

ENSEÑANZA DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE, CALI, COLOMBIA*

SANTIAGO RENJIFO-SALCEDO, M.D., M.P.H.

*Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de
Medicina de la Universidad del Valle, Cali, Colombia*

La enseñanza de la Medicina Preventiva y Salud Pública en la Facultad de Medicina de Cali se hace en forma gradual, desde el comienzo de los estudios médicos. Para su mayor coordinación, hay un Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, que abarca varias secciones, cada una con su jefe, profesores y personal científico y auxiliar, de dedicación exclusiva y en número suficiente para atender las necesidades docentes y de investigación. Comprende, además, un centro de salud que permite ejercer una acción directa y controlada sobre la colectividad donde se desarrolla el plan.

El Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública es uno de los nueve en que está organizada la Facultad de Medicina de Cali. Se estableció desde la fundación de la Escuela en 1950, y desde 1955, funciona cooperativamente entre la Universidad del Valle y la Fundación Rockefeller.

Este Departamento se halla estrechamente coordinado con los otros ocho departamentos de la Escuela. Su jefe es miembro del Consejo Directivo de la Facultad y, por consiguiente, está al tanto de los problemas de educación médica y de la marcha administrativa de toda la Facultad.

Al Departamento incumbe la enseñanza de diferentes asignaturas en varios años del plan de estudios, como se indica a continuación y se resume en la Fig. 1 y en el cuadro No. 1.

* Este artículo se publicó originalmente en inglés en el *Journal of Medical Education*, Vol. 33, No. 3, septiembre de 1958. En la versión española se han introducido modificaciones y adiciones de acuerdo con los cambios del plan de estudios de la Facultad para el año académico 1958-1959.

EL PROGRAMA

Primer año

Ecología General como base de la epidemiología. En este curso se tratan los siguientes aspectos: Significado de la ecología, el medio, origen de los grupos y las relaciones entre organismos de una misma especie, relaciones de las especies entre sí (simbiosis, mutualismo, comensalismo, parasitismo, predación), la colectividad y dinámica del ecosistema.

Matemáticas aplicadas, con el objeto de hacer una revisión general de los conocimientos matemáticos necesarios para la mejor comprensión de materias tales como biofísica, metodología estadística, bioestadística, farmacología, etc.

Segundo año

Microbiología (bacteriología, virología y rickettsiología), con el fin de enseñar:

1) Naturaleza y caracteres distintivos de los microorganismos, especialmente los patógenos.

2) Papel de los microbios en la patogenia, desde el punto de vista de la biología general como base para el estudio de los principios que se mencionan en el aparte siguiente.

3) Cómo estos seres persisten y se propagan, enlazando este aspecto ecológico con la epidemiología.

4) Qué es lo que el médico clínico puede lograr en el laboratorio bacteriológico, empleando la manera correcta de obtener y de remitir las muestras.

5) Iniciación del estudiante en las normas profilácticas.

Fig. 1.—Horarios de las asignaturas del plan de estudios de 1958-59, cuya enseñanza incumba al Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.

Primer Año - Primero y Segundo Semestres

HORAS	DÍAS					
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
7-8						1T
8-9						1L
9-10						
10-11						
11-12						
-						
2-3						
3-4	1T			1T		
4-5	1L			1L		
5-6						
6-7						

Tercer Año - Primero y Segundo Semestres

HORAS	DÍAS					
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
7-8						
8-9				7		
9-10				ABCD		
10-11						
11-12						
-						
2-3						
3-4						
4-5						
5-6						
6-7						

Segundo Año - Primer Semestre

7-8						
8-9		2T AB	3T AB	3T AB	2T AB	
9-10	3T AB					4TS AB
10-11	5 ABCD	3L B	3L B	3L A	3L A	
11-12						
-						
2-3						
3-4						
4-5	3L A	2L B		3L B	2L A	
5-6						
6-7						

