

ÁREA CURRÍCULUM

diseño curricular; articulación e integración curricular; cambios curriculares; innovaciones curriculares (tecnologías educativas, simulación, virtualidad, etc); y otros

8 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y PATOLÓGICAS DEL ENTORNO SOCIAL DE ALUMNOS, CLÍNICA I. Año 2011.

Gandini BJ, Luhning S, Cobos DA, Tabora D, Stivala M, Valdes RLH. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)

Con objeto de cuantificar que acontece sobre realidad patológica en su entorno social, se realizó esta investigación, año 2012. Diseño observacional, transversal, analítico. Recolección datos: Encuesta estructurada, entrevista por alumnos en comunidad.

Análisis estadístico: Chi², Test t, programas SPSS17,0 y Primer. Población 1074 personas, 53,4% Córdoba capital, 12,7% interior Cba., 33,9% otras provincias. 56,8% % femeninos, media etaria 35,9+16,7DE, mediana 30,0 (no Gaussiana). 7,8% menores 20 años, 42,7%, 20 - 30, 26,1% 31-50, 21,7% >51. Varones 35,8+16,0, mujeres 36,1+17,3(p=0,77). 37,7% entorno familiar, co-sanguíneo ó político, 59,7% amigos ó vecinos y 2,6% no identificados. El 49,0% solteros y 26,9% casados. El 77,9% categorías ocupacionales en orden decreciente: Estudiantes universitarios, empleados, amas de casa, jubilados, docentes y comerciantes. El p eso promedio 70,4+15, mediana 69,0 Kg (no Gaussiana), 79,0+13,6 varones y 63,8+12,9 mujeres p=0,0001. El índice masa corporal 24,7+4,6, mediana 24,2, varones 25,7+4,2 y mujeres 23,9+4,7 p=0,0001. 29,4% está en sobre peso y 9,8% en obesidad. El 27,2% fuma según sexo p=0,02, el 39,8% fumó alguna vez, 12,6% dejó de fumar, según sexo p=0,009, años tabaquismo 12,8+11,6. El 65,4% ingiere bebidas alcohólicas, según el sexo p=0,0001, 10,4% lo considera en exceso, según sexo p=0,0001, 9,1% ha dejado. 44,1% no actividad física, 41,3% mayor que semanal y 14,6% entre quincenal y mensual, según sexo p=0,0001. El entorno social de los alumnos está dominado por un estilo de vida no saludable, donde existen una alta prevalencia de sobrepeso-obesidad y sedentarismo.

9 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y PATOLÓGICAS DEL ENTORNO SOCIAL DE LOS ALUMNOS, DE CLÍNICA II

Gandini BJ, Valdes RLH, Lopez M, Quiroga NB, Tabora D, Cobos DA. Hospital Nacional de clínicas (Córdoba)

La enseñanza de la medicina en “educación basada en resultados” motivaría más a educandos en aprendizajes –desarrollos, si proviene de realidad circundante. Con el objeto de cuantificar lo que acontece sobre realidad patológica en su entorno social, se llevó esta investigación durante 2011. Diseño observacional, transversal, analítico. Recolección datos: Encuesta estructurada, entrevista por alumnos en su comunidad. Análisis estadístico: Chi², Test t., programas SPSS17,0 y Primer. Población 1520 personas, 54,8% femeninos, media etaria 37,43+16,96DE, mediana 32,00 (no Gaussiana). Varones 36,87+16,24 y mujeres 37,96+17,54(p=0,21). El 57,65% entorno familiar, co-sanguíneo ó político, 14,13% amigos ó vecinos y 28,22 % no identificados. El 45,1% solteros y 31,6% casados. 74,3% categorías ocupacionales en orden decreciente: Estudiantes universitarios, empleados, amas de casa, jubilados, docentes y comerciantes. El peso promedio 71,04+15,38, mediana 70,00Kg (noGaussiana), varones y mujeres p=0,0001. El índice masa corporal 24,98+4,66, mediana 24,21, varones 26,11+4,46 y mujeres 24,06+4,64 p=0,0001. 34,47% está en sobre peso y 18,72 % en obesidad. El 26,3% fuma según sexo p=0,014, el 37,3% fumó alguna vez, 11% dejó de fumar, según sexo p=0,0001, años tabaquismo 12,77+11,88. El 58,1% ingiere bebidas alcohólicas, según el sexo p=0,0001, 1,1% lo considera en exceso, según sexo p=0,0001, 9,4% ha dejado. 43,0% no actividad física, 46,4% mayor que semanal y 10,5% entre quincenal y mensual, según sexo p=0,052. El entorno social de alumnos está dominado por estilo de vida no saludable, donde existen una alta prevalencia de sobrepeso-obesidad y sedentarismo.

10 REALIDAD PATOLÓGICA Y CALIDAD ASISTENCIAL DEL ENTORNO SOCIAL DE ALUMNOS DE CLÍNICA I. COMPARACIÓN 2011-12.

Gandini BJ, Luhning S, Lopez M, Salas ME, Taborda D, Cobos DA. Hospital Nacional de clínicas (Córdoba)

INTRODUCCIÓN: Cuantificar que acontece de la realidad patológica y la calidad de atención médica en entorno social de alumnos cursantes. Comparación de períodos consecutivos 2011-12.

MATERIAL Y MÉTODO: Diseño observacional, transversal, analítico. Recolección de datos mediante encuesta estructurada, entrevista por alumnos cursantes en su comunidad. Análisis estadístico: Chí2, Test t. Programas SPSS17,0 y Primer.

RESULTADOS: Población 1520 y 1074 personas, considerable a efectos demográficos y atención médica. 41,6% y 51,5% automedicación, 44,6% y 52,9% mujeres y 37,8% y 48,5% varones $p=0,0001$; fármacos más utilizados AAS 12,43% y 10,4%, AINES 33,55% y 31,4%, ANALGÉSICOS 16,93% y 10,4%, ANTIESPASMÓDICOS 8,14% y 2,1%, ANTIMIGRAÑOSOS 7,81% y 3,1%, ANTIBIÓTICOS 5,21% 7,6% ($p=0,40$). 34,7% y 31,3% presentan enfermedades diagnosticadas sexo $p=0,08$; mayor prevalencia HTA 26,31% y 14,1 %, HIPOTIROIDISMO 16,35% y 6,5%, GASTRITIS 9,56% y 3,2%, MIGRAÑA 5,26% y 4,1%, ALERGIA 4,78% y 6,5 %, ASMA 4,78% y 3,2%, OBESIDAD 4,30% y 7,6%, COLECISTOPATÍA 2,86% y 1,0%, OSTEOPOROSIS 2,39% y 32,2% ($p=0,0001$). 51,1% Y 48,5% tiene médico cabecera, 58,6% y 53,0% mujeres y 42,3% y 43,4% hombres $p=0,21$; 64,9% y 57,5% es clínico y 35,1% y 42,5 % especialista sexo 0,0001.. 13,5% y 18,2% disconforme con atención médica, hombres y mujeres $p=0,03$; principales motivos DEMORA TURNOS 15,26% y 15,3%, FALTA INTERÉS Y COMPROMISO 11,45% y 5,7% IMPUNTUALIDAD 11,45% y 7,6%, APURO 11,45% y 21,1%, DEFICIENCIAS DIAGNÓSTICO 8,01% y 0,8%, MALA ATENCIÓN 5,72% y 7,6%, FALTA CLARIDAD 5,72% y 3,8%, FALTA PROFESIONALISMO 4,58% y 1,9% NO REVISACIÓN 0% y 7,6% ($p=0,01$), Principales carencias de atención médica: ESCASO TIEMPO CONSULTA 10,35% y 6,5% ATENCIÓN DEFICIENTE 8,28% y 3,7%, FALTA DE COMPROMISO 8,28% y 6,0%, FALTA DE DEDICACIÓN 6,21% y 7,9%, FALTA DE EMPATÍA 6,21% Y 6,4%, IMPUNTUALIDAD 5,17% y 6,0%, FALTA DE HUMANIDAD 4,14% y 6,0% ($p=0,65$). Sobre los temas más frecuentes en que quisieran ser informados destacan DIAGNÓSTICO 17,73% y 17,1%, PREVENCIÓN 11,03% y 6,7%, CLARA Y COMPLETA 9,85% y 13,4%, TRATAMIENTO 18,2% y 19,6%, ALIMENTACIÓN 6,69% y 2,2% ($p=0,52$).

CONCLUSIÓN: Comunidad con una prevalencia de patologías esperable, con un elevado nivel de disconformidad y deficiente evaluación de la calidad de atención médica.

11 REALIDAD PATOLÓGICA Y CALIDAD ASISTENCIAL DEL ENTORNO SOCIAL DE ALUMNOS DE CLÍNICA I. AÑO 2012

Gandini BJ, Luhning S, Benítez EA, Salas ME, Taborda D, Cobos DA. Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)

Cuantificar que acontece de realidad patológica y calidad de atención médica en entorno social de alumnos cursantes 2012. Diseño observacional, transversal, analítico. Datos: Encuesta estructurada, entrevista por alumnos cursantes en comunidad. Análisis estadístico: Chí2, Test t. Programas SPSS17,0 y Primer. Población 1074 personas, 53,4% Córdoba capital, 12,7% interior Cba. y 33,9% otras provincias. 51,5% automedicación, 53,3% mujeres y 49,2% varones $p=0,21$; más utilizados AAS 10,4%, AINES 31,4%, ANALGÉSICOS 10,4%, ANTIESPASMÓDICOS 2,1%, ANTIMIGRAÑOSOS 3,1%, ANTIBIÓTICOS 7,6%. 31,3% enfermedades diagnosticadas, por sexo $p=0,17$; mayor prevalencia HTA 14,1%, HIPOTIROIDISMO 6,5%, GASTRITIS 3,2%, MIGRAÑA 4,3%, ALERGIA 6,5%, ASMA 3,2%, OBESIDAD 7,6%, COLECISTOPATÍA 1,0%, OSTEOPOROSIS 3,2%. 48,5% tiene médico cabecera, 53,0% mujeres y 43,4% hombres $p=0,003$; 57,9% es clínico y 42,5% especialista según sexo 0,81. 18,2% disconforme con atención médica, hombres y mujeres $p=0,80$; principales motivos DEMORA TURNOS 15,3%, FALTA INTERÉS Y COMPROMISO 5,7% IMPUNTUALIDAD 7,6%, APURO 21,1%, DEFICIENCIAS DIAGNÓSTICO 0,8%, MALA ATENCIÓN 7,6%, FALTA CLARIDAD 3,8% FALTA PROFESIONALISMO 1,9%, NO REVISACIÓN 7,6%. Principales carencias de atención médica: ESCASO TIEMPO CONSULTA 6,5% ATENCIÓN DEFICIENTE 3,7%, FALTA DE COMPROMISO 6,0%, FALTA DE DEDICACIÓN 7,9%, FALTA DE EMPATÍA 6,4%, IMPUNTUALIDAD 6,0%, FALTA DE HUMANIDAD 6,9%. Sobre los temas más frecuentes en que quisieran ser informados destacan DIAGNÓSTICO 17,1%, ESTILO Y CALIDAD DE VIDA 8,9%, PREVENCIÓN 6,7%, CLARA Y COMPLETA 13,4%, TRATAMIENTO 19,6%, %, ALIMENTACIÓN 2,2% Presencia de patologías esperables por elevada prevalencia; en atención médica situaciones deficitarias en calidad y seguridad, requieren formación pertinente para revertirlas.

12

DEPORTES DE CONTACTO FÍSICO: CHARLAS A LA COMUNIDAD EN RIESGO. EXPERIENCIA EDUCATIVA EN LA ENSEÑANZA A TRAVÉS DE UNA ACTIVIDAD EXTRAMURO.

Cucchi AL, Sulbaran F, Trigo G, Costas D, Alais C, Zanetich Bozjak A. Universidad Maimónides

En nuestro país es común la práctica de deportes de contacto físico, es por ello que como profesionales de la salud nos surge la necesidad de realizar actividades de prevención y concientización en jóvenes que practiquen estas actividades y también a sus padres. A través de un caso problema, se planifica un Programa de Extensión con presentaciones previas ante docentes evaluadores. Luego de aprobado el programa con su correspondiente material didáctico, se realiza la actividad extramuro y se evalúa la misma mediante encuestas a los padres y a los alumnos dictantes.

OBJETIVO: Integrar el concepto de prevención y salud bucal en deportes de contacto físico. Adecuar la información y adquirir habilidades comunicativas para la difusión según el nivel sociocultural. Motivar a los estudiantes para que conozcan los deportes de alto riesgo y la relación de los mismos con la odontología.

MATERIALES Y MÉTODOS: A partir de un caso problema se dividió en dos grupos: uno abordó el Rugby, otro el Hockey. Los estudiantes tuvieron la posibilidad de consultar sus dudas durante la etapa de preparación con los docentes en cuanto a los contenidos que deberán abordar. En un segundo encuentro se desarrolló la presentación en un formato libre, para lo cual los docentes tuvieron una guía confeccionada para facilitar el feedback posterior. La secuencia se organizará de esta manera: presentación de los dos grupos; devolución del mismo grupo, entre grupos y de los docentes. Se realizó plenario y puesta en común. Se valoraron: abordaje de contenidos, habilidades comunicativas, utilización de recursos, originalidad y creatividad. Luego se realizó la actividad de campo, mediante charlas a padres, presentación de trípticos y llenado de encuestas por parte de los padres y los alumnos.

RESULTADOS: La estrategia provocó en los alumnos y la comunidad una respuesta satisfactoria. A nivel alumnos se promueve el aprendizaje reflexivo, trabajo entre pares y la adaptación del lenguaje técnico según la población a la que se va dirigir. Expresaron que se encontraron ante un desafío creativo y motivador para aprender a comunicarse con la comunidad. La comunidad se benefició con conocimientos acerca de los riesgos específicos de ambos deportes presentados y su relación con la cavidad bucal, haciendo énfasis en como prevenir los mismos.

CONCLUSIÓN: La actividad extramuro, propicia un espacio para desarrollar contenidos con una mayor responsabilidad social. Permite además, adquirir las habilidades esperadas y concientizar a los grupos de riesgo. A través de esta experiencia educativa se intenta sensibilizar y darles una visión integral de lo que debe ser un profesional de la salud.

13

EXPERIENCIA DE USO DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS COLABORATIVAS EN LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Creteur MA, Fonte M. Instituto universitario CEMIC (IUC)

INTRODUCCIÓN: El manejo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) es hoy una necesidad frente al avance de nuevas técnicas y conocimientos en todos los ámbitos. El área de la salud es particularmente sensible al uso de las TICs, dado que los avances científicos modifican permanentemente los modelos en el cuidado de la Salud. Esto obliga a integrar estas herramientas en el curriculum en el grado. Los docentes y profesionales dedicados a la enseñanza en salud, tenemos así el desafío de incorporar estas tecnologías para nuestro propio desarrollo profesional y utilizarlas en la enseñanza Universitaria.

Objetivos: Evaluar la experiencia en la utilización de las TICs durante el año 2013 en la Carrera de Enfermería.

MÉTODOS: Trabajo exploratorio, descriptivo, sobre una intervención educativa utilizando las Tics, en cuatro de los 5 años académicos de la carrera de Enfermería. Se utilizó Google Drive (r) como herramienta de trabajo colaborativo, accediendo a su uso desde el campus virtual del IUC. Se realizó una encuesta al final de cursada a todos los alumnos que utilizaron esta herramienta para conocer su opinión sobre su uso. **RESULTADOS** 89/113 (79%) de los alumnos cursantes de la carrera en el 2013 utilizaron las TICS. De estos, el 91% nunca había utilizado herramientas colaborativas de ninguna clase o procedencia, el 80 % las evaluó como beneficiosas para su aplicación en otras materias, y el 55 % las continúa utilizando para otros fines en su vida diaria.

CONCLUSIÓN: El uso de las herramientas colaborativas tuvo un impacto considerable en favorecer el trabajo grupal del alumnado de la carrera de Enfermería del IUC, facilitando la integración de conocimientos disciplinares. La mayor parte del alumnado incorporó el uso de estas herramientas a su vida diaria.

Palabras clave: Aprendizaje colaborativo, TICs, Integración curricular, Autogestión del alumno Referencias Carneiro, R. "Los desafíos de las Tics para el cambio educativo". Santillana. 2009 Espinola, C. "Conocimientos, prácticas, y actitudes

acerca de las Tics en los profesionales de Enfermería del Alto Paraná” NURE Inv. Ene – 2013 Cassany D. “Nativos e inmigrantes Digitales” Universitat Pompeu Fabra. Barcelona. 2008 TotemGuard.com. “Google Drive: Como usarlo en el Aula”. Recursos Tic para profesores. Abr -2012.

14 HIPÓTESIS EN APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS - UNA COLUMNA CENTRAL

Dupuy LP, Bonino D, Di Mare C, Vallejos L. Universidad Maimonides - Facultad de Medicina – CABA – Argentina

INTRODUCCION El proceso tutorial consiste en el trabajo en pequeños grupos de estudiantes a partir de una situación “problema”. El efecto disparador de la misma lleva a una lluvia de ideas que posteriormente se utiliza para generar hipótesis que intentan explicar la situación y/o los mecanismos implicados. Durante este camino los estudiantes tienen la oportunidad de conocer cuáles son los temas que necesitan aprender para poder concretar las explicaciones por lo que van conformando un plan de estudio. Dada la importancia de las hipótesis como generadoras de preguntas tanto al problema como para la conformación del plan de acción, se decidió profundizar en el proceso de formulación de las mismas.

PROPÓSITOS A través del estudio de las hipótesis formuladas por los alumnos se espera definir patrones que expongan procesos lógicos en la confección de las mismas. La sistematización de dicho análisis será utilizado para generar un método aplicable al proceso tutorial.

DESARROLLO Se tomaron las hipótesis de primeras tutorías de un mismo problema de segundo año, se aplicó sobre ellas procedimientos de análisis cualitativo: ordenamiento de las hipótesis según su alcance (descriptiva, explicativa y correlacional) y descomposición según la forma (cantidad de variables incluídas e inclusión o no de un contexto explicitado y de un mecanismo). La primera metodología obedece a una clasificación conocida mientras que la segunda operación creada ad-hoc. La forma fue definida con los siguientes símbolos: impreña mayúscula para hechos/datos; unidos por flechas cuando se ha hecho una relación causal tal que el primero provoca al segundo; se identifica al mecanismo con la letra “m” y el contexto se lo señala como: “()ctx”.

RESULTADOS En relación al tipo de hipótesis solo se hallaron descriptivas y explicativas. Las formas fueron: Descriptivas: A es B, Causal o Explicativas, donde surgieron las siguientes formas: A---->B/ A---->B----->C/ A--m--->B/ (A---->B)ctx/ y las combinaciones posibles entre estos formatos. Con el agregado de que en algunos caso el efecto de la primera hipótesis fue utilizado como causal de la segunda denominandose a éstas como Hipótesis Encadenadas.

CONCLUSIONES Lo que se realizó hasta aquí puede ser considerado como un primer paso en la elaboración del método, habría que seguir contrastándolo con hipótesis surgidas de otros grupos y años. En lo que se refiere a la aplicación de lo generado, sería esperable lograr un nivel de abstracción máximo y buscar instancias de divulgación del mismo a los demás tutores de la carrera. La utilización del lenguaje lógico permitiría, tanto al alumno como al tutor, ampliar las posibilidades de relación entre variables, identificar variables no explicitadas y los mecanismos subyacentes, y de esta manera, lograr un anclaje más rico del conocimiento adquirido.

15 LISTA DE COTEJO DE HABILIDADES COMUNICACIONALES BÁSICAS

Dupuy LP, Pirotti D, Urbietta A, Martino M, Ferrer S, Barrios M. Universidad Maimonides - Facultad de Medicina – CABA –

INTRODUCCIÓN La comunicación es el elemento fundamental que da sustento a la relación médico-paciente y al ejercicio de la profesión. A pesar de ser la herramienta más utilizada por el médico, es la menos enseñada. Este trabajo toma como eje la enseñanza de la comunicación de manera que la misma esté integrada naturalmente en los espacios de formación de otras habilidades y competencias. La intención de dicha integración es la de proponer que la comunicación sea aprendida allí donde se la necesita: en el contacto con el paciente. Dado que la currícula de la facultad organiza parte de su enseñanza mediante el uso de ECOEs, se propone incluir una lista de cotejo comunicacional básica (LCCB) que se utilice cada vez que el alumno realiza estas evaluaciones. Existen varias listas de cotejo de comunicación validadas y creadas para ser utilizadas en entornos de aprendizaje variados. Surge la necesidad de realizar una versión propia que facilite la incorporación de habilidades comunicacionales básicas a las evaluaciones tanto formativas como sumativas que se realizan en la facultad.

PROPÓSITOS Diseñar una base comunicacional común para todas las listas de cotejo utilizadas en la formación.

DESARROLLO Se parte de: La lista de cotejo del área actitudinal utilizada para los ECOE de cuarto a sexto año El resultado de las entrevistas a los *coordinadores de año* (y tutores interesados) realizadas con la premisa de que expresaran lo que creían que debía ser los objetivos comunicacionales para cada año. Revisión de los principales consensos y listas de cotejo en castellano e inglés (CICAA, Kalamazoo, entre otras) Con todo el material se procedió a realizar una LCCB provisional, la cual fue corregida luego por el equipo docente de la formación pedagógica continua de la facultad.

