

El Programa de Reanimación Neonatal. La Naturaleza y las Características del Fenómeno Educativo.

Francisco Fajardo-Ochoa*
María Remedios Olivas-Peñuñuri**

INTRODUCCIÓN.

En el presente escrito realizaremos un breve análisis y reflexión del Programa de Reanimación Neonatal (PRN)¹, desde la perspectiva de los fines de la educación, de la naturaleza humana, la naturaleza del conocimiento y los métodos didácticos utilizados para impartir el curso en cuestión.

En la actualidad, se pueden distinguir en la práctica médica de alto nivel de calidad, tres funciones profesionales sustantivas: la prestación de atención médica, el desarrollo de la investigación y las actividades educativas.

El perfil del Médico Residente (MR)² de Pediatría (MRP)³ comprende tres vertientes de logros educativos que se esperan como efectos del proceso de educación formal, a saber: la orientación humano-profesional (el ser), la formación intelectual (el saber) y el desempeño operativo del especialista medico (el saber hacer). Lo anterior se desarrolla y expresa mediante el quehacer de la atención medica, en su interrelación con las acciones educativas y las orientadas hacia la investigación. A través de una práctica médica sustentada en una metodología educativa centrada en la solución de problemas se propone lograr que el egresado sea un especialista medico altamente competente en su ámbito específico de acción. (PUEM, 2003)⁴.

La educación en las Ciencias Medicas se ha ido transformando a través del tiempo, y de un proceso limitado al aula y centrado en el profesor como principal protagonista ha traspasado los muros de las instituciones docentes para llegar hasta los propios servicios médicos con la participación de los estudiantes en el proceso de su formación. En el Hospital Infantil del Estado de Sonora

(HIES), ello se concreta en la educación en el trabajo, cuyos escenarios ya por el hecho de ser reales son el marco propicio para la formación de un profesional de perfil amplio, con sólidos conocimientos científicos y humanos, lo que lleva implícito una profunda formación ética y bioética.

El proceso de enseñanza-aprendizaje del PRN se desarrolla en el área hospitalaria, donde la relación con el Recién Nacido (RN)⁵, su familia y la comunidad tienen una connotación de especial sensibilidad, pues si para cualquier ser humano la salud es posiblemente el valor más preciado, cuando se trata de un niño y sobre todo del hijo, este valor alcanza una categoría exponencial.

De acuerdo con John Dewey (1884-1948), para desarrollar la capacidad de un pensamiento reflexivo, al maestro le corresponde estimular a los estudiantes a que piensen, dirigiéndolos a situaciones problemáticas o “bifurcadas”, que hacen surgir dudas sobre las convicciones ya establecidas y exigen que los estudiantes busquen y examinen soluciones alternativas, y las valoren por sus propios meritos. En el ámbito de las especialidades médicas tales situaciones problema se suscitan en la práctica cotidiana, cualquiera que sea el campo específico de acción profesional.

Así tenemos que para Dewey el tipo ideal de individuo suele ser un hombre seguro de sí mismo, con recursos, activo pionero capaz de hacer frente a un mundo

¹ Programa elaborado por la American Academy of Pediatrics (AAP) y la American Heart Association (AHA).

² Médico Residente: Médico en formación en alguna de las especialidades del área médica. Estudiante de Postgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM.

³ Médico Residente de Pediatría: Medico en formación de la especialidad de Pediatría Médica.

⁴ Plan Único de Especialidades Médicas, División de Estudios de Postgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM.

⁵ Desde el nacimiento hasta los 28 días de vida extrauterina.

* Pediatra, Maestro en Educación, Profesor Adjunto del curso de Neonatología y Pediatría de la UNAM. Miembro de la Academia Mexicana de Pediatría.

** Maestra en Ciencias, Candidata a Doctor en Educación. Jefa del Departamento de Enfermería de la UNISON.

Solicitud de sobretiros: Dr. Francisco Fajardo Ochoa, Servicio de Neonatología, Hospital Infantil del Estado de Sonora. Reforma 355 Norte, Col. Ley 57, CP 83100, Tel/Fax: (662) 289-0600. Hermosillo, Sonora. México. www.hies.gob.mx

de problemas apremiantes cuya solución es una condición de supervivencia. Los supuestos de Dewey respecto a la naturaleza del hombre como sujeto de la educación responden a una perspectiva completamente laica. Así, pues supone que el hombre es un animal activo, social y solucionador de problemas, cuyo éxito en la vida consiste en dominar su entorno. Esta posición filosófica general de Dewey es conocida como “instrumentalismo” o “pragmatismo”, y su idea básica es la de que el conocimiento verdadero es el conocimiento eficaz, el que produce resultados satisfactorios para los hombres en su interacción con el entorno. El papel del maestro para Dewey consiste en proporcionar un entorno en el que los niños pudieran trabajar por sí mismos, limitándose el maestro a cooperar con ellos cuando fuera necesario, a ayudarlos y aconsejarlos, pero sin imponerles sus propias ideas. (T. Moore, 1983).