Cuarto Año - Primero y Segundo Semestres

7-8						
8-9						
9-10						
10-11						
11-12						
-						
2-3						
3-4						
4-5			7ABCD			
5-6						
6-7						

Segundo Año - Segundo Semestre

7-8						
8-9				6T AB		
9-10	6T AB			6L A	6L B	4TS AB
10-11	5					
11-12	ABCD					
-						
2-3	6L					
3-4	A			6L A	6L B	
4-5	6L					
5-6	B					
6-7						

Quinto Año - Primero y Segundo Semestres

7-8	8		8			
8-9	<div style="text-align: center;"> <p>Para cada estudiante,</p> <p>Bloques de 4 semanas continuas,</p> <p>8 horas diarias,</p> <p>según cuadro de distribución</p> </div>					
9-10						
10-11						
11-12						
-						
2-3						
3-4						
4-5						
5-6						
6-7						

- 1T - Matemática - Teoría
 1L - Matemática - Laboratorio
 2T - Metodología Estadística - Teoría
 2L - Metodología Estadística - Laboratorio
 3T - Microbiología e Inmunología - Teoría
 3L - Microbiología e Inmunología - Laboratorio

- 4TS - Antropología Social - Teoría y Seminarios
 5 - Ecología Humana. Siloé y Seminarios
 6T - Parasitología e Introducción a la Epidemiología - Teoría
 6L - Parasitología e Introducción a la Epidemiología - Laboratorio
 7 - Medicina Preventiva en Grupos Familiares. Cuidados domiciliarios (Siloé), Consulta Externa y Seminarios
 8 - Salud Pública.- Teórico-Práctica

NOTA.- Las letras mayúsculas (ABCD) corresponden a los pequeños grupos de estudiantes en que se divide cada curso.

CUADRO No. 1.—Plan de actividades, 1958-59.

Curso	Asignatura	Lugar	Extensión		Horas-alumno-año		
			Semestral	Anual	Teoría	Práctica	Total
1	1 Ecología General	F	Primer Semestre	—	7	1 seminario de 3 horas cada uno	10
	2 Matemáticas aplicadas	F	—	Sí	103	206	309
2	1 Microbiología	F—MF H	Primer Semestre	—	38	116	154
	2 Inmunología	F—MF H	Final 1º Semestre	—	11	13	24
	3 Parasitología	F—MF H	2º Semestre	—	29	101	130
	4 Introducción a la Epidemiología	F	Final 2º Semestre	—	4	6	10
	5 Metodología Estadística	F—MF H	Primer Semestre	—	37	32	69
	6 Antropología Social	MF	—	Sí	28		28
	7 Medicina Preventiva en Grupos Familiares (Ecología Humana)	F CS	—	Sí	—	10 seminarios; 24 visitas domiciliarias; 2 horas cada uno	68
3	1 Medicina Preventiva en Grupos Familiares	MF F—H CS	—	Sí	—	8 seminarios; 8 visitas domiciliarias; 2 horas cada uno	32
4	1 Medicina Preventiva en Grupos Familiares (Epidemiología Clínica)	MF F CS	—	Sí	—	9 seminarios; 9 visitas domiciliarias; 9 sesiones vacunación y 9 consultas externas; 2 horas cada uno	72
5	1 Medicina Preventiva en Grupos Familiares (Internado)	F—MF H CS	—	Sí	—	Bloques de 4 semanas continuas, 8 horas diarias.	176
	2 Salud Pública:	F—MF	—	Sí			69
	Bioestadística				12	12	
	Epidemiología				13	15	
	Saneamiento Ambiental y Administración Sanitaria				12	5	
7	1 Residencia Auxiliar	MF CS F—H	—	Sí	Todo el año académico		
8	1 Medicina Rural (Residente Instructor)	CP CS	—		4 meses		

Abreviaturas: F = Facultad; MF = Medio Familiar; CS = Centro Salud; H = Hospital; CP = Centro Piloto Candelaria-Valle.

Inmunología: Curso cuyo objeto es:

1) Hacer una síntesis de los conocimientos que, sobre inmunidad y patogenicidad, se

han ido exponiendo a lo largo del año y en el estudio de las bacterias, virus, parásitos, etc.

