

SISTEMAS DE EVALUACION CONTINUADA Y DE PROMOCION FINAL UTILIZADAS DURANTE EL AÑO 1992 EN EL PREGRADO EN LAS DIFERENTES CATEDRAS DE LA F.C.M. U.N.A(*)

EVALUATION AND PROMOTION SYSTEM APPLIED IN THE FACULTY OF MEDICAL SCIENCES DURING 1992 IN UNDERGRADUATE LEVEL

*Dr. Arquímedes Canese(**)*

*Dr. Carlos Iribas(***)*

I. Introducción

En el año 1989 fue aprobado un reglamento sobre evaluación en la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N.A., cuya transcripción se hace al final de este documento (Anexo 1).

Con tal motivo, la Dirección de Educación Médica (D.E.M.), remitió copia del mismo a los señores profesores jefes de cátedras comunicándoles la obligatoriedad de su aplicación a partir del año 1990.

En el curso del presente año, 1992, se ha procedido a un relevamiento total en las asignaturas de pregrado, consistente en determinar el grado y la forma de aplicación de dicho reglamento.

II. Métodos evaluativos

En la encuesta realizada se estudiaron las conductas evaluativas en 46 cátedras oficiales. No se encuestaron las docencias libres.

II.1. Actividades obligatorias

Antes que nada es conveniente separar por un lado las actividades obligatorias que el estudiante debe cumplir individualmente en cada una

(*) Trabajo realizado en el Departamento de Educación Médica de la Facultad de Ciencias Médicas. U.N.A.

(**) Director de Educación Médica.

(***) Secretario de Educación Médica.

de las asignaturas para lograr tener derecho de presentarse a examen.

Estas actividades son la asistencia a clases teóricas, teórica-prácticas o netamente prácticas, cuyos porcentajes de cumplimiento exigidos, varían desde un mínimo de 50% para las meramente teóricas con algunas ilustraciones audiovisuales, hasta el 80% para los exclusivamente prácticas. Muchas cátedras incluyen como actividades obligatorias actividades muy variadas como ateneos, seminarios, trabajos de campo, monografías, revisión de revistas, etc.

Si bien los estudiantes para tener derecho a los exámenes finales de promoción deben cumplir con los cupos de actividades fijadas en cada cátedra, es bueno resaltar que en la mayoría de los casos no existe una nota de calificación que se utilice luego como evaluación continuada con peso porcentual en la nota de promoción.

II.2. Evaluación continuada

La evaluación continuada califica tanto el área cognoscitiva como el área psicomotriz.

II.2.2. Evaluación continuada del área cognoscitiva

Es realizada corrientemente por el jefe de cátedra, con o sin ayuda del cuerpo de profesores escalafonados y en algunos casos de los auxiliares de la enseñanza. Muchas veces la participación de estos últimos se limita exclusivamente al control de los estudiantes durante el proceso del examen, quedando la confección del test o prueba, a cargo exclusivo del jefe de la cátedra.

Un total de 32 asignaturas diseñaron desde un mínimo de 1 hasta un máximo de 15 pruebas escritas para realizar durante el año. Las pruebas contienen entre 10 y 50 preguntas, estando integradas así:

- De elección múltiple: utilizada por 17 asignaturas
- De exposición o desarrollo de temas: en 3 asignaturas.
- De pruebas combinadas: 10 asignaturas
- Pruebas con calificación grupal: 2 asignaturas.

En 6 cátedras se utilizan pruebas orales periódicas sean semanales, quincenales o mensuales, que están generalmente a cargo de los auxiliares de enseñanza.

Tanto las pruebas escritas como las orales son calificadas en porcentajes o directamente en notas del 1 al 5.

La conversión de los porcentajes a las notas es variable de

una cátedra a otra. En la mayoría de ellas 60% equivale a la nota 2, en cambio otras cátedras exigen 70% y a veces hasta 75% para la misma equivalencia con la nota 2.

II. 2.2. Área psicomotriz

La calificación del área psicomotriz no presenta una sistematización que permita clasificar uniformemente los métodos utilizados.

Cualquiera de las tareas realizadas por el estudiante, obligatorias o no, tales como los trabajos de laboratorio, de sala, de guardia, de campo, de biblioteca, etc., son calificados a "grosso modo", y quedan incluidos en el más o menos nebuloso grupo que acostumbra a llamarse el de la "calificación de concepto".

Unas 14 cátedras, en su casi totalidad ubicadas en el ciclo clínico, utilizan la nota concepto para la promoción de la asignatura.

III. Peso de la evaluación continuada en la calificación final de promoción

De las 32 asignaturas que utilizan el sistema de evaluación continuada de los estudiantes, 24 le asignan un porcentaje de peso en los exámenes finales de la materia que es como sigue:

- peso de 30% utilizado por 1 cátedra
- peso de 40% utilizado por 3 cátedras
- peso de 50% utilizado por 8 cátedras
- peso de 60% utilizado por 12 cátedras.

El área cognoscitiva y el área psicomotriz participan en proporciones aproximadamente iguales.

IV. Pre-examen final

En 6 cátedras el estudiante debe realizar una prueba general, habitualmente escrita, pocos días antes del examen de promoción de la asignatura, cuyo objetivo es decidir si el alumno está en condiciones de inscribirse para el examen final.

Solamente 2 de las cátedras que utilizan este sistema del pre-examen lo hacen como método para mejorar o recuperar notas bajas obtenidas en la evaluación continua.

V. Exámenes de promoción final

En la mayoría de los casos son pruebas escritas (33 cátedras), utilizando un número variable de preguntas (20 a 100), las que pueden formularse

basadas en la elección múltiple, definiciones, exposición, analogías, etc., o combinación de ellas.

El examen oral predomina en las asignaturas clínicas.

ANEXO I

Reglamento

Directivas generales para el proceso de evaluación en el nuevo curriculum de educación médica

A. Bases conceptuales

- A.1. La evaluación será entendida como un proceso continuo y consustanciado con el proceso enseñanza-aprendizaje, en cada materia del Plan de Estudios del curriculum de Educación Médica en Pre-grado. En esta perspectiva, el examen final no será ya el único medio de evaluar al estudiante.
- A.2. Las verificaciones parciales y los trabajos que se realizaren en el proceso enseñanza-aprendizaje durante el periodo lectivo, irán acumulándose para conformar una visión global cuali-cuantitativa del rendimiento del alumno. El valor promedio de estas mediciones sumativas deberá participar con un peso relativo pre-establecido (ponderación) en la calificación final y, consecuentemente, en la promoción del alumno. Dicho peso no podrá ser menor del 40%.
- A.3. Ningún instrumento de evaluación es por sí solo autosuficiente para reflejar y determinar en forma absoluta, el aprovechamiento de la enseñanza y el rendimiento del alumno.
- A.4. Los resultados (puntuaciones) del proceso de verificación permanente serán procesados, convertidos e integrados conforme a las pautas pre-establecidas para luego ser expresados en los numerales comprendidos en la escala de calificación de 1 a 5, establecida tradicionalmente por la Facultad.
- A.5. La calificación del alumno, será la coronación de un proceso evaluativo y tendrá los efectos administrativos de la promoción de aquel cuyo nivel de logros ha sido aceptable, expresado en la nota 2 (dos) como mínimo, todo lo cual descartará la posibilidad de reducirlo exclusivamente al examen final.
- A.6. Los lineamientos generales anteriormente expresados se consti-

tuirán en la base de todo proceso de evaluación y serán tenidos en cuenta por profesores y alumnos al planificar y ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje y en la elección de medios apropiados (instrumentos de medición) que verifiquen los resultados de la acción educativa según las características de cada materia y los objetivos que en ellas se propongan.

B. Instrumentos de medición

Son considerados instrumentos de medición y verificación útiles para la evaluación en todas las materias de formación médica, los siguientes:

B.1. Los trabajos prácticos realizados por los alumnos en su experiencia participativa y con la orientación precisa de sus profesores.

Los trabajos pueden asumir estas características:

- a. De desempeño en tarea asistencial o en destrezas específicas (con criterios pre-establecidos en fichas de cotejo y/o escala de cuantificación).
- b. De campo o de laboratorio (con criterios pre-elaborados).
- c. De búsqueda bibliográfica (monografía, disertaciones, informes, etc.).
- d. Otros que el profesor determine acorde con su valor para aportar datos válidos acerca del rendimiento del alumno en la cátedra.
- e. Los criterios de ejecución deberán ser elaborados con antelación y conocidos por el alumno.

B.2. Las pruebas parciales, que el profesor elabora para verificar logros parciales. Ellas serán aplicadas cuantas veces éste estime conveniente verificar los logros de los objetivos de una unidad o de un bloque de unidades. Cuando el rendimiento medio del grupo arroje resultados bajos, el profesor arbitrará los medios para replantear los objetivos y los contenidos que ofrecen dificultades (evaluación formativa) a fin de buscar el logro a plenitud de esos objetivos. Las pruebas parciales pueden asumir las formas de:

- a. Tests objetivos.
- b. De exposición oral (con criterios pre-elaborados).
- c. De tipo ensayo.
- d. Pruebas prácticas de ejecución (con criterios pre-establecidos para observar los indicadores de desempeño).

B.3. Tanto los trabajos prácticos como las pruebas parciales serán considerados representativos del desempeño del alumno durante

el tiempo que demandó el desarrollo programático en el año lectivo. En tal carácter, deben ser considerados en su totalidad, asignárseles calificación y obtener su valor promedio para, al final, determinar su peso relativo en la calificación última juntamente con el examen final el cual también tendrá su peso asignado.

C. Pautas generales de evaluación

C.1. En la planificación anual hecha al inicio del año lectivo el profesor determinará:

a. Qué tipos de pruebas utilizará como instrumento de evaluación y con qué frecuencia.

b. Elaborará los criterios que guiarán la aplicación de pruebas prácticas de ejecución, o de destrezas específicas (listas de control).

c. Qué peso tendrá en la calificación última toda la serie de trabajos y pruebas que realizó el alumno durante el año (40%, 50% o 60%).

d. Qué peso tendrá la calificación del examen final o prueba global.

e. Los alumnos serán copartícipes en la aplicación de estos criterios y pautas.

f. Las pruebas orales se realizarán en los casos en que se requiere verificar capacidad para informar con propiedad sobre aspectos temáticos, con la condición de que, previamente, el profesor determine en una lista de control cuáles son los aspectos conductuales a verificar, cuáles sus indicadores y cuáles los criterios para asignarle calificación.

g. Para los trabajos de guardia y pasantías serán elaboradas fichas de control, consignando la serie de comportamientos para el desempeño de las mismas acompañados de la escala de calificación.

h. En los casos en que los alumnos, no han acumulado los logros establecidos y habiendo pasado por sesiones de recuperación no alcanzaron la nota 2 como mínimo, no tendrán derecho a la prueba final del 1er. periodo, pudiendo hacerlo en los periodos siguientes después de superar sus dificultades en términos de

cumplimiento de tareas no realizadas y de progresos en las respuestas a los instrumentos de medición parcial.

- i. La calificación 1 (uno) en la prueba final no tiene peso y no se procederá a la sumatoria con el peso relativo de los trabajos y pruebas parciales del año. El estudiante deberá, por sus medios, iniciar su tarea de recuperación a fin de presentarse a las pruebas globales o exámenes en los siguientes periodos, debiendo tomarse en consideración su puntaje del año y el peso relativo de éste para los otros exámenes del año académico a los cuales se presentare.

Dr. Arquímides Canessa ⁽¹⁹⁸¹⁾

Dr. Guido González ⁽¹⁹⁸²⁾

PROMOCION DE ALUMNOS DENTRO DEL NUEVO CURRICULO DE PRE-GRADO, EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION(*)

STUDENTS PROMOTION UNDER THE NEW UNDERGRADUATE CURRICULUM. FACULTY OF MEDICAL SCIENCES, ASUNCION NATIONAL UNIVERSITY

*Dr. Arquímedes Canese(**)*
*Sr. Guido González(***)*

I. Introducción

El diseño del actual currículo de pre-grado de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción fue realizado en el año 1983 (1), y puesto en vigencia desde el año 1984.

En el año 1990 el Claustro de Profesores en su reunión del 8 al 16 de marzo introdujo algunas modificaciones cambiando la ubicación de ciertas asignaturas y las horas/alumno de las mismas. Este es el currículo en vigencia cuyo esquema puede verse en el cuadro N° 1, el cual está estructurado en base a seis departamentos, contemplando un total de 5.905 horas-alumno para los seis primeros años de la carrera.

El séptimo año del currículo está dedicado al internado rotatorio y a la pasantía rural, al respecto de lo cual cabe señalar que a pesar de contar este período con la aprobación del Consejo de Coordinadores Departamentales y de la Dirección de Educación Médica, no se pudo implementar hasta la fecha debido a que en los años 1989, 1990 y 1991 el Honorable Consejo Directivo de la Facultad resolvió postergar su aplicación.

(*) Trabajo realizado en el Departamento de Educación Médica de la Facultad de Ciencias Médicas. U.N.A.

(**) Profesor Titular. Director de Educación Médica.

(***) Secretario de Pre-grado.

Cuadro N° 1

**Diseño del currículo de pre-grado de la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad Nacional de Asunción**

DPTOS.	AREAS	1er. CURSO	2º CURSO	3er. CURSO	4º CURSO	5º CURSO	6º CURSO	7º CURSO	Hs.
Morfo-Fisiología y Patología	Morfo-fisiología	Anat. Descrip. Topografía Hist. Embriol. Biol. y Genét.	380 100 250 380	Fisiología Biofísica Bioquímica	300 100 250	Microbiol. Fisiopatol. Anat. Patol.	300 250 300	Medicina en Imágenes	80
	Microbiología								
	Fisiopatología y Anat. Patol.								
	Farmac. y Toxic.								
Medic. Prev. y Social	Medicina cuantitativa								
	Med. Prev. y Soc.	Med. de la Com.	40	Epidem. y Ecol. Comp. en Med.	80 15	Farmacología	150		
	Ciencias Human.	Met. del Apren.	40	Estadística y Demografía	40				
	Med. Leg. y Deont.								
Salud Mater. Infan.	Pediatría								
	Gin.-Obstet.								
	Medicina Interna								
	Especialidades								
Cirugía	Clinica Quirúrgica								
	Especialidades								
	Prim. Aux. y Enf.	Prim. Aux. y Enf.	40						
	Psicolog. Méd.								
Salud Mental	Psiquiatría								
Total			880	850	945	1070	1180	1420	3130

Arquímides Canese, Guido González

Son tres las camadas que terminaron el 6º año de la carrera médica hasta la fecha. Son las que iniciaron los cursos en los años 1984, 1985 y 1986, y recibieron títulos de doctores en medicina y cirugía al concluir los exámenes en los años 1989, 1990 y 1991, sin completar el 7º año del diseño curricular destinado al internado rotatorio y a la pasantía rural.

Esta notoria situación anómala que otorga títulos a estudiantes que han desarrollado en forma incompleta el plan curricular aprobado, al cual evidentemente se le ha amputado el área de enseñanza psicomotriz, debe ser replanteada muy seriamente mediante un profundo estudio del tema, más aún considerando que el doctorado conferido en ningún momento contempló la elaboración y defensa de una tesis de graduación que avale la calidad del título otorgado.

II. Material y método

II.1. Para la realización de este documento se hizo un relevamiento completo de todas las calificaciones de las tres camadas de estudiantes que ingresaron en los años 1984, 1985 y 1986 (Cuadro N° 2).

Cuadro N° 2

**Graduaciones de estudiantes con el nuevo currículo de pre-grado.
F.C.M. U.N.A**

	Ingreso	Nº alumnos	Egreso	Nº alumnos
1a. Graduación	1984	141	1989	132
2a. Graduación	1985	172	1990	131
3a. Graduación	1986	103	1991	107

II.1. El rendimiento escolar se basó en el estudio de las planillas de calificaciones. En primer lugar se determinó el porcentaje anual de alumnos aplazados, el de los alumnos ausentes pero inscriptos para las pruebas finales, y el de las notas obtenidas en dichos exámenes de fin de curso. Esta determinación se hizo en cada una de las asignaturas y en las tres cohortes estudiadas. Posteriormente se calculó el promedio porcentual de las tres graduaciones en cada asignatura. Además de este corte longitudinal de tres años, se

presentan los porcentajes finales del año 1991 en un corte transversal dentro de las gráficas de cada una de las asignaturas.

III. Resultados

III.1. Gráficas del rendimiento escolar por asignaturas

En las gráficas que siguen a continuación se consignan separadamente en cada asignatura, datos sobre la ubicación de la misma en el curso de la carrera y los años en que cursaron la materia las tres camadas. Hay un cuadro comparativo entre el promedio porcentual de alumnos aplazados, ausentes y promovidos de las 3 cohortes y las cifras similares de un corte transversal del año 1991. Finalmente está trazada la curva de las notas de calificaciones basada en el promedio porcentual de las tres camadas.

Cuadro N° 2
Graduaciones de estudiantes con el nuevo currículo de pregrado.
F.C.M. U.N.A.

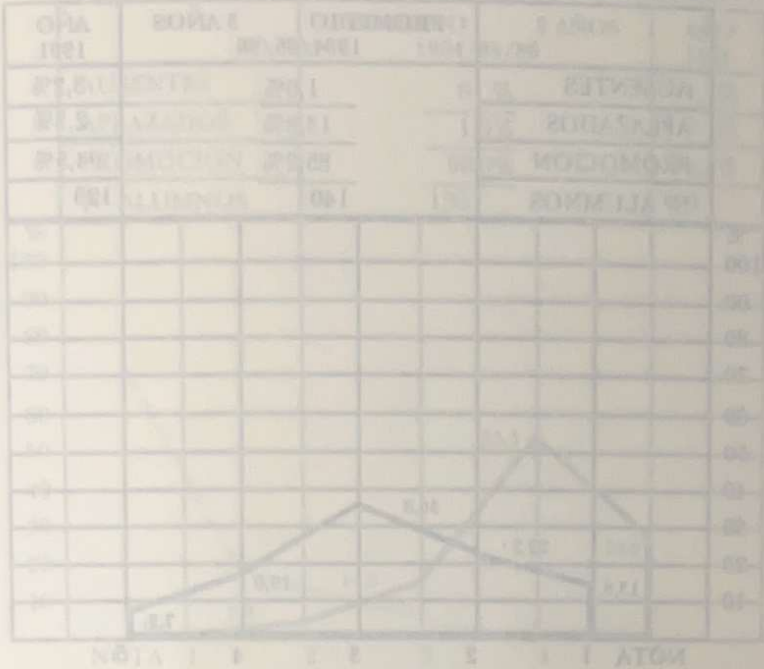
	Ingreso	N.º alumnos	Egreso	N.º alumnos
1ª Graduación	1981	141	1989	132
2ª Graduación	1985	173	1990	131
3ª Graduación	1988	103	1991	107

NOTA: a. Ginecología: se trasladó del 5º al 6º año, no dictó curso en 1991. Reinició clases en 1992.

