

## El currículum médico, los alumnos y los docentes. ¿Cuál debe ser su papel?

*The medical curriculum, students and teachers. Which should be their role?*

*O currículo médico, alunos e professores. Qual deve ser o seu papel?*

Ignacio Martín Santarelli<sup>1</sup>.

### Resumen:

Un siglo después del informe Flexner en 1910 se publicó el libro titulado "Educating Physicians: A Call for Reform of Medical School and Residency", que hizo un llamado a fortalecer la formación de la identidad profesional, integrar las ciencias básicas con el aprendizaje clínico e implementar la evaluación por competencias. La educación tradicional no es compatible con estas recomendaciones. A hacer se aprende haciendo, y la forma de lograrlo es "jugar el juego completo".

*Palabras clave: educación médica; currículum; aprendizaje social.*

### Abstract:

A century after the Flexner report in 1910, the book entitled "Educating Physicians: A Call for Reform of Medical School and Residency" was published, which called for strengthening the formation of professional identity, integrating basic sciences with clinical learning and implementing competency assessment. Traditional education is not compatible with these recommendations. One learns to do by doing it, and the way to achieve this is to "play the whole game".

*Keywords: education, medical; curriculum; social learning.*

1- Hospital de Clínicas "José de San Martín". Universidad de Buenos Aires Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5156-6731>. E-mail de contacto: [isantarelli@fmed.uba.ar](mailto:isantarelli@fmed.uba.ar).

### Resumo:

Um século após o relatório Flexner, em 1910, foi publicado o livro intitulado "Educating Physicians: A Call for Reform of Medical School and Residency", que clamava pelo fortalecimento da formação da identidade profissional, integrando as ciências básicas com o aprendizado clínico e implementando a avaliação de competências. A educação tradicional não é compatível com essas recomendações. Um aprende a fazer fazendo, e a maneira de conseguir isso é "jogar o jogo inteiro".

*Palavras-chave: educação médica; currículo; aprendizado social*

Recibido: 2022-02-22 Aceptado: 2022-08-25

DOI: <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v79.n4.36786>



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

©Universidad Nacional de Córdoba

## Estimado Sr. Director:

En un reciente Editorial<sup>(1)</sup>, Cuestas señaló que el diálogo entre alumnos y docentes es la esencia de las comunidades de indagación. Por añadidura, defendió la importancia de un currículo médico de pregrado basado en un papel activo de los alumnos.

Un siglo después del informe Flexner en 1910, que sentó las bases del modelo biomédico “tradicional”, se publicó el libro titulado “Educating Physicians: A Call for Reform of Medical School and Residency”. Los autores sugirieron fortalecer la formación de la identidad profesional, integrar las ciencias básicas con el aprendizaje clínico e implementar la evaluación por competencias<sup>(2)</sup>.

La educación tradicional, centrada en el docente, no es compatible con estas recomendaciones, ni con las teorías sociales del aprendizaje que fomentan la construcción de la identidad médica, opuesto a los estereotipos<sup>(3)</sup>. A hacer se aprende haciendo, y la forma de lograrlo es “jugar el juego completo”<sup>(4)</sup>.

Sobre el rol del docente, Meirieu escribió “que aquel que llega al mundo sea acompañado al mundo y entre en conocimiento del mundo, que sea introducido en ese conocimiento por quienes le han precedido... que sea introducido y no moldeado, ayudado y no fabricado. Que (...) pueda ser obra de sí mismo”<sup>(5)</sup>.

### Limitaciones de responsabilidad:

La responsabilidad del trabajo es exclusivamente de quienes colaboraron en la elaboración del mismo.

### Conflicto de interés:

Ninguno.

### Fuentes de apoyo:

La presente investigación no contó con fuentes de financiación

### Originalidad:

Este artículo es original y no ha sido enviado para su publicación a otro medio de difusión científica en forma completa ni parcialmente.

### Cesión de derechos:

Quienes participaron en la elaboración de este artículo, ceden los derechos de autor a la Universidad Nacional de Córdoba para publicar en la Revista de la Facultad de Ciencias Médicas y realizar las traducciones necesarias al idioma inglés.

### Contribución de los autores:

Quienes participaron en la elaboración de este artículo, han trabajado en la concepción del diseño, recolección de la información y elaboración del manuscrito, haciéndose públicamente responsables de su contenido y aprobando su versión final.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Cuestas E. *Lectura crítica de artículos médicos y formación de comunidades de indagación*. [Critical reading of medical articles and formation of communities of inquiry]. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba*. 2021;78:333-4. Spanish. doi: 10.31053/1853.0605.v78.n4.35708.
2. Irby DM, Cooke M, O'Brien BC. *Calls for reform of medical education by the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching: 1910 and 2010*. *Acad Med*. 2010;85:220-7. doi: 10.1097/ACM.0b013e3181c88449.
3. Bleakley A, Bligh J, Browne J. *Medical Education for the future. Identity, Power and Location*. 1st ed. London: New York: Springer; 2011. doi:10.1007/978-90-481-9692-0
4. Perkins D. *El aprendizaje pleno: Principios de la enseñanza para transformar la educación*. 1a ed. Buenos Aires: Paidós; 2010.
5. Meirieu P. *Frankenstein Educador*. 1a ed. Barcelona: Editorial Laertes; 2010.