2) Exponer los conceptos biológicos indis-

pensables para el ulterior estudio de la inmunoterapia e inmunoprofilaxis; de las enfermedades infecciosas y parasitarias, y de las enfermedades alérgicas, incluso los métodos de inmunodiagnóstico; los aspectos ecológicos microbianos y humanos en relación con la resistencia o susceptibilidad al contagio y propagación de enfermedades, y con referencia al estado de inmunidad individual y colectiva.

Parasitología: Con el objeto de enseñar los aspectos de morfología indispensables para el diagnóstico microscópico, de utilidad al médico general. Se da especial importancia a los ciclos evolutivos de los parásitos, a sus relaciones con el hospedero, a la patogénesis y a los aspectos ecológicos de las enfermedades parasitarias. En cada capítulo se discuten los medios de prevención y control de éstas. Las prácticas se hacen, en lo posible, con material vivo obtenido por los estudiantes entre las familias asignadas a cada uno en Siloé.

Introducción a la epidemiología: Se aspira en ella:

1) Por un lado, familiarizar al estudiante con los términos que luego va a encontrar en sus estudios ulteriores, tal vez sin una oportunidad de definirlos, puesto que se les suele dar por sabidos.

2) Ir grabando en la mente del futuro médico las siguientes ideas:

a) Que en la patogénesis intervienen múltiples y complejas influencias, cuyo conocimiento se aplica tanto en el diagnóstico y tratamiento, como en la prevención de las enfermedades.

b) Que el problema planteado por cualquier caso clínico no puede resolverse entre cuatro paredes, por ser siempre un problema procedente del ambiente familiar y social, sobre el que se proyecta a su vez.

c) Que en el agente causal específico de una enfermedad no siempre suele radicar la causa principal de la misma.

d) Que si bien en las enfermedades contagiosas es donde el método epidemiológico ha tenido más éxito, las técnicas epidemiológi-

cas son también de provechosa aplicación en el estudio de cualquier enfermedad, física o mental.

Metodología estadística: Este curso tiende a familiarizar al estudiante en el manejo del método estadístico para la solución de problemas cuantitativos de medicina y de investigación científica.

Antropología social, se ocupa de: teoría y método en antropología y ciencias sociales y su importancia en medicina, cultura y sociedad, evolución humana y desarrollo cultural, herencia y ambiente, endoculturación y socialización, cultura y personalidad, parentesco, familia, pequeños grupos, organización política y liderazgo, estratificación social y categoría social, técnica y economía, animismo, cambio cultural y procesos culturales, la colectividad moderna, rural y urbana, problemas socioculturales del mundo moderno.

Quinto año

Salud pública. Este curso es parte integrante de los estudios de medicina.

1. Epidemiología: La meta final de la epidemiología es contribuir a la prevención y al control de la enfermedad y a la promoción y conservación de la salud física, mental y social. Estos objetivos se pueden alcanzar en general mediante el estudio de los factores principales y secundarios que sirven de fundamento a la salud y de los que originan la enfermedad, y mediante el hallazgo y evaluación de métodos de control de dichos factores. En el curso se tratará de demostrar que estos fines se pueden alcanzar (como lo prueba la experiencia pasada y presente) aplicando los principios, métodos y análisis epidemiológicos a la información que se obtiene de otras ciencias, como la parasitología, la inmunología, bioestadística, fisiología, psicobiología, patología, medicina interna y otras que, por la relación de hechos y su análisis, suministran información esencial

para la solución de los problemas de la salud.

El curso se hace por medio de conferencias, seminarios, ejercicios y estudio de referencias seleccionadas. En lo posible, se toman como ejemplo problemas locales, que ilustran los principios y métodos epidemiológicos, no sólo de enfermedades infecciosas agudas, sino también de enfermedades crónicas y de otra naturaleza.

2. Saneamiento del medio, Administración de Salud Pública y Bioestadística: En este curso se instruye al estudiante en los principios y métodos de saneamiento ambiental y de administración sanitaria, por medio de conferencias, seminarios, visitas a varios organismos sanitarios, ejercicios sobre problemas del país y en el programa de atención médica integral en el grupo de familias de Siloé a cargo del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad. Esta orientación del plan de la Facultad responde a que, por lo general, los organismos sanitarios del país están dirigidos y atendidos por médicos que necesitan, cuando menos, conocimientos generales de esta índole.

