



Colegio Médico del Perú

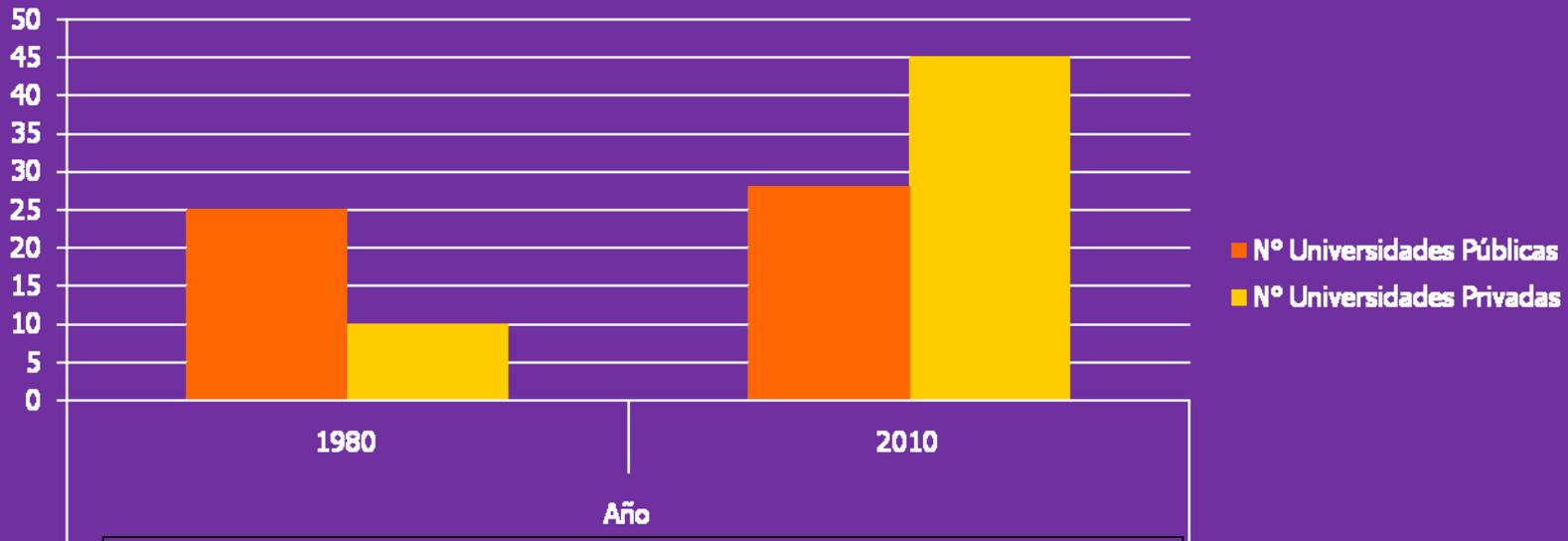
Pregrado de Medicina en el Perú

Dra. Carmen Fajardo
Vice Decana

La Universidad

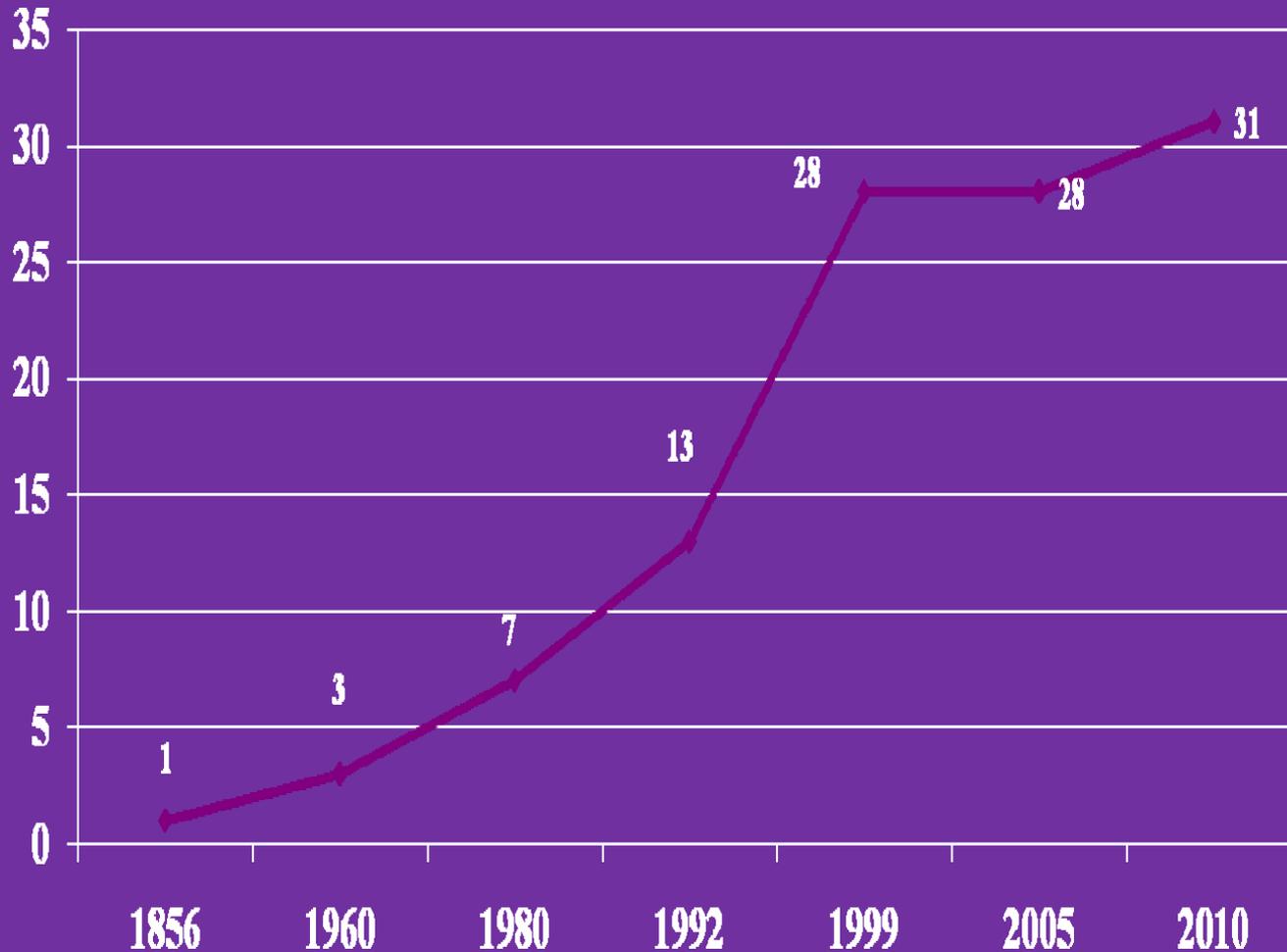


- Ley Universitaria: Ley 23733, del 17 de diciembre de 1983



Fuente: Asamblea Nacional de Rectores

Evolución del Número de Facultades de Medicina

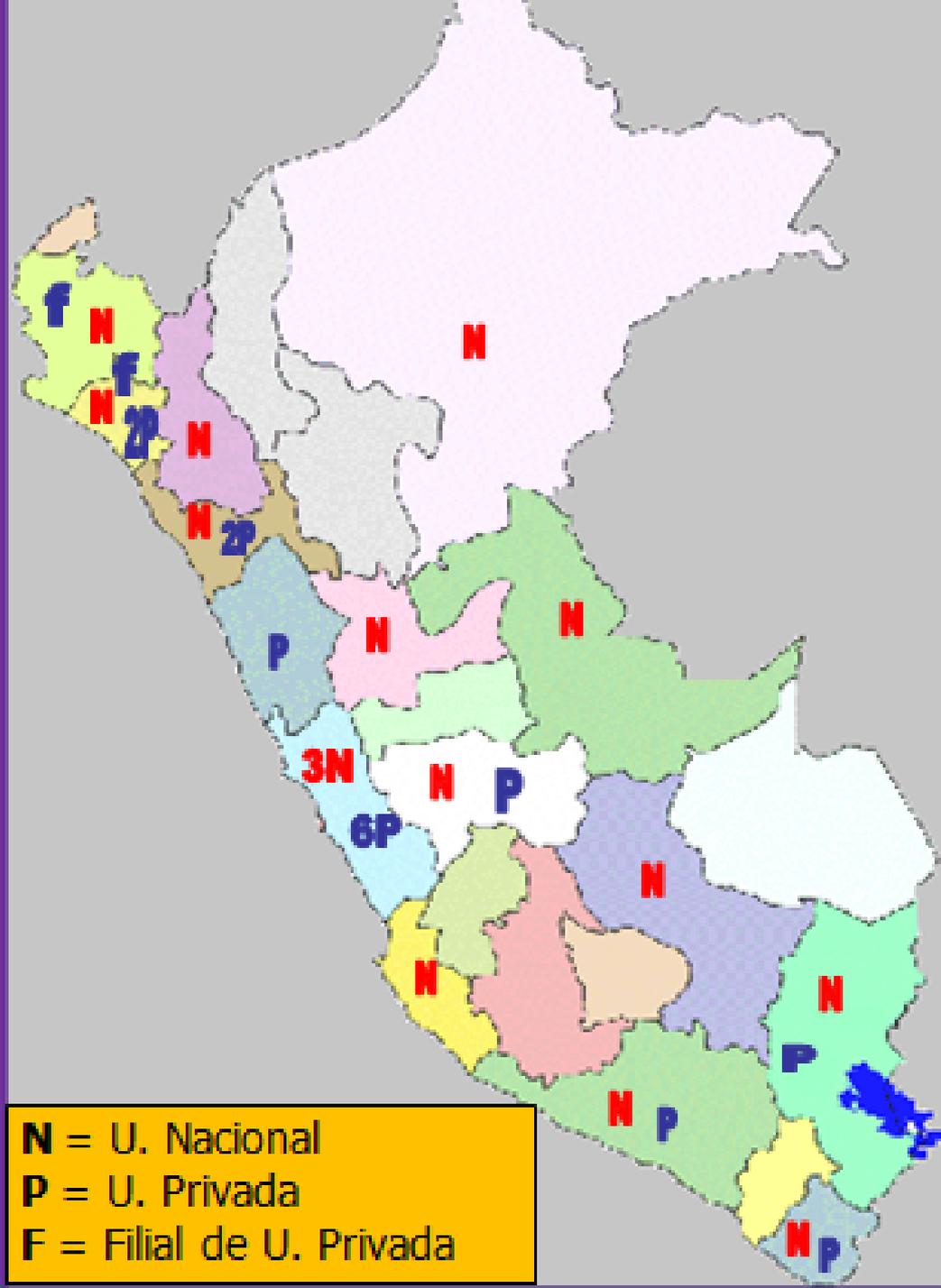


Fuente: estudio CMP

Las Facultades o Escuelas de Medicina

■ Piura	1 Nacional	1 Privada
■ Lambayeque	1 Nacional	3 Privada
■ La Libertad	1 Nacional	2 Privadas
■ Ancash		1 Privada
■ Lima	3 Nacional	6 Privadas
■ Ica	1 Nacional	
■ Arequipa	1 Nacional	1 Privada
■ Tacna	1 Nacional	1 Privada
■ Cajamarca	1 Nacional	
■ Huánuco	1 Nacional	
■ Junín	1 Nacional	1 Privada
■ Cusco	1 Nacional	
■ Puno	1 Nacional	1 Privada
■ Ucayali	1 Nacional	
■ Loreto	1 Nacional	

- **TOTAL** de Fac ó Esc de Medicina : 33
- 16 Nacionales - 15 Privadas + 2 filial



Características del Internado de Medicina en el Perú, 2010



Galán-Rodas E, Díaz-Vélez C, Cárdenas G, Apolaya M, Uturunco J, Rodríguez H, Pereyra J, Camizán J, Contreras P, Quito C, Baltodano J, Mejía C.

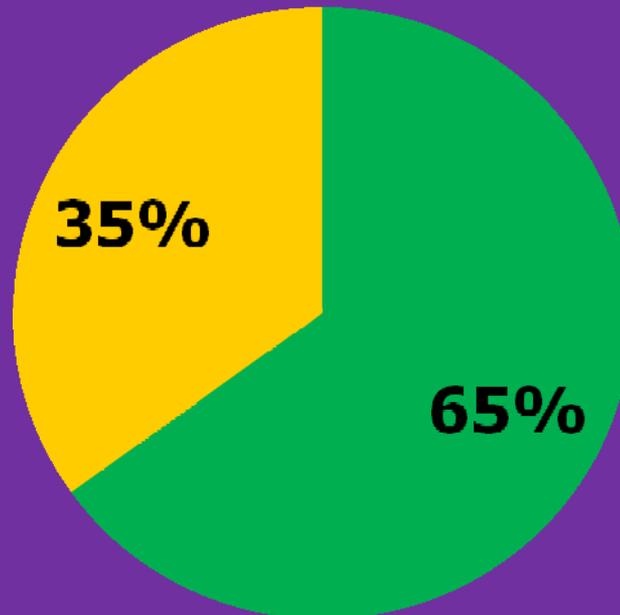
Comité Médico Joven – Colegio Médico del Perú



Modalidad de Internado



Modalidad



- Remunerado
- Ad honorem

Fuente: "Características del Internado de Medicina en el Perú, 2010" –
