SIMPOSIO ESTRATEGIAS EN LA ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS CLÍNICAS

Relator:

Dr. Carlos Bernedo Gutiérrez Profesor Principal UNSA

I Congreso Peruano de Educación Médica

Lima 30 de noviembre - 3 de diciembre

DEFINICIÓN DE CONCEPTOS

- ESTRATEGIA: Arte de dirigir las operaciones militares. Arte de o habilidad para dirigir un asunto
- ENSEÑANZA: Sistema y método de dar instrucción. Ejemplo, acción o suceso que sirve de experiencia, enseñando o advirtiendo cómo se debe obrar en casos análogos. Conjunto de conocimientos, principios, ideas, etc., que se enseñan a alguien.
- APRENDIZAJE: Adquisición de nuevas conductas por interacción con el medio externo. Forma especial de organizar la experiencia (Hernandez).

DEFINICIÓN DE CONCEPTOS

CIENCIA: Conjunto de conocimientos obtenidos mediante la observación y el razonamiento, sistemáticamente estructurados y de los que se deducen principios y leyes generales.

Mario Bunge: Mientras el resto de los animales solo están en el mundo, el hombre trata de entenderlo, enseñorearse en el y dominarlo. En este proceso construye un mundo artificial, un cuerpo de ideas sobre el conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable y por lo tanto falible del mundo que lo rodea: La Ciencia.

CLÍNICA: Del latín "clinicus", lecho. Ejercicio práctico de la medicina relacionado con la observación directa del paciente y con su tratamiento

¿Cómo lograr que los estudiantes aprendan la ciencia clínica?

¿Qué enseñar?

¿Cómo enseñar?

¿Dónde enseñar?

DEFINICIÓN DEL PERFIL DE COMPETENCIAS DEL MÉDICO QUE QUEREMOS FORMAR

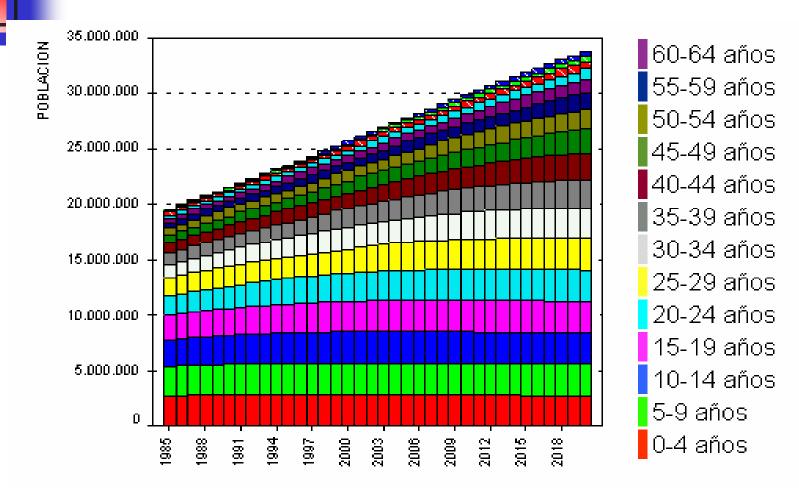




ASIGNATURAS



Proyección de Población PERU 1985 - 2020



Fuente: MINSA

SOBRE LAS ASIGNATURAS

- 1. DOSCIPLINAS Y ASIGANATURAS
- 2. ASIGANTURAS ESTANCO CORRELACIÓN: PRELACIÓN, PREREQUISITO CURRÍCULO LINEAL
- 3. CURRÍCULO CONCENTRICO (PROGRESIVO)
- 4. CURRÍCULO EN ESPIRAL
- 5. CONCENTRACIÓN DE UNAS ASIGNATURAS SOBRE OTRAS (EJ. SOBRE SISTEMAS)

"La carga que ponemos sobre el estudiante de medicina es pesada y polongada, pretendiendo equiparlo qiuzás, desde el quiebre de su espinazo intelectual"

(THOMAS HUXLEY, Inglaterra 1876)

Cada año se publican 200,000 nuevos teoremas de matemática.

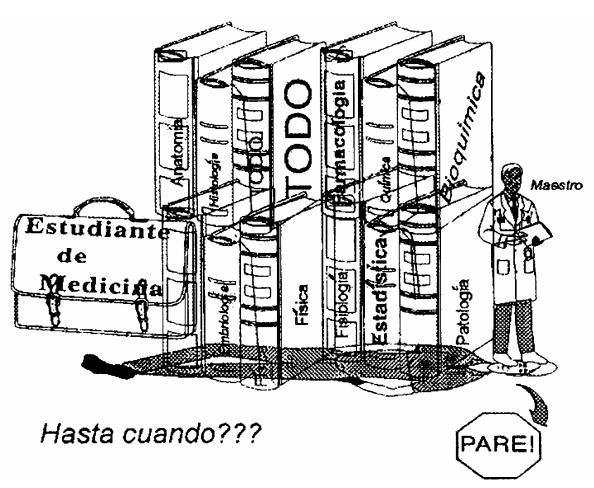
Las revistas médicas publican un alud de artículos
de investigación sobre una gran diversidad de temas,
cuyo numero se estima en dos millones cada año.

