

PROGRAMA DE INTERCAMBIOS CLÍNICOS DE IFMSA-CHILE, PERÍODO 2004-2016: UN ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA PARTICIPACIÓN DE LAS UNIVERSIDADES CHILENAS EN LA RECEPCIÓN DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS.

IFMSA-CHILE PROFESSIONAL EXCHANGE PROGRAM FROM 2004 TO 2016: A DESCRIPTIVE ANALYSIS OF THE PARTICIPATION OF THE CHILEAN UNIVERSITIES IN THE RECEPTION OF FOREIGN STUDENTS.

Felipe Cid^{1,2}, Felipe Muñoz^{3,4}.

¹Interno de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

²Director de Intercambios Clínicos 2012-2016, IFMSA, Chile.

³Estudiante de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

⁴Director de Intercambios Clínicos 2017, IFMSA, Chile.

RESUMEN

Introducción: La Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina (IFMSA), existente desde 1951 y del cual Chile es miembro desde el 2003, presenta desde el año 2004 un Programa de Intercambios a cargo del Comité de Intercambios Clínicos de IFMSA-Chile, el cual a través de los convenios docente-asistenciales que suscriben las Universidades Chilenas ha permitido el desarrollo del Programa.

Objetivos: Analizar la participación de las universidades chilenas en la recepción de estudiantes extranjeros.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo de los datos de estudiantes de intercambio en el periodo 2004-2016 en cuanto a las Universidades de destino.

Resultados: Se observa que en Chile se ha recibido un total de 1.335 estudiantes en este periodo y un crecimiento promedio anual del Programa de 35.1%, lo que acumula un crecimiento total del periodo de 1.793%. Históricamente, ha sido Santiago de Chile la ciudad que más ha recibido estudiantes, desde el año 2004, siendo particularmente la Universidad de Chile la que más porcentaje de estudiantes ha recibido, pero con un constante aumento de la recepción de estudiantes en regiones desde el año 2014, observándose la apertura de convenios con múltiples Universidades a lo largo del país.

Discusión: Posibles explicaciones son que en sus inicios los estudiantes que iniciaron el Programa provenían de Santiago de Chile y la diversificación del programa en los años puede obedecer al desarrollo de las casas de estudio y la búsqueda de nuevas formas de competir a nivel internacional, en conjunto con los beneficios que trae para los estudiantes propios la interacción con estudiantes extranjeros.

PALABRAS CLAVE: intercambios clínicos; medicina; intercambios estudiantiles; Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina; Comité Permanente de Intercambios Clínicos.

ABSTRACT

Introduction: The International Federation of Medical Students Associations, founded in 1951 (from which Chile is a member since 2003), has, since 2004 in Chile, an Exchange Program. The Standing Committee on Professional Exchanges is in charge of it. This committee, has allowed the development of the Program through the Teaching and Healthcare Agreement subscribed by the Chilean universities.

Objectives: To analyze the participation of Chilean universities in the reception of foreign students.

Materials and Methods: Descriptive study of Chilean incoming students' data in the period 2004-2016 considering the information regarding the hosting University.

Results: Chile has received a total of 1335 students in this period and the program has shown a mean annual growth of 35,1%, which accumulates a total growth of 1793% from its initiation. Historically, Santiago de Chile has been the city that has received most of the students in Chile since 2004. The University of Chile has shown the highest percentage of students received, but with a constant increase in students received in the other regions of Chile since 2014, with new agreements with multiple universities throughout the country.

Discussion: Possible explanations to this are that the students that initiated the Program came from Santiago de Chile and the diversification of the program throughout the years may be due to the development of the universities and the seek for new ways to compete at an international level, along with the benefits that it brings to their own students through the interaction with foreign students.

KEYWORDS: professional exchange; medicine; student exchange; International Federation of Medical Students' Associations; Standing Committee on Professional Exchange.

INTRODUCCIÓN

La Federación Internacional de Asociaciones Estudiantes de Medicina (IFMSA, por sus siglas en inglés) es una organización de estudiantes fundada en el año 1951 en Dinamarca con el fin de establecer una red de colaboración entre estudiantes de medicina de la cual Chile forma parte, como miembro, desde el año 2003. El trabajo de la federación está dividido en 6 comités de trabajo permanente a nivel nacional e internacional, dentro de los cuales se encuentra el Comité de Intercambios Clínicos (SCOPE, por sus siglas en inglés), el cual fue creado a nivel internacional el año 1952, como uno de los objetivos originales de la federación y en Chile, se encuentra activo desde el año 2004^(1,2).

