

El autoaprendizaje en la licenciatura en Medicina. Breve revisión

Self learning in the Medical career. Brief review

César Fabián García Figueroa¹
Norberto Sotelo Cruz²

RESUMEN

Actualmente, las universidades han adoptado el modelo basado en competencias en sus programas educativos; entre sus objetivos, dicho modelo prioriza la participación activa del alumno, estimulándolo a desarrollar métodos como el autoaprendizaje para que el conocimiento pueda ser mejor comprendido por él mismo y sus demás compañeros de aula. Se prevé que esto le ayude a superar las “lagunas de conocimiento”, al evitar la monotonía y pérdida de interés. Con base en lo anterior, el presente escrito sugiere la incorporación de un espacio de autoaprendizaje en los planes de estudio de las escuelas de medicina, con el fin de empoderar al alumno; llevarlo a analizar, diseñar y evaluar los conocimientos que no están bien cimentados, a través el trabajo en equipo con sus pares. Se espera que así pueda arribar a conceptos concretos mediante técnicas de fácil aplicación en el aprendizaje, que suelen dar como resultado alumnos más competitivos en lo académico y en lo laboral.

Palabras clave: enseñanza, aprendizaje, educación médica, autoaprendizaje, autoestudio.

ABSTRACT

Currently universities have adopted in their educational programs, the model based on competencies, which has among its objectives, the active participation of the student, encouraging him to develop methods such as self-learning so that knowledge can be better understood by himself and others. classmates; this helps him overcome the “knowledge gaps”, avoiding monotony and loss of interest. That is why, in this paper, it is suggested the incorporation of a self-learning space in the curricula of medical schools, empowering the student, analyzing, designing and evaluating knowledge that is not well-founded through the teamwork with their peers, can arrive at concrete concepts through easy application techniques for learning, which usually result in more competitive students in academics.

Keywords: teaching ,learning, medical education, self-learning.

Fecha de recepción: 20 de febrero de 2018

Fecha de aceptación: 03 de abril de 2018

1 Alumno del VIII semestre de la Licenciatura en Medicina, Departamento de Medicina de la Universidad de Sonora (UNISON).

2 Jefe del Departamento de Medicina y Odontología, Departamento de Medicina de la UNISON.

Correspondencia: Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud. Avenida Colosio, entre Reforma y Francisco Q. Salazar, S/N, Colonia centro. CP 83000. Hermosillo, Sonora, México. Correo electrónico: cesarf.garciafi@gmail.com, norberto.sotelo@unison.mx

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el uso de la tecnología ha permitido que el proceso de enseñanza-aprendizaje se realice más dinámicamente y en forma interactiva, esto ha beneficiado a los distintos modelos y técnicas educativas, por ejemplo, mediante el uso de videos que complementan las sesiones de clase y la elaboración de presentaciones. Este último recurso invita al alumno a utilizar la lectura como un medio de sustraer información para conocer los conceptos más importantes. Martínez Valcárcel¹ nos sugiere que todo modelo educativo debe contener “dimensiones” para poder cumplir los objetivos planteados por el docente:

- Determinar las ideas principales del tema a desarrollar
- Estrategias para alcanzar los objetivos planteados
- Utilización de herramientas tecnológicas para llegar al conocimiento
- Adaptación del conocimiento para el mejor entendimiento¹

Los modelos educativos que en las últimas tres décadas han tenido mayor auge son el magisterial y el recién aceptado por parte de las universidades, el de competencias. El primero prevaleció por bastantes años en las universidades y consistía en otorgar al docente el poder organizativo él se encargaba de adecuar los temas que serían tratados e impartidos; la ventaja que tenía este modelo, era que el docente compartía ante el alumnado su experiencia profesional en cada tema que se trataba en las sesiones, pero tenía desventaja de volverse monótono, lo cual para el estudiante de hoy en día pudiera resultar poco atractivo. Existen claras diferencias de tal modelo con el modelo de competencias, ya que éste se ha basado en la resolución de problemas de manera integral; se retoman los conceptos estudiados en clase, y fuera de clase, mediante lecturas que hace el alumno, a su vez que en la sesión se complementa con la experiencia del encargado de la materia.² Cabe mencionar que en este modelo educativo, el docente ya no es visto como la fuente de

conocimientos, sino que se le conoce como “mediador del conocimiento”.²

Hoy en día, es importante motivar al alumno para que tenga la inquietud de organizar sesiones fuera del horario de clase y así retome conceptos que probablemente han quedado en la memoria y que, en su momento, no están a la mano; el modelo educativo basado en competencias ha dado resultados,² pero para que aumenten éstos, es necesaria la implementación de actividades de apoyo, ya sea por medio de grupos de autoestudio, con el fin de que el alumnado egrese con mejor preparación.

