



ÉTICA GERENCIAL EN LA EDUCACIÓN MÉDICA

MANAGEMENT ETHIC IN MEDICAL EDUCATION

Luz Maritza Reyes*

Universidad del Zulia. Maracaibo-Venezuela

luzmaritzareyez@hotmail.com

Diego Muñoz Cabas**

diego_smc77@hotmail.com

Francis Rietveldt ***

Universidad Rafael Belloso Chacín

rietfra@yahoo.es

RESUMEN

La ética gerencial se presenta como un conjunto de fuerzas que buscan la convivencia digna, el bienestar sustentado en valores, competencias madurez gerencial, dentro de una práctica que impacta las estructuras académicas así como las administrativas en términos de responsabilidad social y calidad del servicio educativo. El objetivo de este estudio se centra en analizar la ética gerencial para derivar indicadores de comportamiento propios de la educación médica en la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia. La metodología se ubica en el paradigma interpretativo, que permitió la indagación, reflexión y construcción teórica. Los informantes son cinco coordinadores de las Secciones y 24 estudiantes avanzados. A quienes se les aplicaron entrevistas estructuradas. Como resultados se derivaron los indicadores de comportamiento de la ética gerencial a partir de hábitos de comportamientos, rasgos personales y valores. A manera de reflexión, se expresa que la ética gerencial en la educación médica, se fundamenta en el plan de desarrollo económico y social de la Nación: Simón Bolívar (2007-2013) que declara integrar la investigación y la asistencia para intervenir problemas y riesgos de salud en las áreas de influencia comunitaria, contribuyendo a la articulación de las funciones universitarias docencia, investigación, extensión y servicio.

Palabras clave: ética, gerencia, educación, médica, rasgos, valores.

ABSTRACT

Ethics management is presented as a set of forces that seek to live together in dignity and prosperity based on shared values, management skills and maturity within a practice that affects the academic and administrative structures in terms of social responsibility and quality of education. The aim of this study focuses on analyzing the ethical management to derive performance indicators specific to medical education in the Faculty of Medicine, University of Zulia. The methodology is located in the interpretive paradigm, which led the inquiry, reflection and theoretical construction. Informants were five coordinators of the sections and 24 advanced students. The information collection techniques were interviews for coordinators and



students. Results were derived as indicators of ethical behavior from managerial behavior, personal traits and values. A way of thinking, states that the management ethics in medical education is based on the plan for economic and social development of the Nation (2007-2013) "Simon Bolívar" states that integrate research and assistance for problems and risks involved health catchment areas, community, contributing to the articulation of the university teaching duties, research, extension and service.

Keywords: ethics, management, medical education, characteristics, values

INTRODUCCIÓN

La educación médica en Latino América, asume con clara conciencia la función de servicio, dentro de un compromiso ético y académico en la construcción de conocimiento, formación de profesionales, como respuesta a la comunidad y a las políticas que rigen los establecimientos de salud, en una época caracterizada por las demandas de corresponsabilidad y contraloría social.

En este contexto, se privilegia la integración de la capacidad cognitiva y ética, rasgos fundamentales para articular la función de docencia, investigación y extensión, bajo el principio de libertad de cátedra e imperativo ético, en respuesta a los problemas como a riesgos de salud. Es de hacer notar que la ética aplicada se divide de manera teórica en: ética médica, de la empresa, ambiental, sexual y social.

En tal sentido, la educación médica desde la perspectiva de la ética, se ha desarrollado bajo la anuencia del estado, con presupuestos cada vez más insuficientes, y una creciente demanda matricular que ha afectado el rendimiento y la calidad de servicio, generando presiones en la rendición de cuentas sociales. Por otra parte, el sector laboral universitario, entre los cuales se encuentran los profesionales de salud, vieron en la academia una atractiva opción laboral caracterizada según por estabilidad laboral y beneficios socio económicos y gremiales, haciendo de la docencia una segunda profesión que le exige el manejo de herramientas académicas para encarar los dilemas éticos de la educación superior.

Ahora bien, las tendencias actuales de formación en salud integran las demandas profesionales, comunitarias y organizacionales, a través de la ética aplicada que consiste en el análisis de situaciones morales que comprometen la gerencia, y el servicio médico.

