Reflexiones posteriores al TTT Chile Argentina 2009
Director / Facilitador por Argentina
David H. Zagalsky

Alrededor del mundo excelentes y/o sutiles médicos generalistas o especialistas en sus áreas, sin contar con una instrucción formal, son invitados a participar como instructores o educadores. Y se transforman – a veces sin darse cabal cuenta – en los maestros de las generaciones siguientes.

No es esto lo mismo que nos ocurre cuando somos padres? Dicho de otra forma: Que significa educar a nuestro hijos? Que nos copien? Que nos emulen? Que se mantengan por debajo de nuestras capacidades para no ofendernos? O implica darles los elementos básicos para que se desarrollen en las áreas que ellos mismos elijan y a partir de allí lleguen al nivel que sus aptitudes les permitan? Dicho en otros términos nuestra actitud como padres o instructores no debiera ser darles los mejores elementos para que nos superaran o pudieran hacerlo?

En la educación médica se plantean también problemas éticos en cuanto a dejar hacer intervenciones a gente que debe calificar para ello. Cual debe ser el currículum, cual el mecanismo de instrucción, como su evaluación y acreditación posterior?

Los pilotos conducen el avión con un ayudante calificado (su copiloto), que mientras aprende controla. Y si toma el control, su comandante lo supervisa con los comandos duplicados. Ambos deben pasar por simuladores que certifiquen sus habilidades, destrezas y conocimientos. Y un error de importancia en su área implica la posibilidad de perder su propia vida, además de la de sus "pacientes" o viajeros. Esto los obliga a una larga lista de chequeos previos antes de habilitar el vuelo que dirigen.

Nuestras decisiones como Gastroenterólogos tanto en el área de definir una terapéutica agresiva o con múltiples efectos colaterales para tratar una enfermedad que pone en riesgo la vida, o al conducir un tratamiento endoscópico que implica morbi mortalidad para el paciente nos iguala con los pilotos y los cirujanos. Solo que no es nuestra vida la que está en peligro, sino la de ellos.

Y es aquí donde surgen varios temas: Como definir mejor con criterios sustentados en la *Medicina Basadas en la Evidencia* las decisiones terapéuticas? Como enseñamos habilidades y destrezas: "practicando en un paciente" o con simuladores? Cuales son los límites éticos para esto? Como organizamos estas enseñanzas? Como evaluamos mejor un trabajo para definir si sus conclusiones son en verdad válidas? Como diseñamos un protocolo? Que significa "Profesionalismo"? Como mejoramos nuestra calidad de búsquedas de información? Y nuestras presentaciones? Como acreditamos o certificamos a nuestros miembros: Quien debe ocuparse de esto? Cual es la mejor manera de lograr que nuestros médicos en formación aprendan en forma rápida y eficaz?

Ser un instructor se transforma en definitiva en un viaje mas que en un destino en si mismo. La interacción con el entrenado es una relación de ida y vuelta que nos educa a

ambos. Y una de las conclusiones que aprendemos en el TTT es que se aprende mas enseñando o elaborando conocimientos que presenciando una actividad educacional como una conferencia.

La esencia de la actividad el TTT no es el asistir a éstas. En ellas se dan los elementos e información básica para que en las reuniones interactivas posteriores los grupos organizados de manera "sub aleatoria", con un sesgo bien definido, discutan el tema asignado y produzcan un informe al grupo general. Es en esta interacción, y en la posterior evaluación de la presentación donde en forma casi mágica **va naciendo un nivel de comunicación grupal que supera por lejos lo habitual en nuestras reuniones científicas**.

Cual es la diferencia?: La vinculación emocional que se establece en cada grupo al tener que decidir rápidamente como organizarse: discutir, tomar notas, preparar la presentación y elegir a la persona que presentará, se traslada luego al grupo ampliado. En forma súbita y a lo largo de 4 intensos días completos un conjunto de individualidades con conocimientos profundos en algunas áreas descubren algunos de los elementos mas trascendentes para lograr aprender y enseñar. Que resultan dos lados de la misma moneda.

El tema del idioma al verse obligados a interactuar en cada grupo con participantes que solo pueden comunicarse en Inglés entiendo es a mi criterio personal un valor agregado. Podría discutirse si es realmente imprescindible hacerlo en un idioma no materno tal como lo propone la WGO. En un mundo donde el idioma médico Internacional es el Inglés se plantea si debemos criticar esta situación como no igualitaria y combatirla o trabajar para que mas miembros estén en condiciones de lidiar y superar este problema. Y capacitarse para mostrar y presentar sus trabajos en conferencias Internacionales en otro idioma….. Es materia opinable

Mi postura personal luego de haber podido concurrir al TTT en Punta del Este en 2005 ha sido que esta experiencia debía tratar de compartirse con la mayor cantidad de Gastroenterólogos vinculados a nuestra actividad como docentes posible (o Hepatólogos o Cirujanos pertenecientes a nuestras Sociedades). Nuestra gente dedicada a la educación de la futura generación de Gastroenterólogos merece y necesita todo el apoyo para que puedan ser los mejores educadores, médicos y líderes de opinión posible. Debemos entender que es nuestra obligación como Sociedad de Gastroenterología dedicarnos a estos temas. Quien se va a ocupar de estos aspectos si no lo hacemos nosotros? A quienes vamos a culpar? Vamos a dejar en manos de Universidades que a veces no logran resolver toda la problemática de la formación de pre grado este tema?