Segundo, Tercero, Cuarto y Quinto Años

Medicina Preventiva en grupos familiares: Este programa permite orientar la enseñanza médica de acuerdo con las necesidades de la colectividad. Prepara al futuro profesional para actuar en el medio urbano y rural, familiarizándolo con el concepto cualitativo y cuantitativo de la moderna epidemiología, relacionando sus conocimientos de las ciencias básicas y su aplicación clínica, e interesándolo en las múltiples causas de enfermedad, en las influencias recíprocas del individuo y el ambiente físico-químico, biológico, familiar y social. También le enseña a establecer la relación existente entre los factores de la pérdida de la salud y sus consecuencias individuales, familiares y sociales; a valorar la viabilidad de tratamientos médicos o de medidas higiénicas teniendo en cuenta el costo de la salud y el costo de la enfermedad, y a manejar, en el medio familiar,

a individuos sanos cuya salud hay que conservar y a pacientes a quienes hay que tratar y rehabilitar.

Para la enseñanza médica extramural, que se inició en octubre de 1956, se ha tomado como campo de acción un barrio de la ciudad, Siloé, que cuenta con unos 20.000 habitantes, y se halla a tres minutos del Centro Médico Universitario (Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería, Hospital Departamental Universitario y Clínica de Maternidad).

A cada estudiante de segundo año se le asigna, a partir del primer semestre, una familia en Siloé, la cual debe observar a lo largo de sus estudios médicos.

En la actualidad, el programa cuenta con 179 familias adscritas a los estudiantes de segundo, tercero, cuarto y quinto años. A un grupo de estudiantes se le asigna un sector escogido, según relaciones sociales conocidas previamente por las investigaciones del Departamento, que lo distingan como un grupo informal, con sus líderes informales, en puntos representativos de diversas condiciones de Siloé, con familias estables compuestas de un número suficiente de individuos de todas las edades, de ambos sexos y dispuestos a cooperar en el programa que se les ha explicado previamente.

El grupo de estudiantes tiene un director, temporal o permanente, responsable de su acción; cada estudiante tiene a su cargo dos familias para determinadas tareas, aunque el grupo, que debe reunirse periódicamente a las horas fijadas para seminarios, organiza las visitas, la acción de sus miembros y controla sus labores.

Mediante visitas periódicas a Siloé se hace acopio de una serie de informaciones de acuerdo con el temario propuesto, utilizando formularios y tarjetas elaboradas por la Sección de Estadística para obtener datos tabulados que deben estar disponibles para las discusiones del seminario.

Se organizan algunas reuniones de las familias, con diversos propósitos, especialmente para fines educativos.

Al fin del año, cada grupo debe presentar un informe escrito sobre el sector, en el cual

se evalúan los diversos efectos del programa en la familia y las reacciones del estudiante frente al mismo.

El Departamento recibe toda la información relacionada con la familia y con los elementos que la constituyen por las investigaciones de sus secciones de parasitología, microbiología, estadística, epidemiología, antropología social y consulta externa. Esta orienta en la actualidad todos sus esfuerzos hacia obstetricia, pediatría, medicina general y gerontología. Para cada uno de estos servicios cuenta con médicos de dedicación exclusiva y aprovecha los servicios de miembros de los departamentos clínicos. Se suministran, además, servicios de especialistas y cuidados hospitalarios en el Hospital Departamental Universitario (adultos y niños) y en la Clínica de Maternidad. Dos enfermeras de salud pública, tres enfermeras de hospital, dos auxiliares de enfermería, una educadora sanitaria, personal auxiliar de estadística, de laboratorio y administrativo, todos de dedicación exclusiva, complementan el grupo del Departamento.

