

Entrevista a

# Ricardo Ronco

## Entrevistadora

**MCS:** Cristina Silva

Fecha: 4 de agosto del año 2020

**RR:** Mi nombre es Ricardo Ronco Machiavello, estudié 12 años en el Colegio Sagrados Corazones de Manquehue, en esa época. Ingresé a estudiar Medicina a la Universidad de Chile, Hospital del Salvador, y posteriormente hice la especialidad de pediatría en uno de los tres hospitales de niños que tiene Chile, que es el Exequiel González Cortés. Posteriormente a eso, prácticamente terminé y me fui a hacer una subespecialidad a Birmingham, Alabama, en Cuidados Intensivos Pediátricos: era algo bastante exótico para la época, no existía en Chile, había personas que sabían mucho, pero no de una manera formal, no tenían formación académica formal, y a mi regreso me incorporé a la Universidad Católica, donde fue una etapa profesionalmente muy productiva, porque me hice cargo de esa Unidad de Cuidados Intensivos que recibía un porcentaje muy importante de niños operados del corazón, porque era un desafío muy importante, eran niños recién nacidos, en fin. Los primeros años me dediqué exclusivamente al desarrollo de la especialidad, logramos hacer ahí algunas comunicaciones de investigación sobre tratamientos y terapias bastante innovadoras en ese momento, y desarrollamos el primer programa en Chile de cuidados intensivos pediátricos, ahora hay tres, y después de la etapa inicial de Cuidados Intensivos me hice cargo del Servicio de Pediatría hasta el año 2003: o sea, prácticamente estuve 10 años en la Universidad Católica, y ese año el Dr. Claus Krebs me llama por teléfono y me invita a trabajar a la Clínica Alemana; yo ya sabía, con el Dr. Pablo Vial trabajaban juntos en la Universidad Católica y él se había venido dos años antes que yo probablemente, por lo tanto, yo vislumbraba que, además de trabajar como médico clínico en la Clínica Alemana, iba a haber un rol importante dentro de esta nueva facultad. Una decisión difícil, porque estaba bastante contento en la Católica, pero el 2003 me incorporé a la Clínica Alemana, al principio estando a cargo del área de Cuidados Intensivos y después a cargo del Departamento de Pediatría, y durante ese momento precozmente el Dr. Vial me pidió que tomara lo que en ese momento llamamos Oficina de Desarrollo Educacional; se formó junto con Josefina Santa Cruz, actual decana de Educación, y se formó un grupo muy interesante, todos eran nuevos, yo no tenía una formación formal en educación, por lo tanto, postulé ahí a una fundación americana bastante buena, donde enseñan educación médica, son dos meses intensivos, había que postular, ellos financiaban todo y uno tenía que desarrollar un proyecto y después ir a presentarlo, ese fue el estímulo importante para poder sentirme en propiedad, un poco más pegado a la docencia. Y bueno, hasta el año 2015 yo estaba en ese rol, además del rol predominantemente en la Clínica Alemana.

**MCS:** Perdona, esta Oficina de Desarrollo Educacional estaba alojada en la carrera de Medicina, en la Facultad de Medicina UDD-Clínica Alemana.

**RR:** Era un grupo de personas que inicialmente fuimos dos y después cuatro, que nos preocupábamos que la docencia... Nadie en general, eso ahora es menos, nadie de las disciplinas, kinesiólogos, enfermeras, médicos, ha sido entrenado en cómo enseñar, y eso pasaba en Chile en ese momento también, en todo Chile. Entonces nuestro trabajo fue 'ok, tenemos que diseminar qué se hace

en educación en salud; y era bien interesante, porque tenía al lado a la Josefina, que era una experta y me decía '¿por qué hablan de educación médica? Por qué no hay educación en Derecho, educación en Ingeniería', y la verdad es que Medicina, y esto es a nivel nacional, en todas las universidades la educación médica tiene sus propias características, y hacen difícil extrapolar por qué no hay en Derecho, porque tiene muchas complejidades, uno tiene que... los alumnos tienen que aprender a ver y a atender y a hacer acciones médicas con la población y con personas, entonces requieren un entrenamiento especial. Así que ese fue el puntapié inicial.

**MCS:** Perfecto. Entonces tú después de muchos años trabajando en la Católica recibiste este llamado de Claus Krebs para incorporarte a la Clínica Alemana, tú dijiste que esto va a ir de todas maneras acompañado con docencia, con algún rol en la Facultad de Medicina, y tu aproximación fue a través de cómo hacer clases más efectivas, esa fue la manera como tú entraste, digamos, ir haciendo clases de pediatría, que es tu especialidad.