Esta visión de ética aplicada puede ser explicada con mayor amplitud en los planteamientos de Pedraza Muriel (2001:2)

"Es indispensable que los estudiantes aprendan los principios, los valores y la filosofía que impregnan el ejercicio de la profesión en una sociedad y época histórica determinadas. Este tipo de formación, no simplemente científica, técnica o



clínica sino de base cultural, genuinamente universitaria, debe ser a nuestro juicio preservada a toda costa, no sólo porque vincula a los médicos a las corrientes del pensamiento dominantes en su tiempo, sino, porque confiere a la formación un fondo de idealismo, que bien comprendido, puede llevar a los estudiantes y futuros médicos a combatir las plagas del mercantilismo, el relativismo ético y la decadencia moral que afectan a nuestra sociedad”.

Lo antes expuesto, le asigna vigencia a la ética gerencial, que va más allá del eficientísimo y optimización del tiempo, modelando la academia como un proceso implicante en el saber y la práctica médica, influenciada por variables de índole social, cultural, científica e histórica. De tal forma, que el talento humano en la educación médica, supera la suma de los conocimientos de la práctica ética y compromete la comprensión así como la compasión como valores subyacentes de la profesión.

De tal manera, que exige de la gerencia de la educación médica sentido ético y estético, fundamentada en valores que centren la condición humana de la educación y la pertinencia social del servicio en salud. En consecuencia, esta encuentra en la práctica ética el juicio que gobierna la acción curricular (competencias y valores profesionales) y organizacional (académicos-administrativos) que subyacen en el ejercicio médico y en las políticas educativas del nivel.

Lo planteado, compromete el rescate de la práctica ética, la disposición al servicio, la flexibilidad académica como la adaptabilidad de los estudiantes a escenarios divergentes, que requieren fomentar el aprendizaje basado en evidencias, autoaprendizaje y la participación activa del estudiante en las áreas de influencia comunitaria. Así mismo, se declara la integración de la formación profesional y ciudadana para alcanzar el perfil establecido en las políticas de acreditación, que certifican las competencias científicas, tecnológicas y sociales de los profesionales de salud.

Se puede señalar, que estos desafíos que enfrentan las instituciones formadoras de estos profesionales, introducen cambios reales y sustantivos a la ética gerencial. Al respecto, Gutiérrez y Posada (2004), que la ética gerencial responden a principios éticos que subyacen en el beneficio social, la honestidad, confianza, libertad y equidad.

En este contexto, el Plan de Desarrollo Económico y Social de la Nación “Simón Bolívar” (2007-2013) plantea que la integración de la investigación y la asistencia permiten intervenir los problemas y riesgos de salud en las áreas de influencia comunitaria. Esto exige conformar alianzas estratégicas con los diferentes sectores de la comunidad organizada, dentro de un liderazgo académico que favorezca lo moral, la prevención de la enfermedad, promoción de la salud y práctica del autocuidado.

Tal es el caso, de la responsabilidad social asumida por la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia, a través de la División de Educación Médica, cuya



intención busca dar continuidad al servicio clínico y comunitario en respuesta a la filosofía moral, superando modelos de gerencia, que aíslan el saber científico del saber práctico y la intervención en el servicio.

Lo antes expuesto, se ajusta al propósito de esta investigación el cual está dirigido analizar la práctica ética en la gerencia de la educación médica para captar su significado y derivar indicadores de comportamiento que la expliquen.

Ética gerencial

En un marco ético, la gerencia se presenta como un conjunto de fuerzas que actúan de forma racional, continua, sistemática y socializada, de manera que cada persona desde su escenario de actuación, contribuya al logro de objetivos y metas organizacionales, consciente que la aplicación de los principios éticos comprometen la reflexión sobre la calidad del servicio asistencial que subyace en la ética aplicada. En este orden, Santana (2000) inscribe la ética en una noción de desarrollo científico-tecnológico y humano, dentro de una visión integrada de valores, capacidades y madurez gerencial.