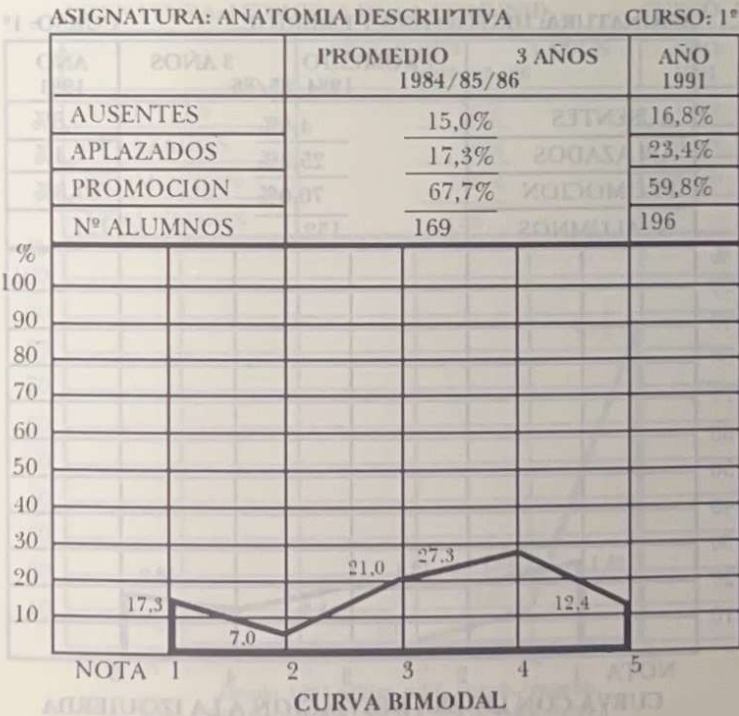
b. Toxicología: se separó de Farmacología en 1990, pasando al 6º año. No dictó curso en 1990/91. Reinició tareas en 1992.

c. Anatomía Topográfica: se separó de Técnica Quirúrgica, integrándose a la Anatomía Descriptiva.

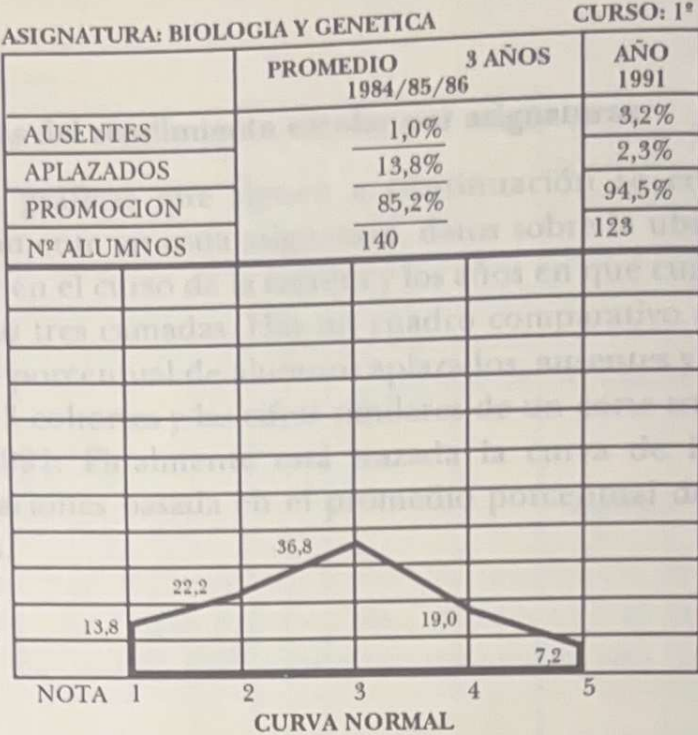
PRIMER AÑO



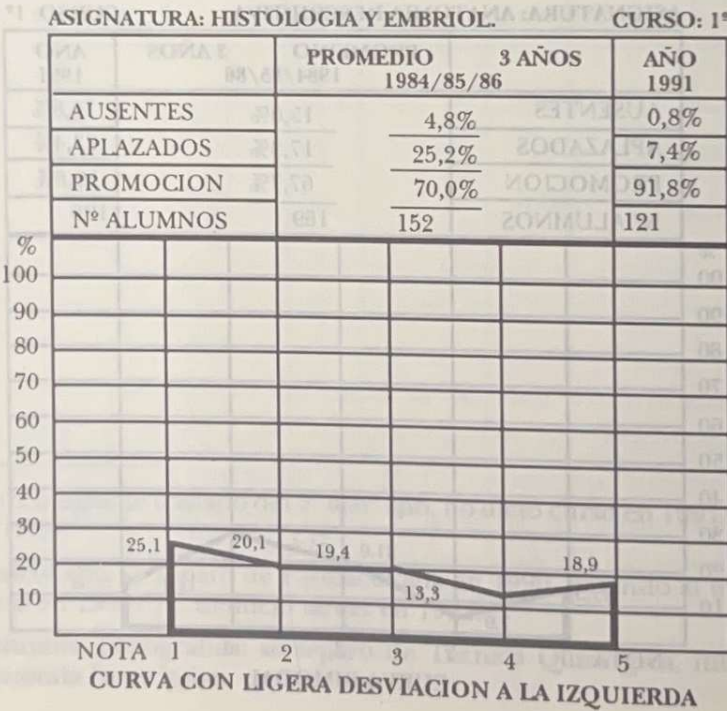
Gráfica N° 1
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



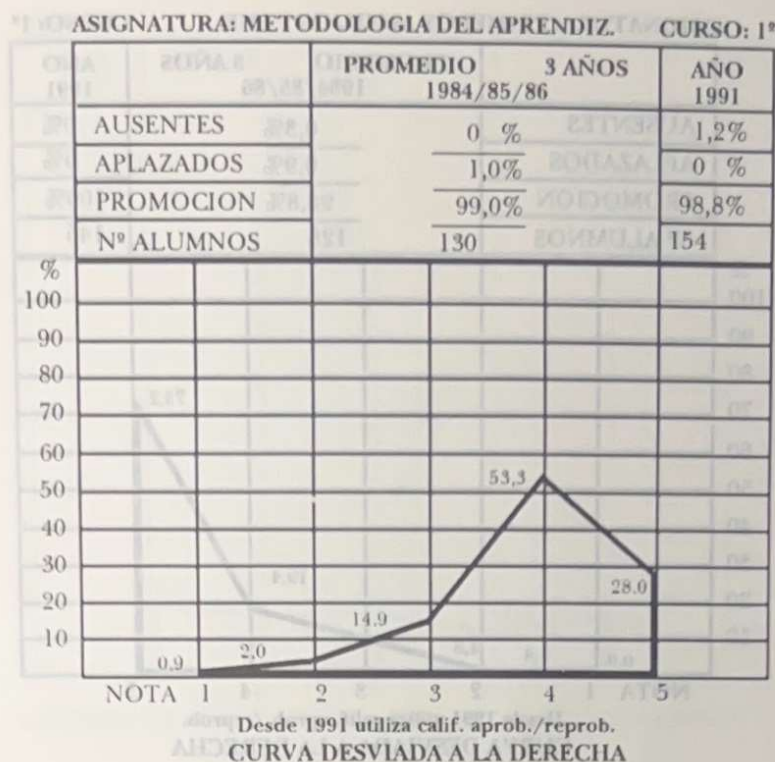
Gráfica N° 2
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



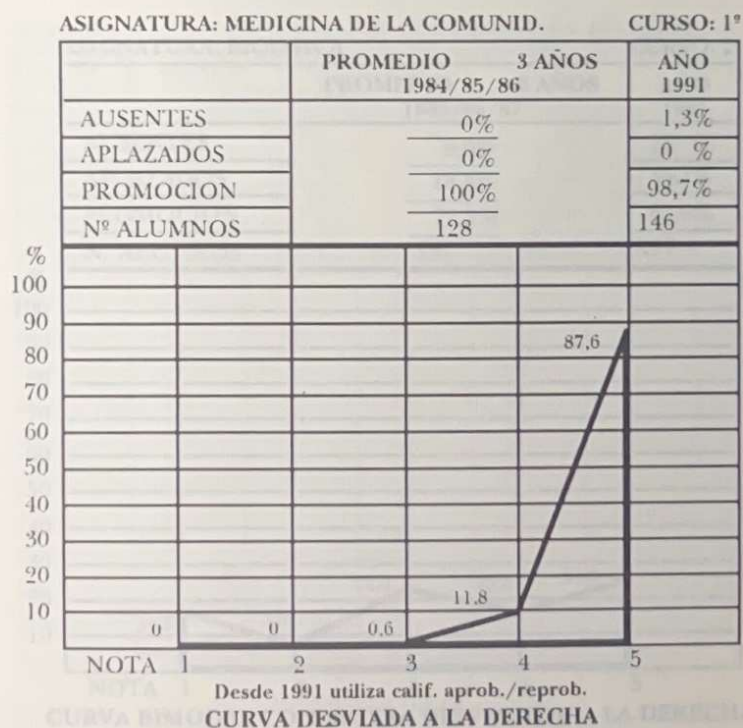
Gráfica N° 3
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



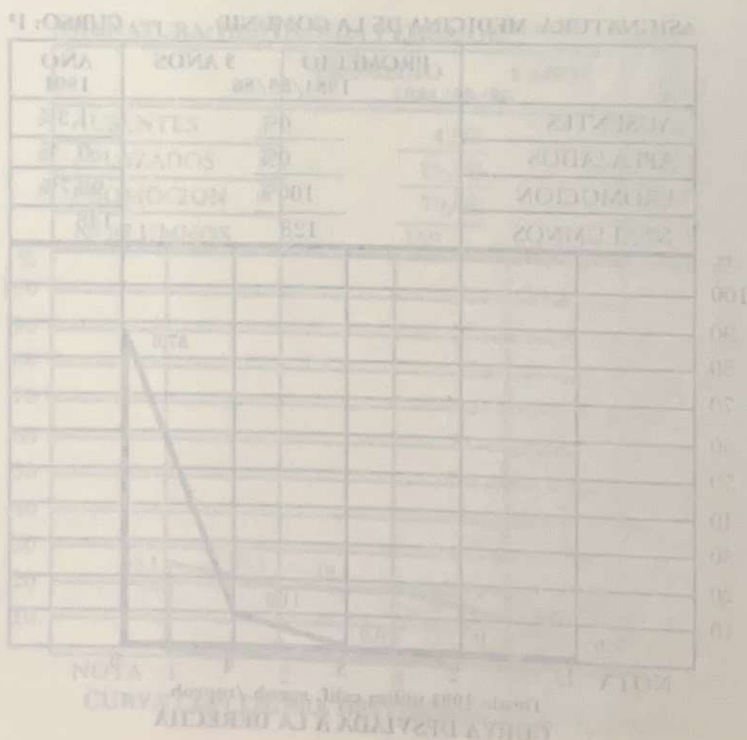
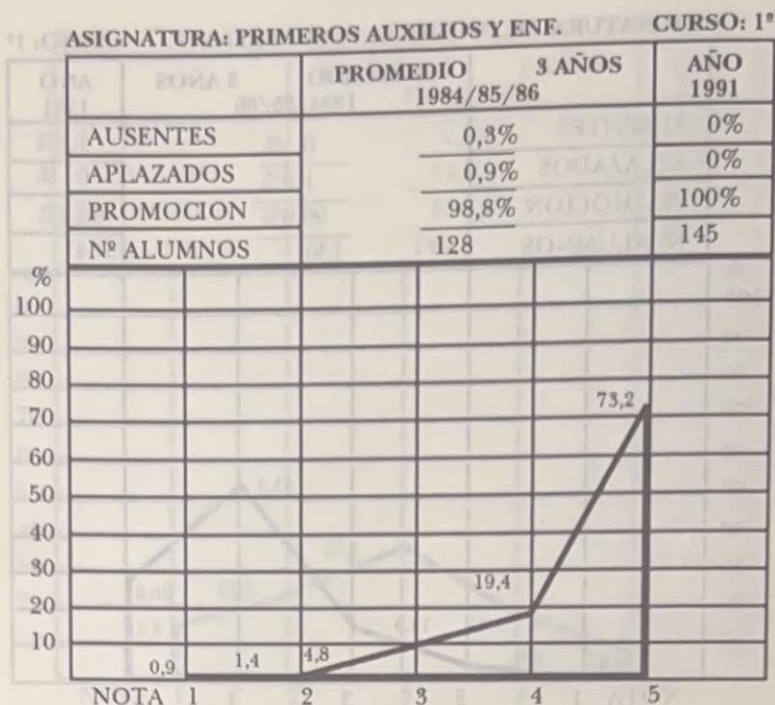
Gráfica N° 4
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



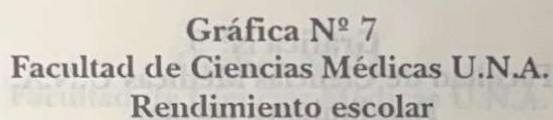
Gráfica N° 5
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Gráfica N° 6
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



SEGUNDO AÑO

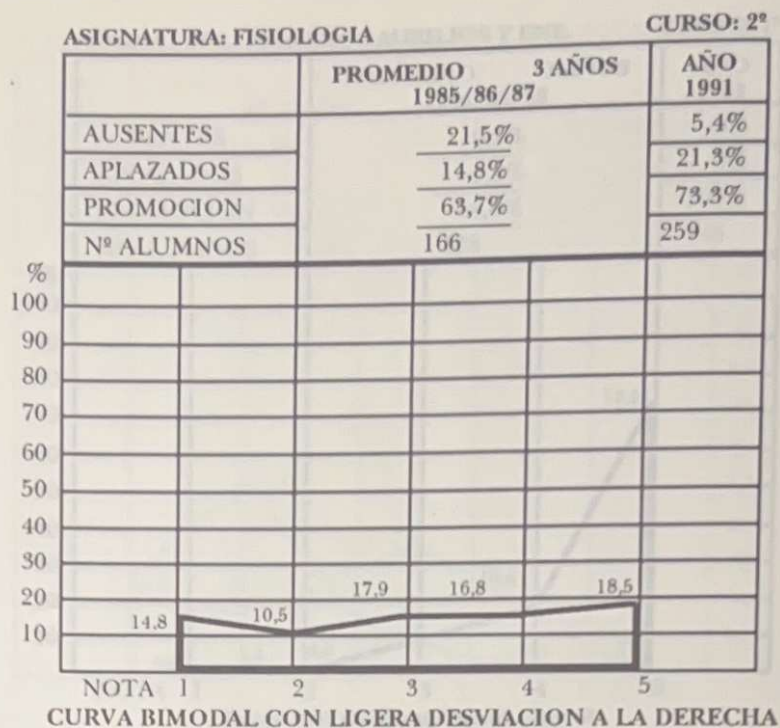


CURSO: 2º

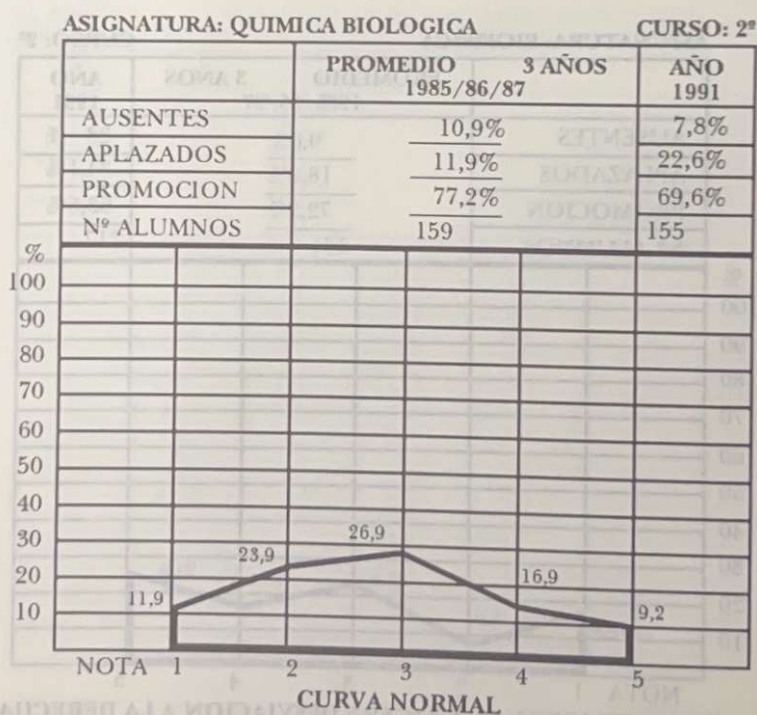
NOTA	%
1	18,8
2	3,0
3	22,9
4	16,4
5	24,9

CURVA BIMODAL CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA

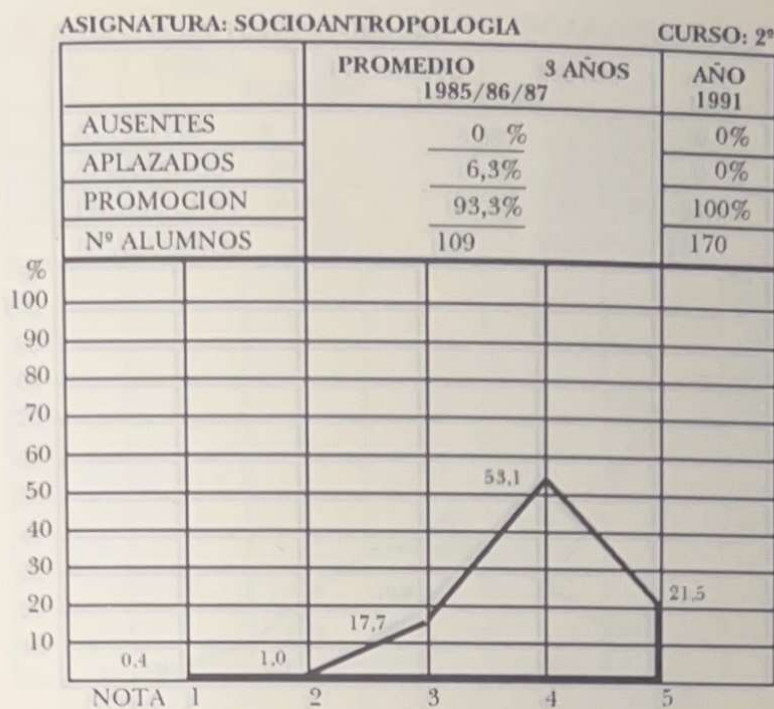
Gráfica N° 8
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Gráfica N° 9
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

