

Desafío en la Integración temática para alumnos de Medicina: Taller inter cátedras

Eje 6. Curriculum

M. Alejandra Tricerri, aletricerri@med.unlp.edu.ar ¹

Adrián Durán, adriandur54@hotmail.com ²

María Lima, mslima@med.unlp.edu.ar ³

Marcelo Pieroni, olecrampie@yahoo.com.ar ¹

Diego Pipet, diegopipet@yahoo.com.ar ¹

¹Cátedra Bioquímica Clínica I, Fac. Cs. Médicas, UNLP

²Cátedra Bioquímica Clínica II, Fac. Cs. Médicas, UNLP

³Cátedra Patología B, Fac. Cs. Médicas, UNLP

RESUMEN

El ejercicio la Medicina implica el conocimiento de la teoría y la adquisición de habilidades y competencias que permitan la práctica del diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades, y el mantenimiento del estado de salud. La aprehensión de los contenidos y prácticas requeridos para tal fin se logra mediante la cumplimentación de cursos, estratégicamente diseñados a lo largo de la carrera, en base a construcciones pedagógicas consensuadas y validadas por autoridades competentes. En dicho proceso, es esperable que el estudiante madure un saber integrado, viendo el paciente como un Todo, como organismo vital en los que los eventos biológicos ocurren estrechamente coordinados y regulados.

Sin embargo (y a pesar de la estrategia en la planificación), el devenir de la ciencia, la

dinámica en la producción de conocimientos y hasta la propia realidad docente podría inducir a que los contenidos sean implementados como compartimentos estancos, sin conexión manifiesta con saberes complementarios. Sería esperable entonces desde los docentes (y no tanto desde los estudiantes), el fomentar el criterio de integración. Mediante esta actividad, proponemos usar como “excusa académica” una modalidad de Taller de Integración, en la que docentes de distintas asignaturas puedan producir una discusión integrada, e invitar a alumnos y alumnas a involucrarse en esa visión. Proponemos mediante la estrategia de Aprendizaje basado en problemas (APB), el encuentro de saberes complementarios, lo que fuerza a contrastar los contenidos que puedan ensamblarse en la visión global del paciente. La experiencia de la implementación preliminar

de esta estrategia en los pasados dos años
para el Plan 2004 de la Carrera de Medicina

fue altamente satisfactoria, motivadora e
induce a su expansión.

PALABRAS CLAVE: Integración, Talleres, enseñanza integrada

1. INTRODUCCIÓN

Un desafío esencial para los docentes de Medicina es el fomentar en el alumno el concepto de las ciencias de la salud como un campo multidisciplinario e interactuante entre profesionales que se desenvuelven de manera complementaria en la práctica cotidiana (1). Se enseña desde distintas cátedras las bases de estructura y funcionamiento de macromoléculas, luego de células, de tejidos y de órganos, en situaciones de la coordinación esperada (“salud”) ó de desviaciones que puedan alterar el balance normal (“enfermedad”). Sin embargo, dada la elevada carga horaria, motivación o actividades laborales, a veces el estudiante no logra integrar esa “esperada” y lógica correlación. Pero la pregunta a la que entendemos debemos enfrentarnos es: se allana ese camino desde la docencia? En cada una de nuestras experiencias docentes seguramente nos hemos encontrado con comentarios tímidos y honestos donde un alumno interroga: “en la cátedra xx nos dicen yyy, que es lo que debemos decir en esta cátedra?”. Esta experiencia práctica que el estudiante desarrolla en “contestar al docente lo que quiere escuchar”, desnuda en nuestro entender una tensión de saberes de “verdades absolutas” donde quizá sentimientos como egos, desinterés o tedios pueden jugar roles secundarios pero no menos dignos de ser considerados. Más aún, la dinámica de producción de conocimientos, de desarrollo farmacológico e industrial y de tecnología de acceso a la información hace que la evolución en la actualización de los contenidos sea dispar. Ante esta inquietud, consideramos que el primer paso para derribar el espacio estanco entre cátedras, es la reunión de docentes en la discusión integral de contenidos y experiencias. Sería de esperar además y especialmente, que ese encuentro redunde en un beneficio en la discusión de la complementariedad entre conocimientos verticales y horizontales que hagan al soporte de asignaturas, a fin de evitar repeticiones infructuosas, pero, en especial, a fin de lograr una base sólida en la adquisición de habilidades y destrezas a medida que el estudiante progresa en su carrera. Si bien existen instancias promovidas por las autoridades y los estamentos de evaluación en las que se debaten y ajustan contenidos, consideramos que la implementación de estrategias prácticas de interacción entre protagonistas del saber cotidiano permite la dinámica integral en la discusión proyectada. La interacción entre protagonistas de saberes, y el debate horizontal permitiría el aprendizaje significativo incentivando que el estudiante relacione las informaciones y el significado del contenido sobre el que trabaja, lo vincule con sus conocimientos, significados y experiencias previas y los comprenda (2). Ello demanda una intensa actividad participativa de quienes aprenden y de quienes coordinan el encuentro docente, reflexionando, debatiendo y descubriendo relaciones. Planteamos el desarrollo del curriculum de esta actividad desde una concepción “descentralizadora y abierta” (3) adecuando el debate de los contenidos en cada actividad en base al contexto social y cultural del caso-paciente a debatir. El énfasis reside en el diálogo entre cátedras y la construcción de un aprendizaje integrador. Es priorizado el debate de las propuestas por los alumnos y al enfoque en el encuentro de las cátedras involucradas. Así, la perspectiva en la organización del curriculum es desde un enfoque práctico, en el contexto de una facultad que está cambiando desde una perspectiva academicista hacia otra dinámica, enfocada en la enseñanza en la resolución de problemas y proponiendo desde los profesores el brindar herramientas para que los alumnos construyan sus propios conceptos y aprendizajes.