En un contexto de formación en salud, Venturelli (2007) integra la ética a la práctica gerencial reordenando sus estructuras académicas-administrativas, esto es transferible para explicar los cambios introducidos en las Políticas del Sistema Público Nacional de Salud, lo cual modifica significativamente los valores profesionales tradicionales e introduce tal como lo plantea Piñeiro (2008), tres principios fundamentales en la formación médica: el bienestar de los pacientes como prioridad, la autonomía y la justicia social, que se modelan en la formación académica y en espacios de servicio.

El primer principio, (beneficiencia) hace referencia a la obligación moral de actuar a favor de los pacientes como beneficiarios directos, impone la convicción de ayudar a otros y a promover sus intereses legítimos (familia), por lo tanto, representa el eje central de la formación médica.

El segundo se manifiesta cuando el estudiante en su escenario profesional, siente autoconfianza y seguridad en el recorrido que transita en el proceso de formación. Se presenta como la capacidad para desenvolverse y tomar decisiones por sí mismo, lo cual implica altas posibilidades de construcción respaldadas en la operatividad de los procesos, seguridad en la como en la confiabilidad en la aplicación del conocimiento. Contempla igualmente, el respeto por la autonomía del individuo, sustentado en la capacidad de las personas para su autodeterminación en relación con las posibilidades de que disponen.

En cuanto al tercer representa la justicia social, entendida como la actitud de reconocer los meritos individuales y grupales alcanzados a través del esfuerzo colectivo, garantizando la igualdad de oportunidades y posibilidades, lo que implica reconocer la individualidad de los miembros de la comunidad y demostrar la no discriminación hacia otros. De igual manera, los compromisos institucionales que



asume la educación médica como formadora del talento humano en salud, atiende la relación médico-paciente, calidad asistencial, aplicación del conocimiento científico y responsabilidad social profesional.

De tal manera, que estos principios responden a criterios morales, que implican contraloría social, congruencia entre la oferta y la demanda de formación, y la corresponsabilidad con equidad e igualdad de oportunidades asistenciales para el bien colectivo.

En este orden, el Plan de Desarrollo Estratégico y de Transformación de la Universidad del Zulia (2003), propone la actuación ética con apego a principios morales que buscan el bien común. Lo anterior supone el respeto al individuo en un marco de ética personal que se concreta en la práctica y en las estrategias de formación aplicadas. De tal forma que hablar de la educación médica implica suscribirse a un contexto de sociedad del conocimiento, de corte ético-social-humano y democrático.

Componentes de la ética gerencial en la educación médica

La ética gerencial, según Rey y Santa María (2000, p. 53) incluye tres componentes fundamentales: contexto académico-salud, sensibilización en la formación y socialización, que al trasladarlos a la educación médica explican las tendencias actuales de la práctica ética en la gerencia.

El contexto académico-salud, se constituye en un espacio de interrelaciones influenciado por la diversidad social, científica y cognitiva presente en los escenarios diversos del ejercicio profesional, lo que hace compleja la gerencia de la educación médica. Esto exige flexibilizar el currículo para elevar el nivel de adaptabilidad de los estudiantes a situaciones complejas.

Asimismo, la sensibilización en la formación permite apertura e intercambio centrada en la condición humana, al tiempo que favorece la corresponsabilidad entre los actores sociales, educativos y asistenciales. Por último, la socialización se presenta como un proceso de relación entre estudiantes, docentes, investigadores, comunidad y beneficiarios de salud. Al respecto, Gil (2002) considera que un conjunto de experiencias bajo criterios de responsabilidad social y ciudadanía, ampliando los espacios de gestión, construcción e intervención de los problemas, lo que fomenta la comprensión y la compasión como valores éticos en las ciencias de la salud.

Indicadores de la ética gerencial

La ética gerencial asume vigencia en las organizaciones, al tiempo que se afianza la condición humana, que según Guédez (2006), procede de las convicciones y las decisiones ante los dilemas no previstos, es decir, a todo lo que no viene desde fuera sino lo implícito en la conciencia. Los esfuerzos colectivos contribuyen entonces, a la creación de una conciencia ética centrada en la



integralidad como forma de legitimar logros en las organizaciones y en la práctica de vida. La ética gerencial en la educación médica, se explica en este estudio a partir de la ética personal, la práctica ética, la contraloría social y la responsabilidad corporativa, presentados a continuación: (ver Gráfico 1)

Por otra parte, la ética personal busca la convivencia digna y el bienestar, sustentado en el respeto a sí mismo y hacia los demás, dentro de unas normas de convivencia que determinan lo adecuado e inadecuado y lo justo e injusto en la formación en salud. El sentido ético de la persona es delimitado puesto que a sus semejantes y la sensibilidad social; aquí, las personas de mayores éxitos son aquellas con una ética que impacta a la organización.