RESULTADO Se desarrolló un listado de 11 ítems que incluyen los siguientes aspectos: Saludo y despedida cordial Preservación del espacio de intimidad Presentación Invitación a pasar y acomodarse Contacto visual Uso de preguntas abiertas para obtener información Escucha sin interrupciones Expresión por medio de lenguaje claro Facilitación de la expresión de dudas

CONCLUSIONES La sistemática utilizada favoreció la integración vertical y horizontal, no solo de las asignaturas y métodos sino también de los docentes responsables. Generar una LCCB única que pueda ser utilizada de primero a sexto año favorecerá la inclusión de la comunicación al acto clínico y servirá de instancia de práctica repetida y coherente de lo que se puede considerar como las habilidades básicas que un alumno debería tener al terminar la formación de grado.

16 FORMACIÓN DE ALUMNOS AYUDANTES EN LA TRANSDISCIPLINARIEDAD

Ceretti Ch, Sosa C, Pardo M, Rojas M, Ali MG, Albanese GA. Universidad Maimónides - Universidad de Flores. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina

INTRODUCCIÓN: La idea de la formación de estudiantes en la transdisciplinarietà surge a partir de la necesidad de generar diversas habilidades y estrategias que faciliten comprender y elaborar mejores procedimientos a la hora de tomar conocimiento de las problemáticas que se presenten en la práctica profesional.

PROPÓSITOS: Esta experiencia educativa se desarrolla con el objetivo de formar de manera transdisciplinaria a los estudiantes de las carreras de medicina, psicología y fonoaudiología, en el ámbito de la escuela de ayudantes de neurología, para evitar enfoques rígidos y limitados en el abordaje del paciente, logrando así, una visión holística del mismo. Los estudiantes de las distintas carreras aprenden tanto a compartir sus conocimientos específicos como a trabajar en equipo en pos de un objetivo común.

DESARROLLO: La experiencia se lleva a cabo a partir de reuniones semanales de dos horas de duración en el ámbito de la escuela de ayudantes de neurología durante todo el año académico. El grupo está compuesto por siete alumnos de la carrera de medicina, tres alumnos de la carrera de psicología, una alumna de la carrera de fonoaudiología, y dos docentes, uno del área de neurología y otro del área de psiquiatría. Se asignan temas de estudio para que los alumnos preparen presentaciones orales desde el punto de vista de cada disciplina. Los docentes evalúan contenido y forma de presentación, y se realiza un feedback. Se alienta a los alumnos a la preparación de ateneos clínicos para generar discusiones que abarquen las

distintas áreas y donde puedan también aplicar lo aprendido de las presentaciones orales y del feedback.

RESULTADOS: A partir de esta experiencia se ha logrado que los alumnos adquieran estrategias para tratar al paciente desde distintas disciplinas, y los resultados se reflejan durante las prácticas hospitalarias. Los alumnos que participan de esta experiencia han demostrado mejor desempeño que el resto de los estudiantes al rendir los ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada). La experiencia ha resultado sumamente enriquecedora para todos los participantes de la misma, tanto alumnos como docentes.

CONCLUSIONES: La arquitectura cognitiva del ser humano no implica una multiplicidad de procesos, sino que dependiendo de los patrones afectados se dará lugar a diversas manifestaciones clínicas. El abordaje de esta compleja realidad no puede ser planteado por una simple acumulación de conocimientos fragmentados. Esta experiencia transdisciplinaria permite la disolución de intereses individuales reforzando la idea de un abordaje holístico del paciente.

17 EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN VIRTUAL EN ANTROPOLOGÍA MÉDICA

Viola FJJ. Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. San Miguel de Tucumán. Argentina

INTRODUCCIÓN: El auge de la utilización de las nuevas tecnologías para el proceso de enseñanza aprendizaje incluye las preguntas sobre la validez de esas herramientas y, sobre todo, la utilidad práctica para utilizarlas de forma eficaz y constante. La utilización de estas herramientas brinda posibilidades de mejora de la enseñanza, sin dudas. Sin embargo, para que ello sea así es necesario que las mismas se testeen de forma concreta y continua en las diferentes asignaturas. La antropología médica, en la Facultad de Medicina de la UNT, basó su fortaleza pedagógica en el contacto directo con el alumnado. En estos términos esta propuesta implicaba un desafío sobre el esquema pedagógico.

PROPÓSITOS: ¿es de utilidad práctica la utilización del campus virtual para colaborar en el dictado de la asignatura antropología médica?

DESARROLLO: Para esta experiencia educativa se tomó un práctico de los siete que componen la materia "antropología médica" y se lo dio de forma virtual. Esta experiencia se continúa realizando. Los resultados de este trabajo fueron del año 2012. Se utilizó el Campus Virtual de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. (Aprobado por Resolución N° 1356/004 del Honorable Consejo Directivo). La materia se dicta dos veces por año. Se tomó en cuenta las dos comisiones a cargo del autor del trabajo por cuatrimestre

(total de comisiones 4). El trabajo práctico utilizado para la experiencia fue el TP n°2 sobre “el ser humano”. La experiencia fue expuesta y aprobada para su realización por el titular de la cátedra. Participaron en total 47 alumnos (sobre los 240 que cursaron la materia). Para la actividad virtual se utilizó la plataforma moodle. Se desarrolló en una semana de tiempo entre el práctico 1 y el 3. En este último se hizo una devolución del mismo y una encuesta de evaluación de la experiencia de trabajo práctico virtual. Esta evaluación fue de respuesta anónima. Las actividades propuestas fueron “foro”, “wiki” y “cuestionario”.

RESULTADOS: Los resultados generales muestran lo siguiente: a- La mayoría considera una alternativa interesante, con materiales adecuados y participación activa del Jefe de Trabajos prácticos. b- La dificultad más importante es la técnica (desconocimiento y falta de conectividad). c- El foro es la actividad más interesante y activa para todos.

CONCLUSIONES: La utilización de las TIC's es una realidad incontestable de esta época. Sin embargo, la misma tiene ciertas limitaciones por desconocimiento de las actividades, dificultades de conexión y, también, por la implicancia de tiempo esfuerzo en juego. Creemos que se debe incluirla como uno de los recursos a utilizar. Sin dudas, esto exige un dinamismo diferente del que se utiliza en las actividades presenciales y demás.

18

ANTROPOLOGÍAS PARA LA FORMACIÓN EN MEDICINA. PROPUESTA DE EJE CURRICULAR

Viola FJJ, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. San Miguel de Tucumán. Argentina

INTRODUCCIÓN: La inclusión de los contenidos de antropología médica en la facultad de Medicina de Tucumán se ha basado, históricamente, en una visión desde la antropología filosófica. Más concretamente, se lo ha asociado, aunque no de forma exclusiva pero sí de manera central, con el pensamiento de Pedro Laín Entralgo, autor de varias obras bajo el título de antropología médica. Por otro lado, podemos reconocer que la antropología, tanto en el mundo anglosajón como francófono, se ha asociado a la medicina y a la salud desde diferentes perspectivas en las formaciones médicas en el mundo, las cuales se han alejado de la concepción filosófica exclusiva. Este trabajo de revisión bibliográfica muestra los compartimentos que existen entre estas antropologías y, a partir de ello una propuesta curricular de inclusión educativa de estos diferentes contenidos.

OBJETIVO: Proponer un eje curricular de antropología para la facultad de medicina usufructuando las diferentes antropologías existentes y relacionadas con salud.

MATERIAL Y MÉTODO: 1. Análisis de programas de antropología en las formaciones del médico. 2. Cruzamiento de propuestas de investigación que incluyen temas antropológicos y metodologías antropológicas 3. Revisión crítica de publicaciones sobre antropología relacionadas con el campo de la medicina.

RESULTADOS: La revisión realizada expone la necesidad de tres tipos de antropología diferentes para la formación del médico en el siglo XXI. La primera, una antropología filosófica que estructura dos cuestiones esenciales: 1] la introspección formativa; 2] la formalización discursiva. En segundo lugar, una antropología médica que genera dos conocimientos fundamentales: 1] los competencias culturales y 2] la diversidad como condición necesaria de la relación médico paciente (hábitat humano). Finalmente, la antropología clínica, que ofrece como componente que estructura la práctica: 1] la diversidad terapéutica como constituyente de salud; 2] la amplitud significativa del proceso de salud-enfermedad-atención.

CONCLUSIONES: La inclusión de la antropología de forma secuencial y de complejidad progresiva resulta de una lógica contundente en el siglo XXI, a la luz de las necesidades de salud para el nuevo milenio. Efectivamente, sabemos que el perfil del médico se ha modificado en función de la inclusión, por ejemplo, de la diversidad y de los DDHH. Por ello pensamos que la resistencia a un eje de esta consideración no obedece a cuestiones epistemológicas tanto como a carencias formativas.

19

APLICACIÓN DE PROBLEMAS CLÍNICOS EN LA ENSEÑANZA DE HISTOLOGÍA: OPINIÓN DE DOCENTES Y ALUMNOS

Getar A, Valverde MH, Gómez S, Olea D, Carbonetti RM. Facultad de medicina, UNT. San Miguel de Tucumán, Tucumán.

INTRODUCCIÓN: Desde el año 2010 los Trabajos Prácticos (TP) de Histología se inician con problemas para estimular el aprendizaje de los contenidos, relacionar con conocimientos previos y reflexionar sobre la aplicación médica de los mismos. La opinión de los alumnos que cursaron con esta metodología y la de los docentes que la aplicaron, es un importante factor de retroalimentación del proceso para realizar ajustes necesarios, mejorar las estrategias de enseñanza y optimizar el proceso de aprendizaje.

OBJETIVOS: Conocer las opiniones de docentes y alumnos sobre la estrategia y el desarrollo de áreas metacognitivas.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se aplicaron 2 cuestionarios. Cuestionario 1 para docentes de Histología (n=14). Consta de 2 bloques de preguntas: en el 1° se consulta si el docente acepta la estrategia, su experiencia y formación previa sobre la meto-

dología y como considera su aplicación. En el 2° se investiga la opinión docente sobre desempeño, aplicación y aceptación de los alumnos ante la estrategia. Cuestionario 2 destinado a los alumnos cursantes en 2012 (n= 190). Se indagó su opinión sobre la estrategia y las áreas metacognitivas que ellos pudieron desarrollar.

RESULTADOS: Opinión de los alumnos: El 90% consideró que los problemas dinamizaron los TP y el 95% que permitieron relacionar los contenidos de la materia entre sí y con otras materias del ciclo básico. El 75% opinó que logró capacidad asociativa. El 65% relacionó conocimientos nuevos con los previos, con la clínica y la futura actividad profesional. El 50% se motivó para aprender y para trabajar en grupo. Para el 90% el diseño de las evaluaciones parciales es coherente con la estrategia de enseñanza.

Opinión de los docentes: Todos los docentes aceptaron la propuesta de enseñar con problemas ya que dinamiza el dictado de los TP. El 72% tenía formación previa en la metodología. El 93% participó en la elaboración de algún problema y opinó que éstos permiten relacionar los contenidos de la asignatura entre sí y con otras del ciclo básico. El 85% de los docentes considera que el alumnado desarrolló capacidad para relacionar conocimientos previos con nuevos; el 64%: que desarrolló disposición para trabajar en grupo, motivación para aprender, utilización de conocimientos previos y capacidad de análisis y síntesis. El 90 % considera que los problemas ayudan a relacionar los contenidos de la materia entre sí y con las asignaturas del ciclo básico. El 77% de los docentes opinó que el diseño de las evaluaciones parciales es coherente con la metodología, y el 67% expresó que permite evaluar los objetivos planteados.

CONCLUSIONES: La mayoría de los docentes y alumnos expresaron que esta estrategia dinamizó el desarrollo de los trabajos prácticos y que permitió relacionar conocimientos previos con nuevos. Además indicaron que facilita alcanzar los objetivos planteados y desarrollar actitudes y conductas necesarias para un aprendizaje significativo y responsable.

20

1ª CÁTEDRA DE CIRUGÍA EXPERIMENTAL DE GRADO

García Pellegrino RO, Cichero F, Esposito A, Barcelo A

INTRODUCCIÓN: Dentro de los cambios curriculares realizados durante 2001 se creó la materia "Métodos y Técnicas de la Investigación Científica", destinada a alumnos de 2° a 6° año, dividida en un módulo por año; Cirugía Experimental es el primero.

OBJETIVOS: • Aprendizaje del método científico a través de un protocolo quirúrgico. • Adquirir la destreza de presentación oral. • Inculcar valores bioéticos

MATERIALES Y MÉTODOS: Alumnos, ratas Wistar Kyoto, quirófano, aulas. Programa de 12 clases (3 hs/semana con asistencia obligatoria). Se analizó el método científico leyendo y discutiendo artículos médicos. En la práctica, se aplicó mediante un protocolo quirúrgico, confeccionándose 5 modelos preestablecidos: cirugía bariática, isquemia mesentérica, trasplante de piel, implante de células tiroideas y eventración. Se enseñó anatomía, fisiología, principios de anestesia y técnica quirúrgica del modelo animal utilizado.

RESULTADOS: Se evaluó en los prácticos: aptitudes, habilidades, destrezas y conocimientos, que sumados a la presentación escrita y oral del protocolo dan por aprobada la materia. Los alumnos como corolario adquieren la destreza de presentar y defender su trabajo de investigación ante sus pares en un simposio trimestral.

DISCUSIÓN: Al comienzo los protocolos eran libres. La experiencia científica, quirúrgica y anestésica generó dificultades en la confección de los mismos y una alta morbimortalidad perioperatoria. Por lo que se establecieron 5 protocolos fijos y el manejo anestésico ejecutado por los docentes.

CONCLUSIÓN: Los alumnos: • Aprenden a interpretar y confeccionar trabajos de investigación mediante la utilización de modelos quirúrgicos. • Toman contacto precozmente con organismos vivos, pueden apreciar los efectos de sus acciones por medio de las cirugías, sobre la fisiología y anatomía del animal. • El seguimiento postoperatorio modifica el concepto de la enseñanza a través de la vivisección. • Adquieren valores bioéticos derivados del trato con animales. • Los cursantes adquieren una destreza y desenvolvimiento, en la transmisión oral de sus experiencias al público.

21

LA IDENTIDAD INSTITUCIONAL DE LAS FACULTADES DE MEDICINA A TRAVÉS DEL ANÁLISIS DE SUS PÁGINAS WEB

Sayal M, Centeno ÁM. Universidad Austral - Facultad de Cs. Biomédicas

OBJETIVO: El objetivo del presente estudio consiste en describir aquellos componentes principales relacionados con la misión y visión institucional, así como también con el perfil del egresado que hacen público las Facultades de Medicina de la Argentina en sus páginas web institucionales. Dichos componentes manifiestan de qué manera las instituciones fundamentan la formación de sus futuros profesionales y qué impronta la caracteriza.

MATERIAL Y MÉTODO: Durante el presente trabajo se analizaron las páginas web oficiales de 22 Facultades de Medicina de la Argentina, codificamos los contenidos y categorizamos los conceptos emergentes. Dos investigadores realizaron la

codificación, y en caso de discrepancia se consensuaron las diferencias.

RESULTADOS: El análisis efectuado indicó que en relación con el perfil del graduado y sus competencias profesionales y habilidades, aquellas categorías más frecuentemente mencionadas fueron: “trabajo en equipo”, “pensamiento crítico”, “capacidad de resolución de problemas”, “vinculación con la comunidad”, “prevención y promoción”. En cuanto a las actitudes esperadas en los futuros egresados, es decir aquellos comportamientos que incluyen tanto valores como disposiciones están: “compromiso social”, “formación integral”, “formación en valores”, “formación continua” y “responsabilidad social”. En relación con la misión institucional, las categorías recurrentes fueron: “excelencia académica”, “calidad”, “investigación (básica y aplicada)”, “formación en valores éticos”, y “formación integral”.

CONCLUSIONES: Las Facultades de Medicina no sólo hacen referencia a los conocimientos disciplinares propios de la carrera, sino que otorgan un lugar significativo tanto a las actitudes como a las competencias que poseerá el futuro profesional. Si bien la utilización de las páginas web de las instituciones podría considerarse como un recurso poco representativo de su realidad concreta es sin embargo, una manera de comunicación de la propia identidad que no debe ser subutilizada, banalizada o considerada simplemente como un recurso neutro de difusión inespecífico del modo en que cada institución entiende la formación en el nivel superior. Efectivamente, cuánto más clara sea la definición de la misión de cada institución, más sencillo le va a resultar a cada potencial estudiante elegir a qué facultad prefiere ir, en base al tipo de médico que quiera ser en el futuro.

22

ARTICULACIÓN TRANSVERSAL EN LA ENSEÑANZA DE CIENCIAS BÁSICAS KINÉSICAS

Leyes SB, Gorban de Lapertosa SB, Luponio M, Audizzio H, Ferrari C, Zamudio MM. Universidad Nacional del Nordeste

INTRODUCCIÓN: Las funciones que históricamente detenta la Universidad necesitan ser resignificadas a partir del cambio social que trasciende las fronteras educativas e implica asumir la formación de profesionales que se desempeñen eficientemente en distintos contextos. En este marco la docencia de ciencias básicas orientada a la aplicación de conocimientos, habilidades y destrezas durante el ciclo clínico es motivo de reflexión del cuerpo docente, especialmente en carreras cuyo diseño curricular explícita en el perfil del egresado las competencias a adquirir para obtener el título profesional. A partir de estas premisas, asignaturas de 2° año de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Me-

dicina de la UNNE planificaron una actividad de integración curricular multidisciplinar referida a las adaptaciones del organismo a la actividad física, relación con el estado nutricional del individuo, lesiones que podrían derivarse de la misma y su profilaxis kinésica.

PROPÓSITOS: Articular conocimientos teóricos referidos al trabajo físico con su aplicación práctica. Comprender la relación entre estado nutricional y desempeño físico. Fomentar el desarrollo de actitudes éticas y la integración en equipos de trabajo.

DESARROLLO: Se presentan los resultados del proyecto de integración curricular implementado por las Cátedras Fisiología Humana, Kineflaxia II, Patología General y Nutrición y Educación para la salud desarrollado en el ciclo lectivo 2012. Destinatarios: alumnos de segundo año de la carrera. Actividad teórico práctica. Contenidos teóricos desarrollados en el ámbito disciplinar de cada asignatura. Las prácticas se desarrollaron en el Gimnasio de Musculación, Aerobics y Rehabilitación de la UNNE en la ciudad de Corrientes, del 13 a 17 de Noviembre de 2012. Esquema de trabajo: Actividades coordinadas por las Cátedras con participación del cuerpo docente, profesionales y profesores. Instrumento de evaluación: encuesta semiestructurada anónima.

RESULTADOS: Análisis cuantitativo: 65 de 129 alumnos cursantes asistieron a la totalidad de las actividades programadas y realizaron las prácticas en terreno. 85 % consideró mejorar su capacidad para interpretar y aplicar, 78.72 % aprendieron conocimientos de orden práctico, 91.48 % se sintieron motivados por la experiencia. 100 % manifestó haberse vinculado más profundamente con la profesión que estudia. Análisis cualitativo: “fue muy motivante” “me hizo más fácil estudiar con la imagen en la cabeza”, “reforzó el sentido de responsabilidad”, “no modificó la forma de estudiar pero me mostró la utilidad de hacerlo”.

CONCLUSIONES: La experiencia generó una actitud reflexiva respecto al ejercicio de la profesión. A partir de la misma se visualiza la importancia de generar espacios de integración curricular horizontal y vertical. Revalorizar la importancia del contexto en toda situación de aprendizaje.

23

DIAGNÓSTICO DE CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS ADQUIRIDAS AL INGRESO DEL PRACTICANTADO ROTATORIO DE CIRUGÍA

Pero DE, Almendro G. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán. Tucumán, Argentina.

INTRODUCCIÓN: La educación médica plantea continuos desafíos para lograr que el graduado reúna las condiciones

necesarias para desempeñarse correctamente. Las habilidades y destrezas necesarias para la práctica de la medicina se encuadran dentro de la definición de competencia, que según Gilbert es la habilidad profesional para ejecutar ciertas funciones o la aptitud reconocida para realizar un acto específico. Al ingresar al practicantado rotatorio de cirugía, el estudiante de medicina debe poseer ciertas competencias.

OBJETIVO: realizar un diagnóstico de conocimientos y competencias, antes del ingreso al practicantado rotatorio de cirugía.

Materiales y Métodos: estudio descriptivo de corte transversal. La población fueron cincuenta alumnos (n=50). Se aplicó un cuestionario previamente validado, de 10 preguntas cerradas, anónimo y de participación voluntaria. En dicho cuestionario, el alumno podía responder algunas preguntas según una escala del 1 a 4, donde 1 muy bueno y el 4 malo, Además, se incluyó un punto con: No Sabe/ No Contesta(ns/nc), otras tenían la opción si-no El cuestionario consideraba las siguientes variables: capacidad de relación con los compañeros, actitud frente a nuevas responsabilidades, capacidad para resolver problemas en clase y en la práctica, identificación de población de riesgo, conocimiento en la elaboración de historias clínicas, práctica para determinar diagnóstico presuntivo y diferencial, confirmación de diagnóstico presuntivo, costo-beneficio de los estudios complementarios y preguntas de relacionadas a bioseguridad

RESULTADOS: De los 50 estudiantes encuestados, el 46 % masculino y el 52 % femenino (2 % (nc). La edad promedio 26 años (2 % nc). Encontramos un 90 % de buena a muy buena la relación con los compañeros, un 90 % de buena a muy buena la actitud frente a nuevas responsabilidades, un 68 % buena capacidad para resolver problema, un 80 % buena a muy buena la identificación de la población de riesgo, 88 % buena a muy buena la elaboración de historias clínicas, 76 % de bueno a muy bueno para realizar diagnóstico presuntivo y diferencial, un 72 % confirma el diagnóstico presuntivo con la anamnesis solamente, un 94 % tiene en cuenta el costo beneficio al solicitar estudios, un 92 % el frotar las manos con alcohol disminuye el riesgo de transmisión de infecciones, un 88 % el uso de guantes puede no prescindirse de la higiene de manos.