Confiamos por tanto que la actividad tipo Taller de Integración propuesta, constituirá una herramienta dinámica y efectiva para motivar en docentes y como consecuencia en los alumnos la discusión integrada de conceptos, a fin de permitir el desarrollo de un razonamiento sólido y criterioso.

2. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA / DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

La modalidad “Taller de Integración Inter cátedras” propuesta por las Cátedras de Bioquímica Clínica I y II, fue avalada por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Médicas (Res 433 de noviembre de 2018) otorgando, según fuera solicitado por los docentes, 10 h de materias optativas a los alumnos intervinientes, lo que actúa como un incentivo extra a la mera voluntad de participar. El uso de casos reales invita a involucrarse con mayor profundidad y deconstruir el problema a partir de preguntas (4). Se sugiere el encuentro a partir de articulaciones entre ámbitos, realizando producciones colectivas en el encuentro (5).

Se consensua un caso clínico entre docentes de al menos 4 cátedras, el que se envía a los alumnos participantes vía e-mail. La defensa del caso se realiza en una actividad tipo ateneo, entre 8 y 10 estudiantes y un docente al menos de cada una de las cátedras involucradas. Esta modalidad brinda obviamente la posibilidad de coordinar saberes de manera vertical o transversal, y puede ser adaptada a todo el desarrollo de la carrera. Al momento se ensayaron dos casos prevalentes en la comunidad (alcoholismo y diabetes en paciente de barrios desfavorecidos). Se involucraron al menos 8 cátedras (Bioquímica Clínica I y II, Psiquiatría, Neurología, Medicina Interna I, Salud y Medicina Comunitaria, Patología, Farmacología), y cumplimentaron la modalidad 41 alumnos (ver tabla 1).

Tabla 1

| Encuentros Día | Taller | Número de alumnos | Cátedras |
|-------------------|----------------------------|----------------------|---|
| 8-11-2018 | Alcoholismo | 7 | Psiquiatría Neurología |
| 11-7-2019 | alcoholismo | 5 | Medicina Interna Bioquímica Clínica I |
| 14-11-2019 | alcoholismo | 14 | Bioquímica Clínica II |
| 14-8-2019 | Diabetes barrio carenciado | 8 | Patología Salud y Med comunitaria |
| 2-10-2019 | Diabetes barrio carenciado | 7 | Farmacología Bioquímica Clínica I Bioquímica Clínica II |

Ejemplo de actividad.

CASO CLÍNICO TALLER

Cátedras Bioquímica Clínica I y II

Salud Comunitaria;

Patología;

Farmacología Básica

Juan Orosco de 53 años, concurre a la consulta derivado por el médico de la salita del barrio, presentando un cuadro febril inespecífico que agravó la fatiga que normalmente padece. Respira con dificultad, y posee elevado índice de sobrepeso (128 kg). En la observación semiológica observa mal estado general, cabello opaco, con descuido de la higiene y con heridas en manos y extremidades inferiores mal curadas. Relata que no consultó previamente por no abandonar distintos trabajos temporarios (“changas”) que le eran indispensables para comprar alimentos para sus 5 hijos. Vive con ellos y su esposa en una casa de chapa con un solo ambiente, localizada en el Barrio Las Palmeras de Los Hornos. Refiere no haber visto un médico desde hace al menos 5 años. Ud observa coloración azulada de los labios. Las primeras determinaciones por guardia son las siguientes:

Urea: 92 mg d/L; Glucosa: 360 mg/dl ; Creatinina: 1,6 mg/dL ; Rto Blancos 18.000/mm³; Hto 36 %; Rto eritrocitos: 4.000.000

1) Qué indicios le dan los parámetros determinados? Cuáles de ellos le parece que debe alertar una profundización diagnóstica?