Estos criterios transferibles a la educación médica según Gutiérrez y Posada (2004) favorecen el desarrollo de la corresponsabilidad, a través de la participación de los servicios de salud, universidad y comunidad. Por tanto, el ámbito personal de la ética asume la condición de sustancia individual, naturaleza racional, humana y socializadora, donde la persona se presenta como sujeto y objeto de la gerencia, lo cual implica un proceso de apertura de ideas para la unificación de acuerdo y toma de decisiones.

Partiendo de esta premisa, se puede inferir que la ética personal en la educación médica asume dos caracteres: subsistencia e independencia. El primero representa el apego a asumir un compromiso colectivo, de manera que la persona será lo que hace o deja de hacer en su formación o en el servicio. El segundo, representa la capacidad para asumir situaciones y tomar decisiones en atención a una escala valorativa, por tanto, la actuación personal impacta la ética gerencial en la educación médica.

Por otra parte, *la práctica ética* en la educación médica representa valores, creencias, sentido de finalidad y principios morales, que pierden sentido si no se interpreta dentro de una intención de servicio. Gento (2000) señala, la práctica ética se vincula con valores, roles y estrategias que coexisten en la responsabilidad ético-moral. En el caso de las ciencias de la salud, lo ético-moral adquiere valor al fundamentarla en el bienestar del ser humano y su entorno.

En otro orden de idea, se presenta a la contraloría social como proceso centrado en el manejo eficaz y efectivo de las políticas, programas y proyectos académicos y de investigación, que implican la rendición de cuentas, es decir lo logrado y aquello que presenta resistencia. La contraloría social así entendida, tiene un carácter corporativo y racional que según Carneiro (2004) debe ser sistematizada a través de la planificación, contabilidad y consulta, reflejada en la responsabilidad social, convivencia y ciudadanía. De hecho, compromete la formación del talento humano y la prestación de servicios mediante acciones comunitarias.

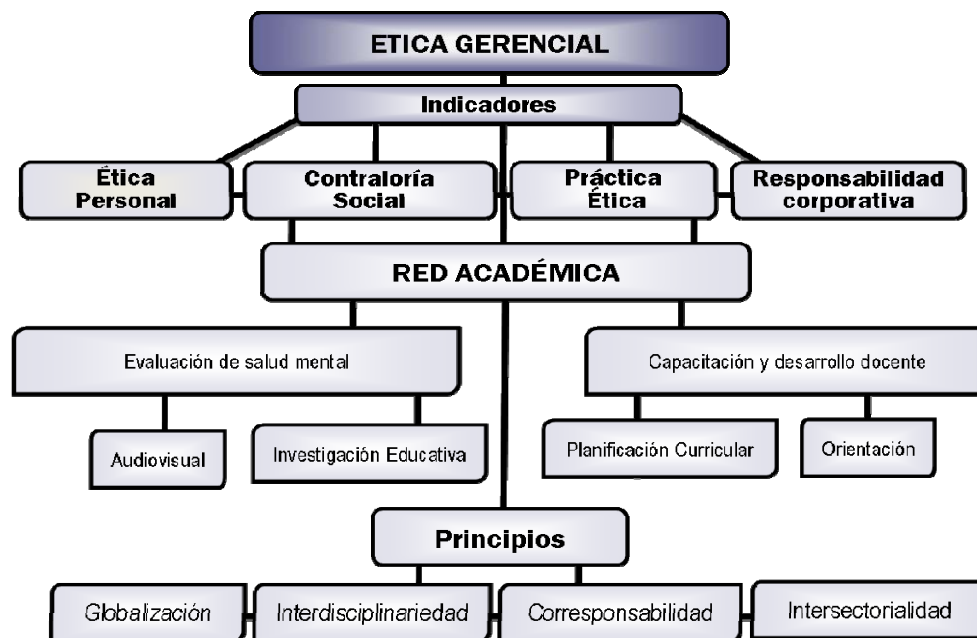
Finalmente, la responsabilidad corporativa se deriva de la responsabilidad social, definida por Guédez (2006) como la capacidad de respuesta social derivada de la actuación de los miembros, socialmente responsables. En la educación médica,

constituye un valor que subyace en la ética gerencial asumiendo en su estructura la visión y misión que según Carneiro (2004) representan una obligación ética y moral institucionalizada en la política de gestión.

