



1

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA

1

## ASAMBLEA DEL CLAUSTRO FACULTAD DE MEDICINA

Sesión del día 10 de junio de 2005

### *ACTA N° 32*

ASISTEN: **Por el orden docente:** ROSALIA RODRIGUEZ, NORA FERNANDEZ, MARTA ALBERTI, MARINA MACEDO, LAURA BETANCOR, CARMEN CANDREVA, GONZALO ESTAPE y ROSARIO CAVAGNARO.

**Por el orden de egresados:** JUAN J. DI GENOVA, ANDRES BICO, ANA G. DE LEON, MYRTHA FOREN LOTUFFO, IGNACIO AMORIN y ANA DATI.

**Por el orden estudiantil:** LUIS ALDERETTE, PABLO BEHEREGARAY, MARIO ROMERO, DAIANA PAULINO, HERNAN CERVETTO, DANIELA RAYMUNDO, VIRGINIA BENEDITTO, DANIEL MARQUEZ y HORACIO AMORIN.

---

**SEÑORA PRESIDENTA (Alberti).**- Está abierto el acto.

(Es la hora 13)

### ASUNTOS PREVIOS

#### **Despedida al Secretario Sergio Fernández**

—Como Asunto Previo hemos decidido realizar un pequeño reconocimiento del Claustro a su actual Secretario, el señor Sergio Fernández, quien deja este cargo para ocupar otro en la CSIC.

**SEÑORA CANDREVA.**- Para que conste en actas, queremos expresar públicamente el agradecimiento a los servicios prestados por el funcionario Sergio Fernández, quien durante tanto tiempo ha colaborado con el Claustro, con las Comisiones y con toda la Facultad desde su cargo en la Secretaría. Este funcionario ha demostrado una alta eficiencia y responsabilidad en su trabajo, así como extraordinarias condiciones humanas. Es por ello que le damos las gracias de todo corazón.

**SEÑOR DI GÉNOVA.**- Como representante del Orden de Egresados quiero decir que hemos trabajado junto con Sergio en muchos momentos y sentimos su alejamiento físico -aunque no espiritual- porque él ha sido un compañero más del Claustro, demostrando eficiencia y ejecutividad. Hemos ganado un amigo más en este lugar. Queremos agradecerle todos los servicios prestados y seguramente lo vamos a encontrar en otro lado.

**SEÑORA CANDREVA.-** Sé que a Sergio le va a ir bien en el lugar a dónde va y le deseamos éxito. Sería bueno hacer un documento escrito del Claustro expresando nuestro reconocimiento por su trabajo y darlo a conocer también al Consejo de la Facultad de Medicina.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** También expresamos nuestra bienvenida a la compañera Sara Carrera, que va a trabajar con nosotros.

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** En nombre del Orden Estudiantil quiero expresar nuestro reconocimiento a Sergio, quien nos ha apoyado mucho en nuestro trabajo desde el primer día. Un abrazo, Sergio, y una bienvenida a la nueva Secretaria.

(Aplausos)

---

### **Jornadas Institucionales de Evaluación del Aprendizaje del Estudiante**

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** Hemos enviado a todos los Servicios el cronograma definitivo, que es el siguiente:

*Fecha: martes 21 y miércoles 22 de junio de 2005.*

*Lugar: Edificio Central de la Facultad de Medicina.*

*Objetivos Generales:*

- 1- *Informar y difundir aspectos relacionados con la evaluación del aprendizaje del estudiante de Medicina.*
- 2- *Poner a discusión las evaluaciones del aprendizaje en la Facultad de Medicina.*

*Objetivos Específicos:*

- 1- *Informar y difundir la forma en que son evaluados los estudiantes en cada Ciclo o Unidad Temática Integrada.*
- 2- *Informar y difundir la actividad del Departamento de Educación Médica en relación a la evaluación.*
- 3- *Informar y difundir conocimientos relacionados con metodologías de evaluación.*
- 4- *Relacionar las evaluaciones del aprendizaje con los objetivos educacionales y las metodologías de aprendizaje.*
- 5- *Generar propuestas que sirvan como insumo para mejorar las metodologías de evaluación en la Facultad de Medicina.*

*Cronograma:*

*Martes 21*

8:00 *ACREDITACIONES*

8:30

*PRESENTACIÓN: Descripción de los cursos de la Carrera de Doctor en Medicina, a cargo del Orden Estudiantil.*

