

Comentarios a la Mesa Redonda: “El Rol de los Institutos y Universidades en la Lucha contra el COVID-19”

Dr. Miguel Farfán Delgado ¹

Buenas noches con todos los presentes. Un saludo especial al presidente de la Academia Nacional de Medicina en la persona del Dr. Alejandro Bussalleu, y a su vicepresidente, el Dr. Agustín Iza, a quienes puedo ver y algunos amigos que estamos viendo después de mucho tiempo, inclusive a Juan Valdivieso. Muchísimos saludos y un abrazo.

Esta noche hemos tenido tres ponentes que con gran habilidad académica han expuesto tres tópicos desde su punto de vista, sobre una pandemia para la que en este momento no tenemos inmunidad, no tenemos un esquema de tratamiento probado y comprobado y no contamos con una vacuna. Esta pandemia, como muy bien se ha dicho, jamás fue pensada. Creo que nadie soñó, que alteró todas las actividades en el mundo. La educación médica en el país no fue exenta de este problema.

El Dr. César Cabezas nos recuerda que el Instituto Nacional de Salud, con 124 años de existencia, a raíz del problema de esta pandemia del coronavirus tuvo que efectuar una mirada hacia el interior con la finalidad de potenciar lo que era el Instituto Nacional de Salud. Nos ha explicado muy bien los métodos de análisis diagnósticos del Covid-19 desde el punto de vista molecular, y ha remarcado sobremanera la gratuidad de los exámenes y la experiencia de la red de laboratorios

con la finalidad de un incremento de pruebas a través de lo que son los laboratorios de referencia y que se han ido incrementando entre abril y junio. Tenemos algunos laboratorios que en este momento están en evaluación: 12 laboratorios del Estado y 18 laboratorios de universidades. Esto nos ayudará desde el punto de vista de lo que son los diagnósticos. El otro tema muy importante es el proyecto de fortalecimiento y las investigaciones que han realizado en relación al virus, el diagnóstico que le hicieron desde la llegada y el seguimiento a través de las pruebas moleculares desde España. Esto verdaderamente permite aportar también al mundo las experiencias como Perú a través del Instituto Nacional de Salud, con lo que fue el aislamiento del virus y el estudio del genotipo, con la finalidad de ayudar en lo que son los estudios inmunológicos. Asimismo, se ha remarcado lo que es el PCR isotérmico y -lo que es muy importante, yo creo- la sistematización y la gestión administrativa del Instituto Nacional de Salud. Se ha hecho incluso un comparativo antes y después sobre cómo ha habido la mejora de los procesos y de los procedimientos con la finalidad de acortar los plazos para tener excelentes resultados. La fabricación de medios de transporte viral yo creo que es muy importante. En ese sentido, asimismo, las resoluciones ministeriales con la finalidad de ojalá poder encontrar las vacunas. Puso especial énfasis en lo que son las estrategias en las coaliciones, como es el CETI por ejemplo, los trabajos

¹ Médico neumólogo, magister en Ciencias de la Salud y doctor en Medicina, decano de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María, y presidente de ASPEFAM.

bilaterales y colaborativos que deben haber entre los países y cuando enfrentamos algo desconocido. Yo creo que la socialización, la transmisión del conocimiento en un marco colaborativo es muy bueno, y qué mejor, en este problema de la pandemia. Y, lo más importante: la declaración de las vacunas como un bien público, un bien supremo que verdaderamente vendría a proteger la salud y la vida de todos los peruanos. Asimismo, las revisiones sistémicas, el diagnóstico y manejo y -lo más importante en relación a lo que es el protocolo, y en lo que se ha puesto énfasis también yo creo es el diagnóstico clínico frente a un problema de una pandemia, como siempre cuando se estudiaban lo que era la epidemiología, la clínica, la semiología y el ojo clínico. Se considera que las pruebas de laboratorio, los exámenes de laboratorio, los exámenes auxiliares son eso, son exámenes auxiliares que vienen ayudar a consolidar, pero lo que predomina es el diagnóstico clínico.

Asimismo, se ha mencionado el decreto legislativo 1504, lo que significa el fortalecimiento de nuestro querido Instituto Nacional de Salud. Eso en concreto en la parte del INS y que, a nuestro entender, ha sido un excelente trabajo y un gran desafío que tiene el Dr. César Cabezas y todo su equipo que lo acompaña en esta gestión.