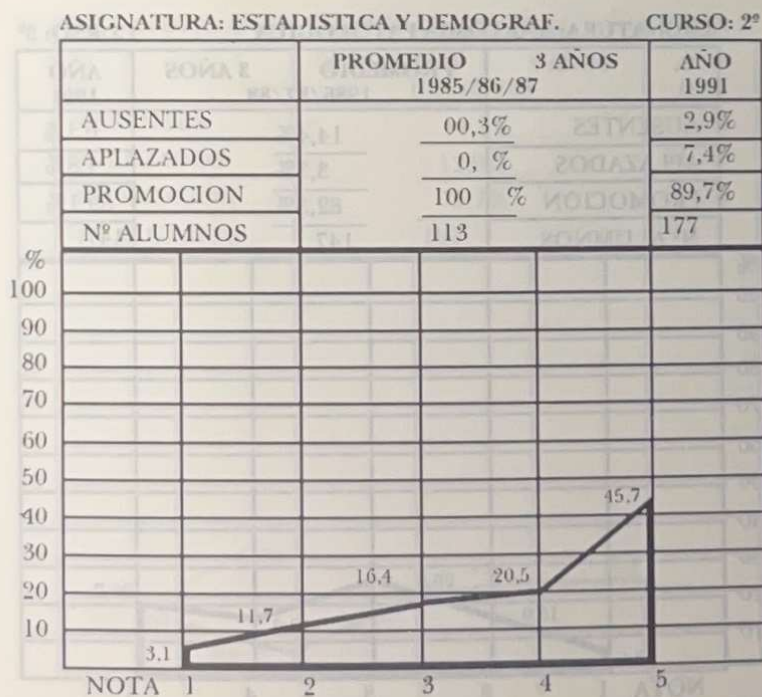


Gráfica N° 10
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



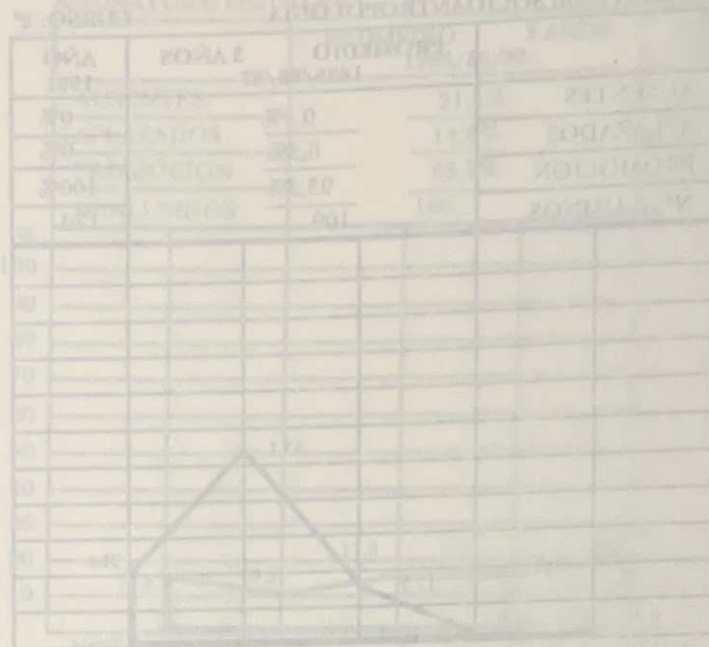
Desde 1991 utilizan calif. aprob./reprob.
CURVA CON DESVIACION A LA DERECHA

Gráfica N° 11
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Desde 1991 utiliza calif. aprob./reprob.
CURVA CON DESVIACION A LA DERECHA

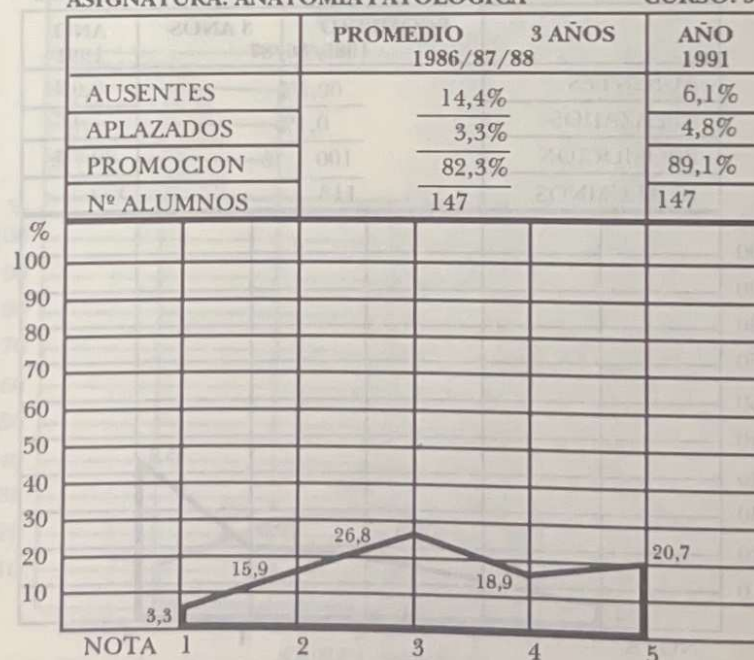
TERCER AÑO



Gráfica N° 12
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

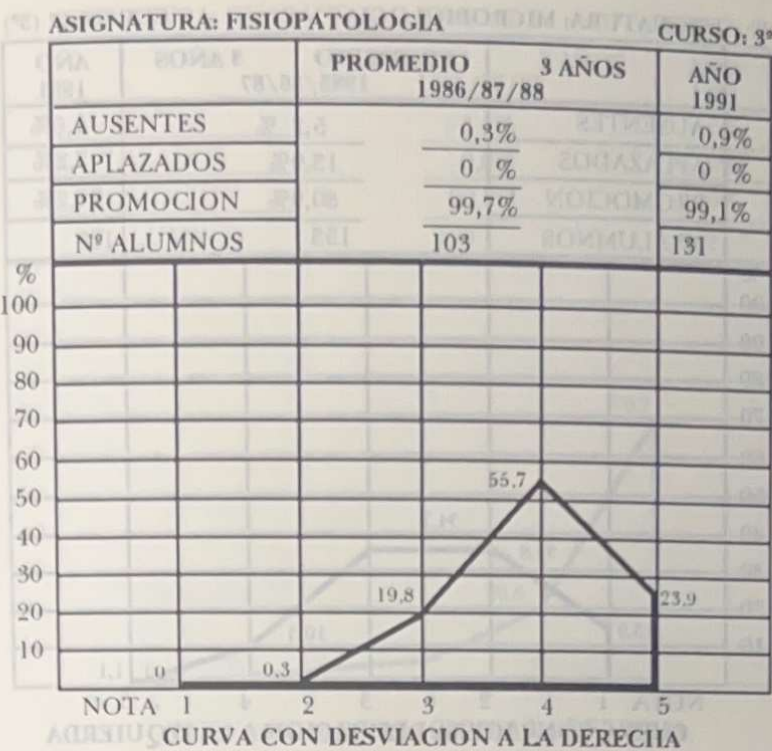
ASIGNATURA: ANATOMIA PATOLOGICA

CURSO: 3°

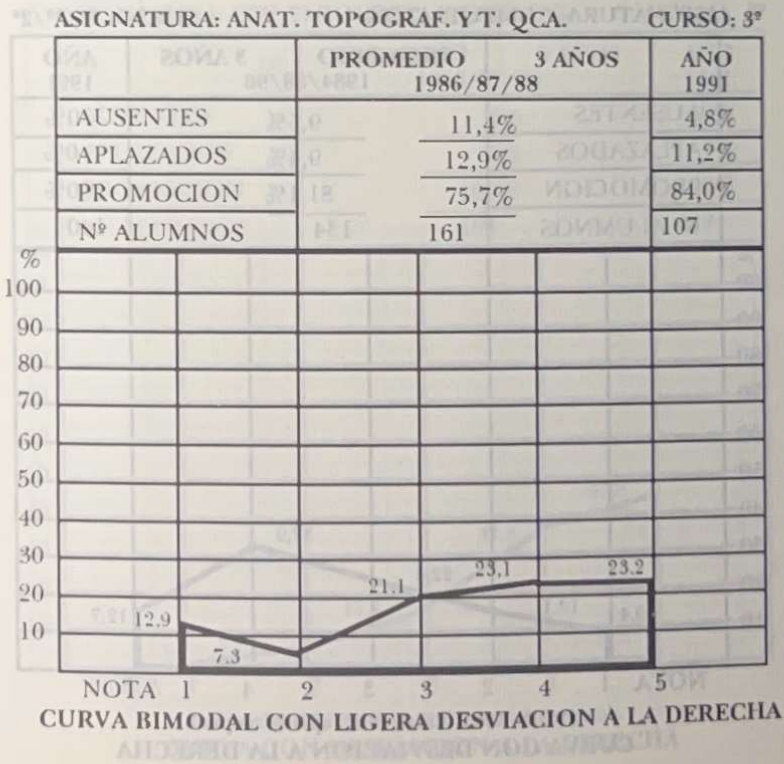


CURVA BIMODAL CON LIGERA DESVIACION A LA DERECHA

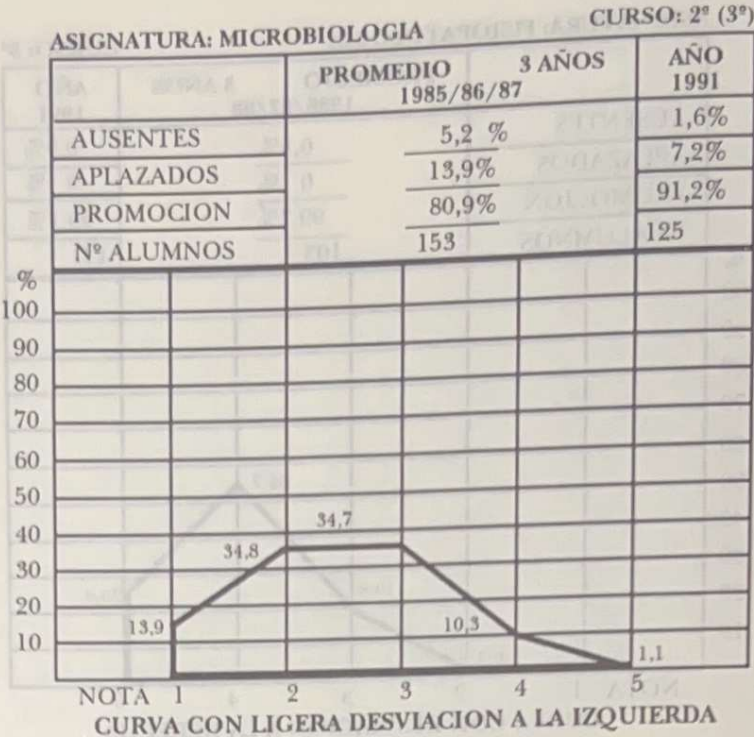
Gráfica N° 13
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



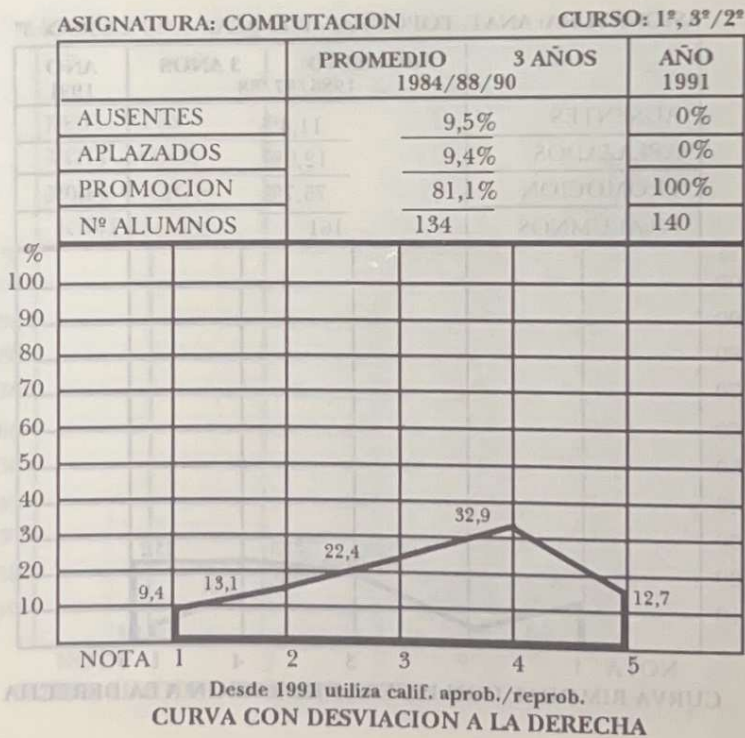
Gráfica N° 14
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



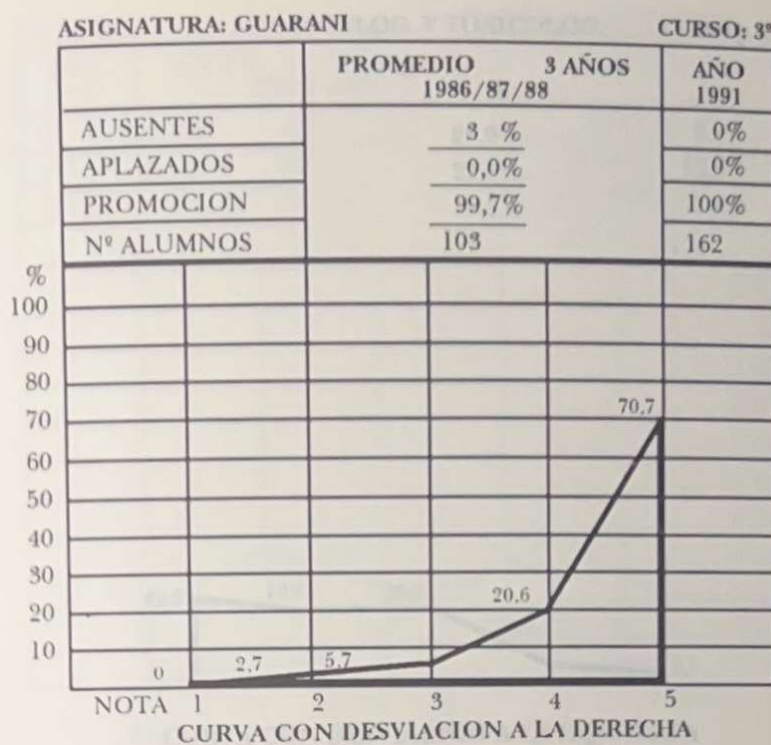
Gráfica N° 15
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



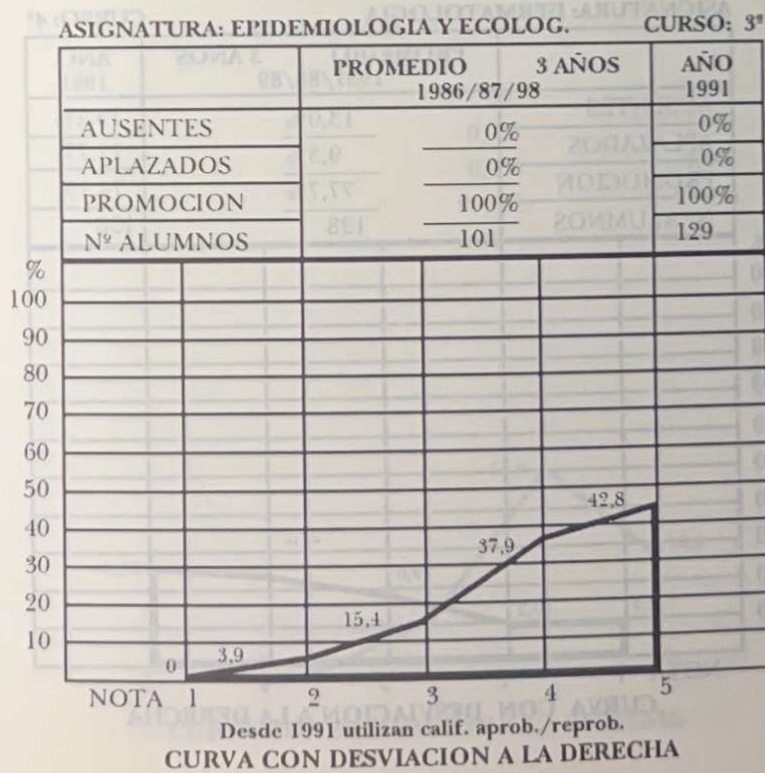
Gráfica N° 16
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



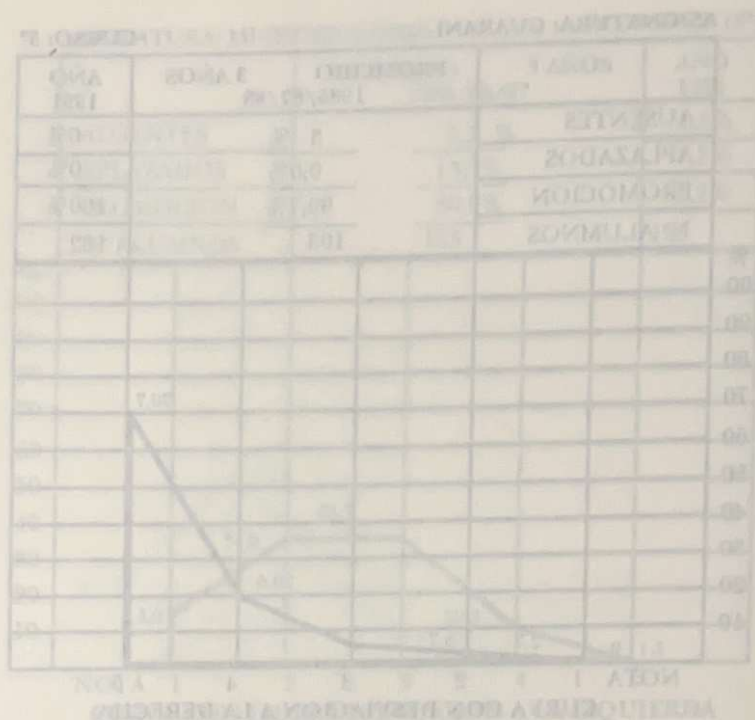
Gráfica N° 17
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Gráfica N° 18
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



