

2016 Diciembre, 6(5): 1-1

LA HISTORIA CLÍNICA VIRTUAL: CAMINO A LA NEUROFILIA. FUNDAMENTACIÓN NEUROCIÉNTIFICA

Pedersoli, L. C.; Pedersoli Castellani, L.M.; Pedersoli Castellani, M.T.

Cátedra de Neurología de la Facultad de Ciencias Médicas de la U.N.L.P.

lcpedersoli@hotmail.com

Introducción

Desde 2.009 hemos trabajado sobre estrategias para la integración de contenidos en ciencias médicas. En nuestra cátedra la neurofobia constituye un escollo relevante tal como lo evidenció el estudio epidemiológico que realizamos en 2.014. Diversas estrategias hemos puesto en juego para modificar esta situación por otra parte de expresión mundial. Entre ellas el modelo de Kolb y el enfoque fenomenológico -antropológico. Exponemos la fundamentación neurocientífica de la historia clínica virtual como herramienta para la construcción de un conocimiento integrado de las patologías neurológicas prevalentes para el médico de atención primaria.

Objetivo

Fundamentar mediante la revisión bibliográfica neurocientífica el empleo de la historia clínica virtual simulada durante la prueba escrita del examen final como herramienta para integrar los conocimientos teóricos de las patologías neurológicas prevalentes.

Materiales y Métodos

Fue consultada, analizada y discutida la bibliografía nacional e internacional relacionada con el aprendizaje y las neurociencias, destacando los aspectos neurofisiológicos y neuropsicológicos, enfocando la motivación y las funciones ejecutivas, definiendo los procesos mentales involucrados en la resolución de problemas y la satisfacción de las metas. Se evaluó la pertinencia de la pirámide de Maslow, la fórmula de la acción motivada de Nuttin, los factores reguladores de la motivación según Kandel, la aplicabilidad del modelo triárquico de la conducta motivada de Ernst, Pine y Hardin y las concepciones teóricas de las funciones ejecutivas de Barkley. Se examinaron en su estructura 50 historias clínicas simuladas correspondientes a diferentes patologías neurológicas prevalentes realizadas en el lapso de 1 hora, completas y aprobadas en los exámenes finales efectuados durante 2.014 y 2.015. Se analizó la construcción de cada ítem: motivo de consulta, enfermedad actual, su evolución, examen físico neurológico, antecedentes personales y familiares, estudios complementarios, diagnósticos presuntivo y diferencial, propuestas terapéuticas y pronóstico, desde la perspectiva del médico de atención primaria. Todos los alumnos poseían el entrenamiento brindado por la resolución de casos problema que se les presentaban en la cursada mediante las aulas extendidas por correo electrónico.

Resultados

Durante el desarrollo de las historias clínicas virtuales simuladas se ponen en funcionamiento el conjunto de las funciones ejecutivas tales como la inhibición, las memorias de trabajo verbal y no verbal, el control de las emociones y de la motivación, la planificación y la resolución de problemas (estado de alerta y reconstitución) y el control motor.

Conclusiones

La satisfacción de las necesidades cognitivas, de conocer, investigar, y resolver problemas hacia la meta de la atención del paciente, activa las funciones ejecutivas prefrontales que interactúan con los circuitos mesocórti-colímbico-amigdalinos, de la recompensa y de la evitación. Se gesta desde lo neurobiológico la dinámica intelectual, afectiva y volitiva generadora del aprendizaje significativo apropiado por el alumno. Se reemplaza el mero ejercicio memorístico y la exposición irreflexiva sin contenido trascendente a la hora de la evaluación. Se concluye en la necesidad de integrar los conocimientos realizando transferencias verticales y horizontales de los aprendizajes de las neurociencias para el adecuado enfoque y orientación de los pacientes reales. La realización de la historia clínica virtual resulta un entrenamiento-simulación adecuado para la capacitación, constituyéndose en una herramienta estratégica válida en el camino desde la neurofobia hacia la neurofilia.