En esta perspectiva ética, se introducen indicadores que modifican la respuesta al servicio asistencial y académico, a través del comportamiento de los actores de la red académica que compromete las diferentes secciones que integran la División de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia. Entre estas, evaluación de salud mental, capacitación y desarrollo docente, planificación curricular, orientación e investigación educativa. Esta red se direcciona a través de un conjunto de principios que sirven de hilos conductores de la filosofía del servicio de salud y la academia. Entre estos globalización, interdisciplinariedad, corresponsabilidad e intersectorialidad.

Bajo este contexto, la representación de la estructura y los indicadores de comportamiento antes señalados, forman parte de los insumos obtenidos en el transcurso de investigación, adquiridos directamente de procesos observacionales y la participación directa de la comunidad académica de la División, quienes fueron copartícipes en el diseño y explicación de esta estructura de la ética gerencial en la educación médica.

Gráfico 1. Estructura explicativa de la ética gerencial en la educación médica



Fuente: Reyes, Muñoz, Rietveldt (2009)



Metodología

Construir el conocimiento sobre la ética gerencial, implica atender la naturaleza socio-cultural y científica de la educación médica, la cual se inscribe en un contexto académico y de servicio, donde subyacen intereses y valores propios de la práctica médica, es decir, se requiere interpretar el escenario académico en un tiempo y espacio determinado. El paradigma de investigación fue cualitativo, el cual permitió extraer insumos de decisiones a partir de observaciones mediante entrevistas. El nivel de investigación se ubicó en el comprensivo, los informantes estuvieron representados por cinco coordinadores y veinticuatro estudiantes avanzados de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia.

Se aplicó la técnica de entrevista a estudiantes y coordinadores y el análisis de contenido a los instrumentos institucionales que fundamentan la tendencia de la ética gerencial en la educación médica. Esto sistematizó la información a través de una matriz de análisis, que incluyó pregunta, descripción, interpretación y conclusiones. Esta metódica permitió derivar los indicadores de comportamiento que subyacen en la ética gerencial de la educación médica.

Resultados

La entrevista realizada a los estudiantes sobre la ética gerencial en la División de Educación Médica, develó poco acceso a esta dependencia, lo que implica desconocimiento de sus funciones y beneficios. Igualmente, los productos académicos generados en la red de la División de Educación Médica, no son utilizados por los estudiantes, aún cuando mantienen la intención académica. Asimismo no hay representación estudiantil en las decisiones tomadas en su Consejo Técnico. Con respecto a la sección de Orientación, atiende a los estudiantes remitidos por los profesores. En la información recogida de los coordinadores, se encontró que la ética es explicada a partir de rasgos personales, hábitos de comportamientos y valores.

• **Fundamentación de los indicadores de la ética gerencial en la educación médica**

Los indicadores de la ética gerencial se fundamentan en una concepción humanística y constituyen un referente teórico, que compromete la ética personal, la práctica ética, la contraloría social y la responsabilidad corporativa, estos explican los rasgos personales, hábitos de comportamiento y valores, por tanto, son planificables y susceptibles de control y seguimiento. Asimismo, estos son representativos de la red académica y las secciones que la conforman. Lo anterior argumenta, la fundamentación de la ética gerencial a partir de los principios que direccionan las nuevas tendencias de la educación médica: entre estos: globalización, interdisciplinariedad, corresponsabilidad e intersectorialidad.

La globalización, exige un mayor grado de integración e interdependencia dentro de la red, facilitando los procesos académicos, asistenciales, científicos y



comunitarios (Fernández, 2007). La interdisciplinariedad, busca elevar las relaciones internas entre los diferentes actores de la red, con proyección a otras Facultades y sus pares, atendiendo a las demandas académicas, lo cual crea condiciones para centrar la formación profesional en las áreas prioritarias de salud.