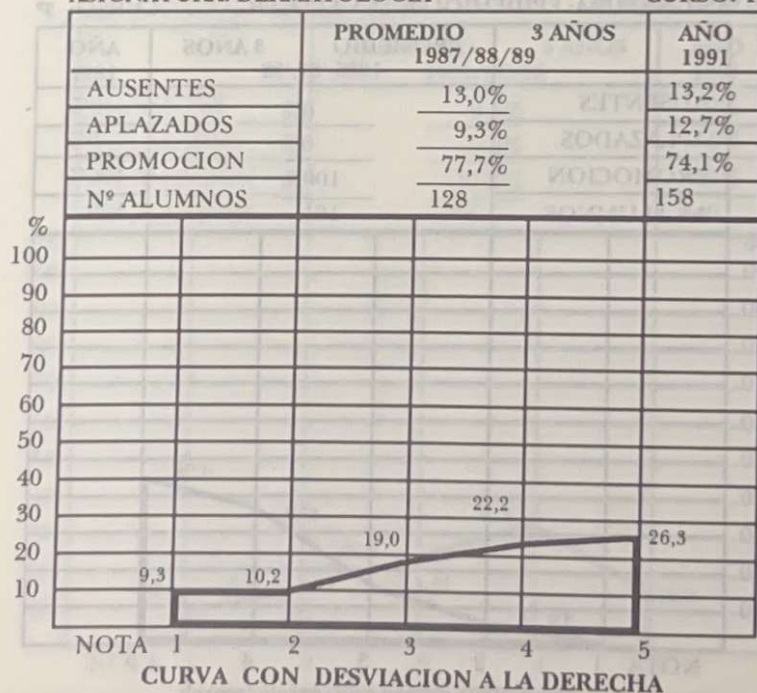
CUARTO AÑO



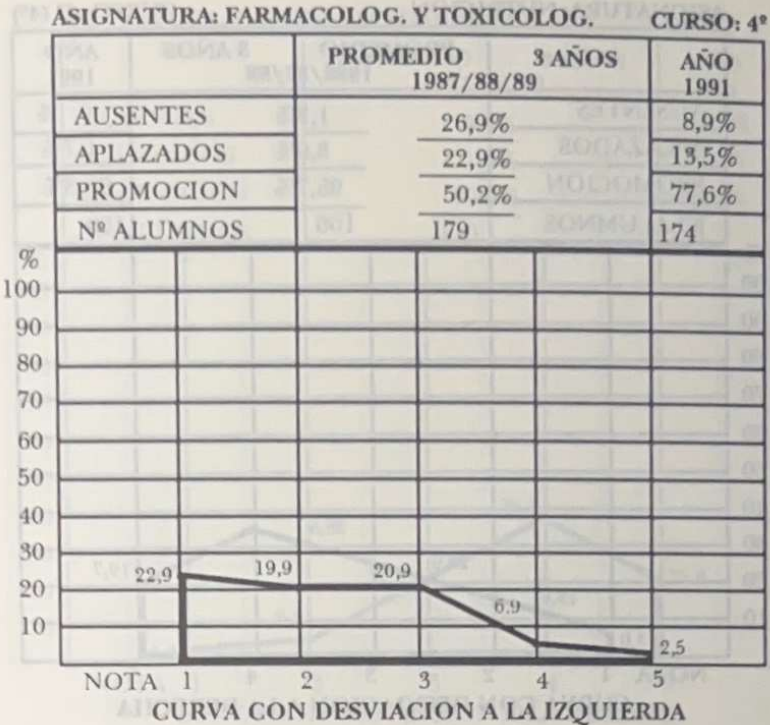
Gráfica N° 19
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

ASIGNATURA: DERMATOLOGIA

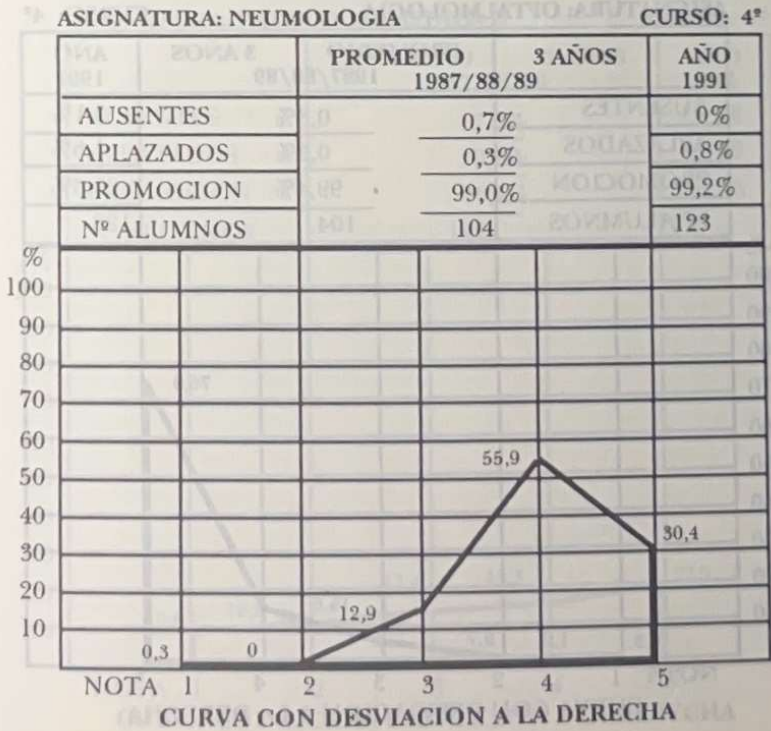
CURSO: 4°



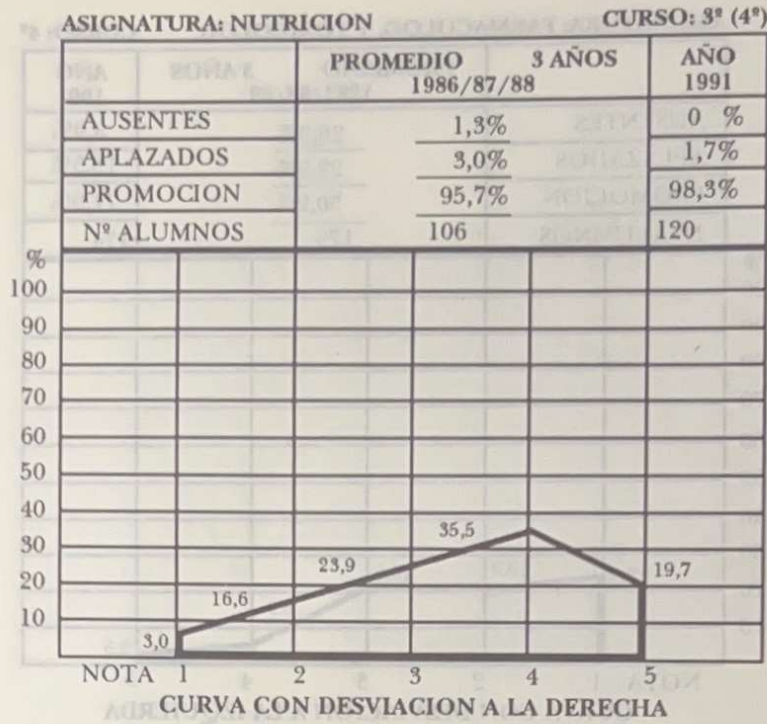
Gráfica N° 20
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



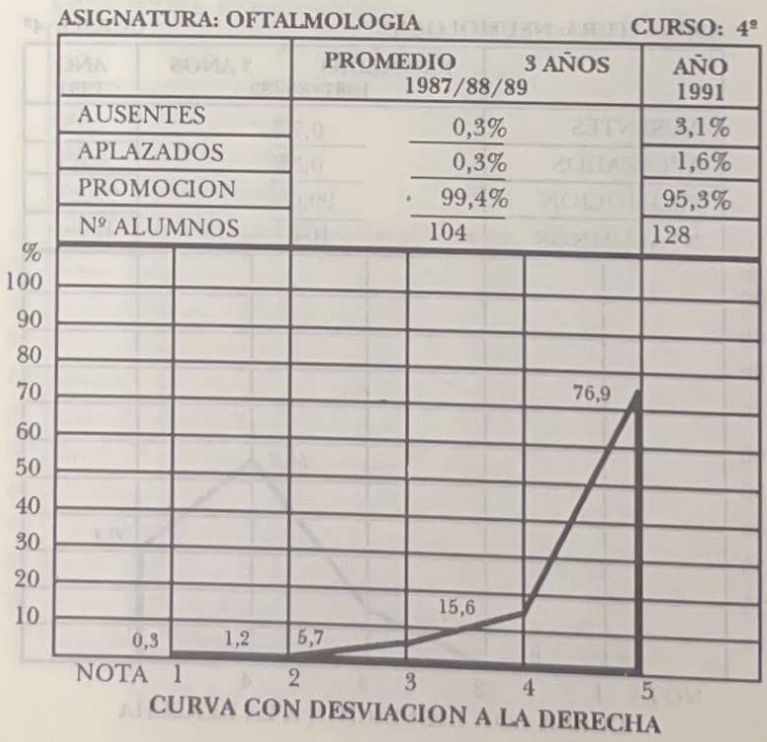
Gráfica N° 21
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



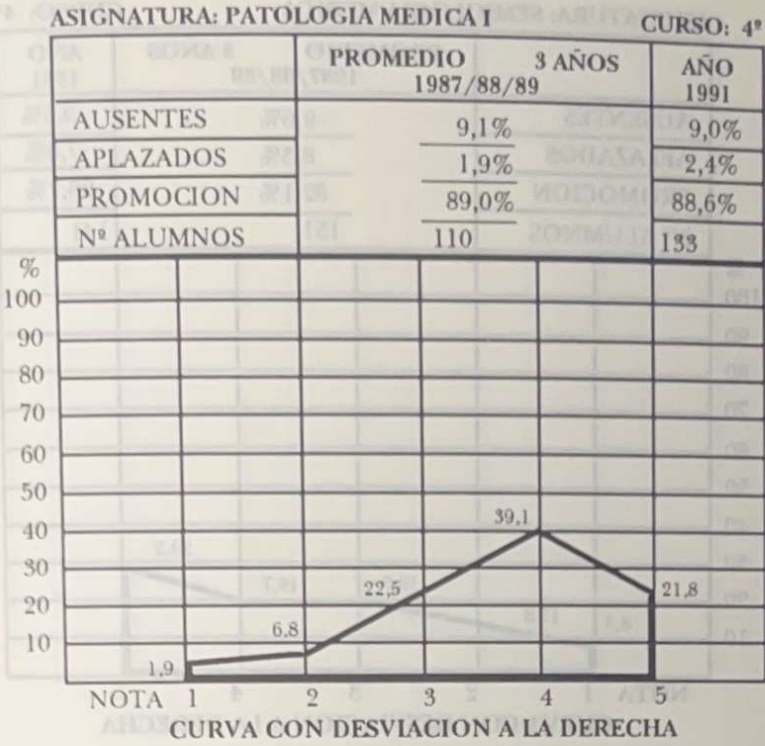
Gráfica N° 22
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



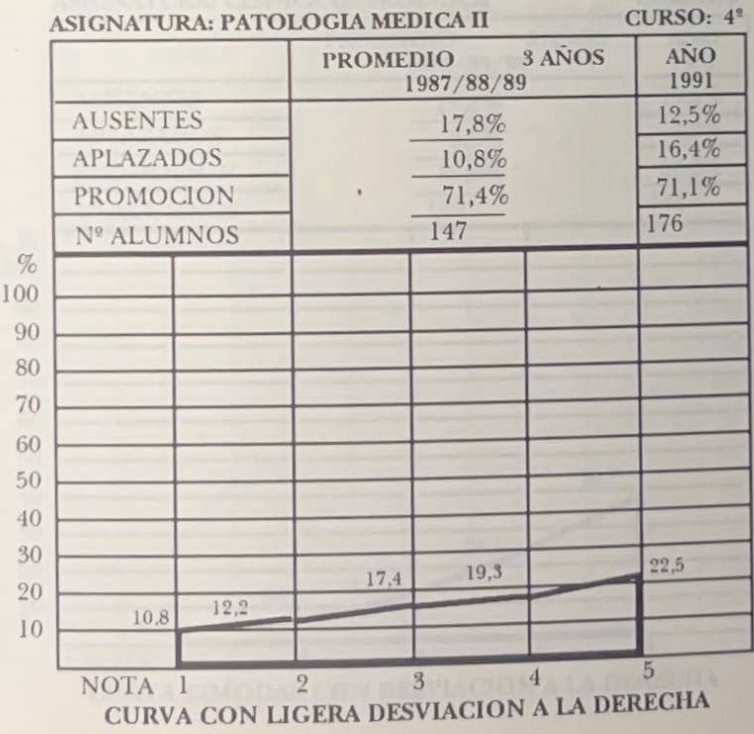
Gráfica N° 23
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



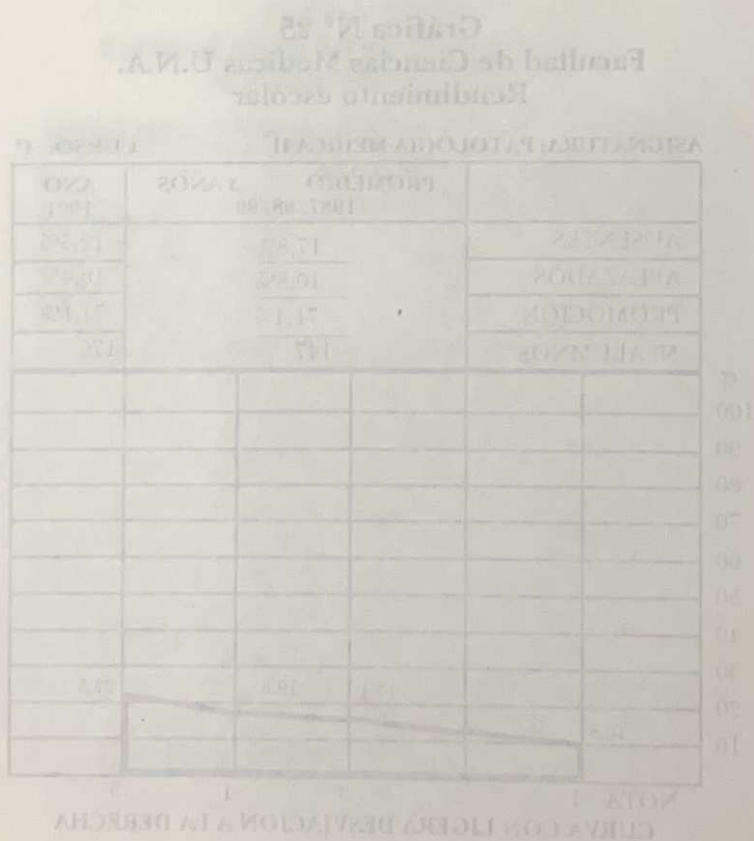
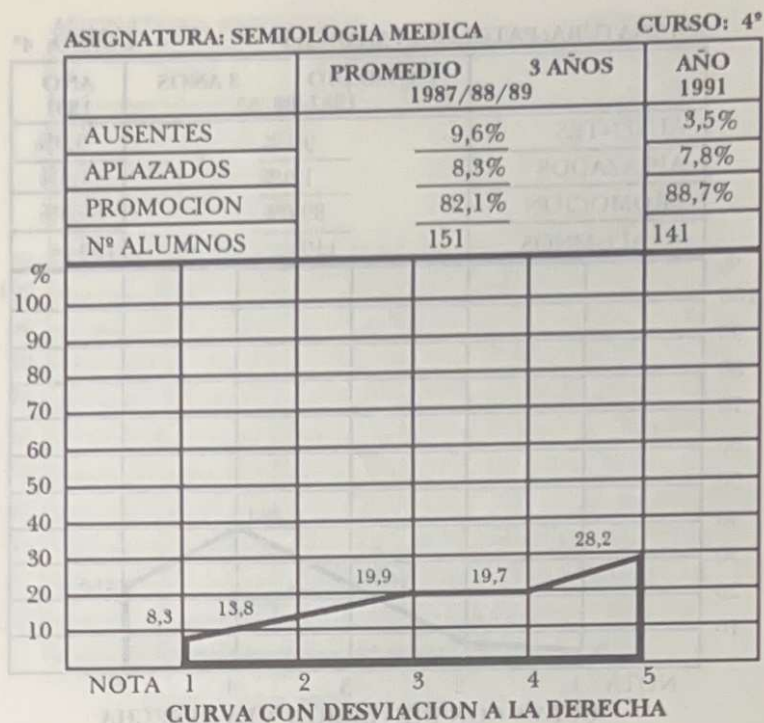
Gráfica N° 24
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



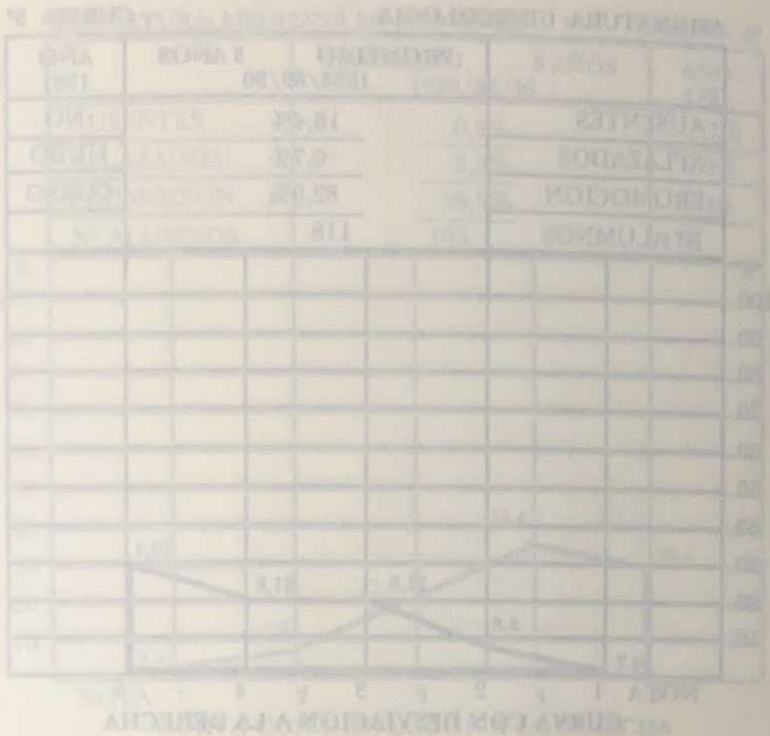
Gráfica N° 25
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



