

ARTICULOS DE REVISIÓN

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS EN EL DESARROLLO DE LA APTITUD CLINICA

Dr. Alvaro Benítez Rodríguez
Medico Especialista en Cirugía General y Gastrocirugía
Maestría en Educación Superior
Jefe de Enseñanza, Capacitación e Investigación
Secretaría de Salud de Tlaxcala

Una de las situaciones, a pesar de los esfuerzos de los expertos en educación médica, para cambiar el enfoque de la obtención de conocimientos nuevo, cimentado; es, la forma de mejorar la obtención paulatina y constante de los descubrimientos cotidianos en ciencias de la salud. Lo observado es la persistencia de las técnicas manejadas desde hace muchos años, aun cuando en teoría y en la actualidad tienen escasa vigencia.

La resistencia al cambio en el área de la salud, relacionadas con el proceso educativo, posiblemente tiene como fundamento los resultados aparentemente buenos con técnicas rebasadas en otros contextos educativos, sin embargo, el surgimiento de las nuevas propuestas educativas, tiene como consecuencia lógica, la promoción de su desarrollo, como una consecuencia indispensable para el avance educativo en el área de la salud.

De ahí la siguiente propuesta, solo como parte del desarrollo integral, de los que se inician en el desarrollo clínico, que los conducirá a servir a la población, esperando buenos resultados, esta parte se convierte en la entrada hacia el mundo de la atención a seres humanos con problemas de salud y que requieren resolución sistemática de sus situaciones.

El proceso como tal, requiere de fundamentos teóricos con capacidad, no solo para promover avance científica en dicha área, sino de manera indudable, para mejorar el resultado de las acciones educativas formativas en los promotores y dadores de salud.

Uno de los retos actuales y vigentes es, mejorar el sistema de enseñanza – aprendizaje en áreas de la salud, situación que implica un cambio sustancial, que indudablemente se notara en toda la atención medica a la salud, en todos los niveles de atención.

La conceptualización no es tan difícil como la aplicación y desarrollo de los cambios necesarios tendientes a mejorar el actual proceso; sin embargo es conveniente desarrollar todas las propuestas posibles y evaluar profundamente todo su desarrollo desde la aplicación, la propuesta que se hace en este trabajo desde el punto de vista operacional, llena todos esos requisitos conceptuales y es por ello que se propone darle operatividad a una propuesta enfocada a su desarrollo.

Las situaciones actuales conducen a la elaboración de nuevas propuestas, cambios necesarios que de alguna manera impulsen el desarrollo cognitivo dentro del área de la salud, de quienes se inician en ese proceso.

Si se tiene en cuenta el sistema de educación médica predominante, se observa como diagnóstico que los programas educativos siguen teniendo un enfoque que se antoja tradicional, donde el conocimiento lo transmite el docente y desde luego memorizado por el alumno, por lo tanto y como consecuencia, una actitud poco satisfactoria para quien lo desarrolla. Esta actitud pasiva, es totalmente inadecuada en un área tan severamente dependiente del gran progreso científico que se da en la actualidad en todo el mundo.

Con la propuesta de un concepto pocas veces aplicado, con antecedentes desde el punto de vista teórico y a veces empírico, se pretende modificar sustancialmente los resultados del proceso de adquisición y consolidación de nuevos conocimientos. En el primer caso, los antecedentes teóricos, tienen un enfoque participativo, donde el desarrollo de la aptitud para el pensamiento crítico constituye el punto de partida para el desarrollo de habilidades y aptitudes complejas relevantes y con sentido hacia la resolución de problemas clínicos; aquí el conocimiento lo elabora el propio alumno.