El objetivo de la presente revisión es la adopción de procedimientos útiles para fortalecer el conocimiento adquirido, derivado de las clases impartidas por los docentes, con base en el modelo de competencias, mediante la incorporación de modelos y técnicas educativas auxiliares: el autoaprendizaje. Visto así, este método tendrá como promotor y organizador al propio alumno, para que junto con sus pares, refuercen lo estudiado en el semestre y durante años atrás, al evaluar entre ellos mismos el déficit de conocimiento que existe en las distintas materias, basado en los programas de estudios de cada una.

Antecedente del Modelo de Autoaprendizaje

Desde algunas primarias, secundarias, hasta universidades, siempre han existido sesiones de retroalimentación para ayudar a aquellos alumnos que cuentan con promedio bajo, mediante explicaciones comprensibles para ellos y ejercicios rutinarios; a este tipo de sesiones se les conoce como asesorías, antecedente que ha servido como base para que el modelo de autoaprendizaje surja dentro de los planes de estudio.³ Para comprender la diferencia entre los conceptos, además de las ventajas y desventajas, de asesoría y autoaprendizaje, es importante entender que el objetivo de las dos es llegar al conocimiento de una manera sencilla, adaptándolo a la forma de aprender por parte del alumno; tomando en cuenta que la palabra aprendizaje, según lo expresa Varela,³ se refiere “a la modificación que ocurre en las personas como resultado de la experiencia; es decir, que mediante lo

que se va aprendiendo en la praxis diaria, va quedando guardado en nuestra memoria, para que cuando estemos ante una situación que conlleve lo aprendido, lo ejecutemos".³ Al extrapolar este concepto en el ámbito escolar, el aprendizaje consta de tres etapas, considerando que es un proceso: cognitivo, activo, y socialmente mediado, o bien, trabajo en equipo.³

Asesorías académicas

Éstas se conciben como un proceso de ayuda integral al estudiante,⁴ enfocado en aquellos alumnos que cursan con problemas para obtener promedios aprobatorios en las materias y, en otros casos, en etapa de deserción por diversos factores que rodean en este caso al alumno. La ventaja que ofrece dicho tipo de programas, es ayudar al universitario a que cumpla su objetivo de seguir estudiando su carrera, sacando adelante la materia en la que se está teniendo problema, disminuyendo el número de deserciones por promedios no aprobatorios; sin embargo, la desventaja es que centra su objetivo o está dirigido a estudiantes con problemas académicos particulares.

Autoaprendizaje

Se define como la capacidad del mismo alumno de crear métodos para que lo aprendido en clase sea comprendido de manera más sencilla y fácil de recordar;⁵ por ello, la tendencia actual es hacer que alumno tenga la inquietud de planear sesiones con sus mismos compañeros de aula, además de evaluar cómo se encuentra el nivel de aprendizaje, con base en un tema en específico, y obtener conclusiones sobre cómo se encuentran los conocimientos hasta el grado que cursa; se diagnostica el nivel de aprendizaje y así, entre todos poder formar sesiones de repaso,⁶ relacionadas con las carencias de conocimiento.

Dentro de este tipo de aprendizaje, es necesario que alumno se establezca objetivos, plantee métodos para hacer que la forma de estudio sea más dinámica, utilice las herramientas tecnológicas,^{7,8} y sea apoyado por parte de los docentes de su carrera profesional.

Cabe mencionar que el autoaprendizaje puede ser individual o en equipo; en el primero, el alumno se dedica a estudiar por su cuenta conceptos que no le fueron bien cimentados durante sus clases en el semestre, al idear maneras de fortalecerlos y ponerlos en práctica de una manera sencilla, sin embargo, el segundo, el trabajo colaborativo, tiene como principal ventaja que, al ser un grupo de personas, el proceso de discusión con respecto a las dudas generadas y a la investigación que hizo cada uno de manera personal suele ser más enriquecedor, al llegar a conclusiones grupales, y ayudándose entre los mismos estudiantes a aprender.⁹ Existen desventajas dentro del modelo de autoaprendizaje que deben ser consideradas: en primer lugar, la preparación que tiene el docente para transmitir sus conocimientos al alumno, en segunda instancia, la información tomada de libros, la cual puede diferir, de cierto modo, con los métodos actuales que tratan de mejorar la enseñanza tradicional arraigada en la práctica docente, lo cual tiene solución cuando el profesor participa responsablemente en los cursos de actualización en educación, esto guiará al alumno en la comprensión del tema para que sea retransmitido manera óptima.^{9,10}