Servicios

Se cuenta con los siguientes servicios para el programa de medicina preventiva en grupos familiares:

- a) Estudios socio-económicos y culturales de la colectividad y servicio social.
- b) Cuidados prenatales.
- c) Observación del desarrollo y crecimiento del niño.
- d) Consulta externa para adultos.
- e) Inmunizaciones
- f) Oftalmología
- g) Medicina dental preventiva
- h) Nutrición
- i) Enfermería
- j) Laboratorio de salud pública
- k) Rayos-X
- l) Interconsulta de especialidades y hospitalización en el Hospital Departamental Universitario.
- m) Servicios de maternidad en la clínica municipal.

Estos servicios los prestan miembros del personal del Departamento y, además, los

consultores de los departamentos de psiquiatría, pediatría, obstetricia, patología, medicina y cirugía.

Cada miembro de cada familia recibe atención médica individual periódica y siempre que así lo requiera su estado de salud.

Visitas domiciliarias, consulta externa y seminarios

En cada año de estudios, a partir del segundo, los estudiantes se dividen en pequeños grupos para asistir simultáneamente a seminarios, visitar las familias asignadas en Siloé y a la consulta externa y demás servicios del Departamento donde se estudian y observan los individuos de las familias del programa (cuadros Nos. 2-5).

En los seminarios, en la consulta externa, en el laboratorio y en las visitas domiciliarias, los estudiantes actúan bajo la observación y orientación del personal docente del Departamento y de consultores de otros Departamentos de la Facultad previamente nombrados para dicho fin.

En los seminarios, de dos horas cada uno, el grupo de estudiantes y profesores del Departamento de Medicina Preventiva y de los departamentos clínicos discuten los problemas de las familias. Las discusiones se orientan, de acuerdo con el nivel académico de los estudiantes, a los aspectos de ecología humana, antropológicos, socio-económicos, parasitológicos, microbiológicos y de epidemiología clínica de los individuos que componen las familias y de la familia considerada como la unidad básica de la colectividad, en torno a la cual giran las responsabilidades y actitudes del médico moderno frente a la medicina preventiva y a la salud pública. Los temas de los seminarios se proponen a cada curso desde el principio del año.

EVALUACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA EN GRUPOS FAMILIARES

La evaluación crítica del programa, dos años después de su iniciación, ha permitido obtener algunas conclusiones que deben tomarse muy en cuenta en esta clase de actividades:

1) Los estudiantes en las visitas domiciliarias deben estar acompañados y orientados por personal docente. De otra manera, el estudiante no aprovecha bien el tiempo; se encara con problemas cuya solución no puede dar y que le producen en ocasiones frustraciones que pueden ser perjudiciales para él y para el programa; pasa por alto detalles importantes y encuentra dificultades para entenderse con las personas a causa de su in-experiencia.

2) El estudiante, por razones de la tradición profesional existente en nuestro medio, tiende sistemáticamente a considerar la enfermedad como única razón de ser del programa, sin tomar en cuenta los múltiples aspectos ecológicos, socio-económicos, ni el significado e importancia de la promoción de la salud, la protección específica, el diagnóstico precoz, tratamiento oportuno, limitación de incapacidades y rehabilitación.

3) Por la misma causa tiende a indicar o sugerir tratamientos médicos que, aun en el caso de ser indispensables, sólo deben recomendarse mediante un previo y cuidadoso estudio de los pacientes.

4) Es suficiente una visita mensual a las familias del barrio, la cual debe hacerse en pequeños grupos, acompañados por personal docente.

5) El estudio de la familia debe planearse cuidadosamente con anticipación para evitar dispersión en las observaciones. Cada curso debe considerar los problemas que le atañen de acuerdo con el nivel académico correspondiente, es decir, que no corresponderá estudiar los mismos aspectos a un estudiante de 2º año que a un estudiante de 5º, por ejemplo.

6) Es muy ventajoso que estudiantes de 4º y 5º años tengan ocasión de asistir a consulta externa de individuos miembros de la familia que les ha sido asignada, con la asistencia de personal docente en cada especialidad médica. Por este motivo se considera indispensable la colaboración de los departamentos clínicos en esta labor de enseñanza extramural.