**RR:** Por un lado, y por otro lado aprender a entrenar a nuestros docentes a hacer docencia: sacamos bastantes documentos, cómo hacer una pregunta de múltiple elección que sea de buena calidad; introducir los conceptos de validez y confiabilidad en una pregunta; de qué se trata un examen clínico; cuando uno quiere evaluar si un alumno está entrevistando bien a un paciente y/o examinándolo bien, existe una metodología específica para eso y ninguno de nuestros profesores de ninguna carrera estaba entrenado, hoy día cada vez más.

**MCS:** Estuviste varios años en ese rol como docente y dirigiendo esta Oficina de Desarrollo Educacional, y bueno, finalmente, con el paso de los años llegaste a ser el decano de la facultad. Cuéntanos cómo fue ese proceso.

**RR:** Sí, fue un proceso bastante sorprendente, porque no me lo esperaba mucho, la verdad es que esto es bien dependiente de las personalidades y no estaba esperando algo así para ser bien franco. Fue un proceso más o menos lento, un par de meses conversamos con el rector, conversé con el Dr. Vial y finalmente tomar la decisión; quiero decir algo acá súper honesto: tengo la edad suficiente, para mi generación entera, muchos, y algunos todavía piensan, que había dos universidades, por lo tanto, era bastante fácil estar trabajando en una de esas donde el reconocimiento venía por dónde tú estabas trabajando, y era muy difícil; de hecho, a mí me pasó, yo ya estaba en la Universidad del Desarrollo y me invitaban mucho a hablar de cuidados intensivos pediátricos en distintos lugares de Chile y de América, y de repente tomando desayuno con un profesor me dice 'esto de las universidades privadas', él no sabía que yo estaba trabajando acá. Entonces, lo que quiero decir es que, con el tiempo, estoy absolutamente convencido de que la Universidad ha sido, la Facultad de Medicina ha sido un aporte tremendo a la formación de profesionales en el país; me consta, lo he visto en acción, lo he visto en otros lados, he recibido referencias, por lo tanto, yo quiero destacar a las personas que van a colonizar, que se creen el cuento y que lo hacen extraordinariamente bien, a mí me tocó una fase más de consolidación.

**MCS:** ¿Qué año asumiste?

**RR:** Yo asumí cuando la facultad estaba, por lo menos desde el punto de vista de las personas que la integraban, totalmente

---

consolidada, y desde el punto de vista del prestigio era una cosa de tiempo, ya estaba prestigiada, pero ahora es mucho más, creo que al hacer bien las cosas, tener las personas correctas, el equipo, los resultados son los que uno está viendo ahora.

**MCS:** Asumiste el año 2015, ¿cierto?

**RR:** Sí.

**MCS:** ¿Y cómo fue la facultad con la que te encontraste, qué carreras había, qué diagnóstico hiciste tú al asumir?

**RR:** Mira, había siete carreras; me encontré con un diagnóstico de múltiples focos, lo que hasta el día de hoy es una ventaja creo yo, que la hace un poquito menos burocrática de lo que están otras, o sea, desde preocuparme porque un diploma se atrasó, un diploma en el momento de la graduación, hasta lo que ocurre en los distintos campos clínicos que nosotros tenemos, así que la primera novedad es la multiplicidad de focos. Segundo, me sorprendí gratamente con las carreras que ya estaban funcionando y las personas que las dirigían, hasta el día de hoy gran parte se ha mantenido, pero tienen un compromiso y un orgullo por lo que han hecho, que es bien destacable, y eso me llamó la atención; de hecho, no lo vi en otras partes. Y tercero, me llamó la atención la cantidad de trabajo que era, porque es hartito trabajo en realidad y sigue siendo, pero entretenido.