CONCLUSIONES: En la muestra estudiada, al inicio del cursado los alumnos del Practicantado de Cirugía demuestran, en su mayoría poseer competencias actitudinales de relación con los demás, de responsabilidad, también en la elaboración de historia clínica y de diagnósticos, como en la solicitud de estudios complementarios, mostrando dificultad en la capacidad de resolución de problemas. La mayoría demuestran buenos conocimientos sobre bioseguridad. Todo esto nos permitirá planificar una nivelación de saberes y competencias.

24

TALLER SOBRE APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS. OPINIÓN DE ALUMNOS

Almendro GV, Davolio S, Gracia O, Valverde M. Facultad de Medicina-UNT

INTRODUCCIÓN. El ABP es un enfoque pedagógico multimetodológico y multididáctico, encaminado a facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje y de formación del estudiante. Frecuentemente utilizado en las instituciones de educación superior en los últimos años, pero su aplicación aún no abarca todos los ámbitos de enseñanza de ciencias de la salud. En el Año 2012 se impartió un Taller en el Congreso Científico Argentino de Estudiantes de Medicina (CoCAEM) en Tucumán, titulado "Estrategia de Enseñanza centrada en los alumnos: ABP", con el propósito de difundir aspectos conceptuales y explicativos del ABP.

OBJETIVO. Conocer la opinión de los alumnos que participaron en dicho taller.

MATERIALES Y MÉTODOS. Estudio descriptivo de corte transversal. La población fueron trece alumnos(n=13) que participaron del taller Se aplicó un cuestionario previamente validado, de 10 preguntas cerradas, anónimo y de participación voluntaria. En dicho cuestionario, el alumno podía responder a cada pregunta según el grado de acuerdo, en una escala del 1 al 5, donde 1 significaba malo y el 5 excelente. Además, se incluyó un punto con: No Sabe/ No Contesta. Se organizó el taller con dos tutorías: una a la mañana y otra a la tarde. Al total de alumnos se los dividió en tres (2) grupos, a los cuales se le entregó las consignas de trabajo. En la primera etapa se realizó lectura del problema y se ordenó las necesidades de búsquedas de información. Y en la segunda etapa se discutió sobre el material encontrado y la relevancia de los mismos. Al cierre se hizo una exposición, como conclusión sobre la metodología del ABP. El cuestionario consideraba las siguientes variables: 1) Conocimiento previo del ABP, 2) Nivel de los contenidos, 3) Material entregado, 4) Cumplimiento de los objetivos, 5) Claridad de las consignas para realizar las tareas 6) Satisfacción de las expectativas de los alumnos sobre el taller 7) Capacidad de los tutores para estimular el trabajo grupal, 8) Capacidad de los tutores para guiar a la reflexión y discusión 9) Exposición, 10) Motivos de su participación en el taller.

RESULTADOS: De los 13 estudiantes encuestados 11 eran de la Universidad de Tucumán y 2 de la Universidad La Plata, el 92 % correspondían a la Carrera de medicina, 69% correspondió al sexo masculino y el 31 % al sexo femenino. La edad promedio de la población en estudio fue 22 años. Se encontró que 69 % tenían conocimiento del ABP, todos los ítems mostraron resultados de bueno (4) a muy bueno (5). Y en cuanto

a al motivo de la elección del taller para un 61% fue mejorar conocimiento, el resto habilidades y actitudes.

CONCLUSIÓN: los resultados obtenidos muestran una opinión favorable del mismo.

25

REFLEXIÓN SOBRE LA ACCIÓN: UNA EXPERIENCIA DIDÁCTICA CON ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA

Fernández JIF, Delgado AM, Steimberg CL. Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Tucumán

INTRODUCCIÓN: Un aspecto significativo en la formación del odontólogo es el entrenamiento clínico: el estudiante debe lograr competencias entendidas estas como conjunto integrado de conocimientos, valores, actitudes y habilidades que permitan desempeños satisfactorios en situaciones reales de trabajo. La reflexión sobre la acción permite valorar lo aprendido en la práctica y su calidad. Schön (1994) afirma que el profesional práctico, al reflexionar sobre lo que hace, perfecciona su acción y produce conocimiento.

PROPÓSITO: Implementar una estrategia de enseñanza-aprendizaje que promueva la reflexión de los alumnos sobre procedimientos realizados en la práctica clínica.

DESARROLLO: Se trabajó desde el paradigma cualitativo, con enfoque constructivista e investigación-acción. El procedimiento consistió en: Finalizados los trabajos prácticos en la clínica, se seleccionó aleatoriamente 20 alumnos, se les entregó una guía con 6 preguntas para que, en forma individual, redactaran un informe de la resolución del caso clínico. A continuación se discutieron los casos, formulando distintas hipótesis y variantes en la resolución de los mismos. Finalmente se administró una encuesta de opinión, para conocer la percepción acerca de la estrategia implementada. Con ella se realizó un análisis de texto. Los datos fueron ordenados en 3 categorías: Ventajas, Dificultades y Satisfacción

RESULTADOS: En las descripciones que hicieron los alumnos sobre sus vivencias se puso énfasis en su experiencia subjetiva, mediante el análisis del discurso. En la categoría Ventajas: los alumnos destacaron que la experiencia les facilitó la integración de los conocimientos teóricos con su aplicación en la clínica y les permitió relacionar aquellos con los nuevos aprendidos en la práctica. En la categoría Dificultades: remarcaron “la falta de tiempo para cumplimentar los ítems de la guía”, “la poca experiencia en realizar trabajos escritos” y también “seleccionar la variada y múltiple información en Internet”. En la categoría Satisfacción: ponderaron “como valioso realizar la práctica y luego volver a leer (y/o pensar) ya que había muchos puntos en la clínica que no se le daba importancia”.

CONCLUSIÓN se infiere que esta población de alumnos tiene la necesidad de reforzar técnicas específicas para revisar el material de estudio y monitorear los conocimientos. La auto reflexión y la socialización de los logros y dificultades por el alumno, debe constituir para los docentes una práctica necesaria para elevar la calidad educativa. Sería ineludible reflexionar sobre las competencias necesarias para seleccionar, interpretar, contextualizar la información y comprender que sólo con las competencias técnicas no basta para poder desempeñarse como un profesional de excelencia.

26

LAS AUTOBIOGRAFIAS LABORALES COMO DISPOSITIVO DE FORMACION DE ENFERMEROS

Felippa G, Capul L, Mansilla S, Sabelli MJ, Sampayo R, Zambonini S. Universidad Isalud

INTRODUCCIÓN: En el marco de la formación de enfermeros profesionales de la Universidad Isalud (con estudiantes que son auxiliares de enfermería), se diseñó un dispositivo específico para recuperar y reflexionar sobre el conocimiento construido en el trayecto como auxiliares.

PROPÓSITOS: Se planteó el desarrollo de autobiografías laborales como dispositivos de formación narrativos y biográficos que propician la reflexión sobre las prácticas.

Desarrollo: El dispositivo se enmarcó en la asignatura anual de Fundamentos de Enfermería de la carrera de Enfermero profesional de la Universidad Isalud, en el año 2012. Los docentes contaron consignas que los orientaban sobre los distintos momentos de abordaje de la autobiografía. Los docentes diseñaron una rúbrica. Para los alumnos se diseñaron consignas específicas para la elaboración de las autobiografías. Se realizaron encuentros de supervisión con docentes para compartir las los avances y las dificultades surgidas con las autobiografías.

RESULTADOS: Se tomó una muestra intencional del total de autobiografías laborales escritas. Se analizaron 25 autobiografías laborales. Se realizó un análisis comparativo y se identificaron temas recurrentes en las producciones. Se construyeron categorías para analizar los documentos seleccionados: elección vocacional; valoración de los otros/ hacia los otros; relación con la vida y con la muerte; construcción de la identidad profesional; *temores vinculados a la tarea*. Más de la mitad de las autobiografías analizadas hacen referencia a las características del vínculo afectivo con pacientes / familiares de pacientes / compañeros de trabajo que incluye una carga afectiva y juicios de valor. En la mitad de las autobiografías analizadas se hace referencia a la relación con la muerte. Los docentes valoraron positivamente el dispositivo. Las problemáticas que se plantearon resultaron valiosas para la reflexión

de los alumnos. Los docentes señalaron que al ser la primera vez que desarrollaban el dispositivo se requería de ajustes de tiempo para los distintos momentos de trabajo. Para los alumnos resultaron de valor las autobiografías, aunque les resultó de difícil elaboración dado que requiere de un tipo de escritura diferente y “salir” de relatos anecdóticos. Al analizar las rúbricas se evidencia que el “modo de relato” fue de mejor desempeño que el “modo análisis”.

CONCLUSIONES: Respecto del análisis de las rúbricas, las diferencias en el desempeño probablemente se deben a que se brindó mayor tiempo a la construcción del relato, sin embargo para futuras veces se dará más tiempo a la formación en el análisis. Se puso en evidencia que las autobiografías ofrecen reflexiones, narraciones sobre hechos, hipótesis, y conexiones entre teoría y práctica.

27

MEDICINA PSICOSOCIAL.- CONSIDERACIÓN DE LOS ALUMNOS.

*Barrionuevo Colombes N, Antico V, Alvarez M, Yedro Z..
Facultad de ciencias Médicas UNC.*

En la actualidad no se puede discutir la necesidad de incluir el estudio de las ciencias sociales en la carrera de Medicina y de las Ciencias de la Salud en general. A pesar de ello, en la práctica cotidiana se observa especial dificultad en el proceso de enseñanza aprendizaje. Esto motivó investigar sobre la significación que le dan los alumnos a la asignatura Medicina Psicosocial y a lo que ellos creen que le dan las otras asignaturas de la carrera. Se realizó en forma aleatoria y anónima encuestas estructuradas con respuestas cerradas, (excepto al grupo 4 que se agregó una pregunta abierta) a alumnos de la carrera de Medicina, en distintas instancias de aprendizaje. Se estudiaron un total de 160 alumnos, 40 de 2 año de la carrera, que estaban terminando de cursar Medicina Psicosocial -grupo I (G1), 40 que cursaron la materia 6 meses antes, grupo 2 (G2), 40 alumnos que había cursado la materia el año anterior, grupo 3 (G3) y 40 que realizaban la Práctica final obligatoria, durante el Módulo de “Ética y Derechos Humanos”, quienes cursaron 3 años antes, grupo 4 (G4).

RESULTADOS: entre otros se observó: “Qué importancia estima que tiene esta asignatura para su carrera” los alumnos del grupo 1 le daban menor puntuación (muy importante 8%, bastante Importante.14%, moderada 9%) que los del grupo 2 y los del grupo 3 (20%, 35%, y 22.5). El grupo 4 le asigna mayor importancia (muy importante 35.5%, bastante 1.45%, moderada 10%). Al indagar sobre “qué Jerarquía le otorgan las otras asignaturas a esta materia” respondieron moderada o muy poca, no se observó diferencia significativa en las respuestas de los distintos grupos. Sobre “Recuerda los conceptos ense-

ñados en esta materia”, los alumnos del G 1 y G 3 (quienes estaban cursando Semiología) recordaban en mayor cuantía los contenidos que los alumnos del G2 y G4. Se les preguntó si consultaron alguna vez los contenidos de la materia: G 2 algunas veces 8% Pocas veces 17%, el G3 20 % 42.5% y el G4 25 % y 65%. Estos resultados coinciden con lo registrado por otros autores. “..El desarrollo de la Comunicación Clínica ... aunque cada vez más extendido, aún resulta deficitario en comparación con la importancia que en el ámbito de la práctica clínica tiene esta...Roger Ruiz-Moral”.

CONCLUSIONES: Si bien es necesario estudios con mayor población, se puede concluir que los alumnos no jerarquizan la importancia de la enseñanza de la Medicina Psicosocial y consideran lo mismo de otras asignaturas. Se observa una concientización de la necesidad de la enseñanza a través de la carrera al tener contacto con el paciente (G 3 cursa Semiología), cursando otras materias que se relacionan y fundamentalmente al ejercer el acto médico (G4). No es poco significativo el número de alumnos que no jerarquiza la materia.

28

EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS EN INVESTIGACIÓN DESDE EL RELATO DE LOS ESTUDIANTES

*Ramírez AS, Dejo S, Rearte A. Facultad de Ciencias Médicas,
Universidad FASTA, Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina*

INTRODUCCIÓN: En el curriculum de medicina se cursan dos asignaturas específicas del campo de la investigación. Una introductoria en 1º año y otra en 4º dedicada al diseño y desarrollo de proyectos.

Propósito: Se trata de mostrar las experiencias realizadas en el ámbito de la cátedra de Metodología de la investigación en la carrera de Medicina en orden al desarrollo de competencias en investigación.

DESARROLLO: Experiencia de cursado de la asignatura en la que se privilegió la estrategia de trabajo en equipo, entendiendo que la colaboración entre pares favorece la cultura del proceso investigativo a la vez que desarrolla habilidades comunicativas necesarias en la formación del médico. La propuesta se centró en el aprendizaje del alumno promoviendo actitud y pensamiento reflexivo y crítico, con una activa participación del alumnos, agrupados según sus intereses que permita lograr más conocimiento, administrar su aprendizaje y verificar su progreso en orden al logro de las competencias necesarias para el planeamiento, el diseño y desarrollo de investigación científica. En las diversas instancias del proceso se aplicó la herramienta del portafolio para la enseñanza y la evaluación.

RESULTADOS: La presentación se propone mostrar la experiencia a partir del relato de los estudiantes tanto sobre las estrategias de trabajo en equipo, la calidad de los resultados obtenidos y la pertinencia de las temáticas seleccionadas.

CONCLUSIONES: El relato permite reflexionar sobre su propia experiencia y así objetivar los logros y dificultades encontrados en el proceso de diseño como de desarrollo de la investigación.

29

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE PROTOCOLOS UTILIZANDO TÉCNICAS DE SIMULACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS INVASIVAS EN LOS ALUMNOS DE 5TO AÑO DE LA CARRERA DE GRADO DE MEDICINA

García Turiella RJ, Secchi M, Vicente L, Becker A, Kuran J, Miechi H. Instituto Universitario Italiano de Rosario- Argentina

INTRODUCCIÓN: La práctica médica educacional muchas veces transgrede el aforismo hipocrático “primum non nocere” (antes que todo no dañar). A lo largo de los años la simulación clínica es una técnica que se ha instaurado para la adquisición de competencias como paso previo a la práctica en pacientes. La organización de un Centro Integral de Simulación y Seguridad del Paciente (Hospital Virtual) ha demandado la implementación de protocolos para enseñar y evaluar competencias. En el IUNIR se ha implementado un Modelo de enseñanza/aprendizaje de Competencias con Procedimientos Clínicos Invasivos, para dar cumplimiento a la resolución 1314/07 del Ministerio de Educación que fija los estándares para la acreditación de la Carrera de Medicina, sin incumplir con las normas éticas y legales que rigen la práctica de la medicina. Es recomendable que el futuro profesional conozca los métodos, cuente con el equipo necesario y se entrene en las diferentes prácticas y actitudes para adquirir estas competencias.

OBJETIVOS GENERALES: evaluar si una intervención educacional con protocolos, que incluyen técnicas de simulación es útil para la adquisición de competencias con procedimientos Clínicos Invasivos.

Objetivos específicos: 1) Evaluar los conocimientos iniciales de los alumnos de 5to año sobre el manejo de Resucitación Cardiopulmonar (RCP), Manejo Inicial y Avanzado de la Vía Aérea, Manejo de un Parto y Examen Ginecológico. 2) Determinar si la instancia teórica es útil para adquirir conocimientos. 3) Valorar si los talleres prácticos con los simuladores son de utilidad para adquirir competencias y habilidades. 4) Determinar si se logra la adquisición de las habilidades con la aplicación de los protocolos. 5) Establecer con que nº mínimo de intervenciones se adquieren las competencias de en cada una estas prácticas.

HIPÓTESIS: La intervención educacional con Protocolos para la adquisición de Competencias con Procedimientos Clínicos Invasivos con simuladores, son útiles para que los alumnos adquieran las competencias. **Materiales y Métodos:** Ensayo Comunitario de Intervención Poblacional en alumnos de 5º año de Medicina del IUNIR. Encuesta inicial y final. Material teórico en modalidad Power Point (“saber”). Práctica en simuladores (“hacer”) aportados por el Centro Integral de Simulación y Seguridad del Paciente (Hospital Virtual) del IUNIR. Las variables fueron analizadas con el programa estadístico SPSS 18.

RESULTADOS: Todos los alumnos manifestaron que una intervención educacional con protocolos, que incluyen técnicas de simulación es útil para la adquisición de estas competencias. Un importante grupo de alumnos adquirieron muy satisfactoriamente las competencias en una primera instancia, otros necesitaron mayor nº de intervenciones para la adquisición de las competencias. Además todos coinciden en la imperiosa necesidad de realizar estos programas periódicamente.

CONCLUSIONES: la implementación de protocolos de enseñanza /aprendizaje en la adquisición y evaluación de Competencias Clínicas Invasivas a través de técnicas de simulación es útil en la programación de las actividades de un Centro de Simulación y colabora para un mejoramiento de la Calidad de la Enseñanza y la Seguridad del Paciente. Está programado el diseño de otros protocolos con la incorporación de nuevos simuladores.

30

OPINIÓN DE ALUMNOS QUE REALIZARON EL CURSO “BASES Y FUNDAMENTOS DE LA BIOLOGÍA CELULAR Y DE LA HISTO-FISIOLOGÍA PARA EL ENTENDIMIENTO DE LA PATOLOGÍA HUMANA”

Dionisio de Cabalier ME, Mukdsi J, Moreno SE, Gelman LM. Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba - UNC

El entendimiento de la Patología Humana se halla fundamentado en disciplinas como la Biología Celular, la Histología y la Fisiología, abordadas de una manera interconectada. La cabal apropiación y manejo del conocimiento médico se basa en una integrada visión de los aspectos normales de la morfo-funcionalidad de células, aparatos y sistemas para su proyección hacia la patología. Durante el presente curso se incentivará en los futuros profesionales una visión dinámica de los eventos que desde sus bases estructurales se proyectan en el funcionamiento normal e integrado de los organismos superiores tal como lo es el ser humano. Esta forma de afrontar el saber médico tiene como propósito que el educando, al abordar el estudio de la anatomía patológica principalmente en su arista

histopatológica pueda rescatar los contenidos esenciales de la normalidad, para comprender e identificar adecuadamente los hallazgos estructurales alterados con conducirán a la disfunción orgánica. Finalmente, se propiciará en el estudiante la adquisición de diferentes habilidades cognitivas, entre las que se destacan inferir y predecir relaciones. Estos objetivos se lograrán a través de exposiciones dialogadas entre el docente y el alumno en las que el educando deberá analizar los conceptos enseñados, para transferirlos y aplicarlos a las nuevas situaciones que se generarán en su futuro quehacer profesional. OBJETIVOS: Analizar la opinión de los alumnos que realizaron el curso. Evaluar las posibles modificaciones para el dictado del 2do. Curso.

MATERIAL Y MÉTODO: Se entregaron 100 encuestas a los alumnos de 3º año que realizaron el curso de recupero de conocimientos básicos como nexo para el cursado de Patología, donde en la misma se planteaba: 1- El curso cumplió con las expectativas de aprendizaje, 2- organización del curso, 3 -Los aprendizajes logrados, 4-Desempeño docente, 5- Posibilidad de aplicar los conocimientos, 6-Evaluación de la calidad iconográfica, 7-Promoción del curso, 8-cumplimiento del horario, 9-calificación del curso y 10-observaciones y comentarios.

RESULTADOS: Los más representativos se refieren sobre los aprendizajes logrados: los alumnos en un 79% fueron acordes y con respecto a las observaciones y comentarios que ellos pudieron expresar, consideraron muy útil y que se recuperen más contenidos de anatomía y fisiología.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: Los docentes de la cátedra, de acuerdo a la experiencia de varios años, consideramos que el alumno universitario va incorporando contenidos sueltos a medida que cursa los dos primeros años de la carrera de medicina, por ello es necesario recuperar e integrar contenidos básicos para luego ensamblar con los incorporados de patología al cursar el 3º año. No obstante la expresión de los alumnos en las encuestas, evidenciaron la necesidad de reforzar anatomía y fisiología. Las opiniones vertidas por los alumnos que participaron del curso nos permitieron reflexionar sobre las prácticas de la enseñanza, modificando algunos temas para el segundo curso a desarrollarse en 2014.

31

API: APRENDIENDO LA SALUD DESDE UN ENFOQUE SOCIOCOMUNITARIO

Carbonetti ME, Perez L, Fiant M, Facchin MH, Volmaro F, Zunino P. Facultad de Ciencias Médicas - UNC

INTRODUCCIÓN: La Cátedra de Salud Comunitaria se crea al incorporar el Eje en Salud Pública a la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNC. Tiene como

objetivo el abordaje del proceso salud-enfermedad desde un paradigma de enseñanza interdisciplinario con enfoque sociocomunitario de acuerdo al perfil de egresado de AFACIMERA. Los Ayudantes-alumno observaron las dificultades de los estudiantes al analizar las complejas influencias que determinan la salud de la comunidad y el rol que cumplen en la misma, en situaciones concretas.