Referencias

Gual A. Recertificación de médicos: iniciativa SEPAR. FEM 2015; 18: 161 – 163

Mukunda S, Shustak RJ, Szyldb D, Del Moral IA. Reflexiones sobre una rotación educativa en simulación medica. FEM 2015; 18: 169 – 171

Chávez AV, Aguilar ME. Actitud clínica en el manejo de la familia en residentes de medicina familiar. Rev Med IMSS 2002; 40: 477 – 81

Tun QMC, Aguilar ME, Viniegra VL. Desarrollo de la aptitud clínica. Rev Med IMSS 1999; 37 (2): 141 – 146

Sabido SC, Viniegra VL. Aptitud y desempeño en la evaluación del médico. En: La Investigación en la educación. México – IMSS; 1999 pp. 250 – 69

En el caso de los antecedentes empíricos, las actividades académicas pudieran tener desvinculación teórico – práctica dadas las condiciones pobremente enfocadas al proceso formativo, enfocadas más bien al proceso de atención a la salud de la población, consecuentemente consumo acrítico de información, persistencia de actividades académicas expositivas y sin fundamento programático, falta de un apoyo real técnico – médico durante la actividad cotidiana, también, realización de un proceso evaluativo de la memorización de la información proporcionada con el mismo sentido no participativo de todos los involucrados.

Consecuentemente las situaciones comentadas generan verdaderos problemas que requieren de una especializada atención para su solución y de esta manera mejorar todo el proceso educativo. Todos los comentarios obligan a buscar las mejores alternativas que puedan asegurar el avance del conocimiento durante el proceso de rotación por los distintos servicios, aquí se estudian los aspectos relacionados con el desarrollo al estar en contacto con el desarrollo quirúrgico, sin embargo el análisis podría ser útil en la evaluación de otras áreas medicas. Para ello se propone, en esta parte, resolver la siguiente pregunta: ¿Cuál es el desarrollo de la aptitud clínica para el manejo del paciente quirúrgico en Médicos Internos de Pregrado, después de dos intervenciones con estrategias educativas de enfoques diferentes?

En el concepto actual, del proceso enseñanza aprendizaje, el desarrollo de aptitudes, en el caso de atención a pacientes quirúrgicos, se contempla una estrategia educativa promotora de la participación activa del educando, teniendo como hipótesis que este procedimiento es de mayor utilidad para el aprendizaje que otro de desarrollo tradicional pasivo.

Es en el sentido anterior que se ha planteado como objetivos de un proceso de investigación, en primer término, construir y validar un instrumento de evaluación de la actitud clínica para el manejo del paciente quirúrgico en el médico interno de pregrado. En seguida, evaluar en forma comparativa el desarrollo de la misma aptitud clínica para el manejo de esos pacientes en un grupo, con dos estrategias educativas, una promotora de la participación y otra tradicional. El proceso de investigación se desarrolló en un hospital estatal institucional, durante un mes.

Estructurado como proceso de investigación educativa, se planteo como hipótesis que el desarrollo de la aptitud clínica para el manejo del paciente quirúrgico, con una estrategia educativa promotora de la participación, es mejor que con una estrategia tradicional, y se desarrolló en un hospital con atención médica de segundo nivel.

El diseño del estudio se plantea como de Intervención – experimental; prospectivo, longitudinal con evaluación inicial y final, comparativo entre ambos grupos. Seleccionando aleatoriamente e interviniendo a uno de los grupos de estudio, con una estrategia promotora de la participación.

Planteado como proceso de investigación las variables independientes serían definidas como estrategias educativas tradicionales definidas conceptualmente como las acciones educativas basadas en la sistematización de la enseñanza, determinando objetivos, contenidos, técnicas didácticas y fuentes de información, para la trasmisión de conocimientos y manejo del paciente quirúrgico. Por otra parte, operacionalmente, la misma estrategia educativa, se entiende como las actividades desarrolladas en aula, predominantemente con técnicas expositivas para transmitir el conocimiento del profesor al alumno.

Se propone una estrategia para promover la participación, conceptualizándola como las actividades educativas orientadas al desarrollo de la aptitud clínica del alumno y desde el punto de vista operacional como las acciones educativas quien tiene un gran protagonismo en su aprendizaje y en su experiencia ante pacientes.