9:30 -10:15

*EXPOSICIÓN: Funciones del Departamento de Educación Médica, Conceptos Básicos sobre Evaluación Diagnóstica, Evaluación Formativa y Evaluación Sumativa, a cargo del*



3

**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA**

3

*DEM.*

*Descanso 15 minutos.*

10:30 - 12:00 *TALLER*  
12:00 - 12:45 *EXPOSICIÓN: Evaluación Formativa a cargo del DEM.*  
13:00 - 14:00 *Almuerzo\**  
14:00 - 16:00 *TALLER: Evaluación Formativa (Evaluación Continua).*  
16:15 *PRESENTACIÓN: Pósters de los Servicios.\*\**  
16:45 *Reunión de los Coordinadores de los talleres.*

*Miércoles 22*

8:30 *PRESENTACIÓN: Integración Básico Clínica-Anatomía Clínica.*  
9:30 - 10:30 *PRESENTACIÓN: Evaluación Sumativa (Evaluación final)*  
10:30 - 12:00 *TALLER: Metodología de la Evaluación.*  
12:00 - 13:00 *Almuerzo\**  
13:00 - 13:30 *PRESENTACIÓN: Pósters de los Servicios.\*\**  
13:30 *PLENARIO FINAL*

*\* Ticket almuerzo \$ 35*

*\*\*Condiciones de los pósters:*

*Deberá haber un responsable de cada póster.*

*Plazo de entrega: viernes 17 de junio.*

*Instalación: martes 21 de junio, 7:30 horas*

*Ancho máximo: 1 metro.*

*Alto máximo: 1,25 metros*

*Inscripciones:*

*www.fmed.edu.uy*

*Secretaría, Tel. 9243414 internos 3364/3362 de 12 a 17 horas.*

*La actividad docente será la asistencia a estas Jornadas.*

De todas formas, igualmente nos vamos a seguir reuniendo con los Servicios. Ya tenemos aproximadamente trece pósters confirmados, a los que se sumarán algunos más que se presentarán en estos días.

En cuanto al tema del presupuesto, el Sindicato Médico del Uruguay manifestó su compromiso de aportar recursos y va a discutir el tema para definirlo. También recibimos un aporte de parte de FEMI, con el que mandamos a hacer afiches, trípticos, volantes y pergaminos. Íbamos a tener una entrevista con ADUR pero, como el martes pasado asumió la nueva Mesa Directiva, eso no pudo ser. Vamos a intentar nuevamente una reunión para solicitar aporte económico.

Otro tema importante es el de los coordinadores. La propuesta es que sea un docente, un estudiante y gente del Departamento de Educación Médica para el asesoramiento técnico. La idea era solicitar el compromiso de los integrantes del Claustro para que participaran como coordinadores de los talleres.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** La actividad de los talleres es fermental, por lo que creo que deberíamos participar todos los claustristas.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** Soy coordinadora y pertenezco al Departamento de Educación Médica. Como se solicitó que hubiera un representante del DEM en cada taller, creo que deberíamos contar con más personas. En total los coordinadores y demás docentes del DEM son diecisiete. Sería bueno que docentes y egresados se pudieran anotar como coordinadores para colaborar con los estudiantes.

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** Propongo que todos los claustristas participen como coordinadores, y quien no pueda hacerlo que lo exprese.

(Apoyados)

**SEÑORA PRESIDENTA.-** El problema es que el Claustro está funcionando con un grupo reducido de personas porque hay gente que hace mucho tiempo que no concurre a las sesiones. Debemos ver cómo podemos atraerlos para que participen en las Jornadas.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** ¿No se podría enviar a todos el programa definitivo de las Jornadas? A mí me llegó porque soy coordinadora del Ciclo y también a los Directores de los Departamentos, pero no a todos los claustristas. El programa se podría enviar acompañado de una nota donde se dijera que en el día de hoy quedó definido que los claustristas serán los coordinadores de los grupos, a menos que expresamente no puedan concurrir.

En el DEM se formaron dos grupos para analizar y preparar los temas de evaluación formativa y sumativa. No se trata de un trabajo individual sino una elaboración del conjunto de los integrantes de dicho Departamento.

**SEÑORA BETANCOR.-** En cuanto a la presentación y contenido de los pósters, ¿qué orientaciones y contenidos se han fijado?