PROPÓSITOS: 1) Sensibilizar al estudiante de medicina sobre la realidad sanitaria y la importancia del enfoque sociocomunitario de la profesión. 2) Consolidar los contenidos teóricos en la experiencia práctica. 3) Fomentar el análisis crítico y contextualizado de problemáticas sanitarias concretas.

DESARROLLO: La Actividad Práctica Integradora (API) se realizó en dos jornadas de 3 horas. Instancias y dinámicas de trabajo: 1) Conferencia del movimiento social y miembros de la comunidad (Movimiento Campesino de Córdoba - MCC / Vecinos de la comunidad organizada de Bº Comercial -Zona Sur de Cba-Cap) (15 min). 2) Proyección de video-documental sobre la realidad sanitaria de una central del MCC / Disertación de referentes barriales en cuanto a procesos organizativos de la comunidad en salud (45 min). 3) Discusión y resolución de consignas en distintos ejes, previa división grupal (25 personas). Coordinación a cargo de ayudantes-alumno (60 min). 4) Plenario de exposición de conclusiones: protagonismo del estudiante (60 min). Recursos empleados: proyector, aula para 300 personas y micrófono. Mecanismo de evaluación de API: encuestas anónimas a estudiantes. RESULTADOS: Resaltamos el valor de las discusiones grupales y las conclusiones propias a las que se arribaron donde los coordinadores tuvieron un rol clave a la hora de encauzar el debate. Los distintos ejes de discusión permitieron abordar la actividad desde distintos puntos de vista y motorizar el debate. Los estudiantes reflejaron mayor interés en la materia, participación áulica, extrapolación de la teoría a situaciones concretas, compromiso y deseo de participar en experiencias comunitarias en el futuro.

CONCLUSIONES: La API durante los últimos tres años se ha constituido en una experiencia y una herramienta sumamente provechosas tanto para los estudiantes como para la Cátedra de Salud Comunitaria. Esta actividad que surgió como respuesta natural a las inquietudes de docentes, ayudantes y estudiantes, vino a fortalecer uno de los objetivos de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNC en cuanto al perfil del egresado: la capacidad de asistir al hombre sano y enfermo, de valorar los factores determinantes de la salud y de resolver los problemas más frecuentes ya sea en el ámbito individual, familiar o comunitario. El vínculo con movimientos sociales posibilitó convenios de articulación y ejecución de otros proyectos.

32

LA REFLEXIÓN EN LA ACCIÓN COMO MÉTODO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Lojo AM, Levi GA, Karatanazopulos RA, Paiz ME, Gozzen LA. Hospital "J. R. Vidal"

INTRODUCCIÓN: Los conceptos en relación a la práctica reflexiva, trata de aprender a hacer, haciendo.

En este modelo que nos presenta Schon, cuenta que reina la confusión y el misterio, luego y paulatinamente gracias a un dialogo continuo entre estudiantes y tutores se va aclarando el panorama con mezcla de descripción de la práctica y la ejecución guiada de la misma. Utilizamos este modelo de enseñanza con los residentes médicos, debido a que gran parte de la metodología de enseñanza de la facultad de donde provenían, mostraban un déficit de articulación teoría-práctica.

PROPÓSITOS: ¿son capaces de reflexionar y dar respuesta inmediata a una situación especial que asegure la sobrevivencia del paciente?

DESARROLLO: Las competencias prácticas e interactivas que permitan asumir el rol de Médico especialista en Terapia Intensiva, es un modo de insertar a la Universidad en la formación médica continua de sus egresados. Se utilizó este modelo durante los 4 años de la Residencia Médica.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS: - Adiestramiento y habilidades en la Resucitación Cardiopulmonar. - Intubación endotraqueal. - Monitoreo de la Asistencia respiratoria mecánica. - Procedimientos habituales: canalizaciones venosas, punciones pleurales, pulmonares, abdominales, extracción de muestras para estudio.

Evaluación de los aprendizajes: Es un proceso que permite reflexionar al médico residente, sobre su propio proceso de aprender. Es sumativa, formativa y continua.

Se utilizan diversos instrumentos: Observación directa: con la finalidad de tomar evidencias de la apropiación de contenidos procedimentales, actitudinales y el coloquio utilizado preferentemente en los pasajes de sala, presentación de enfermos, etc. Instrumentos escritos: preguntas de selección múltiple.

RESULTADOS: Los residentes médicos, observaron, reflexionaron y accionaron en cada procedimiento. Con esta metodología se logró: fomentar la educación médica continua. Identificar el rol del médico intensivista en el contexto hospitalario, valorizando su pertenencia al servicio.

CONCLUSIÓN: La metodología reflexiva consiste en no transmitir las verdades, guiar y orientar para que sean capaces de idear el método para encontrar supuestas verdades. Deberíamos conseguir aplicar con destreza el arte de aprender haciendo y el arte de realizar una buena acción tutorial e implementar la reflexión en la práctica docente, reflexión en la acción y reflexión sobre la acción.

28

33

BIOSIMULACIÓN EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA HUMANA

Pró E, Algieri RD, González Villa A, Ferrante MS, Bernadou MM. III Cátedra de Anatomía- Facultad de Medicina- UBA

INTRODUCCIÓN: Los antecedentes del uso de simuladores se sitúan en la década 20', cuando E. Link desarrolló simuladores de vuelo para entrenamiento de pilotos. El uso de esta tecnología en medicina se inició en las últimas dos décadas en el campo de la anestesiología. Así surgió el concepto de educación médica basada en simulaciones, reconocida actualmente como una ayuda fundamental para asegurar el aprendizaje del estudiante y del médico, y mejorar la seguridad del paciente. Propósito: evaluar la exposición de conocimientos anatómicos adquiridos en la cursada de anatomía humana y el desarrollo de destrezas con sistemas de biosimulación.

DESARROLLO: Inscripción voluntaria de alumnos de Anatomía durante abril 2013, para realizar actividad con maquetas de biosimulación. Introducción de aspectos de bioseguridad y manejo del material a utilizar, y se procedió al desarrollo de destrezas. Se dividieron en 2 turnos (lunes y jueves), y cada uno de estos en 3 comisiones de 1 hora. Se desarrollaron 2 ciclos: el primero orientado a locomotor, y el segundo orientado a esplacnología. Se realizó evaluación mediante discusión en grupos de casos clínicos utilizando calificación individual con puntuación de: 1 (muy bueno); 2 (bueno); 3 (regular); 4 (malo) y 5 (muy malo).

RESULTADOS: De 1131 alumnos, hubo 438 inscriptos (38.72%) voluntariamente en primer ciclo: 261 (59.59%) del turno lunes y 177 (40.41%) del jueves. Asistieron 89 (34.09%) inscriptos del día lunes: 28 (31.46%) de la primera comisión, 36 (40.44%) de la segunda y 25 (28.09%) de la tercera. Asistieron 66 (37,29%) inscriptos del día jueves: 31 (46,97%) de la primera comisión, 21 (31,82%) de la segunda, y 14 (21,21%) de la tercera. Evaluación mediante caso clínico: lunes; de 89 alumnos, 67 (75,28%) tuvieron calificación 1 (muy buena), 16 (17,98%) 2 (buena) y 6 (6,74%) 3 (regular); jueves: de 66 alumnos: 52 (78,79%) tuvieron una calificación 1 (muy buena), 12 (18,18%) 2 (buena) y 2 (3,03%) 3 (regular). En segundo ciclo, hubo 155 (13.70%) inscriptos: 87 (56.13%) lunes y 68 (43.87%) jueves. Asistieron 20 (22.99%) inscriptos lunes, 7 (35%) de la primera comisión, 6 (30%) de la segunda y 7 (35%) de la tercera. Inscripciones los jueves, asistieron 29 (42.65%): 13 (44.83%) de primera comisión, 9 (31.03%) de segunda, y 7 (24.14%) de tercera. Evaluación mediante caso clínico: lunes; de 20 alumnos, 14 (70%) tuvieron calificación 1 (muy buena), 4 (20%) 2 (buena) y 2 (10%) 3 (regular). Jueves; de 29 alumnos, 22 (75.87%) con calificación 1 (muy buena), 5 (17.24%) 2 (buena) y 2 (6.89%) 3 (regular).

CONCLUSIÓN: Debemos estimular y concientizar al alumnado de la importancia de la inclusión de estas prácticas dada la baja adhesión voluntaria. Consideramos necesario insertar estos métodos en los procesos de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud, haciéndolos parte de desarrollos curriculares.

34

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS ACTIVIDADES INTEGRADORAS EN ENFERMERÍA. MATERNOINFANTIL. AÑO 2013

Auchter MC, Galeano H, Pindat L, Balbuena M, Zacarías G, Rutti T. Facultad de Medicina. Licenciatura en Enfermería. UNNE

INTRODUCCIÓN: La realización de actividades complejas es indispensable para adquirir competencias y supone un reto al educando a través de recursos interactivos para aprender en forma autónoma, trabajar colaborativamente y lograr aprendizajes significativos vinculando conceptos teóricos y prácticos. Para hacer esto posible en el aprendizaje de Enfermería Maternoinfantil se diseñó para 2013 y se aprueba por Consejo Directivo de la Facultad de Medicina, un conjunto de actividades orientadas a despertar interés y motivación en el estudiante con desarrollo de exposiciones, implementación de estrategias didácticas, presentación de resultados de investigaciones, tareas en aula virtual y trabajos en equipo. Estas actividades integradoras, 11 en total, tienen consignas individuales o grupales y plazos de entrega. Finalizan con un portfolio donde el estudiante da cuenta del proceso seguido, permitiéndole ver sus esfuerzos y logros en relación a objetivos planteados. Cada uno cuenta con el acompañamiento de un docente tutor a lo largo del proceso a fin de mejorar las condiciones de aprendizaje. Para los cursantes de este espacio curricular resulta indispensable recuperar saberes previos y articular con otros que lo impactan, por lo que desde una visión holística, donde el conocimiento ya no es lineal, estas actividades grupales o individuales permiten mejorar el desempeño académico.

OBJETIVO: Describir las opiniones de los estudiantes respecto a las actividades integradoras de la asignatura Enfermería Maternoinfantil, puestas en marcha durante 2013.

MATERIALES Y MÉTODOS: Con diseño transversal descriptivo se aplicó a los estudiantes regulares un cuestionario de satisfacción sobre las actividades integradoras.

RESULTADOS: Se encuestaron a 46 educandos. Respecto al formato presentado en cada actividad integradora 71% opinó que fue bueno y 80% consideró alcanzados los objetivos. Sobre contenidos, 36% refirió que eran actuales, 35% entendibles y 29% aplicables. La actividad que mayor dificultad generó fue

un informe comparativo sobre complicaciones del parto en región NEA. 80% consideró las actividades grupales más productivas para generar conocimiento en relación a 15% de las virtuales y 5% individuales. Sobre plazos de presentación 52% consideró suficiente. El material bibliográfico fue bueno (69%) muy bueno (20%) y malo (11%). 78% opinó que la tutoría docente colmó expectativas del grupo. El tiempo de tutorías fue óptimo (67%) breve (28%) y extenso en 5%. En 70% se realizaron devoluciones de las actividades.

CONCLUSIONES: Las actividades integradoras en enfermería maternoinfantil son un desafío para la adquisición de competencias. Los resultados se muestran muy satisfactorios, aunque esta nueva modalidad requiere afianzarse en los tutores para mejorar calidad del proceso educativo. Se destaca que 8 de 10 estudiantes consideraron alcanzados los objetivos y 7 de 10 opinaron que las tutorías y el material bibliográfico eran óptimos.

35

IMPLEMENTACION DEL PORTFOLIO EN LA CÁTEDRA DE PRÁCTICA PROFESIONAL DE LA CARRERA DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA.

Pringles Frías MJ, Pizarro L, Laudadio J. Universidad Católica de Cuyo-San Juan.

INTRODUCCIÓN: Las competencias son combinaciones dinámicas de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes. Cada disciplina, define el conjunto de competencias que los estudiantes deben ser capaces de adquirir, según el perfil profesional. Lo que exige modificaciones didáctico-metodológicas en las estrategias de enseñanza y evaluación. La Carrera Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia -Universidad Católica de Cuyo, San Juan, Argentina- en el marco de la Práctica Profesional I de 4° año implementó estrategias que permitieron conocer el grado de adquisición de las competencias profesionales y que represente un método efectivo de evaluación, entendiendo que las competencias son un saber en uso y un conocimiento en acción. Se elaboró e implementó un Portfolio, en el que se especificaron las competencias que debía adquirir el alumno, en cada área de rotación en la Práctica Profesional I y II. En 2013, en 5° año, se introdujo la misma modalidad de evaluación a la que se le agrega la evaluación ECOE.

OBJETIVO: Describir la implementación del portfolio en la cátedra de Práctica Profesional como estrategia de evaluación valorando las mejoras en el desempeño de los estudiantes.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se diseñó un Portfolio para cada uno de los años, en el que se describieron las Competencias que deben adquirir los alumnos, con dos cuadros en los que se detallan las habilidades y destrezas, los procedimientos

tos, y el registro de fechas y firmas del docente y del alumno al que pertenece el Portfolio.

RESULTADOS: Se observó en el año 2012 resistencia, desconformidad y desgano en el uso y aplicación del portfolio por parte de docentes y alumnos. Dichos alumnos demostraron un cambio sustancial de actitud y opinión al utilizar esta herramienta en el cursado de 5° año. Una vez finalizada la experiencia, a través de encuestas se corroboró que el 96 % del total de alumnos manifestó que el instrumento fue efectivo ya que les permitió organizarse, pudieron adaptarse fácilmente a la forma de evaluación, lo que se tradujo en un mejor rendimiento por comprender en detalle las competencias en las que serían evaluados. Esto se refleja en los resultados de evaluaciones parciales en 4° año, ya que en el 2012 el 93% de los alumnos aprobaron, mientras que en el año 2011 solo el 67% logró los mismos resultados. Se observan datos similares en 5° año (2012) obteniéndose sólo un 53% de aprobados totales en exámenes finales, mientras que en 2013 el porcentaje de aprobados en etapa de parciales es del 78%.

CONCLUSIÓN: El portfolio es mecanismo de evaluación del desempeño del alumno válido y útil; ya que les permite visualizar su propio proceso de aprendizaje y desempeño. Esta herramienta admite crear un espacio de reflexión y compromiso por parte de los docentes, en cuanto a la organización curricular, la metodología de enseñanza y evaluación y el seguimiento.

36

UNA NUEVA ALTERNATIVA PARA LA COMPRENSION: ARTICULACION ENTRE BIOLOGÍA Y QUIMICA

Sosa Dansey M, Andino G, Urbanek C. Cátedra Introducción a las Ciencias Médicas. Facultad de Medicina. UNNE

Partiendo del hecho de que la ARTICULACION supone un enlace entre dos o más elementos o ideas, este hecho fundamenta la ARTICULACION entre ASIGNATURAS, que se trata de una propuesta que permite lograr una mayor coherencia entre los CONTENIDOS, siempre respetando las particularidades y especificidades de las mismas. Para ello es necesario conocerlos de manera detallada en cada una de las Materias cuya articulación se pretende. El trabajar articuladamente las asignaturas involucradas siempre debe respetar sus particularidades sin perder la coherencia general en los contenidos. Por momentos deben marcar la especificidad que cada una de las Ciencias posee, ya sea desde su concepción epistemológica hasta su vocabulario técnico. Es en este contexto que surge una propuesta innovadora que consistió en trabajar de manera ensamblada – articulada – las Áreas de Biología y Química. El objetivo del presente trabajo es ofrecer una visión integrada entre Biología y Química a fin de facilitar

la comprensión temática, así como el de elaborar actividades que contemplen la interdisciplinariedad en el tema Metabolismo y respiración celular. Para ello se analizaron los programas de estas áreas encontrando algunos temas factibles de ser trabajados de manera conjunta, estableciendo la correlación estructural funcional mitocondrial: Metabolismo y respiración celular y procesos de óxido reducción y sucesos metabólicos que tienen lugar en la mitocondria. Cuando se puso en marcha la propuesta hace tres años, las clases se desarrollaron de manera continua, esto es primero la clase de Biología donde se brindaba un conocimiento general de la MORFOLOGIA MITOCONDRIAL y a continuación en la Clase de Química se desarrollaban los procesos de Glucólisis, Cadena respiratoria y Ciclo de Krebs. Esta mediana articulación, hizo surgir la necesidad de dictar las clases articuladamente dándole mayor coherencia temática y aumentando las posibilidades de correlación e interpretación. Desde el año 2011 se organizaron las clases en forma conjunta unificando el recurso didáctico, pausando los momentos de la clase y la intervención de cada uno de los dos docentes dictantes. Esta paulatinidad en la aplicación de la metodología tuvo por finalidad obtener una mayor seguridad por parte de los docentes, respecto a la efectividad de la clase integrada e ir ajustando año a año la estrategia empleada, aplicando en los años 2012 y 2013 la secuencia integradora en las tareas. Se aplicaron 108 encuestas estructuradas a alumnos ingresantes y recursantes, obteniéndose del análisis de las mismas evidencias de que la estrategia empleada fue satisfactoria. La necesidad de trabajar articuladamente permite dar coherencia y unidad a las Áreas involucradas y con el criterio de secuencia integradora los temas no se presentan como unidades sueltas, sino que responden a un proceso y secuenciación que encuentra puntos de contacto y puntos en que la Ciencia mantiene su especificidad.

37

MINICONGRESO PARA ALUMNOS: JORNADAS ANUALES PARA ALUMNOS DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC (IUC). HERRAMIENTA DE INTEGRACIÓN ENTRE CARRERAS.

Cusumano A, Manzur T, Brozzi S, Modlin R, Fernandez B. Instituto Universitario CEMIC - IUC

INTRODUCCION: Las Jornadas Anuales para para alumnos se diagramaron como una actividad destinada a alumnos de todas las carreras de grado del IUC. Se iniciaron en el año 2010 como actividad paralela a las Jornadas Anuales del Depto de Medicina Interna del CEMIC, en las cuales participan profesionales del área de la salud.

OBJETIVO: Desarrollar una actividad similar a un congreso, con el objetivo de: introducir al estudiante de Carreras relacio-

nadas con el área de la salud en la dinámica de los Congresos Científicos como herramienta de comunicación entre pares y avance del conocimiento, favorecer la participación activa de los alumnos, estimular el espíritu inquisitivo y mejorar el intercambio e integración entre carreras, al mismo tiempo que se imparten conocimientos comunes a todas carreras y sobre seguridad ambiental.

DESARROLLO: Las Jornadas en su 1er año fueron propuestas, organizadas y coordinadas por docentes de las Carreras de Medicina, Lic. en Enfermería y Citotecnología, que seleccionaron a los alumnos participantes. Actualmente los alumnos de las carreras mencionadas, a las que se agregó la Lic. en Nutrición, solicitan participar en forma espontánea en la organización, coordinación de actividades, presentación de disertantes, jurado de posters y comunicaciones libres, exposición de experiencias propias de aprendizaje, videos, etc. Para las conferencias centrales, 3 por Jornada, se seleccionan temas del área de salud de interés general, presentados por profesores propios o invitados expertos en el tema (ejemplo: tabaquismo y su prevención, alcoholismo, obesidad, Chagas como enfermedad reemergente, etc.). Se nombran 2 jurados por jornada, conformados por 3 alumnos de años avanzados y 1 docente, que seleccionan los mejores posters o presentaciones. En el acto de cierre se entregan los premios a los mejores posters y/o presentaciones, y el correspondiente certificado de asistencia. Al finalizar la actividad, se realiza una encuesta virtual a través de la cual los alumnos opinan sobre lo que acaban de vivir y sugieren temas para las próximas jornadas. En los 3 años transcurridos se observó mayor participación activa estudiantil e incremento de un 43% en el número de asistentes y de posters presentados. Los temas a tratar comenzaron a ser propuestos no sólo por los docentes sino por alumnos y docentes. Aumentó el número de presentaciones de los alumnos y comenzaron a participar estudiantes de otras instituciones.

CONCLUSIONES: Consideramos estas Jornadas formativas para los alumnos, ya que los introduce en un tipo de actividad similar a la que utilizarán una vez graduados, los expone a mostrar sus trabajos de Investigación y recibir las críticas de sus pares, estimula el autoaprendizaje, al mismo tiempo que favorece la participación activa desde su etapa de grado y contribuye a la integración entre carreras.

38 FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE INSCRIPTOS A LA CARRERA DE MEDICINA

Dans D, E. de Markowsky ME, Tedesco ME, Urbanek C, Said Rucker P. Facultad de Medicina UNNE.

La deserción universitaria y el retraso en los estudios son dos problemas que acucian a muchas universidades. No todos los

estudiantes ingresan a la educación superior con claros objetivos y metas educativas; unos las descubren durante sus estudios y otros ya ingresan con esos planes. Es común que estas metas puedan cambiar durante todo el recorrido universitario, siempre y cuando se encuentre alguna que cause un impulso para concluir los estudios. Las causas de la deserción son múltiples y variadas por lo que esta problemática debe analizarse teniendo en cuenta factores de índole personal, socioeconómico y académico entre otros. Estos últimos tienen que ver con la deficiente orientación vocacional, la insuficiente preparación para ingresar a una carrera y en definitiva con el síndrome del atraso escolar y el abandono del sistema universitario que lleva a los alumnos a quedarse rezagados en su aprendizaje.

