

CATALOGADO

ORIENTACIONES Y METODOS EN LA ENSEÑANZA
DE LA MEDICINA PREVENTIVA O SOCIAL Y LA
SALUD PUBLICA EN ALGUNAS ESCUELAS DE
ESTADOS UNIDOS DE AMERICA Y EUROPA

Por el Dr. Juan Allwood Paredes.

Doctor en Medicina. Jefe del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de El Salvador. El informe que publicamos contiene valiosas observaciones sobre la enseñanza médica en Estados Unidos y Europa y corresponde a un viaje de estudios realizados bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

En atención a una solicitud de la Escuela de Medicina, cursada por el Ministerio de Salud Pública de El Salvador, la OMS otorgó al suscrito una beca de viaje de 9 semanas de duración para visitar Escuelas de Medicina y otras instituciones en los Estados Unidos de América y en Europa.

Propósito de esta beca era permitirle al becario efectuar observaciones acerca de la enseñanza de la Medicina, en especial de la Medicina Preventiva y la Salud Pública, así como coleccionar información relativa a programas de enseñanza post-grado a médicos generales. Lo primero con el fin de elaborar planes de enseñanza del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de El Salvador, acordes con las tendencias modernas, y lo segundo, con el fin de obtener material necesario para la preparación de un trabajo sobre uno de los aspectos del adiestramiento post-grado del médico general. Este trabajo deberá ser presentado ante la II Conferencia Mundial sobre Educación Médica que se celebrará en Chicago, EE. UU., en el verano del corriente año 1959. Es obvio que esta última información podrá utilizarse en la elaboración de los programas de adiestramiento post-grado que la Escuela de Medicina de El Salvador se propone iniciar en un futuro próximo.

La solicitud original a OMS sugería visitas a las Escuelas de Medicina de Kansas, Boston, Edimburgo, Mánchester y Amsterdam. La OMS aprobó tales visitas y añadió al itinerario las escuelas de Medicina de Cornell, Harvard y Tufts en Estados Unidos y de Zagreb en Yugoslavia.

En el curso de este viaje que terminó el 18 de Diciembre de 1958, el suscrito visitó, además de los centros antedichos, varias otras instituciones como la American Academy of General Practice en Kansas, el New England Medical Center en Boston, la Escuela de Salud Pública de Harvard, los Departamentos de Post-graduados de las Escuelas de Medicina de Harvard, de Kansas y de Edimburgo y el Instituto de Higiene y de Investigación Médica en Zagreb; consultó en las bibliotecas de la OMS en Ginebra y de la Oficina Sanitaria Panamericana en Washington, y asistió a la reunión anual de la Asociación Americana de Profesores de Medicina Preventiva, celebrada en St. Louis Missouri el 26 de octubre.

Exceptuando el Profesor Rutstein de Harvard, quien se encontraba ausente, el suscrito tuvo entrevistas con los Directores de los Departamentos de Medicina Preventiva o Social y de Salud Pública de todas las Escuelas de Medicina visitadas. De ellos y de 87 profesores adjuntos y auxiliares de los Departamentos de Medicina Preventiva, así como de 21 profesores de Medicina, Cirugía, Obstetricia, Pediatría y Siquiatría, Microbiología y Fisiología, el suscrito escuchó información y comentarios acerca de las actividades de enseñanza realizadas o por realizarse; discutió con ellos los varios aspectos doctrinarios que han servido de base a los programas y métodos de enseñanza en ejecución y asistió a actividades docentes como seminarios, symposia, conferencias y demostraciones.

Se tomó nota de la opinión de los profesores acerca del éxito logrado hasta entonces con los programas de enseñanza de la Medicina Preventiva o Social en vigencia, tomando en consideración los fines de la enseñanza médica en general según el criterio de la Escuela respectiva.

En 7 de las Escuelas hubo oportunidades que se aprovecharon para acompañar estudiantes en sus trabajos "de campo" o sea en visitas a los hogares de familias a su cuidado o a comunidades donde realizan observaciones o prestan servicios como parte de su adiestramiento en Medicina integral. También de ellos se obtuvieron comentarios y opiniones sobre la enseñanza y alguna medida del grado de interés despertado por las varias actividades docentes en el campo de la Medicina Social de sus respectivas escuelas.