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** Se pensó en innovaciones sobre metodologías de evaluación pero no exclusivamente, sino que también se puede incluir cualquier trabajo que se esté haciendo en Facultad con respecto a evaluación. Por ejemplo, en el ESFUNO se están realizando talleres tutoriales en Tisular. Eso no es una innovación pero sí un trabajo sobre evaluación, y por eso se va a presentar un póster sobre el tema.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** ¿Qué opinó el Consejo de la Facultad de Medicina sobre el tema de las Jornadas?

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** El Consejo hizo suya la propuesta del Claustro y aprobó por unanimidad su compromiso para estas Jornadas, resolución que se hizo llegar a todos los Servicios vía e-mail.

**SEÑOR DI GÉNOVA.-** Quizá sería bueno informar al Consejo de lo resuelto hoy y plantearles el ofrecimiento de ser coordinadores.

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** Sí, es una buena sugerencia.

**SEÑORA FOREN LOTUFFO.-** Considero que las Jornadas son importantísimas y las apoyo totalmente. Sin embargo, por el hecho de estar alejada del trabajo docente no me siento con capacidad para coordinar un taller donde se discuta la forma de evaluar a los estudiantes. Siento que estoy lejos de la temática y hago agua por todos lados.



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA**

**SEÑORA CAVAGNARO.-** La idea es realizar una co-coordinación de estudiantes-docentes o estudiantes-egresados. Los coordinadores podrán facilitar la discusión para que algún integrante del grupo tome actas o resuma para luego tener una síntesis de lo actuado.

Eso es algo más productivo, para que el coordinador no se sienta con ganas de hablar o de opinar.

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** Las reuniones que vamos a realizar serán una guía para los coordinadores, que tendrán bien pautado cada taller.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** Incluso se va a elaborar una serie de preguntas que deberán ser contestadas por los talleres. Lo que tiene que hacer el coordinador es traer al grupo a la discusión de esas preguntas y evitar que este se vaya por las ramas.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** Eso es exactamente lo que deben realizar los coordinadores, esto es, concurrir a las reuniones y tener claro cómo llevar adelante la discusión en los talleres para que no se vaya por las ramas. Y eso se logra si todos tenemos claras las directivas generales.

---

**Informe de la Comisión de Plan de Estudios**

**SEÑORA CANDREVA.-** Estuvimos trabajando en el tema pero necesitaríamos otra reunión de la Comisión para poder elaborar un informe. Quienes estuvieron presentes en la reunión con la gente de las básicas conocen las opiniones vertidas allí, pero sería bueno informar sobre eso al Claustro. Nosotros elaboramos un documento con lo acontecido en esa reunión y anteriormente habíamos redactado otro con las respuestas que nos dieron los clínicos.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** Aquí hay varios elementos que estamos tratando de sintetizar. Existe un documento sobre las opiniones relativas a la integración básico clínica. También recibimos una nota del Departamento de Bioquímica con aportes sobre dicha integración, que es importante dar a conocer a la Asamblea de Claustro. También está toda la información de las otras reuniones. Una fue la realizada con los pediatras -de la que tenemos un informe escrito-, otra con los cirujanos y la tercera con la gente de las básicas. Aunque no participé de la reunión con los cirujanos, la idea global fue que dicha charla fue positiva.

**SEÑOR ESTAPÉ.-** Hubo reuniones con la gente de Medicina, de Cirugía, de Pediatría y Ginecología y con los básicos. En lo que hace a Pediatría y Ginecología, no fue ninguna sorpresa saber que están a favor de ir precozmente con el estudiante a la comunidad y de enseñar la pediatría en niños sanos, así como de realizar la integración básico clínica.

En la reunión con la gente de Cirugía se habló mucho más del exceso de estudiantes y de cómo manejar eso que del tema en sí. En el Hospital de Clínicas, sobre todo, están convencidos de que el estudiante tiene que aprender en la comunidad toda la cirugía básica que pueda -la que se ve en las policlínicas de los hospitales de Salud Pública-, y que al Hospital no deberían ir estudiantes de pregrado porque es una institución de tercer nivel que se ocupa de trasplantes, problemas nefrológicos y enfermos complejos.