7) Las observaciones del estudiante deben consignarse sistemáticamente en la carpeta familiar correspondiente; ésta debe revisarse

CUADRO No. 2.—*Seminarios y visitas domiciliarias del segundo año, 1958-59 (Lunes, de 10 a 12 a.m.).*

Fecha	Distribución de los grupos		Composición de los grupos
	Visitas domiciliarias	Seminarios	
Sept. 15	Introducción al Curso		Cuatro grupos (ABCD) de ocho estudiantes cada uno
" 22	ABCD		
" 29	ABCD		
Oct. 6		ABCD	
" 13	ABCD		
" 20	ABCD		
" 27		ABCD	
Nov. 3	ABCD		
" 10	ABCD		
" 17		ABCD	
" 24	ABCD		
Dic. 1	ABCD		
" 15		ABCD	
Ene. 12	ABCD		
" 19	ABCD		
" 26		ABCD	
Feb. 2	ABCD		
" 9	ABCD		
" 23	ABCD		
Mar. 2	ABCD		
" 9		ABCD	
" 16	ABCD		
" 30	ABCD		
Abr. 6		ABCD	
" 13	ABCD		
" 20	ABCD		
" 27		ABCD	
Mayo 4	ABCD		
" 11	ABCD		
" 18		ABCD	
" 25	ABCD		
Jun. 1	ABCD		
" 8		ABCD	
" 15	ABCD		
" 22	ABCD		
Total horas-alumno-año.	48	20	

Seminarios: Cada grupo de estudiantes será dirigido por profesores de los Departamentos de Psiquiatría y Medicina Preventiva y Salud Pública.

Visitas Domiciliarias: Cada grupo de estudiantes hace las visitas domiciliarias a Siloé acompañado por personal docente del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.

periódicamente por el personal docente para hacer al estudiante las anotaciones del caso.

CUADRO No. 3.—*Seminarios y visitas domiciliarias del tercer año, 1958-59 (Jueves, de 8 a 10 a.m.).*

Fecha	Distribución de los Grupos		Composición de los Grupos
	Visitas domiciliarias	Seminarios	
Sept. 18	Introducción al Curso		Ocho sub-grupos (A-1, B-1, C-1, D-1, A-2, B-2, C-2 y D-2) de cuatro estudiantes cada uno, alternando con Psicopatología.
" 25	A1-B1-C1-D1		
Oct. 2	A2-B2-C2-D2		
" 9		A1-B1-C1-D1	
" 16		A2-B2-C2-D2	
" 23	A1-B1-C1-D1		
Nov. 6	A2-B2-C2-D2		
" 13		A1-B1-C1-D1	
" 20		A2-B2-C2-D2	
" 27	A1-B1-C1-D1		
Dic. 4	A2-B2-C2-D2		
" 11		A1-B1-C1-D1	
" 18		A2-B2-C2-D2	
Ene. 8	A1-B1-C1-D1		
" 15	A2-B2-C2-D2		
" 22		A1-B1-C1-D1	
" 29		A2-B2-C2-D2	
Feb. 5	A1-B1-C1-D1		
" 12	A2-B2-C2-D2		
" 26		A1-B1-C1-D1	
Mar. 5		A2-B2-C2-D2	
" 12	A1-B1-C1-D1		
Abr. 2	A2-B2-C2-D2		
" 9		A1-B1-C1-D1	
" 16		A2-B2-C2-D2	
" 23	A1-B1-C1-D1		
" 30	A2-B2-C2-D2		
Mayo 14		A1-B1-C1-D1	
" 21		A2-B2-C2-D2	
Jun. 4	A1-B1-C1-D1		
" 11	A2-B2-C2-D2		
" 18		A1-B1-C1-D1	
" 25		A2-B2-C2-D2	
Total horas-alumno-año	16	16	

Seminarios: Cada grupo de estudiantes está con profesores de las siguientes asignaturas: Antropología Social, Microbiología, Parasitología, Epidemiología y Estadística.

Visitas Domiciliarias: Cada grupo de estudiantes hace las visitas domiciliarias a Siloé acompañado por personal docente de las Secciones arriba mencionadas.

Todo lo anterior requiere una organización estricta del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, con suficiente personal de dedicación exclusiva, bien coordinado en sus actividades con los demás departamentos de la Facultad, con presupuesto adecuado y eficiente sistema administrativo.