El informe de este viaje de estudio habrá de limitarse a las observaciones realizadas en el campo de la enseñanza de la Medicina Preventiva o Social y la Salud Pública a pre-graduados, por cuanto que las correspondientes a programas de enseñanza a post-graduados servirán de base al trabajo especial ya mencionado.

Este informe no llenaría sus propósitos si se limitara a describir en detalle los programas de enseñanza de cada uno de los Departamentos de Medicina Preventiva visitados. Existen diferencias entre las Escuelas en lo que concierne a materias que enseñan los Departamentos de Medicina Preventiva así como en el contenido, extensión, ubicación en el currículum y método de enseñanza de las mismas.

Esas diferencias dependen no sólo de la duración de los estudios pre-grado que, como se sabe, son de 4 años en los Estados Unidos y de 6 en la mayoría de los países de Europa occidental sino también, y sobre todo, de la forma que cada Escuela ha creído la más adecuada para darle vigencia a las modernas tendencias de la enseñanza médica: forjar en el médico una actitud de servicio nacida del concepto de la Medicina integral; este concepto se forma a su vez mediante el estudio de la influencia de los factores sociales, económicos y culturales y su confrontación con el proceso biológico de la enfermedad, en el individuo y en el conglomerado.

La afirmación de que el contenido y los métodos de la enseñanza de la Medicina Preventiva o Social y de la Salud Pública guardan correlación con los principales filósofos que orientan actualmente la enseñanza de la Medicina en general, en las escuelas visitadas, se ha hecho deliberadamente.

En efecto, desde hace más de 20 años, pero especialmente en los últimos 10, los más conspicuos y calificados educadores en todo el mundo han señalado las graves deficiencias de una enseñanza médica orientada al estudio científico exclusivo de los aspectos somáticos de la enfermedad. Peor aún, a consecuencia de los enormes progresos en las distintas ramas de las ciencias médicas y la necesaria especialización de su estudio, la enseñanza se ha venido realizando mediante un proceso de desmembramiento del paciente. Esto fatalmente conducía a desarrollar en el estudiante un concepto de la medicina deshumanizada; un interés preeminente por el "caso" y no por el paciente; un afán subconsciente por conocer la etiología, la fisiopatología y el diagnóstico del proceso patológico más poderoso a veces que el deseo consciente de remediar o aliviar el sufrimiento humano.

La preocupación por poner al estudiante al corriente del mayor número posible de conocimientos científicos exigía todo el tiempo disponible en el currículum ya bastante sobrecargado en todas las Escuelas de Medicina (*) y pocas oportunidades quedaban para que

* Los estudiantes de último año en 3 de las Escuelas visitadas, y los de los 3 últimos años en otras dos, no tienen vacaciones

el estudiante pudiese, por así decirlo, dedicar atención al estudio de los fenómenos que ocurren fuera de los laboratorios y salas de hospital y que son tan relevantes en el ejercicio de la profesión.

Los hospitales en general y sobre todo los hospitales universitarios ofrecen al estudiante una visión de sólo ciertas categorías de enfermedad y ciertas categorías de pacientes. Los períodos iniciales de casi todos los procesos mórbidos, una enorme proporción de la patología de la región o país servidos por el hospital y, en general, la historia natural de las enfermedades, no podían ser estudiadas mediante contactos episódicos ocasionales entre el paciente y el estudiante, ni los factores sociales, económicos y culturales en juego podían ser debidamente apreciados.

Era natural que los responsables por la salud pública o quienes tenían que ver con la enseñanza de la Medicina preventiva o social fuesen en muchos países de los primeros en sentir la necesidad de nuevas orientaciones a la Medicina. Los programas de estudio introducidos en Zagreb por Stampar, en Nancy por Parisot, las elocuentes críticas a la educación médica por Allan Gregg, los planes de estudio adoptados por las escuelas de Ludhiana y Assam en la India por sugerencias de Taylor y Höjer, respectivamente, son testimonio de esa influencia.