En cuanto a los básicos, ya sabíamos que su opinión iba a ser negativa porque salvo un Departamento -Anatomía- que ya está haciendo la integración, los demás estaban incluso poco dispuestos a venir a la reunión. Finalmente estudiaron el tema y en la reunión se plasmó en realidad lo que ya sabíamos. Yo no estuve presente pero leí las actas.

**SEÑORA CANDREVA.-** Estoy de acuerdo en que la reunión con los básicos no fue muy

buenas. Yo solicité tiempo para estudiar un poco más las actas porque, si bien hay una especie de rechazo a la integración básico clínica o a cambiar algo de los temas que actualmente se están dando, creo que puede haber aspectos positivos.

Hay informes favorables como en el caso del Departamento de Anatomía, pero también hay otras propuestas de que la integración básico clínica se puede dar en torno a proyectos de investigación. Eso no es menor desde el momento en que la enseñanza gira en torno a los grupos de investigación. Quizá mirando un poco más las respuestas y dejando de lado los exabruptos y críticas al cuestionario -que fueron por demás lamentables- podremos extraer algún aspecto positivo.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** Es cierto que la reunión fue de las más duras. Me pareció que las opiniones vertidas no fueron homogéneas sino que tuvieron altibajos, y quizá sea ahí donde podamos incidir un poco. Estoy de acuerdo con la doctora Candreva en que debemos buscar cosas positivas porque, de lo contrario, no vamos a ir a ningún lado.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** No participé de la reunión pero, al leer los comentarios, me parece que lo más problemático fue el clima en que se realizó. Eso lo sentí por la angustia de algunos estudiantes que participaron y que se sintieron maltratados. Independientemente de las discrepancias que podamos tener -que siempre existen cuando nos sentamos a discutir algún tema-, mantener el respeto mutuo en la discusión e intercambiar sanamente las ideas es muy importante para esta Facultad. Eso es algo independiente de lo positivo o negativo que surja de la reunión. Debemos tratar de que esto no vuelva a pasar, y transmitir nuestra opinión a los docentes que participaron de la reunión y fueron agresivos con los compañeros del Claustro. Es verdad que en el cuestionario hay preguntas que pueden ser repetitivas o que ya fueron contestadas en otros informes, pero no por eso hay que hablar de esa forma con los integrantes del Claustro y especialmente con los estudiantes.

**SEÑOR ROMERO.-** No creo que esa agresividad haya sido diferente a la que todos los días recibimos. Los problemas de la Facultad, por lo menos para quienes hemos cursado el ESFUNO, se centran en que somos muchos y bastante poco inteligentes. Eso nos pasó en la presentación de los pósters sobre los talleres tutoriales de histología que se mostraron en Buenos Aires en el Congreso de Educación Médica y que se van a presentar ahora en las Jornadas. Las conclusiones eran las mismas: eso salió mal porque los estudiantes somos totalmente ignorantes y, además, somos muchos. En cambio, los docentes son maravillosos. Por eso para nosotros esto no fue tan violento, porque es lo que vivimos a diario. Es la brutalidad de algunas personas que creen que saben un montón sobre algunas cosas pero, además, ignoran otro montón y eso se nota claramente, como lo notamos nosotros todos los días en esta Facultad.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** Yo, como docente, me sentí terriblemente mal en esa reunión y no me dio ni para levantar la mano para pedir la palabra. Lo único que hice fue escribir todo lo que se dijo porque consideré que había que plasmarlo para que no quedara en palabras que se las lleva el viento.

**SEÑORA DE LEÓN.-** Yo me fui muy enojada antes de que terminara la reunión, cosa que nunca hago, porque consideré que era un atropello a la inteligencia de los demás. Dos o tres personas no se pueden creer el centro del mundo. Incluso me fui cuestionándome como médico. Por más que pensemos que Enseñanza Secundaria presenta un cierto deterioro o que a los pobres chiquilines la poda que les hicieron los psiquiatras no les ha florecido en ningún momento, no puede ser que nadie esté capacitado para ser médico y tratar con la vida de la gente.

Hubo también cosas bastante agresivas contra los estudiantes. Quizá no se trató de un



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA**

problema contra ellos pero existe un tema de la sociedad entera que debemos resolver porque, de lo contrario, no podremos seguir adelante. Si tenemos estudiantes nulos y no somos capaces de generar seres creativos, con cierto grado de razonamiento -porque todo el mundo sabe que para ser médico no es necesario ser un genio-, entonces cerremos la Facultad y traigamos médicos de afuera.