Comité Médico Joven / Colegio Médico del Perú

Bioseguridad durante el Internado de Medicina en Hospitales de Trujillo – La Libertad 2010: a propósito de la muerte de un estudiante de medicina

Biosecurity for the boarding of Medicine Hospital from Trujillo - La Libertad 2010: report of the death of a medical students

Edén Galán-Rodas¹, Cristian Díaz-Vélez², Ciro Maguilla Vargas³, Juan Vilema Vizcarra⁴

RESUMEN

Objetivo: Conocer las características de bioseguridad en el internado de Medicina de Trujillo – La Libertad, 2010.

Materiales y método: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en una muestra de 80 internos de medicina de Hospitales de Trujillo, La Libertad durante los meses de julio – agosto 2010, utilizando como instrumento principal la encuesta del estudio “Características del Internado de Medicina en el Perú, 2010”. Se realizó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: Se encuestó a 80 internos de medicina, sexo masculino (61,2 %) y femenino (38,8%), con edad entre 23 y 27 años. El 40% recibió capacitación en bioseguridad, brindada en un 32,5% por la sede hospitalaria y 7,5% por la universidad, ninguno había recibido material de protección personal al momento del cuestionario, y 13,7% mencionan contar con un seguro contra accidentes laborales.

Conclusiones: Los internos de medicina de los hospitales de La Libertad – Trujillo en su mayoría no cuentan con capacitación oportuna en bioseguridad, ni se les entrega materiales para su protección personal en sus prácticas hospitalarias, considerando además que la gran mayoría están desprovistos de un seguro de protección contra accidentes laborales.

Palabras Clave: Exposición a agentes biológicos, accidentes, ocupacionales.

ABSTRACT

Objective: To know the features of biosecurity in the main hospitals directed by the Ministry of Health (MINSA) and Peruvian Social Security (EsSalud) in La Libertad, Trujillo.

Material and Method: We performed a cross sectional study in a sample of 80 internal medicine Hospitals Trujillo - La Libertad during the months of July-August 2010, using the survey study “Characteristics of Medicine Internship in Peru, 2010”. Descriptive statistics with absolute and relative frequencies.

Results: Eighty medicine interns were interviewed, 61.2% (49) were male and 38.8 (31) were female, and their ages were between 23 and 27 years. Forty percent had training about biosecurity; however, none received any technical documents regarding this topic. Some interns declared they had an insurance policy for working place-related accidents and adequate places for rest (13.7% and 17.5%, respectively).

