

EDITORIAL

Pandemia de COVID-19 y Educación Médica.

COVID-19 Pandemic and Medical Education.

Juan Jaime Herrera¹.

Hace ya dos años que el inicio de la pandemia de COVID-19 nos obligó a tomar diversas medidas, todas las cuales afectaban la posibilidad de reuniones académicas; además de otros grandes cambios en nuestra vida diaria y laboral.

La medicina requiere de comunicación entre los miembros de equipos especializados para la discusión de problemas clínicos, así como con fines académicos en pre y posgrado. El brusco impedimento a realizar estas actividades en la forma y frecuencia convencional se debió también al alejamiento de muchos médicos de sus centros de trabajo y otros de sus servicios originales, así como al cambio radical en los horarios y lugares de trabajo por las urgentes necesidades de personal médico que plantearon las primeras olas.

Sin embargo; surgió rápidamente una respuesta a estas nuevas condiciones, iniciando el uso de diversas plataformas para realizar reuniones virtuales y así llenar este vacío; sorteando problemas de presencia física, accesibilidad y horarios laborales. Asimismo, diversas instituciones médicas trataban de conservar sus principios de trabajo y educación para mantener el mismo nivel de atención. Esto fue muy importante en lo que se refería al COVID-19 con el fin de presentar, difundir y discutir la información que surgía continuamente sobre esta enfermedad.

Después de un breve periodo de adaptación a la tecnología disponible, se hicieron evidentes muchos beneficios y ventajas, así como algunas mejoras a realizar.

Diversas publicaciones, así como la observación individual, mostraron un notorio incremento en el número de asistentes a las reuniones, la participación de diversos expertos de otros centros hospitalarios y países con una frecuencia no antes vista.

El resultado inmediato ha sido el enriquecimiento de las exposiciones, así como de las discusiones mediante esta participación. Otras publicaciones encuentran que el uso del chat para realizar preguntas ha incrementado el acceso a una mayor parte de los asistentes. Otros han observado la necesidad de un mayor contacto visual y de participación activa en el caso de programas de residencia en vez de pantallas apagadas; en forma similar algunos expositores pueden no desarrollar el mismo compromiso emocional en la exposición o discusión al estar hablando frente a una pantalla sin rostro.

Por fin, en algunos lugares se han llegado a establecer preferencias de algunos grupos médicos con respecto a las actividades académicas; como por ejemplo: reuniones nocturnas, durante los fines de semana, duración no mayor de 2 horas, exposiciones breves, evitar las presentaciones prolongadas de los conferencistas, y la posibilidad de ver la presentación en diferido o revisarla posteriormente. Así, las instituciones respondieron al reto planteado por las restricciones, identificándose ya algunas ventajas y desventajas a mejorar.

Ciertamente, el éxito dependió del uso de estas herramientas tecnológicas por diversas e importantes instituciones médicas, así como por líderes en sus especialidades. Mayor acceso para más médicos a un menor costo. En este aspecto, ya existía la experiencia con revistas médicas en línea que han logrado las mismas ventajas tanto para autores como para los lectores.

Volvemos gradualmente a la presencialidad y vemos que lo que hemos ganado en este aspecto debe ser mantenido mientras retomamos nuestra manera habitual de educación médica. Por tanto, tendrá que incorporarse un manejo híbrido en beneficio de mantener el acceso a quienes por tiempo o situación geográfica si-

Fecha de envío:
12 de mayo de 2022.

Fecha de aceptación:
3 de junio de 2022.

Proceso:
Revisión por el Comité Editorial.

Conflicto de intereses:
El autor declara no tener conflictos de intereses.

¹ Cirujano General, Hospital de Policía, Lima, Perú.

Correspondencia:

Dr. Juan Jaime Herrera Matta, FACS, FRCS.
Sociedad Peruana de Cirugía Endoscópica
Av. Francisco de Zela 1990, Oficina 303, Lince, Lima, Perú
Email: juanjaimehpe@yahoo.com

gan las reuniones a través de las plataformas ya utilizadas, lo cual es un fin común en nuestras instituciones y sociedades médicas.

Pero al parecer; las reuniones de mayor duración son las que atraerán a un mayor número de participantes en forma presencial, enriqueciendo el necesario contacto social de sus asistentes. Toca ahora a cada institución o grupo médico, identificar los beneficios y preferencias para su particular actividad y audiencia, y así brindar estas facilidades para lograr extender su alcance académico.

Las experiencias irán afinando esta combinación para así mejorar los resultados para los organizadores y asistentes. A pesar de que las plataformas utilizadas ya existían, nuevamente una situación inesperada ha forzado una nueva conducta con buenos resultados en el campo de la educación médica y esperamos que su permanente inclusión amplíe el acceso para nuestros profesionales médicos.

En este aspecto, la Sociedad Peruana de Cirugía Endoscópica seguirá esforzándose en mejorar el acceso a nuestros eventos y publicaciones para toda la comunidad de profesionales de la salud en el futuro próximo.