

LO ÉTICO Y SOCIO-HUMANÍSTICO EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DEL MÉDICO GENERAL Propuesta de Evaluación ¹

Yolanda Botero de Casas*

RESUMEN

El presente estudio forma parte de la investigación titulada: La formación del docente en el contexto de la formulación de un modelo de evaluación integral para el estudiante de Medicina de la Universidad del Cauca, realizado por el Grupo de Investigación en Currículo de la Universidad del Cauca. Dicho estudio de carácter cualitativo, se desarrolló en el Segundo Semestre académico del año 2004, a través de la metodología investigación - acción con 32 profesores del Programa a quienes se capacitó previamente a través de un Diplomado en Educación Médica y Evaluación, orientado desde los componentes de formación que idealmente el médico general debe adquirir. Los profesores fueron organizados en 5 grupos para trabajar independientemente cada componente, uno de ellos, el de la formación ética y socio-humanística. Este trabajo está relacionado con la necesidad de determinar las competencias, que sobre esa área debe adquirir el médico general egresado de nuestro Programa, y la forma de evaluarlas.

Palabras Clave: *Valores éticos, formación integral, ética y medicina, bioética.*

ABSTRACT

This study is part of the search named: Formation of the teacher in the context of formulation of an integral evaluation model for the students of medicine in la Universidad del Cauca. The qualitative study was performed by the group of search in curriculum of the Universidad del Cauca, and was applied during the second academic term in 2004 through the metho dology search - action to a group of 32 teachers. Previously to this, the teachers attended to a course in medical

¹ Trabajo realizado en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca. Financiado por Universidad del Cauca y convenio Colciencias-ICFES 2004.

Recibido para evaluación: junio 14 de 2005. Aprobado para publicación: agosto 30 de 2005.

* Abogada Especialista en Bioética. Profesora Asistente Departamentos de Medicina Social y Medicina Interna Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca. Miembro del Grupo de Investigación en Currículo

education and evaluation, orientated from the formation components that a general practitioner must acquire. The teachers were organized in 5 groups to work each component like for example: ethic and socio-humanistic formation in an independent way. This job is related to the necessity to determine the competences that about this specific area must the general practitioner acquire and how to evaluate them.

Key Words: *Ethic values, integral formation, ethic and medicine, bioethic.*

INTRODUCCIÓN

1. APROXIMACIÓN FILOSÓFICA

Si entendemos por Ética la reflexión que hacemos sobre la moralidad de nuestros actos, para decidir responsablemente, esa reflexión tiene que tener como punto de partida el hombre dentro de las condiciones históricas y sociales que lo constituyen. Debe tener como base los valores y la jerarquía entre los mismos, establecidos por la comunidad; unas normas mínimas a las que deben someterse todos los que quieran compartir su vida en sociedad. La reflexión ética nos permite interrogarnos sobre nuestra condición humana, específicamente en nuestra condición de actores sociales enfrentados a enormes desafíos y a grandes dilemas. A esto han contribuido mucho las Ciencias Sociales y Humanas; puesto que la libertad y la entidad del hombre no son características innatas de las personas. Lo que le da sentido a la existencia son los contenidos sustanciales que tejen la historia de cada uno de nosotros y esos contenidos son culturales; ellos preceden al individuo y determinan la manera como él podría definir su identidad y ejercer su libertad. Así cada uno puede decidir quien es y su devenir en sujeto como actor de su propia historia.

Biólogos y Antropólogos consideran la ética como una respuesta de carácter adaptativo cuyo origen está en nuestros genes. Así considerado, el problema ético fundamental está en garantizar un comportamiento afectivo de consideración y respeto recíprocos, dirigidos a mantener la integridad adaptativa de las relaciones interpersonales que le permitan al individuo afirmar su identidad, la cual no puede consolidar por sí mismo, sino que parte del reconocimiento y forma particular de asimilación que él hace del comportamiento de su grupo.