Conclusion: Interns lack appropriate and timely training in biosecurity issues, and these persons are exposed to a great deal of risk during their last year of medical training in the hospital, and the great majority of them do not have any insurance policy that may protect them from working place-related accidents.

Key words: Exposure to Biological Agents, accidents, occupational.

INTRODUCCIÓN

La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas y/o correctivas, destinadas a proteger al personal de salud, pacientes, visitantes y medio ambiente, frente a la exposición a agentes potencialmente infecciosos o considerados de riesgo biológico¹.

Los riesgos del personal de salud se clasifican y definen como aquellos de carácter físico, químico, biológico, ergonómico y psicosocial, que de modo abierto o encubierto, afectan a los profesionales que prestan servicios de salud. El riesgo biológico por exposición laboral a infecciones causadas por diversos agentes, especialmente virus y bacterias, se ha convertido en una amenaza para el personal de salud mientras realizan sus actividades, en especial, si se considera el número creciente de infecciones emergentes y re-emergentes (por ejemplo, la influenza A/H1N1 y la tuberculosis), el VIH/SIDA y otras infecciones transmitidas por vía sanguínea (como la hepatitis B y

C); por ello la aplicación de las precauciones universales (medidas de bioseguridad) constituye un aspecto vital de la práctica cotidiana del personal de salud (incluyéndose a estudiantes de pre y post-gradú), dentro de estas medidas tenemos el lavado de manos, el uso de elementos de barrera (guantes, mascarilla, protección ocular, botas, etc), las medidas específicas a cada tipo de enfermedad (TBC, Influenza, Peste neumática, etc), la aplicación de métodos de esterilización y desinfección^{2,3}.

Dentro de este contexto, los estudiantes de medicina, durante sus prácticas hospitalarias no están libres del riesgo de sufrir un accidente biológico, un fenómeno que es frecuente en las distintas latitudes del mundo^{4,5}. Un estudio realizado en estudiantes de medicina en la Universidad de California refiere que el 12% reportó exposiciones ocupacionales, con un incremento del 45 a 65% durante el transcurso del estudio⁶, resultados similares se encontraron en Brasil, con predominio (63,3%) de las lesiones por objetos punzo cortantes⁷, en Tailandia durante el brote de la influenza A/H1N1, se reportaron 412 casos en las dos primeras semanas de julio 2009, de los cuales 3 fueron en estudiantes de medicina⁸.

Otro estudio revela que los factores asociados a injurias con objetos punzo cortantes en estudiantes de medicina, son la falta de conocimiento y la poca práctica de las precauciones universales⁹. En Perú, en el Hospital

1. Comité Médico Joven, Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

2. Médico Infectólogo Tropicalista. Decano del Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

3. Médico Internista - Infectólogo. Secretario del Interior del Colegio Médico del Perú. Lima, Perú.

4. Médico Cirujano. Ex Presidente de la Sociedad Científica Peruana de Estadística de Medicina (SOCCPEM).



ISSN 1018-8800



VOL. 27 N° 1

ENERO - MARZO 2010

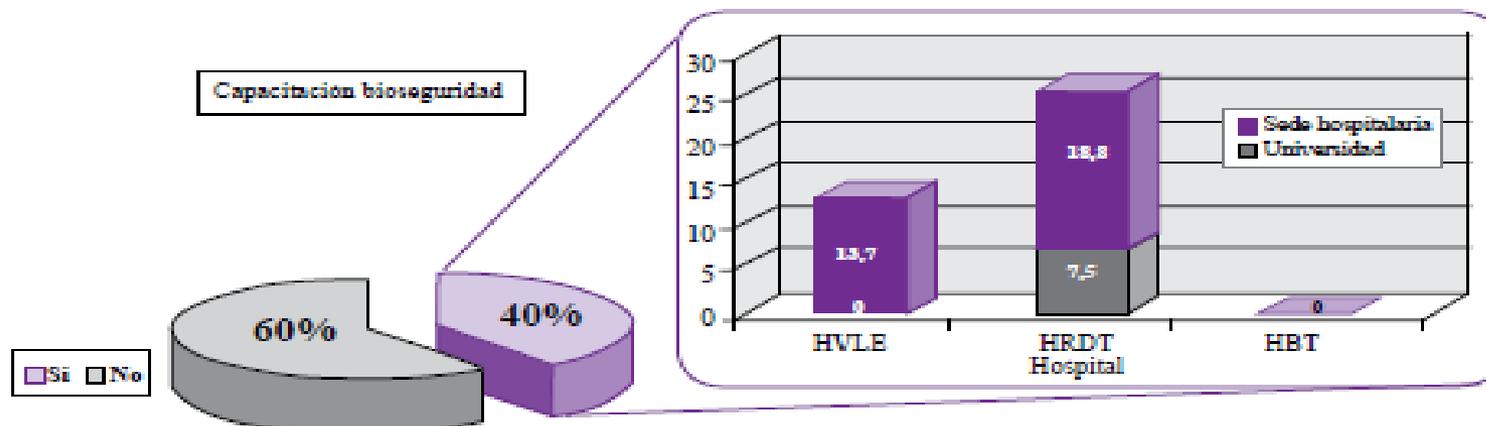


Acta Médica Peruana
Órgano Oficial del Colegio Médico del Perú

Tabla 1. Bioseguridad y condiciones laborales del Internado de Medicina según Subsector de Salud. Trujillo-La Libertad 2010