**MCS:** ¿Y cuáles fueron tus propósitos o las misiones que te pusiste cuando asumiste como decano?

**RR:** Sí, a ver, de las cosas más generales a lo más específico: de lo más general, a mí me interesa todavía y me interesa cada vez más que nos integremos mucho con la Clínica Alemana y con el Hospital Padre Hurtado, que seamos necesarios para el desarrollo de ambas instituciones, Padre Hurtado y Clínica Alemana, que valoren como una asociación de valor el estar haciendo academia e investigación ambas instituciones. Academia, investigación y servicio, en el caso del Hospital Padre Hurtado, ese fue y sigue siendo mi propósito macro más importante. Lo segundo, fue darle un impulso a postgrado, me refiero a las especialidades médicas; es un tema bastante complejo, el postgrado médico siempre ha estado por razones bien evidentes después del pregrado, es difícil de hacer pero creo que estamos en buen camino, nuestros postgrados, nosotros estamos en el mapa de la formación de especialistas médicos en Chile definitivamente, a nosotros postulan alumnos de excelente calidad de distintas facultades de Medicina, así que hemos ido avanzando hartito en eso. Y el tercer tema era investigación, y ahí tengo que reconocer algo muy importante: el Dr. Vial tomó en propiedad la dirección del Instituto de Ciencias, y aquí hay algo bien en particular, porque en otras facultades de Medicina a veces existe un Instituto de Ciencias Biológicas, por ejemplo, que está separado de la Escuela de Medicina; aquí nosotros queremos que el Instituto de Ciencias ICIM esté en la Facultad de Medicina, porque lo que vemos es que el investigador básico tiene que acercarse al paciente y el alumno se tiene que acercar a la investigación.

Entonces vemos que este techo lo hacemos a propósito, porque nos interesa que estén interconectados, ahora, por ejemplo, tenemos internos que están rotando en el Instituto de Ciencias, y tengo que reconocer que investigación ha tenido un desarrollo significativo en los últimos cinco años, y no es porque yo haya llegado, es porque el Dr. Vial se hizo cargo del instituto, que tenía tantas cosas que hacer,

quiero reconocer eso. Y se han incorporado personas súper valiosas al instituto los últimos tres, cuatro años.

**MCS:** Y este vínculo con la Clínica Alemana y con el Hospital Padre Hurtado, ¿cómo ves tú que se ha ido potenciando estos últimos cinco años?

**RR:** Como te dije antes, las generaciones que trabajan o trabajaban a esta altura en estas instituciones, probablemente inicialmente tenían cierto recelo, desconfianza natural, porque ellos vivieron otra experiencia, pero hoy día, así con tranquilidad, yo puedo decir que eso sí ha tenido mucho progreso el último par de años. Por ejemplo, tenemos más de 140 médicos trabajando en la Clínica Alemana que son o hicieron el pregrado o el postgrado con nosotros, por lo tanto, obviamente ahí hay una semilla que está dando frutos. Segundo, tenemos una relación bastante intensa con los postgrados, los especialistas médicos hacen parte de sus rotaciones en la Clínica Alemana, que son importantísimos, lo vemos en esta época con la epidemia del coronavirus, ellos hicieron labores importantes ya, y en el Padre Hurtado pasa lo mismo: yo tengo la impresión de que hemos hecho hartos esfuerzos por vincularnos con la comunidad que nos toca atender en el Padre Hurtado, eso es San Ramón, La Pintana y La Granja, nos hemos vinculado mucho: o sea, especialmente ahora, parte de los módulos docentes son ocupados por el hospital para meter pacientes, los pacientes ya saben que estamos ahí, vemos más de 4.000 pacientes solo por la docencia.

Entonces vemos casi 4.000 pacientes al año solo gracias a que están la UDD y nuestros profesores allá; en fin, gimnasios de rehabilitación para los pacientes del hospital, yo creo que está súper vinculado, vemos que estamos en la mejor posición en que hemos estado en la historia, creo yo.

**MCS:** Genial. ¿Y el propósito que se pusieron en el, cómo han ido trabajando en esa dirección?

**RR:** Sí, el propósito que nos pusimos fue primero mucho orden y método, pareciera ser algo muy evidente, pero acuérdate de que en postgrado ya son todos médicos, por lo tanto, existe en general el concepto de autoformación, lo que es verdad: ellos están expuestos a pacientes de una determinada disciplina y tienen un tutor, que tiene distintos niveles de tutoría digamos, y lo que decidimos fue ordenar mucho ese proceso en términos de calificación, de extensión, de ser cursos transversales: hoy en día todos los que hacen nuestros tienen que complementar cursos transversales de innovación por ejemplo, todos, de ética por ejemplo... Se me olvidan, pero son tres o cuatro cursos que todos tienen que cumplir, todos, aunque estén especializándose en Dermatología o Traumatología. Segundo, ordenamos un poco aquellos profesores que participan en la educación de especialistas, tratamos de contratar a la mayor cantidad de docentes posible, que se sientan parte de nosotros, y estamos en la carrera de la reacreditación de prácticamente todas las especialidades médicas, esas son las cosas que han pasado.

