



Cirugía y Cirujanos

ISSN: 0009-7411

[cirugiaycirujanos@prodigy.net.mx](mailto:cirurgiaycirujanos@prodigy.net.mx)

Academia Mexicana de Cirugía, A.C.

México

Sandoval-Gutiérrez, José Luis

¿Es posible un Flexner mexicano en el nuevo siglo?

Cirugía y Cirujanos, vol. 83, núm. 4, julio-agosto, 2015, p. 359

Academia Mexicana de Cirugía, A.C.

Distrito Federal, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=66242706017>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



ELSEVIER

CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



CARTAS AL EDITOR

¿Es posible un Flexner mexicano en el nuevo siglo?



Is a Mexican Flexner possible in this century?

Sr. Editor:

El Dr. Cervantes Castro¹ presentó recientemente la necesidad de reevaluar los programas de estudio y perfil de los egresados de las escuelas de Medicina en el país, haciendo una analogía con lo logrado en el siglo pasado en EE. UU. y Canadá por el Dr. Abraham Flexner (pedagogo no médico).

La conclusión principal derivada en el citado reporte² se puede resumir en lo siguiente: el país necesita menos y mejores doctores.

Actualmente, al parecer en México tenemos las mismas condiciones mencionadas en el pregrado y el posgrado.

En el mundo existen 3 países que rebasan más de 150 escuelas de Medicina: EE. UU., India y Brasil³. Actualmente nuestro país se encuentra en el 6.º lugar mundial con respecto al número de escuelas de Medicina.

En nuestra nación la certificación no es algo fácil de lograr, ya que con la denominada «libertad de cátedra» existe resistencia a ser sometido a procesos de evaluación y medición de calidad académica. Tratar de cerrar escuelas debido al bajo rendimiento de sus programas de estudio se puede considerar como una afrenta a la educación o tornarse en situaciones de índole política lejos de la intención inicial.

Una alternativa se podría considerar en la certificación por el Consejo Nacional de Medicina General de los egresados de una forma más continua y homogénea, con la correspondiente exigencia en el futuro para su desarrollo profesional.

Bibliografía

1. Cervantes Castro J. Urgen un Abraham Flexner en México. *Cir Cir.* 2014;82:473-5.
2. Sandoval-Gutiérrez JL, Palomar-Morales E. ¿De qué color es el listón que representa al cáncer pulmonar? Reforme de Flexner en el postgrado médico. Una necesidad inminente. *Neumol Cir Torax.* 2012;71:375-7.
3. Boulet J, Bede C, Mckinley D, Norcini J. An overview of the world's medical schools. *Medical Teach.* 2007;29:20-6.

José Luis Sandoval-Gutiérrez*

Servicio de Urgencias, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, México D.F., México

*Tlalpan 4502, Col Sec XVI, 1400 México D.F.
Tel.: +52 11 13 72.

Correo electrónico: sandovalgutierrez@gmail.com
<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.05.025>

RESPUESTA A LA CARTA AL EDITOR: «Urge un Abraham Flexner en México», publicado en CIRUGÍA Y CIRUJANOS. 2014;82:473-475



ANSWER TO THE LETTER TO THE EDITOR: «Urgent need of an Abraham Flexner in Mexico» *Cir Cir.* 2014;82:473-475.

Sr. Editor:

Muy estimado Dr. Reyes Fuentes: agradezco su invitación a comentar sobre la carta al editor referente a mi artículo.

En realidad quien le escribe está de acuerdo de que tenemos demasiadas escuelas, y que lo que necesitamos es tener mejores escuelas y mejores médicos. El problema con tal proliferación de escuelas es que no existe un control sobre quien autoriza la apertura y funcionamiento de dichas instituciones de educación superior, lo que ha propiciado que el abrir una escuela de medicina sea un negocio muy lucrativo; sin importarle a los dueños la calidad de sus egresados.

Lo que se necesita en este país es un estudio serio para evaluar las escuelas existentes, clausurar las que no llenen a los estándares internacionales, seleccionar mejor los aspirantes a estudiar medicina y verificar la preparación de los

Véase contenido relacionado en DOI:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.05.025>