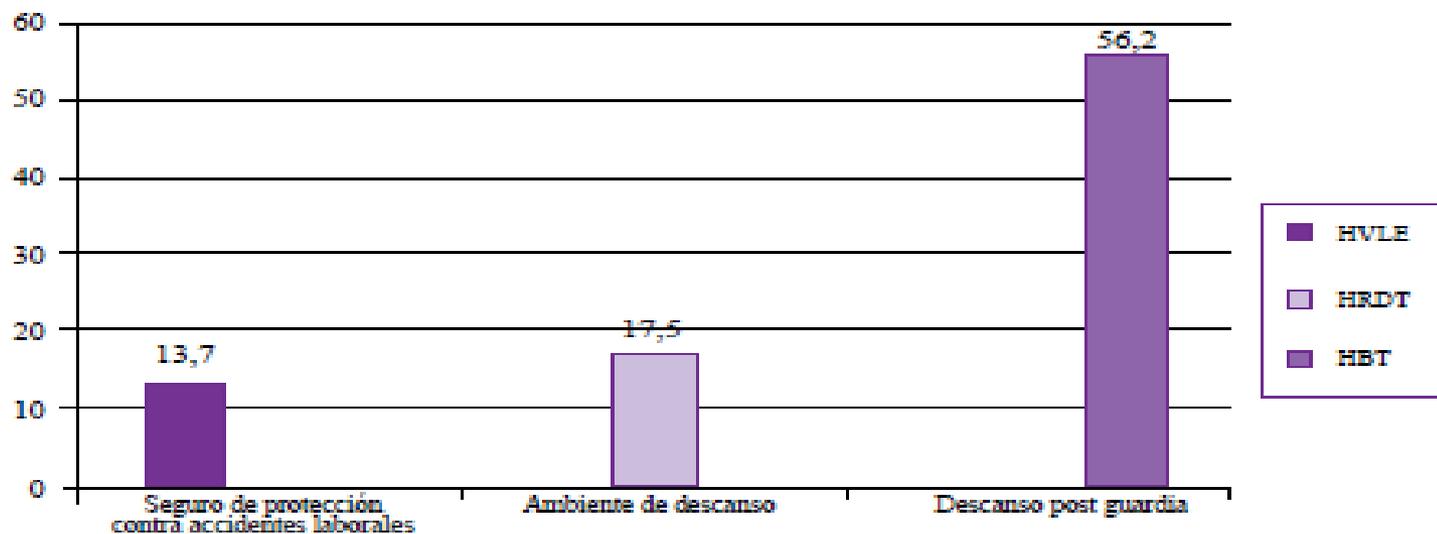
Condiciones laborales	Total (n=80)		EsSALUD (N=11)		MINSA (N=69)		
	n°	%	n°	%	n°	%	
Recibió capacitación en bioseguridad	32	40	11	13,7	21	26,3	
Lugar donde recibió la capacitación	- Universidad	6	7,5	0	0	6	7,5
	- Sede hospitalaria	26	32,5	11	13,7	15	18,8
Recibió material de bioseguridad	0	0	0	0	0	0	
Cuenta con un seguro de protección contra accidentes laborales	11	13,7	11	13,7	0	0	
Cuenta con un ambiente de descanso	14	17,5	0	0	14	17,5	
Cuenta con descanso postguardia	45	56,2	0	0	45	56,2	
Duración de la jornada de práctica pre-profesional (n° horas)	10,58 ± 0,7		11 ± 1,41		10,5 ± 0,5		

Fuente: Cuestionario "Características del internado de medicina en el Perú, 2010".



HVLE: Hospital Víctor Lazarte Echegaray, HRDT: Hospital Regional Docente de Trujillo, HBT: Hospital Belén de Trujillo
 Fuente: Cuestionario "Características del internado de medicina en el Perú, 2010".

Figura 1. Capacitación en Bioseguridad en el internado de medicina según sede hospitalaria y lugar de capacitación. Trujillo-La Libertad 2010



HVLE: Hospital Víctor Lazarte Echegaray, HRDT: Hospital Regional Docente de Trujillo, HBT: Hospital Belén de Trujillo
 Fuente: Cuestionario "Características del internado de medicina en el Perú, 2010".

Figura 2. Condiciones laborales del internado de medicina según sede hospitalaria. Trujillo-La Libertad 2010