Me fui de la reunión sorprendida de lo que se dijo en base a la evaluación realizada para saber dónde estamos parados. El mensaje que hay detrás de eso es, entonces, que debemos limitar el ingreso, pero no se dice claramente. Mi planteo es por qué no se graba lo que se dice en esas reuniones, no para evitar que la gente diga lo que tenga que decir sino para poder escucharlas nuevamente y ver si estamos interpretando mal las cosas o escuchando algo que no se quiso expresar. Hay cosas realmente increíbles si consideramos que estamos tratando con adultos universitarios.

**SEÑORA CANDREVA.-** Estoy de acuerdo en que esas reuniones deberían ser grabadas. Tenemos aquí los informes porque hubo tres personas que se encargaron de copiar las cosas que se decían, pero sería mucho mejor contar con la grabación. De lo contrario, es nuestra palabra contra la de ellos.

**SEÑOR ROMERO.-** Hay un examen que se hace al ingreso y que determinó que supuestamente solo el 5% de los estudiantes uruguayos que terminamos el liceo estaríamos capacitados para cursar estudios universitarios. Sería interesante que los docentes pudieran realizar ese examen.

También se hizo mucho hincapié en que los problemas se debían al nivel de los estudiantes al ingresar a Facultad. En realidad, por mi experiencia personal, cuando ingresamos a la Facultad lo hacemos con determinadas capacidades y la propia Facultad se encarga de que las perdamos. Esa es una preocupación para nosotros. No puede ser que se necesiten veinticinco años de educación para poder mejorar un poquito.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** Lo que plantea el bachiller Romero es algo que está explícito en las actas de la reunión. Allí los docentes plantean que por suerte ese es un tema que se ha resuelto sin tener que fijar un examen de ingreso. Son las mismas personas que plantearon cambiar el básico desde afuera porque no querían tener estudiantes en sus Cátedras. Ahora el problema se ha resuelto, porque cada vez se achica más el porcentaje de aprobación. El propio profesor Fernando Rama dijo que eso "no quiere decir que se haya acabado la masificación pero algunas cosas se han hecho. Se hizo sin impedir el ingreso y sin limitar. Hay una disminución objetiva del número de estudiantes que ingresan al ESFUNO". Ese es un objetivo que se ha cumplido a cabalidad.

Por otro lado, también el problema del parcial muestra que un examen formativo ha pasado a ser eliminatorio. O sea que los estudiantes ni siquiera van a llegar al examen, porque un 35% ya queda por el camino.

En cuanto a que los estudiantes no son capaces, son cosas que escucho permanentemente en la coordinación. Me gustaría que los docentes que dicen esas cosas hicieran las pruebas. No sé si alguno de ellos llegaría al 20% de respuestas correctas. No sé si los integrantes del Claustro se animarían a realizar esa prueba, pero sería una forma de bajar la pelota al piso.

**SEÑOR DI GÉNOVA.-** Quiero contar una anécdota que tuvo lugar hace algunos años en Secundaria. A raíz de problemas con los profesores de Matemática, se intentó titularizar a aquellos que eran suplentes o adscriptos, y para ello se realizó una prueba de evaluación de la que participaron alrededor de trescientos docentes. Ninguno salvó la prueba. Me parece que

aquí pasa algo similar.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** En la prueba de múltiple opción se llega al 20% de las respuestas por azar. Sin embargo, en una prueba de elementos cualitativos hay que realizar tres ejercicios. Si no se entiende bien la letra, por más fácil que sea el problema, es difícil que el estudiante lo pueda hacer bien.

Hay que tratar de superar las dificultades para que el estudiante aprenda bien esos aspectos.

**SEÑOR MÁRQUEZ.-** La sensación que me dio en la reunión fue la de pensar: "el último que apague la luz". Escuchar a los docentes decir que la medicina es una cuestión de actitud y que no todos los estudiantes son capaces para ser médicos, discriminando entre capacidad e incapacidad, manifestando que la profesión médica es para alguna gente seleccionada, me pareció increíble. Me gustaría saber qué argumentos tienen. ¿Acaso el 80% de la generación es incapaz de ser médico porque perdió el examen de CICLIPA I?

