



- **Perfil del médico a formar:**

El profesional que egrese de la FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC es un MEDICO CIRUJANO que ha recibido formación académica, científica y humanística, con alto grado de desarrollo en aspectos cognoscitivos, afectivos y psicomotrices, posee sólidas bases morales y éticas, con capacidad de integrarse a su comunidad y contribuir en el desarrollo de ésta. Es portador de un sentido de humanidad, responsabilidad, sensibilidad social, con capacidad para incorporarse a un equipo de salud y con un enfoque bio-psico-social del ser humano. Está capacitado para realizar las siguientes funciones:

1. Funciones preventivo - promocionales:

- Estar capacitados para realizar educación sanitaria para prevenir la morbi-mortalidad.
- Conocer y diagnosticar las características de la comunidad, analizando factores condicionantes y determinantes del proceso salud-enfermedad.
- Elaborar un plan de acción sanitaria para la comunidad en la que va a trabajar, teniendo en cuenta los factores condicionantes físicos, culturales y socio-económicos de la colectividad.

2. Funciones curativas : Servir en la comunidad en servicios públicos y privados, en sus necesidades sanitarias, llegando a un diagnóstico correcto mediante un examen clínico completo y uso racional de exámenes auxiliares y procedimientos diagnósticos, resaltando la importancia del método clínico, proporcionando el tratamiento indicado, utilizando racionalmente las diferentes modalidades terapéuticas, procurando evitar complicaciones y secuelas de sus enfermedades. Tendrá criterio para saber reconocer sus limitaciones, recurriendo a niveles de atención de mayor complejidad adecuados cuando sea necesario.

3. Función de rehabilitación: organizar y conducir programas iniciales de rehabilitación de tipo integral.

4. Función de investigación y docencia:

- Estar capacitado para investigar con criterio multidisciplinario los problemas que se plantean en el ejercicio de su actividad profesional y de servicio, priorizando los problemas de salud prevalentes en la comunidad y difundiendo su producción científica.
- Estar motivado y capacitado para realizar acciones de docencia en diferentes niveles desde de comunidad hasta el pre-grado universitario.

5. Funciones médico-legales y administrativas:

- Conocer y poner en práctica la legislación de salud y los principios éticos y deontológicos que norman la actividad médica.
- Estar capacitado para realizar actividades periciales cuando se requiera su concurrencia.
- Estar capacitado para funciones administrativas, a todo nivel en la estructura funcional de los servicios de salud.

6. Valores y Actitudes:

- Estar capacitado para afrontar los problemas de salud con compromiso y sensibilidad social respetando la cultura, costumbres, tradiciones y valores de la comunidad.
- Continuar su perfeccionamiento manteniendo e incrementando sus conocimientos, habilidades y destrezas a través de una autoeducación continua.
- Orientarse a la práctica general, la especialización, la docencia y la investigación.
- Establecer adecuada relación médico-paciente entendiendo que éste es un ser humano que exige respeto y trato preferencial.
- Adoptar actitud de respeto y comprensión a otras formas de medicina no académica, rescatando sus bases científicas para poder asimilarlas a su práctica profesional.
- Estar capacitado para integrar y liderar equipos multidisciplinarios de salud.

#### - **Población geográfica de referencia con la que se trabaja la escuela/facultad**

La Carrera Profesional de Medicina Humana, tiene su ámbito de trabajo en la Región del Cusco, Perú, donde utiliza los establecimientos de salud del primer nivel (Centro de Salud) y del tercer nivel (Hospitales), también ha priorizado su trabajo en centros de salud de otras provincias de extrema pobreza como: Huancarani, Paucartambo y Pilcopata (Provincia de Paucartambo), Quiquijana, Ccatcca y Ocongate (Provincia de Quispicanchi), Pomacanchis y Acomayo (Provincia de Acomayo), donde los alumnos hacen su rotación de APS Pediatría, y su Internado Rural. También algunos estudiantes hacen su internado clínico en los hospitales de segundo nivel de Sicuani y Quillabamba.