El Dr. Gerardo Ronceros, decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, dentro del rol de la universidad en la pandemia, muy bien expone que frente a este problema de la pandemia el ente rector en materia de educación, el MINEDU, a través de resoluciones viceministeriales como la 081, la 085, procedió a lo que era la suspensión de las actividades de las prácticas presenciales, la suspensión de todo tipo de actividades académicas, no solamente universidades públicas sino también privadas, porque esto era de alcance nacional. Una de las grandes decisiones que se tomaron en ese momento fue el retiro de los internos de los establecimientos de salud. Los internos, como bien se sabe, son estudiantes todavía de pregrado que están en el séptimo año.

Asimismo, manifestó la suspensión del examen de ingreso en concordancia con el decreto supremo 044-2020-PCM del 15 de marzo de 2020. Y, como sabemos, el viernes 6 de marzo el presidente de la República, el Ing. Martín Vizcarra, dio a conocer al país el diagnóstico del primer caso de coronavirus en el Perú, lo que

llevó a la declaratoria del estado de emergencia en el territorio nacional. Asimismo, ha recalcado las acciones de los órganos del gobierno y gestión administrativa de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el procedimiento que ellos han llevado. Les llevó también a lo que es la virtualización, como ha tenido que llevarse en todas y cada una de las universidades del país. En esto tuvieron que relacionar normatividad para las acciones académicas que tenían que realizar y, además, la responsabilidad con el Estado desde el punto de vista de una responsabilidad universitaria. Yo creo, asimismo, que marcó muy bien lo que era la producción científica, así como las condiciones que tenían que darse para una adaptación de la educación médica en la Facultad de Medicina. Como muy bien lo ha dicho y lo ha reiterado el Dr. Manuel Rodríguez, hay que realizar una formación centrada en el estudiante, pero que vaya de la mano con la adquisición y evaluación de competencias y que verdaderamente esa educación sea de calidad. Asimismo, puntualizó la necesidad de optimización de la capacitación de los docentes para iniciar las asignaturas no presenciales, lo que de todas maneras significa un reto frente a las nuevas limitaciones que impone la pandemia. Esto lleva a que el personal tenga que pasar por un período y proceso de capacitación; asimismo, como los alumnos también, debe familiarizarse con los entornos virtuales para esta teleeducación. Manifestó el uso de las plataformas y herramientas para el aprendizaje y garantizar una educación a distancia que sea de calidad. Nos manifestó que tienen 85 aulas virtuales en pregrado y 186 aulas virtuales en posgrado.

Asimismo, la responsabilidad que tuvo con el país desde el punto de vista de los equipos de respuesta rápida con lo que es el préstamo de determinada cantidad de metros cuadrados, la disposición de las ambulancias, los buses y el préstamo de 6,000 metros cuadrados para la red hospitalaria del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en los hospitales de campaña. Mencionó el Dr. Ronceros, acerca de las acciones externas, los laboratorios de biología molecular, el convenio con CONCYTEC, los diseños de cajas de protección y el cañón pulverizador con la finalidad de pulverizar lo que eran las pistas, veredas y evitar la contaminación. Puso especial énfasis en lo que es el teletrabajo en base a la participación de los alumnos, y el proyecto COVIDA, 236 grupos de investigación para 354 trabajos con un presupuesto aproximado de 6'484,000, 354 proyectos.

También remarcó que la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos fue la primera universidad en virtualizar, así como en la realización del examen virtual para lo que es posgrado.

Posteriormente el Dr. Manuel Rodríguez, decano de la Facultad de Medicina de la universidad Cayetano Heredia, mencionó y puso especial énfasis en la situación de la pandemia, situación inédita como decíamos, impensada en este rol de las universidades, Nos habló de los procesos misionales desde el punto de vista de la formación, cómo esta pandemia ha afectado nuestra formación en dicha universidad. Con todo, hubo una respuesta de las facultades a través de los planes de contingencia, lo que era la suspensión de actividades con la finalidad de dos cosas que remarcó muy bien: lo que era la bioseguridad con la protección de los alumnos y, asimismo, el especial énfasis puesto en el enfoque basado en competencias y la virtualización al 100% en algunos procesos que pudieran realizarse. Insistió también en la educación de calidad, pero con bioseguridad y sin exponer a los estudiantes, mucho menos a nuestros internos. Expuso acerca de las tutorías académicas, de las consejerías de Salud Mental, lo que yo considero un tema vital de suma importancia en el momento actual, precisó sobre la normatividad, el plan de revisión de las horas lectivas, el plan de contingencia del COVID 19 y el plan de sostenibilidad de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por ser una universidad privada sin fines de lucro, como muy bien lo ha remarcado.