Sin embargo, no han sido los médicos de Salud Pública los únicos, y en muchas regiones tampoco los primeros, ni quienes con más énfasis han señalado la necesidad de introducir cambios en la enseñanza que permitieran integrar el estudio de la medicina en el concepto de la unidad biológica, espiritual y social del hombre, sin menoscabo de la objetividad del método científico, ni del espíritu de investigación que tantas conquistas han logrado en la lucha contra la enfermedad.

Eminentes profesores de Medicina, Pediatría, Siquiatría, Cirugía, Biología y Obstetricia en Cornell (*) y Harvard, (*) por ejemplo, han sido los auspiciadores más entusiastas de los programas tendientes a la integración de la enseñanza de la Medicina Clínica con la Medicina Preventiva o Social en esas universidades.

Este proceso de integración se está logrando con mucho éxito en casi todas las Escuelas visitadas no sólo mediante la coordinación en la enseñanza de ciencias básicas (Fisiología, Microbiología, Ecología Biofísica, Psicología y Antropología Social, etc.) y el recurso a métodos

* Mac Dermott Profesor y Jefe del Depto de Med Preventiva y Salud Pública, Cornell University. Comunicación personal

** Report of the ad hoc Committee on Preventive Medicine Harvard Medical School 1947
Este comité estuvo compuesto por W Bauer, C S Davidson, J F Enders, H M Fox, C A Jancsay y George R Minot

didácticos que substituyen a la conferencia magistral exclusiva, sino también, y sobre todo, mediante la coordinación de la enseñanza de la Medicina Clínica con la Medicina Preventiva o Social, en programas especiales de cuidados a familias. Estas familias son seleccionadas de acuerdo a criterios que varían de una Escuela a otra.

Los programas antedichos establecen una relación permanente, más o menos prolongada, entre el estudiante y sus pacientes a quienes ellos prestan servicios en el hogar, en el Consultorio y en las salas de hospital cuantas veces fuere necesario. Todas estas actividades son debidamente supervisadas por representantes de los departamentos de Medicina, Pediatría, Obstetricia, Siquiatría y Cirugía y coordinadas en el Departamento de Medicina Preventiva. (*)

Con la excepción de Cornell y Harvard, cuyas unidades específicas funcionan en el New York Medical Center y en el Children Medical Center y Massachusetts General Hospital, respectivamente, las Escuelas visitadas en donde se desarrollan programas integrados de Medicina Clínica y Medicina Social utilizan el personal y las instalaciones, (Centros de Salud, dispensarios, equipos) ya existentes o especialmente establecidas, de los Departamentos de Medicina Preventiva y Salud Pública.

Como se ha hecho notar, las materias cuya enseñanza ha correspondido tradicionalmente a los Departamentos de Medicina Preventiva y Salud Pública ocupan tiempo y posición diferentes en el currículo.

En todas las escuelas visitadas se enseñan: la Estadística, orientada hacia los aspectos conceptuales del método científico; la Ecología, en los términos prácticos de lo que el Médico debe saber acerca del saneamiento ambiental; la Epidemiología, con énfasis transferido a las enfermedades crónicas y degenerativas en aquellos países que han logrado dominar las enfermedades transmisibles. En mayor o menor grado dicha enseñanza se realiza en forma coordinada o integrada con la de las materias básicas o clínicas, sea por medio de seminarios conjuntos y cursos sobre el crecimiento y desarrollo humano, sea dentro de los programas especiales que más adelante se describen.

Pruebas de esa preocupación actual de algunas escuelas porque el estudiante conozca, comprenda e incorpore en su formación profesional los aspectos sociales, económicos y culturales de la enfermedad, son el diseño de los programas especiales antedichos, cuya esencia es hacerle vivir la experiencia de la Medicina fuera del ambiente hospi-

* En Cornell se ha establecido un departamento especial que cuenta con profesores de los Departamentos de Medicina y Medicina Preventiva, Enfermeras de Salud Pública y Trabajadoras Sociales tiene a su disposición servicio de consulta de todos los especialistas del Centro Médico

talario; la incorporación de estudios teóricos sobre Sociología y Antropología Social y la valorización de las Humanidades y Ciencias Sociales en la preparación pre-universitaria del candidato a estudios de Medicina.