Por lo tanto, la responsabilidad de cada persona está en adquirir aquellos denominados "Principios Universales", para aplicarlos a situaciones específicas y poder justificar moralmente su conducta. Educar en ese sentido es formar¹, y esa formación consiste en fomentar e ilustrar el uso de la razón que argumenta, observa, abstrae y concluye lógicamente.

Educación implica no sólo una categoría jurídica, política, ética; también es una categoría y posibilidad psicológica, una actitud estética, una perspectiva compleja sobre lo real, todo ello derivado en cuanto actitud práctica. En ese sentido en la vida social resulta clara la relación que existe entre la sensación que tiene una persona de que su vida tiene sentido y la idea que se hace de la importancia que tiene para otras personas.

La educación basada en conceptos, método científico, deben complementarse con los principios que hacen que el individuo sea coherente con su condición humana y social, que lo doten de habilidades que le permitan modificar las instituciones o la sociedad cuando se alejan del interés colectivo o cuando las circunstancias o los fenómenos sean contrarios al desarrollo humano.

Hoy bien merece preguntarse si estamos educando en la forma que requieren nuestros estudiantes, en orden a ser preparados para hacer de sus destinos lo que ellos y la sociedad esperan. Las preguntas surgen cuando tomamos conciencia de los problemas que nos agobian como sociedad.

Ética y medicina

Desde Hipócrates la Medicina se convirtió en una actividad científica y voluntariamente se sometió a elevadas exigencias éticas con el fin de responder a la confianza que la sociedad y el enfermo depositan en ella.

1 Entendemos Formación como el movimiento fundamental del espíritu cuyo ser no es sino el retorno así mismo desde el ser de otro (F. Hegel). Desde una perspectiva cultural es el modo específicamente humano de dar forma a las capacidades del hombre; desde una mirada lingüística es el modo de percibir que procede al conocimiento y al sentimiento de toda vida espiritual y ética.

El principal fundamento del ejercicio médico es la vida y la integridad personal; está al servicio de los intereses vitales de la persona; su primera obligación ética es la competencia profesional; pero la formación ética y la calidad humana son circunstanciales con la formación científica. Todos los códigos deontológicos señalan al médico que su misión es curar, aliviar y consolar a sus enfermos y que debe guardar el máximo respeto a la vida humana y a la dignidad.

Las formas que adopta la interrelación médico-paciente se encuadra en las ciencias de la conducta, que son esenciales para la educación del médico y que se derivan fundamentalmente de los principios perdurables de la medicina, cuya vigencia es permanente a pesar de los dogmas cambiantes, del desarrollo del conocimiento científico y de los diferentes ámbitos sociales.

La Ética Médica desde esa perspectiva lleva a:

- Enseñar unos principios fundamentales de una ética mínima que sirva para construir un estilo de vida.
- Desarrollar una mente libre, capaz de objetividad y neutralidad emocional que facilite la tolerancia y la libre discusión.
- Elaborar una coherente concepción del mundo, que permita un análisis más claro, objetivo y sensato de la existencia individual.
- Entender la Medicina como una ciencia incierta, que no exige resultados pero si disposición y medios que lleven al Médico a procurar el bienestar del paciente y que le permita asumir la responsabilidad de sus actos.
- Entender que la técnica no puede reemplazar el esfuerzo de razonar y sentir que lo aleja física y mentalmente del paciente.
- Enseñar las ciencias que enseñan a vivir y a pensar y que lo llevan al humanismo.
- Sensibilizar los profesionales de la salud para entender al enfermo, comprender el sentido de sus palabras, sus silencios, sus gestos y sus miedos.
- Asumir una sociedad compleja en la que el sistema institucional está en constante cambio; pero que le permita mantener incentivos éticos e investigativos.
- Entender la Bioética como una Ética de mayor proyección que difunda la supervivencia digna del ser humano en la tierra.
- Administrar las condiciones de un estilo de vida en donde las dificultades también forman y sensibilizan acerca del mundo, de la realidad global y multidimensional en que vivimos.
- Que los modelos médicos no se deben centrar sólo en la enfermedad sino también en la salud en el autocuidado y auto-responsabilidad.