Asimismo, manifestó la utilización de los recursos virtuales, la plataforma EVA, el zoom, el LECTURIO y finalmente lo que es la realidad virtual. Manifestó también lo que es la capacitación docente y, por ende, la capacitación de los estudiantes y el plan de estudios vigente. Nos ha hecho la comparación entre el porcentaje de la práctica y la teoría en los primeros tres años, cómo se va invirtiendo a partir del cuarto y quinto año, el sexto año para culminar el séptimo año de Internado que es evidentemente práctico. Analizó la previsión de la educación médica de la post pandemia COVID-19 en cuatro pilares fundamentales, debido a que el COVID-19 vino para quedarse. Yo creo también, como el Dr. Rodríguez, que la virtualización en materia de educación médica llegó para quedarse.

Se refirió también a la investigación y los trabajos de investigación que vienen realizando a través de lo que es la biología molecular, los desarrollos tecnológicos que están desarrollando y la presentación de los casos que están realizando en la universidad. Hay una vinculación con el medio ambiente y, al final, puso un énfasis muy importante en lo que es el portal de información, asunto que yo creo que hay que tomar muy en cuenta, pues la información que revisamos no la encontramos a veces muy acorde con la realidad, no es transparente. En fin, como han visto, son temas evaluados desde el punto de vista de la Universidad.

Permítanme tomar los minutos finales de mis comentarios para señalar que la Asociación Peruana de Facultades de Medicina integra a universidades que tienen facultades de medicina, tanto públicas como privadas. De las 39 facultades tenemos 30 incorporadas dentro de ASPEFAM. Desde un primer inicio fuimos por lo que era convocar a los expertos de todo el mundo para aprender las lecciones. Queríamos saber cómo ellos tenían las lecciones aprendidas, y empezamos con la primera, segunda, tercera, cuarta y esta semana nos encontramos en la quinta jornada de videoconferencia en el tiempo del COVID. Hemos tenido conferencistas de Europa, España, Francia, Italia, Estados Unidos. Convocamos a través de las lecciones aprendidas, de los expositores y del problema de la pandemia vivida en Europa, que después nos tocó aquí en América del Norte y ahora en Sudamérica.

Creímos por conveniente también reunirnos con las asociaciones latinoamericanas. Es así que -en un esfuerzo a través de UDUAL, la Unión De Universidades de América Latina, ALAFEM, la Asociación Latinoamericana de Facultad y Escuela de Medicina- organizamos un seminario para compartir experiencias con México, Costa Rica, Centroamérica. Después, a raíz de ASPEFAM, se creó la red andina, que está integrada por Colombia, Ecuador, Perú, Chile, Argentina y Bolivia con la finalidad de que -dentro de un aspecto colaborativo, un conocimiento de las experiencias que tienen tanto en pre como en posgrado- tratemos de vincularnos para cumplir lo que muy bien esta noche se ha dicho. Yo creo que debemos sentar precedente y mirar a ese gran objetivo: que la virtualización vaya como una educación médica de calidad centrada en

el estudiante y que verdaderamente permita alcanzar las competencias para las cuales necesitamos médicos formados en el país y que verdaderamente solucionen los grandes problemas de salud pública. Creo y estoy convencido de interpretar el sentimiento de todos: que en el primer nivel de atención está la respuesta a viejas interrogantes.

Preguntas de los asistentes al evento

Moderador Dr. Luis Varela Pinedo

A 100 días de la pandemia, ¿qué recomendaciones, desde la Academia Universitaria y desde una visión trans-multidisciplinaria y multifactorial, prevé gestionar la Facultad de Medicina para contribuir a la salud pública?