En este trabajo se plantearon como objetivos la identificación, el análisis y clasificación de factores que interfieren con el abandono en el inicio de una Carrera universitaria y el porqué todos los años una franja de estudiantes se mantiene en condición de "exclusión".

MATERIAL Y MÉTODO Se analizaron fichas blancas de 201(16%) estudiantes que se inscribieron para cursar Introducción a las Ciencias Médicas, de primer año de la Carrera de Medicina que abandonaron la primer semana de clase o nunca asistieron a las actividades programadas. Las variables utilizadas fueron: Orientación del Colegio, estatal o privado, movilidad geográfica, estudios de los padres.

RESULTADOS Asistieron la primer semana de clases 120 estudiantes (60 %), no asistieron a ninguna clase 81 (40 %) 76 estudiantes (38 %) provienen de instituciones con modalidad de Bachilleratos con orientaciones diferentes; 51 (25 %) Economía y Gestión; 26 (13%) Ciencias Naturales; 8 (4 %); Técnicos en Informática; 8 (4 %) Producción de Bienes y Servicios; 4 estudiantes (2 %) con orientación en Administración de Empresas; 3 (1.5 %) Arte y diseño; 22 (11 %) Humanidades y Ciencias Sociales; 2 (1%) Químico Industrial 119 estudiantes (59 %), fueron a Instituciones estatales, 75 (37 %) a colegios privados, 7 (3 %) alumnos asistieron a colegio semiprivado En relación a la movilidad geográfica, 104 estudiantes tenían la Universidad en un lugar distante a su lugar de origen; 97 de los alumnos eran de la ciudad de Corrientes. El nivel educativo primario del padre y de la madre representaba el 49 %; el nivel secundario el 74 %; el nivel terciario el 34 % y el nivel universitario el 34 %.

CONCLUSIÓN Falta de preparación vocacional, que se manifiesta en la orientación de los colegios de los cuales provienen La movilidad geográfica y el problema financiero son factores a tener en cuenta que los lleva a abandonar sus estudios El nivel educativo de los padres y el desarraigo.

39

GRADO DE SATISFACCION TRAS EL EMPLEO DE SIMULADORES DE RCP EN LOS ESPACIOS INTEGRADORES DE 5° AÑO EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE CORRIENTES ARGENTINA

Gorodner AA, Larroza GO, Sandoval AJ, Civetta MM, Imbelloni G, Borda GA. Gabinete de Simulación Clínica - Facultad de Medicina UNNE

INTRODUCCIÓN: La simulación clínica permite mejorar el proceso de toma de decisiones de un médico, racionalizar mejor la prescripción de pruebas diagnósticas, optimizando los recursos sanitarios y posibilita el error, que ante casos reales tendrían graves consecuencias, preparando al médico para enfrentarse a casos complejos que ya habría practicado en el simulador. Durante el año 2013 se han implementado los Espacios Integradores donde los estudiantes complementan teoría con práctica. De esta manera, los estudiantes del 5° Año se integran al Gabinete de Simulación Clínica y desarrollan destrezas en los simuladores. Diseño: Descriptivo, prospectivo y observacional de metodología de entrenamiento en prácticas clínicas y de evaluación del grado de satisfacción.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se utilizan Simuladores (Mega Code Kelly Advanced) para el manejo de RCP que pone a prueba a los alumnos en Cuidados Críticos, ACLS, ATLS; Simuladores pediátricos y de neonatos diseñados para cumplir con todos los requerimientos de la enseñanza de Soporte Vital Básico. Se han realizado encuestas de satisfacción con cinco ítems a evaluar que contemplan aspectos relacionados a prácticas con simuladores, experiencias previas, satisfacción con el método de enseñanza. Método cuantitativo procesado en Sistema Excel.

RESULTADOS: Un primer grupo de 60 alumnos del 5° año de la Carrera de medicina que Cursa por los Espacios Integradores durante marzo a julio del 2013, realizan sus prácticas en el GSC. Los resultados evidencian que en más del 70%, los alumnos se sienten más capaces y preparados para afrontar una situación que contemple la necesidad de realizar maniobras de RCP básicas para salvar la vida de un individuo. Que en su gran mayoría (98,33%) en alguna etapa de la formación en su carrera utilizaron simuladores para sus prácticas profesionales, un bajo porcentaje (3,33%) de los alumnos no ha tenido oportunidad de acceder a la simulación en los años previos a esta encuesta, y un reducido grupo (1,66%) refiere que necesitan más tiempo de entrenamiento para sentirse más seguros a la hora de realizar sus prácticas.

CONCLUSIONES: La reglamentación 1314/07 M.E.C. y T. establece los contenidos curriculares básicos en la formación práctica, a fin de garantizar el cumplimiento de las competencias profesionales de los médicos de la Argentina. La Fa-

cultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste de Argentina asegura el cumplimiento de esta reglamentación nacional garantizando los estándares de calidad educativa y consolidando una evaluación más sólida y objetiva de nuestros futuros profesionales. De esta manera aportamos a nuestra sociedad, el recurso humano mejor preparado que ésta se merece.

40

INCORPORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN LA ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA NORMAL

Capiel CA, Costantino SA, Florian Díaz ME, Castro SA. Universidad FASTA, Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina

Se presenta nuestra experiencia con la incorporación de talleres de Anatomía Normal en Imágenes en la asignatura Anatomía Normal de la Carrera de Medicina de FASTA. Las técnicas tradicionales para el aprendizaje práctico de la Anatomía consistían en el examen del cadáver humano y en el estudio de preparados a través de la disección anatómica. Actualmente existen nuevas herramientas para la enseñanza de la Anatomía Normal, basadas en un nuevo modelo pedagógico, vinculado al desarrollo tecnológico y al desarrollo de las competencias médicas. Para la formación integral del médico general, además del conocimiento descriptivo existente en textos y atlas de excelente calidad, se promueve la utilización del organismo vivo, las nuevas tecnologías de la informática y las comunicaciones y los métodos de diagnósticos como recursos para el aprendizaje. Se priorizan las metodologías activas, para que los estudiantes descubran y construyan conocimientos por ellos mismos, fomentando un aprendizaje centrado en el estudiante. El aprendizaje de la anatomía debe ser un proceso integrado al conocimiento médico donde se utilizan las imágenes diagnósticas. Las técnicas diagnósticas modernas resultan muy útiles para el estudio de la morfología, estructura y situación de los diferentes órganos, aparatos y sistemas y son una estrategia complementaria para el estudio de la Anatomía, permitiendo consolidar un aprendizaje significativo, a partir de situaciones reales; familiarizando a los estudiantes con los métodos diagnósticos y el ejercicio de la medicina y favoreciendo la integración curricular entre las ciencias básicas y los principios clínicos. La asignatura Anatomía Normal incluye un encuentro semanal de Anatomía en Imágenes donde se utilizan diferentes estudios diagnósticos (Radiografía, Tomografía Computada Multislice y Resonancia Magnética) para el aprendizaje de medicina desde el perfil profesional. Las imágenes que se utilizan son en su mayoría normales; se presentan también imágenes patológicas con el fin de resaltar la importancia de la anatomía normal. Las actividades de presentación de imágenes y análisis de casos es-

timulan y motivan a los alumnos a participar en la discusión de un problema concreto. En cada encuentro el docente actúa como facilitador del aprendizaje activo. Se trabaja con grupos reducidos ya que favorece la interacción entre los estudiantes que establecen diálogos y formulan reflexiones en común con sus compañeros, como otro aspecto de las competencias que también deberán desarrollar los estudiantes de medicina. Tanto docentes como estudiantes valoran cada año esta experiencia como muy positiva por la actividad que se realiza, el ámbito en el que se desarrolla y los aprendizajes logrados en ese ámbito.

41

ANÁLISIS DE LAS OPINIONES DE SATISFACCIÓN DE ALUMNOS DE 5º AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA DURANTE EL DESARROLLO DE DESTREZAS Y HABILIDADES EN EL GABINETE DE SIMULACIÓN CLÍNICA

Sandoval MAJ, Larroza GO, Gorodner AA, Hernandez D, Sanz GA, Civetta MM. Facultad de Medicina UNNE

INTRODUCCION: Debido a la necesidad de incorporar la estrategia de la simulación clínica (SC) como herramienta de aprendizaje para el desarrollo de competencias en la Práctica Final Obligatoria (PFO), se incluye la SC en forma programada en el 5º año como un espacio integrador, adquiriendo el Gabinete de Simulación Clínica (GSC) un protagonismo importante en el fortalecimiento de destrezas y habilidades, siendo el alumno el principal actor durante el proceso de enseñanza y aprendizaje, expresando su forma de sentir y percibir esta nueva herramienta.

OBJETIVOS: determinar las opiniones positivas entre los alumnos del 5º año de la Carrera de Medicina, respecto a la percepción del modelo de simulación como herramienta de aprendizaje en el desarrollo de sus competencias. Analizar las opiniones positivas.

MATERIAL Y MÉTODO: Se realiza un estudio descriptivo, prospectivo y observacional a través de una encuesta abierta de satisfacción sobre tres aspectos positivos respecto a la experiencia vivida de 53 alumnos del 5º año de la Carrera de Medicina del Plan 2000, al finalizar el cursado en el GSC de 5 módulos durante 1 semana, uno por día los contenidos de RCP básica adultos y pediátrico; Procedimientos Invasivos y Bioseguridad; Semiología Cardiovascular y Respiratoria y ECG; Trabajo de Parto; y Manejo de la Vía Aérea y Trauma; desarrollándose con 10 alumnos como máximo por grupo, con evaluación de conocimientos previos en el Aula Virtual, desde el 04/03/13 al 12/07/13; la metodología utilizada fue cuantitativa de porcentaje, los datos fueron analizados y procesados en sistema Excel.

RESULTADOS: Como opinión positiva, el 26,4% refirió al trato docente, calidad y forma de enseñar; el 34% la posibilidad de fortalecer destrezas y habilidades; el 28,3% confianza y seguridad; el 18,9% el hecho de practicar hasta aprender; el 20,7% por ser grupo reducido o personalizado; el 17% respecto a los recursos e insumos del GSC; el 20,7% al fortalecimiento teórico-práctico; el 11,3% al hecho de practicar maniobras antes de las reales; el 13,2% por la exigencia de lectura y repasar contenidos en el aula virtual; el 30,2% por realizar maniobras nunca realizadas en el hospital u otro; el 11,3% ante la posibilidad de cometer error sin producir daño.

CONCLUSIONES: De acuerdo a los resultados obtenidos, se evidencia que los alumnos opinaron que lo más importante para su formación en el GSC es el fortalecimiento de habilidades y destrezas, realizar prácticas y procedimientos que nunca lo habían hecho en pacientes reales; el aumento de la confianza y seguridad en los procedimientos; el trato docente y la enseñanza recibida; haber sido un grupo reducido y personalizado; el fortalecimiento teórico-práctico; y practicar hasta aprender.

42

RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA, EN EDUCACION ALIMENTARIA DE LICENCIATURA DE NUTRICION

Sandoval E, Ascaino L, Ascaino L, Secchi M. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

INTRODUCCIÓN: Como iniciativa de los estudiantes de la Licenciatura en Nutrición, surge la propuesta de formar un grupo integrado por alumnos de primero a quinto año para brindar educación alimentaria nutricional en diferentes grupos etarios de la comunidad. Desde la conducción de la carrera se apoya esta iniciativa como oportunidad de articular los contenidos curriculares con la realidad. Se integran alumnos de otras carreras de la universidad que demuestran interés por los temas de nutrición y aportan los conocimientos desde su formación académica.

PROPÓSITOS: • Articular las asignaturas curriculares con la realidad. • Elaborar proyectos de educación alimentaria nutricional en diferentes contextos socioeconómicos y etarios. **Desarrollo:** Los integrantes se dividen en diferentes áreas de acuerdo a los roles que cumplen: planificación, comunicación, desarrollo de materiales y logística. El grupo es coordinado por estudiantes de los últimos años de la carrera. Cada etapa es supervisada y evaluada por un docente de la carrera de nutrición. En 2012 se concretaron las siguientes actividades: asesoramiento al adolescente deportista, cursos de cocina, asesoramiento nutricional en Expo Salud organizada por la

facultad de ciencias de la salud, organización del menú de un campamento de jóvenes, asesoramiento nutricional en un trabajo interdisciplinario en una comunidad de bajos recursos. En 2013, además de las actividades mencionadas se está trabajando en un libro de recetas veganas.

RESULTADOS: Se han desarrollados 12 intervenciones sobre promoción de una alimentación saludable. Aproximadamente 1700 personas han sido beneficiadas al recibir un recetario, consejos y degustaciones saludables. Los alumnos logran articular los contenidos de: fundamentos de la alimentación, educación para la salud, nutrición y alimentación humana, fisiopatología y dietoterapia del niño y del adulto, didáctica aplicada a la nutrición, evaluación nutricional, entre otras asignaturas, con la realidad y necesidades de la comunidad.

CONCLUSIONES: Aumenta la motivación de los alumnos. La experiencia de articular el ámbito académico y comunitario pone los fundamentos de la responsabilidad social universitaria. Este proyecto interdisciplinario constituye un pilar fundamental para la prevención y promoción de la salud comunitaria, brindando al alumno un adecuado espacio de práctica y la vivencia formativa de la extensión.

43

APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS EN UNA SEMIOPATOLOGÍA QUIRÚRGICA I DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA

Andrini LG, Reyes EM. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos.

INTRODUCCIÓN: La asignatura Semiopatología Quirúrgica I se dicta en el primer cuatrimestre del 4to año de la carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría. Es una asignatura eminentemente práctica en la que el estudiante debe practicar maniobras semiológicas en pacientes post-quirúrgicos. Esta situación es de difícil operativización por no contar con un hospital escuela que cubra todo el espectro de cirugías que pueden llegar a tratarse en la asignatura. Desde el comienzo del dictado (2006) en las comisiones de práctica, se llevaban a cabo observaciones de videos de cirugías y se practicaban algunas maniobras semiológicas entre pares. A partir del año 2013 se cambia el método de enseñanza en estas clases. Se realiza una articulación horizontal con la asignatura Prácticas hospitalarias I en la que se procura la aplicación práctica de lo tratado en la asignatura y, en las clases prácticas se opta por la metodología del Aprendizaje basado en problemas.

PROPÓSITOS: Asimilar de manera significativa los aprendizajes participando activamente del proceso. Potenciar el rol

del docente como facilitador del proceso de aprendizaje de sus estudiantes. Estimular en el estudiante el desarrollo de competencias de trabajo en equipo y liderazgo. Desarrollar competencias en investigación mediante la selección, clasificación y síntesis de la información.

DESARROLLO: La técnica de aprendizaje basado en problemas (ABP) fue aplicada en un grupo de estudiantes dividido en seis equipos de 7 estudiantes cada uno. Un docente facilitador cada dos equipos guiaba el proceso. Los equipos fueron conformados aleatoriamente. Mediante un sorteo le era asignado un líder, secretario y vocero. Los estudiantes trabajaron un caso problema por mes con tres partes cada uno entregadas semanalmente. Durante la clase se identificaba información conocida, desconocida y, de esta última, la que era necesaria recabar para seguir avanzando con el caso. Al finalizar el caso se realizaba una puesta en común exponiendo las conclusiones a las arribó cada equipos. No era necesario llegar a una resolución del caso. El énfasis de la aplicación de la técnica era el proceso. Se utilizó la autoevaluación, heteroevaluación y coevaluación, mediante diversos instrumentos tales como: presentación de un portafolio grupal, rúbrica y lista de cotejo.

RESULTADOS: Se logró mayor participación de los estudiantes posibilitando el desarrollo de la capacidad de liderazgo. Se evidenció un clima ameno que permitió la participación activa de todos los estudiantes sin temor a equivocarse. Identificaron los contenidos que no recordaban desarrollando la capacidad de autocrítica y reconociendo la importancia de construir aprendizajes significativos.

CONCLUSIONES: La experiencia fue positiva para docentes y estudiantes. Esta técnica de enseñanza desarrolla competencias relacionadas con la autonomía y autoaprendizaje de los estudiantes que los preparan para su ejercicio profesional y la formación continua.

44

LA IMPORTANCIA DE LA ANTROPOLOGÍA MÉDICA EN LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

Yaccuzzi Polisená V, Espindola de Markowsky ME. Universidad Nacional del Nordeste.

Después de varios años de observación y análisis se ha decidido desde el área Antropología Médica perteneciente a la cátedra Introducción a las Ciencias Médicas enseñar desde un nuevo Paradigma. Dicha decisión está fundada en la noción de que no estamos inmersos en 'una crisis' sino en 'LA CRISIS'. ¿Por qué LA CRISIS? El momento que estamos viviendo va más allá de una crisis ecológica, económica, financiera, política; es la CRISIS DE CIVILIZACIÓN: CRISIS ANTROPO-LÓGICA. Lo que está en juego es el 'Crecimiento Humano', 'la

Evolución Humana', el 'Desarrollo de la Persona'. Por primera vez, en la historia de la humanidad, la amenaza es el futuro de toda la Humanidad. Se ha perdido el sentido de la Vida como un Todo (Paradigma Tradicional). La única manera de frenar el deterioro es mediante una REVOLUCIÓN MORAL, es decir una Re-valorización de la Vida y una Re-construcción de la Democracia Deliberativa a través de una Educación más Humanista con valores como la transparencia, confianza, profesionalidad, honestidad, integridad. Nuestra mayor necesidad es una Educación para el Desarrollo de la Persona, en la que se aborde al Ser Humano como un Ser Completo con un elevado sentido de la Vida. La propuesta desde la cátedra es: a) Educar para que los alumnos aprendan a pensar por sí mismos y no continúen con la mera repetición de contenidos; b) Formar a futuros Profesionales de la Salud para que se ocupen del aspecto psico-emocional del enfermo y no solamente del órgano enfermo o de datos estadísticos; c) Incluir en todas las cátedras que conforman el perfil de los Profesionales de la Salud la noción de 'Crecimiento Emocional' como indivisible del 'Desarrollo de la Persona en Libertad' (Nuevo Paradigma en Medicina). La Crisis Antropológica muestra el profundo daño emocional en los Seres Humanos que impide el aprendizaje intelectual; pero también muestra la ausencia de Libertad que impide el desarrollo de Humanos como pensadores críticos. Salir de LA CRISIS implica Re-valorizar la capacidad de asombro y la capacidad de satisfacción que produce curar-ayudar al mundo: ello se relaciona estrechamente con la búsqueda del Ser- de la Felicidad-de lo Justo y con la aspiración de construir una sociedad con una base firme en el Respeto por el Otro y en la Re-valorización del trabajo. Nuestros objetivos son (i) Mostrar la importancia de la enseñanza de la Antropología Médica en la formación de los Profesionales Contemporáneos de la salud; (ii) Conocer los fundamentos epistémicos-filosóficos-científicos, a fin de comprender la lógica productiva del pensamiento rizomático de la Antropología Médica; (iii) Iniciar investigaciones en Antropología Médica y formar investigadores en dicha área. Se pretende cambiar la manera de transmitir los contenidos, cambiar la manera de enseñar transforma el aprendizaje. Profesionales Contemporáneos de la Salud dispuestos a trabajar en el Desarrollo de la Persona y por una Vida Justa, es la gran tarea de la Sociedad Contemporánea.

45

PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE MEDICINA DE LA UNNE, EN RELACION A LA SIMULACION CLINICA

Gorodner AA, Larroza GO, Sandoval AJ, Civetta MM, Cardozo RP, Borda GA. Gabinete de Simulación Clínica - Facultad de Medicina UNNE

INTRODUCCIÓN: La simulación clínica permite mejorar el proceso de toma de decisiones de un médico, racionalizar mejor la prescripción de pruebas diagnósticas, optimizando los recursos sanitarios y posibilita el error, que ante casos reales tendrían graves consecuencias, preparando al médico para enfrentarse a casos complejos que ya habría practicado en el simulador. Durante el año 2013 se han implementado los Espacios Integradores donde los estudiantes complementan teoría con práctica. De esta manera, los estudiantes del 5º Año se integran al Gabinete de Simulación Clínica y desarrollan destrezas en los simuladores.

DISEÑO: Descriptivo, prospectivo y observacional de metodología de entrenamiento en prácticas clínicas y de evaluación del grado de satisfacción. Material y métodos: Se utilizan Simuladores (Mega Code Kelly Advanced) para el manejo de RCP que pone a prueba a los alumnos en Cuidados Críticos, ACLS, ATLS; Simuladores pediátricos y de neonatos diseñados para cumplir con todos los requerimientos de la enseñanza de Soporte Vital Básico. Se han realizado encuestas de satisfacción abiertas que permiten identificar las fortalezas y debilidades del entrenamiento que realizan en el Gabinete de Simulación de la Facultad de Medicina. Método cuantitativo procesado en Sistema Excel.

RESULTADOS: 53 estudiantes de Medicina del 5º año que realizaron sus prácticas en los Espacios integradores dentro del Gabinete de Simulación Clínica (GSC), fueron encuestados, y entre sus respuestas, se evidencia que un 35,8% de ellos plantean ampliar el tiempo de prácticas en Simulación, incrementando horas cátedra a este proceso de enseñanza, que el empleo de la Pág. Virtual del GSC contiene información en exceso, que cuentan con poco tiempo para su lectura 7,5%, que los exámenes empleados al inicio de su práctica posee casos complejos de resolver 11,3%, igual porcentaje de alumnos se refiere a la falta de conocimientos en Obstetricia a la hora de resolver casos simulados de Trabajo de Parto. Y como sugerencias, proponen Prácticas repetitivas 17%, sumar otros tópicos a las mismas, realizar Simulación antes del 5º año 7,5% y elevar la comunicación entre docentes y alumnos empleando el Aula Virtual, con Foros u otras estrategias.