El eje central de la ética profesional, está en el manejo interpersonal del médico con relación a su paciente, que lo acerca a la verdad del conflicto de lo que debe hacer con él; y esto no lo puede reemplazar por aparatos y procedimientos.

Algunos principios básicos de la Medicina que aún perduran:

- La forma como el enfermo solicita ayuda continúa siendo la misma.
- El conocimiento de los factores psico-sociales y culturales es y sigue siendo importante.
- El encuentro médico-paciente constituye un acto interpersonal. La naturaleza de ese encuentro es profundo, estructurado y sensible.

2. APROXIMACIÓN PEDAGÓGICA

Enseñanza y evaluación de la ética y lo moral: Hay una relación dialéctica entre Educación y Ética. En dicha dialéctica hay una ética de la educación y una educación de la ética. Hay un claro parentesco entre educar, enseñar y aprender. El Maestro que enseña a sus discípulos también está aprendiendo de ellos. La ética se enseña y se aprende en cualquier ámbito y en todo momento, dentro y fuera de la Academia en la vida misma y en todos los escenarios del cotidiano vivir (Alegro, 2002.). La ética se enseña con el ejemplo y se aprende con el modelo. El que enseña ética debe ser un producto ya logrado e incorporado en las formas de pensar. El alumno toma como modelo al Maestro, lo incorpora a su forma de ser de comportarse, de sentir y de pensar. La calidad del vínculo y su permanencia en el tiempo, son los pilares que darán el grado de solidez de lo que se aprende. Según Skinner “la conducta humana no depende de mecanismos innatos, ni de principios normativos e independientes de las contingencias sociales que actúan como reforzadores. A partir de diversos tipos de refuerzo social el niño aprende nuevos comportamientos y una variedad amplia de conductas morales”.

Para Piaget la verdadera moralidad se elabora progresivamente en el marco de otras relaciones sociales de colaboración y cooperación. El niño aprende con otros la reciprocidad y el respeto. La regla deja de ser exterior para depender de su propia voluntad colectiva. Pasa de una moral heterónoma a una moral autónoma. Kohlberg concibe el desarrollo moral como una evolución hacia la adhesión personal racional a principios éticos. La autonomía moral se logra en un estadio último de evolución del juicio moral, según el cual el individuo actúa atendiendo a principios fundamentales auto-escogidos. Dentro de estos principios

de orientación lo “justo es lo más moral de todos” como decía Sócrates.

Erick Erikson en su obra “Infancia y Sociedad” expone su teoría del desarrollo sico-social del ser humano basado en un principio epigénico. Cada etapa del desarrollo humano está guiada por un orden natural interno que actúa como una pre-programación biológica inter-actuando con el medio ambiente tanto físico, sico-social y moral.

Estas teorías del desarrollo han sido afirmadas por la genética y la neuro-biología, y son la base de la intervención integral² en Salud.

La educación ética y evaluación en medicina: No existen fórmulas éticas que puedan desprenderse de deducciones abstractas, porque la naturaleza de la ética es ser personal y no transferible en forma completa porque no existe la posibilidad de construir una moral con elementos simples y repetibles. No hay una sistemática de la ética y es por eso que no puede enseñarse en un sentido ortodoxo, aunque existen algunas situaciones que se deben tener en cuenta al evaluar y enseñar la ética médica:

- No insistir en situaciones excepcionales sino en aquellos problemas que el médico encuentra con más frecuencia en la práctica diaria.
- La observación clínica es el método esencial del ejercicio médico, que incluye la entrevista, el examen físico y la atención puesta en la conducta.
- La comprensión y el conocimiento de los principios y acciones involucradas en la relación médico paciente.
- El razonamiento clínico, el juicio y la capacidad de decisión son los procedimientos analíticos del médico.
- Ampliar los conocimientos de las dimensiones psicosociales en la enfermedad y en los enfermos, insistiendo en el método científico.
- Enseñar el componente de la Bioética como la ciencia al servicio de la vida, (inicio, y fin de la vida, manipulación genética, trasplante de órganos y el referente legal o derecho médico, por las responsabilidades legales que se desprenden de un actuar médico doloso o culposo.