**MCS:** Muy interesante. ¿Cómo es el alumnado de tu facultad?

**RR:** A ver, cosas comunes que yo veo es que primero son buenos alumnos, son súper buenos alumnos, a mí me impresiona, lo he visto ahora, esta situación de la pandemia ha permitido darse cuenta de cosas que antes no nos dábamos cuenta; yo trato de ir al

menos una vez por semana al Hospital Padre Hurtado, y fui en el momento crítico, y teníamos una cantidad de internos haciendo trabajo voluntario realmente impresionante, estando a cargo de pacientes en cuidados compasivos, o sea, aquellos pacientes que están con cuidados paliativos porque tenían un muy mal pronóstico y se iban a morir; eran nuestros internos los que estaban a cargo de eso, y están jóvenes formados por nosotros a cargo de la Unidad de Cuidados Intensivos, por ejemplo. Encuentro que tienen como característica general: primero, compromiso con las personas y con los pacientes, cosa que hoy día es algo que se echa de menos, yo los veo genuinamente comprometidos e interesados. Segundo, creo que son buenos alumnos, hemos tenido cierta homogeneidad a medida que ha pasado el tiempo, probablemente en las primeras generaciones uno tenía muy buenos alumnos, ahora más o menos todos son muy buenos alumnos. Y tercero, que son muy proactivos, o sea, por ejemplo, hicimos ahora un curso ofrecido voluntariamente en las noches, y yo veía que había una cantidad de exalumnos que era como del 30%, uno estaba en Futaleufú, el otro estaba no sé dónde, han seguido con nosotros especialmente en los últimos años.

**MCS:** Genial. ¿Y si me tuvieras que decir características distintivas de las carreras de la facultad de salud?

**RR:** Me estás poniendo en aprietos, pero yo te diría que parto por Enfermería. Enfermería es una carrera muy ordenada, ejecutiva y hace un sinnúmero de actividades de manera muy disciplinada, muy formal, creo que lo están haciendo, todos lo están haciendo bien y Enfermería es un ejemplo de eso, han tenido algunas iniciativas que están todavía en barbecho, no han salido todas, algunas sí que son realmente importantes: por ejemplo, una profesora de Enfermería empezó con una revista electrónica que se llama Confluencia, en que se publican trabajos de investigación de alumnos de todas las carreras de la salud, ya lleva dos números, yo creo que va a ir aumentando cada vez más en calidad, súper bueno, y así también otras, por ejemplo en admisión, Enfermería propuso un proyecto dado que no va a haber admisión presencial, un proyecto para los alumnos de cuarto medio interdisciplinario fantástico. O sea, son súper efectivas, muy ordenadas y me parece que están con una creatividad alta. Kine, mi impresión de Kine es que son alumnos subidos arriba del caballo, que participan mucho, que tienen un sello marcado por el director de la carrera, que es una persona cercana, pero en terreno, ¿te fijas? Entonces los veo siempre sumándose, los veo haciendo la pega con el paciente ahí mismo, ahora hay unos internos pasando por la Clínica Alemana y lo único que yo veo es que están súper agradecidos, aprendiendo mucho, manejando ventiladores. Odontología tiene el sello dado, es curioso cómo los directores de carrera tienen sellos importantes con algunas áreas específicas de Fonoaudiología, que les gusta mucho y que les atrae, como es la deglución, la voz también, también siento que hay orgullo de ellas en su carrera, me queda Nutrición, que me llama mucho la atención Nutrición por la relación que tiene con el emprendimiento, es llamativo que el sello de una carrera acreditada por siete años, la más alta acreditación en pregrado de toda la Universidad, y que tiene un sello muy importante de emprendimiento y relación con la empresa, muchas exalumnas han tenido emprendimientos interesantes.