Por otra parte, de todos los Servicios a los que concurrimos solamente dos personas cuestionaron el trabajo de la Comisión de Plan de Estudios diciendo que las preguntas eran repetitivas y que no teníamos claro hacia dónde íbamos. Me parece que eso se debe a la idea de que si esas "personas maravillosas" -entre comillas- de la Facultad quedan afuera de un trabajo, está todo mal. Nosotros en la Comisión vamos a seguir trabajando como siempre para sacar a la Facultad adelante. Debe quedar claro que esas personas no son representativas; son docentes de esta Facultad, nada más.

**SEÑOR ROMERO.-** Mi conclusión es que para ser médico no hay que ser inteligente porque, dada la forma en que se estudia, ese no es un elemento muy básico. En un momento de la reunión se dijo que los docentes del Departamento de Fisiología ocupaban entre el 10% y el 20% de su horario con tareas docentes. No puedo escuchar eso sin ponerme mal.

Por otro lado, una sola Cátedra -la de Genética- comentó que se necesitarían herramientas para poder dar clases. El hecho de formarse como docentes es algo que parecería no se necesita en esta Facultad. Para solucionar un problema, primero hay que tener claro que este existe.

**SEÑORA BETANCOR.-** ¿Realmente se dijo que no se requería formación docente en la Facultad? Estoy segura de que, si preguntamos a los docentes, la enorme mayoría va a contestar que es importantísimo contar con formación en ese sentido.

**SEÑOR ROMERO.-** Nuestra experiencia muestra que los docentes tienen buena voluntad para escuchar nuestras opiniones pero no para trabajar con profesionales para mejorar ese aspecto. En la Facultad se considera que lo básico para poder enseñar es el trabajo en investigación. Siempre se habla de que para mejorar hay que investigar más, pero que la formación docente no es un problema.

**SEÑORA BETANCOR.-** Lo que planteo es que no debemos sacar conclusiones más grandes de lo que en realidad se dijo.

**SEÑORA CANDREVA.-** Explícitamente sobre la formación docente no preguntamos, pero lo que dice el bachiller Romero es cierto. El único Departamento que hizo hincapié en la necesidad de una formación docente fue el de Genética.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** Voy a leer el documento en relación al concepto de "Integración Clínico-Básica" que se discute en el marco de los "Lineamientos Generales para la Reforma





**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA**

del Plan de Estudios", elaborado por docentes del Departamento de Bioquímica para la Asamblea General del Claustro de la Facultad de Medicina

Dice lo siguiente:

*Reunidos 19 docentes del Departamento de Bioquímica en fecha 31 de mayo de 2005, con la presencia de los tres Profesores Agregados, los cinco Profesores Adjuntos y varios Asistentes y Ayudantes se llegó en forma consensuada a los siguientes puntos:*

- 1) *El eje central de los cambios que deben operarse en el corto y mediano plazo para mejorar la calidad de la enseñanza en los primeros años de la carrera de Doctor en Medicina pasan por potenciar en toda su dimensión las actividades que se desarrollan actualmente. Esto depende principalmente de un mejoramiento sustancial de las condiciones de infraestructura en las cuales se desarrolla la enseñanza, que en el momento actual son muy malas o directamente inexistentes.*
- 2) *El Departamento considera que su aporte temático y metodológico a nivel del pregrado que realiza en el Ciclo Básico y el ESFUNO es, en líneas generales, correcto, con la salvedad de la imposibilidad de realizar mayor número de actividades experimentales y las dificultades habituales consideradas en el primer punto. Considera que los contenidos y la metodología son pertinentes, no obstante lo cual deben ser revisados y mejorados en forma periódica. De hecho el Departamento ha introducido cambios metodológicos en todas las Unidades Temáticas Integradas en las que participa y ha contribuido a incluir mayor número de discusiones grupales con la introducción de trabajos científicos y la búsqueda de material bibliográfico.*
- 3) *El Departamento ya realiza un importante aporte a la integración clínico-básica a través de su activa participación en la gestión del programa y realización de tesis en el marco del PROINBIO. Este es un programa de posgrado de integración clínico-básica que consideramos muy positivo y en el cual el Departamento contribuye en forma significativa a través de sus líneas y laboratorios de investigación, participación de docentes investigadores y directores de tesis y aporte de recursos económicos para desarrollar los trabajos de tesis.*
- 4) *Además, diversos docentes y grupos del Departamento tienen activa y creciente colaboración e interacción con Departamentos clínicos de la Facultad, entre otros, los Departamentos de Medicina Interna, Cardiología, Oncología, Nefrología, Cuidados Intensivos y Hematología, lo cual ayuda a propiciar una mayor integración clínico-básica, como se indica en el próximo punto.*
- 5) *En efecto, entendemos que el aporte del Departamento debe y puede incrementarse en el futuro para apoyar la integración clínico-básica a nivel del pregrado en los años del CICLIPA y luego en diferentes posgrados. Pero para ello hay que crear marcos académico institucionales apropiados y un reforzamiento del personal docente.*
- 6) *En suma, el Departamento considera como muy relevante la integración clínico-básica, pero realizada oportunamente en las etapas de la carrera que así lo requieren*