Herramientas para la creación de sesiones de autoaprendizaje

1. Empoderar al alumno: hacerlo ver que él es responsable de la forma de adquirir su conocimiento, y de su nivel de aprendizaje.
2. Evitar la resistencia al cambio: los docentes deben motivar a sus alumnos a la creación de espacios de autoaprendizaje; agregar a los planes de estudio, como herramientas extraescolares, este tipo de sesiones, lo cual aumentará el nivel de conocimientos por parte del alumnado.
3. Elaboración de programa en el que se especificarán los temas que se verán por sesión y los días de asignación.
4. Lectura diaria por parte de los alumnos que asistan a las reuniones.

5.- Construcción de conceptos: mediante sesiones de discusión, llegar a definiciones concretas con las revisiones bibliográficas hechas previamente.

6.- Retornos y regresiones: retroceder en caso de ser necesario si los conceptos no fueron claros o si aún siguen existiendo dudas por parte del alumnado que asista a las sesiones.

7.- Creación de diapositivas sin que estén cargadas de texto, procurar que existan más imágenes en cada transparencia; aprendizaje visual.

8.- Elaboración de mapas conceptuales y/o mapas mentales.

9.- Por lo menos una sesión por semana.

10.- Finalizar el tema con la presentación de casos clínicos, lo cual hará aplicar al alumno los conceptos aprendidos en la vida real.

Sugerencias de inicio para las sesiones de autoaprendizaje

1. Identificar la materia donde se desea ampliar el conocimiento o reforzar conceptos.

2. Seleccionar los temas a tratar.

3. Organización de los días de las sesiones y repartir material a los alumnos que integran el equipo de autoaprendizaje.

4. Estudiar antes de cada sesión.

5. Evaluación con casos clínicos.

Beneficios para el alumno

El alumno, a raíz de que crea métodos para facilitar el aprendizaje, va adquiriendo la capacidad de innovar en el ámbito académico, además de la capacidad de dirigir y organizar a personas con un propósito en común, lo cual es un factor muy importante que se necesita en el área de las ciencias de la salud, asimismo, el trabajo en equipo induce a visualizar el bien de los demás, logrando que todos estén en el mismo nivel, ya que es muy común observar dentro de los mismos estudiantes, las compara-

ciones que suelen ser motivadoras en cuanto a quien tiene mejor promedio. Otro beneficio implica que el alumno puede adquirir, mediante las sesiones de autoestudio, la correcta inversión de su tiempo, distribuyendo sus horas en el transcurso del día; la construcción del propio conocimiento sobre el tema a tratar; usar estrategias y toma de decisiones al definir los conceptos que le serán útiles en su vida profesional,¹⁰ además, se ha demostrado que el trabajo en equipo favorece la comprensión del tema en estudio, mediante abordajes sencillos, al aclarar los conceptos que en su momento suelen ser difíciles de comprender.¹¹

Experiencia en Facultad de Medicina de la UNISON

En el año 2016, un grupo de estudiantes tuvo la inquietud de desarrollar sesiones de autoaprendizaje, ya que se encontraba próximo a cursar el área clínica; surgió la idea de repasar los conceptos del área básica por aparatos y sistemas, tocando áreas como anatomía, fisiología, embriología, histología, farmacología, prope-
dética, laboratorio clínico; una vez revisados los temas, se procedía a evaluar los conocimientos al finalizar cada unidad, mediante el procedimiento de aprendizaje basado en problemas, con la aplicación de casos donde se abordaban cuadros clínicos en los distintos grupos de edad: pacientes pediátricos, adultos, y adultos mayores; se analizaron las características de la historia natural de la enfermedad y el impacto ésta que tiene. Dicha manera de estudio puede ser sugerida a otras escuelas de medicina de nuestro estado, lo cual seguramente fomentará un buen cimiento de los conocimientos que el estudiante adquiere en clases, sin dejar en el abandono los métodos tradicionales, que en mucho sirvieron a la enseñanza de la medicina durante largas décadas. Posteriormente, además de reforzar lo aprendido a lo largo de la carrera, también se optó por iniciar talleres con relación al área clínica, por ejemplo, interpretación de biometría hemática, química sanguínea, incluyendo a los demás estudiantes de la carrera de Medicina.

En el nuevo plan de estudios que se tiene contemplado para el siguiente ciclo escolar, se ha considerado

dentro del currículo un espacio para el autoestudio; por otro lado, algunos docentes de la carrera exponen dentro de sus clases las ventajas del autoaprendizaje.