El PRN que se imparte actualmente en el HIES, se puede considerar que se fundamenta en:

1.- Los fines de la educación: Se pretende formar un médico pediatra humano, con alto sentido de responsabilidad, con una formación integral, con una adecuada formación ética y que sea reflexivo.

2.- Naturaleza humana: Propiciar la formación integral de la personalidad del MRP, lo que se traduce en el estímulo a su independencia y creatividad, que incluye el auto-aprendizaje y la auto-evaluación.

3.- Naturaleza del conocimiento: Se trata de un realismo crítico y que la teoría del conocimiento de acuerdo a John Dewey es la predominante.

4.- Estrategias didácticas o métodos: Básicamente el curso está diseñado en el aprendizaje basado en problemas, en donde al MRP se le describen diferentes escenarios, de variada complejidad y condiciones del parto o cesárea y del RN, a fin de que realice las acciones necesarias y obligatorias en su asistencia y reanimación a fin de evitar secuelas en su estado de salud o la muerte. La evaluación del MRP se realiza con listas de cotejo, observación de las acciones realizadas (práctica de sombra)⁶ y un examen escrito.

Reflexiones

La enseñanza del PRN en el curso de Pediatría Médica, debe partir de la responsabilidad de contribuir a la formación integral de los estudiantes para lograr profesionales capaces, no solo desde el punto de vista científico y técnico, sino además, humano, social y ético en la atención integral del RN al momento de su nacimiento, así como de la importancia del trabajo coordinado en equipo.

⁶ Práctica de sombra: Observar las acciones que se realizan al lado del que las ejecuta.

La educación en el trabajo como principio fundamental de la educación médica superior, implica situar al estudiante bajo condiciones de trabajo para solucionar problemas reales o potenciales a los que tendrá que enfrentarse una vez graduado, mediante el modo de actuación profesional. Es por ello, que el ejemplo del profesor en su papel de educador adquiere una dimensión significativa. Debe centrarse el proceso docente-educativo más en el aprendizaje que en la enseñanza y basarlo en la adquisición de competencias en correspondencia con las necesidades de salud y el enfoque bio-psico-social de la medicina. Reconocer la importancia del trabajo en equipo, multidisciplinario y en la participación comunitaria para la solución de los problemas, en el papel de la familia y todos los aspectos relacionados con la dimensión humana de la profesión.

Para lograr lo anteriormente expuesto, el profesor tiene que poseer capacidades científicas, investigativas y docentes, habilidades de comunicación, una profunda formación ética y además un elevado compromiso con la labor que se le ha encomendado en la formación del MRP. Entonces, el primero en comprender claramente como debe ser la formación del MRP y motivar a los estudiantes en tal sentido es el profesor, de lo contrario el efecto es totalmente negativo.

“El conocimiento científico ha modificado grandemente la responsabilidad ética de los médicos. Aunque su relación con los pacientes y sus familiares es eminentemente clínica, su función está adquiriendo un papel creciente, en los ámbitos preventivo y social, complementario con el individual y el curativo que desde siempre ha caracterizado su misión. La sociedad confía cada vez más en los médicos y espera que las medidas adoptadas por ellos sirvan para prevenir la enfermedad y promover el bienestar físico y moral de los seres humanos. Ni que decir tiene que el perfil del médico a que me refiero es, sobre todo, el de un hombre educado”. (Flexner A. 1910).

En cuanto a las estrategias didácticas, se ha demostrado que la enseñanza de la medicina con modelos curriculares organizados por asignaturas con el propósito de que el alumno memorice montones de datos solo produce «cenizas pedagógicas», sobre todo si no existe un repaso continuo de lo aprendido, por lo que el “enciclopedismo” está en desuso. De hecho, la enseñanza enciclopedista, detallista y repetitiva, a la postre deja al alumno desnudo de datos y sin esquemas interpretativos. Actualmente, a nivel internacional y nacional existen muchas escuelas de medicina, que se están reformando a criterios o estándares de competencia profesional. También el modelo de un currículum basado en problemas tiene sus limitaciones, ya que al privilegiar los usos aplicativos del saber técnico-científico ha limitado con un preocupante descuido la enseñanza de las ciencias sociales y humanísticas

relacionadas con la práctica de la medicina.

En la situación actual, el horizonte cognoscitivo sobre el origen y el fin del ser humano descansa sin duda en el estudio de los principios de la evolución (tanto biológica como social) y de la biología molecular. Por otra

parte, la fisiología, la anatomía (y sobre todo la neuroanatomía y neurofisiología humana) carecen de sentido sin el marco de la antropología (física y social) y la teoría de la evolución.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Educación y sociología. Autor: Emile Durkheim. Ed. Colofón, 1997.
- 2.- Una introducción a la teoría educativa. Autor: T.W. Moore. Ed. Alianza Editorial, 1983.
- 3.- Plan Único de Especialidades Médicas, PUEM. Facultad de Medicina, UNAM, 2003.
- 4.- Flexner A. Medical Education in the United States and Canada. A report to the Carnegie Foundation. Nueva York, 1910. Comentado en: Educ Med, 1999; 2(2): 53-60.