

Áprender y Enseñar en Ciencias de la Salud

Educación Médica

Revista Internacional Journal

Volumen 4, Número 3, Julio - Septiembre 2001

Bajo los auspicios de:

ASSOCIATION FOR MEDICAL EDUCATION IN EUROPE (AMEE)

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EDUCACIÓN MÉDICA (SEDEM)

ASSOCIACIÓ CATALANA D'EDUCACIÓ MÈDICA (ACEM)

CONFERENCIA NACIONAL DE DECANOS DE FACULTADES DE MEDICINA ESPAÑOLAS

CONFERENCIA NACIONAL DE DECANOS DE FACULTADES DE ODONTOLOGÍA ESPAÑOLAS

CONFERENCIA NACIONAL DE DIRECTORES DE ESCUELAS DE ENFERMERÍA ESTATALES



SEDEM

**XV Congreso Nacional
de la Sociedad Española
de Educación Médica**

DOYMA

El 37% de los inscriptos no es usuario de Internet y el 20% la utiliza muy poco. Sólo el 3% utiliza la lista de interés del programa. El 40% de los alumnos no vio el CD Rom por carencia de equipamiento.

El PRONAP es planificado, desarrollado y evaluado por un numeroso grupo multiprofesional. El programa tiene una amplia cobertura y un alto grado de adhesión. Se ha constituido en una oferta permanente de la SAP ya que es una forma de educación continua que los profesionales podrán acreditar como evidencia de actualización para recertificar y mantenerse en el mercado de trabajo.

Bibliografía

Lockwood F. Open and distance learning today. Routledge Studies in Distance Education. London 1995; Lugo MT Schulman D: Capacitación a Distancia: Acercar la lejanía. Magisterio del Río de La Plata. Argentina 1999.

P-22

EXPERIENCIA INNOVADORA EN LA DOCENCIA DE TERCER CICLO

E. Hilario Rodríguez, A. Alvarez Díaz

Departamento Biología Celular e Histología. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco. Leioa. Vizcaya. España

Los cursos del doctorado a priori son muy interesantes para el profesor dado que va a explicar una materia de la que es profundo conocedor a grupos pequeños de alumnos muy motivados. Sin embargo, la realidad es muy distinta y el profesor se encuentra con un grupo de alumnos muy heterogéneo donde priman intereses muy diversos, lo que desmotiva en muchos casos al profesor.

En el presente trabajo presentamos la experiencia llevada a cabo en un curso de doctorado con un enfoque basado en combinar las lecciones teóricas con la realización por parte de cada uno de los alumnos de un trabajo de revisión y actualización bibliográfica de un tópico referente al curso de doctorado. El tópico es elegido por el profesor en función de sus propios intereses y de las aptitudes del alumno. La realización del trabajo se tutoriza muy estrechamente y culmina con la redacción de un trabajo escrito con unos estándares de calidad que le permitan ser publicado. La suma de los trabajos se publica en un libro de revisión que sirve de soporte bibliográfico para nuevos cursos así como para la lectura y estudio de docentes e investigadores interesados en el tema.

La experiencia ha sido muy positiva y, durante los casi dos años que ha durado se ha conseguido que un porcentaje muy alto de alumnos consiga el nivel deseado, aprendiendo además a redactar un trabajo científico.

Bibliografía

Aglietta M. et al. *Haematologica* 1998; 83: 824-848.
Caveman. *J. Cell Science* 2000; 113: 3125-3126.

P-23

LA DOCENCIA REAL EN EL CAMPUS VIRTUAL

A. Alvarez Díaz, E. Hilario Rodríguez

Departamento Biología Celular e Histología. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco. Leioa. Vizcaya. España

La rápida evolución de las nuevas tecnologías asociadas a la informática y a Internet, proporcionan herramientas muy útiles, tanto al profesor como al alumno, a la hora de realizar la labor docente. La facilidad a la hora de acceder a la información hace que la búsqueda del conocimiento sea rápida y asequible y pueda ser realizada desde entornos tales como nuestra propia casa, haciendo que sea casi innecesaria la visita a bibliotecas, hemerote-

cas, etc. Desde el curso pasado en nuestra universidad existe un campus virtual, en el que nosotros participamos como docentes.

A continuación, presentamos una serie de reflexiones acerca de la nueva relación que se establece entre el docente y el discente:

La interacción alumno-profesor es distante, limitándose la mayoría de las veces, a un contacto a través del correo electrónico o de un foro. El profesor tiene que conseguir el incentivar a los alumnos en profundizar la relación con él para favorecer el seguimiento del aprendizaje.