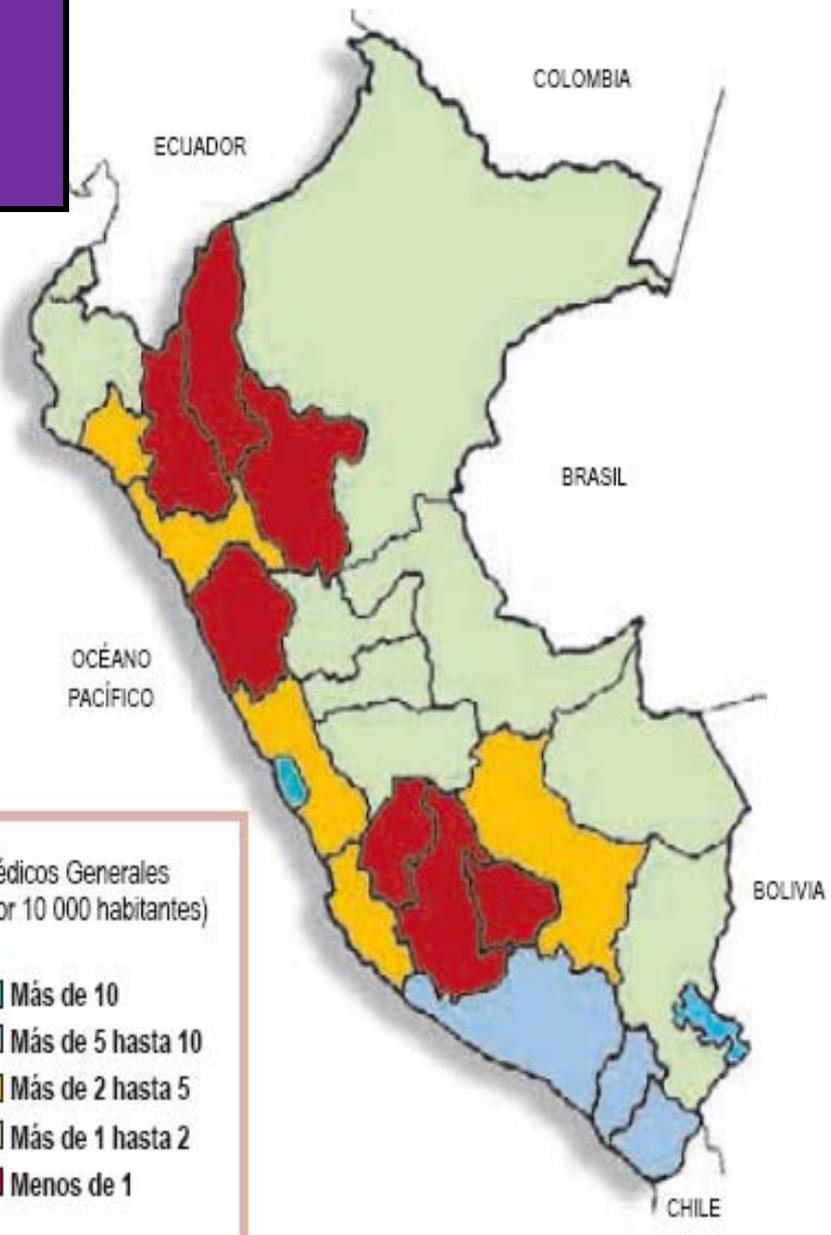
Médicos Colegiados x Universidad de procedencia 2001-2010



Fuente: Colegio Médico del Perú

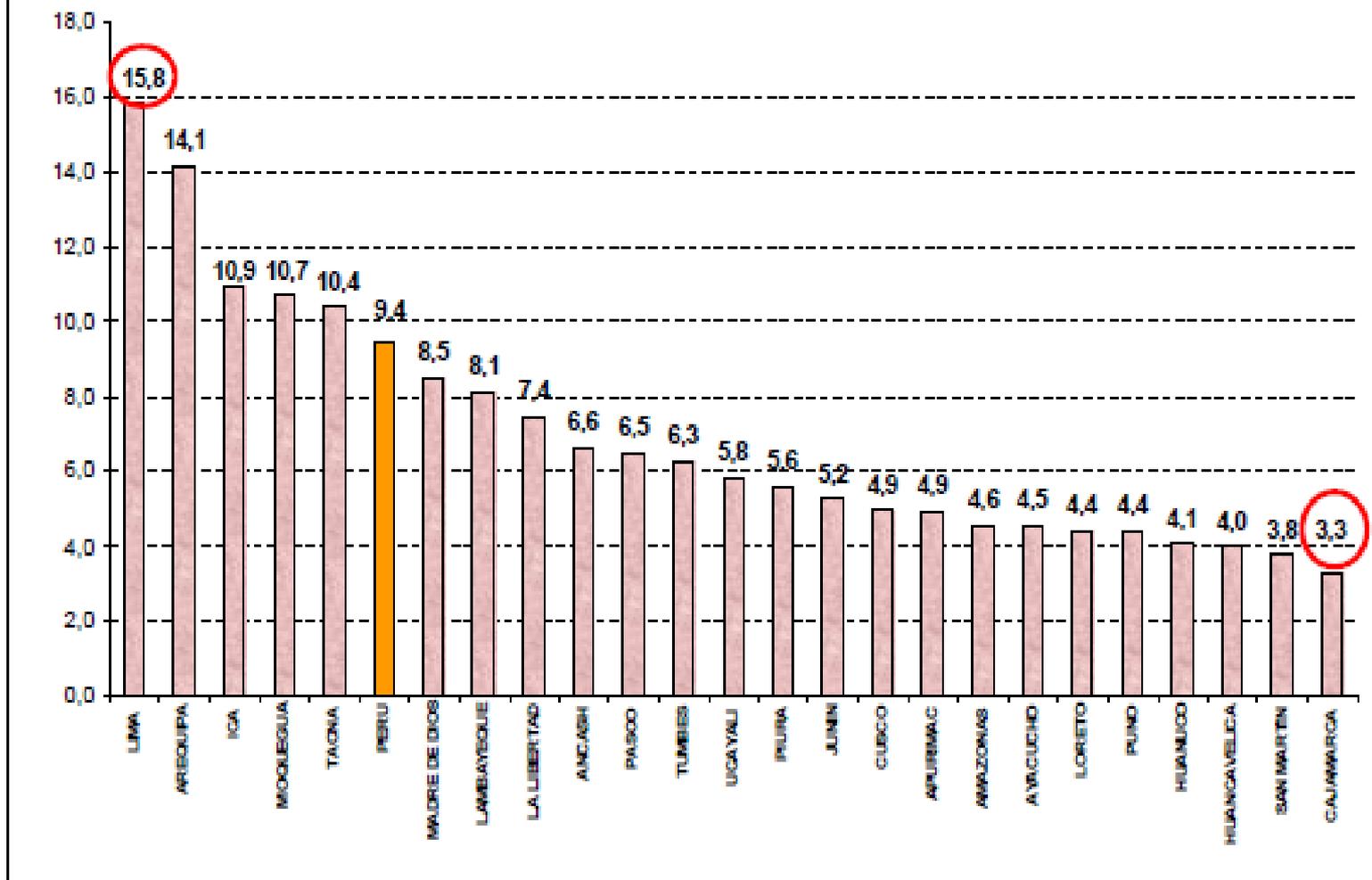
**Más de 2,000
médicos se
colegian
anualmente**