¿Cuántas revistas hay en el campo de las especialidades de cada uno de nosotros?

¿Quién puede leer toda esa información?

(Alicia Camilloni, Buenos Aires 2001)

El Currículo que aplasta al Estudiante...



José Venturelli, EDUCACION MEDICA

SELECCION DE CONTENIDOS

- Selección de contenidos nucleares sobre la base de su relevancia al perfil de competencias
- Los contenidos nucleares son los que servirán para generar las competencias de a asignatura y deberán ser parte obligada de la evaluación.

TENDENCIAS ACTUALES EN EDUCACION MEDICA

- 1. Desarrollo y aplicación del concepto de "competencias".
- 2. Participación activa del estudiante en el proceso del aprendizaje.
- 3. Selección de contenidos nucleares o "core curricular".
- 4. Integración de contenidos.
- 5. Programas electivos.
- 6. Capacitación pedagógica de los docentes.
- 7. Enseñanza basada en necesidades prioritarias de salud en escenarios diversificados.

"El ritmo con que se amplían los horizontes de la ciencia y la tecnología es tal, que podemos estar seguros que los médicos del mañana aplicarán conocimientos y habilidades que en la actualidad no se pueden prever. No podemos enseñar la ciencia que está aún sin descubrir, ni podemos pronosticar sus implicaciones futuras".Lo fundamental entonces, es comprender que debemos esforzarnos por educar a médicos con una capacidad de adaptación para cambiar, con mentes que puedan comprender nuevas ideas y desarrollos, y con actitudes, que puedan inspirar la continuación del proceso educativo a través de su vida profesional" (AUTOAPRENDIZAJE)

CONSEJO MEDICO BRITANICO, 1993

Educación: Duración, Cantidad, Calidad....



¿Cuántos años de esta educación?

Currículo: Conclusiones

- 3) El currículo de las Facultades del sur del país, tiene algunas características negativas, a superarse en una eventual reforma curricular:
 - Metodologías Inapropiadas, con escasa participación esudiantil
 - Falta de correspondencia entre perfil de competencias y plan de estudios
 - Contenidos hipertrofiados, que no corresponden al perfil de competencias y que se abordan en forma desintegrada
 - Enfoque biologista y curativo
 - Predominancia de los aspectos cognoscitivos sobre los procedimentales y actitudinales
 - Deficiente sistema de evaluación

INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS

- INTEGRACION MORFOLOGICO/FUNCIONAL EN BASE A ORGANOS O SISTEMAS:
 - Integraría a Anatomía, Histología, Embriología y genética,
 Fisiología, Química y Fisicoquímica, Bioquímica, Biofísica
 y Biología Celular y Molecular e Inmunología (la mayoría de nuestras C. Básicos).
- INTEGRACIÓN EN BASE a TEMAS o C. VITAL:
 - Niñez--adolescencia--adultez Joven--adultez Mayor
 - Crecimiento y desarrollo, Nutrición, reproducción y sexualidad, Injuria, Defensa, El humano y su medio
- INTEGRACION EN BASE A PROBLEMAS

¿Cómo lograr que los estudiantes aprendan la ciencia clínica?

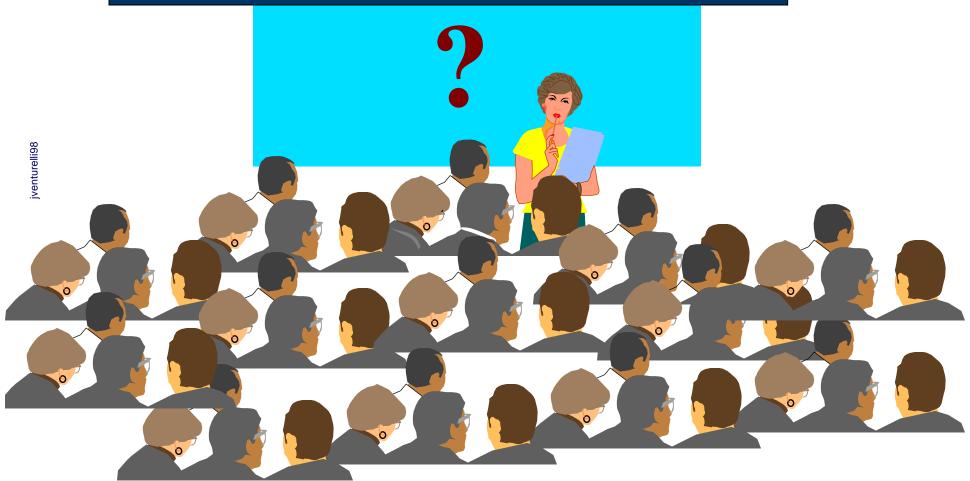
¿Qué enseñar?

