



NEUROFOBIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Aplicación de Historia Clínica Virtual como herramienta evaluativa



Dres. Alfredo Hernández; Luis Pedersoli y Martín Pedersoli

Cátedra de Neurología – Facultad de Ciencias Médicas – Universidad Nacional de La Plata

Introducción: La enseñanza médica de la Neurología configura un alto desafío educativo y pedagógico. Las estrategias deben contemplar un abordaje integral para corregir el miedo a la Neurociencias y a la Clínica Neurológica conocido como **Neurofobia** (1), que ocasiona severos impedimentos en el aprendizaje y tiene una adhesión estimada en el 71% de los estudiantes avanzados y médicos jóvenes según cifras internacionales (2), considerando el efecto negativo que tendrá en la práctica profesional (2,3).



Causas de Neurofobia (4,5)

- ✓ Mayor dificultad y menor interés que otras especialidades
- ✓ Necesidad de conocer neurociencias básicas
- ✓ Neurología pobremente enseñada
- ✓ Examen neurológico complicado
- ✓ Escaso contacto (bedside teaching) con pacientes neurológicos



Objetivos: Analizar la aplicación de una estrategia evaluativa basada en la confección de historia clínica virtual en los estudiantes de medicina luego de cursar nuestra asignatura.

Materiales y métodos: Presentamos una serie retrospectiva de 50 historias clínicas confeccionadas por los alumnos de neurología (herramienta evaluativa) simuladas y basadas en diagnósticos prevalentes de las enfermedades del sistema nervioso, realizadas en el lapso de 1 hora, durante el ciclo lectivo 2015.

Resultados: La aplicación de esta herramienta evaluativa produjo desde el punto de vista neurofuncional en los alumnos la utilización de memorias verbales y no verbales, control emocional y motor, planificación y resolución de problemas, con alto grado de aceptación (98%).

Conclusiones: Las estrategias de enseñanza y aprendizaje deben emplear argumentos basados en los docentes y también en los alumnos, creemos que la aplicación de herramientas evaluativas basadas en resolución de problemas tienen un efecto positivo que permiten superar la neurofobia, cualitativamente representa un aprendizaje significativo desde la dinámica intelectual-afectiva y volitiva apropiado, siendo además superior al desenvolvimiento por métodos de memorización automática, repetición no analítica y exposición no reflexiva. Finalmente, estamos procesando un estudio 2015-2017 agregando otras variables para analizar que incluyen la calidad de redacción, relevancia de los datos empleados, aulas extendidas e interpretación de neuroimágenes)

Bibliografía

- 1 Józefowicz RF. Neurophobia: the fear of neurology among medical students. Arch Neurol 51:328-329, 1994
- 2 Zinchuk A et al. Attitudes of US medical trainees towards neurology education: "Neurophobia" - a global issue. BMC Medical Education 10:49, 2010
- 3 McCarron M et al. Neurophobia among general practice trainees: The evidence, perceived causes and solutions. Clinical Neurology and Neurosurgery 122: 124-8, 2014
- 4 Schon F et al. Is clinical neurology really so difficult? J Neurol Neurosurg Psychiatry 72:557-559, 2002
- 5 Flanagan E et al. "Neurophobia" – attitudes of medical students and doctors in Ireland to neurological teaching. Eur J Neurol 14:1109-1112, 2007