El alumno dispone de una recopilación de conocimientos de diversas fuentes, que puede favorecer su dispersión. Un estrecho seguimiento de la progresión del alumno permitirá centrarlo en los objetivos de la asignatura.

La separación en el tiempo entre el momento en el que el profesor "cuelga" el texto en la red y en el que el alumno lo estudia, obliga a establecer unos ritmos para evitar que el alumno deje su trabajo para el final del curso.

P-24

COMPETENCIAS A ADQUIRIR DURANTE LA FORMACIÓN DE PREGRADO: PERCEPCIÓN DEL GRADO DE ADQUISICIÓN POR MÉDICOS RESIDENTES

Felipe Rodríguez de Castro, José Luis Pérez-Arellano, Miguel Ponce, Gustavo Moreno, Teresa Carrillo, Pedro Cabrera, Jordi Freixinet

Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas. Centro de Ciencias de la Salud. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Las Palmas. España

Recientemente, Pérez y cols¹ han descrito una lista de competencias clínicas, obtenidas por consenso, que los estudiantes deberían poder demostrar antes de graduarse de las facultades de medicina. De las 122 competencias propuestas, 20 fueron consideradas como esenciales por más de un 80% de los profesionales consultados.

El objetivo del presente trabajo es valorar como perciben un grupo de alumnos egresados de nuestra facultad la adquisición de estas competencias antes de su graduación, desde la perspectiva del ejercicio profesional como residentes de primero y segundo año.

Se envió un cuestionario a todos los Médicos Internos Residentes (MIR) de primero y segundo año de formación de los Hospitales Universitarios Dr. Negrín, Insular y Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canaria, que habían cursado sus estudios en la Facultad de Medicina de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. En dicho cuestionario se les solicitó que manifestará su grado de acuerdo en una escala 1-3 (No, en absoluto; Si parcialmente; Sí, completamente) respecto a la adquisición, antes de su graduación, de las competencias consideradas esenciales y siempre desde la perspectiva de la necesidad de su utilización profesional como médicos recién egresados en ejercicio.

Se encuestaron 45 MIR que constituían el 100% de la población que cumplía con los requisitos establecidos. A excepción de uno, todos los médicos encuestados se habían licenciado entre los años 1998 y 2000. Sólo tres competencias clínicas fueron consideradas como adquiridas por la mayoría de los médicos encuestados (determinar la tensión arterial (82%); realizar entrevistas clínicas (64%); y demostrar respeto por los derechos del paciente y su intimidad (71%)). Por el contrario, el 51% de los médicos consideró que durante su formación de pregrado no adquirió competencias relacionadas con la utilización eficiente de las medidas farmacoterapéuticas más comunes. El resto de las competencias clínicas fundamentales sólo fueron adquiridas parcialmente en opinión de la mayoría de los MIR encuestados. No hubo diferencias significati-

vas entre residentes de primero o segundo año ni entre hospitales.

Este estudio permite poner de manifiesto áreas competenciales deficitarias desde la perspectiva de su utilización práctica. Sería deseable que nuestra facultad asegurara a sus alumnos la adquisición, durante el pregrado, de un núcleo de competencias que deberían reflejarse más eficientemente en los currículos.

Bibliografía

1. Pérez J, Vallés A, Caseras X, Gual A. Competencias profesionales que han de adquirir los licenciados en medicina durante los estudios de pregrado. *Educación Médica* 1999; 2:80-88.

P-25

EL LABORATORIO DE HABILIDADES EN EL PRIMER CICLO DE LA LICENCIATURA DE MEDICINA

Mario Alberto Gómez Culebras,
Fernando González Hermoso,
Norberto Hernández-Siverio,
Ángel Luis Carrillo Pallarés

Centro de trabajo: Departamento de Cirugía.
Facultad de Medicina. Universidad de La Laguna. España.

El diseño de un laboratorio de habilidades en nuestra facultad se desarrolló al implantarse el nuevo plan de estudios de la Licenciatura de Medicina. Para ello creemos que lo más oportuno en la formación práctica quirúrgica es la adquisición de estas habilidades en el primer ciclo (tercer curso). Como segundo objetivo planteamos la necesidad de impartir en ese mismo curso, los conocimientos de Reanimación cardiopulmonar básica (RCP) avalados por la SEMES (Sociedad Española de Medicina de emergencias y urgencias). Todos los estudiantes se encuentran en periodo preclínico, por lo que planteamos la adquisición pura de las habilidades impartidas. El último objetivo es facilitar material didáctico específico.