¿Cómo enseñar?

¿Dónde enseñar?

¿Educación de adultos?

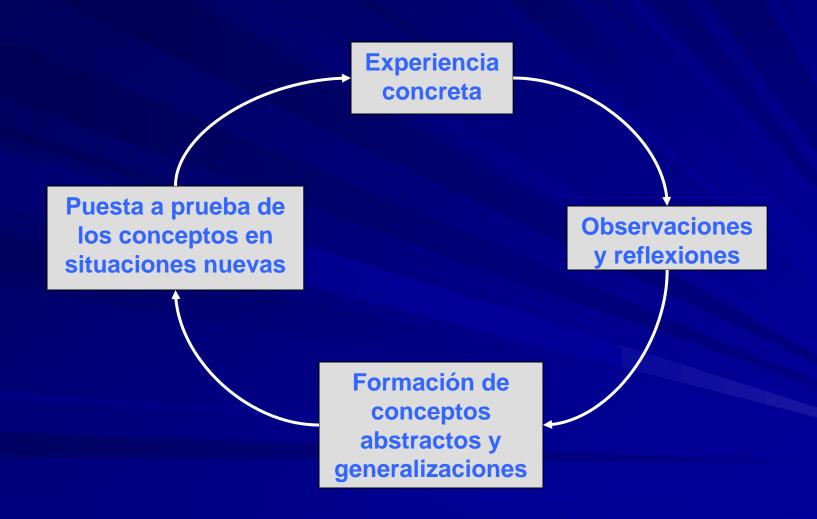
Enseñar... o Aprender?



Metodología

- Trabajo en grupos pequeños.
- Tutorías.
- Aprendizaje basado en la práctica.
 - Aprendizaje basado en problemas.
 - Aprendizaje en servicio
- Aprendizaje centrado en el estudiante.
- Aprendizaje orientado hacia la comunidad.

El ciclo de aprendizaje



Competencia Médica

Cómo realiza su práctica

Base científica Base ética Aplica juicio clínico El médico como profesional

Cómo realiza su práctica

Lo que el médico puede hacer Lo que puede hacer

Habilidades clínicas
Investiga problemas
Procedimientos
Terapéutica
Promueve salud
Se comunica
Maneja información

El médico como profesional Se ubica en el sistema de salud Aptitud para desarrollo personal

METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE Y LA ENSEÑANZA

- 1. Actividades presenciales:
 - a. Clase Magistral:
 - b. Clase Foro: Exposición dialogada.
 - c. Discusión de casos clínicos.
 - d. Discusión grupal
 - e. Talleres
 - f. Solución de problemas:
 - g. Socio dramas
- 2. Actividades no presenciales

¿Cómo lograr el aprendizaje?



Fuente: National Training Laboratories, betehel, Maine, USA Citado por Barilovsky - Educación Médica, Evaluación de las competencias

¿Cómo lograr que los estudiantes aprendan la ciencia clínica?

¿Qué enseñar?

¿Cómo enseñar?

¿Dónde enseñar?

ENSEÑANZA BASADA EN NECESIDADES PRIORITARIAS DE SALUD, EN ESCENARIOS DIVERSIFICADOS

En una población de 1000 adultos (> de 15 años de edad) 750 personas experimentarán un episodio de enfermedad en el lapso de un mes; de éstos, 250 consultarán a un médico; se hospitalizarán 9, y 1 será derivado a un centro médico universitario. Bajo las condiciones del siglo pasado, enseñaremos la medicina sobre la base a ese único paciente que por la complejidad o gravedad de su dolencia ingresó al hospital docente y dejaremos de lado los otros 999 que presentaron otra perspectiva de la relación salud – enfermedad. El enfoque de libros de texto médicos estará también hacia ese único caso. (Myra Hurt).

ALTO SERVICIO

Trabajo solidario Aprendizaje - servicio

Aprendizaje Aprendizaje

no relacionado Integrado

BAJO SERVICIO

Universidad de Stanford. Educación Experencial

Uso racional de los servicios

Los servicios hospitalarios están abarrotados de estudiantes de diversas universidades que se disputan los campos clínicos y hemos dejado de lado el escenario comunitario en donde se dan las oportunidades para la práctica y el aprendizaje de una medicina integral. Debemos desarrollar estrategias para utilizar el campo clínico comunitario en la enseñanza de las ciencias clínicas lo que deberá contribuir a que los estudiantes tengan una visión integral del ejercicio profesional.

Para cambiar la educación...

necesitamos

Aceptar cambiar nosotros mismos!!