#### - **Selección de los alumnos (ámbitos rurales, urbano-marginales, etc.)**

Los alumnos son seleccionados de acuerdo a las normas de la Ley Universitaria Peruana, mediante una prueba de conocimientos, donde participan estudiantes del ámbito urbano y rural. Tenemos estudiantes de la Región del Cusco y de regiones aledañas como Apurímac y Puno.

### **3. Orientación curricular**

#### - **Orientación de la propuesta educativa**

El plan curricular de la Carrera Profesional está basado en tres ejes: Las Ciencias Básicas y la Clínica, la Salud Pública y la Investigación.

Las Ciencias Básicas están constituidas por las asignaturas de matemáticas, física, química, biología, estadística, bioquímica, anatomía, fisiología, embriología, patología y farmacología, etc.

Las clínicas lo forman la medicina, cirugía, pediatría, y ginecología y obstetricia.

**La Salud Pública** lo forman las asignaturas de: Situación de la Salud, Sociología Médica, Instrucción Básica Médica, Atención Primaria de Salud, Quechua Medico, Epidemiología, Medicina Tradicional, Gestión de Servicios de Salud.

También se ha considerado que cada curso de clínica tenga una rotación de APS en Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría, donde los estudiantes acuden a servicios de salud del primer nivel para hacer sus prácticas con pacientes ambulatorios. La rotación de APS en Pediatría se realiza en establecimientos rurales.

El Externado Médico y el Internado Rural forman parte práctica importante del Área de Salud Pública, los estudiantes realizan actividades integrales de salud priorizando las actividades preventivas promocionales.

Se considera que en cada curso los estudiantes deberían hacer una investigación, para cumplir con el Eje Investigación.

#### - **Tipo de currículo**

El currículo es rígido, es decir todos los cursos del plan de estudios deben ser llevados por todos los estudiantes, no existen cursos electivos.

#### - **Incorporación contenidos APS y determinantes sociales**

Siendo la APS un eje de la formación médica, se han incluido en los cursos de clínica (medicina, cirugía, gineco - obstetricia y pediatría) rotaciones de prácticas en establecimientos del primer nivel de la ciudad del Cusco y en Pediatría estas rotaciones se hacen en establecimientos rurales, los estudiantes viven durante 15 días en dichas localidades y se integran a las actividades del establecimiento y son tutorados por los médicos del establecimiento.

#### - **Integración disciplinar**

Las asignaturas están integradas en base a los tres ejes que rigen la Carrera Profesional, las Ciencias Básicas, la Salud Pública y la Investigación

#### - **Experiencia clínica comunitaria**

Los estudiantes en las rotaciones de APS Clínica, Externado Médico e Internado Rural tienen la oportunidad de hacer prácticas clínicas con pacientes ambulatorios, complementando su formación a su experiencia en los servicios hospitalarios.

### **4. Espacios de aprendizaje y relación docencia-servicios**

#### - **Aprendizaje en servicios en la red de servicios de salud y las comunidades. Programa y particularidades.**

La Carrera Profesional usa los servicios de los establecimientos del primer nivel, segundo y tercer nivel, las redes de salud con actividades más integrales de salud.

También se trabaja con las comunidades, desde los primeros años y sobre todo en el Internado Rural.

#### - **Tiempo de aprendizaje de los alumnos en el primer nivel de atención**

En la asignatura de Atención Primaria de la Salud, los estudiantes trabajan un semestre de 05 meses en establecimientos del primer nivel, en las rotaciones Clínicas de APS en cada curso hacen 03 semanas de rotación. Estas son constan de 05 rotaciones.

En el decimo segundo ciclo los estudiantes realizan en forma alternada el Externado Médico y el Internado Rural.

El Externado Médico lo realizan en establecimientos del primer nivel de la ciudad del Cusco y en distritos aledaños, realizando actividades preventivas promocionales, curativas y de rehabilitación, por un tiempo de 12 semanas.