La Ética médica comprende una parte teórica de conocimientos interdisciplinarios con énfasis en las ciencias hu-

manas y sociales como referentes del conocimiento, la historia de la medicina, la antropología social, la psicología, la sociología, la ecología, la Bioética y el Derecho Médico. Estas disciplinas interdisciplinarias, constituyen un núcleo temático, conformado por un colectivo de profesores, que tienen el conocimiento pero también la tarea de interactuar en forma permanente no aislada, alrededor de un eje guía (coordinados) y siguiendo las orientaciones de las personas responsables de las áreas que interrelacionan (formación integral, social, humanística, en la Universidad.

3. EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS

En la formulación de una política sobre currículo nuclear, la Asociación Colombiana de Facultades (ASCOFAME), dio los lineamientos y para la formulación de una política sobre currículo nuclear “cimentado en sólidas bases éticas y bioéticas, como ejes trasversales y permanentes de la formación del médico”.

La Facultades de medicina velarán para que los futuros médicos, a través del desarrollo curricular de sus programas adquieran las siguientes competencias enmarcadas en su Proyecto Educativo Institucional. (PEI)

Competencias referentes al ser

- Un ser humano comprometido en procurar el mantenimiento y recuperación en la salud de sus paciente, sin distinción de sexos, raza, condición humana, económica, social, política o religiosa
- Respetuoso de los principios de la ética médica: Beneficencia, Autonomía, No maleficencia y Justicia.
- Respetuoso de los derechos humanos
- Respetuoso de la enfermedad y del enfermo
- Consiente sus capacidades y responsables de sus actos
- Fundamentado científicamente de manera permanente
- Competente de su acción individual y del trabajo en equipo

Lo anterior supone una evaluación formativa integral, como esencial en la comprensión de los procesos, para contribuir al auto-reconocimiento de los propios vacíos, necesidades y fortalezas; para facilitar el continuo mejoramiento y

2 Consideramos que lo integral obedece a una concepción de hombre, vida y educación, en la que dejan de subrayarse sus ambivalencias y se armonizan entre sí dentro de una visión dinámica y profunda. El hombre es en sí mismo realidad integral y proceso de vida que se va perfeccionando. Es todo un compuesto de múltiples facetas y dimensiones y a ellas va respondiendo al aprender a desarrollarlas integral e íntegramente.

autoformación de los individuos, del trabajo en equipo, del programa en su conjunto y de las metodologías teóricas y prácticas de la profesión. Por lo tanto la evaluación debe ser constante permanente y sistemática teniendo en cuenta la pertinencia de lo ético social en la carrera y en la formación integral. Debe ser concertada con el alumno, priorizando aquellos aspectos más formativos y tratándose de la ética y la biótica, enfrentarlo a casos, modelos y conflictos que le permitan ejercitarse en la toma de decisiones.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio: Investigación cualitativa tipo investigación - acción. Universo: Comunidad académica. Población a estudio. Profesores del Programa de Medicina de la Universidad del Cauca.

En el desarrollo del proceso se consideran tres aspectos fundamentales: La reflexión argumentada basada en referentes conceptuales acerca de la educación médica enfocada desde 5 núcleos temáticos y su evaluación, la producción de material escrito, resultado de dichas reflexiones y la reconceptualización y reorganización de la acción evaluativa.

El trabajo contempló las siguientes etapas

1. Sensibilización sobre el estudio. Se desarrolló en cada departamento del programa de Medicina y los instrumentos se aplicaron a todos los profesores.
2. Conformación del grupo de trabajo por 32 profesores del programa y posterior distribución en 5 grupos de estudio para analizar la evaluación integral del estudiante en los 5 núcleos temáticos. Con ese objetivo se planeó su capacitación a través de un diplomado organizado con conferencias magistrales por expertos invitados y seminarios investigativos. A partir de entonces cada grupo trabajó en forma independiente un núcleo temático: 1. Valores profesionales, actitudes y comportamiento ético, 2. Fundamentación científica, pensamiento lógico e investigativo, 3. Habilidades en la comunicación e informática. 4. Habilidades clínicas. 5. Salud de población y sistemas de salud. Se hizo la socialización de los avances con el grupo general, para consensos y correcciones.
3. Tomando como base el perfil del egresado de medicina, los resultados del proceso de autoevaluación del programa y las experiencias pedagógicas de los profesores participantes se procede a: (A partir de este segmento nos referiremos únicamente a la propuesta relacionada con: Lo ético y lo socio-humanístico en la formación integral del médico.)

