



Universidades planea aumentar las exigencias para estudiar Medicina

El Ministerio de Joan Subirats quiere implantar una prueba de aptitud ■ Los estudiantes y el decano coinciden en que lo que hace falta es una EBAU y un listado único para garantizar la igualdad en el acceso y agilizar la matrícula **Págs. 2 y 3**



Más exigencias para estudiar Medicina: el Ministerio planea un examen de aptitud

Rechazo rotundo de los estudiantes a la posible prueba que consideran inadecuada
■ Alumnos y decanos coinciden en que lo que hace falta es una EBAU y un listado únicos

R.D.L. | SALAMANCA

El Ministerio de Universidades planea la creación de un examen que evalúe si los futuros estudiantes del grado en Medicina reúnen las cualidades para ejercer la profesión, una prueba que los alumnos rechazan y que los decanos cuestionan porque no solucionaría los problemas de matriculación que se producen año tras año.

“Es verdad que puede haber personas que no estén capacitadas, pero eso deberían decidirlo los supervisores, las personas con las que te formas. Un examen más supondría hacer aún más difícil el acceso a la EBAU”, comenta con preocupación Lourdes Sánchez Miranda, delegada de 6º curso de Medicina.

El examen que estudia Universidades no evaluará los conocimientos de los alumnos, sino que se centrará en las capacidades de los aspirantes para ejercer la Medicina, por lo tanto, será una prueba similar a la que el Gobierno ha avanzado que quiere implantar en el caso de las titulaciones de Magisterio.

“No estoy en desacuerdo con hacer una serie de pruebas, pero soy partidario de exámenes objetivos, no subjetivos, y no voy a decir que una prueba psicotécnica no tenga valor, pero me resulta muy difícil creer que mediante un test psicotécnico se pueda plantear si un joven de 18 años va a ser capaz de estudiar Medicina o no”, afirma el decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, José Carretero, y se pregunta: “¿Vamos a decidir que una persona no puede ejercer la Medicina cuando tiene solo 18 años? ¿por qué no se hace esa prueba después del MIR?”.

El tema ha sido objeto de debate en una reciente reunión de la Conferencia de Decanos de Medicina. “Todos pensamos que lo lógico es un examen único con un listado único de acceso, aunque parece imposible de conseguir”, comenta Carretero.

De momento, parece que el Ministerio va a poner en marcha un proyecto piloto en Cataluña para ver cuáles son los resultados, pero el decano de la Facultad de Medicina de Salamanca ya avanza que es un planteamiento “problemático” y augura que dará lugar a muchos recursos y protestas.

Decanos y estudiantes coinciden en que la solución es una EBAU única o, al menos, un examen igual para todos los alumnos que quieran acceder a los es-



Fachada de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca. | ALMEIDA

tudios de Medicina. “Primero tiene que haber una prueba de conocimientos única para Medicina y luego ya si quieren que hagan otra de aptitud, pero tienen que arreglar la matriculación porque lo que no puede ser es que en noviembre estemos admitiendo estudiantes”, insiste José Carretero.

El grado en Medicina es una de las titulaciones más demandadas a nivel de España, los estudiantes realizan la preinscripción para

todas las facultades y van formalizando y anulando matrículas a medida que consiguen plaza en los centros que más les interesan. La de Salamanca es una de las facultades más solicitadas, alumnos de todo el país realizan la preinscripción en primera opción y numerosos estudiantes de Andalucía, Extremadura y Canarias consiguen plaza en los primeros listados —hay que recordar que la EBAU no es igual para todos y en algunas comunidades la prue-

ba es más laxa—, pero en ocasiones renuncian cuando entran en facultades más cercanas a sus lugares de origen. El resultado es un “baile” de matrículas que se alarga hasta bien iniciado el curso con los problemas que conlleva para la organización, por ejemplo, de los grupos de prácticas.