INEQUIDAD EN LA DISTRIBUCIÓN



Carrasco V, et al. Análisis actual y prospectivo de la oferta, demanda y necesidad de médicos en el Perú, 2005-2011. Lima: CMP; 2007.

Tasa de Profesionales Médicos por 10 000 habitantes Año 2006



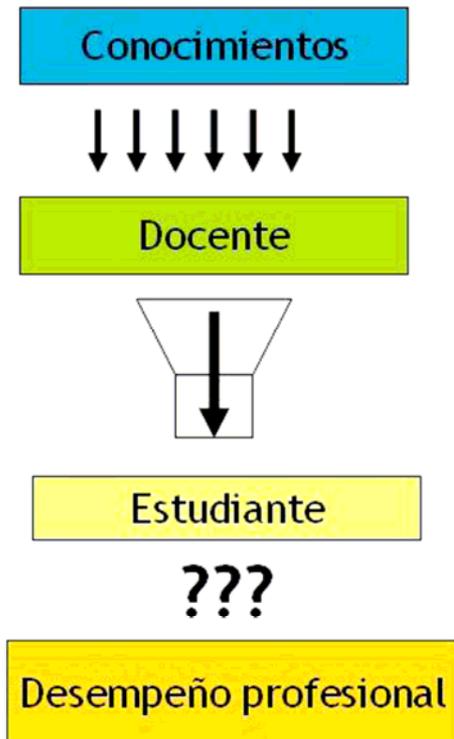
Fuente: Observatorio Nacional de Recursos Humanos – Ministerio de Salud - 2006

INEQUIDAD EN LA DISTRIBUCIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD



MODELOS DE EDUCACIÓN MÉDICA

TRADICIONAL



POR COMPETENCIAS



EVALUACIÓN

CONTENIDOS

RESULTADOS

NUEVAS TENDENCIAS



Diseño del currículo de acuerdo a un modelo educativo basado en competencias y centrado en el estudiante, a diferencia del modelo tradicional, basado en la mera transmisión de contenidos y centrado en el profesor.

Formación integral del estudiante, que incluye competencias personales y profesionales.



Competencias específicas propias del campo profesional, las que corresponden principalmente a las siguientes áreas o dominios:

- Habilidades clínicas básicas
- Manejo de pacientes
- Salud pública y sistemas de salud
- Fundamentos científicos de la Medicina
- Investigación y aplicación del método científico



Competencias genéricas o transversales de formación personal, las que corresponden principalmente a las siguientes áreas o dominios:

- Comunicación
- Sentido ético
- Gestión de la información
- Aprendizaje autónomo y desarrollo personal
- Profesionalismo

Conclusiones



- Persiste la apertura de nuevas facultades de medicina y por ende el número de estudiantes.
- Las facultades no acreditadas continúan funcionando.
- Las facultades de medicina privadas desarrollan un comportamiento de mercado respecto a vacantes y campos clínicos. U. Públicas con poco presupuesto.
- El Internado No Remunerado se desarrolla en todo el país.

