

# 1° CONGRESO DEL FORO ARGENTINO DE FACULTADES Y ESCUELAS PÚBLICAS DE MEDICINA

## El médico que el NOA necesita

Una mirada desde la Facultad de Medicina de la UNT  
Córdoba, Junio de 2012



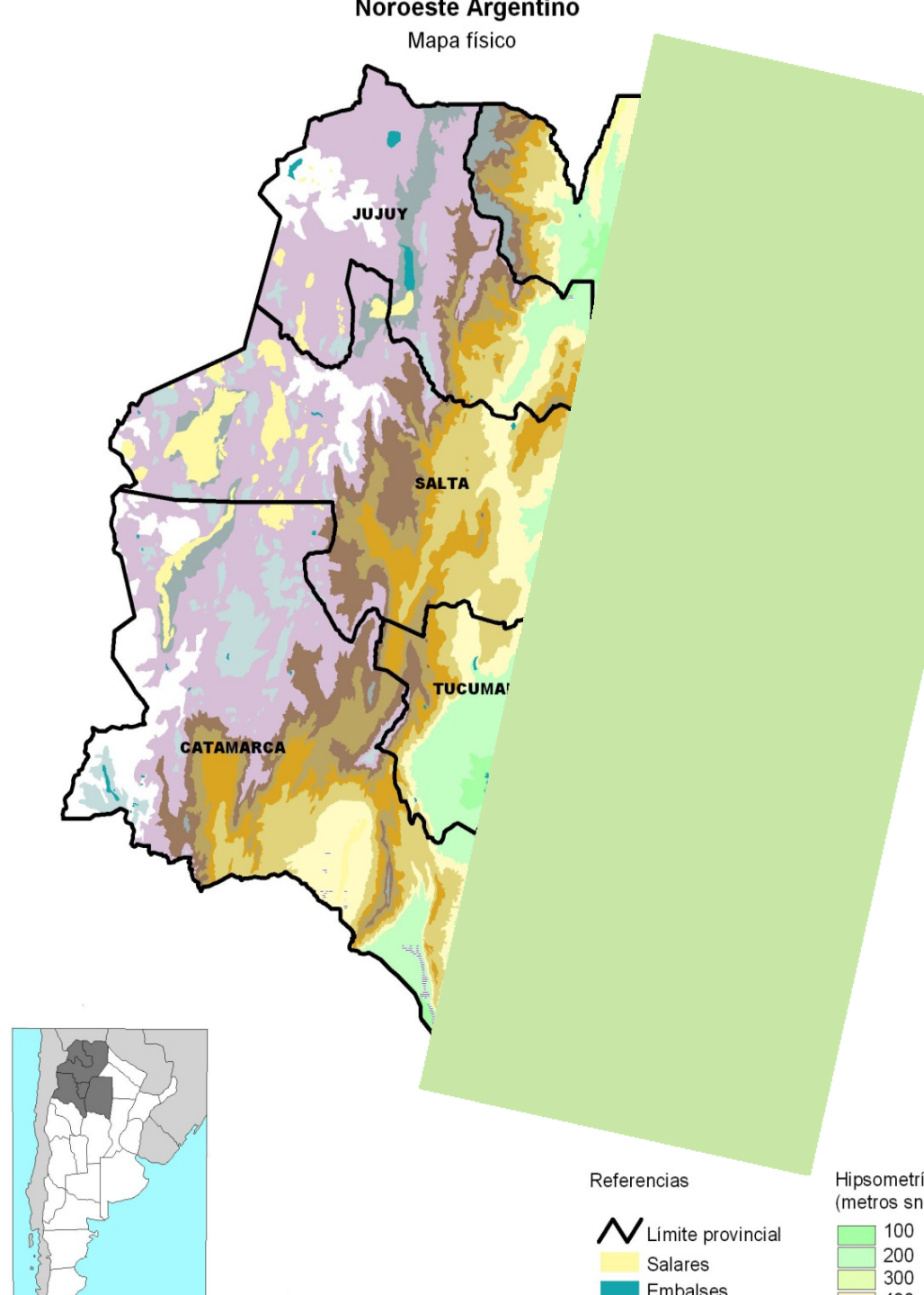
Prof. Dr. Mateo Martínez  
Docente  
Facultad de Medicina UNT