La solución: una EBAU única y un listado único de admitidos de manera que el proceso de elección de centro sea similar al MIR con las especialidades.

REACCIONES

José Carretero
DECANO DE MEDICINA

“Primero debería hacerse una prueba objetiva e igual”

“Veo una enorme dificultad para hacer una prueba de ese tipo a más de 10.000 estudiantes”, comenta el decano y hace hincapié en que “primero debería hacerse una prueba objetiva e igual para todos, sin sesgos por comunidades autónomas. Conseguir esto ya analizamos si tiene la personalidad idónea o no, aunque me resulta difícil que un test pueda determinar si alguien está capacitado para hacer Medicina”.

Lourdes Sánchez
DELEGADA 6º CURSO
GRADO EN MEDICINA

“Un examen más es ponernos más pegas y dificultarnos el acceso”

Lourdes Sánchez Miranda rechaza totalmente la implantación de una prueba de aptitud para estudiar Medicina porque, explica, “es una traba más al trabajo que hacemos desde que decidimos que queremos estudiar Medicina” y añade: “Supone mucho esfuerzo y muchos sacrificios”. Por todo ello, la estudiante insiste: “Un además más además de la EBAU es ponernos más pegas y dificultades en el acceso”.

Celia García Blanco
SUBDELEGADA 6º CURSO
GRADO EN MEDICINA

“Hay que cambiar la EBAU para que haya una prueba nacional”

“Lo que hay que cambiar es la EBAU para que haya una prueba nacional de manera que todos los estudiantes de toda España se enfrenten a la misma prueba y tengan las mismas posibilidades”, comenta Celia García. “No creo que otro examen teórico establezca si eres más o menos capaz de ser buen médico, eso depende de una formación continua a lo largo de la carrera”, comenta la alumna.



ROSA DOMÍNGUEZ

Una nueva injusticia

UNA nueva prueba para acceder al grado en Medicina solo haría que incrementar las desigualdades que ya sufren los alumnos como consecuencia de las diferencias existentes en los exámenes de la EBAU.

No sabemos si la prueba que quiere implantar el Ministerio de Universidades será de carácter nacional o si su organización recaerá en las comunidades autónomas, tal y como sucede en la actualidad con la Evaluación de Bachillerato para el Acceso a la Universidad. Desde luego, en caso de que se trate de un ejercicio que elaboren las propias comunidades, no hay duda de que dicha prueba traerá consigo un aumento de las desigualdades que sufren los estudiantes de Castilla y León. Si con un examen de conocimientos, como la actual EBAU, hay muchas diferencias en los ejercicios a los que se enfrentan los alumnos en función de la Comunidad Autónoma en la que pertenecen, imagínense lo que podría suceder si, además, los aspirantes a entrar en Medicina tuvieran que hacer una prueba de aptitud y, por lo tanto, un examen mucho más subjetivo.

En caso de que finalmente el Gobierno opte por la primera opción, es decir, por hacer una prueba nacional de aptitud igual para todos los alumnos, la pregunta es: ¿Por qué no se lleva a cabo primero una EBAU igual para todos?

Los estudiantes que aspiran a estudiar Medicina tienen ya suficiente presión como para añadirles nuevos obstáculos.



Aspirantes a una plaza en el último examen para acceder a la Formación Sanitaria Especializada. | ARCHIVO

¿Menor peso del examen MIR?

Los decanos quieren que en la puntuación de los aspirantes a una plaza de Médico Interno Residente tengan más peso los aspectos prácticos de su expediente

R.D.L. | SALAMANCA

LOS decanos de las facultades de Medicina quieren rebajar el peso del examen MIR. Este tema fue una de las cuestiones que se trató en la última Conferencia de Decanos de Medicina, aunque no se cerró ningún acuerdo.

Los decanos están estudiando una propuesta para pedir cambios en la puntuación de la prueba de acceso a la Formación Sanitaria Especializada, de manera que tengan más valor los aspectos prácticos de los expedientes de los estudiantes como la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) y las pruebas basadas en la realización de casos clínicos.