Igualmente se incluye, la intersectorialidad, con la cual se crean espacios para la cohesión de los actores responsables y beneficiarios, en un contexto de ética gerencial que comprometa la universidad, los servicios de salud y la comunidad. En esto convergen las demandas de gestión corresponsables para el desarrollo de proyectos académicos y de investigación, soportados en el aprendizaje, indagación e intervención, estos permiten a la universidad cumplir su responsabilidad social y ciudadana. Por último, la corresponsabilidad armoniza y legitima la contraloría social, tomando como estándar el cumplimiento ciudadano de cada una de estas instancias.

Estos principios crean condiciones para la transformación en la educación médica, asociando ésta con la ética gerencial donde el potencial humano representado por profesores, coordinadores y estudiantes, es considerado eje central de las acciones institucionales.

- ***Derivación de los indicadores de ética gerencial en la educación médica***

La naturaleza académica de la educación médica, se enmarca en un enfoque humano de ética gerencial que responde a una gestión integrada de lo académico y asistencial. Por ello, los indicadores que se proponen, se extraen de la realidad social e institucional partiendo de la intención de la educación médica: Crear condiciones para la formación profesional del talento humano en salud. Tal como se presentan, los indicadores de ética gerencial responden a hábitos de comportamiento, rasgos personales y valores extraídos dentro de un marco empírico-teórico y contextual.

Los hábitos de comportamiento que fundamentan la ética gerencial de la División de Educación Médica son: planificar constantemente, esforzarse por alcanzar logros, distribuir las personas, controlar los detalles, motivar a los colaboradores, autoconfianza, creatividad y visión integrativa. Entre los rasgos personales representativos de la ética gerencial se encuentran: autenticidad, poder de convicción, poder estimulante, empatía, autoridad profesional, apoyo moral en la acción y comunicación abierta. Igualmente, los valores modelados son: integridad personal, cooperación solidaria, madurez, amplitud de mirada, generosidad, responsabilidad, sinceridad y congruencia (Ver cuadro 1).

Rasgos personales	Hábitos de comportamiento	Valores modelados
<ul style="list-style-type: none"> • Autenticidad • Poder de convicción. • Poder estimulante. • Empatía. • Autoridad profesional. • Apoyo moral en la acción. • Comunicación abierta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Planificar constantemente. • Esfuerzo por alcanzar logros. • Distribuir las personas. • Controlar los detalles. • Motivar a los colaboradores. • Autoconfianza • Creatividad. • Visionar de manera integrativa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Integridad personal. • Cooperación solidaria. • Madurez. • Amplitud de mirada. • Generosidad. • Responsabilidad. • Sinceridad • Congruencia.

Fuente: Reyes, Muñoz y Rietveldt

Reflexiones finales

En atención a los hallazgos obtenidos sobre la ética gerencial en la educación médica, se presentan las siguientes reflexiones:

* La educación médica en un marco de ética gerencial, se explica a partir de la ética personal, la práctica ética, la contraloría social y la responsabilidad corporativa, esto soporta los valores de comprensión y compasión que subyacen en la práctica médica.

* Las instituciones formadoras del talento humano en salud, responden a principios de corresponsabilidad e intersectorialidad, estos articulan la triada: universidad, comunidad y servicios de salud.

* La ética gerencial en la educación médica, se fundamenta en el Plan de Desarrollo Económico y Social de la Nación 2007-2013 " Proyecto Simón Bolívar" (2007) que declara integrar la investigación y la asistencia para intervenir problemas y riesgos de salud en las áreas de influencia comunitaria. Esto contribuye a la articulación de las funciones universitarias docencia, investigación, extensión y servicio.

* La red académica de la Educación médica presenta una tendencia de corresponsabilidad ciudadana, apoyada en valores personales, rasgos profesionales y hábitos de comportamiento representativos del ejercicio profesional.