El Comité de Intercambios Clínicos de IFMSA-Chile posee un Programa de Intercambios Clínicos que otorga la oportunidad de realizar pasantías hospitalarias supervisadas de 4 semanas de duración gracias a los acuerdos de intercambio que suscriben las organizaciones asociadas. En Chile la recepción de estudiantes en los distintos centros asistenciales a lo largo del país ha sido posible a través de la existencia de los convenios docentes-asistenciales suscritos entre los distintos servicios de salud y las Universidades chilenas que imparten medicina, dentro de las normas que dicta la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio

de Salud de Chile respetando siempre la capacidad formadora del campus clínico respectivo⁽³⁻⁵⁾. Esta situación es diferente en caso de que el centro asistencial pertenezca a la casa de estudios respectiva.

Desde el año 2004 ha sido posible recibir estudiantes en Chile a través del Programa de Intercambios, el cual en sus inicios estaba solo en la ciudad de Santiago de Chile, pero que con el desarrollo del programa se ha extendido a centros formadores desde Antofagasta a Punta Arenas⁽²⁾. Las distintas Universidades participantes que han mostrado su apoyo son capaces de ver los beneficios de la interacción entre sus estudiantes con los estudiantes extranjeros en base al conocimiento común de la medicina, así como también de la apreciación de las diferencias y similitudes presentes entre el sistema de salud del país de origen y el de Chile, promoviendo así la diversidad cultural y una visión del mundo más amplia⁽⁶⁻¹²⁾. Estos estudiantes, a través del tiempo, han aumentado cada vez más su interés en la realización de intercambios a nivel mundial⁽¹³⁻¹⁶⁾, tendencia que también puede ser observada en Chile⁽²⁾, producto de los aspectos positivos de la realización de intercambios como son la promoción del pensamiento crítico, la independencia, adaptabilidad, intercambio de ideas, apertura de mente, confianza en sí mismos y mejor comunicación^(11,14,15,1819), cualidades importantes en el futuro desempeño laboral^(20,21).

El objetivo de este artículo es analizar la participación de

las distintas Universidades chilenas en la recepción de estudiantes del Programa de Intercambios Clínicos de IFMSA-Chile a través de los campus clínicos a las cuales están vinculadas a través de convenios docentes-asistenciales, durante el período 2004-2016.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de carácter descriptivo en que se recolectaron los datos de las plazas de intercambio de los estudiantes extranjeros recibidos a través del Programa de Intercambios Clínicos de IFMSA en Chile durante el periodo 2004-2016, con énfasis en los datos asociados a la Universidad de destino, disponibles en www.ifmsa.org.

RESULTADOS

El Programa de Intercambios Clínicos de IFMSA-Chile ha recibido un total de 1.335 estudiantes de intercambio clínico en el periodo 2004-2016, dato que se desprende del análisis de las bases de datos de estudiantes del programa. Es en este periodo (2004-2016) que se observa un crecimiento anual promedio del Programa de 35.1%, dónde se pasó de inicialmente recibir 14 estudiantes el 2004 a recibir 251 el año 2016, con un crecimiento total acumulado 2004-2016 de 1.793%.

Pasando a la participación de las Universidades, en el año 2004 el 100% de los estudiantes recibidos llegaron a Santiago de Chile, siendo recibidos en 3 casas de estudio: Universidad de Chile (43%), Universidad de Santiago de Chile (36%) y Pontificia Universidad Católica de Chile (21%), de las cuales se observa que la Universidad de Chile ha seguido recibiendo de forma ininterrumpida hasta la actualidad. A partir del año 2007 se inicia la recepción constante en La Serena a través de la Universidad Católica del Norte y se añaden a Santiago de Chile la Universidad Andrés Bello y Universidad del Desarrollo, estas dos últimas recibieron estudiantes de forma mantenida hasta 2013 y 2012 respectivamente. Luego, desde 2008 en Valdivia se inició la recepción a través de la Universidad Austral de Chile. Continuando con el año 2009, la

Universidad Católica de la Santísima Concepción y la Universidad San Sebastián empiezan a admitir estudiantes de forma ininterrumpida hasta el año 2012 y 2013 respectivamente en Concepción, agregando además que la Universidad San Sebastián volvió a recibir estudiantes en Concepción el año 2016.

A partir del año 2010 se comienza a recibir estudiantes de forma constante en Valparaíso a través de la Universidad de Valparaíso y la Universidad Andrés Bello. En el año 2013 también se recibe un grupo de estudiantes en Curicó a través de la Universidad de Talca. A partir del año 2014 se inicia la recepción mantenida de estudiantes en Antofagasta a través de la Universidad de Antofagasta, en Talca a través de la Universidad Católica del Maule, en Concepción a través de Universidad de Concepción, en Temuco a través de la Universidad de La Frontera, en Osorno a través de Universidad Austral de Chile y en Puerto Montt a través de la Universidad San Sebastián. De estas Universidades se puede observar que la Universidad de Concepción recibió un grupo de estudiantes entre 2006 y 2008, pero no es hasta 2014 que inicia la recepción constante, además, la Universidad de la Frontera no ha recibido estudiantes en el año 2016. Es importante mencionar también que la Universidad de Valparaíso recibió un grupo de estudiantes en el año 2014 en San Felipe.

