



## CARTA AL EDITOR

DEMCS-ABH001-434  
Bogotá, junio 21 de 2022

Doctora  
**Mónica Bejarano, MD, MSc, MACC.**  
Editor  
Revista Colombiana de Cirugía  
revista.cirugia@ascolcirugia.org  
Bogotá

Apreciada doctora Mónica:

En relación con el artículo “¿Se deben confiar actividades profesionales en cirugía mínimamente invasiva al médico general? Una propuesta basada en el aprendizaje experiencial” de los Drs. Neil Valentín Vega-Peña y Luis Carlos Domínguez-Torres, publicado en el número 37 de la Revista, páginas 364-76, me gustaría hacer algunos comentarios a través de esta carta al editor:

La educación medica en Colombia adolece de la dimensión de pertinencia<sup>i</sup>, muy importante para asegurar la calidad de la educación superior.<sup>ii</sup> La pertinencia está relacionada con la adecuación de la educación y de la investigación a las necesidades y demandas de la sociedad, es decir: la coherencia entre lo que la sociedad necesita y espera de las Instituciones de Educación Superior (IES), y lo que estas finalmente hacen.

Estamos completamente de acuerdo con Frenk y cols.<sup>iii</sup> en el sentido de que la tercera ola de reformas a la educación médica, en la cual estamos inmersos, debe estar basada en suplir las necesidades del sistema de salud donde los profesionales van a ejercer, de forma tal que sus desempeños favorezcan al mismo, y en el cual los profesionales de la salud, en este caso los médicos, sean agentes de cambio capaces de transformar el sistema de salud para el cual ejercen, en el mejor interés de los pacientes.

ASCOFAME en 2017, aprobó ese viraje en los programas de educación médica del país, por consenso,<sup>iv</sup> y algunos programas, como el que me honro en dirigir, hemos introducidos esos cambios desde antes.<sup>v</sup>

En ese orden de ideas, encuentro disonante el artículo de los Drs. Vega y Domínguez y en contravía de lo que desde la academia estamos haciendo. Colombia requiere médicos generales con capacidades resolutivas acordes con las necesidades sociales, y capaces de implementar la política y el modelo integral de atención en salud diseñado para suplirlas.

La atención primaria renovada surge como una de estas, sino la mas importante. No veo, entonces, la actividad quirúrgica asistencial, ni la adquisición de competencias –que son ciertamente habilidades para el trabajo– como esenciales en un currículo de formación de médicos generales, independiente de aceptar qué, seguramente, se requiera de recurso humano en los equipos quirúrgicos cuya deficiencia no puede ser suplida con médicos generales en formación para otras finalidades socialmente indispensables.

Como el artículo plantea una pregunta, me atrevo desde mi posición académica responderla en el sentido de que no se debe. No encuentro el beneficio para las necesidades de la sociedad, que un medico general tenga competencias en cirugía mínimamente invasiva.

Cordial saludo,

**Gustavo A. Quintero Hernández, MD, MSc, MACC.**  
Decano  
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud  
Universidad del Rosario

## Soporte bibliográfico

- i Castro Aguilar, O. (2016). *Análisis de la dimensión de pertinencia en la educación médica colombiana. Enlace educativo y formativo en salud pública*. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/57136> Consultado [16/06/22]
- ii UNESCO (2009). II Conferencia Mundial de Educación Superior (IICMES). *Las Nuevas Dinámicas de la Educación Superior y de la Investigación para el Cambio Social y el Desarrollo*. Paris. Disponible en: [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000183277\\_spa](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000183277_spa) Consultado [16/6/22]
- iii Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet*. London, England. 2010; 376(9756), 1923–1958. DOI:10.1016/S0140736(10)61854-5 . *Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world*. *Lancet*. London, England. 376(9756), 1923–1958. DOI:10.1016/S0140736(10)61854-5
- iV ASCOFAME (2017). *Consenso de Montería sobre Educación Médica*. Disponible en: [https://ascofame.org.co/web/consenso\\_monteria/#1509566110678-c74119ac-432a](https://ascofame.org.co/web/consenso_monteria/#1509566110678-c74119ac-432a) Consultado [16/6/22]
- V Quintero GA. (Ed.). (2012). *Educación Médica. Diseño e implementación de un currículo basado en resultados de aprendizaje* (1st ed.). Editorial Universidad del Rosario. <https://doi.org/10.2307/j.ctvm7bb92>