Me falta Tecnología Médica. Tecnología Médica es una carrera que ha ido subiendo en interés, nosotros tenemos en esa carrera la gracia de ofrecer las cuatro especialidades, eso es algo bien interesante para la carrera de Tecnología Médica, y creo que es única, porque la mayoría de las veces no ofrecen las cuatro especialidades, sino que tienen que elegir entre una y dos, no tienen la posibilidad de elegir ampliamente, y veo mucho interés de parte de los alumnos de estudiar Tecnología Médica. Odontología tiene la característica de tener una clínica propia, con un gran campo clínico propio, es una carrera bastante particular, porque los odontólogos son verdaderos orfebres, entonces aprenden mucha disciplina manual y actividades manuales; el sello que tiene es como te digo, un campo

clínico propio y tenemos que ampliar el horizonte de Odontología, en que se integren al grupo de salud; en Chile, la Odontología es una profesión que se ha enseñado en general que trabajen como unipersonales y muy enfocados en la salud bucal, creo que ahí nos hace falta ampliar un poco el horizonte y que ellos sepan de salud pública, que sepan de otras características de salud de la población.

**RR:** Obstetricia tiene dos años y la veo como muy original en el sentido de que estamos con contenidos no tratados habitualmente, pasa un poco lo mismo que en otras disciplinas, que estaba muy enfocado en el tema parto, de atender partos, y lo que nosotros queremos es que sea el ciclo entero: climaterio, parto, prevención, control, vida sexual, etc., que también la ha hecho interesante, tenemos gran interés por estudiar Obstetricia, primer y segundo año, así que estamos contentos por esa decisión. Y la última en componerse fue Terapia Ocupacional, ahí creo que tenemos potencial, es la que se preocupa de que el paciente en la ocupación tenga el mayor apoyo posible dado algún problema de salud, por eso que la Terapia Ocupacional abarca desde el hospital psiquiátrico, pacientes psiquiátricos, hasta pacientes que están privados de libertad. La Terapia Ocupacional tiene no solo el sentido de la rehabilitación de un paciente discapacitado, sino que es de cualquier paciente con un problema de salud y cómo facilitarle la vida en la ocupación. Y vamos a ver, creo que también estoy muy optimista con el futuro de esta carrera y hace una dupla con Kinesioterapia también.

**MCS:** Ricardo, tú también me hablaste del área de investigación y cómo gracias al trabajo del Dr. Pablo Vial se ha ido potenciando. ¿Cómo proyectas tú todo ese trabajo, toda esa línea de desarrollo?

**RR:** Sí, bueno, la investigación en Chile tiene un presupuesto súper bajo, la verdad es que es más bajo que países que tienen un desarrollo similar o peor al desarrollo de Chile, por lo tanto, en ese sentido la investigación es bastante difícil de financiar, y creo que el ICIM ha sido muy exitoso en ese terreno, lograr ser totalmente competitivo o superior; o sea, el porcentaje de proyectos con financiamiento externo que tenemos es bastante elevado cuando uno lo compara con otras instituciones mucho más antiguas. Yo lo que veo como proyección es lo que siempre hemos querido: es aplicación, es decir, que los grupos que en este momento estén trabajando en investigación sepan, a mediados del túnel, que lo que están haciendo va a ser aplicado en una persona, cosa que no es tan fácil, pero tradicionalmente la ciencia básica se separaba un poco y veía que era necesario, sigue siendo necesario, es parte del desarrollo de, por ejemplo, un medicamento, pero lo que quiere el ICIM es estar mucho más cerca de la aplicación. Yo veo que el ICIM, aparte de hacerlo muy bien, se está acercando mucho más a la resolución del problema del paciente en su proceso de investigación.

**MCS:** ¿Cómo ha sido para ti, en lo personal, dirigir a un grupo humano tan grande, en este caso subgrupos de carreras tan distintas, cada una con sus complejidades, sus desafíos, con su propia mística como mencionabas, cómo has vivido todo este desafío?

**RR:** La palabra lo dice: es un desafío, es un ejercicio importante entre la gestión administrativa, la gestión académica y la gestión personal, te diría yo, o sea, nosotros tenemos que ser una facultad sustentable en el tiempo, eso exige, además, que las cosas se hagan bien, que se priorice mucho, hay un proyecto de competencias docentes o de investigación o de lo que sea, que uno tiene que priorizar, eso es lo que yo me siento obligado a hacer, mi rol principal es priorizar recursos en los que yo crea que va en beneficio directo del estudiante, y hacer eso sin desanimar a aquellos que proponen otras cosas, sino que al revés: entusiasmándolos y dándoles autonomía,

---

yo creo mucho en la autonomía y en el estímulo a la creatividad de los líderes de los programas, e incluso de los cursos, eso es lo que yo he aprendido: priorizar, entusiasmar, que no sea incompatible la priorización con mantener el entusiasmo, y tercero la autonomía.