CONCLUSIONES: La estrategia adoptada por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste de Aplicar los Espacios Integradores desde el presente año 2013 para que los Estudiantes mejoren sus destrezas, aptitudes e incrementen sus conocimientos garantiza los estándares de calidad educativa y consolidando una evaluación más sólida y objetiva de nuestros futuros profesionales. De esta manera aportamos a nuestra sociedad, el recurso humano mejor preparado que ésta se merece.

46

¿QUE TIPO DE MATERIAL EDUCATIVO UTILIZAN LOS ALUMNOS EN EL CICLO BÁSICO Y EN EL CLÍNICO DE LA CARRERA?

Perez Albizú E, Urrutia MI, Fontana A, Martínez J. Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata. La Plata. Provincia de Buenos Aires. Argentina.

INTRODUCCIÓN: Es intención de los autores evaluar en distintos momentos de la carrera a través de una encuesta anónima a los alumnos de distintos ciclos en el uso del material didáctico disponible para su aprendizaje.

PROPÓSITOS: El objetivo de este análisis es demostrar si es que existen diferencias en los materiales de estudio utilizados por los alumnos del Ciclo Básico y del Ciclo Clínico.

DESARROLLO: De la totalidad de alumnos que cursaron las materias Anatomía y Ginecología en el año 2013, se seleccionó una muestra aleatoria de 100 alumnos en cada cátedra y se procedió a la evaluación de las respuestas. Se diseñó para esto, una encuesta anónima ad-hoc, para conocer información referida tanto a datos personales como a otros referidos a la modalidad de estudio.

RESULTADOS: Respecto al conocimiento del idioma inglés los porcentajes son similares en ambos ciclos. Se destaca que en el Ciclo Clínico mejora la lectura, la escritura y el habla de este idioma. Todos utilizan libros para estudiar en alto porcentaje y similares (más de 98%). El uso de la P.C. e Internet para su estudio es mayor en el Ciclo Clínico. Dicen acceder al material provisto por las cátedras en forma similar (más del 95%). Respecto al tipo de página a que acceden para el estudio, los porcentajes mayores corresponden al idioma español, observándose que las consultas a las páginas en idioma inglés se duplican en el Ciclo Clínico.

CONCLUSIONES: Es indudable que al progresar en la carrera los alumnos utilizan con mayor frecuencia los métodos didácticos disponibles y mejora ostensiblemente el uso del idioma inglés.

47

HACIA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS PERTINENTES PARA EL DISEÑO DE UN MODELO DE ENFERMERIA INTEGRAL, EN LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DEL PLATA

Robledo GP. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

OBJETIVO: Analizar los elementos conceptuales que conforman la cosmovisión institucional, en la Universidad Adven-

tista del Plata. Identificar los elementos que los docentes y enfermeros profesionales consideran pertinentes para elaborar un Modelo de Enfermería Integral Institucional, como marco del currículum.

MATERIAL Y MÉTODO: El presente estudio tuvo un diseño exploratorio, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por docentes (n=15) y profesionales de enfermería (n=15), de dos instituciones confesionales del sector privado ubicadas en la provincia de Entre Ríos y Buenos Aires, respectivamente. El tipo de muestreo que se utilizó fue no probabilístico por conveniencia. Se utilizó un instrumento con una escala de Likert. Dicha escala fue construida para identificar los la estructura del Modelo de enfermería, (Fawcett, J. 1996) entre dimensiones con sus indicadores más sugerencias, a saber: Persona (Biopsicosocioespiritual), Entorno/Contexto (percepción personal del ambiente, contexto sanitario), Salud/Enfermedad (protección de la salud, promoción de salud, prevención de enfermedad y complicaciones, diagnóstico precoz, inicio de tratamiento temprano, rehabilitación y reinserción social, acompañamiento en el proceso de muerte digna, 8 remedios naturales), Enfermero (4 áreas de enfermería), Cuidado (método científico-proceso enfermero, modelo y teoría del cuidado), Otros. Para validar el instrumento se consultó a 5 jueces expertos de enfermería. Realizado los ajustes solicitados, se procedió a aplicar el instrumento a la muestra antes descripta. Para realizar los análisis, se utilizó el programa (SPSS) versión 17.0.

RESULTADOS: Los profesores y los profesionales de enfermería acordaron que los indicadores conceptuales del Modelo de Enfermería Integral Institucional, son apropiados, y no sugirieron modificaciones, ni eliminación de los indicadores propuestos. Sugirieron nuevos componentes a tener en cuenta para cada dimensión, estos son: Persona: autoestima, cultura. Entorno contexto: Comunidad, familia, horarios, días de trabajo, responsabilidades, socioeconómico, creencias y escala de valores. Salud enfermedad: estilo de vida saludable, prevención de la violencia, educación para la salud. Enfermero: promotores de la salud, ética profesional – parte legal. Cuidado: ciencia, arte, actitud, fundamentos del cuidado. Otros: familia, comunicación, cuidador informal.

CONCLUSIONES: Los análisis permitieron identificar los elementos más importantes que los docentes y enfermeros profesionales consideraron pertinentes para elaborar el nuevo Modelo de Enfermería Integral Institucional La información recolectada permitió realizar una identificación de los elementos conceptuales aplicables a Enfermería que conforman la cosmovisión institucional, para el diseño del currículum.

48

LOS CURRÍCULUM POR COMPETENCIAS EN LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA. EL DESAFÍO DEL DESARROLLO ACTITUDINAL

Sández SM, Vázquez J. Universidad FASTA, Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina

En la actualidad es necesario basar los currículum en competencias para la enseñanza de la Medicina, dado que el título universitario se convierte en habilitante por un trámite casi exclusivamente administrativo. Esta situación intenta ser resuelta por los posgrados, en especial las residencias, pero la práctica de las mismas está cada vez más limitada. Desde los noventa en el mundo occidental se comienza a considerar la necesidad de basar los procesos de enseñanza en el desarrollo de competencias que permitan la obtención del perfil profesional. En el marco de nuestra Escuela de Medicina, un currículum basado en competencias nos motivó entre otras cosas, a reflexionar y diseñar estrategias y dispositivos para el desarrollo de habilidades, actitudes y valores, áreas escasamente atendidas en los modelos más tradicionales. Se trabaja con los docentes compartiendo experiencias, así como dispositivos para el desarrollo y la evaluación de las competencias enfatizando las vinculadas con el profesionalismo, los aspectos éticos y las habilidades de comunicación y desarrollo personal. Se utilizan instrumentos como rúbricas, portafolios, listas de cotejo, escalas de calificación como formas de evaluación que complementan a las convencionales. Recientemente se modificó la escala utilizada para el Área actitudinal, planteando dos niveles de progresión, para cada ciclo. En la evaluación de la tarea de cátedras, constatamos algunos avances a pesar de ciertas dificultades en la implementación de estas modalidades, que requieren mayor acompañamiento pedagógico, con diferencias entre los Ciclos, siendo mejor incorporadas en el Ciclo Clínico (alrededor del 50% de las cátedras). Esta experiencia está en fase de desarrollo, sin permitirnos arribar a conclusiones definitivas. Los señalamientos realizados, orientan la tarea futura. Podemos resumir que el proceso de enseñanza basado en competencias, implica el desarrollo armónico de los conocimientos, la práctica (habilidades y destrezas), el área actitudinal y de valores, fundamentalmente la responsabilidad y el compromiso para el mantenimiento de la salud, la cura y rehabilitación de la enfermedad. Esta movilización de las competencias, entendemos se produce principalmente en el área actitudinal, que progresivamente necesita ser promovida en los diversos ciclos de formación.

La evolución de la educación médica se sintetiza, en las reformas educativas que caracterizaron el progreso durante el siglo pasado, atravesando tres grandes etapas, la primera a principios del siglo XX, destacó la necesidad de la enseñanza basada

en el "currículum", a mitad del siglo, la segunda generación introdujo la enseñanza basada en problemas como estrategia innovadora. En la actualidad una tercera generación, pone énfasis en que los sistemas educativos deben mejorar el rendimiento de las competencias de los profesionales para desempeñarse en los sistemas de salud.

49

ESTADO DE SATISFACCION DE ALUMNOS DE 5º Y 6º AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA, CON EL USO DE SIMULADORES PARA HABILIDADES Y DESTREZAS EN COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA Y VESICAL

Sandoval MAJ, Larroza GO, Gorodner AA, Hernandez D, Sanz GA, Civetta MM. Facultad de Medicina UNNE

INTRODUCCIÓN: Los modelos de enseñanza basados en la Simulación Clínica, genera un debate constructivo con el modelo basado en el paciente real, el fundamento de aprendizaje que utilizan los simuladores como estrategia innovadora, permite elevar el autoestima del alumno, como una herramienta más de fortalecimiento de destrezas y habilidades. Es una forma de aprendizaje sumativo, sustentados en la posibilidad del error sin producir daño, y acorde a la tecnología, acercarse lo más posible a la realidad. Esto se transforma en una herramienta pedagógica importante, siempre como coadyuvante del modelo basado en el paciente, ante las dificultades que plantean las cuestiones éticas y los derechos del paciente en la educación médica hospitalaria.

OBJETIVOS: Demostrar las opiniones de los alumnos respecto a su satisfacción en el uso de simuladores como estrategia de enseñanza y aprendizaje.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realiza un estudio descriptivo, prospectivo y observacional a través de una encuesta cerrada de satisfacción con cuatro preguntas, a 179 alumnos del 5º y 6º año de la Carrera de Medicina, posterior a la realización de maniobras de simulación básica protocolizada, en simuladores Mega Code Kelly avanzado y Nursing Anne, desde el 04/03/13 al 12/07/13; la metodología utilizada fue cuantitativa de porcentaje, los datos fueron analizados y procesados en sistema Excel.

RESULTADOS: El 75% de los alumnos refirieron que no han tenido la oportunidad de practicar el sondaje nasogástrico en pacientes reales. El 70% refirió que no ha tenido la oportunidad de realizar el sondaje vesical en pacientes reales. El 68% siente que ha mejorado su habilidad para estos procedimientos en forma real. El 78% se siente con más confianza para realizar las maniobras en una situación real.

CONCLUSIÓN: se evidenció que un gran número de alumnos nunca realizaron los procedimientos de sondaje nasogás-

trico y vesical en pacientes reales. La gran mayoría en cambio siente que ha mejorado su habilidad en estos procedimientos con el uso del simulador, y ha aumentado su confianza para realizar en pacientes reales.

50

SIMULACIÓN COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE EN EMERGENTOLOGÍA

Yáñez CD, Piñeiro G, Posse M. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

INTRODUCCIÓN: El tratamiento de la emergencia tiene relevancia en la actualidad. Los accidentes de tránsito y domésticos, desastres naturales y provocados por el hombre, las intoxicaciones y las situaciones de violencia familiar y social, son frecuentes y hacen que el egresado de medicina deba estar capacitado para afrontarlos. Existe dificultad para la adquisición de las competencias correspondientes, en tiempo y forma, debido a la imprevisibilidad de presentación de las situaciones reales y al hecho de ser inoportuna la participación de un estudiante en una situación real de emergencia.

PROPÓSITO: • Proporcionar estrategias de aprendizaje que faciliten la adquisición de las competencias clínicas vinculadas a la Emergentología, en un escenario semejante al real. **Desarrollo:** La asignatura de Emergentología se desarrolla en el 1º cuatrimestre del 6º año de la carrera de Medicina. Su carga horaria es 12 hs teóricas y 20 hs prácticas. Está organizada a partir de escenarios simulados, caracterizados según la situación de emergencia planteada, y en los que se proporciona el equipamiento con el que el médico contará en la guardia. En cada tipo de emergencia simulada, se procede del siguiente modo: • El alumno en forma individual, y observado por sus compañeros, enfrenta la situación. Entonces debe interpretar el cuadro, plantear la necesidad de estudios y simultáneamente indicar y/o realizar los tratamientos y procedimiento apropiados para el caso. • El tutor hace la retroalimentación después de la actuación y luego se debate en grupo planteando las posibles acciones a desarrollar para enfrentar esa emergencia. En caso necesario se repite la simulación. La evaluación se realiza en el laboratorio de simulación, donde el alumno debe demostrar haber adquirido las competencias propuestas resolviendo satisfactoriamente dos casos de emergencia. En caso de no haberse desempeñado adecuadamente, el estudiante recibe la devolución del docente y tiene una instancia de recuperación en la que nuevamente procurará la adquisición de la competencia establecida mostrando finalmente su logro para asegurarla.

RESULTADOS: El 100% de los alumnos logró alcanzar las competencias en el transcurso del cursado. De acuerdo a su

percepción expresada en una encuesta aplicada, la asignatura es muy buena, destacando las actividades realizadas en el laboratorio de simulación.

CONCLUSIONES: El uso de la simulación como estrategia de enseñanza-aprendizaje permite constatar la adquisición de las competencias correspondientes a Emergentología a través del desempeño de los alumnos. Asimismo, durante el proceso de adquisición de las mismas, señalan las correcciones que deben incorporarse para garantizar el objetivo.

51

COMPETENCIAS CLÍNICAS DE GERONTOLOGÍA EN LA FORMACIÓN DEL MÉDICO GENERALISTA

Heissenberg D, Posse M. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

INTRODUCCIÓN: La población adulta mayor se encuentra creciendo demográficamente en la mayoría de los países del mundo. Esto se debe, entre otras cosas, al aumento de la expectativa de vida. El sistema de salud debe estar preparado y adecuarse a estas demandas. Todo esto motiva que en la carrera de Medicina se deba incluir un espacio formativo específico para acompañar esta etapa de la vida, desde la prevención, el diagnóstico y tratamiento.

PROPÓSITOS: • Integrar los saberes previos y aplicarlo en el abordaje de este grupo etario. • Crear un espacio de trabajo de competencias que permitan el abordaje integral del paciente adulto mayor, a partir de una variedad de estrategias. • Desarrollar lo curricular “in situ”, en contacto directo con actores externos.

DESARROLLO: Gerontología es una asignatura optativa, del 6º año de la Carrera de Medicina de la Universidad Adventista del Plata. Su carga horaria total es de 6 hs teóricas y 10 horas prácticas. Para que los alumnos adquieran las competencias se desarrollan actividades individuales y grupales, organizadas en cinco fases: 1º) ¿Qué le anda pasando? Anamnesis, con juego de roles. 2º) La cuadrivaloración geriátrica. Basada en un cuento utilizando la Medicina Narrativa. 3º) Valoración de la Historia de vida. El recurso didáctico utilizado es el Cine – Debate y luego un informe individual. 4º) Uso de test de valoración geriátrica / Prevención. Realización de test a adultos mayores de la comunidad, además elaboración y entrega de un folleto educativo para personas ancianas. 5º) Valoración del anciano institucionalizados. Visita a geriátricos para realizar la valoración e integrar las competencias adquiridas en las intervenciones previas. La evaluación sumativa está basada en la valoración de desempeño individual.

RESULTADOS: Un indicador de impacto es que en los últimos dos años la asignatura Gerontología fue la más elegida

entre las cuatro optativas posibles en 6° año. En los informes de percepción, los alumnos mencionan que la asignatura es buena y concreta. Las estrategias de enseñanza - aprendizaje más valoradas fueron el cuento, la película y la visita al geriátrico.

CONCLUSIONES: La modalidad de trabajo de la asignatura a partir de una variedad de estrategias de clases prácticas, generó resultados satisfactorios y motivadores para docentes y estudiantes. Los adultos mayores involucrados también se sintieron valorados y contenidos. Este proyecto articula lo curricular con el aprendizaje- servicio.

52

UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE - SERVICIO

Kalima Kyeusi L, Torres C. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

INTRODUCCIÓN: El Servicio Comunitario de Pregrado hace parte de la Práctica Final Obligatoria junto con el Internado Rotatorio de Pregrado. Este tiene una duración de 8 meses. La experiencia educativa de este espacio curricular, se realizó desde agosto del 2012, con una alumna proveniente de la República Democrática del Congo (RDC) que ha estudiado medicina con el propósito de regresar a su comunidad original a fin de trabajar en educación de la salud y prevención. Este programa se posibilita a partir del convenio realizado con la Clínica Adventista de Lubumbashi (RDC) y el nombramiento de un docente como Jefe de Trabajos Prácticos (JTP) para la supervisión y acompañamiento. Las actividades se realizaron tanto en la Clínica como en el Centro Comunitario local. **Propósitos:** • Atención primaria de la salud de patologías prevalentes en el centro de salud. • Actividades de promoción de la salud y prevención enfermedades. • Utilización de la metodología científica para elaborar un trabajo de investigación epidemiológica (TIE) de acuerdo al diagnóstico que se haga del lugar.

DESARROLLO: Al iniciar la experiencia se transitó un período de adaptación a la cultura y realidad de la comunidad. Se identificaron grupos de riesgo por conducta, estilo de vida, condiciones de trabajo, estado nutricional, características medioambientales y vivienda. Posteriormente se elaboró y participó en programas de promoción de la salud y prevención de patologías, específicamente prevención de malaria, patologías tiroideas, diabetes, hipertensión arterial y otras. Simultáneamente se realizó atención de pacientes en el centro de salud bajo la supervisión del JTP en distintas patologías. En base a la experiencia, las observaciones de campo y para el cumplimiento del TIE se eligió el tema “Factores de riesgo

y conocimiento del cáncer de cérvix” dado la poca educación que se tiene en el lugar sobre esta enfermedad y la pobre respuesta a la realización de la citología cérvico-vaginal (PAP) como método de “screening”.

RESULTADO: Se cumplieron los propósitos del SCP en un ámbito y cultura diferentes, acordes a los intereses de la alumna y su proyecto de vida. En la investigación para el TIE se encontró que sólo el 3% de la población encuestada se había realizado el PAP, 63% refirió no conocer sobre el cáncer de cuello, y 96% no conocía el PAP. Esto datos ressignifican la necesidad de educación y promoción de la salud en la comunidad estudiada.

CONCLUSIÓN: El SCP favorece el dominio de las competencias relacionadas a salud poblacional y sistema sanitario ya que ayuda a mejorar el acceso a la atención de la salud de las poblaciones social y sanitariamente más vulnerables mediante el acceso a ellas. Además esta actividad brindó un importante aporte a la salud comunitaria de la región donde se desarrolló.

53

LA INVESTIGACIÓN APLICADA COMO ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA EN LA CÁTEDRA DE MICROBIOLOGÍA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DEL PLATA

Manzur KM, Yáñez CD, Escudero DE, Posse GR. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

OBJETIVO: Evaluar los avances de los estudiantes de 3er año de Medicina de la Universidad Adventista del Plata, en el desarrollo de la competencia “Pensamiento Científico e Investigación” antes y después de la práctica de investigación realizada en la cátedra de Microbiología en el primer cuatrimestre del 2013. Este objetivo se basa en lo expresado por Mario Secchi cuando dice que lo más motivador para desarrollar esta competencia es construirla desde el primer año, de menor a mayor, concluyendo en 5to o 6to año con una investigación propia que servirá de instrumento evaluativo de todo el proceso.

MATERIAL Y MÉTODO: El estudio fue una intervención con una evaluación antes y después. Se aplicó un cuestionario con 15 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento que poseían los estudiantes en relación a la investigación. Se realizaron preguntas sobre tipos de fuentes de información, diseños metodológicos, planteamiento del problema, validez interna y externa de las investigaciones, factor de impacto de una revista, entre otros. Estas preguntas fueron extraídas de los instrumentos de evaluación utilizados por los docentes de la cátedra de Metodología de la Investigación, para evaluar a los estudiantes durante el cursado en el primer año de la carre-

ra. El cuestionario fue distribuido a todos los estudiantes durante el horario de clases, antes de la explicación de la actividad de investigación solicitada. La actividad de investigación incluía la búsqueda de un artículo original de fuente primaria de no más de 5 años de antigüedad y la elaboración de una monografía a partir de revisiones bibliográficas secundarias correspondientes a la temática de una bacteria. Luego de analizar críticamente la literatura científica, los estudiantes presentaron en forma oral y con un cuadro de doble entrada las conclusiones. Finalizada esta actividad, los estudiantes completaron el mismo cuestionario utilizado previamente. Los resultados fueron analizados con el paquete estadístico SPSS 17. RESULTADOS: Participaron 52 estudiantes. El 90,4% obtuvo una calificación superior en la segunda instancia de resolución del cuestionario. Calificación Media (%) DS p Primer cuestionario 54,44 13,270 0.001 Segundo cuestionario 66,35 13,300 El DS de las dos instancias de evaluación fue similar. Se observó que la nota promedio en la primera evaluación correspondía a la nota mínima a un DS de la segunda evaluación, lo cual refleja una mejora en las respuestas de los estudiantes. CONCLUSIONES: Los resultados reflejan que la inclusión de las actividades de investigación en la metodología de enseñanza contribuyen con el avance de la competencia "Pensamiento Científico e Investigación".

54

ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE APLICADA EN CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Dávila Peralta E, Melgar E, Jurczuk I, Romero A. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Adventista del Plata, Libertador San Martín, Entre Ríos. Argentina

INTRODUCCIÓN: En la actualidad el conocimiento de la salud mental se torna cada vez más importante en la práctica médica diaria, debido al elevado número de trastornos de origen psicológico o funcional que no sustentan una etiología orgánica clara. Por esto el médico generalista debe conocer los fundamentos básicos para realizar diagnósticos diferenciales y realizar las derivaciones adecuadas si lo amerita.