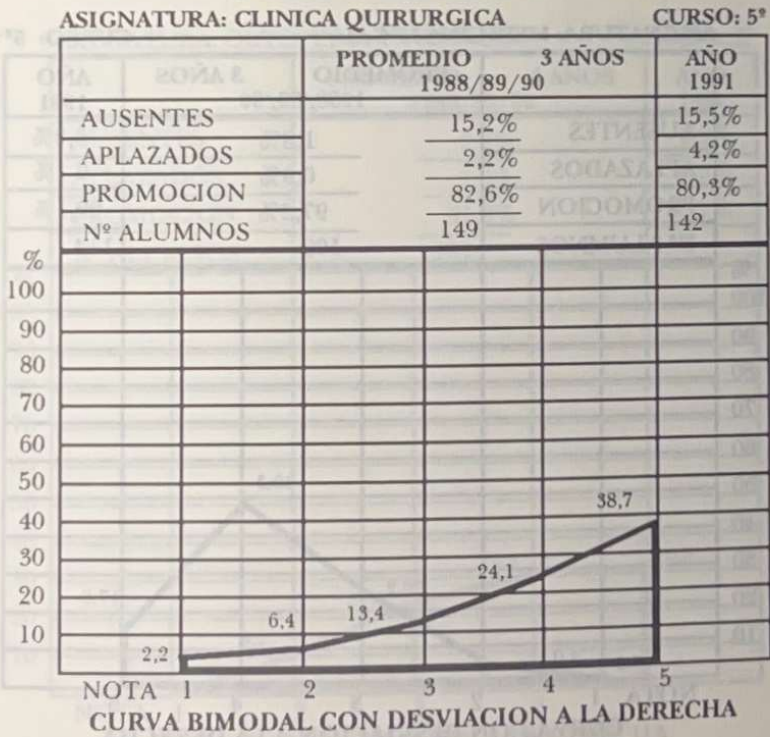
Gráfica N° 26
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



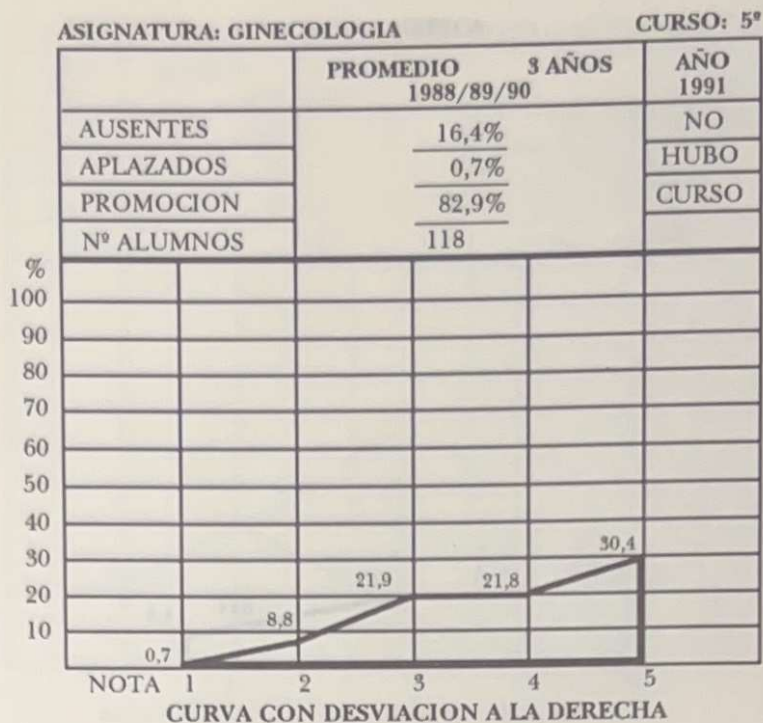
QUINTO AÑO



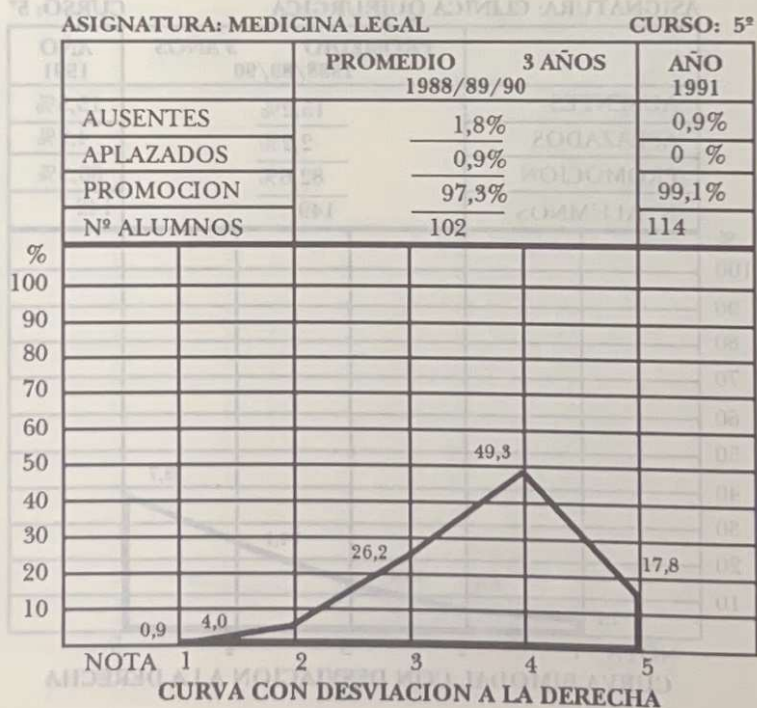
Gráfica N° 27
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



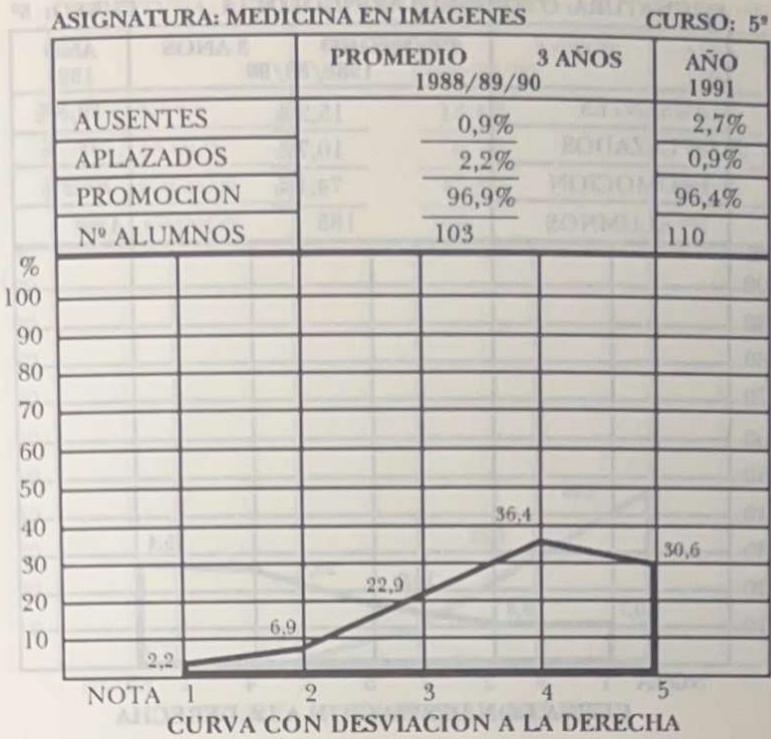
Gráfica N° 28
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



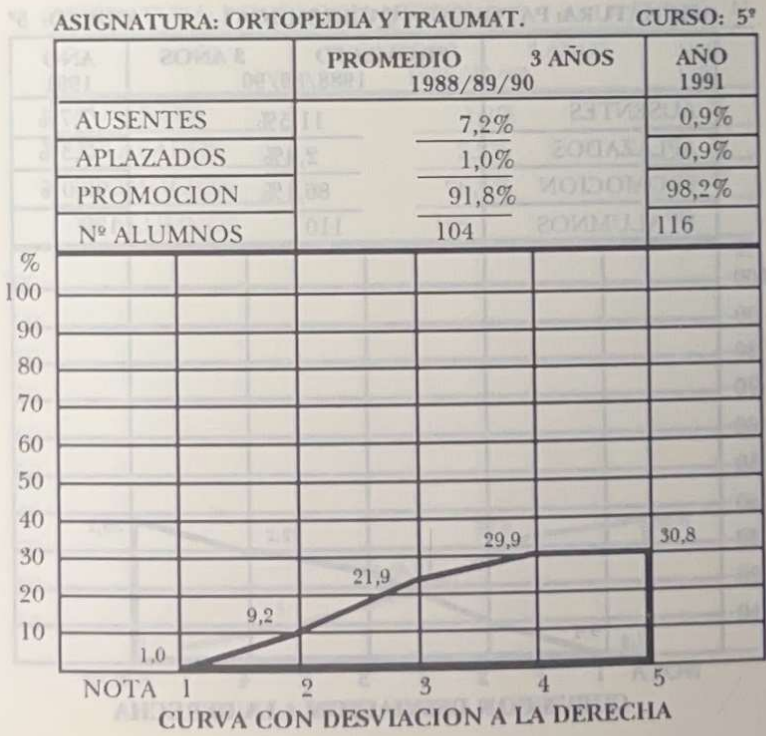
Gráfica N° 29
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



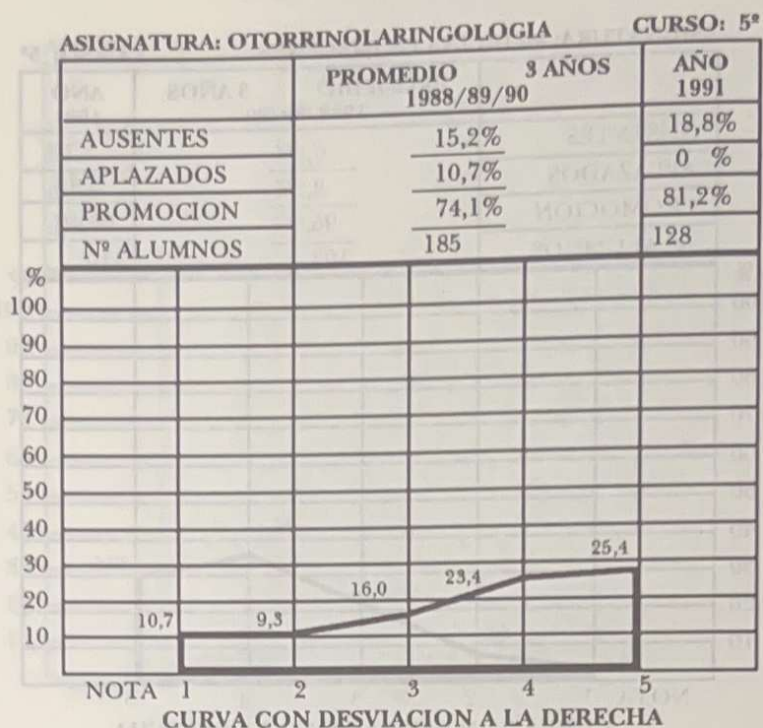
Gráfica N° 30
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



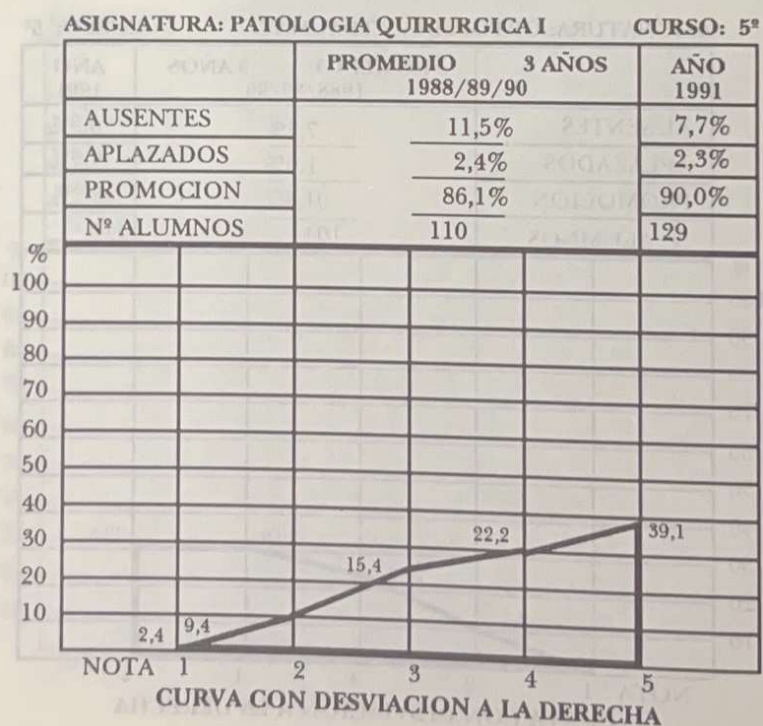
Gráfica N° 31
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



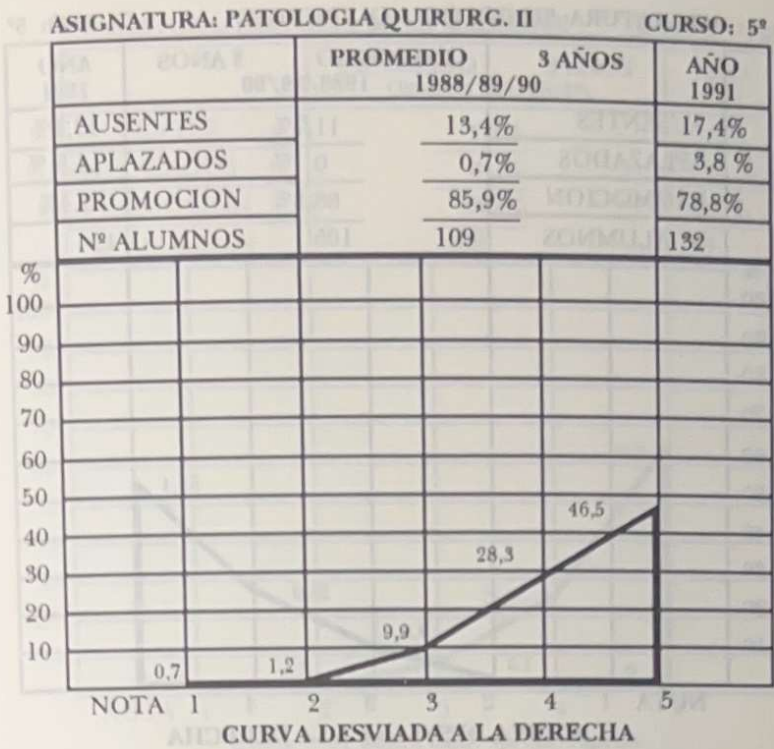
Gráfica N° 32
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



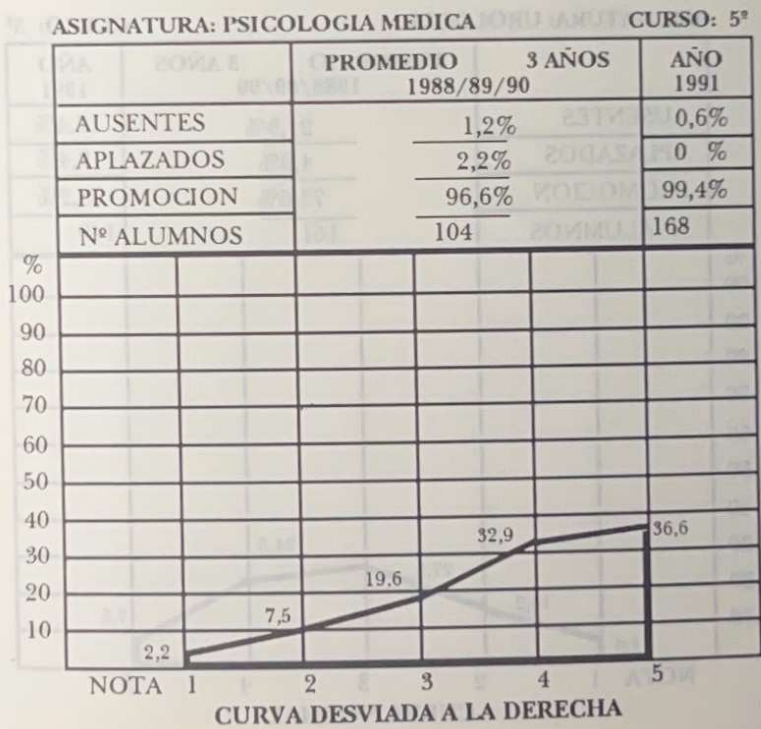
Gráfica N° 33
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Gráfica N° 34
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

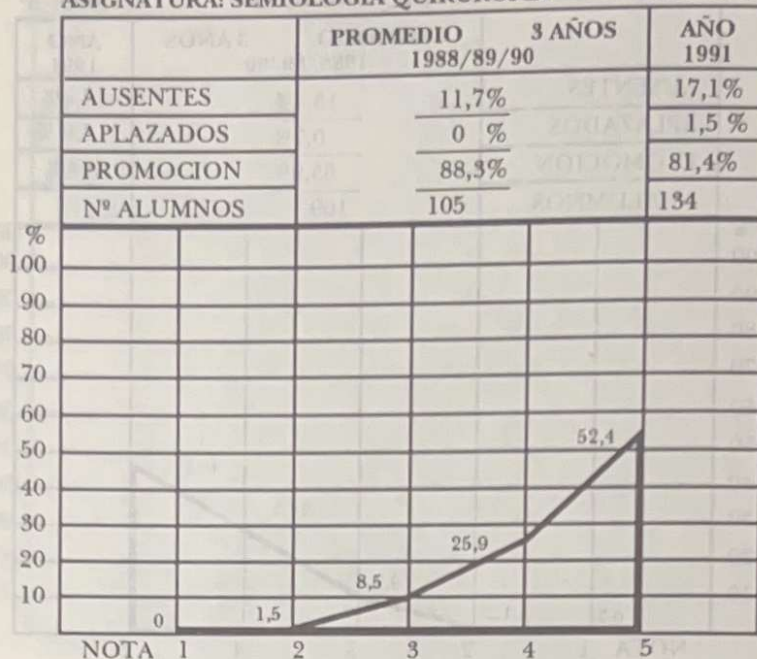


Gráfica N° 34
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Gráfica N° 36
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

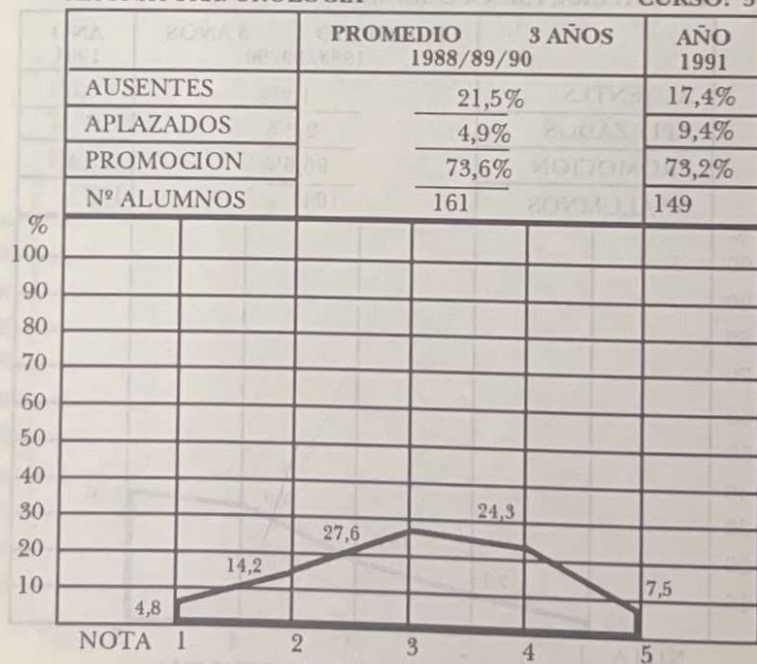
ASIGNATURA: SEMIOLOGIA QUIRURGICA CURSO: 5°