Por último algunos agradecimientos por lo que ha sido en mi visión una experiencia educativa y de vida sobresaliente para nuestra delegación. En primer término a los que concurriendo demostraron un enorme interés y compromiso: ellos pagaron su pasaje y el costo fijado para el Work Shop, enorme en proporción a lo que nuestra Comunidad paga el acto de atender una consulta.

A **Roque Sáenz** que aceptó compartir el crédito con la Argentina, cuando en verdad tomó a su cargo el enorme costo de la logística, y junto con el **Dr. Fernando Fluxá,** Presidente de la Sociedad Chilena de GE, asumieron el riesgo financiero del evento. Los participantes chilenos fueron verdaderos hermanos de ruta en esta experiencia.

A la **WGO** que aceptó un TTT en condiciones muy diferentes a las habituales. Parte de la delegación (los locales) concurriendo desde sus casas. Y el resto desplazándose desde el hotel sede hasta la Clinica Alemana (Centro de entrenamiento de la WGO) donde se efectuaron las reuniones. Los Drs. Quigley, Bizos, Wallace y Cohen, asistidos por los facilitadores (Moretzsohn, Foxx.Orenstein y Navarro) entiendo hicieron una tarea fantástica. En especial los dos primeros que tuvieron que suplantar de manera súbita al Dr. Tooulie, afectado por una enfermedad que obligó a su regreso prematuro.

El **Dr. Luis Viola** dió el respaldo Institucional de SAGE imprescindible para que el TTT tuviera lugar apenas asumida su Presidencia en Diciembre pasado. Tuvo la convicción de que como Sociedad no podíamos desperdiciar la posibilidad de por una vez participar en una actividad relevante compartida con nuestra sociedad madre Internacional –la WGO- y promovió el respaldo a la actividad en Chile con el riesgo de que no tuviera la relevancia o calidad asegurada o sugerida. Y las posibles críticas potenciales. Entiendo que hizo prevalecer el criterio de para que pertenecer a WGO si no tomamos parte en alguna de sus iniciativas, y demostramos de paso presencia Internacional.

FAGE hizo su aporte promoviendo la concurrencia de algunos de sus miembros y permitiendo demostrar unidad entre los proyectos de las Sociedades Argentinas.

Por último (la frase "last but not least" se aplica en este caso a la perfección) la tarea encomiable de **Edgardo Smecuol**. Edgardo no solo "empujó" incansablemente el proyecto sino que colaboró en aportar todo tipo de soluciones. Promovió en forma incansable la actividad hasta lograr su concreción. Y aún con defecciones de último momento que le hubieran permitido asistir sin plantear o evidenciar maniobras incorrectas prefirió ser y parecer correcto y ético. Las explicaciones posteriores no hubieran dejado de evidenciar que el Secretario General de SAGE había participado en el evento, y podrían haber puesto en duda las condiciones de imparcialidad de las designaciones. Aún con un enorme interés por participar prefirió dar un paso al costado. Es significativo que en un momento histórico en que asistimos a cambios de posición súbitos por intereses que a veces no logramos entender, alguien perjudique sus interese personales para hacer lo que considera correcto, y que objetivamente lo es.

Desde que comenzaron los TTT habían concurrido 7 socios de SAGE a lo largo de 7 años. En éste logramos que 12 socios de nuestras sociedades pudieran asistir a una experiencia educativa singular que estoy seguro será una bisagra en sus trayectorias. O en el peor de los casos una experiencia personal valiosa e inolvidable.

A los que les interesa la docencia dentro de la especialidad les recomiendo estar atentos a próximos TTT. A los que no, que promuevan la concurrencia de aquellos que en sus grupos están a cargo de la misma.

Gracias a todos los que apoyaron este proyecto. Y gracias a los que se opusieron –ya sea por acción o inacción- que también permitieron darle sentido y relevancia a la lucha por lograr que tuviera lugar.

David Zagalsky
Director por Argentina del TTT Chile Argentina 2009

- **Los contenidos del TTT son propiedad de WGO**
- **Best practices in Surgical Education. The training of Registrars and Residents. Edited by Phyllis D. Saltzman, PhD.2008 "A valuable gift by Damon Bizos"**