aspectos administrativos.
- Carencia de evaluación efectiva y sistemática de los cursos y del propio plan que retroalimenten el proceso enseñanza.-aprendizaje.
- Evaluación curricular no acorde con los objetivos del Plan, orientada fundamentalmente a los aspectos cognitivos del aprendizaje

Estudiantes:

- Principal problema : Masificación
- Dificultad, conocida, diagnosticada, analizada, pero aún no encarada.

A modo de Reflexión:

“La última reforma del Plan de estudios data de 1968. Treinta y cuatro años es mucho tiempo.”

“Es tarea de todos lograr la adecuación a las necesidades del país.”

“Es un hecho: si el grupo para el que se legisla no comparte lo programado no va a desarrollar una práctica coherente.”