CURVA DESVIADA A LA DERECHA

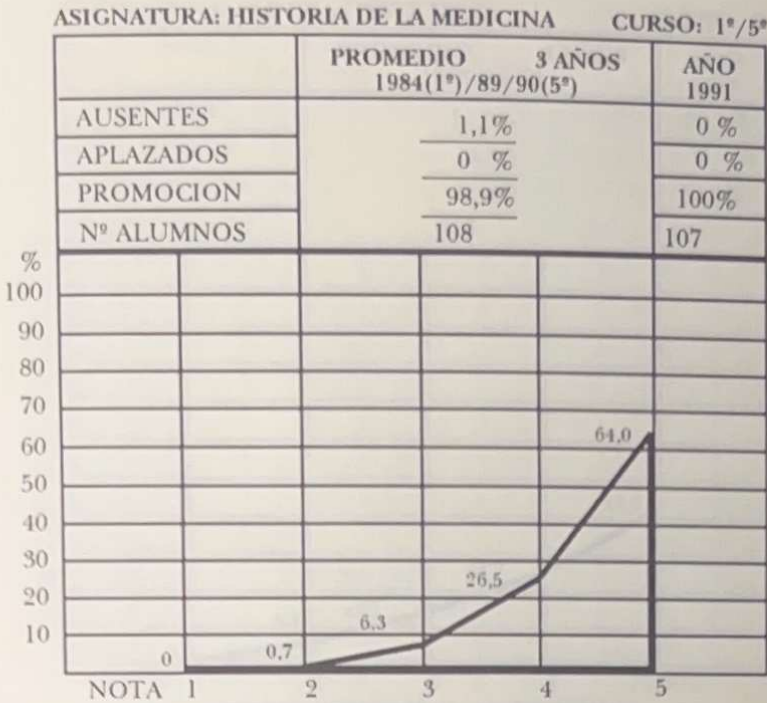
Gráfica N° 37
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

ASIGNATURA: UROLOGIA CURSO: 5°

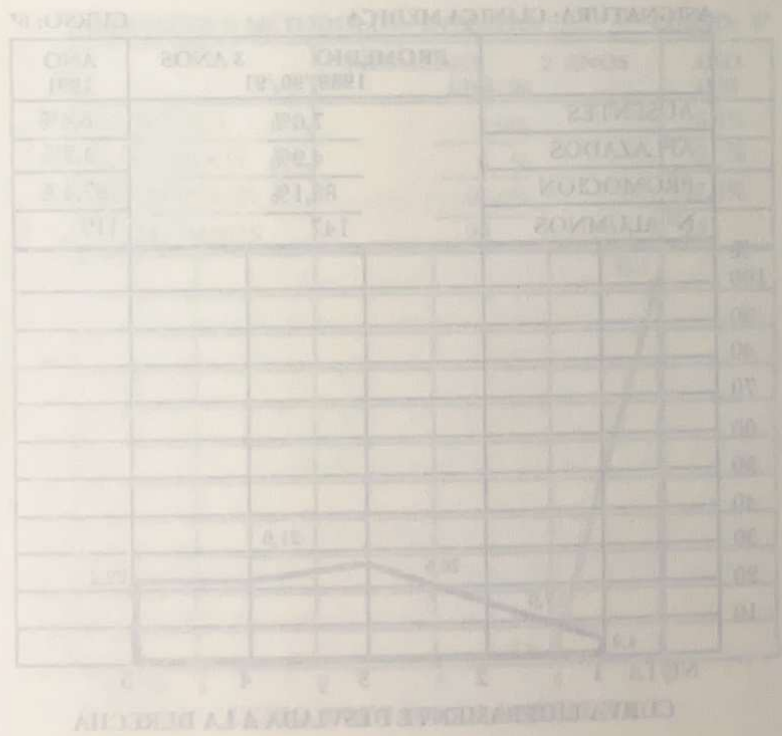


CURVA NORMAL

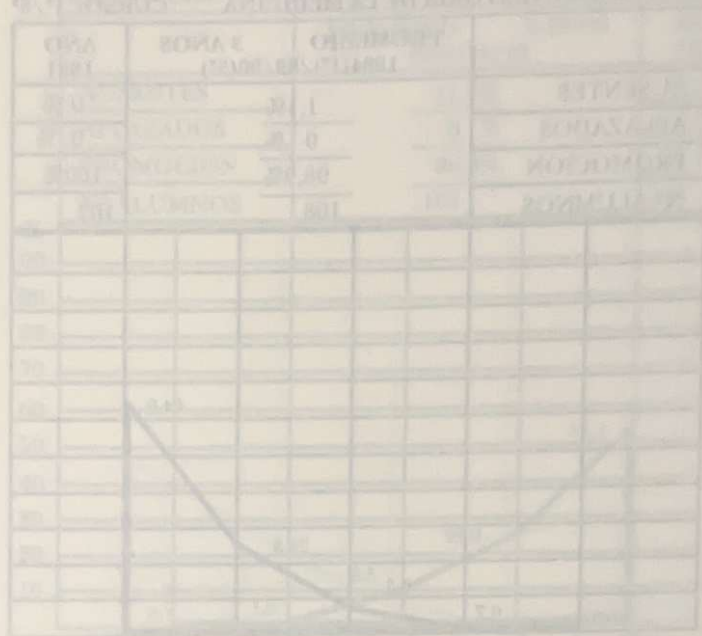
Gráfica N° 38
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



Desde 1991 utiliza calif. aprob./reprob.
CURVA DESVIADA A LA DERECHA



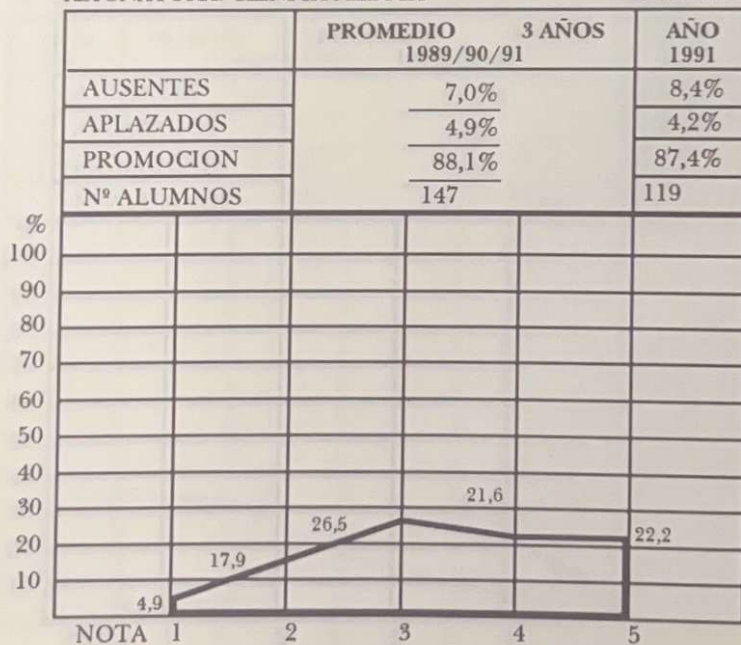
SEXTO AÑO



Gráfica N° 39
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

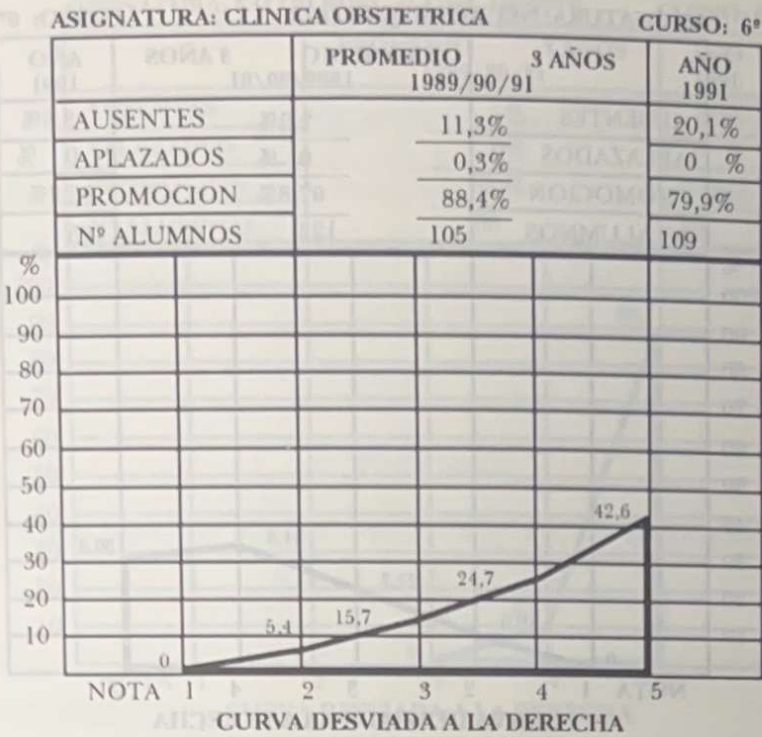
ASIGNATURA: CLINICA MEDICA

CURSO: 6°

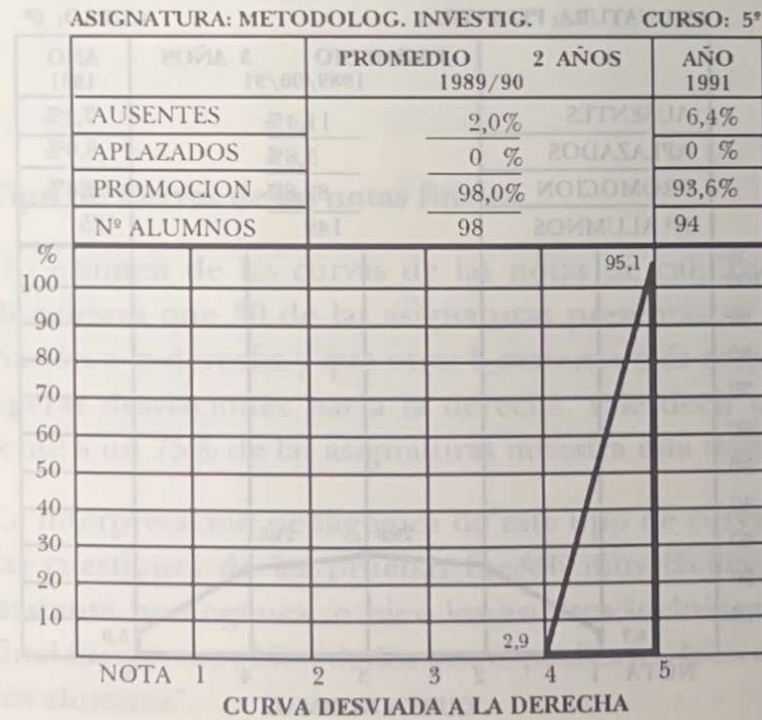


CURVA LIGERAMENTE DESVIADA A LA DERECHA

Gráfica N° 40
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

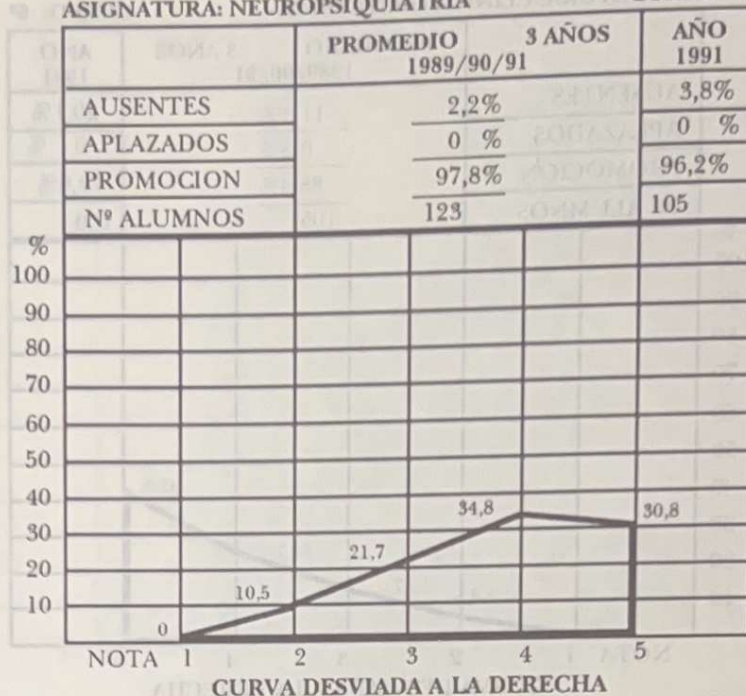


Gráfica N° 41
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar



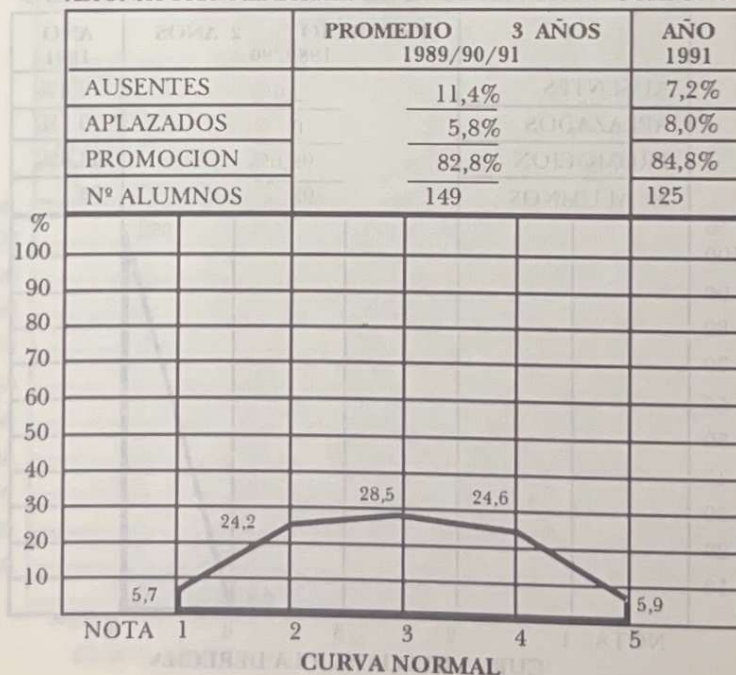
Gráfica N° 42
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

ASIGNATURA: NEUROPSIQUIATRIA CURSO: 6°



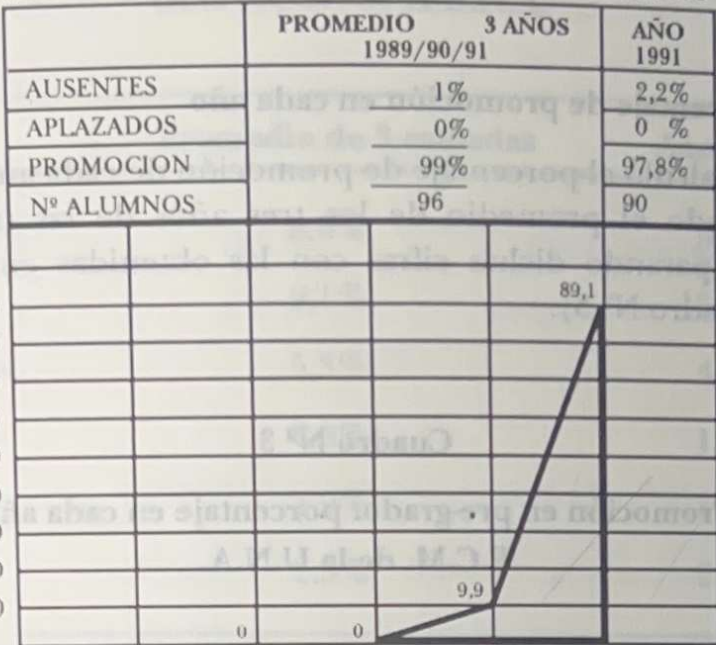
Gráfica N° 43
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

ASIGNATURA: PEDIATRIA CURSO: 6°



Gráfica N° 44
Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.
Rendimiento escolar

ASIGNATURA: SALUD PUBL. Y ADM. HOSPIT. CURSO: 6°



CURVA DESVIADA A LA DERECHA

III.2. Tipo de Curvas de las notas finales

Un examen de las curvas de las notas de calificaciones finales demuestra que 30 de las asignaturas presentaron una neta desviación a la derecha y que otras 3 materias más acusaron también ligeras desviaciones hacia la derecha, vale decir que el equivalente a un 75% de las asignaturas muestra esta tendencia.

La interpretación pedagógica de este tipo de curva (2) señala "o las cuestiones de las pruebas fueron muy fáciles, o la clase es bastante homogénea, o bien los asuntos incluidos en la prueba final fueron muy bien dados por el profesor y bien asimilados por los alumnos".

El 9% de las asignaturas presentaron curvas normales, otro 9% adoptaron el tipo bimodal, y porcentajes muy bajos mostraron desviación a la izquierda o curvas combinadas.

III.3. Porcentaje de promoción en cada año

Se calculó el porcentaje de promoción de cada año de la carrera usando el promedio de los tres años de las tres camadas y comparando dichas cifras con las obtenidas en el año 1991. (Cuadro N° 3).

Cuadro N° 3

Promoción en pre-grado: porcentaje en cada año.
F.C.M. de la U.N.A.

	Promedio de 3 camadas	Año 1991
1er. año	75,5%	74,1%
2º año	84,3%	82,7%
3er. año	89,3%	95,2%
4º año	81,2%	84,9%
5º año	88,9%	89,5%
6º año	89,6%	91,3%
Promedio total:	84,8%	86,2%

III.4. Estudiantes aplazados

El promedio de estudiantes aplazados nos muestra un descenso notorio del porcentaje a medida que transcurre la carrera (Cuadro N° 4) a excepción del 2º año del curso lectivo 1991.

Cuadro N° 4

**Porcentaje de alumnos aplazados
en la F.C.M. de la U.N.A.**

Año 1991	Promedio de 3 camadas	Año 1991
1er. año	9,6%	5,6%
2º año	9,1%	15,8%
3er. año	5,3%	4,0%
4º año	7,8%	1,9%
5º año	1,9%	1,8%
6º año	2,3%	2,6%
Promedio total:	5,4%	4,4%

Haciendo el estudio de las tres graduaciones se destaca un total de 9 asignaturas que no aplazaron alumnos en tres años consecutivos. En el año 1991 esta tendencia se verificó en 14 materias, vale decir que el 31,8% de ellas promovieron a todos los alumnos que se presentaron a rendir el examen final.