Conclusiones

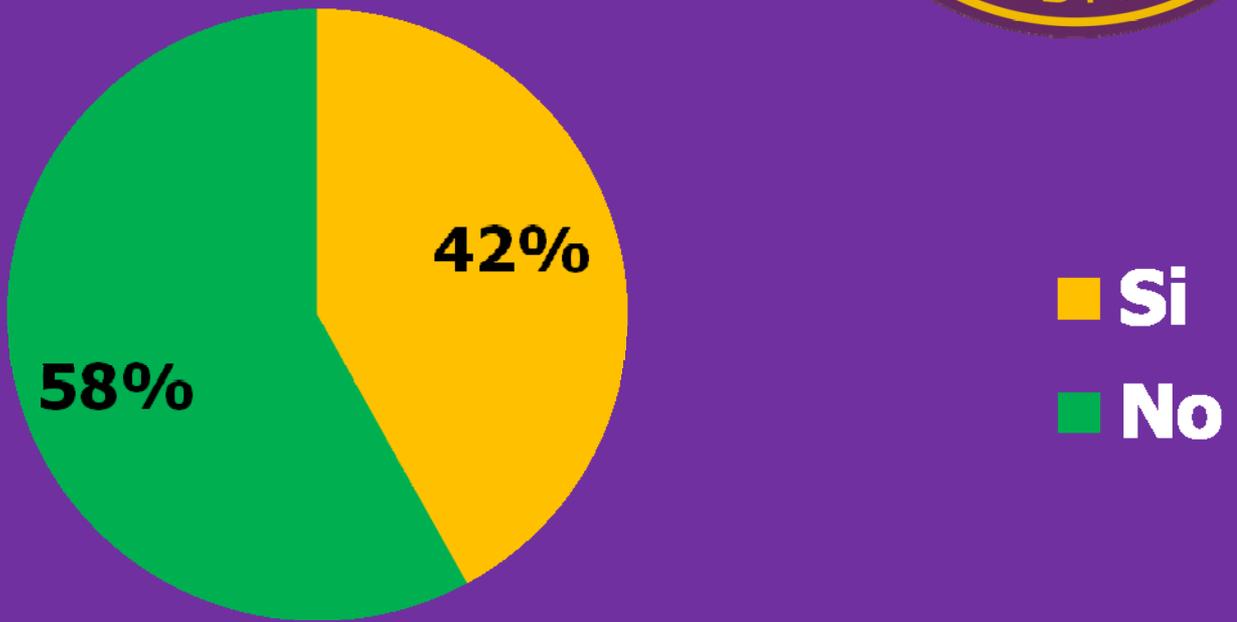


- No existe un sistema pedagógico para la carrera docente.
- Pobre investigación
- Selección, vocación
- No existe un seguro de salud para los estudiantes de medicina e internos del Ministerio de Salud
- Deficiente capacitación y protección en bioseguridad

Capacitación en Bioseguridad



Recibió Capacitación

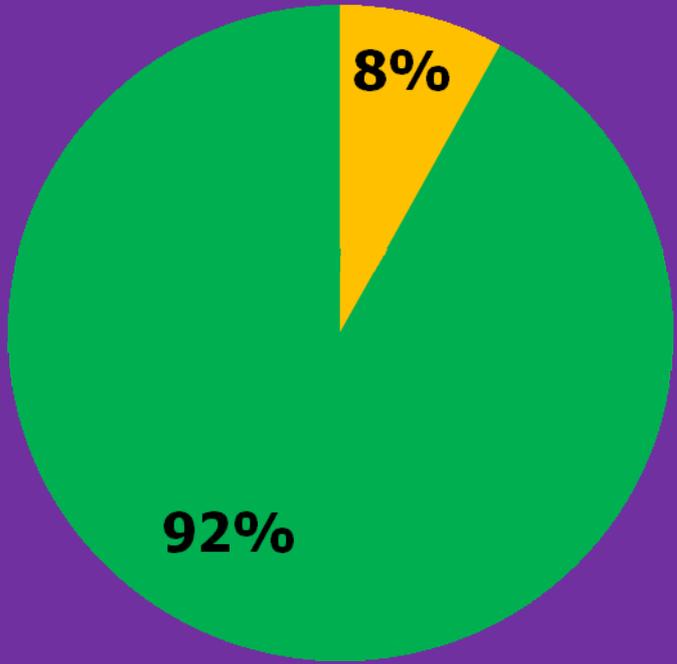


Fuente: "Características del Internado de Medicina en el Perú, 2010" – Comité Médico Joven / Colegio Médico del Perú

Protección en Bioseguridad



Recibió equipo de protección personal

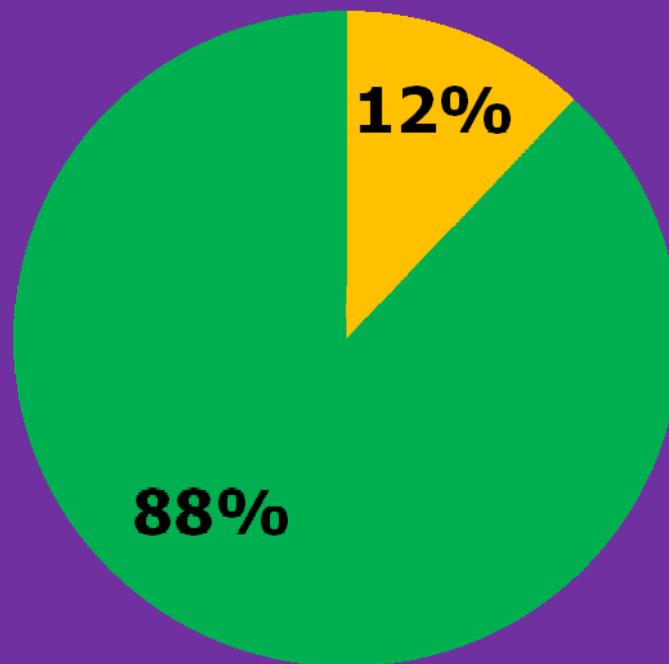


- Si
- No

Seguro de protección contra accidentes laborales



Seguro



■ Si

■ No

Fuente: "Características del Internado de Medicina en el Perú, 2010" –
Comité Médico Joven / Colegio Médico del Perú



**Félix Eduardo
Ugaz León**



Gracias!

cfajardougaz@hotmail.com