- Identificar el problema y definir las causas de las dificultades que enfrenta el egresado y el estudiante del programa con respecto a aspectos relacionados con la ética y lo socio-humanístico en la formación integral del médico.
- Caracterizar las competencias que idealmente debe tener el estudiante en el área de la ética y lo socio-humanístico en la formación integral del médico
- Construir un modelo de evaluación que haga seguimiento de la adquisición de estas competencias. Para la construcción del modelo se identificaron los factores críticos y su respectivo componente, indicador, fuente del indicador y el estándar. En esta fase participan nuevamente los expertos invitados para validación del trabajo y correcciones.
- Elaborar la propuesta de un formato de evaluación.

RESULTADOS

Con el objeto de propiciar en el docente una reflexión acerca de los retos actuales que exige el modelo enseñanza – aprendizaje, de los nuevos modelos pedagógicos y de la evaluación, se llevó a cabo en la Universidad del Cauca, Facultad Ciencias de la Salud, un diplomado sobre “Educación Médica y Evaluación”. Durante el proceso de formulación de la propuesta “La enseñanza de lo Ético – Socio – Humanístico y su evaluación en la Universidad”, los docentes adscritos al diplomado aplicaron un seminario taller investigativo, que permitió conocer un listado de problemas y retos con relación a la enseñanza y evaluación del componente.

DEFINICIÓN DE PROBLEMAS

1. Poca o ninguna claridad acerca de:
 - El concepto de Ética, diferenciado o relacionado con lo moral.
 - El componente humanístico y social, cómo integrarlo y evaluarlo.
 - El componente ético relacionado con el referente legal - Derecho Médico - cómo integrarlo y evaluarlo.
 - El componente Bioético, como ciencia moderna al servicio de la vida, cómo integrarlo y evaluarlo.
 - El componente social que oriente la práctica y el saber profesional del médico, cómo integrarlo y evaluarlo.
2. No se le ha dado históricamente ninguna importancia al Componente Ético en el ámbito universitario, a pesar

de la fundamentación exigida. Tampoco está incorporado sistemáticamente en el currículo.

3. La existencia de una doble moral o incoherencia entre el saber, el ser y el hacer ético.
4. La relativización de lo moral como referente social de conducta en nuestro medio.

DISCUSIÓN

Diagnostico social. La Ética no pretende solucionar los problemas del mundo, estos obedecen a situaciones no estructuradas que se salen del ámbito de nuestro poder y de nuestras capacidades. Las soluciones no están ni siquiera en las políticas institucionales, reformas, espacios familiares y académicos, mucho menos en una reforma curricular o en una evaluación.

Los comportamientos morales son bien complejos y requieren múltiples estrategias. Es sumamente difícil modificar las características de una sociedad grupal, institucional regional o nacional, compuesta por sujetos que cambiaron una ética de normas y valores por una innovación al sujeto mismo bien alejado del compromiso social; inmerso en una sociedad de consumo que lo manipula. Sujetos individualistas a quienes la postmodernidad les impone asumir roles sociales, conquistar derechos y participación; "sujetos que se construyen imponiendo a la sociedad instrumentalizada, mercantil y técnica principios de organización y límites conforme a su deseo de libertad, y a su voluntad la de crear formas de vida favorables a la afirmación de si mismos". (Alain Touraine. Argentina. 1997).