Dr. Gerardo Ronceros

Es complicado en un escenario, como en el que estamos actualmente de total incertidumbre, mirar cosas a futuro. Yo creo que para empezar el mundo no va a volver a ser el que era anteriormente. Aunque parezca una frase trillada, eso es cierto. La Academia va a tener que optar por nuevas soluciones y nuevas cosas que hacer, y el tema de la virtualidad ha llegado para quedarse y va a ser parte de nuestros escenarios muy rápidamente. Tenemos que prepararnos para eso. Yo creo que un primer elemento que debemos tener en cuenta es que de acá para adelante el tema de la virtualidad de la enseñanza -en aquello que se puede hacer, no en todo, pero hay bastantes cosas que se podrían hacer de esta manera- permitirá afrontar los escenarios que tenemos hacia delante.

El otro tema es el tema de la salud de las personas. Nosotros tenemos un compromiso social con las personas como médicos, como personal de salud en general, pero también tenemos un compromiso muy importante con nuestra propia comunidad académica, no solamente con los estudiantes sino con nuestros profesores y con nuestro personal administrativo. Entonces, tenemos que prepararnos para eso y poner por delante la salud de las personas antes que cualquier otra cosa. Es algo que ya lo dijo Manuel anteriormente, lo ha dicho nuestro presidente de la ASPEFAM, el Dr. Farfán, y creo que todos comulgamos con lo mismo: Lo primero que tenemos que solucionar es cómo

vamos a afrontar la salud de las personas de nuestra comunidad cuando regresemos a la fase presencial y si es que podemos regresar a la fase presencial. Por ahí hay bastantes cosas que resolver. Yo creo que es difícil hacer planes hacia delante. Hay que mirar los escenarios poco a poco, debemos ser responsables para llevar hacia adelante todo aquello que se necesita llevar hacia delante. No nos expongamos nosotros, los profesores, una buena parte de ellos mayores de 60 años y población vulnerable. No expongamos a nuestros alumnos, porque, si bien es cierto ellos son jóvenes y podrán seguramente afrontar la enfermedad con éxito, tienen familiares que son sus padres, sus abuelos que podrían caer enfermos y tener un desenlace fatal igual que sus profesores. Entonces, hay que ir paso a paso, hay que ir en un camino lento, seguro. Es la única manera de afrontar una situación de incertidumbre como en la que estamos ahora, Gracias.

Moderador Dr. Luis Varela Pinedo

¿Generarán más vacantes para la facultad de medicina?

Dr. Gerardo Ronceros

Nosotros quisiéramos tener muchas vacantes. Nosotros tenemos actualmente 140 plazas para medicina. Quisiéramos realmente tener muchos más alumnos porque creemos que impartimos una educación de calidad, creemos que somos necesarios para formar médicos y personal de salud adecuado con calidad, con presencia.

Desgraciadamente tenemos que afrontar un problema económico muy serio. Al inicio de la presentación yo les decía a ustedes que la mitad de nuestro presupuesto nosotros lo generamos a partir del posgrado y lo que produce el posgrado sirve para financiar el pregrado, aunque muchos dentro de la misma universidad me critiquen, por decir esto, pero es la verdad. Si no tuviéramos un posgrado tan fuerte como el que tenemos, con 7,000 alumnos, sería imposible manejar una educación de calidad como la maneja la universidad. La Facultad de Medicina tiene 800 profesores nombrados y 600 profesores contratados, para una población de alumnos muy pequeña, y lo hacemos de esta manera respondiendo a las necesidades que tienen de educación. Nosotros quisiéramos hacerlo, pero mucho va a depender de que el Estado fije su mirada en la

salud y en la educación para que comprenda que las universidades son el elemento más importante en la educación y el que forma los profesionales que debería formar. Son ellos los que deberían un poco más girar su mirada hacia la universidad para potenciarla, para hacerla fuerte, para que tengamos una universidad pública fortalecida. La universidad pública y la privada son las dos todo un sistema. No hay universidades diferentes, todos hacemos lo mismo, todos formamos los mismos médicos, los mismos profesionales de salud y tenemos que hacerlo con calidad; pero la universidad pública requiere una mirada diferente, porque realmente sus fuentes de financiamiento son escasas y para desarrollarse necesita que esto se produzca. Gracias.