El Director de la Oficina de Tests de la Universidad de Harvard señala, en un informe reciente, la importancia que en la enseñanza de la Medicina moderna debe concedérsele a las Humanidades y a las Ciencias Sociales. Hace notar que los estudiantes de Medicina de Harvard que tuvieron altos créditos en Biología o ciencias exactas durante sus estudios de "College", suelen destacarse en primer año de Medicina, pero, a partir del tercero de la carrera, quedan atrás de aquéllos que habían recibido una mejor preparación en ciencias sociales. (*)

A continuación se describen brevemente los programas especiales de enseñanza de Medicina Integral extramuros, actualmente en desarrollo en las escuelas visitadas.

ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE KANSAS.

Esta escuela aspira a demostrarle al estudiante "a medical way of life" mediante el programa de Preceptores.

Dicho programa consiste en asignarle al estudiante de último año, durante un período de 4 semanas y media, trabajo en compañía y bajo la supervisión de un Médico General, debidamente seleccionado por la Escuela y quien ejerce su profesión en pueblos con no más de 2.500 habitantes, en el Estado de Kansas. El Preceptor cubre los gastos de alojamiento y alimentación del estudiante pero no le paga salario ni compensación alguna; comparte con él la práctica y al final del período informa a la escuela acerca de la habilidad profesional, carácter y comportamiento ético del estudiante.

Aunque se reconoce que el período de preceptorado es bastante breve y que sus propósitos no son enseñar la Medicina General, las autoridades de la Escuela están seguros que este programa logra inculcar al estudiante conceptos filosóficos, éticos y cívicos, de la práctica médica que no pueden enseñarse en los laboratorios ni en las salas de hospital. (*)

* Medical and Liberal Arts TIME, Dic 15, 1958, p 32

* Wescoe, W C Preceptors as General Educators in Medicine Journal of Medical Education 31. 9 598 (Sept 1956)

ESCUELA DE MEDICINA DE CORNELL

Desde 1952 está establecido el programa denominado "Comprehensive Care and Teaching Program" (CCTP) cuyo fin indicado en varias comunicaciones de su Director, el Dr. Reader, y de varios Jefes de los Departamentos participantes (**) es corregir las deficiencias de la enseñanza médica que resultan de la exagerada especialización y la compartamentalización del currículum. Entre estas deficiencias destaca el Dr. Reader el hecho de que en el hospital el estudiante ve al paciente no como un individuo sino como una demostración de entidad mórbida o portador de partes lesionadas de la anatomía.

Durante el último año (el 4º) el estudiante dedica 22½ semanas al CCTP donde se integra la enseñanza teórica y práctica de la Medicina Clínica y Preventiva. Para ello se ha organizado una unidad administrativa y didáctica en el New York-Hospital-Cornell University Medical Center. El personal lo componen Profesores e Instructores de los Departamentos ya indicados. Enfermeras de Salud Pública y Trabajadoras Sociales. Un número seleccionado de familias reciben la asistencia médica en dicha dependencia. Cada estudiante recibe a su cuidado de 1 a 3 familias para que pueda mantener relación profesional de suficiente duración con ellas, incluyendo prestación de servicio médico domiciliar a pacientes con enfermedad crónica previamente estudiados en el hospital y también cuidados a madres gestantes en los últimos meses y al niño recién nacido, si el parto ocurriera antes de que finalice el período de estudios correspondientes al CCTP.

Durante ese período el estudiante asiste a conferencias, seminarios y demás actividades docentes en el Centro Médico.

Las diversas actividades relacionadas con el cuidado médico domiciliar y en consultorio de los pacientes y sus familias incluyen no sólo estudios clínicos de pacientes, sino también apreciación de los factores sociales y culturales y conocimiento de los recursos de la comunidad para la prevención, el tratamiento y la rehabilitación.