LA FORMACIÓN DE  
MÉDICOS EN EL NOA:  
UN CAMPO PLENO DE  
FUERTES TENSIONES

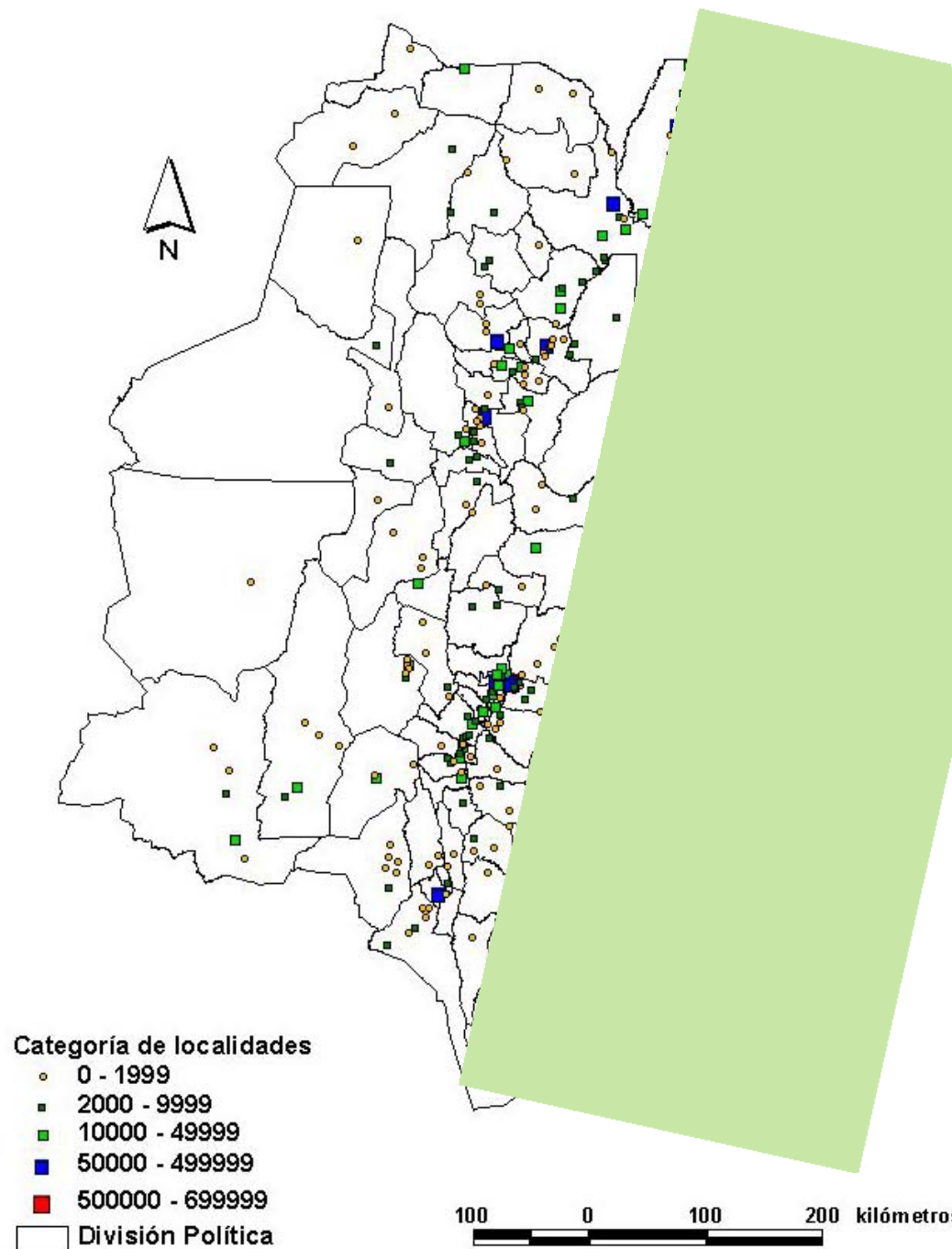
# INTRODUCCIÓN AL ANÁLISIS: LO GLOBAL Y LO REGIONAL

- A. Las bases fisiográficas y la urbanización de la región  
¿las líneas del puerto o  
la compleja matriz del NOA?
- B. Elementos históricos y el sustrato cultural actual:  
¿el puerto y su pensamiento eurocéntrico o  
el NOA y un enfoque antropocéntrico?
- C. La transición demográfica y los cambios en el perfil  
de salud-enfermedad de las comunidades del NOA  
¿más viejos y cada vez menos jóvenes?,