Moderador Dr. Luis Varela Pinedo

Dr. Rodríguez, en la conferencia anterior la Dra. Mazzetti mencionó que la atención primaria es el mecanismo más importante para vencer la pandemia. El problema de la atención primaria es que los médicos peruanos somos instruidos en medicina reparatoria, por lo que la mayoría de las acciones están orientadas a esa actividad. Las universidades tienen que cambiar radicalmente en su orientación educativa y crear, dice, una segunda especialización de acuerdo con esta política. Usted habla de prevención, de promoción y de políticas del Estado. ¿Qué comentario haría en relación a ello, a la formación de profesionales de la salud en esa orientación de atención primaria? Por favor.

Dr. Manuel Rodríguez

En realidad, cuando estamos frente a una situación de crisis, no hay que mirar todo lo malo, sino que hay que empezar a mirar qué cosas son buenas oportunidades de desarrollar. Y aquí, en la pandemia del COVID-19, nos ha mostrado no solamente la debilidad del sistema de salud en general, sino que, si hubiéramos tenido un sistema de atención primaria eficientemente robustecido, probablemente los resultados habrían sido diferentes. Lamentablemente esto no se ha podido revertir, porque esto ya no es una tendencia desencadenada por la pandemia, sino que ya -desde Alma Ata, hace muchos años atrás- siempre se ha preconizado la necesidad de orientar nuestros esfuerzos a potenciar, a reforzar lo que es la atención primaria de un sistema de salud que se apoye en una adecuada identificación de cuáles son los principales problemas en la comunidad y en que la comunidad participe.

Ahora, si bien todo el mundo tenía ese discurso, nadie hacía nada. Si uno mira los últimos años los programas curriculares en las universidades siempre han estado privilegiando la formación intrahospitalaria. Por eso es que señalé en la conferencia que uno de los cambios necesarios post-pandemia es la reorientación hacia los niveles primarios.

Pero aquí nos topamos con otro problema. Muchas veces los niveles primarios necesitan una reingeniería casi completa, no solamente en tema de infraestructura, de recursos, sino también del personal. Muchas veces este personal no ha tenido la oportunidad de acceder a programas de capacitación y muchas veces sabemos cómo la medicina evoluciona tan rápidamente y no tenemos nosotros la posibilidad de poder, como decimos, estar al día con la misma facilidad. Es por eso por lo que la responsabilidad de la universidad no es solamente decir "bueno, señores estudiantes, ustedes ya no van a ir tanto al hospital, sino vayan al Centro de Salud." Nosotros tenemos que crear las condiciones necesarias para que ese aprendizaje, que lo vamos a migrar de un escenario a otro, tenga la misma calidad. Es lo que estamos señalando. No es simplemente mandarlos a un centro de salud y que aprendan lo que puedan. Esa no es la situación. Tenemos nosotros ahora varias iniciativas en este sentido. Creo y repito que esta es una excelente oportunidad, ya Albert Einstein decía que de un caos siempre hay que buscar las oportunidades. En este caso creo que no solamente uno, yo vislumbro en lo sucesivo dos grandes movimientos que se van a dar. Uno es la articulación del sistema de salud. Lo ha demostrado el hecho de que cada uno va un poco por su lado, y eso -permítanme decirlo- nos afecta tremendamente a nosotros.

Yo les hago una pregunta así en general: ¿A qué sector pertenece la educación médica? ¿Al sector de educación? ¿Al sector salud? Como trabaja, participa de salud, entonces, ¿Al sector trabajo? Y eso es lo que muchas veces pasa. Nosotros estamos realmente a la deriva: ¿En qué sector es en el que nosotros debemos apoyarnos para desarrollar las cosas? Entonces, bajo ese punto de vista, yo creo que la articulación de los sistemas de salud -es decir, de MINSA, ESSALUD, las Fuerzas Armadas, inclusive de las municipalidades, las clínicas privadas- en un solo sistema nos va a permitir a nosotros tener un mejor posicionamiento como formadores de los recursos humanos de este

sistema. Este es el primer movimiento que ojalá se pueda concretar. Y el segundo es la reorientación de la educación hacia estos niveles de atención primaria. No solamente moverlos para allá, sino preocuparnos de fortalecer los reforzados y que tengan las condiciones no mínimas, sino que tengan las mejores condiciones para que tengamos médicos bien formados en este nivel y en general en un sistema de salud integral.