Quinto año

Internado: El estudiante trabaja como interno en el Departamento durante cuatro

semanas continuas (Fig. 2). Toma parte en las actividades del centro de salud y en las investigaciones de las diferentes secciones del Departamento, siguiendo el programa delineado en la Fig. 1 y en el cuadro No. 5. Asiste a los seminarios con los estudiantes de cuarto año.

Séptimo año (Fig. 2)

Residencia Auxiliar: El estudiante escoge el campo de su mayor interés para hacer la

residencia, durante todo el año académico. A partir de este año comienza a recibir un salario mensual.

CUADRO No. 4.—Programa de labores del cuarto año, 1958-59 (Miércoles, de 4 a 6 p.m.).

Fecha	Distribución de los Grupos				Composición de los grupos
	Visitas domiciliarias	Seminarios*	Consulta externa	Vacunaciones	
Sept. 17	Introducción al Curso				Cuatro grupos (ABCD) de siete estudiantes cada uno
" 24	A	B	C	D	
Oct. 1	D	A	B	C	
" 8	C	D	A	B	
" 15	B	C	D	A	
" 22	A	B	C	D	
" 29	D	A	B	C	
Nov. 5	C	D	A	B	
" 12	B	C	D	A	
" 19	A	B	C	D	
" 26	D	A	B	C	
Dic. 3	C	D	A	B	
" 10	B	C	D	A	
" 17	A	B	C	D	
Ene. 7	D	A	B	C	
" 14	C	D	A	B	
" 21	B	C	D	A	
" 28	A	B	C	D	
Feb. 4	D	A	B	C	
" 11	C	D	A	B	
" 25	B	C	D	A	
Mar. 4	A	B	C	D	
" 11	D	A	B	C	
" 18	C	D	A	B	
Abr. 1	B	C	D	A	
" 8	A	B	C	D	
" 15	D	A	B	C	
" 22	C	D	A	B	
" 29	B	C	D	A	
Mayo 6	A	B	C	D	
" 13	D	A	B	C	
" 20	C	D	A	B	
" 27	B	C	D	A	
Jun. 3	A	B	C	D	
" 10	D	A	B	C	
" 17	C	D	A	B	
" 24	B	C	D	A	
Total horas-alumno-año	18	18	18	18	

* Temas principales: Síndrome pluricarenal de la infancia, diarreas, tuberculosis, cardiopatía coronaria hipertensiva, viruela, difteria, mortalidad infantil.

CUADRO No. 5.—Lista de temas para Seminarios.

Segundo año

- 1) Autoridad en el medio familiar. Su estratificación.
- 2) Valores culturales y sociales.
- 3) Dependencia e independencia en el medio familiar.
- 4) Estabilidad familiar. Factores que la influyen. Relaciones conyugales. Actitudes frente a sexo y procreación.
- 5) Actitudes respecto a ocupación y trabajo, alimentación, salud y enfermedad.
- 6) Revisión de datos obtenidos en visitas a Siloé. Manera de hacer las anotaciones, registros de datos, análisis estadísticos.

Tercer año

- 1) Amibiasis
- 2) Rabia
- 3) Vacunaciones
- 4) Suero profilaxis—sueroterapia
- 5) Tétanos
- 6) Difteria
- 7) El laboratorio en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas

Cuarto año

- 1) Síndrome pluricarenal de la infancia
- 2) Diarreas
- 3) Tuberculosis
- 4) Cardiopatía coronaria hipertensiva
- 5) Viruela
- 6) Difteria
- 7) Mortalidad infantil

Los estudiantes que hacen la residencia en departamentos de psiquiatría y pediatría deben rotar, durante cuatro semanas, por medicina preventiva y salud pública.

Al final de este año, el estudiante recibe su grado.

Octavo año (Fig. 2)

Medicatura rural: En Colombia existe una reglamentación legal del ejercicio de la profesión médica que obliga, entre otras cosas, a que el joven profesional, una vez egresado de la Facultad y que haya obtenido su grado, debe ejercer, con carácter obligatorio, la medicina en un área rural. La Facultad de Me-

FIG. 2.—Calendario de internados y residencias durante los años de estudio quinto, séptimo y octavo.