**MCS:** Mirando para atrás, ¿hay algún momento de tu gestión como decano que tú recuerdes como un momento gratificante o especial por algún motivo?

**RR:** Ha habido como micromomentos, lo que te decía antes: cuando yo he visto exalumnos de nosotros trabajando tan bien, sin que ellos me vean, o de otras universidades; a mí por el tiempo que trabajé tengo más contacto con la Católica y hay muchos de nuestros exalumnos que se han formado en la Católica y que me dicen ‘estos alumnos de la UDD son extraordinarios’, esos son micromomentos de satisfacción que finalmente son los que más valen, es un refuerzo de la pega bien hecha, te diría yo. Eso y, segundo, es muy gratificante ver que en la facultad hay opinión, hay opinión que se visibiliza, a diferencia de lo que pasaba cuando te conté esto inicialmente, hoy hay gente que le gusta trabajar acá, hay gente que no trabaja acá y que quiere trabajar acá, y es gente muy buena y conocida, entonces aunque sea un poquito de forma es algo gratificante. Mira, al fin y al cabo, el reconocimiento no personal, sino que el reconocimiento que el camino que hemos hecho es el correcto, es lo más gratificante de todo. Y las señales son esas dos que te digo: ver lo que hacen, que una tercera persona te dice que lo hacen bien y que personas muy buenas quieran trabajar con nosotros, esos tres han sido muy gratificantes.

**MCS:** Genial. ¿Y algún momento difícil que hayas pensado que ha sido complicado?

**RR:** Siempre hay así malos ratos, eso yo creo que es malo no tenerlos, es mala señal no tener malos ratos, pero mira, cuando uno tiene que gestionar a un grupo humano y esos grupos humanos trabajan juntos es difícil, porque hay personalidades que hacen que el grupo no funcione bien, y mi pega es que los grupos funcionen bien. Entonces, esos son los ratos, porque no hay cosas personales, o sea, no es que uno se lleve mal, al revés, no es personal, pero mi obligación es que el grupo funcione bien y a veces eso pasa por decisiones que no son muy gratas.

**MCS:** Cuando tú miras hacia adelante, Ricardo, ¿cómo visualizas la facultad en unos años más?

**RR:** Si tuviera que hacer un gráfico de tiempo y de... no sé cómo llamarlo, percepción de padres y de alumnos de colegio, yo creo que la curva ha sido totalmente creciente y yo veo a la facultad muy validada y prestigiada, la veo que está dentro de las mejores del país, creo que eso va a seguir subiendo. Segundo, creo que tenemos que hacer lo que hacen todas, lo tenemos que hacer mejor que ninguna, y probablemente vamos a hacer algo que no hacen todas: algunas cositas hemos hecho que son novedosas y que nos han rendido frutos, pero tenemos que pensar en otras, ahí tenemos algunos proyectos estratégicos todavía por desarrollar, pero yo creo que así lo veo: veo ofreciendo horizontes distintos al solamente formar a un kinesiólogo bien, a un médico bien, sino que ofrecer credenciales que hoy día pueden ser necesarias para tratar mejor a un paciente y que nadie las está haciendo: por ejemplo, salud digital. Y otras características que podríamos agregar en el tiempo, gestión en salud, etc., que probablemente deberíamos pensar en incorporarlas como una línea

importante de pregrado: por ejemplo, la misma docencia, por ejemplo humanidades médicas. Las humanidades médicas no están en todas las facultades de Medicina, hablo de Literatura, Artes, Música; hasta ahora las tenemos como actividades extracurriculares, pero cada vez participan más alumnos, tenemos concursos literarios, de fotografía; yo estoy convencido de que esa formación rinde frutos, total y absolutamente.

En el fondo, la veo con algunas capacidades que en este momento no las tienen muchas facultades, que necesitamos implementarlas en el pregrado, la veo cada vez más prestigiada y veo que finalmente va a ser una institución muy integrada con la clínica, como ya lo está haciendo, y con el Padre Hurtado.

**MCS:** Tú mencionabas el rol de las humanidades, ¿qué te dicen los alumnos que participan de estas instancias que ofrecen, que son bien diversas, interesantes, permanentes, también? Llevan mucho tiempo.