En nuestro caso, el colombiano vive en una confusión de valores y de relativización de lo moral alarmantes y debe aceptar lo que le ofrece el entorno: Éxito material incentivado por el consumismo y la publicidad, soluciones individualistas producto de un comportamiento centrado en si mismo y con una formación moral que se quedó en la etapa convencional y utilitarista; corrupción, criterio práctico de que el fin justifica los medios, negación del conflicto y por lo tanto imposibilidad de resolverlo; intolerancia que genera polarización de las posiciones. La enseñanza no está diseñada para aprendizajes complejos que ayuden a enseñar a los problemas de la vida. Cómo enseñar al médico a tomar decisiones frente a los medicamentos (que tienen costos, efectos secundarios, respuestas idiosincrásicas, interacciones medicamentosas, etc.). Sin involucrar al paciente y su familia y de ahí en adelante todas las vicisitudes que encierra la enfermedad y que van

desde su superación hasta la muerte. Cómo enseñar al paciente a elegir por si mismo, o al menos tener los elementos de juicio para tomar decisiones.

"La única política capaz de mejorar un poco el mundo es apoyar allí donde estemos, cualquier orden social, capaz de reducir siquiera marginalmente la cantidad de odio, dolor e injusticia de la existencia humana. De garantizar la intimidad y un espacio para la excelencia. De pronto, la Ética juega aquí un pequeño papel". (Jorge Steiner. Madrid. 1998).

1. Problema. En la Sociedad Universitaria existe claridad acerca de la importancia de lo Ético-Socio-Humanístico en la Formación Integral del Médico, fundamentada filosófica y normativamente. Sin embargo está incorporada marginal y deficientemente en el currículo y no está integrada suficientemente en los espacios de formación básica, clínica, investigativa e incluso humanística y social. Tampoco se reconocen espacios para implementarla a la práctica y a la evaluación.

Objetivo. Incorporar sistemática e integralmente el componente en el currículo de la facultad, y generar políticas desde todos los ámbitos para su implementación, no como un componente agregado, no como un componente agregado, sino como una dimensión esencial y constitutiva en la formación profesional, orientada al ser al conocer y al hacer.

Estrategias

- Especificar el componente social y determinar cuáles ciencias sociales son pertinentes en cada área, cómo implantarlas y evaluarlas.
- Aprovechar la existencia del recurso humano y logístico de la Universidad con un conocimiento más amplio de la interdisciplinariedad que manejan las diversas facultades, y que permitan facilitar el proceso de formación integral.
- Contribuir a Fundamentar desde la ética una propuesta curricular mediante un proceso de diálogo y concertación entre todos, cuyas directrices sean conocidas y aceptadas y que permitan abordarla personalmente.
- Incluir en todos los planes de estudio de la Facultad asignaturas y prácticas orientadas hacia la formación de valores que ayuden a despertar solidaridad responsable con los problemas del entorno mediante proyectos, investigación, trabajo comunitario.
- Organizar cursos temáticos a elección del estudiante, pertinentes con la disciplina que cursan y que obedezcan a la formación humana y social que requiere la sociedad.

- Implementar y fortalecer institucionalmente el componente Ético como disciplina aplicable a todo proceso teórico y práctico que requiera toma de decisiones frente a conflictos o dilemas personales, sociales o clínicos.
- Introducir en todas las áreas, problemas éticos, discusiones y debates, sobre aspectos éticos, sociales y humanos implícitos en toda asignatura.
- Auspiciar, fortalecer y fomentar talleres, seminarios, ateneos y foros multidisciplinarios que contemplen, revisen, analicen casos clínicos, investigaciones que incluyan el componente ético.

2. Problema. En el ámbito universitario se refleja lo que proyecta el entorno social, la poca importancia de lo ético y moral en la formación personal, lo que conlleva a una relativización y la doble moral que limita la reflexión sobre los problemas morales y que impide enseñar con el ejemplo, aprender con el modelo y establecerlo como fundamento de los procesos normativos.

Objetivo. Establecer mecanismos que permitan la formación y concientización de todo el personal, acerca de la importancia de esta temática. Debe ser promovido, facilitado, estimulado e incentivado.

