

Desafíos de la educación médica para el médico especialista de frente a la educación médica moderna

Federico Rodríguez Weber, * José Luis Ramírez Arias**

RESUMEN

Se plantean situaciones y problemas que dificultan la modernización de la educación médica pero también se hacen propuestas que permitan mejorarla y adaptarla a los tiempos actuales.

Palabras clave: educación, modernización docente, infraestructura educativa.

ABSTRACT

Considerations are made in relation to problems and situations related to the necessity to modernize Medical Education. Proposals are included to improve education.

Key words: Education, modernize medical Education,

Están lejos los días en que los profesores de pregrado o posgrado, por lo general reconocidos especialistas y además con frecuencia con cargos administrativos, dictaban cátedra en un aula repleta de estudiantes o de médicos en proceso de formación, los cuales con temor levantaban la mano para solicitar la palabra y nerviosos de cometer una imprudencia realizaban sus preguntas o comentarios.

Lejos están también los días donde el estudiante, el interno o el residente no tenían la posibilidad de relacionarse

académicamente con los especialistas o con los médicos de mayor jerarquía de años superiores.

Hoy nos enfrentamos a una forma distinta de educación, de conocimientos, de entorno, de recursos e inclusive al trato de personas de diferente forma de pensar, muchas con conocimientos vigentes y variados. Todo lo anterior nos obliga a tratar de comprender todo este proceso, invitándonos a tomar compromisos de manera diferente y a enfrentar los retos del conocimiento y de la práctica clínica de una forma más integral, pero también más humana y más profesional.

La dinámica creciente de conocimientos, la sociedad y la forma de relación entre ellos así como los recursos didácticos actuales, obligan al docente a no dejar como único recurso el impartir los conocimientos en una aula y al educando a no dejarle como único recurso ser un receptor pasivo del mismo proceso, permitiéndole en todo caso el desarrollo únicamente del aprendizaje memorístico.

Actualmente, en esta simbiosis de factores en que está involucrado el proceso de la enseñanza y el aprendizaje debemos tratar de centrarnos en el papel que juegan los cuatro grandes escenarios, como los menciona Lifshitz,¹ que son: la comunidad, los laboratorios, el aula y los campos clínicos y debemos recordar que en cada escenario es necesario aplicar diferentes técnicas didácticas y reconocer que este sistema también es dinámico, pues

* Médico internista. Jefe de la División de Enseñanza Médica del Hospital Ángeles del Pedregal. Profesor adjunto de la Especialidad de Medicina Interna del Hospital Ángeles del Pedregal (Facultad de Medicina, Universidad La Salle). Profesor titular de Propedéutica Clínica (Facultad de Medicina, Universidad La Salle).

** Médico radiólogo. Director médico del Hospital Angeles del Pedregal. Profesor titular de la Residencia de Radiología del Hospital Ángeles del Pedregal (Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México).

Correspondencia: Dr. Federico Rodríguez Weber. Correo electrónico: fweber@saludangeles.com

Recibido: 23 de enero, 2011. Aceptado: marzo, 2011.

Este artículo debe citarse como: Rodríguez-Weber F, Ramírez-Arias JL. Desafíos de la educación médica para el médico especialista de frente a la educación médica moderna. Med Int Mex 2011;27(2):182-184.

con facilidad se pasa de un escenario a otro haciendo uso de todos los recursos de infraestructura sin olvidar el papel que juegan los medios tecnológicos, en especial, los electrónicos que ahora se requieren para adquirir un aprendizaje significativo y sólido, entre otros, la utilización de videoconferencias tutoriales a distancia y la consulta en línea a bases de datos, maniqués, etc. El docente tendrá que tener la preparación, la madurez y la capacidad de adaptación para estar actualizado de acuerdo con la exigencia de los diferentes escenarios y, de esta manera, aprovechar la riqueza que cada uno de ellos proporciona. El objeto general es que pueda ser aplicado en el educando de manera personal.

Las tendencias educativas modernas también resaltan la importancia del aprendizaje participativo en donde la crítica de la información es la regla. Se debe partir de la evidencia documental y del proceso racional de cada individuo para que la aplicación del conocimiento genere resultados significativos, entre los más importantes el hábito del estudio continuo durante todo el ejercicio profesional.

La calidad de los servicios de salud es directamente proporcional a la calidad que ofrece la educación médica, motivo por el que los sistemas de salud, las instituciones educativas, los hospitales escuela y los médicos que participan en ella deben de estar motivados para mantener y mejorar el nivel y la calidad de los egresados mediante la aplicación de diferentes técnicas y de la innovación de las existentes, ya que una vez que el residente o estudiante de medicina egresa con el título, no existe marcha atrás y se le acredita desde ese momento como una persona que posee los conocimientos, habilidades, actitudes y conductas que permitan dar servicio a la sociedad a la que dirija sus actividades médicas.

Los profesionales en la educación de la salud deben hacer que la teoría y la práctica se apliquen en una armónica dinámica para que las necesidades de la salud y el mercado laboral al salir el egresado sean producto de una educación adecuadamente programada y que satisfaga las necesidades de la sociedad.