Turnos de prácticas de dos semanas con 4 horas diarias de prácticas en el laboratorio, adquiriendo habilidades concretas: Uso de instrumental quirúrgico y Suturas, anestesia del animal de laboratorio; sondajes, punción torácica y cricotiroidotomía, punción biopsia, punción peritoneal, lavado quirúrgico.

La segunda semana se imparte el curso de RCP básica, transporte y movilización de heridos.

Presentamos los resultados de la experiencia de este laboratorio desde el año 1995 hasta la actualidad. Se comenta el proceso evolutivo seguido y los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los estudiantes. Asimismo, presentamos el libro de texto editado por nosotros para dichas prácticas.

P-26

TALLER DE HABILIDADES CLÍNICAS. UN PROYECTO DOCENTE ADAPTADO A LAS NECESIDADES DEL SIGLO XXI

M.T. Pérez Vázquez, M. Serna Quinto, M. Díez Miralles,
R. Calpena Rico, A. Compañ Rosique,
A. Candela Gomis, J. Medrano Heredia

Dpto. de Patología y Cirugía. Universidad Miguel Hernández.
España

La nueva metodología docente de la Medicina pretende que el estudiante adquiera las competencias clínicas nece-

cas. El objetivo de este trabajo es presentar la metodología docente que desarrollamos en nuestro Taller de Habilidades Clínicas (THC).

El THC es un área educativa de desarrollo, aplicación de habilidades y destrezas, con materiales didácticos, modelos anatómicos y de simulación. Todos los estudiantes de 3.º Curso asisten al TCH durante una semana completando un total de 3 créditos de tipo práctico. Participan en 10 sesiones, con una duración máxima de 3 horas, planteadas como un taller educativo de carácter "troncal" en grupos de 15 estudiantes y un profesor tutor que marca las actividades del día según los objetivos establecidos, y supervisa el trabajo de los estudiantes. Desde su inicio en el curso 1993-94, se ha mantenido un esquema básico, con modificaciones en los contenidos adaptándolos a las necesidades de los nuevos planes de estudio. El 93% de los alumnos superaron la evaluación de los objetivos prácticos en Cirugía durante los últimos 7 cursos académicos.

El THC es un medio adecuado para la enseñanza clínica del estudiante de Medicina, preparándole para sus actividades prácticas hospitalarias. A la luz de la experiencia docente en el THC de 7 cursos académicos, creemos que es un modelo pertinente, muy atractivo para el profesorado y el alumnado, de gran utilidad pedagógica para la enseñanza de las habilidades clínicas.

P-27

EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DEL TALLER DE HABILIDADES CLÍNICAS (THC) DE CIRUGIA. CINCO AÑOS DE FUNCIONAMIENTO

M. Díez Miralles, M. Serna Quinto,
M.T. Pérez-Vázquez, A. Compañ Rosique,
M. Romero Simó, J. Medrano Heredia

Dpto. de Patología y Cirugía. Universidad Miguel Hernández.
España

Este trabajo pretende ofrecer los resultados pedagógicos, la opinión y aceptación por parte de los estudiantes del modelo educativo desarrollado en el THC de nuestro Departamento durante 5 años.

Se incluye un estudio con 250 estudiantes de 3º curso de Medicina a lo largo de 5 años académicos. Se ha valorado su opinión y aceptación mediante un cuestionario realizado de forma voluntaria. Además hemos realizado test de conocimientos inicial y final. Hemos valorado los resultados mediante los estadígrafos t de Student y X2 de Pearson.

En el cuestionario de opinión; el 71% opina que el THC debe realizarse en 3.º curso; el 66% opina deberían incrementarse las actividades; el 97% consideran necesario el THC previo a las prácticas hospitalarias, ya que aporta seguridad, confianza y eficacia a los alumnos en ellas (80%). Este método tiene carácter práctico, interesante, entretenido, pedagógico ($P < 0,01$). Además se aprende de modo significativo ($P < 0,01$).

Test de conocimientos; previamente a su paso por el THC más del 90% de los alumnos suspenden con un 85% de errores. Después de haber pasado por el THC aprueban el examen final casi todos los alumnos cumplimentando entre el 95%-100% con un 85%-100% de aciertos, y un incremento de conocimientos significativo ($p < 0,01$). Hemos constatado que el 93% aprueban el examen final para la asignatura Cirugía General.

Las actividades en el THC son aceptadas por los estudiantes como método pedagógico útil para cumplir sus objetivos de formación, al que deberían dedicarse más créditos académicos y variedad de actividades. Además, se constata claramente que aprenden conocimientos y habilidades que anteriormente no dominaban de forma