III.5. Ausentismo

El ausentismo es nulo en las asignaturas en las que no existe aplazamiento de estudiantes, en cambio su número va en aumento en las que tienen alto índice de aplazos.

III.6. Indices de promoción en asignaturas nuevas y antiguas del currículo

Los datos se consignan en el Cuadro N° 5.

Cuadro N° 5

Promoción en asignaturas nuevas y antiguas del currículo

F.C.M. de la U.N.A.

	Promedio de 3 camadas	Año 1991
Asignaturas nuevas	96,8%	98,2%
Asignaturas antiguas	71,9%	85,5%

III.7. Promedio de promoción de las 3 cohortes

La 1a. camada 1984/89	88,2%
La 2a. camada 1985/90	83,6%
La 3a. camada 1986/91	82,6%

Bibliografía

1. Moreno, C. R. Ruotti, A. M., Vidovich, M. A., Breuer, N. E., Arbo, C. A. y Delgadillo, J. L.: "Proyecto de modelo curricular para la formación médica de pre-grado". Anales de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N.A. Vol. XV: 1-2, pág. 493-518, 1983.
2. Nérici, J. C.: "Hacia una didáctica general dinámica". Editorial Kapelusz. S. A. Buenos Aires. 2a. Edición en español. 1973.

STUDENT-CLASS HOURS RATE IN UNDERGRADUATE MEDICAL EDUCATION. FACULTY OF MEDICAL SCIENCES. ASUNCION NATIONAL UNIVERSITY

Dr. Arquímides Cáceres (*)

Dr. Carlos Iribas (**)

I. Introducción

El objeto de este documento es determinar la hora/alumno que han sido desarrolladas en el curso del año 1991, en todas las asignaturas del currículo de pregrado de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción y calcular el porcentaje que corresponde en relación al número de horas/alumno estipulado de cada materia.

II. Material y método

Para realizar el objetivo señalado en la introducción, se eligió el año 1991 para verificar los registros docentes, datos que fueron recogidos por la secretaria técnica mediante entrevistas personales con los señores profesores jefes de Cátedra.

(*) Trabajo realizado en el Departamento de Educación Médica de la Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.

(**) Prof. Titular y Director de Educación Médica F.C.M. U.N.A.

(***) Entrevista, febrero de la Dirección de Educación Médica.

PORCENTAJE DE HORAS-ALUMNO DESARROLLADOS EN EL PRE-GRADO DE LA CARRERA DE MEDICINA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS.

U.N.A. (*)

STUDENT-CLASS HOURS RATE IN UNDERGRADUATE MEDICAL EDUCATION. FACULTY OF MEDICAL SCIENCES. ASUNCION NATIONAL UNIVERSITY

*Dr. Arquímedes Canese (**)*

*Dr. Carlos Iribas (***)*

I. Introducción

El objeto de este documento es determinar la horas/alumno que han sido desarrolladas en el curso del año 1991, en todas la asignaturas del currículo de pre-grado de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción y calcular el porcentaje que corresponde en relación al número de horas/alumno estipulado de cada materia.

II. Material y método

Para realizar el objetivo señalado en la introducción, se eligió el año 1991 para verificar los registros docentes, datos que fueron recogidos por la secretaría técnica mediante entrevistas personales con los señores profesores jefes de Cátedras.

(*) Trabajo realizado en el Departamento de Educación Médica de la Facultad de Ciencias Médicas. U.N.A.

(**) Prof. Titular y Director de Educación Médica. F.C.M. U.N.A.

(***) Secretario Técnico de la Dirección de Educación Médica.

Cabe señalar que el año 1991 tuvo un desarrollo normal para las asignaturas que ocuparon el primer período de clases. Durante el segundo período proyectado para 32 semanas de actividades docentes, se tuvo una pérdida de 5 semanas de clases por feria de invierno y huelga de estudiantes, restando de este modo 27 semanas útiles; esto significó una pérdida para todas las asignaturas del segundo período equivalente a un 15,6%.

Si bien se trata de un año irregular, es preciso reconocer que habitualmente la enseñanza universitaria en la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N.A. en los últimos 8 a 10 años, ha sufrido pérdidas similares de horas de clases en la mayoría de los casos, debidas a ferias, huelgas y asambleas estudiantiles e innumerables feriados. En consecuencia los datos recogidos son representativos, máxime si se tiene en cuenta el porcentaje del tiempo perdido.

Para la determinación de las horas alumno en cada asignatura se tuvo en cuenta cualquier tipo de actividad que realizaba el estudiante en cada asignatura estudiada. Los montos obtenidos fueron comparados porcentualmente con las cifras asignadas en el currículo para cada una de las materias.

III. Resultados

III.1. Horas alumno estipuladas en el currículo vigente a las asignaturas. (Ver cuadro N° 1).

Cuadro N° 1

Diseño del currículo de pre-grado de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción

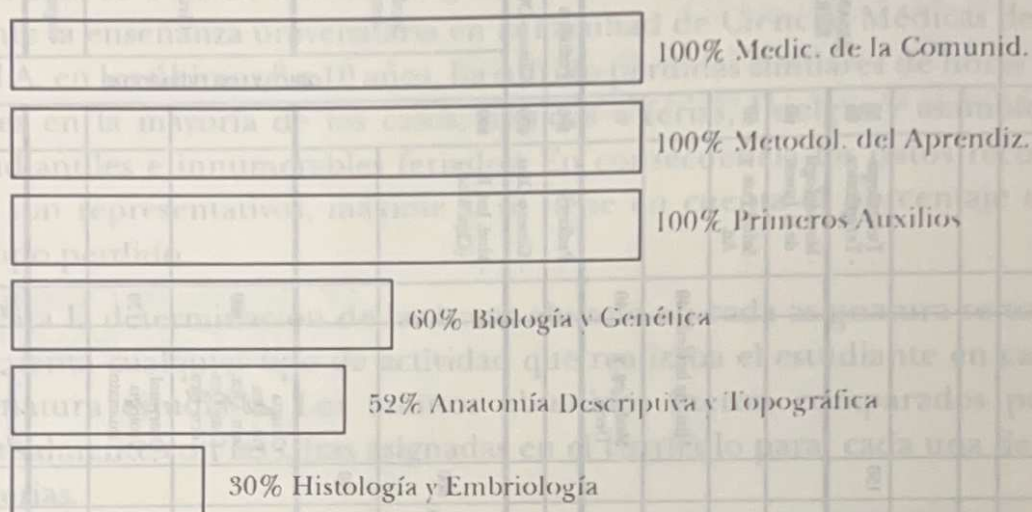
DPTOS.	AREAS	1er CURSO	Hs.	2º CURSO	Hs.	3er CURSO	Hs.	4º CURSO	Hs.	5º CURSO	Hs.	6º CURSO	Hs.	7º CURSO	Hs.
Morfo-Fisiología y Patología	Morfo-fisiología	- Anat. Descrip. - Topografía - Hist. Embriol. - Biol. y Genén.	380	- Fisiología - Biofísica - Bioquímica	300 100 250					- Medicina en Imágenes	80				
	Microbiología					- Microbiol.	300								
	Fisiopatología y Anat. Patol.					- Fisiopatol. - Anat. Patol.	250 300								
	Farmac. y Toxic.							- Farmacología	150			- Toxicología - Terapéutica	35 65	PASANTIA RURAL	570
Medic. Prev. y Social	Medicina cuantitativa			- Estadística y Demografía	40	- Epidem. y Ecol. - Comp. en Med.	80 15					- Metodología de la Invest.	60		
	Med. Prev. y Soc.	- Med. de la Com.	40									- Salud Pub. y Ad.	60		
	Ciencias Human.	- Met. del Apren.	40	- Guarani - Socioantrop.	60 40					- Hist. de la Med.	40				
	Med. Leg. y Deont.									- Med. Leg. y Deop.	40				
Salud Mater. Infan.	Pediatría											- Pediatría	400	- Pediatría	570
	Gin-Obstet.											- Gineco-Obst.	400	- Gineco-Obst.	570
Medicina Interna	Medicina Interna							- Medic. Inter. - Patol. Médica - Semiología Médica - Clín. Méd. - Nutrición	800			- Med. Int. II (Clín. Méd.)	400	Medicina Interna	570
	Especialidades							- Neumología - Dermatología - Oftalmología	120						
	Clinica Quirúrgica									- Cirugía - Pat. Qca. - Sem. Qca. - Clín. Qca. - Téc. Qca.	800			Cirugía	570
Salud Mental	Especialidades									- Otorrinol. - Urología - Traumatol.	120				
	Prim. Aux. y Enf.	- Prim. Aux. y Enf.	40											Urgencias	280
	Psicolog. Méd. Psiquiatría			- Psicolog. Méd.	60					- Neuropsiq.	100				
Total			880		850		945		1070		1180		1420		5130

III.2. Porcentaje de horas/alumno desarrollados en 1991.

Las Gráficas 1, 2, 3, 4, 5 y 6 muestran los porcentajes de cada una de las asignaturas correspondientes a los cursos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y 6º, de la carrera de medicina respectivamente.

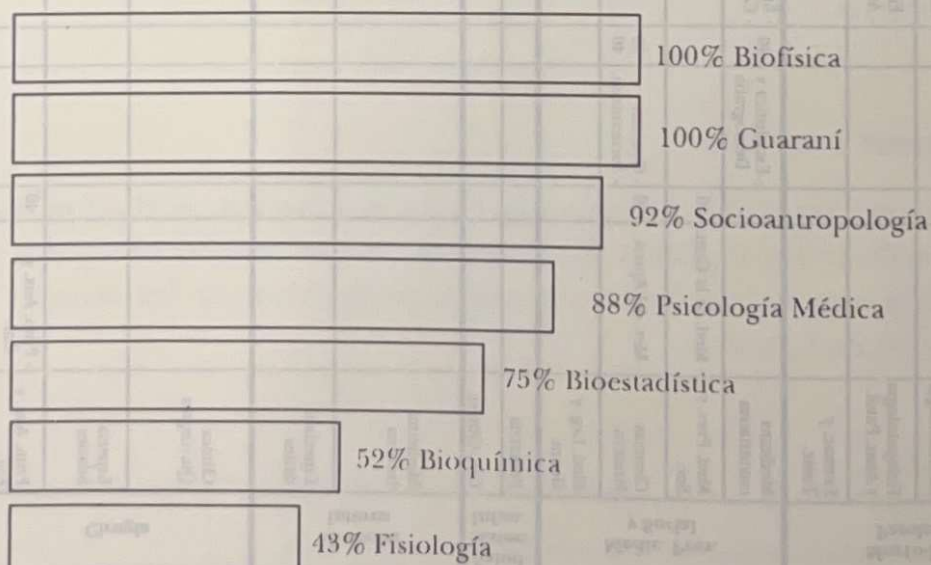
Gráfica N° 1

**1991 - Primer año: porcentaje de horas alumno desarrolladas
F.C.M. - U.N.A.**

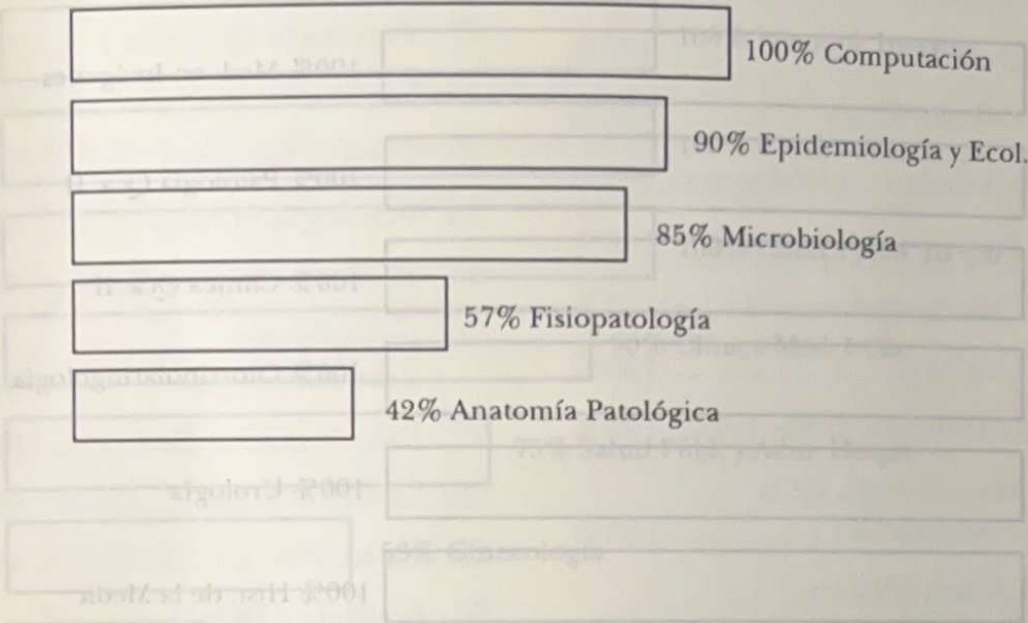


Gráfica N° 2

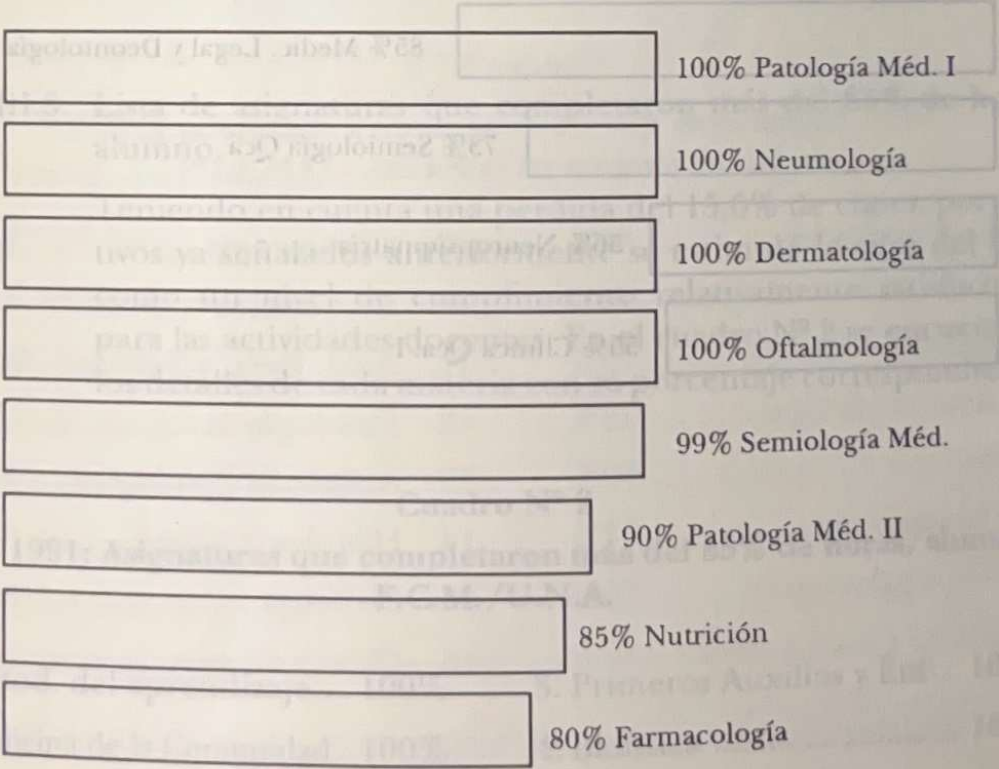
**1991 - Segundo año: porcentaje de horas alumno desarrolladas
F.C.M. - U.N.A.**



Gráfica N° 3
1991 - Tercer año: porcentaje de horas alumno desarrolladas
F.C.M. - U.N.A.

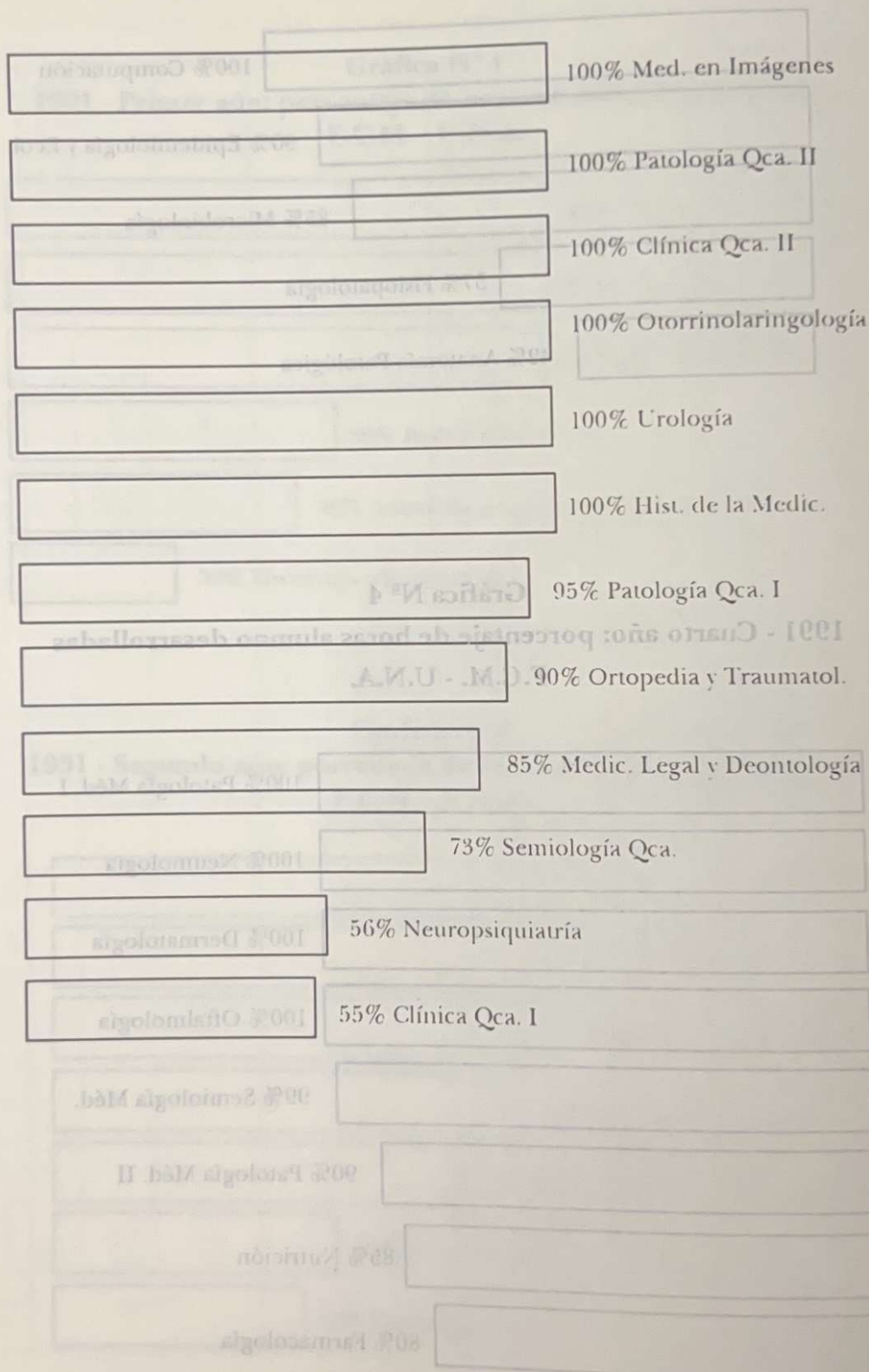


Gráfica N° 4
1991 - Cuarto año: porcentaje de horas alumno desarrolladas
F.C.M. - U.N.A.