Estrategias

- Crear espacios lúdicos de reflexión y apertura mediante el diálogo, la escucha, la dinámica, el debate y la discusión sobre temas del entorno que interesen a todos.
- Utilizar la cátedra para reconocer y defender los valores éticos de la cotidianidad universalmente aceptados. Justicia, libertad, paz, igualdad y solidaridad.
- Contribuir a la definición y tratamiento de los problemas que afectan el bienestar de las comunidades.
- Reconocer en los elementos esenciales de la profesión médica qué principios éticos y qué responsabilidades están implícitos.
- Buscar espacios de integración para establecer relaciones positivas con los colegas
- Desarrollar actividades cursos y proyectos de formación de los profesores en esta área.

DESARROLLO DE LA PROPUESTA DE EVALUACIÓN

La evaluación es un proceso constituido por diferentes actividades. En lo que corresponde a nuestra disciplina sus componentes serían:

- Un propósito o intencionalidad
- Un objetivo específico de evaluación o factores críticos que ameriten evaluarse.

- Un patrón de referencia que permita valorar lo favorable o lo desfavorable
- Un usuario de la evaluación
- Un evaluador

Teniendo en cuenta los problemas a que se ve enfrentado el docente en el proceso enseñanza- aprendizaje en los nuevos modelos pedagógicos y de evaluación, es necesario elaborar una serie de objetivos educativos clasificados en tres competencias de dominio a saber:

- Lo cognitivo
- Lo afectivo
- Lo psicomotor

La determinación de factores y componentes críticos de éxito o indicadores y estándares, se llevará a cabo a través de un estudio de "grupos focales" con los docentes de las áreas básicas y clínicas de la facultad, que permite establecer un diagnóstico acerca del conocimiento que tengan de la evaluación y a partir de allí, elaborar unos indicadores que faciliten y uniformen criterios para evaluar tanto en el aspecto teórico, como en el aspecto práctico. A cada factor crítico debe corresponder un componente crítico, un indicador y un estándar.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Dolcine H.** La Ética en Medicina, Doctrina y Formación., Revista electrónica de la Sociedad de Ética en Medicina SEM, Argentina 2002.
2. **Allegro L.** Ética y Educación, Revista electrónica de la Sociedad de Ética en Medicina SEM, Argentina 2002
3. **UNESCO.** Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI: Visión y Acción "Conferencia Mundial sobre Educación Superior 1998" Documento electrónico: <http://www.crue.org/dfunesco.htm>.
4. **Ospina J.** "Perspectivas Curriculares en Educación Médica. El Perfil Humano Científico del Médico. ASCOFAME, Bogotá.
5. **IIME.** Instituto para la Educación Médica Internacional.. "Requisitos Globales mínimos Esenciales en Educación Médica". 2002 Documento electrónico: <http://www.iime.org/documents/gmerspanish.htm>
6. **Secretaría de Educación del Departamento del Cauca e ICFES.** Evaluación por competencias. Popayán, 2002.
7. **Antolínez Camargo R.** Ética y Educación. Cooperativa Editorial Magisterio 1998. UNIVERSIDAD DEL VALLE. "Prácticas Pedagógicas en la Universidad del Valle". Santiago de Cali, Febrero de 1999.
8. **OMS/WONCA.** "Hacer que la práctica médica y la educación médica, sean más adecuados a las necesi-

- dades de la gente: La contribución del Médico de Familia” OMS, Ontario, 1994.
9. **WFME** (Federación Mundial de Educación Médica). Declaración de Granada sobre estándares en la Educación Médica de Pregrado. Granada, 24 de octubre de 2001 *Educ Med Super*, Cuba, 2004;18(1).
 10. **Drane JF**. Cómo ser un buen médico. Editorial San Pablo. Bogotá 1998.
 11. **Navarro Barrera N**. Seminario Investigativo, FES – ICFES. 1998.
 12. **Tarquino C**. La Evaluación como Proceso Pedagógico. Universidad del Rosario 1998.
 13. **UNIVERSIDAD DEL CAUCA**. “Propuesta sobre Formación Humanística en la Universidad del Cauca. Facultad Ciencias Humanas y Sociales. 2003.