**RR:** Sí. Mira, súper interesante tu pregunta, porque desde las áreas que uno tiene que promover y empujar sin necesariamente, inicialmente tener tanta... no hay tantos fanáticos, es un grupo que está creciendo, porque los alumnos, especialmente los de Medicina, son muy orientados al estudio, a saber más, a competir un poco, entonces probablemente, inicialmente ellos lo pueden ver como un tiempo que estoy invirtiendo en otra cosa, pero de lo que nos hemos dado cuenta es que es una actividad formativa, y ahí quiero hacer la diferencia entre instruir y formar: nuestro rol de Universidad es formar, ¿te fijas? El instruir es el “desde”, hoy puedes tener un profesor que te haga una clase de bioquímica, la mejor del mundo, con mucho contenido y todo, pero la formación va mucho más allá, y yo creo que esto va directamente a la vena de formación y de sello, y lo que nos hemos dado cuenta es que cada vez más alumnos se están interesando, yo creo que eso tiene un poco el rol de hacer cosas distintas, que uno se está jugando un poco por algo que no existe, y por lo tanto, el que no corre riesgos jamás va a ir avanzando y va a hacer siempre lo mismo. Yo creo que en el caso de humanidades no era riesgo, porque está muy bien formado en todos lados, pero en algunas cosas nuevas que vayamos haciendo probablemente vamos a ir corriendo riesgos calculados, yo creo que van a ir en beneficio directo de los alumnos, pero humanidades es un pequeño tesoro que queremos mantener y aumentar.

**MCS:** Mencionaste también la medicina digital, ¿si pudieras desarrollar un poquito esa idea?

**RR:** Sí, salud digital, ya viene hace mucho tiempo, pero básicamente incluye varias cosas: incluye el análisis de datos; por ejemplo, el Hospital Padre Hurtado atiende una población de 400.000 habitantes; si uno supiera algo tan sencillo como la circunferencia abdominal, lo más sencillo que existe, o la glicemia o el peso y la estatura, uno puede predecir y focalizar el cuidado de salud que van a necesitar esos pacientes. Análisis de datos, uno, segundo: telemedicina, algo que lleva años y que estuvo más o menos parado, hoy despegó con esto del coronavirus, entonces nos interesa saber que nuestros alumnos tengan esa formación. Y lo tercero es Inteligencia Artificial, que también hoy hay mucho. O sea, existe, por ejemplo, un análisis que dice qué peso tiene para el diagnóstico el dolor abdominal en la fosa ilíaca derecha como indicador de apendicitis, tú lo cruzas con dos o tres cosas más y te puede decir con bastante precisión las posibilidades de que tenga apendicitis, o sea, la salud digital creo que es esencial. Por ejemplo, un médico general que

está a cargo de un consultorio, de un CESFAM, y tiene un problema clínico, miles de pacientes diabéticos, lo que queremos es que el médico general salido de nuestra facultad tenga la capacidad de decir que puedo hacer algo a distancia, puedo pedirle al paciente que me comunique por el celular su glicemia cada dos meses e intervenirlo, ¿te fijas? Yo creo que eso va a ser necesario, muy necesario, para mejorar la atención de salud.

**MCS:** Y ahí están dando pasos como facultad.

**RR:** Estamos dando pasos como facultad, tenemos un curso pequeño en Medicina con esas tres características, o sea, análisis de datos, Inteligencia Artificial, telemedicina, que es un curso de cuatro semanas, y para las otras carreras de la salud tenemos ese curso de ocho semanas, el doble, que es de manera voluntaria, por lo tanto, aquí hay que decidir si es que esto lo vamos a hacer de verdad, dentro del currículum, etc., hay que tener mucho cuidado de no recargar el currículum, por lo tanto, esto puede significar sacar algunas cosas, tenemos que evaluar si vale la pena o no.

**MCS:** Ricardo, ¿cuál dirías tú que es el relato de Medicina en la UDD?

**RR:** A ver, el relato está mucho en lo que veo en los discursos de graduación. La mayoría de nuestros alumnos se refiere a nuestro querido Hospital Padre Hurtado, lo que significa la combinación de estudiantes de alta calidad que se ven enfrentados a la realidad de la salud de una población vulnerable y mayoritaria en Chile -el 80% se atiende en el servicio público-, y que tienen una mezcla perfecta entre el estudio y el compromiso con los pacientes. Te diría que ese es el relato: si uno tuviera que enmarcarlo y tú piensas que la Católica dicen que son los mejores, la Chile son los más sociales, diría que nosotros estamos un poco en la mitad de ambas, ese es el relato principal: hartó interés por trabajar, a ellos los motiva mucho el tema del Hospital Padre Hurtado y, al mismo tiempo, son muy buenos en cuanto a estar formados con conocimientos de última generación.