Moderador Dr. Luis Varela Pinedo

Mi pregunta es para ambos expositores. En su opinión, ¿cuál es el rol de las universidades para alcanzar la soberanía científica en el Perú y poder estar mejor preparados como país en situaciones como las que estamos viviendo, básicamente? ¿Cuál es su opinión para que podamos alcanzar esa soberanía científica y estar mejor preparados en situaciones como la que tenemos?

Dr. Gerardo Ronceros

Nosotros sostenemos una buena parte de la universidad. El elemento más importante a desarrollar es la investigación. Una universidad se conoce por la investigación que realiza y la calidad de investigación que hace. Y entonces yo creo que por ahí va a haber, por ahí ese es el camino: alcanzar la soberanía científica y poder producir sus propios elementos en salud, en tecnología, es decir, en todos aquellos elementos en educación también, que producen el avance, no solamente económico sino el avance social. Es fundamental. Nosotros hemos avanzado bastante en estos últimos tiempos. CONCYTEC ha dado un paso gigantesco, las universidades han dado un paso gigantesco, muchas de ellas se están incorporando rápidamente a los rankings científicos, rankings de Universidades. Esta incorporación a los rankings es producto básicamente de la investigación que realizan, no solamente en cantidad sino en calidad. El hecho de poder publicar en revistas indexadas es muy bueno y fuerte, y estamos viendo cómo las universidades todas están avanzando en este sistema.

Creo que fortalecer la investigación es fortalecer el desarrollo del país. Tenemos ejemplos claros en países asiáticos: Corea, Japón, Vietnam; es decir, aquellos países que hace muy poco, 50 o 60 años, estaban destruidos por las guerras, ahora son potencias mundiales y son potencias mundiales porque han

desarrollado básicamente su investigación, han creado sus propios productos, sus propias patentes. Eso hace que se desarrolle un país y, una vez que se desarrolla desde el punto de vista económico, el resto viene como consecuencia, la salud mejora, la educación mejora. Y el Perú ha tenido un problema creo en esto, y lo estamos viendo en esta crisis sanitaria. A pesar de tener 20 años de desarrollo económico, a pesar de haber tenido mucho dinero, no hemos podido invertir o no hemos sabido invertirlo o han existido elementos adicionales que nos han permitido que este ingreso genere calidad de vida en nuestra población. Eso es algo que debemos solucionar rápidamente. Gracias.

Dr. Manuel Rodríguez

Muy brevemente. Estoy totalmente de acuerdo con lo que ha señalado el Dr. Ronceros. Le agregaría que yo creo que el despegue de la investigación en el país tiene que estar amparado por una política de Estado. Durante muchos años se ha dicho que siempre el Estado no le ha prestado la verdadera atención al desarrollo de la investigación, pero los últimos tiempos la ley universitaria menciona mucho el tema de la investigación, le da la preponderancia que debe tener. CONCYTEC ha empezado a canalizar fondos para poder apoyar la investigación en términos generales, pero todavía es insuficiente para poder nosotros alcanzar eso que se llama "la soberanía científica". Yo debería de alguna manera también reconocer que en este momento lo que hacemos nosotros en la universidad también se apoya mucho. Los dos claros ejemplos que he mostrado en la conferencia, tanto el desarrollo del Dr. Málaga como el del Dr. Mirko Zimic, ambos han sido cristalizados por el apoyo de la empresa privada. Es decir, al Dr. Málaga lo ha apoyado la Unión de Galleros, una Minera, una serie de empresas privadas que han confiado en lo que estaban desarrollando. Y ustedes han visto el trabajo del Dr. Mirko Zimic. Él lo hace en asociación con FARVET, que es una empresa privada de generación de productos avícolas. Entonces, yo creo que, en un país en el cual hacer investigación no es fácil, tenemos que tratar de reunir todas aquellas condiciones y factores que permitan que se puedan potenciar y que lógicamente, como repito, sean amparados en una política de un Estado realmente convencido de que la investigación es una de las herramientas fundamentales para el desarrollo del país.