Las ventajas derivables de este programa y su significación en el marco de las nuevas orientaciones de la enseñanza médica fueron clara y elocuentemente expresadas por D. P. BARR, entonces Profesor de Medicina de Cornell y Médico Jefe del New York Hospital, en el symposium sobre facilidades extramuros en la Educación Médica, antes citado.

** V por ejemplo, Symposium sobre "Extramural Facilities in Medical Education" Journal of M Ed 28: 79 (Julio 1953)

*ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD
DE BOSTON*

El Departamento de Medicina Preventiva, a cargo del Dr. H. J. Bakst, asume en esta Escuela las responsabilidades por la enseñanza de la Higiene ambiental, la Epidemiología, los aspectos preventivos de las enfermedades transmisibles, la Higiene del niño y del adulto y los aspectos generales de la Salud Pública de más inmediata importancia para el Médico práctico, incluyendo la Higiene ocupacional y la Rehabilitación. La enseñanza de Estadística compete al Departamento de Fisiología.

Corresponde también al Departamento de Medicina Preventiva dirigir el programa de Medicina integral. Este programa se divide en dos actividades desarrolladas con alumnos del cuarto año. La primera consiste en un mes de práctica supervisada en Medicina Social en conexión con el Servicio Médico domiciliar de los hospitales Massachusetts Memorial y Boston. Este servicio domiciliar cubre una zona de la ciudad con aproximadamente 56.000 habitantes, de clase menesterosa y son los estudiantes quienes lo prestan bajo cuidadosa supervisión de los médicos residentes de los hospitales y con la ayuda de las Enfermeras de Salud Pública y Trabajadoras Sociales de los Centros Sanitarios de la zona.

La otra actividad tendiente a mantener una relación profesional suficientemente prolongada entre el estudiante y la familia lleva el nombre de Ecología Humana e integra las enseñanzas de los Departamentos de Obstetricia, Pediatría, Siquiatría y Medicina Preventiva. Un estudiante recibe a su cargo una familia en la que hay una madre gestante en el último trimestre del embarazo; atiende a su cuidado prenatal, al parto, al cuidado del recién nacido y provee de atención médica a cualesquiera de los miembros de la familia que la necesiten, durante el semestre asignado. En una y otra actividad, servicio domiciliar y servicio a la familia, el estudiante está en libertad de asistir en los hospitales de enseñanza a sus pacientes cuando sea necesario y continuar prestándoles allí cuidados profesionales con el asesoramiento de sus profesores.

Por ser el más antiguo y mejor coordinado, el programa de la Escuela de Medicina de Boston parece ser el mejor de los 3 observados en aquella ciudad, a pesar de lo relativamente breve de la relación entre el estudiante y la familia.

ESCUELA DE MEDICINA DE HARVARD

Como resultado de los estudios realizados a partir de 1947 por el Comité ad-hoc sobre la enseñanza de la Medicina Preventiva y Salud Pública, la Escuela de Medicina de Harvard estableció su propio Departamento de Medicina Preventiva en 1952. (*) Los informes de ese Comité incluían recomendaciones generales para el desarrollo de un programa de Medicina integral, vale decir de enseñanza coordinado de la Medicina clínica y la Medicina Social y Preventiva.

Tales recomendaciones han sido llevadas a la práctica, por vía experimental, mediante 2 programas. Uno de ellos es el "Family Health Program" de acuerdo con el cual estudiantes del Tercer Año seleccionados por sorteo atienden, en calidad de médicos en adiestramiento, durante un año, una o dos familias cada uno, utilizando para ello las tardes de los martes, miércoles y jueves y todas las facilidades del Massachusetts General Hospital y de los servicios de Asistencia Pública de la ciudad de Boston. El programa incluye visitas de estudio y de servicio al hogar de la familia y es dirigido por el Departamento de Medicina Preventiva. Los estudiantes en 4º año pueden continuar ese servicio si así lo desean. Iniciado en 1954, el programa está siendo evaluado finalmente para determinar si se continúa en forma permanente y obligatoria para todos los estudiantes de tercer año. Con algunas modificaciones de tipo administrativo, es casi seguro que así será decidido. (*)