PROPÓSITOS: • Implementar una estrategia didáctica que favorezca la formación de competencias en Clínica Psiquiátrica, en la atención de enfermedades prevalentes. • Jerarquizar el conocimiento mediante la aproximación a la vivencia del enfermo mental. • Evaluar el nivel de satisfacción de los alumnos con la estrategia de aprendizaje.

DESARROLLO: Clínica Psiquiátrica se ubica en el 5° año de la carrera de medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Adventista del Plata. El equipo docente, en el encuadre de la transformación curricular consideró oportuno organizar Seminarios-Taller, con los casos de enfermeda-

des prevalentes que los médicos generalistas enfrentan en las guardias. Para llevar adelante esta estrategia Seminario Taller se dividió a los alumnos en grupos y se les asignó un caso típico de uno de los cuadros prevalentes. En una primera instancia debaten el tema y lo fundamentan bibliográficamente con fuentes confiables. Luego organizan un libreto y preparan el escenario correspondiente, asumiendo los diversos roles que amerite el caso. En el aula se presenta la dramatización y se abre el debate con el resto de los alumnos que participan como espectadores. Los docentes actúan como tutores y conducen el debate. En la evaluación se analiza el desempeño a partir del rol actoral desarrollado por cada uno desde la actuación del paciente, sus familiares, el médico y otros demás participantes.

RESULTADOS: Al finalizar el cursado, 62 alumnos fueron encuestados sobre la percepción referida a la eficacia de estos Seminarios-taller. Los resultados fueron: 69,35% Muy eficaz; 22,58% Eficaz; 6,45% Poco eficaz; 1,61% Nada eficaz

CONCLUSIONES: De acuerdo con el grado de satisfacción de los alumnos, el 91,93% consideró a la estrategia implementada, como eficaz para el aprendizaje. Este resultado se corresponde con la actitud participativa de los alumnos observada en las clases teóricas y en los resultados de las evaluaciones sumativas. Se considera que si se puede lograr una vivencia del enfermo mental, la relación médico -paciente será más empática.

55

EL PLANTEL DOCENTE Y SU COMPROMISO CON LA SIMULACIÓN MÉDICA

Feller CE, Busquets M, Odicio Mori J, Fontana A, Urrutia I, Salas MA. Facultad de Ciencias Médicas, UNLP, La Plata, Pcia de Bs As, Argentina

En el año 2007, el Ministerio de Educación de la Nación da a conocer la Resolución N° 1314 en la que se establecen los contenidos curriculares básicos necesarios para lograr el desarrollo de aquellas competencias que aseguren un ejercicio profesional eficiente. Entre los diferentes estándares a alcanzar se enumeran una serie de procedimientos que el alumno debe saber realizar, algunos de ellos de carácter invasivo. El uso de simuladores en la enseñanza de la Medicina surge entonces como un recurso pedagógico innovador especialmente en facultades de alta matrícula como la nuestra donde la relación alumno/ paciente es elevada. Más importante aún la Simulación médica permite la adquisición de habilidades clínicas sin comprometer la seguridad del paciente. Las autoridades de nuestra facultad junto a una comisión asesora tomaron la decisión de implementar la Simulación como herramienta pedagógica. Con este fin se está terminando de construir un Hospital de Simulación que contará con una amplia gama

de simuladores de baja y alta fidelidad ubicados en distintos escenarios que recrean los ámbitos de la práctica médica. Si bien el hospital y los simuladores son elementos básicos en este proyecto, tanto o más importante es contar con un plantel docente comprometido en la tarea. La Simulación significa un desafío para los docentes quienes deben entrenarse en nuevas metodologías de enseñanza y evaluación. Sin el compromiso de los docentes, la incorporación de esta herramienta a la currícula sería imposible de llevar a cabo.

OBJETIVOS: 1) Establecer el grado de conocimiento que, sobre la Simulación clínica tenían los docentes de la facultad. 2) Evaluar el nivel de aceptación en la futura utilización de este recurso. **Métodos:** se elaboró una encuesta de 10 preguntas con respuestas de opción múltiple. La encuesta era anónima pero se registraba edad, sexo y antigüedad en la docencia. Las encuestas estaban destinadas al plantel docente de todas las cátedras

RESULTADOS: se recibieron 333 encuestas representativas de todas las asignaturas. Entre los datos más significativos está el hecho de que el 71% desconocía lo que era la enseñanza de la medicina basada en Simulación aunque un 52% declaró conocer alguna técnica de Simulación clínica Como dato a resaltar, el 73% expresó desconocer las competencias médicas exigidas por la Res 1314, y por lo tanto las técnicas de enseñanza (80%) y evaluación de esas competencias (79%) utilizando la Simulación. El dato más positivo fue que el 91% estaba dispuesto a aprender las técnicas de simulación y el 85% a aplicarlas en su actividad docente.

CONCLUSIÓN: la encuesta indica que contamos con un plantel docente dispuesto a avalar el proyecto de enseñanza por técnicas de Simulación. Aunque surge del proceso de autoevaluación que se realiza periódicamente que, muchas de las competencias exigidas por la resolución 1314, se enseñan en las cátedras, los docentes desconocen que responden a esa resolución.

56

LA INCLUSIÓN DE TIC EN EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE: ANÁLISIS DE UN PROYECTO INSTITUCIONAL EN EL NIVEL SUPERIOR.

*Fernández María, Modlin R, Cusumano AM, Manzur TD.
Instituto Universitario CEMIC*

INTRODUCCIÓN: Experiencia educativa del Departamento de Pedagogía del Instituto Universitario CEMIC. En 2012 se incluyó como proyecto institucional un programa de desarrollo continuo: "Inclusión de TIC en el proceso de enseñanza y aprendizaje". La inclusión de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) es indispensable para el

diseño de nuevas estrategias de enseñanza y aprendizaje. Estas permitirán involucrar de distintas maneras a los docentes y a los alumnos favoreciendo su vínculo y la integración de contenidos.

PROPÓSITOS: El avance de este proyecto implica, desde su inicio, un desarrollo potente del Campus Virtual y el aumento en la capacitación, de docentes y alumnos, como la incorporación de módulos de educación a distancia. Este Programa debe vincularse con el "Programa de Formación Docente Continua", también activo en el Departamento de Pedagogía desde hace varios años que, entre otros proyectos, contribuyó en el marco del programa de desarrollo continuo: "Inclusión de TIC en el proceso de enseñanza y aprendizaje" a capacitar a los docentes en el uso adecuado de la tecnología con fines educativos, y para preparar, a quienes estuvieran interesados, como tutores de una plataforma virtual.

DESARROLLO: Se han realizado varios cursos, proyectos y avances a partir de la inclusión de este programa que se detallan en el trabajo completo. Algunas de las actividades realizadas en el marco de este programa son: 2 Ediciones del Programa de Introducción a la formación de tutores de e-learning, Curso Introductorio de Formación Docente para Ayudantes Docentes Alumnos, Curso de Ingreso a distancia a la Carrera de Medicina, Encuestas online de evaluación y autoevaluación a docentes y alumnos, Creación de la Dirección de Educación a Distancia, Desarrollo de espacios para las distintas asignaturas de las carreras de grado en el campus virtual, Participación en las redes sociales.

RESULTADOS: La inclusión de la tecnología en educación requiere un esfuerzo por parte de todos los miembros que conforman la comunidad educativa. Si bien este proyecto es global y ambicioso, siendo demasiado reciente, entendemos que la inclusión de tecnología en un proyecto educativo requiere de un gran esfuerzo institucional. Proyectos de este tipo son novedosos, articulan varios sectores, y requieren de capacitación y preparación para un cambio en la concepción de los procesos de enseñanza y aprendizaje en general.

CONCLUSIONES: Estos proyectos no llegan, deben instalarse progresivamente; al mismo tiempo requieren de una serie de pasos importantes para que sean potentes y logren provocar un cambio sustancial en la producción del conocimiento y en el crecimiento del nivel educativo. Si bien entendemos que el avance de la tecnología en nuestra institución deberá ser de forma progresiva, el primer paso, animarse a utilizar las TIC, ya está dado. El segundo paso será enriquecer las prácticas educativas a partir de su inclusión.

57

LOS APRENDIZAJES EN ENTORNOS VIRTUALES DE ASIGNATURAS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

García S, Gómez F, Luque A, Mezzi R, Lugo C, Acevedo G.
Carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. UNNE

La creación del Campus Virtual de la Facultad de Medicina, ha representado para la Carrera de Licenciatura en Enfermería una oportunidad para potenciar la comunicación y el aprendizaje fuera de los límites áulicos. El objetivo del trabajo consiste en reflexionar sobre las percepciones de estudiantes y docentes con respecto a los aprendizajes en el entorno virtual. Con este propósito se aplicó un cuestionario de preguntas abiertas, para luego elaborar categorías que permitan analizar las fortalezas y debilidades. Los primeros resultados de este proceso de reflexión, nos permiten notar tanto en los discursos de los docentes como en el de los alumnos que son diferentes las expectativas de quienes usan la nueva Tecnología de la Informática y la Comunicación, de quienes no la utilizan; los tutores confían en los recursos del aula virtual para complementar las actividades presenciales, estiman como principal dificultad la necesidad de contar con tiempo para adecuar los materiales de estudio; para la tutoría virtual y para la devolución de los trabajos. Quienes implementaron exámenes lo consideran valiosos para el refuerzo de los temas; mientras que los alumnos ven como positivo que pueden contestarlos cómodamente en sus hogares, sobre todo quienes trabajan. En cambio, quienes al momento de la implementación, no contaban con experiencia en el uso de la informática, señalaron como principal dificultad tener que depender de otros para acceder al aula y responder a las actividades; no aprovechando en su totalidad los distintos recursos de la plataforma, pero, reconocen que están avanzando ahora con mayor seguridad. Por otro lado, la mayoría de los alumnos tenían expectativas de tener mayor contacto con el tutor y consideran importante la disponibilidad del mismo para que se realicen las devoluciones de los trabajos, las cuales fueron cumplidas parcialmente. En la propuesta presentada se hace necesario un seguimiento desde el primer momento sistematizado en un cuaderno de trabajo, elaborado por el equipo docente sobre cada uno de los pasos durante su implementación. Este cuaderno se confeccionará desde el primer momento, teniendo en cuenta: -Resultados esperados y consecución de los mismos, fortalezas y debilidades encontradas. -Posibilidades de llevar adelante los objetivos planteados en la propuesta pedagógica. -Aspectos operativos referidos a las tecnologías utilizadas y de los materiales didácticos -Posibilidades reales de aspectos referido a tutorías, logros y dificultades desde el punto de vista de la

administración del sistema, su gestión, los recursos utilizados para desarrollar respuestas a inconvenientes generados.

58

DE LOS CLAUSTROS A LA COMUNIDAD: LA SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA 2013 COMO EXPERIENCIA EDUCATIVA

Aguirre S, Mirkin S, García Zeman M, Rojo HP. *Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán*

INTRODUCCIÓN: En la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán, desde el año 2006, se dicta el Módulo Optativo Lactancia Materna y se desarrolla el Voluntariado Universitario denominado Apoyo a la Lactancia Materna. Estudiantes y docentes, que integran dicho voluntariado, participan anualmente en actividades de promoción de lactancia en el marco de la Semana Mundial de la Lactancia Materna.

PROPÓSITO: Evaluar el impacto de las actividades en las que participó el mencionado voluntariado, desarrolladas durante la Semana Mundial de la Lactancia Materna 2013, en función del número y variedad de actividades, la articulación con instituciones de la comunidad y la satisfacción de estudiantes, docentes y madres.

DESARROLLO: Se impartieron talleres destinados a madres que concurrieron al Hospital de San Pablo, a los CAPS del Área operativa de dicho Hospital y a madres de niños que asisten a un taller educativo privado. Se desarrollaron también instancias de difusión a la comunidad en general, mediante la distribución de folletos en una peatonal céntrica de San Miguel de Tucumán y en la Feria que tiene lugar los sábados en la comuna de San Pablo. Por otro lado el voluntariado participó en la capacitación del equipo de salud mediante el dictado de una conferencia en el Hospital Centro de Salud Aguilares y en la difusión masiva a través de medios de comunicación local (diarios, radio y televisión).

RESULTADOS: Docentes y alumnos protagonizaron actividades de diversa índole en pos de difundir la práctica de la lactancia. Los talleres realizados tuvieron como destinatarias a 72 madres. Se distribuyeron 312 folletos diseñados por integrantes del voluntariado. Encuestas realizadas a las madres antes y después del taller reflejaron la superación de preconceptos erróneos, la satisfacción de las mismas con los talleres y la intención de amamantar a sus hijos hasta los seis meses en forma exclusiva. Las diferentes instancias condujeron a la articulación de acciones con la Comisión Asesora Provincial de Lactancia, equipo de salud del Hospital de San Pablo y de Aguilares, como también a presenciar actividades que tuvieron lugar en el Hospital Eva Perón, Instituto de Maternidad,

Hospital Avellaneda, CAPS de Yerba Buena y Hospital de Niños.

CONCLUSIONES: El diálogo entablado entre estudiantes y madres fue enriquecedor para ambos. La interacción con diversas Instituciones de Salud permitió generar estrategias en conjunto facilitando el trabajo en equipo entre docentes, estudiantes y actores institucionales. Docentes y estudiantes manifestaron motivación y entusiasmo al difundir la lactancia mediante múltiples estrategias. Los alumnos experimentaron un nuevo modo de aprender, en contacto con la comunidad y sus necesidades, ejercitando la habilidad comunicacional, la creatividad, la solidaridad y el trabajo en equipo, todos aspectos relevantes para su futuro ejercicio profesional como médicos.

59

FORO VIRTUAL. NUEVA HERRAMIENTA PARA LA TUTORIZACION DE ALUMNOS EN LA ASIGNATURA BIOQUIMICA

Hernández S, Schwarcz M, Chiesa M. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Abierta Interamericana. Buenos Aires.

Los foros virtuales son un espacio para discusiones académicas que contribuyen al desarrollo del pensamiento crítico y estratégico desde el diálogo. Cumplen el rol de ubicar al participante en una problemática, motivarlo para intervenir en la discusión y darle oportunidad de contribuir con sus puntos de vista. Dado que los alumnos están tan acostumbrados al uso de la computadora pensamos mejorar nuestra comunicación con ellos y por ende el proceso de enseñanza aprendizaje, desde la Cátedra de Bioquímica estableciendo un foro virtual como herramienta metodológica que propicie un ámbito adecuado para el debate y que permita mantener el contacto permanente con los alumnos más allá del aula. El foro está diseñado para, por un lado brindar información sobre cronograma, horarios y actividades y poner a disposición del alumno las guías de trabajos prácticos y por otro lado para que el alumno pueda realizar consultas y resolver ejercitación integradora. En el foro los alumnos pueden realizar nuevas aportaciones, aclarar otras y refutar las de los demás participantes de una forma asincrónica. Los usuarios publican sus mensajes en cualquier momento, quedando visible para que otros usuarios que entren más tarde, puedan leerlo y contestar. El foro funciona desde hace 2 años. Está organizado en cuadros de diálogo en los que se van incluyendo mensajes que pueden ir clasificados temáticamente. La participación en el foro es voluntaria. Durante el primer año la tutorización estuvo a cargo de los profesores pero en el segundo año se incluyeron a los auxiliares docentes que responden las preguntas de los alumnos de su comisión y son supervisados por los profesores. La

evaluación de estos dos años del funcionamiento del foro nos muestra que la mayoría de los alumnos se registran y lo leen pero son muy pocos los que escriben y discuten. Las principales limitantes se relacionan con las dificultades que tienen los alumnos para la expresión escrita, el miedo al ridículo ante la opinión que los demás y la resistencia hacia el trabajo sistemático y calendarizado. La mayor actividad en el foro se produce a principio del curso y antes de los exámenes. La participación de los alumnos en el foro mejoró con la incorporación de los auxiliares docentes porque los alumnos ven en ellos interlocutores más cercanos a los que hacer consultas. Para los auxiliares docentes esta actividad ha resultado motivadora y contribuyó a su formación ya que profundizaron los contenidos de la asignatura y adquirieron herramientas pedagógicas para encontrar la forma de explicar de manera didáctica. Una encuesta realizada a los alumnos indicó que a pesar de la poca participación, encuentran muy útil el foro en su proceso de aprendizaje y que resuelven la ejercitación que se les propone. Tenemos que encontrar nuevas estrategias que estimulen la participación y la interacción entre los alumnos para que el foro consiga su objetivo de ser un espacio de colaboración y de reflexión compartida.

60

ESTRATEGIAS COGNITIVAS Y METACOGNITIVAS EN ALUMNOS UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD.

Naigeboren MI, Bordier MS, Czekaj ML, Caram G, Gil M. Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucuman

INTRODUCCIÓN: Se desarrolló un curso Taller destinado a ayudantes estudiantiles de Facultades de Medicina y Bioquímica, para fortalecer su rol de auxiliares estudiantiles y de tutores pares, propiciando una mirada reflexiva sobre sus propios procesos de aprendizaje. Se centró su desarrollo en las estrategias de aprendizaje que utilizan y la posibilidad de desarrollar procesos metacognitivos. A la vez se reflexionó sobre las dificultades de los alumnos ingresantes y del Ciclo Básico de ambas Facultades. Surgieron como aspectos a destacar, las dificultades de adaptación a la vida universitaria, las estrategias de aprendizaje, la organización del tiempo, la obtención y análisis de la información, las nuevas obligaciones de cursado y el volumen de conocimientos a adquirir en sus carreras.

PROPÓSITO: desarrollar experiencias innovadoras de aprendizaje con alumnos universitarios que les permitan realizar procesos cognitivos y metacognitivos, al reflexionar sobre aspectos importantes de su modalidad de estudio y de aprendizaje, como ser la organización y disposición del tiempo de estudio, la posibilidad de acudir u orientar en consultas o Tutorías, para alcanzar mayor autonomía, uso adecuado del tiempo.

po, organización y sistematización de la información, mayor comprensión, retención de la información, establecimiento de relaciones conceptuales y transferencia de conocimientos.

DESARROLLO: Con grupos heterogéneos de alumnos de Carreras de Ciencias de la Salud (Medicina, Enfermería Kinesiólogía, Bioquímica, Farmacia, Biotecnología y Química, se desarrolló un Curso Taller sobre Estrategias de Aprendizaje y procesos metacognitivos, utilizando diferentes estrategias de enseñanza: Clases expositivas dialogadas, Trabajo en pequeños grupos y Talleres de Aprendizaje.

RESULTADOS: los alumnos tomaron conciencia de sus habilidades y sus dificultades de aprendizaje en algunas materias, realizaron procesos cognitivos y metacognitivos, y analizaron las condiciones para lograr aprendizajes significativos. Expresaron que les resultó útil realizar este tipo de Curso-Taller, puesto que les brindó herramientas para continuar sus estudios con mayor seguridad, avanzar adecuadamente en sus carreras y orientar a sus tutoriados en el estudio, durante el cursado y previo a las evaluaciones.

CONCLUSIONES: Se rescata la importancia y necesidad de abordar esta temática en la Universidad, para ayudar a los alumnos a mejorar su rendimiento académico. Este curso favorece en los alumnos la reflexión sobre sus propias estrategias de aprendizaje, o sea que les permite mejorar sus formas de aprender, desarrollar procesos metacognitivos, fortalecer el aprendizaje significativo, la memorización comprensiva, el juicio crítico, el razonamiento, el análisis de múltiples perspectivas teóricas y prácticas y la orientación en el estudio a alumnos de los primeros cursos.

61

EDUCACIÓN MÉDICA E INTEGRACIÓN EN UN CURRÍCULUM INNOVADO. LA NUEVA CARRERA DE MEDICINA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA MATANZA.

Olivetto A, Carneglia G, Weisman C. Universidad Nacional de La Matanza

INTRODUCCIÓN: La integración requiere formación, puesta en marcha, revisión permanente. Significa articular asignaturas, áreas de conocimiento y escenarios de aprendizaje, profesionales con experiencias docentes, estudiantes con distinta edad y formación. La carrera de Medicina se desarrolla con un currículum innovado, centrado en el estudiante, articulando asignaturas, años académicos y escenarios de aprendizaje. Se propone formar profesionales con rigurosidad científica, compromiso social, valores y vocación de servicio. Este trabajo revisa los dispositivos de integración desplegados en la carrera.

PROPÓSITO: Exponer aspectos básicos del currículum: componentes, ejes y escenarios, y dispositivos de integración.