En el Internado Rural, los estudiantes permanecen durante 12 semanas seguidas en establecimientos del primer nivel rural, realizando actividades integrales de salud en el establecimiento y en la comunidad campesina.

- **Acuerdos y compromisos con las instituciones de servicios. Relación docencia- servicios**

La UNSAAC tiene firmado un convenio de Integración Docente Asistencial con el Ministerio de Salud, mediante el cual los estudiantes y docentes pueden hacer uso de los servicios de salud de todos los niveles.

También la UNSAAC tiene otro convenio firmado con la Dirección Regional de Salud Cusco que permite a los alumnos de APS Pediatría y del Internado Rural hacer sus prácticas en los establecimientos rurales.

- **Internado rotatorio**

En el séptimo año los estudiantes realizan su internado clínico rotatorio de tres meses en los servicios de medicina, pediatría, gineco obstetricia, y cirugía.

- **Práctica final obligatoria**

El internado clínico y el Internado Rural son las prácticas finales obligatorias.

## **5. Proceso de enseñanza-aprendizaje**

- **La investigación-acción como estrategia de aprendizaje**

La investigación es considerada en el Plan Curricular de la Carrera Profesional como uno de los ejes principales de la formación médica en la UNSAAC, es así que en el cuarto ciclo se tiene el curso de Metodología de la Investigación, con el fin de que los estudiantes puedan realizar investigaciones tempranamente, en el decimo ciclo se tiene el curso de Diseño de Tesis con el fin de que los estudiantes puedan elaborar sus tesis de gradación.

Se pretende que cada curso termine con una investigación, los estudiantes se gradúan de médicos con la sustentación individual de una tesis.

Los estudiantes de la rotación de APS Pediatría y del Internado Rural, realizan cada grupo de las diferentes sedes una investigación de un problema concreto de salud, que se determina entre los docentes y los profesionales de salud de los servicios.

- **Generación nuevos conocimientos**

Este nuevo proceso de enseñanza – aprendizaje, ha generado otra forma de enseñanza, donde los alumnos se convierten en elementos claves para su formación, obligándolos a ser mas responsables, a trabajar en equipo, y a discutir sus propuestas y no ser unos simples receptores de información de los profesores. De otra parte los docentes tienen que prepararse más ya que debe saber refutar, ampliar y complementar lo que los alumnos propone.

El enviar a los alumnos a los servicios de salud del primer nivel, tanto urbanos y sobre todo los rurales les permite ganar una experiencia de trabajo integral en equipos de salud multidisciplinarios, tomar contacto con la realidad de las comunidades campesinas pobres, conocer sus costumbre, idioma, problemas sociales, económicos y de salud.

Realizar actividades en establecimientos los prepara para trabajar en lo que serán sus primeros campos de trabajo como médicos.

#### - **Nuevos enfoques modalidades y estrategias educativas**

La Carrera Profesional, tiene como premisa que el rol de la universidad es “enseñar a aprender”, por lo cual el docente se convierte en un tutor del aprendizaje del alumno, haciendo que el alumno sea el eje principal de su aprendizaje.

#### - **Rol del docente y de los alumnos**

El Docente dirige el proceso de enseñanza – aprendizaje, y de la evaluación, es el estudiante que en grupos o individualmente busca la información de los temas, que luego son presentados y discutidos por toda la clase, con la dirección, ampliación y aclaraciones del docente.

#### - **El trabajo en equipo**

Los alumnos son divididos en grupos de trabajo al inicio del semestre académico, cada equipo es encargado de hacer la revisión bibliográfica de un tema, o de hacer el examen clínico de un paciente, que luego es presentado a toda la clase dándose la discusión del tema o del caso clínico con la dirección, corrección y ampliación del docente.

En el Internado Rural, el estudiante de medicina se integra al equipo de salud del establecimiento realizando las actividades que están establecidas en el sílabos del curso, también trabajan en forma coordinada con los internos de enfermería y odontología, que también realizan el Internado Rural.