**MCS:** Perfecto. Si tuvieras que mencionar personas que han sido importantes para la facultad en general, para la mística, para ser universidad, en definitiva ¿a quién podrías mencionar?

**RR:** Mira, quiero destacar aquí a los directores de las carreras, han sido muy importantes y llevan hartó tiempo, creo que ellos encabezan el tema de la mística y del sello, están súper comprometidos con la facultad y con la Universidad diría yo. Segundo, creo que aquí las personas que inauguraron la facultad son súper importantes hasta el día de hoy, por supuesto que nombro al Dr. Vial, a Claudio Canals, a Luis Miguel Noriega, no quiero dejar a otros, pero... la Dra. Jadue también es súper importante, ellos empezaron con la facultad. La Olivia Trucco, yo te diría que la Olivia es ultraimportante, ha hecho un trabajo extraordinario con los alumnos, también está desde el inicio, esos son los que yo destaco como los que pavimentaron el camino para tener una facultad como la que tenemos ahora.

Hay varios profesores que han sido insignes: Paulette Conget, el Dr. Patricio Zapata y el Dr. Juan Pablo Becca, yo te diría que ese grupo es de lujo, fueron fundadores de la docencia en la facultad y gracias a ellos un poco somos lo que somos ahora.

**MCS:** En un tiempo más se van a cambiar de casa, ¿cómo miran ese hito o ese paso?

**RR:** Dicen que mudarse es uno de los estrés más importantes de la vida, separarse, mudarse; en fin, yo creo que va a tener un periodo de adaptación muy importante, creo que la Universidad va a ganar mucho, yo soy partidario de una integración mucho mayor de la Facultad de Medicina con la Universidad en todo sentido, tenemos que mantener y aquí corremos el riesgo de perder identidad, pero dadas las características de educación en salud tiene mucha presencia en campos clínicos y con pacientes, y eso no se va a dar, si fuera una carrera de pura sala de clases a lo mejor se daría más, pero sí, va a ser un gran aporte para la Universidad y en lo meramente práctico va a ser un aporte en las dependencias: vamos a tener una Facultad de Medicina con un diseño espectacular, con salas de clase modernas, con oficinas para muchos más profesores de lo que tenemos ahora, así que creo va a ser súper importante y probablemente, como te digo, va a haber un periodo de adaptación, pero en el mediano plazo esto va a ser súper positivo para la Universidad en completo.

**MCS:** Además, rico compartir con otras carreras. Si tuvieras que dar un mensaje a la UDD en su aniversario número 30 y mirando hacia adelante, ¿qué te gustaría transmitirle?

**RR:** ¿A toda la Universidad, dices tú?

**MCS:** Sí.

**RR:** A ver, me gustaría decir que sigamos... no quiero sonar como cliché, pero estoy realmente orgulloso de lo que estamos haciendo los últimos años, creo que tenemos que seguir trabajando en esta línea, soy ambicioso en tener metas aún más altas, creo que podemos hacer mucho por nuestro país, creo que eso se está notando ahora, así que primero felicitarlos por el trabajo que se está haciendo. Segundo: entusiasmarlos a que podemos hacer muchas más cosas, están las personas para hacerlas, y que se suban cada vez más a este carro, que va rápido, que hace las cosas distintas. Y tercero: es bueno no ser siempre autocomplaciente, parece una contradicción con lo que acabo de decir, pero creo que al revés: creo que tenemos que decir que siempre podemos hacer las cosas mejores, eso nos ha dado resultado y nos ha permitido crecer mucho en el último tiempo. Así que felicitaciones, buen trabajo, queda mucho por mejorar.

**MCS:** Muchas gracias. Y si tuvieras que decir algo en particular para tus estudiantes de tu facultad, para los que están ahora y los que van a venir.

**RR:** Bueno, decirles que estamos muy contentos con nuestros alumnos, agradecerles por el trabajo que hacen todos los días, por el compromiso que tienen, y decirles que sigan confiando en nosotros, que agradecemos a las primeras generaciones que sin haber nada decidieron estudiar con nosotros, sabemos que están contentos, y decirles a las que van a venir que van a llegar a un muy buen lugar, que estamos siempre pensando en cómo hacer las cosas mejor para hacer que nuestros estudiantes impacten al país que tanto queremos.