CONCLUSIONES

La creación de grupos de autoaprendizaje sirve para que el alumno empiece a conocer acerca de los métodos más eficaces de estudio, sobre todo, a fomentar el trabajo en equipo y la capacidad de responsabilidad, organización, en cada uno de los miembros involucrados.

La incorporación de las sesiones de autoaprendizaje en los programas de estudio de las facultades de Medicina, ayudará al alumno a sentirse más seguro de lo aprendido en la carrera, y esto se refleja cuando está realizando sus prácticas en los hospitales, el correcto aprendizaje de los conceptos le ayuda en el momento de estar con el paciente a aprender más.¹²⁻¹⁴

El modelo de competencias ha mostrado sus bondades y hay evidencias de muy buenos resultados en las universidades que lo han adoptado,¹² sin embargo, sería de mucha ayuda que además de la evaluación que se tiene del alumno a través de los exámenes escritos y otras evaluaciones que realizan durante el curso, tuviesen una retroalimentación de la experiencia de los docentes; asimismo, que el docente sea evaluado por sus pares, los propios alumnos y las instancias universitarias designadas para tal fin, aunado a la estimulación del profesor para que continúe en una constante actualización; esto mismo debe ser transmitido al alumno con las revisiones y metodología del autoaprendizaje que lo conducirá a afianzar sus conocimientos de los diversos temas.^{13,14}

REFERENCIAS

1. Martínez-Valcárcel N. *Los modelos de enseñanza y la práctica de aula*. Universidad de Murcia. 2014; (5): 1-19.
2. Alsina J, Boix R, Burset S, Buscà F. *Evaluación por competencias en la universidad*. 1st ed. Barcelona: ICE, 2011.

3. Varela-Ruiz M. Aprendizaje independiente y aprendizaje colaborativo en educación médica. *Rev Med Hosp Gen Méx*, 2009; 72 (4): 222-227.
4. Programa de Asesoría Académica [Internet]. Estado de México: Universidad Autónoma del Estado de México; [citado 6 febrero 2018]. Disponible en: http://web.uaemex.mx/fcienciasagricolas/control_e/docpdf/PROGRAMA.pdf
5. Vives-Varela T, Durán-Cárdenas C, Varela-Ruiz M, Fortoul van der Goes T. La autorregulación en el aprendizaje, la luz de un faro en el mar. *Inv Ed Med*, 2014; 3 (9): 34-39.
6. Fasce HE, Ortega BJ, Pérez VC, Márquez UC, Parra PP, Ortiz ML et al. Aprendizaje autodirigido en estudiantes de primer año de medicina de la Universidad de Concepción y su relación con el perfil sociodemográfico y académico. *Rev Med Chile*, 2013; 141 (9): 1117-1125.
7. Parra-Acosta H, Benavides-Olivera J, López-González J, Favela-Campos R, Guevara-López C, Vázquez-Aguirre A. Evaluación por competencias de un modelo novedoso de gestión de calidad en médicos internos de pregrado. *Inv Ed Med*, 2014; 3 (10): 65-73.
8. Riley D, Otamendi A, Álvarez J. La combinación del e.Learning con otras estrategias docentes. *Educ Méd* [Internet]. 2006 Dic [citado 2018 Mar 08]; 9 (Suppl 2): 49-55. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132006000700010&lng=es.
9. Sánchez C, Porres J, Aranda P, López-Jurado M, Llopis J. El método de autoaprendizaje, dirigido por un equipo docente, como vía de adquisición de competencias en alumnos internos del departamento de Fisiología. *Ars Pharm*, 2010; (2): 331-334.
10. Cárdenas C, Ruiz M, van der Goes T. Autorregulación en estudiantes de medicina: traducción, adaptación y aplicación de un instrumento para medirla. *Inv Ed Med*, 2015; 4 (13): 3-9.

11. Trujillo Vargas J. Trabajo en equipo. Una propuesta para los procesos de enseñanza- aprendizaje. Brasilia: IV Congresso RIBIE. 1998; 1-12.
12. Climent- Bonilla J. Reflexiones sobre la Educación Basada en Competencias. *Rev Compl Educ*, 2009; 21 (1): 91-106.
13. García RJ. Modelo Educativo basado en competencias: Importancia y necesidad. *Rev Electr Act Inv Edu*, 2011; 11 (3): 1-19.
14. PinedoRM. Guía para el estudio auto dirigido. Recomendaciones para el estudio efectivo. *Asoc Mex Esc Fac Med (AMFEM)*, 2012; 9-51.