#### - **Tipos de actividad formativa**

La actividad formativa, se da en diferentes tipos: revisión bibliográfica de temas, clases teóricas, prácticas de laboratorio, prácticas de anatomía en el anfiteatro anatómico, prácticas en servicios de salud, con paciente, con tutoría de médicos docentes, prácticas de campo en las rotaciones de APS Pediatría, Externado Médico e Internado Rural con la tutoría de equipos multidisciplinarios de salud.

- **Uso de Internet y de las nuevas tecnologías de la información en los procesos educativos**

Los estudiantes usan el internet para la búsqueda bibliográfica, para la presentación de sus trabajos, además de la búsqueda de información en los libros de la biblioteca. La Facultad también se ha suscrito a los servicios de Hinary de la OPS.

- **Programas y procesos de formación de los formadores**

Los docentes paródicamente reciben curso de metodología de la enseñanza – aprendizaje organizado por la UNSAAC y la Facultad. Así mismo muchos docentes ha realizado diplomados o maestrías en docencia universitaria.

## **6. Evaluación del aprendizaje y del proceso educativo**

- **Evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes en APS**

Cada asignatura realiza la evaluación de los conocimientos, habilidades y actitudes en APS, tanto en la teoría como en la práctica, la evaluación más relevante es en la práctica, donde los docentes pueden evaluar en forma integral todas las competencias de los estudiantes frente al paciente y la comunidad.

- **Evaluación del impacto sobre el enfoque hacia la APS**

Se ha realizado una investigación<sup>1</sup> sobre el impacto de las practicas de APS de los estudiantes en la comunidad, los servicios de salud del primer nivel y en los mismos estudiantes, siendo los resultados muy positivos, la comunidad valora el trabajo de los estudiantes, su nivel de conocimientos, sus actitudes y prácticas, su respeto por sus conocimientos y usos de la medicina tradicional, su buen trato, haciendo que la atención sea mucho mejor que las comunidades donde no trabajan los estudiantes, los servicios de salud, mejoran la calidad de sus atención significativamente en relación a los servicios que no tiene la presencia de los estudiantes, y los estudiantes consideran las prácticas comunitarias como buenas y muy buenas ya que les permite, mejorar su formación, conocer el realidad rural, y los servicios rurales, a tomar decisiones, a conocer la medicina tradicional andina, el idioma, a trabajar en equipo, a solucionar problemas entre otras ventajas

- **Evaluación de la efectividad institucional**

Creemos que la UNSAAC y la Carrera Profesional de Medicina han dando un paso importante en la formación de médicos orientados a la APS, que está contribuyendo en la solución de los álgidos problemas de salud de la región.

La decisión de usar los servicios de salud del primer nivel y la comunidad como espacios educativos es un logro y aporte importante, ya que permite a los alumnos tener una visión más completa del problema de la salud de nuestras comunidades.

La UNSAAC, apoyo y apoya este plan de estudios, aun con las limitaciones económicas, proporciona los fondos para los gastos de instalación, supervisión y recojo/evaluación de los estudiantes.

## **7- Observaciones y comentarios**

La Facultad de Medicina y su Carrera Profesional formularon su Plan Curricular a fines de los setenta e inicios de los ochenta, con la asesoría de la OPS.

Durante los años de 1986 a 1996, recibió el apoyo de la Cooperación Técnica Alemana (GTZ), luego de 1997 al 2004, recibió apoyo del Ministerio de Economía y Finanzas.

Actualmente continuamos el Plan Curricular y las actividades descritas con el aporte de la UNSAAC y de la Dirección Regional de Salud Cusco.

Dr. Santiago Saco Méndez  
Profesor Principal.

---

<sup>i</sup> (1)Saco, Santiago, Influencia de la IDA en la calidad de los servicios de salud y en la formación Médica. Tesis Doctoral UNMSM, Lima, 2012.