El otro programa, muy similar al de Human Ecology de la Escuela de Medicina de Boston, y que se designa con el nombre de Family Health Care Program, se inició en 1955. Al principio se concretó a los aspectos pediátricos del cuidado médico a las familias seleccionadas y asignadas en número de 4 o 5 a los residentes en Pediatría del Children Medical Center. En 1956 se incluyó un grupo sorteado de 9 estudiantes de 3er. año, ampliándose con servicios de Obstetricia. Desde 1957 cubre además servicios de atención médica a todos los miembros de las familias durante 24 horas del día, incluyendo visitas a domicilio. Participan 24 a 27 Residentes y 9 estudiantes en cada turno. Los 9 estudiantes de 4º año, que participaron en el programa el año anterior continúan sus relaciones con las familias que entonces les fueron asignadas. (**)

* La Escuela de Salud Pública servía hasta entonces como Departamento de Medicina Preventiva

* Véase el folleto mimeografiado "Family Health Program" Third Annual Report to the Rockefeller Foundation Dr J M Stokes, III 1957

** Detalles de este programa se encuentran en el trabajo presentado en la reunión anual de la Asociación Americana de Escuelas de Medicina, (Oct 13 17, 1958), por R. J Haggerty e intitulado "Family Medicine" Preliminary Report of an experimental teaching program at Harvard Medical School

ESCUELA DE MEDICINA DE TUFTS

El Departamento de Medicina Preventiva fue fundado en 1957 y se encuentra en vías de organización. Además de las actividades en relación con la enseñanza de Estadística, Epidemiología, Medicina Preventiva y Salud Pública en sesiones semanales durante todo el tercer año, el Departamento tiene a su cargo el Servicio Médico Domiciliario.

Estudiantes de 4º año en grupos de diez dedican 8 semanas a este servicio alternando los días para visitas domiciliarias y para trabajo en el Boston Dispensary en donde atienden aquellos enfermos vistos el día anterior que ellos, en consulta con sus Instructores, consideran que requieren un estudio más detenido. En caso de necesidad los pacientes son asilados para un diagnóstico y tratamiento más completos.

Dado el corto tiempo de ensayo de este programa no es posible evaluarlo, aunque los estudiantes entrevistados parecían estar muy satisfechos y entusiasmados con las enseñanzas logradas por medio del Servicio Médico Domiciliario.

*ESCUELAS DE MEDICINA DE EDIMBURGO
Y DE MANCHESTER*

Después de la segunda guerra mundial y por recomendación del Consejo Médico General de Gran Bretaña, el nombre de los Departamentos de Medicina Preventiva y Salud Pública en las escuelas del Reino Unido se cambió por el de Departamentos de Medicina Social y Salud Pública. El término de Medicina Social es seguramente, más apropiado para designar tales actividades docentes, de acuerdo con las orientaciones modernas en la enseñanza de la medicina.

Necesariamente, los notables cambios en la práctica médica resultantes del establecimiento del Servicio Nacional de Salud se han hecho sentir en las Escuelas de Medicina. El plan de seguro universal, en efecto, ha colocado al médico general en una posición todavía más relevante y de mayor responsabilidad en el cuidado de la salud de la población del Reino Unido.

Esta nueva situación que exige cambios en la orientación y desarrollo de la enseñanza médica ha dado origen a los nuevos programas observados tanto en Edimburgo como en Mánchester y que han sido introducidos en los Departamentos de Medicina Social y Salud Pública por Richard Scott y Robert Logan respectivamente.

Los estudios de Medicina en Inglaterra y Escocia duran 6 años. Debido a la larga tradición y compleja administración de la mayoría de las Escuelas de Medicina, los cambios deseables en el currículum no pueden introducirse de manera inmediata sino lenta y gradualmente.

Es un hecho bastante conocido que el estudiante de medicina durante los primeros años de sus estudios muestra una alta sensibilidad a los aspectos emotivos, sociales y económicos de la enfermedad; es en el curso de sus estudios clínicos y prácticas del hospital, tal como estos han venido siendo orientados en épocas pasadas, que el estudiante desarrolla una actitud materialista y despersonalizada hacia el paciente, actitud capaz de subsistir indefinidamente después de graduado.