*y con un marco académico-institucional bien definido que la estimule y que comprende la participación y formación de nuevos docentes. Entiende que en la actualidad no debe descuidar los aspectos básicos y metodológicos sobre los que necesariamente debe transitar el estudiante al comienzo de la carrera y que la energía para mejorar la enseñanza en los primeros años debe concentrarse en resolver el problema central de las malas condiciones de infraestructura existentes para realizar la tarea docente. Considera positivo lograr niveles de inserción a nivel de CICLIPA y posgrado, con las consideraciones descritas anteriormente (punto 5, subrayado), y plantea seguir contribuyendo al desarrollo del PROINBIO.*

**SEÑOR DI GÉNOVA.-** Esa nota es muy positiva.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** Lo que aquí se menciona de la integración básico clínica y lo que hemos hablado con los docentes con quienes se discutió el tema no está acorde con la visión planteada en el cambio del Plan de Estudios. Lo que se establece es que la integración se dé desde el inicio y que, para poder entender la fisiología, la bioquímica, la biofísica, etc., se trabaje conjuntamente con la clínica, y qué importancia tiene lo clínico en lo básico y lo básico en lo clínico. Eso era lo que se había venido trabajando en Anatomía. La posición del Departamento de Bioquímica es distinta a lo que el Claustro ha trabajado, pero me pareció importante expresarla aquí.

**SEÑORA PRESIDENTA.-** La integración básico clínica es mucho más fácil cuando es el mismo grupo humano el que hace las dos cosas, como sucede con Anatomía y las clínicas, porque la mayoría de los anatomistas son clínicos. De lo contrario, se forma una brecha que a los clínicos nos cuesta mucho saltar porque no tenemos la formación suficiente.

De todas formas, la posición de Bioquímica no es tan categórica como las que ya conocemos y tiene aspectos más rescatables. Esto muestra que las cosas pueden cambiar. La primera reunión con Pediatría fue muy fea, muy dura, pero luego la siguiente la posición fue muy distinta. Por suerte la gente tiene capacidad para evolucionar. Algunos evolucionan más y otros menos.

**SEÑORA FOREN LOTUFFO.-** Pediatría está mandando estudiantes de CICLIPA III como observadores a las policlínicas municipales. Tienen actividad durante dos o tres semanas por la mañana en un centro de salud, van al hospital y por la tarde van a las policlínicas municipales como observadores. En tres consultas de la tarde tengo seis estudiantes. Es una experiencia riquísima porque el estudiante ve hidroceles, palpa hígados, etc., y se habla frente al paciente. La experiencia es muy buena porque pueden ver niños sanos.

**SEÑORA CAVAGNARO.-** En Salud Pública se va a empezar con este sistema que se utiliza en la Intendencia Municipal de Montevideo, a solicitud de la profesora de Pediatría, para que los estudiantes tengan un tercer día de práctica en las policlínicas del Ministerio de Salud Pública. El MSP está consultando a sus pediatras para ver quiénes están dispuestos a recibir estudiantes. De todas formas, la Comisión de Plan de Estudios va a traer un nuevo informe en la próxima reunión.

---

### Aprobación de Actas

**SEÑORA PRESIDENTA.-** Nos queda un punto administrativo que es el tema de la aprobación de las Actas.

**SEÑORA CANDREVA.-** Nosotros hemos leído hasta la número 24.

**SEÑOR ROMERO.-** Estamos en condiciones de aprobar hasta la número 26



11

**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA**

11

**SEÑORA PRESIDENTA.-** Entonces, para la próxima sesión vamos a tratar de adelantar en este asunto.

Se levanta la sesión.

(Es la hora 14 y 30)