# A.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA EN RELACIÓN CON LA FISIOGRAFÍA Y LA URBANIZACIÓN

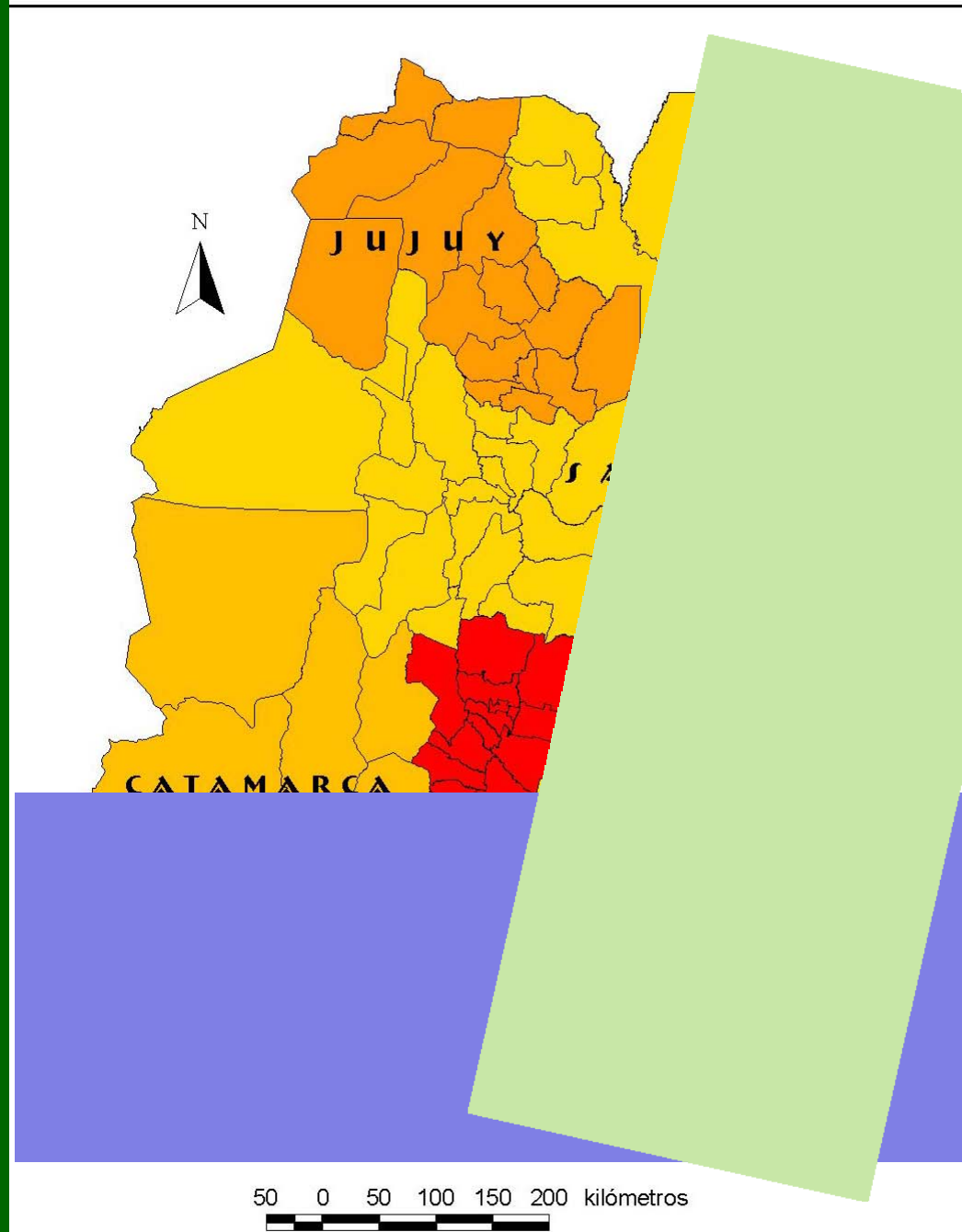


# A.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA EN RELACIÓN CON LA FISIOGRAFÍA Y LA URBANIZACIÓN



# A.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA EN RELACIÓN CON LA FISIOGRAFÍA Y LA URBANIZACIÓN

**RESULTADOS:** mosaico de conglomerados humanos con rasgos demográficos y socioeconómicos diferenciados entre sí



# B.- FORMACIÓN DE MÉDICOS DEL NOA HISTORIA Y CULTURA EN UN CRISOL

## ARGENTINA:

- Habitantes: de 2 millones en 1.500 a 40 millones en 2010
- Aborígenes: de 2 millones en 1.500 a ½ millón en 2010

## NOROESTE ARGENTINO:

- De una mayor proporción a una menor proporción NOA /CABA:  
85.000 /38.000 en el censo de 1778 a 4.775.00 / 17.000.000 en 2010
- De una menor proporción de originarios de Europa al crisol de razas
- De una economía diversificada y autónoma a la dependencia portuaria
- De una familia extensa a pequeñas familias compuestas
- Las Barrancas del Rio Pasaje, el Congreso, Dictadura de Onganía

