

Andragogía y el posgrado médico

Al Editor

Tradicionalmente se ha concebido a la pedagogía como la disciplina que se encarga de generar orientaciones sobre la educación de niños y adultos. Ella, además, tiene una larga tradición al desprenderse directamente de la filosofía como explicación teórica de cómo debe ser un acto educativo. Como práctica también es ajena, pues se origina con la conducción –crianza, acompañamiento y cuidado cotidiano– de los hijos de los romanos que destinaban a esta tarea a sus esclavos griegos, más cultos que ellos.

Por su parte, la primera mención del término Andragogía data del siglo XIX, pero su popularidad se incrementó en la segunda mitad del siglo pasado, cuando un psicólogo norteamericano lo retoma enfatizando no la educación, sino el aprendizaje de los adultos, quienes pueden autodirigirse.

La Pedagogía según el Diccionario de la Real Academia Española¹ tiene dos definiciones, éstas son:

- a) Ciencia que se ocupa de la educación y la enseñanza.
- b) En general, lo que enseña y educa por doctrina o ejemplos.

La Andragogía es un término que aún no se contempla en el diccionario, a pesar de que aparece la definición en el siglo XIX. Se basa en el aprendizaje de adultos, haciendo una diferencia enorme con la pedagogía que se enfoca a los niños (del gr. *pais, paidós*, niño)² y *agogus* «conductor».

Si se utiliza el buscador médico Pubmed con la palabra *androgogy*,³ sólo encontraremos 76 citas, lo cual muestra la pobre investigación que hay en el campo de las ciencias en la salud sobre este aprendizaje.

En la literatura en español, sólo es relevante una cita uruguaya.⁴ Quedando el término de Andragogía: (gr. *andrós*, hombre): Conductor de adultos.

El término *Andragogik* fue acuñado por el profesor alemán Alexander Kapp en 1833, quien usó el término para denotar la teoría educativa del filósofo griego Platón.

Los grandes maestros de la humanidad fueron guías de adultos, no de niños: Confucio, Lao Tse, Jesús, Aristóteles, Sócrates, Platón, Cicerón, Evelio y Quintiliano.⁵

Henry Rojas⁶ hace una separación de las disciplinas (tabla 1). La Andragogía su tiene fundamento de la *Teoría del aprendizaje para adultos* de Eduard C. Lindeman donde se destaca lo siguiente:

1. Los aprendices son motivados para aprender mientras experimentan necesidades e intereses que el aprendizaje satisfará.
2. El aprendizaje de adultos se centra en la vida.
3. La experiencia es el recurso más enriquecedor del aprendizaje.
4. Los adultos tienen una profunda necesidad de dirigirse a sí mismos.
5. Las diferencias individuales aumentan con la edad (tabla 2).

Aterrizando en el campo de la medicina, el educando de posgrado generalmente es un sujeto que con anticipación decidió qué especialidad cursar, tiene intereses particulares para aprender dicha disciplina, dispone del tiempo y

Tabla 1. Diferencias básicas en ambos sistemas docentes.

	Pedagogía	Andragogía
Propósito del aprendizaje	Se recoge la información que entrega el profesor	Orientado a objetivos o metas claramente definidas
Rol del docente	Conducir el aprendizaje y definir objetivos y contenidos	Facilitador y guía según necesidades de aprendices
Experiencia	En etapa de formación y desarrollo	Poseen experiencia y necesitan conectarla con lo nuevo
Demandas de aprendizaje	Disponen de mayor tiempo para dedicar al aprendizaje	Requieren equilibrar sus responsabilidades sociales con las demandas de aprendizaje

Tabla 2. Sistema tradicional y andragogía.

	Pedagogía tradicional	Andragogía
El aprendiz	Dependencia. El maestro dirige el qué, cómo y cuándo del aprendizaje y lo evalúa	Independencia. Movimiento hacia
Experiencia del aprendiz	Poca importancia. Los métodos de enseñanza son didácticos	Autodirección. El maestro anima y alimenta este movimiento
Disponibilidad para aprender	Las personas aprenden lo que se espera que aprendan. El currículum se estandariza	Muy importante. Los métodos incluyen discusión, solución de problemas, etcétera
Orientación al aprendizaje	El currículum es organizado por otros	La gente aprende lo que necesita aprender. Los programas de aprendizaje se organizan para una aplicación en la vida
		Las experiencias de aprendizaje se basan en la experiencia

organiza el mismo en caso de alternar la educación con otras actividades. Dentro de la especialidad a cursar, tiene intereses particulares e inclusive ya piensa en una subespecialidad.

Esta integración del educando tiene ventajas competitivas; puede focalizar a los tópicos más relevantes de su formación donde se cumpla con los programas establecidos y con las preferencias del alumno; el mismo mostrará más interés en participar en temas que le son propios o que ya muestra una experiencia previa.

Alguien podrá argumentar que la Andragogía ya se lleva indirectamente en el postgrado médico a través del aprendizaje basado en problemas y la medicina basada en evidencias. Esta afirmación tiene validez parcial, pues el problema se fundamenta en la falta de sistematización de dicha educación y a la poca promoción de la misma.

No se debe confundir a la Andragogía con la falta de supervisión (dirección externa) ni con el ser autodidacta (dirección interna). Este aprendizaje se focaliza en intereses mutuos de enseñanza del maestro y el alumno, dando más relevancia a la participación activa de este último.

Los seis mandamientos de la Andragogía según Knowles⁷ son:

- la necesidad de saber;

- el autoconcepto del educando;
- la experiencia previa;
- lectura para aprender;
- orientación para el aprendizaje;
- motivación.

Actualmente, la difusión de programas de enseñanza a través de las redes sociales, páginas de Internet, cursos en línea, conferencias en discos compactos o *usb*; la mayor accesibilidad a la computadora, tablas conectadas a la red, teléfonos con conexión a Internet, etc., brindan un área de oportunidad sin precedentes para el desarrollo de este aprendizaje.

Involuntariamente, la residencia médica ha sido el campo fértil para la aplicación de este método de enseñanza. Hay necesidad de fortificar y empoderar el mismo para una mejor educación de los cursantes, actualización de los egresados y el bienestar de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Real Academia Española. *Diccionario de la Lengua Española*. Vigésima Segunda Edición. Fecha de consulta: 01 de abril, 2013. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/?val=pedagogia>
2. *Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas*. Onceava Ed. México: Salvat Mexicana; 1974; p.747.
3. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
4. <http://henryrojas-unefa.espacioblog.com/post/2008/01/01/teoraaa-andragogica-clase-asistida-15>
5. Malcolm K. *Andragogía. El aprendizaje de los adultos*. Chicago: Alfaomega; 2010.
6. Sandoya E. *Educación médica: de la pedagogía a la andragogía*. Rev Uruguay Cardiol 2008;23.
7. http://tulane.edu/som/ome/upload/Med-Ed-as-AdultLearning_JSadlerD-Miller.pdf

Correspondencia:

José Luis Sandoval Gutiérrez, Evangelina Palomar Morales. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratoria Ismael Cosío Villegas. Calzada de Tlalpan 4502, Colonia Sección XVI. 14080, México, D.F.
Correo electrónico: sandovalgutierrez@gmail.com

FELICITACIÓN

Estimada Dra. García-Sancho: Revisé con mucho cuidado su artículo en NCT 2012;71:325-332 sobre *Humo de leña como factor...*; le ruego acepten usted y sus colaboradores mi cordial enhorabuena por su contenido y cuidado meticoloso con el que está hecho; la revista necesita y mejora con colaboraciones de esa calidad.

Atte.
Carlos Ibarra Pérez