En 2015 se recibe en Punta Arenas a través de la Universidad de Magallanes y en Temuco mediante la Universidad Mayor. Finalmente, en 2016 se inicia la recepción de estudiantes en Chillán a través de la Universidad Católica de la Santísima Concepción y en Linares a través de la Universidad Autónoma de Chile.

Entre los años 2012 y 2015, se observa un marcado incremento en el rol de la Universidad de Chile en la recepción de estudiantes, siendo entre los años 2012 y 2013 la casa de estudios que recibió cerca de la mitad de los estudiantes de intercambio a nivel nacional (48.6% y 53.2% respectivamente) para luego pasar en el 2014 y 2015 a ser la única Universidad que recibe estudiantes en Santiago de Chile, recibiendo el 60.9% y 67.7% del total nacional de estudiantes en los años mencionados, situación que se revierte en el año 2016.

En el año 2016, 251 estudiantes fueron recibidos a nivel

nacional, de los cuales la mayoría fueron recibidos en la Universidad de Chile (29.9%) en Santiago de Chile, Universidad San Sebastián (12.0%) en Concepción (2.4%) y Puerto Montt (9.6%), Universidad Austral de Chile (10.8%) en Valdivia (3.6%) y Osorno (7.2%), Universidad de Valparaíso (10%) en Valparaíso (8.8%) y San Felipe (1.2%), Universidad de Santiago de Chile (10%) en Santiago de Chile, Universidad Católica del Norte (8%) en La Serena, Universidad de Antofagasta (5.6%) en Antofagasta y Universidad Católica del Maule (5.2%) en Talca.

En resumen, del periodo 2004-2016, se observa que la Universidad de Chile ha recibido un 46.4% del total de estudiantes, seguido de la Universidad de Santiago de Chile con un 10.1% y la Universidad Católica del Norte con un 5.2%. Las demás Universidades han recibido cantidades inferiores al 5% cada una.

DISCUSIÓN

A partir de los datos obtenidos se puede observar una tendencia al aumento en el número de Universidades participantes en el Programa de Intercambios Clínicos, lo que puede ser reflejo del trabajo constante y sistemático de IFMSA-Chile y a la tendencia a formalizar el trabajo conjunto a través de los convenios de intercambios con las distintas casas de estudio.

Si bien inicialmente la recepción de estudiantes se concentraba mayoritariamente en Universidades de la capital, lo que puede ser producto de que los primeros estudiantes participantes de IFMSA-Chile provenían de Universidades de Santiago de Chile y que de éstas, sólo las Universidades tradicionales tenían mayor acceso a los campus clínicos, con el pasar de los años se ha visto una participación creciente en las distintas ciudades del país donde se imparte medicina, llegando a recibir estudiantes en el período observado en 14 ciudades de Antofagasta a Punta Arenas. La aceptación del Programa de Intercambios Clínicos visto en las distintas Universidades a lo largo del país puede explicarse en parte por el desarrollo de las distintas casas de estudio y la importancia de obtener nuevas formas de competir a nivel internacional y aumentar

su visibilidad en un mundo cada vez más globalizado⁽²²⁻²⁵⁾.

El importante aumento en la recepción de estudiantes en la Universidad de Chile entre los años 2014-2015 puede ser explicado debido a un proceso de expansión del Programa de Intercambios Clínicos a las distintas ciudades a lo largo de Chile, motivo por el cual se llegó a un acuerdo con las autoridades de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile de ese período para que ésta pasara a ser receptora única de todos los estudiantes en Santiago de Chile debido a la amplia capacidad formadora de sus campos clínicos, así como también de contar con su Hospital propio, lo cual permitió redirigir los recursos humanos de IFMSA-Chile en la ampliación del Programa de Intercambios Clínicos a nivel nacional. Logrado el objetivo, el año 2016 se volvió al porcentaje de participación histórico de dicha casa de estudios en la recepción de estudiantes.

Finalmente, estos intercambios son producto del acuerdo entre la Universidad de destino e IFMSA-Chile, pero solo posibles gracias a los convenios docentes-asistenciales entre la Universidad respectiva y Servicios de Salud al cual pertenecen los distintos campus clínicos. Excepción a esta situación se da en aquellos centros asistenciales que pertenecen a la Universidad receptora, cuyo caso es la Universidad de Chile a través del Hospital Clínico Universidad de Chile y la Pontificia Universidad Católica de Chile a través del Hospital Clínico Universidad Católica (perteneciente a la Red de Salud UC-Christus).

