

Desde que aparecieron los primeros casos de esta nueva enfermedad CoViD-19 (de su nombre en inglés: *Corona Virus Disease 2019*, por el año de su descubrimiento) causante del síndrome respiratorio agudo grave provocada por el SARS-CoV-2 (de su nombre en inglés: *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2*) en Diciembre de 2019 en China<sup>1</sup>, hasta la fecha, más de 25 millones de personas fueron infectadas por este virus en el mundo<sup>2</sup>. Esta pandemia significa un reto no sólo para los sistemas de salud de cada país, sino también para los distintos niveles de las sociedades a nivel mundial<sup>3,4</sup>. En este contexto, surgen nuevos paradigmas y la necesidad de ir adaptándonos a ellos para seguir progresando en pos de una mejor educación médica.

La rápida expansión de la enfermedad provocó la saturación en muchos sistemas de salud del mundo, obligando a redirigir los recursos sanitarios<sup>5,6</sup>. Este escenario de redistribución de recursos humanos y materiales, junto a la escasez de equipos de protección personal (EPP)<sup>4</sup>, ha producido que muchos profesionales de salud hayan sido infectados, enfermos y fallecidos<sup>7</sup>. De igual forma, debido a la alta tasa de propagación, las medidas tomadas incluyen el distanciamiento físico para evitar las aglomeraciones y otras medidas que han limitado la actividad social de las personas. Es en este contexto que las sociedades científicas a nivel mundial han planteado estrategias para no sólo continuar sus actividades que antes eran presenciales (congresos, simposios, etc.), sino también para aprovechar este momento como una oportunidad nueva de aprendizaje en interrelación con la finalidad de compartir experiencias.

La *Association of American Medical Colleges* (AAMC), el 17 de marzo del 2020, recomendó la suspensión de actividades presenciales en los Estados Unidos debido a la pandemia<sup>8</sup>, restringiendo las actividades educativas presenciales en las escuelas de medicina, hospitales, organizaciones médicas profesionales y sociedades científicas<sup>9</sup>.

Hoy en día, el proceso de virtualización científica educativa es una alternativa viable para facilitar la logística de implementar excelencia académica<sup>4</sup>. Por otro lado, si bien es cierto que algunos contenidos se pueden hacer en forma virtual, las habilidades necesarias para el desempeño del arte de la medicina, como por ejemplo el examen físico, sólo pueden ser aprendidas adecuadamente en forma presencial<sup>9</sup>. Respecto a este tema, un estudio entre residentes de cardiología intervencionista del área de New York, región que se convirtió en el epicentro de la pandemia en Estados Unidos, encontró que el 71% creía que la disminución de procedimientos influiría en forma moderada a severa en su formación<sup>10</sup>.

Este proceso de virtualización científica educativa tiene sus ventajas, ya que reduce la posibilidad de contagiarse de CoViD-19, así como de contaminar a pacientes y personal de salud si son portadores asintomáticos de la enfermedad. También, evita el uso de EPP en personal no esencial en los hospitales, permitiendo continuar con las actividades académicas y facilitando la actualización del material académico, garantizando la entrega de contenidos actualizados, potenciando el aprendizaje digital en las nuevas generaciones mejor adaptadas para ello.

La pandemia de CoViD-19 ha planteado retos en la educación médica a nivel mundial. Cada sociedad ha respondido de acuerdo a sus posibilidades y necesidades con el fin de aprovechar esta situación como una oportunidad de aprendizaje, manteniendo la educación y la excelencia académica.

La presencia de CoViD-19 no sólo generó modificaciones en nuestras rutinas, sino que abrió una puerta hacia un rumbo que, por el momento, es desconocido. Y frente a estos retos, la formación y la educación médica no han sido la excepción, posibilitando el desarrollo de nuevos emprendimientos.

Habrán cosas que ya no serán como antes, por lo que hay que empezar a leer la realidad sin aferrarnos a lo anterior. Para ello es fundamental conocer fehacientemente la manera en la que reaccionaremos ante este barajar y dar de nuevo.

Con estos nuevos paradigmas a causa de esta pandemia, cambia la manera de ver muchas cosas que estábamos acostumbrados, sabiendo que lo que viene es algo nuevo; por eso nuestros valores y nuestros recursos deberán seguir adelante. Teniendo en claro nuestros objetivos, sabremos qué hacer en el corto, mediano y largo plazo.

**Dr. Sergio V. Perrone**  
Director

1. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, et al. Clinical Features of Patients Infected With 2019 Novel Coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* 2020;395(10223):497-506.
2. WHO-COVID-19-global-data. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard, 2020. [citado el 31 de Agosto de 2020]. Disponible en <https://covid19.who.int/>
3. Bedford J, Enria D, Giesecke J, Heymann DL, Ihekweazu C, et al. COVID-19: towards controlling of a pandemic. *Lancet* 2020;395(10229):1015-1018.
4. Ferrel MN, Ryan JJ. The Impact of COVID-19 on Medical Education. *Cureus* 2020;12(3):e7492.
5. Legido-Quigley H, Asgari N, Teo YY, Leung GM, et al. Are High-Performing Health Systems Resilient Against the COVID-19 Epidemic? *Lancet* 2020;395(10227):848-850.
6. Scullen T, Mathkour M, Maulucci CM, Dumont AS, et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on Neurosurgical Residency Training in New Orleans. *World Neurosurg* 2020;S1878-8750(20)30918-9.
7. Perrone SV, Barbagelata A, Diez F, Franchella J, Angelino A. Héroe, vectores o víctimas. Los profesionales de la Salud requieren todos los recursos indispensables para luchar contra la pandemia de CoViD-19. *Insuf Card* 2020; 15(2): 52-62.
8. Soled D, Goel S, Barry D, Erfani P, Joseph N et al. Medical Student Mobilization During A Crisis: Lessons From A COVID-19 Medical Student Response Team. *Acad Med* 2020; 95(9):1384-87.
9. Newman NA, Lattouf OM. Coalition for Medical education-A Call to Action: A Proposition to Adapt Clinical Medical Education to Meet the Needs of Students and Other Healthcare Learners During COVID-19. *J Card Surg* 2020;35(6): 1174-5.
10. Gupta T, Nazif TM, Vahl TP, Ahmad H, Bortnick AE. Impact of the COVID-19 pandemic on interventional cardiology fellowship training in the New York metropolitan area: A perspective from the United States epicenter. *Catheter Cardiovasc Interv* 2020;1-5.