**RESULTADOS: transculturalización con superposición de estratos (amerindia preincaica, cultura incaica, colonización española, inmigración europea y medio oriental)**

# C.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

## DATOS SELECCIONADOS CENSO 2010

Jurisdicción	Superficie de la jurisdicción en Km2	Cantidad de habitantes, en Millones	Densidad poblacional habitantes en Km2	Variación inter censal por%	Total de varones	Total de mujeres
Total país	2.766.890	40.117.096	10.7	10,6	19.523.766	20.593.330
C. A. B. A.	200	2,9	14.500	4,1	1.329.681	1.560.470
N.O.A.	470.184	4.577.770	19	9,84	2.249.471	2.328.299

Nota: sin incluir la Antártida e Islas del Sur



# C.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

ARGENTINA: datos preliminares

- Reducción progresiva de la mortalidad infantil,
- Proporción de adultos mayores que supera el 10%;
- Mayor esperanza de vida al nacer;
- Nupcialidad pospuesta;
- Primer hijo postergado;
- Elección de familias más pequeñas

**RESULTADOS** preliminares del NOA: un mosaico en que existen y se imbrican entre sí, comunidades en un primer estadio demográfico con otras en estadios posteriores

# C.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS DEL NOA Y LA TRANSICIÓN EPIDEMIOLÓGICA

- Aumento del control de la Natalidad;
- Altas tasas de mortalidad materna
- Nuevos patrones de causa de muerte: más ENT y menos ET
- Creciente importancia de los trastornos mentales
- Creciente importancia de las enfermedades medioambientales
- Creciente importancia de la violencia en todas sus formas

**RESULTADOS:** paisaje heterogéneo de comunidades, en algunas priman las infecciones, en otras importan más las ENT

# C.- LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LA FRAGMENTACIÓN SANITARIA

- Puja distributiva en el sector de la seguridad social
- Presencia marcada y progresiva del sector privado
- Conflictividad gremial en el sector público
- Escenario global de fragmentación e incoordinación
- Incertidumbre por los escenarios a futuro

**RESULTADOS:** trama caracterizada por gobiernos que no direccionan suficientemente el trabajo en APS, con un sector privado que responde a la lógica de mercado

¿Se pueden formar  
recursos humanos en salud,  
divorciados de la sociedad en que  
una Unidad Académica se inserta?

# LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LAS 8 CONTROVERSIAS DETECTADAS

1. Macrotendencias a comienzos del Siglo XXI:  
¿globalización o regionalización?  
Tecnologización o Humanización?
2. Modelos socioeducativos promovidos:  
¿Demanda del Mercado o Necesidad Social?  
¿Pool de Especialistas o un Médico General?
3. Paradigmas científicos actuales:  
Bases Moleculares de la Enfermedad o  
Bases Sociales de la Salud

¿Se deben formar  
recursos humanos en salud,  
que respondan solamente a  
demandas regionales y  
divorciados del  
pensamiento universal?

# LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LAS 8 CONTROVERSIAS DETECTADAS

4. Paradigmas vigentes en Humanidades Médicas:  
¿Humanismo o Humanitarismo?
5. Redefiniciones del peso (absoluto y relativo) de CB  
Físico/Química, Matemáticas y Lógica
6. Modelos Didácticos propuestos para las CC:  
¿Simuladores, Simulacros, Pacientes?
7. Modelos Normativos vigentes en Educación Médica:  
¿Licenciado en Medicina o Médico General?
8. Educamos o.... educamos, ¿qué desarrollamos?:  
¿pensamiento científico o sentimiento social?

¿Se podrá adoptar una posición  
sincrética que ayude a conciliar  
estas tendencias paralelas cuando  
no contrapuestas y plasmar eso  
en un plan de estudios?



# LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LA INCERTIDUMBRE EDUCATIVA

- Fuerte avance de empresas de educación médica
- Espacio universitario público concebido como campo de lucha ideológica y política
- Conflictividad gremial de magnitud variable
- Insuficiente certidumbre financiera en la educación pública
- Incertidumbre por los escenarios a futuro

**RESULTADOS:** escenario regional interesante para educación médica no estatal, con incertidumbre en el sector público por la fragmentación e incoordinación entre diversos sectores de intereses

# LA FORMACIÓN DE MÉDICOS EN EL NOA Y LA TRANSICIÓN EDUCATIVA

De un aprendizaje significativo a un aprendizaje relevante

De la enseñanza formativa a la transformativa

De un espacio público confuso a un espacio pujante

Del aislamiento y la incoordinación al FAFEMP

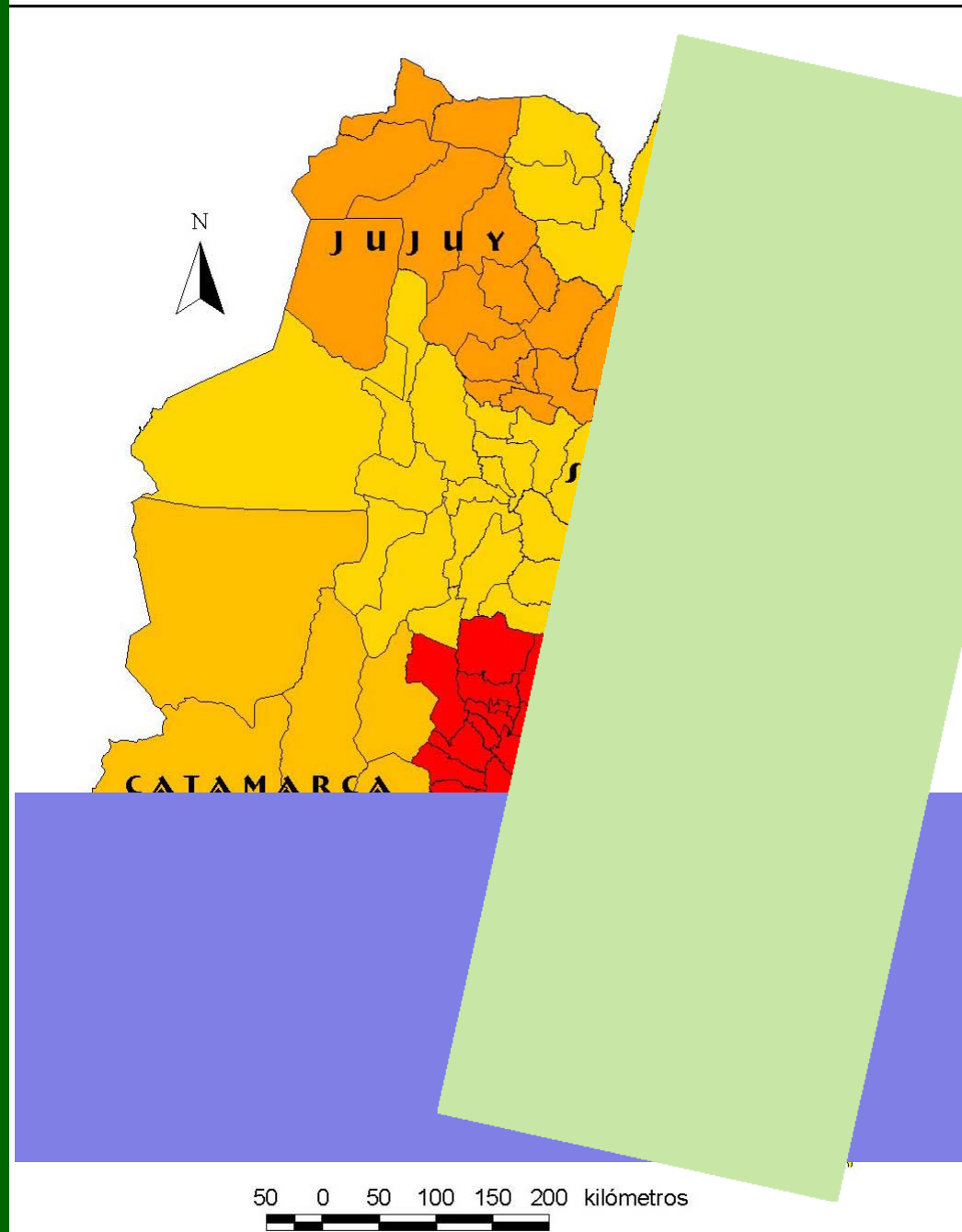
**De la incertidumbre a la esperanza**

Hacia una mayor humanización de la educación médica

Hacia un pensamiento global y empoderamiento regional

Hacia un reconocimiento y cancelación de la deuda social  
universitaria regional

El NOA presenta una matriz formada por un mosaico de áreas demográficas preindustriales y otras postindustriales, que se corresponde con un heterogéneo perfil epidemiológico, un fragmentario sistema de salud donde, por ende, la formación de médicos exige soluciones fuertemente innovadoras



¿Qué hacemos ahora?

La Rectoría del estado por  
sobre la lógica de mercado