Para evitar en parte esta deficiencia, y en espera de cambios más radicales en la programación de los estudios médicos, los programas especiales destinados a la enseñanza teórica y práctica de la medicina integral han sido introducidos en el 6º año de estudios en ambas escuelas de Medicina, con el fin, dice el Dr. Scott, de revivir aquellos sentimientos y aquella actitud que el estudiante tenía al iniciar sus estudios de medicina.

Los programas especiales se designan con el nombre de "Enseñanza de la Práctica Médica General" y consisten en el contacto y participación de los estudiantes de 6º año en el trabajo de médicos generales cuyos consultorios (*) funcionan, en una y otra Escuela, como dependencias de los Departamentos de Medicina Social y Preventiva.

En el Servicio Nacional de Salud es el Médico General el primer punto de contacto entre la población y la medicina; de allí el gran valor de la enseñanza que el futuro médico recibe a través de aquellas experiencias en la cual los aspectos emotivos, sociales y económicos de la enfermedad son considerados a la par de los aspectos clínicos por los médicos generales que sirven de profesores en dichos centros.

La capacidad del servicio del Médico General se incrementa de manera notable cuando tiene a mano la ayuda de personal auxiliar y las facilidades de laboratorios, rayos X, etc. Tal ayuda y la posibilidad de trabajo en directo contacto con las agencias públicas y privadas de servicio social le son demostradas al estudiante durante su práctica de medicina general en el centro de salud anexo a la Escuela de Medicina de Manchester.

* Denominados "General Practice Teaching Units", en Edimburgo; "Derbyshire Health Centre", en Manchester

La duración de esa práctica es sin embargo, muy breve (una y dos semanas) y aunque complementada con estudios clínicos y sociales de pacientes asilados en los hospitales, los profesores y jefes de ambos programas esperan poder ampliarla en un futuro próximo.

ESCUELA DE MEDICINA DE AMSTERDAM

Además de conferencias sobre teoría de la Salud Pública, la Higiene, la Medicina Social, la Epidemiología y la Administración Sanitaria que los estudiantes reciben 3 veces por semana durante el 5º y 6º años, cada estudiante atiende durante 3 semanas en el 7º año, estudios y prácticas en centros de salud de la ciudad. Este período, denominado *internado* en Medicina Social, permite al estudiante conocer las organizaciones y recursos destinados a la salud pública y realizar estudios médico-sociales de pacientes de cualquiera de los 8 hospitales de enseñanza distribuidos en la ciudad.

La circunstancia de que el profesor de Medicina Social y Salud Pública es a la vez Comisionado de Salud Pública para la ciudad de Amsterdam, bajo cuya autoridad funcionan todos los hospitales de la ciudad, permite una coordinación bastante satisfactoria de la enseñanza durante ese período de “*internado*” (*cleikship*).

ESCUELA DE MEDICINA DE ZAGREB

Desde 1947 la enseñanza de la Higiene y Medicina Social en la Escuela de Medicina de Zagreb corre a cargo de la Escuela de Salud Pública, institución fundada en 1927 por la visión y entusiasmo del Dr. Andrija Stampar y con la ayuda de la Fundación Rockefeller.

Desde sus comienzos como centro de estudios para especialización en Salud Pública, la Escuela imprimió a su enseñanza un carácter marcadamente social y práctico, con énfasis en la educación higiénica del público mediante el contacto directo de los estudiantes con la población, especialmente la rural.

Tal carácter se ha mantenido en la enseñanza a estudiantes de Medicina. Durante un mes en las vacaciones de verano los estudiantes del 3er. año se distribuyen en las aldeas del distrito de Samobor donde aconsejan y ayudan a los campesinos en labores de saneamiento de las viviendas, estudian sus condiciones de vida y sus problemas económico-sociales y culturales.

En el curso de los años 4º y 5º realizan estudios teóricos y prácticos sobre Epidemiología, Medicina Social, Estadística Vital y