AÑOS	ALUMNOS	MESES													
		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
QUINTO AÑO INTERNOS	1			1 28											
	2				29 26										
	3				29 26										
	4					27 23									
	5					27 23									
	6					27 23									
	7						24 21								
	8						24 21								
	9						24 21								
	10							5 2							
	11							5 2							
	12							5 2							
	13								2						
	14								2						
	15								2						
	16									2 22 30 5					
	17									2 22 30 5					
	18									2 22 30 5					
	19										6 3				
	20										6 3				
	21										6 3				
	22											4 31			
	23											4 31			
	24												1 28		
	25												1 28		
SEPTIMO AÑO RESIDENTES AUXILIARES	1				5 4										
	2						21 20								
	3							21 20							
	4											5 2			
	5	21												20	
	6	21												20	
	7	21												20	
OCTAVO AÑO RESIDENTE INSTRUCTOR	1		18		Candelaria		17 18								17

dicina de Cali, deseosa de proyectar sus actividades docentes, de investigación y de asesoría técnica sobre la vida rural, tomó a su cargo el control de la medicatura rural de sus egresados. Para ello ha creado una unidad piloto preventivo-asistencial, que inició sus labores en agosto de 1958, en el municipio de Candelaria, zona rural a 30 minutos de Cali, por carretera. El Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública es el coordinador de las instituciones que cooperan en la planificación y desarrollo de dicha unidad.

El Municipio de Candelaria tiene una población estimada en julio de 1957 de 19.370 habitantes.

La unidad piloto asistencial y de educación médico-sanitaria de Candelaria cuenta con un edificio especial construido para estos fines. Está dirigido por cuatro médicos de dedicación exclusiva que han terminado su años de residencia auxiliar en la Facultad de Medicina de la Universidad del Valle, por un ingeniero sanitario, un arquitecto, un antropólogo social, enfermeras de salud pública, enfermeras generales, auxiliares de enfermería, estudiantes de enfermería de la Universidad del Valle y asistentes sociales. A la Facultad incumbe la responsabilidad científico-administrativa de la unidad.

La unidad piloto tiene los siguientes fines:

1) Educación médica, a nivel rural, de estudiantes de medicina y estudiantes de enfermería de la Universidad del Valle.

2) Adiestramiento en medicina preventiva y salud pública de médicos y funcionarios técnicos que desempeñen cargos en organismos sanitarios en el Departamento del Valle y dependan directamente de éste.

3) Prestación de servicios médicos y sani-

tarios a la población del municipio de Candelaria.

4) Investigación médica y de salud pública en la misma circunscripción.

Los pacientes que requieran servicios hospitalarios especializados o intervenciones quirúrgicas, son remitidos al Hospital Departamental Universitario de Cali.

En la unidad piloto se prestan los siguientes servicios:

1) Consulta externa de: maternidad (prenatal y puerperio); niños y adultos y ancianos de ambos sexos.

2) Urgencias.

3) Hospitalización, con todos sus servicios para 16 pacientes, así: maternidad, 5 camas; niños, 6 camas; adultos mujeres, 3 camas; adultos hombres, 2 camas.

4) Laboratorio clínico.

5) Rayos X.

6) Salud Pública: epidemiología y enfermedades comunicables; estadística; protección materno-infantil, preescolar y escolar; educación sanitaria; rehabilitación; medicina dental preventiva; saneamiento ambiental, y laboratorio de salud pública.

Se considera el funcionamiento de la unidad piloto de Candelaria como el primer paso hacia la regionalización de operaciones del Departamento del Valle, para la integración de la salud pública, la medicina preventiva, la medicina curativa y la organización comunal, con la cooperación del Ministerio de Salud Pública, de la Secretaría de Salud Pública del Valle, del Municipio de Candelaria, las Escuelas de Medicina, de Enfermería y de Arquitectura de la Universidad del Valle, del Hospital Departamental Universitario, la Clínica de Maternidad de Cali y la Beneficencia del Valle.