Correspondencia

Felipe Andrés Cid Troncoso.

neo.in@ifmsa.cl

Financiamiento

Los autores declaran no haber recibido financiamiento para la realización de este trabajo.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación a este trabajo.

Información sobre el artículo

Recibido el 30 de noviembre de 2016.

Aceptado el 12 de diciembre de 2016.

Publicado el 20 de diciembre de 2016.

Referencias

1. IFMSA. Who we are [Internet]. Santiago de Chile: IFMSA; 2015 [citado el 10 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://ifmsa.org/who-we-are/>
2. Cid F, Muñoz F. Programa de intercambios clínicos de IFMSA-Chile, período 2004-2016: un análisis descriptivo de los estudiantes extranjeros recibidos en Chile. *Rev Chil Estud Med*. 2016 Sep; 9(3):425-432.
3. Ministerio de Salud. [Internet] Capacidad Formadora. Santiago de Chile: Ministerio de Salud. Gobierno de Chile; 2016 [citado el 10 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/capacidad-formadora/>
4. Subsecretaría de Redes Asistenciales – División Jurídica. Gobierno de Chile Norma General Técnica y Administrativa que regula la relación asistencial-docente y establece criterios para la asignación y uso de los campos para la formación profesional y técnica en el Sistema Nacional de Servicios de Salud, Exento N°254. 2012
5. Román A O, Señoret S M. La relación docente-asistencial en el nuevo contexto que establece la reforma de salud. *Revista médica de Chile*. 2007 Feb;135(2):251-6.
6. González CR, Mesanza RB, Mariel P. The determinants of international student mobility flows: an empirical study on the Erasmus programme. *High Educ*. 2011 Oct 1;62(4):413-30.
7. Messer D, Wolter SC. Are student exchange programs worth it? *High Educ*. 2007 Oct 1;54(5):647-63.
8. Stangor C, Jonas K, Stroebe W, Hewstone M. Influence of student exchange on national stereotypes, attitudes and perceived group variability. *Eur J Soc Psychol*. 1996 Jul 1;26(4):663-75.
9. Finkel ML, Fein O. Teaching medical students about different health care systems: an international exchange program. *Acad Med*. 2006 Apr;81(4):388-90.
10. Huttlinger K, Keating S. Understanding cultural diversity through a student exchange program. *Nurse Educator*. 1991;16(5):29-33.
11. Jacobs F, Stegmann K, Siebeck M. Promoting medical competencies through international exchange programs: benefits on communication and effective doctor-patient relationships. *BMC Medical Education*. 2014;14:43.
12. Abedini NC, Danso-Bamfo S, Kolars JC, Danso KA, Donkor P, Johnson TRB, Moyer CA. Cross-cultural perspectives on the patient-provider relationship: a qualitative study exploring reflections from Ghanaian medical students following a clinical rotation in the United States. *BMC Medical Education*. 2015;15:161.

13. Drain PK, Primack A, Hunt DD, Fawzi WW, Holmes KK, Gardner P. Global health in medical education: a call for more training and opportunities. *Acad Med.* 2007 Mar;82(3):226–30.
14. Wolfle D. Student Exchange. *Science* (80-). 1966;152(3728):1461.
15. Daly a. Determinants of participating in Australian university student exchange programs. *J Res Int Educ.* 2011;10(1):58–70.
16. Behrnd V, Porzelt S. Intercultural competence and training outcomes of students with experiences abroad. *Int J Intercult Relations.* 2012;36(2):213–23.
17. McKinley DW, Williams SR, Norcini JJ, Anderson MB. International exchange programs and U.S. medical schools. *Acad Med.* 2008 Oct;83(10 Suppl):S53–7.
18. Hansel B, Grove N. International Student Exchange Programs - Are the Educational Benefits Real? *NASSP Bulletin.* 1986;84–90.
19. Razack N. A critical examination of international student exchanges. *International Social Work.* 2002;45(2):251–265.
20. Gil Flores J. La Evaluación De Competencias Laborales. *Educación XXI.* 2007;10:83–106.
21. Haivas I, Villanueva T. Preparing yourself to become a competitive professional. *Student. BMJ.* 2006;14.
22. Sowa PA. How valuable are student exchange programs? *New Directions for Higher Education.* 2002;2002(117):63–70.
23. Gerhards J, Hans S. Transnational Human Capital, Education, and Social Inequality. *Analyses of International Student Exchange. Z Soziol.* 2013 Jan 1;42(2):99–117.
24. Geldres VV, Vásquez FN, Ramos HR. Internacionalización de la educación superior en Chile. Movilidad internacional de estudiantes en la Universidad de La Frontera. *Rev Iberoam Ciencia, Tecnol y Soc.* 2013. Versión preliminar.
25. Claudio Rama. La Tercera Reforma de la Educación Superior en América Latina y el Caribe: masificación, regulaciones e internacionalización. *Res Gate.* 2014;11–8.