Moderador Dr. Luis Varela Pinedo

La Universidad tiene un compromiso con sus estudiantes y con la sociedad. ¿Qué estrategias podemos tomar en conjunto para compensar el impacto que puede generar la preparación académica de la cohorte afectada?

Dr. Gerardo Ronceros

Yo soy de los convencidos que nosotros tenemos deberes y derechos, y esos tienen que cumplirse. Entonces, tanto los que gestionan una universidad, como los que hacen uso de los recursos académicos de la universidad, como son los estudiantes, deberían tener sus deberes y sus derechos para poder avanzar en conjunto y para poder solucionar los problemas en conjunto. Porque nosotros estamos viendo con bastante frecuencia que no está compensada la balanza entre lo que yo debo hacer y lo que yo tengo derecho a obtener, por lo cual hay problemas con respecto a eso. Somos una comunidad académica que tenemos que avanzar en conjunto, que tenemos que respetarnos mutuamente, tenemos que hacer, tenemos que saber cómo vamos a colaborar con nuestra universidad para sacar un beneficio adicional y poder cumplir nuestros objetivos. Va a ser difícil este problema que tenemos, en esta crisis que tenemos, poder compensar el aspecto académico porque nos va a faltar tiempo.

También hay varios decanos en ASPEFAM que piensan, y Manuel es uno de ellos. Le he escuchado con bastante frecuencia decir que debemos parar el reloj y empezar en el momento que podamos empezar con todas las condiciones, para que la calidad de la educación sea la adecuada. Entonces, eso se debe comprender cabalmente. Por ejemplo, el tema de las prácticas clínicas va a ser imposible, yo no sé hasta cuando, yo no sé si será agosto, septiembre, octubre el momento en el cual puedan nuestros internos, no solamente nuestros internos sino los alumnos del quinto, del sexto año regresar a hacer sus prácticas clínicas. Porque va a ser imposible recuperar lo que se debe aprender y cumplir las competencias que se deben cumplir y que ya están programadas, en un escenario como el que estamos. Entonces, hay que mirar bien eso. Hay que comprender el escenario en que estamos. Toda la comunidad académica debe comprenderlo y debe saber que debemos tomar una

decisión, de repente dura más adelante, o de repente no, dependiendo cómo avanza la pandemia, cómo salimos de esta incertidumbre. Se debe comprender que por delante están dos cosas: una, la salud, y dos, la calidad de la educación. Gracias.

Dr. Manuel Rodríguez

Yo creo que la pregunta nace también un poco de algunos posicionamientos que hemos visto en algunos miembros de la comunidad. Yo me quiero amparar de alguna manera o referirme al primer slide, cuando presenté y señalé que esto era una pandemia inesperada, inédita. No la hemos construido nosotros, ni tampoco nosotros somos los responsables de que se haya producido esta situación. En algunos casos ha habido reclamos, como si nosotros fuéramos realmente los originarios de la situación. Esta es una situación que nos afecta a todos globalmente. Como lo ha dicho muy bien el Dr. Ronceros, tenemos que darnos la mano y tratar de sacar las cosas adelante. Tenemos claras dos cosas: 1) Que la incertidumbre es el principal enemigo de la planificación. Cómo se ha repetido muchas veces, yo puedo decir ya, a partir del 1ro de junio, que ya estamos acá, el 1ro de julio, en agosto o septiembre, etc. Y 2) A lo que yo me refería con lo que señaló Gerardo, es que el virus mata personas, pero no mata el calendario, no se come el calendario.

Entonces, ¿cuál es el problema? Movamos todo. Al final de cuentas, no es que se está atrasando un programa, una universidad; nos estamos atrasando todos. ¿Cuál es el problema? Dicen que va a venir la siguiente promoción de internos, pero esa siguiente promoción de internos también está retrasada, no es que se nos esté empujando. Entonces, hay que mirar las cosas en el verdadero sentido y, como bien se ha dicho, hay que poner el hombro, hay que ponerlos del mismo lado. No hay aquí un enfrentamiento entre los que tenemos la responsabilidad de conducir la universidad y los estudiantes. No tenemos que estar frente a frente, tenemos que ponernos hombro a hombro y mirar un destino común. Creo que eso puede ayudar en muchos de los problemas para los que lamentablemente no tenemos visos de solución a corto plazo y con los que probablemente tendremos que estar lidiando día a día.