“Un profesor está haciendo

estudios de normalización para ver el peso que tiene el expediente en relación con algunas pruebas que hacemos a nivel nacional en todas las facultades y en relación a los resultados del MIR”, explica el decano de Salamanca e incide en que en el grado en Medicina “no todo es saber cosas de memoria, el estudiante

“El estudiante puede tener habilidades clínicas excelentes y eso es muy difícil de valorar en el MIR”, comenta Carretero

puede tener un juicio clínico excelente y habilidades clínicas excelentes y eso es muy difícil de valorar en una prueba como el MIR”. Otros decanos insisten en esa idea: “Es difícil valorar habilidades u otras competencias como aptitudes o valores en el MIR”.

En la actualidad la puntuación total del MIR, que es el examen que ordena a los médicos internos en la elección de especialización y hospital, vale el 90% del total de la nota del aspirante y solo un 10% el baremo académico.

“El examen MIR refleja capacidades como la memorización y el conocimiento, pero hay cosas que quedan por evaluar y que en el grado se han enseñado”, insisten desde la Conferencia de Decanos convencidos de que ahora

que la formación universitaria ha evolucionado y valora otros aspectos más allá de las cuestiones memorísticas es el momento a que esos aspectos se tengan en cuenta en la puntuación de los alumnos.

Los estudiantes no se han pronunciado aún sobre esta cuestión, si lo han hecho sobre la aparición de nuevas especialidades, instando a la creación de la especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias, así como de Infecciosas. Además, el Consejo de Estudiantes de Medicina se muestra a favor de que todas las facultades de Medicina oferten una asignatura relacionada con la Atención Primaria y plantea aumentar el número de horas prácticas, en especial en la Atención Primaria a nivel rural.

La Universidad de Burgos vuelve a la carga para reclamar el tercer grado en Medicina de la Región

Pérez Mateos asegura que la institución se cimenta sobre tres infraestructuras hospitalarias

R.D.L. | SALAMANCA

El rector de la Universidad de Burgos, Manuel Pérez Mateos, ha vuelto a la carga con su reivindicación para conseguir que la Junta autorice la implantación de un grado en Medicina en dicha institución académica.

Manuel Pérez Mateos ha aprovechado la cesión de nuevos espacios del Hospital Militar a la Universidad de Burgos para re-

clamar de nuevo esta titulación tras asegurar que la institución académica de Burgos se cimenta sobre tres antiguas infraestructuras hospitalarias: el Hospital del Rey, el Hospital Militar y el Hospital de la Concepción que acogió el Colegio de Cirugía y Medicina en el siglo XVIII. “Ya solo nos falta la Facultad de Medicina, no solo porque el Hospital de la Concepción albergó la

España suma ya 36 facultades de Medicina repartidas por todo el territorio y 47 si se tienen en cuenta los centros privados

primera facultad de medicina, sino que también sería bueno para la comunidad y la provincia”, ha señalado el rector en un acto en el que ha informado de la transformación de la iglesia del Hospital Militar en un centro cultural abierto.

Aunque de forma cíclica el rector de Burgos insiste en este llamamiento, hasta la fecha la Junta de Castilla y León ha dese-

chado esta posibilidad que de llevarse a efecto supondría que a las facultades de Medicina de Salamanca y Valladolid se sumara una tercera.

La reclamación de Manuel Pérez Mateos está en la línea de las solicitudes efectuadas en otras comunidades autónomas, principalmente lideradas por centros privados, ante el gran interés que genera la titulación de Medicina entre los estudiantes.

Almería ha sido la última aprobación. Con ella España suma ya 36 facultades de Medicina públicas repartidas por todo el territorio y 47 si se tienen en cuenta los centros privados. Solo en Andalucía hay ya 6, casi una por provincia.