2) El resultado de una placa de tórax y de la auscultación indican cuadro compatible con neumonía. Por el estado general decide dejarlo internado y solicitar un análisis de gases en sangre arterial para evaluar oxigenación tisular. Los resultados son los siguientes

PO₂ = 58 mmHg; pCO₂ = 42 mmHg; HCO₃ 22 meq/l; pH = 7.34; EB= -3; Sat O₂ =90 %; Hto=35 %; Sodio =147 meq/l; Potasio =3.7 meq/l

Cómo describe el cuadro según los valores de medio interno?

3). En el análisis posterior, usted solicita rutina completa de laboratorio, para evaluar el probable riesgo cardiovascular. Los análisis son los siguientes:

| Parámetro | Valor Obtenido | VN de referencia |
|-------------------|----------------|------------------|
| Hb glicosilada | 8,3 % | (< 6,5%) |
| Col Total | 320 mg/dL | (< 200 mg/dl) |
| Col HDL | 35 mg/dL | |
| TGO | 120 UI/l | (< 28 UI/l) |
| TGP | 64 UI/l | (< 30 UI/l) |
| FAL | 200 UI/l | (< 240 UI/l) |
| Proteínas totales | 5.5 g/dl | (6.8-8.0 g/dl) |

Cómo describe estos resultados?

4. Considerar que Juan y su familia tienen pobreza estructural? Si es así, cuáles son los parámetros que la indican basándose únicamente en los datos aportados por el problema.

5. Juan tiene una neumonía adquirida en comunidad. Su cuadro clínico apremia, y el antibiograma tardará al menos 48 hs. Necesitaremos iniciar un tratamiento empírico para cubrir los gérmenes más comunes en estos casos, entre los que se encuentran los cocos positivos. Cuáles son los fármacos que por su espectro cubren dichos microorganismos y cuál es el mecanismo de acción que le permite cumplir con esa labor?

6. Suponiendo a Juan se le haya diagnosticado diabetes tipo II varios años atrás, y que nunca ha sido controlado, que complicaciones crónicas podría tener el paciente a nivel vascular, renal y oftalmológico?

7. Cuáles son los mecanismos patogénicos que explican las complicaciones anteriores?

8. Cuáles son los medicamentos que pueden resultar útiles para tratar la DBT y por qué mecanismo de acción realizarían si efecto?

3. CONCLUSIONES

La respuesta de los alumnos participantes es excelente, involucrados en la búsqueda de saberes integrados y motivados por la simulación de situaciones de realidad del paciente, con la participación

no sólo desde distintas asignaturas sino de profesiones complementarias en el escenario de la práctica (médico y bioquímico). Al ser protagonistas de los debates espontáneos entre docentes los hace protagonistas de la realidad dinámica en la interpretación de situaciones y el peso de la experiencia desde distintos ámbitos. Pero es muy interesante el aprendizaje de los docentes, al confrontarse con otros campos del saber se actualizan saberes, se debaten visiones desde distintos ámbitos y se comparten experiencias. Es de esperar una mayor difusión para la participación de docentes en esta actividad y la propuesta de la incorporación de la modalidad a un futuro Plan de estudios para alumnos de esta carrera.

Agradecimientos

A los docentes participantes en los talleres:

Gustavo Delucchi (Psiquiatría)
Jorge Martínez (Medicina Interna I)
Diana Cristalli (Neurología)
Gustavo Marín (Salud y medicina comunitaria, Farmacología)
Mariana Cabrera (Salud y medicina comunitaria)
Giselle Busetto (Bioquímica Clínica I)
Romina Gisonno (Bioquímica Clínica I)

Referencias bibliográficas

- (1) Lizgrace Llano Arana (2016). La interdisciplinariedad: una necesidad contemporánea para favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje. Medisur. 14 (3) Cienfuegos. abr.-jun. Cuba.
- (2) Ausubel-Novak-Hanesian (1983). Psicología Educativa: Un punto de vista cognoscitivo. 2° Ed. Trillas México.
- (3) Coll, C. (1991). Psicología y Curriculum: una aproximación psicopedagógica a la elaboración del currículum escolar. Ed Paidós. Argentina
- (4) Davini MC. (2008) Métodos de enseñanza didáctica general para maestros y profesores, Ed. Santillana. Argentina
- (5) Maggio, M (2012). Enriquecer la enseñanza, Ed. Paidós. Argentina