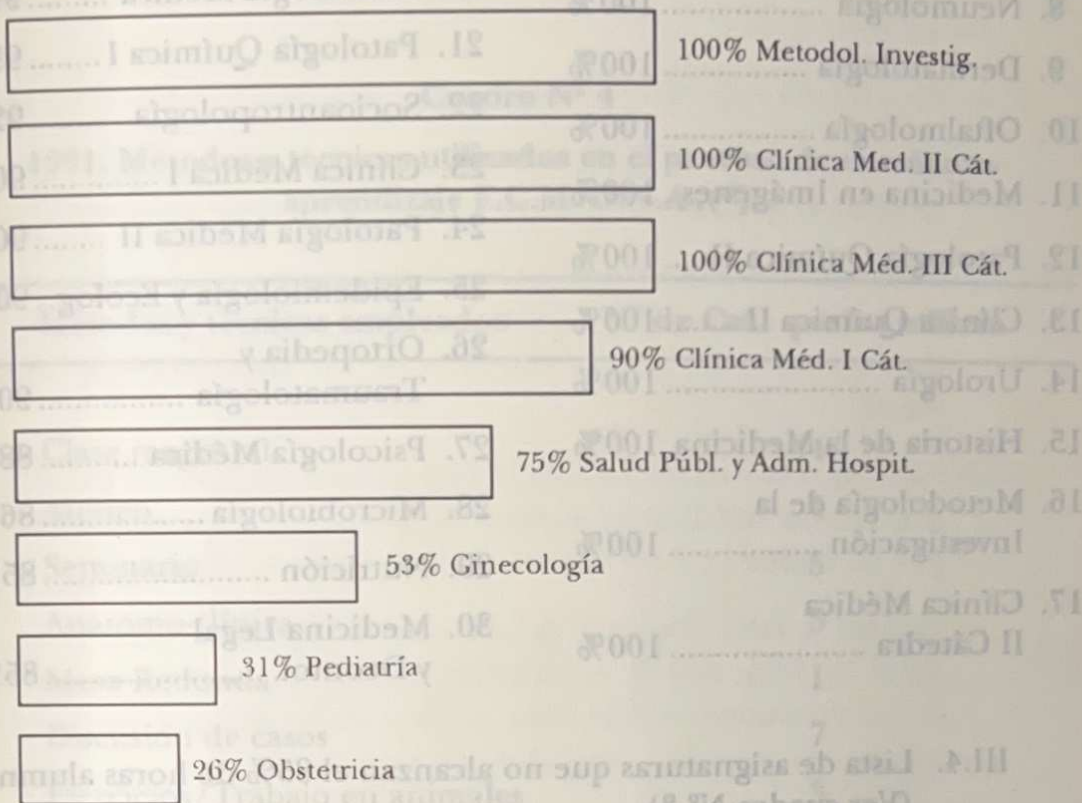


Gráfica N° 5

1991 - Quinto año: porcentaje de horas alumno desarrolladas
F.C.M. - U.N.A.



Gráfica N° 6
1991 - Sexto año: porcentaje de horas alumno desarrolladas
F.C.M. - U.N.A.



III.3. Lista de asignaturas que completaron más del 85% de horas alumno.

Teniendo en cuenta una pérdida del 15,6% de clases, por motivos ya señalados anteriormente se estimuló la cifra del 85% como un nivel de cumplimiento relativamente satisfactorio para las actividades docentes. En el cuadro N° 2 se encuentran los detalles de cada materia con su porcentaje correspondiente.

Cuadro N° 2
Año 1991: Asignaturas que completaron más del 85% de horas/alumno
F.C.M./U.N.A.

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Metod. del aprendizaje ... 100% | 3. Primeros Auxilios y Enf. .. 100% |
| 2. Medicina de la Comunidad. 100% | 4. Biofísica 100% |

5. Guaraní 100%	18. Otorrinolaringología 100%
6. Computación 100%	19. Clínica Médica III Cátedra 100%
7. Patol. Médica I 100%	20. Semiología Médica 99%
8. Neumología 100%	21. Patología Química I 95%
9. Dermatología 100%	22. Socioantropología 92%
10. Oftalmología 100%	23. Clínica Médica I 90%
11. Medicina en Imágenes . 100%	24. Patología Médica II 90%
12. Patología Química II 100%	25. Epidemiología y Ecolog. 90%
13. Clínica Química II 100%	26. Ortopedia y Traumatología 90%
14. Urología 100%	27. Psicología Médica 88%
15. Historia de la Medicina 100%	28. Microbiología 86%
16. Metodología de la Investigación 100%	29. Nutrición 85%
17. Clínica Médica II Cátedra 100%	30. Medicina Legal y Deontol. 85%

III.4. Lista de asignaturas que no alcanzan el 85% de horas alumno.
(Ver cuadro N° 3).

Cuadro N° 3

1991. Asignaturas que no alcanzaron a completar el 85% de horas/alumno en la F.C.M. - U.N.A. (*)

1. Farmacología 80%	9. Ginecología 53%
2. Salud Púb. y Ad. Hosp. . 75%	10. Bioquímica 52%
3. Estadíst. y Demog. 75%	11. Anat. Desc. y Topog. 52%
4. Semiología Qca. 73%	12. Fisiología 43%
5. Biología y Genética 60%	13. Anatomía Patológica 42%
6. Fisiopatología 57%	14. Histología y Emb. 31%
7. Neuropsiquiatría 56%	15. Pediatría 30%
8. Clínica Qca. I Cátedra .. 55%	16. Clínica Obstet. 26%

Nota: (*) Toxicología no dictó curso en 1991. Técnica Qca. no dictó curso en 1991.

III.5. Métodos y Técnicas utilizados en la enseñanza.

Un resumen de los métodos y técnicas empleadas en el proceso enseñanza-aprendizaje se encuentra en el cuadro N° 4.

Cuadro N° 4

1991. Métodos y técnicas utilizados en el proceso de enseñanza-aprendizaje F.C.M.-U.N.A. (*)

Métodos y técnicas empleados	N° de Cat. que los utilizan
Clase magistral	44
Ateneo	4
Seminario	5
Anatomo-clínica	5
Mesa Redonda	1
Discusión de casos	7
Ejercicios/Trabajo en animales	3
Proyección video-películas	3
Recorrida de enfermos	1
Guardia	4
Trabajo en Sala enf.	11
Quirófano	1
Trabajo de campo	4
Biblioteca	4
Trabajo de Laboratorio	10
Confección monografía	4
Investigación	3
Dinámica de grupo	4

(*) El número total de Cátedras encuestadas es 46.

IV. Observaciones

1. Los factores negativos que dificultan que se alcance el desarrollo completo de los programas de estudios son muy variados, y deben ser estudiados en cada una de las Cátedras en particular. Se podrían citar los principales:
 - a) Poca o nula experiencia en animales debida a la falta de bioterio.
 - b) Pocas tareas prácticas para el desarrollo del área psicomotriz, debidas al poco apoyo presupuestario para estas actividades.
 - c) Dificultad en utilizar medios auxiliares de enseñanza tales como video, proyección de películas, retroproyectores, proyectores de diapositivas, etc., por la ausencia de un **Departamento Audio-visual**.
 - d) Falta de recursos físicos. No tienen asiento edilicio ninguna de la asignaturas del Departamento de Medicina Preventiva y Social, por no contar con un Centro de Salud para el efecto.
 - e) Escasez o falta absoluta de recursos humanos y urgente necesidad de fomentar la especialización en las asignaturas que carecen absolutamente de ellos., o bien, en las que son muy escasos en número para la cantidad de alumnos existente.
 - f) Por último se necesitan mejores recursos económicos y una racionalización adecuada de los mismos para llegar a cubrir las necesidades actuales de enseñanza.

1991. Asignaturas que no alcanzaron a completar el curso en la F.C.M. - Q.M.A.2

1. Farmacología.....	80%	9. Ginecología.....	75%
2. Salud Pùb. y Ad. Hosp.	75%	10. Bioquímica.....	75%
3. Radiat. y De.rog.	75%	11. Anat. Desc. y Topogr.	75%
4. Semiología Op.	75%	12. Fisiología de la Reproducción.....	75%
5. Biología y Genética.....	60%	13. Anatomía de la Reproducción.....	75%
6. Fisiopatología.....	57%	14. Histología y Patología.....	75%
7. Neuropsiquiatría.....	55%	15. Pediatría.....	75%
8. Clínica Op. I y II.....	55%	16. Clínica Op. III.....	75%

(*) El número total de Clínicas en la F.C.M. es de 16.

RECORDATORIO DE UN MAESTRO DE LA MEDICINA

Prof. Dr. Quirino Codas Thompson^(*)

PORTRAIT OF A MEDICAL TEACHER



Prof. Dr. Juan A. Werning^(**)

Voy a hablar en representación de los amigos de mi hijo Jorge. Hugo y Oscar, a quienes conocí en mi infancia en las vacaciones de 1951, en casa del abuelo Ramón Justo de Gama, su amigo entrañado, en San Bernardino.

Fu el Maestro que mi palabra ya no llegaría a oír, pero estoy seguro que el ego de las niñatas, resonará en el Olimpo donde duermen en el reino de los joses.

El Profesor Codas Thompson fue una figura "achera de mundo medicina" y quisiera rendir un homenaje a su triple personalidad: de hombre, de médico y de maestro: figura multifacética que supo conjugar la vocación de médico con una basta cultura humanística, no olvidando en todo cultural que se lo haya tenido como miembro colaborador e investigador, volví a leer por citar algunas: *Asíneo Paraguayo*, *Instituto de Lengua*, *Amigos del Arte*, etc. Su amor por la plástica hizo que haga una galería de arte en los corredores de su Instituto, donde los más variados experimentos de la plástica paraguaya se ven en ellos reflejados.

Se entusiasma por la botánica y la ecología lo llevó a cultivar en su patio las más variadas especies de plantas de nuestro país e incorporó también en el uso, haciendo radiografía de las hojas y de los racimos de una planta y de las flores, así como de los insectos y que lo expusiera en una conferencia en el Círculo Médico al cumplir 50 años con la medicina.

Los muros de su sala de clases del Hospital de Clínicas, su segundo hogar, reúnen aún sus pautas presuntivas, así como los ecos de sus sabias palabras de tertulias clásicas y conferencias que pronunciara en ella, como el

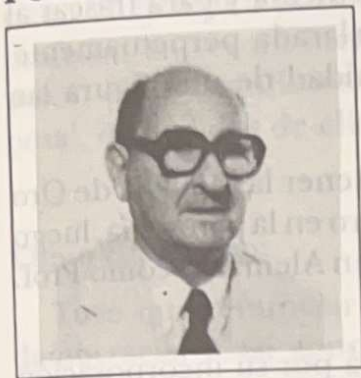
(*) Biografía proporcionada en el reportaje del Prof. Dr. Quirino Codas Thompson.

(**) Prof. Titular de la Cátedra de Anatomía Médica e Instructor de la I de la Facultad de Ciencias Médicas, UNA.

SEMBLANZA DE UN MAESTRO DE LA MEDICINA:

Prof. Dr. Quirno Codas Thompson(*)

PORTRAIT OF A MEDICAL TEACHER



Prof. Dr. Juan B. Wasmosy(**)

Voy a hablar en representación de los amigos de sus hijos Jorge, Hugo y Oscar, a quienes conocí en mi infancia en las vacaciones de 1951, en casa del maestro Ramón Jiménez Gaona, su amigo entrañable, en San Bernardino.

Yo sé Maestro que mis palabras ya no llegarás a oír, pero estoy seguro que el eco de las mismas, resonará en el Olimpo donde descansas en el reino de los justos.

El Profesor Codas Thompson fue una figura "señera de nuestra medicina" y quisiera rendir un homenaje a su triple personalidad: de hombre, de médico y de maestro, figura multifacética que supo conjugar su vocación de médico con una basta cultura humanística, no existiendo entidad cultural que no lo haya tenido como miembro colaborador o benefactor, entre otras por citar algunas: Ateneo Paraguayo, Instituto de Lenguas, Amigos del Arte, etc. Su amor por la plástica hizo que haga una galería de arte en los corredores de su Instituto, donde los más variados exponentes de la pintura paraguaya se ven en ellos reflejados.

Su entusiasmo por la botánica y la ecología lo llevó a cultivar en su patio las más variadas especies de plantas de nuestro país e incursionó también en el arte, haciendo radiografía de las hojas y de los racimos de sus plantas y de las flores, así como de los insectos y que lo expusiera en una conferencia en el Círculo Médico al cumplir 50 años con la medicina.

Los muros de su vieja sala de rayos del Hospital de Clínicas, su segundo hogar, retienen aún sus pasos presurosos, así como los ecos de sus sabias palabras de tantas clases y conferencias que pronunciara en ella, como el

(*) Discurso pronunciado en el sepelio del Prof. Dr. Quirno Codas Thompson

(**) Prof. Titular de la Cátedra de Semiología Médica e Instructor de la 1a. Cátedra de Clínica Quirúrgica de la Facultad de Ciencias Médicas. U.N.A.

más conspicuo de sus miembros.

Fue un creador de un nuevo pensamiento médico y de un estilo que quiso implantar a su vuelta de Europa y sus deseos por mejorar el aprendizaje en la facultad, lo llevó a ocupar el decanato.

Fue fundador de la Academia Paraguaya de Medicina y para frasear al Dr. Pedro Pons diría que "su silla debería ser declarada perpetuamente vacante, cuando se produce el traspaso a la eternidad de una figura tan brillante como la del Prof. Cudas Thompson.

A su regreso de Europa donde viajó luego de obtener la Medalla de Oro como mejor alumno de medicina, incursionó primero en la patología, luego en la clínica médica, y finalmente en la radiología, en Alemania como Prof. a Roehngnen, el descubridor de los Rayos X.

El significa un hito para la radiografía paraguaya por su incorporación de la medicina en imágenes, de radiografía, luego de radioterapia y por último, ecografía y tomografía computarizada, a tal punto fue su contribución para con la medicina paraguaya, que es justiciero decir que hay "una radiología paraguaya antes y después de Cudas Thompson".

Nadie lo aventajó en publicaciones en Anales de la facultad y dos libros célebres sobre esófago y cáncer gástrico, su dedicación y su entusiasmo siempre se veía reflejado en su participación en congresos y mesas redondas y fruto de ello es que ostenta numerosos diplomas de "médico correspondiente extranjero" de numerosas sociedades científicas americanas y europeas".

Infaltable en las reuniones científicas, su puntualidad era el exponente de su origen británico.

Estoy seguro que en la Facultad, en el Círculo Médico y en la Academia Paraguaya de Medicina, ningún otro nombre quedará más cargado de significación histórica, de afecto y de respeto.

De su cultura musical es su participación en la sociedad de Amigos del Arte, presidida por mucho tiempo por la Sra. Susana Elizeche de Cudas. Decía al escuchar a Wagner que "quien no guste de la música", no merece el nombre de hombre; quien gusta de ella es una mitad de hombre y quien la practica, es un hombre completo". Era en fin, un hombre universal.

En su calidad de Maestro:

En la cátedra era el sabio y el maestro trabajando enseñando, orientando y estimulando a los más jóvenes, fruto de ello son sus discípulos profesores, Manuel Fresco, Jorge Cudas Thompson, Helios Calvo y Oscar Cudas, Cañas, Vernaza, Moreno Iribas, etc.; trabajaba en una sala modesta, lo que

aumenta el mérito de su obra, a tal suerte que alguien ilustre que visitara sus aulas dijo que "era un trono muy pobre para una corona tan grande", tal vez se parece a lo que decía Pons: "la misa tiene igual elevación y grandeza, tanto en la ciudad, como en la capilla de la aldea de nuestras campiñas que bajo la alta bóveda de la cúpula de San Pedro, enseña con la palabra y con el ejemplo, pues interpretaba que un maestro se diferencia de un profesor, en ser un mentor, que sabe, enseña, practica y engendra discípulos. ¡Qué orgullosos se habrán sentido, tanto él como su señora esposa!, de que dos de ellos, fueran sus propios hijos: Jorge y Oscar.

Como ciudadano:

Tuvo que renunciar a la cátedra por defender los ideales puros de la democracia. Y así conoció primero el exilio y el destierro. Nada puede empañar su trayectoria luminosa por este peregrinaje por la tierra, constituyendo un ejemplo para la juventud de la patria en momentos de crisis internas, y significa para las generaciones futuras el faro que ilumine nuestros pasos en busca de la verdad científica, de la libertad, de la democracia.

Como hombre:

Practicó y enseñó la moral en lo personal y en lo familiar. A sus cualidades de hombre de bien, agregaba ese natural señorío heredado de sus ancestros ingleses.

Fue modelo de hijo, de esposo y de padre. Supo formar con su esposa, un hogar modelo.

Fue un hombre lleno de civismo y un demócrata de ley y luchó por esos ideales. Nunca declinó sus responsabilidades. Eso le valió el destierro pero no claudicó jamás; lo encontré en Buenos Aires en 1971 en un Congreso Argentino de Gastroenterología, con la misma fé y con la misma esperanza y con el gran amor puesto en el destino de la patria que lo vio nacer.

Su prestigio rebazó los límites de la patria y figuró como miembro de las academias más destacadas del mundo.

Para concluir, diré que Cotas Thompson "fue un gran médico porque fue un gran humanista". En él se sintetiza el saber, la conducta intachable, la lucidez de pensamiento, la moral y la caridad para con el prójimo.

El pasó hoy a hacer historia, porque historia no es lo que pasa, sino lo que queda, y para ellos que se quedan, para su esposa y sus hijos, deseo que el Señor les de cristiana resignación para sobrellevar esta partida sin retorno.

Y para vos, maestro: Paz en tu tumba.