* Los rasgos personales que demandan los coordinadores de la División de Educación Médica se centran en la autenticidad, el poder estimulante, el apoyo moral a la acción y la comunicación abierta. *Los hábitos de comportamiento que prevalecen en los coordinadores son: planificar oportunamente, esforzarse por alcanzar los objetivos, controlar los detalles y motivar los colaboradores, estos soportan técnicamente la gestión académica. En los valores requeridos por los coordinadores se encuentran: la integridad personal, la amplitud de mirada, la



responsabilidad, la sinceridad y la congruencia entre el discurso, el pensamiento y la acción.

* Los principios que fundamentan los indicadores de ética gerencial en la educación médica son: globalización, interdisciplinariedad, intersectorialidad y corresponsabilidad, estos se integran atendiendo a las tendencias actuales que comprometen el contexto, la sensibilización y la socialización.

En conclusión, las tendencias actuales de la educación médica, exigen de una acción académica que responda a demandas sociales, políticas, culturales y de salud.

Referencias bibliográficas

Carneiro Caneda M. (2004). **La Responsabilidad Social Corporativa Interna: La nueva frontera de los recursos humanos**. Madrid-España: Editorial ESIC.

Fernández, H. (2007) **La educación médica en la globalización**. Medicina universitaria. 9 (35): 92-97.

Gento, S, (2000). **Instituciones educativas para la calidad total**. Editorial Muralla. S.A. 2da Edición.

Gil J. (2002). **Líder no Jefes**. Santa Fé de Bogotá: Cooperativa Editorial.

Guédez, V. (2006). **Ética y práctica de la responsabilidad social empresarial**. El aporte de la empresa al capital social. Caracas: Editorial Planeta venezolana S.A. Colección temas gerenciales.

Gutiérrez J y Posada R. (2004). **Tendencias mundiales en educación médica**. Revista IATREIA. 17(2):130-138.

Pedraza, M.V. (2001) Conferencia: Formación de recursos humanos en el ámbito de la salud. XV Congreso de la Sociedad Española de Educación Médica, Granada-España

Piñeiro, D. (2008). **Sociedades Científicas y la Educación Médica**. Revista Argentina de Educación Médica. Vol 2:1. 29-31

Plan de Desarrollo Estratégico y de Transformación de La Universidad del Zulia (2003). Consejo Universitario de LUZ. Acuerdo N° 450, de fecha 02-07-03.

Plan de Desarrollo Económico y Social de la Nación "Proyecto Nacional Simón Bolívar" (2007). Presidencia de la República Bolivariana de Venezuela.

Rey, R; y Santamaría, J. (2000). **Transformar la educación en un contrato de calidad**. Cisspraxis, S.A. 1ª edición. Barcelona



Santana. L. (2000) **Ética y docencia**. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Caracas-Venezuela.

Venturelli, J. (2007). **Tendencias y Desafíos en Educación en Ciencias de la Salud**. Conferencia inaugura durante las II Jornadas Nacionales de Educación en Ciencias de la Salud y XI Seminario Nacional de Educación Médica. Barquisimeto-Venezuela. 10-12 de octubre 2007.

Resumen curricular de los autores

LUZ MARITZA REYES: Profesora Titular de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia. Doctora en Ciencias Mención Investigación. Coordinadora Académica de la Red de Investigación Estudiantil de la Universidad del Zulia REDIELUZ. Vicerrectorado Académico de LUZ. Coordinadora de la Sección de Investigación Educativa, División de Educación Médica. Facultad de Medicina. Investigadora activa adscrita al Consejo de Desarrollo Científico, Humanístico y Tecnológico de la Universidad del Zulia CONDES. Adscrita al PPI. Correo electrónico: luzmaritzareyez@hotmail.com

DIEGO MUÑOS CABAS: Coordinador Estudiantil de la Red de Investigación Estudiantil de la Universidad del Zulia REDIELUZ, Vicerrectorado Académico de LUZ. Investigador activo adscrito al Consejo de Desarrollo Científico, Humanístico y Tecnológico de la Universidad del Zulia CONDES. Correo electrónico: diego_smc77@hotmail.com

FRANCIS RIETVELDT DE ARTEAGA: Doctora en Ciencias de la Educación Profesora adscrita al Programa Doctoral Ciencias de la Educación, Universidad Rafael Belloso Chacín. Miembro del comité académico. Profesora Jubilada del IUTC. Investigadora activa PPI. Correo electrónico: rietfra@yahoo.es