Existen esfuerzos nacionales para tratar que esta relación de teoría y práctica médicas rindan sus frutos, por ejemplo las acciones del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas ENARM, que no deja de ser un esfuerzo que deberá ser perfeccionado e innovado de acuerdo con las necesidades del país y posiblemente deberá

ser complementado con la participación de los actores más importantes en el proceso de enseñanza y de planeación de la salud dando entrada también a otros organismos, como el Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica COMAEM, o la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina AMFEM etc.^{2,3}

Para complicar más el problema y solo por mencionar otro de los aspectos a revisar, están por ejemplo, los horarios de trabajo, en donde no solo están en juego las posibilidades de enseñanza y conocimiento adecuado, sino también las necesidades laborales de las propias instituciones, que con frecuencia compiten, lo que compromete la razón de ser del médico, basta mencionar que después de largas jornadas de trabajo que incluyen atención de pacientes, asistencias de sesiones y participación en procedimientos médico-quirúrgicos a lo largo de todo el día, el médico, el interno o el residente, como cualquier humano, sufren fatiga, lo que favorece errores y con ello la aparición de complicaciones y accidentes que repercuten en la atención médica comprometiendo la seguridad del paciente.^{4,5,6}

Nuevamente, el binomio enseñanza-aprendizaje es un proceso en donde el docente y los alumnos, internos y residentes conforman una cadena en donde existen muchos eslabones que deben estar siempre integrados con el objeto de que el efecto del proceso realmente sea beneficioso.

Romper con la estructura y los conceptos de muchos años no resulta fácil, aún existe el concepto de que las calificaciones del educando lo son todo; sin embargo, el concepto moderno desde luego que las considera también esenciales, pero además es necesario evaluar los conocimientos obtenidos por la memoria, las destrezas, las habilidades, los comportamientos y las competencias sin omitir todo lo relacionado con el profesionalismo médico.

Con esta misma idea se debe ahora evaluar al docente en su práctica cotidiana y también la infraestructura de la sede ya que este conjunto permite otorgar en forma adecuada la información necesaria para modificar actitudes y conocimientos a favor de la educación.⁸⁻¹²

Estos pensamientos tienen como objeto tratar de motivar a los profesores y a las instituciones educativas a reflexionar sobre los diferentes puntos y aristas que conllevan una educación médica moderna y útil para los estudiantes de medicina de pregrado y posgrado, así como para estar conscientes del papel que cada uno tiene en esta dinámica y, por ello, analizar, evaluar y proponer sobre los puntos

mencionados. Mucho se puede escribir sobre el tema, pero no puede omitirse la necesidad y la importancia de profesionalizar al personal docente y gestionar y promover con las instituciones el facilitar los recursos necesarios para enfrentar los retos que plantea la educación médica moderna.

REFERENCIAS

1. Lifshitz A. Educación en medicina. Enseñanza y aprendizaje de la clínica. México: Alfíl, 2006;408 pp.
2. Asociación Nacional de Universidades de Instituciones de Educación Superior (ANUIES). Mercado laboral de profesionistas en México, (Diagnostico 1990-2000, primera parte). Serie Investigaciones. México: ANUIES, 2033; 289-291.
3. Ruelas BE, Alonso A, Alarcó G. Futuros de la formación de recursos humanos para la salud en México 2005-2050. México: Composición Editorial Láser, 2008; 69.
4. Lockley SW, et al. Effect of Reducing Interns' Weekly Work Hours on Sleep and Attentional Failures. *N Engl J Med* 2004;351:1829-1837.
5. Christopher P, Landrigan MP, et al. Effect of Reducing Interns' Work Hours on Serious Medical Errors in Intensive Care Units. *N Engl J Med* 2004;351:1838-1848.
6. Kevin GM, Volpp MD, Grande D. Residents' Suggestions for Reducing Errors in Teaching Hospitals. *N Engl J Med* 2003;348: 851-855.
7. Laura K, Barger D, et al. Extended Work Shifts and the Risk of Motor Vehicle Crashes among Interns. *N Engl J Med* 2005;352:125-134.
8. Díaz Barriga F, Hernández G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructiva. México: McGraw Hill, 1998.
9. Fraenkel JR, Wallen NE. How to design and evaluate research in education. 5ª ed. Toronto: McGraw-Hill, 2000.
10. Martínez González A, Sanchez Mendiol M, Martínez Stack J. Los cuestionarios de opinión del estudiante sobre el desempeño docente. Una estrategia institucional para la evaluación de la enseñanza en medicina. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*. 2010. 12 (1), en: <http://redie.uabc.mx/vol12no1/contenido-mtnzschez.html>,
11. Martínez González A, López Bárcena J, Herrera Saint-Leu P, y col. Modelo de competencias del profesor de Medicina. *Educ Med Inter* 2008;11(3):157-167.
12. Martínez González A, Lifshitz Guinzberg A, Ponce Rosas R, Aguilar V. Evaluación del desempeño docente en cursos de especialización médica. Validación de un cuestionario. *Rev Med Inst Mex Seguro Social* 2008;46(4):375-382.