Así, al formular la definición operacional, se propone como acciones educativas donde el educando con la orientación y asesoría del profesor, realiza actividades dentro y fuera del aula, así como de selección de información relacionada con el manejo del paciente, en este caso, quirúrgico, se formulan guías de lectura que terminan por hacer reflexionar sobre su propia experiencia, de tal manera que lo conduzca a sistematizar sus propias conclusiones educacionales.

Dentro de la variable dependiente se analiza la aptitud clínica, definiéndola conceptualmente como la capacidad del educando, para enfrentar y resolver situaciones clínicas reales problematizadas, donde tiene que sopesar, elegir y decidir en la atención de pacientes poniendo en juego su propio criterio.

En el mismo sentido anterior, en la definición operacional de los indicadores, se plantean cuatro aspectos, uno relacionado con el reconocimiento de datos clínicos, donde en conjunto permiten elaborar con gran probabilidad, hipótesis diagnosticas en la atención a pacientes; otro de los aspectos contemplados es la integración diagnostica conceptualizada como la habilidad para integrar tanto datos clínicos como paraclínicos, todo en el proceso de elaboración de hipótesis diagnostica y nosológica; otro aspecto es la iatropatogenia, realización de acciones perjudiciales al paciente y la omisión de acciones indispensables con consecuencias perjudiciales en el diagnostico y tratamiento de los pacientes; por último, en la decisión terapéutica, la elección de procedimientos terapéuticos más efectivos y con mayores beneficios y menos efectos indeseables tanto en el diagnostico como en el tratamiento del paciente.

A continuación se plantea un modelo de programa educativo, relacionado con el texto:

PROGRAMA EDUCATIVO

Fecha		Actividad
	Presentación del curso Evaluación inicial	Grupal
Día 2	El proceso del conocimiento (citas bibliográficas para la discusión)	Lectura crítica
Día 3	Aptitud y desempeño en la actitud en la evaluación del médico. La investigación en l educación médica (citas bibliográficas para la discusión)	Lectura crítica
Día 4	Caso clínico: Abdomen Agudo No Traumático	Discusión y debate
Día 5	Caso clínico: Oclusión Intestinal	Discusión y debate
Día 6	Caso clínico: Colecistitis Llitiasica	Discusión y debate
Día 7	Caso clínico: Apendicitis Aguda	Discusión y debate
Día 8	Caso clínico: Trauma Abdominal	Discusión y debate

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

-CINCO CASOS CLINICOS REALES

-200 ITEMS DISTRIBUIDOS POR INDICADORES

A : 30

B1 : 37

B2 : 44

C1 : 24

C2 : 18

D : 47

86 FALSOS 114 VERDADEROS

A continuación caso clínico significativo con la metodología de análisis propuesta

Se trata de paciente femenino de 13 años de edad, antecedente de Hepatitis a los 10 años. Menarca a los 12 años, con dismenorrea, proiomenorrea, fecha de última menstruación hace 10 días. Presenta dolor abdominal de 3 horas de evolución, cólico, intenso, opresivo, en hemiabdomen derecho, niega nausea o vomito, emuntorios normales. A su ingreso, temperatura de 36.5 gr. TA 110/ 70, FR 20, FC 88 x, peso 48 kg, talla 1,55 m. a la exploración física se encuentra consciente, muy aprehensiva, quejumbrosa, hidratada, faringe hiperemica, campos pulmonares ventilados adecuadamente, abdomen globoso a expensas de panículo adiposo, blando, depresible, Giordano negativo, Macburney negativo, dolor en epigastrio a la palpación profunda.....

En este caso, son datos decisivos para el diagnostico de certeza

1. A V El tiempo de evolución del dolor
2. A V Los antecedentes ginecológicos
3. A F Las manifestaciones de estrés
4. A F El antecedente de Hepatitis

Caso clínico 1: Son datos decisivos para la elección del tratamiento en este caso

- B1 F La edad de la paciente
- B1 F Persistencia del dolor
- B2 F Resultados de la biometría hemática
- B2 F Los datos radiológicos
- B1 V Los datos de la exploración física consignados en el resumen

Se recalca que este planteamiento se ha reducido de una propuesta completa para realización de un trabajo de investigación educativa que posteriormente será desarrollado