DESARROLLO: La carrera dura seis años y se organiza en: Ingreso común y materia específica de la Carrera, Tramos de formación básica y clínica, Práctica final. Se ordena en torno a cinco ejes: Ciclo vital, Relación médico paciente, Proceso salud-enfermedad-atención, Producción del conocimiento, APS y Orientación Comunitaria. Las asignaturas de cada eje se desarrollan en distintos escenarios: seminarios, tutorías de ABP, laboratorios y campo, que distribuyen la carga horaria requerida. En la carrera se implementan distintos dispositivos de integración: Reuniones de responsables de asignaturas y escenarios por año y de evaluación cuatrimestral, Espacio de trabajo para armado de problemas, Realización de Semana de Integración (educación para la salud para un problema prevalente) en 1° y 2° año con alumnos y docentes, Utilización en Campo de herramientas propuestas por asignaturas, Abordaje entre asignaturas de 2do. año, de contenidos del Plan Ampliado de Inmunizaciones, Identificación de vacíos de conocimiento en ABP retomados como problemas de investigación, Evaluaciones parciales integradas entre 2 y 3 asignaturas, Trabajos integrados entre asignaturas como parte de un portafolio, Investigación con participación de docentes y estudiantes, analizando la currícula, Cursos y foros de formación permanente

RESULTADOS: Desde enero de 2012: Más de 50 reuniones de coordinadores, 4 reuniones cuatrimestrales (todos los docentes), 20 reuniones de armado de problemas, 70 problemas elaborados conjuntamente, 4 Semanas de Integración y 2 en preparación, 2 relevamientos ambientales de 1 asignatura y campo, 2 evaluaciones parciales integradas, 3 trabajos integrados entre asignaturas, 1 investigación en curso con 5 líneas de análisis, 6 cursos para docentes, 4 foros de postgrado.

CONCLUSIONES: Los estudiantes son los protagonistas de la integración al articular en sus desempeños, lo propuesto en unidades y escenarios. Es relevante: Recrear modos de docencia y de vinculación con el conocimiento, Revisar el impacto del trabajo de articulación y cómo es sostenido, Recuperar experiencias de estudiantes que surgen en los centros de salud, Evaluar consecuencias para el aprendizaje de las estrategias de integración (parciales y trabajos), La integración es un proceso que se va profundizando, que no es lineal y que tiene ritmos dispares.

62

MULTIPLICIDAD DE ESTRATEGIAS PARA EL ABORDAJE INTEGRADOR DE LA LACTANCIA MATERNA EN UN ESPACIO OPTATIVO EN LA UNT. COMPARACIÓN ENTRE EL CURSADO 2011 Y 2012

Aguirre S, Rodríguez S, Bobillo Odstrcil N, Gómez B, García Zeman M, Rojo HP. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán

El Módulo Optativo Lactancia Materna se dicta en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán desde el año 2006. Al momento lo aprobaron 660 estudiantes de la carrera de médico. Su creación fue fruto de un convenio entre AFACIMERA y UNICEF. Las estrategias didácticas empleadas y la selección de contenidos fueron ampliándose y modificándose hasta el presente.

OBJETIVO: Comparar los resultados del cursado 2011 y 2012 del Módulo Optativo Lactancia Materna, en base a la satisfacción de los estudiantes con las diferentes estrategias didácticas empleadas.

MATERIAL Y MÉTODO: En una encuesta, voluntaria y anónima realizada al finalizar el Módulo, los estudiantes evalúan cada una de las estrategias empleadas con un puntaje entre 1 (malo) y 5 (excelente). Se calculó para cada estrategia un índice de satisfacción, definido como el cociente entre la sumatoria del valor otorgado a una determinada estrategia por cada uno de los estudiantes y el máximo valor posible (obtenido si todos la hubieran valorado con 5). Las estrategias evaluadas en estos años fueron: uso del módulo de autoinstrucción, clases teóricas, encuentros en comisiones, dramatizaciones, análisis y discusión de casos clínicos, visualización de videos y de animación del ciclo enteromamario, talleres sobre uso de medicamentos durante la lactancia y cuidado de la piel de la mama, visita a una madre y observación del amamantamiento en base a una guía.

RESULTADOS: En el año 2011 se inscribieron 123 estudiantes de los cuales 107 aprobaron el Módulo. Los índices de satisfacción estuvieron comprendidos entre 0,72 (animación del ciclo enteromamario) y 0,92 (clases teóricas). En el año 2012 se inscribieron 124 estudiantes, de los cuales 91 lo aprobaron. Los índices de satisfacción calculados tuvieron valores comprendidos entre 0,66 (encuentros en comisiones) y 0,88 (clases teóricas). En opiniones abiertas los alumnos destacaron como aspectos positivos el cursado organizado, los variados modos de aprender, la buena disposición de los docentes y la importancia del tema. El 100% de los estudiantes, de ambos cursos, recomendaría el módulo a sus compañeros.

CONCLUSIONES: Los elevados índices de satisfacción obtenidos reflejan la conformidad de los estudiantes con las actividades planteadas y justifican la continuidad de los esfuerzos para sostener este espacio optativo. Para dictados futuros se planea ofrecer un trabajo práctico de laboratorio sobre bioquímica de la leche, el diseño de una actividad de promoción de lactancia y la profundización en algunos núcleos temáticos como el código de comercialización de sucedáneos de la leche materna. Los índices de satisfacción contribuyen a la evaluación del dictado y brindan información útil para posteriores planificaciones, fortaleciendo el proceso de enseñanza de la lactancia en la carrera de médico.

63

HISTORIA DE LA CIENCIA - ¿INTERESANTE O NECESARIA?

*Sosa Dansey ME, Couleri JP, Espindola de Markowsky ME.
Facultad de Medicina - UNNE*

La Asignatura Introducción a las Ciencias Médicas de la Carrera de Medicina de la UNNE ubicada al principio del Plan de Estudios está conformada por Áreas entre las que se encuentra Biología, con contenidos que versan en torno a BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR requiriendo casi anualmente una actualización tanto a través de la Bibliografía como también de la investigación y búsqueda permanente de publicaciones de relevancia internacional poniendo énfasis en las concepciones epistemológicas que fundaron algunos investigadores y que los llevaron a describir y o descubrir modelos referenciando el contexto temporal, social y cultural de aquello que se está enseñando, a la vez de evidenciar que cualquier proceso innovador- investigador permite avanzar en el conocimiento y no sólo como un continuo redescubrimiento empírico de modelos y prácticas ya experimentadas anteriormente. Por esta razón y desde hace pocos años en algunas clases y comisiones de BIOLOGÍA se vienen incorporando de manera no sistemática tópicos de HISTORIA de la CIENCIA para que el estudiante incremente su bagaje científico a la vez que comprenda la importancia y relevancia que poseyeron y poseen hombres y mujeres que aportaron al corpus del conocimiento en la materia que hoy se tiene. Esta propuesta fue incluida en algunos teóricos de BIOLOGÍA desde hace tres años, y se planteó con cierto grado de simplicidad la HISTORIA de la CIENCIA, sin redundar en concepciones acerca de la ciencia o de sus orígenes. Los resultados obtenidos de esta experiencia de incorporar HISTORIA DE LA CIENCIA se halla en etapa de sistematización, con escasa cuantificación sobre el grado de aceptación referido a la propuesta, pero la experiencia nos muestra que los alumnos se muestran interesados en conocer sobre figuras relevantes que son citadas y acompañadas con fotografías. En el campo de la educación es importante reconocer que, para avanzar, no es suficiente cambiar técnicas y recursos, si se puede cambiar los puntos de partida. La necesidad de enseñar HISTORIA de la CIENCIA es reconocida actualmente en todo el mundo. La sociedad la valora como algo fundamental y necesario para la formación de los estudiantes y no sólo de aquellos que, en el futuro, serán científicos o médicos. Es por ello que la HISTORIA DE LA CIENCIA puede ser utilizada de la siguiente manera: a) como parte introductoria de las unidades de aprendizaje; b) como criterio para organizar los temas de una unidad didáctica; o c) en forma de biografías o mediante la utilización de textos científicos que den cuenta de una investigación o descubri-

miento importante. Esto conformará una propuesta educativa para la Cátedra de Introducción a las CIENCIAS MEDICAS – Área Biología, pudiendo resultar una estrategia didáctica alternativa a los modelos tradicionales.

64

LA LACTANCIA COMO EJE INTEGRADOR DE ACTIVIDADES EN DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN

Rojo HP, Aguirre S, Mirkin S, Berdaguer Ferrari F, Díaz N, Sant Yacumo R. Facultad de Medicina UNT

INTRODUCCIÓN: La lactancia materna constituye una sencilla estrategia de prevención de la morbimortalidad infantil. Las decisiones y actitudes del equipo de salud condicionan los resultados de lactancia en una población. Por ello, capacitar a los estudiantes de medicina y comprometerlos en actividades de investigación y extensión relacionadas a la lactancia y sus beneficios, constituye una estrategia de promoción a largo plazo.

PROPÓSITO: Describir las actividades realizadas en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán (UNT), tomando como eje a la lactancia, encuadradas en la docencia, la investigación y la extensión, destacando la participación de los estudiantes y el valor para su formación profesional y humana.

DESARROLLO: La docencia está representada por el Módulo Optativo Lactancia Materna destinado a estudiantes de la carrera de médico. La investigación se realiza en el área didáctica, en el laboratorio bioquímico y en la comunidad, en el marco de un Proyecto de investigación aprobado por el Consejo de investigaciones de la UNT. Las actividades de extensión, encuadradas en el Voluntariado Universitario Apoyo a la Lactancia Materna, tienen lugar predominantemente en centros asistenciales de Tucumán. En todas las instancias participan estudiantes y docentes. La formación de recursos humanos tiene cabida a través de becas y dirección de trabajos finales de estudiantes del último curso.

RESULTADOS: Desde el año 2006, a lo largo de siete cursos del Módulo, se inscribieron un total de 803 estudiantes de los cuales lo aprobaron 660. El 93% de los correspondientes al cursado 2011 alcanzó calificaciones iguales o superiores a ocho. Resultados de encuestas antes y después del cursado mostraron la superación de preconcepciones erróneas y un alto nivel de satisfacción con las actividades planteadas. Se obtuvieron once becas destinadas a la investigación sobre propiedades bioquímicas de la leche humana, cuyos destinatarios fueron en su mayoría estudiantes. Por otra parte, diez estudiantes realizaron sus trabajos finales de carrera sobre aspectos relacionados a la lactancia en el medio rural donde les tocó

actuar. El proyecto de extensión fue aprobado en siete Convocatorias del Programa de Voluntariado Universitario del Ministerio de Educación de la Nación, la participación estudiantil en los mismos varió entre 15 y 40 estudiantes por año. Los voluntarios reconocieron el valor de las actividades en la comunidad para su formación como también la satisfacción personal que les brinda la acción solidaria.

CONCLUSIONES: Estas experiencias, protagonizadas por alumnos y docentes de la Facultad de Medicina de la UNT, se construyen desde variadas perspectivas que posibilitan distintas miradas de la lactancia y, a la vez, en torno a ella como hilo conductor, se gesta un proyecto donde se integran tres pilares básicos de las instituciones universitarias en pos de la formación integral de los estudiantes.

65

PROYECTO EDUCATIVO: HACIA UNA INTEGRACIÓN SALUDABLE.

García MN, Balmaceda Y. Carrera de Nutrición. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Católica de Cuyo.

INTRODUCCIÓN: Ante las limitaciones de los modelos educativos para abordar la problemática de las personas con discapacidad surgen nuevos paradigmas de los procesos de enseñanza aprendizaje que promueven la inclusión e integración. En este escenario, la discapacidad es entendida como una manifestación de la diversidad humana, asumiendo que las dificultades algunas veces provienen de barreras materiales e ideológicas. En este marco, la Universidad asume un compromiso social para promover el bien común, aportando capital humano en el diseño e implementación de proyectos educativos fundados en la inclusión e integración, que implican renovadas formas de asistir e intervenir en diversos contextos. El proyecto “Hacia una integración saludable” nace con el propósito de generar un espacio de integración e inclusión social entre estudiantes universitarios y jóvenes de una escuela de educación especial (EEE); que permita al estudiante desarrollar competencias de promoción de la salud y prevención de enfermedades contemplando el abordaje integral del ser humano, y que contribuya a la formación en valores humanísticos.

PROPÓSITOS: Promover la integración e intercambio social, fomentando el trabajo en equipo, enfatizando acciones de promoción de hábitos saludables para una mejor calidad de vida.

DESARROLLO: La Cátedra de Fisiopatología y Dietoterapia abordó diferentes temas sobre enfermedades crónicas y tratamiento nutricional, desarrollando talleres teórico-vivenciales mediante estrategias de diseño y elaboración de menús dietoterápicos bajo normas de seguridad e higiene. Participaron docentes, jóvenes de la EEE y alumnos de la Universidad. Los criterios de evaluación para la integración y utilidad fueron:

participación, respeto, tolerancia, solidaridad y adquisición de hábitos alimentarios saludables. También se evaluó la aplicación de conocimientos en consejería nutricional. Se aplicó una encuesta de opinión para medir la percepción global de los participantes.

RESULTADOS: El 67% de los alumnos considera que la experiencia de integración fue muy buena. El 88% manifiesta que logró aplicar e integrar conocimientos teóricos. El 100% percibe que la experiencia le será útil en su desempeño profesional. El 100% de los docentes destacaron que la experiencia de integración contribuye a la formación integral del estudiante de nutrición y del joven con discapacidad y que promueve la inclusión social. El 100% del equipo profesional de la EEE considera que el proyecto promueve la integración, fomenta la autonomía y la adopción de hábitos alimentarios saludables.

CONCLUSIONES: Un gran porcentaje de los participantes del proyecto lo valoraron como muy bueno, afirmando que la experiencia educativa contribuye a la educación para la salud, a la inclusión social y formación integral del ser humano; mejorando la integración de conocimientos y aumentando la motivación para el aprendizaje auto reflexivo, visto la satisfacción que genera la propuesta educativa desarrollada.

66

VALORACIÓN DEL NIVEL DE ORGANIZACIÓN CURRICULAR DEL PLAN DE ESTUDIOS 2000 DE LA CARRERA DE MEDICINA POR UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNNE

Heitrich MO, López Razquin CM, Merino LA. Metodología de la Investigación, Facultad de Medicina de la UNNE.

INTRODUCCIÓN: En las instituciones universitarias el plano estructural-formal se concreta en la elaboración de 3 documentos fundamentales del diseño curricular que son: el perfil profesional, el plan de estudio y los programas docentes. Definimos al plan de estudios, como "el documento formal de educación, susceptible de ser aplicado, que define, estructura, organiza y orienta el conjunto de contenidos (conocimientos, hábitos, habilidades, convicciones y actitudes) y acciones que deben desarrollar profesores y estudiantes durante el proceso enseñanza-aprendizaje para cumplir los objetivos de una determinada profesión".

OBJETIVOS: Objetivo general: Determinar las apreciaciones por el estudiantado referidas al nivel de organización curricular del plan de estudios 2000; Objetivos específicos: Reconocer las consideraciones del estudiantado, sobre los distintos grados de coordinación curricular (intradisciplinaria, interdisciplinaria vertical y horizontal) e identificar la asociación entre los distintos grados de coordinación curricular.

MATERIALES Y METODO: Se trató de un estudio de tipo Descriptivo, Transversal prospectivo y de modalidad cuantitativa. El Método de recolección de datos fue la Encuesta (semi-estructurada), la Técnica el Cuestionario, y el Instrumento el Formulario (validado mediante una prueba piloto). A la muestra se le efectuó un muestreo por conglomerado dividiéndola en los años de cursado de la carrera (se incluyeron solamente de 1° a 5° año de la carrera), y a cada año posteriormente se le aplicó un muestreo sistemático. Se repartieron 250 formularios.

RESULTADOS: el 56,48% del estudiantado considera que existe Coordinación Intradisciplinaria (CI) en algunas cátedras, y que la Coordinación Interdisciplinaria Horizontal (CIH) es regular. El 59,72% de los encuestados considera que existe CI en algunas cátedras, y que la coordinación entre las materias de diferentes años académicos (CIV) es regular; con asociación estadística significativa entre ambas variables, siendo la relación, a mayor CI mayor CIV. El 50,46% de los encuestados considera que tanto la CIH, como la CIV son regulares, existiendo asociación estadística significativa entre ambas variables; siendo la relación, a mayor CIH mayor CIV.

CONCLUSIÓN: De acuerdo a las apreciaciones realizadas por el cuerpo de estudiantes del Plan de Estudios 2000 de la carrera de Medicina se puede inferir que los mismos consideran inadecuada la coordinación entre materias de un mismo año o de diferentes años entre sí, y refieren CI solo entre algunas cátedras, lo que nos indicaría una posible falencia en la organización curricular del Plan de estudios 2000 atribuida por el estudiantado. Para una mejor y más completa apreciación sobre el tema se deja abierta a futuras investigaciones que incorporen las apreciaciones del cuerpo docente y autoridades académicas.

67

MODELO BIOFISICO PARA ENSEÑANZA DE RADIATIVIDAD: APLICACIÓN DIAGNOSTICA Y APRENDIZAJE INTEGRADO CON DISCIPLINAS DEL CICLO CLINICO

Martorelli, M, Hernando P. Facultad de Medicina U.N.T. S.M.de Tucumán. Tucumán. Argentina

INTRODUCCIÓN: La radiactividad, fenómeno por el cual un elemento se transforma en otro luego de emitir radiaciones, es usada en medicina con fines diagnósticos y terapéuticos. Es conocido el hecho, que la cantidad de yodo que incorpora la glándula tiroides, salvo excepciones, está en relación directa con su actividad funcional. En la práctica médica, se determina la actividad de la glándula, realizando una curva de captación tiroidea con el isótopo radiactivo yodo 131 para diagnosticar patologías tiroideas. Nuestro modelo biofísico utiliza fantomas (reemplaza pacientes).

PROPÓSITOS: Propiciar aprendizaje significativo de radiactividad a partir de la articulación teórico-práctica. Realizar mediante un estudio simulado (fantomas in vitro), la curva de captación tiroidea con yodo 131. Facilitar el proceso de integración básico-clínico desde biofísica con el tema radioactividad.

MATERIAL Y MÉTODO: Se entrega a 16 grupos de 6 alumnos en aula, una historia clínica de un paciente con sintomatología compatible con hipertiroidismo (patología endémica del norte argentino). Se aplica ABP para resolución del caso clínico e integración de conocimientos. Buscan, intercambian información y elaboran informe. Se prepara en laboratorio 9 fantomas (pacientes fantasmas) con Yodo 131 radiactivo, en forma de solución de yoduro de sodio, simulando lo que la tiroides en pacientes eutiroideos, hipotiroideos e hipertiroides capta a las 3, 24 y 48 horas y 3 fantomas estándares (100% de la dosis) correspondientes a c/u de estos tiempos. Se realiza medición de actividad radiactiva con contador de centelleo conectado a escalímetro. Se calcula porcentajes de captación en tres tiempos. Se construyen y analizan curvas con los resultados. Se valora la experiencia didáctica mediante una encuesta a los alumnos participantes.

RESULTADOS: El 90% considera que se logró la articulación teórico-práctica al relacionar los conceptos biofísicos con la vida real. El 88% afirma que el contenido de laboratorio fue relevante para la práctica profesional futura. El 81% estima que la experiencia ha sido útil para relacionar biofísica con otras asignaturas.

CONCLUSIONES: Mediante una experiencia simulada aplicada a radiactividad, los alumnos se inician en el ejercicio de la articulación teórico-práctica y de integración básico-clínico. El modelo facilita el aprendizaje del uso de los radioisótopos en medicina dentro del aula, sin necesidad de asistir a un servicio de medicina nuclear tres días.

68

VALORACIÓN DEL NIVEL DE CALIDAD DEL PLAN DE ESTUDIOS 2000 DE LA CARRERA DE MEDICINA EN UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNNE

López Razquin CM, Heitrich MO, Merino LA. Cátedra de Metodología de la Investigación, Facultad de Medicina de la UNNE, Sto. Cabral 2001. Corrientes (3400), Corrientes, Argentina.

INTRODUCCIÓN: En las instituciones universitarias el plano estructural-formal se concreta en la elaboración de 3 documentos fundamentales del diseño curricular que son: el perfil profesional, el plan de estudio y los programas docentes. Definimos al plan de estudios, como “el documento formal de educación, susceptible de ser aplicado, que define, estructura,

organiza y orienta el conjunto de contenidos (conocimientos, hábitos, habilidades, convicciones y actitudes) y acciones que deben desarrollar profesores y estudiantes durante el proceso enseñanza-aprendizaje para cumplir los objetivos de una determinada profesión”.

OBJETIVOS: general: Determinar las apreciaciones por el estudiantado referidas al nivel académico del plan de estudios 2000 (PE). Específicos: Determinar la valoración del estudiantado, en cuanto a la pertenencia de las materias al PE. Establecer las propuestas de inclusión de materias al PE. Identificar las valoraciones relacionadas con el concepto de promocionalidad. Identificar las valoraciones relacionadas al sistema de materias optativas.

MATERIALES Y METODO: estudio Descriptivo, Transversal prospectivo de modalidad cuantitativa. El Método de recolección de datos fue la Encuesta (semi-estructurada), la Técnica el Cuestionario, y el Instrumento el Formulario (validado mediante una prueba piloto). A la muestra se le efectuó un muestreo por conglomerado dividiéndola en los años de cursado de la carrera (se incluyeron solamente de 1° a 5° año de la carrera), y a cada año posteriormente se le aplicó un muestreo sistemático. Se repartieron 250 formularios.

RESULTADOS: respecto a las materias del PE la mayor parte de los alumnos (91) indica que todas debieran pertenecer, seguido por aquellos (47) que no se consideraron lo suficientemente informados para responder. En la inclusión de materias al PE, la mayoría (116) indica no contar con los conocimientos necesarios para sugerir nuevas incorporaciones, seguido por aquellos (62) que conciben no deberían realizarse inclusiones. En cuanto al conocimiento del concepto de promocionalidad, 92,1% plantea poseerlo. Sobre la obligatoriedad de las materias optativas que conforman la currícula, el estudiantado considera que Oncología, Farmacología Clínica y Terapéutica Farmacológica, y Procedimientos y Técnicas en APS debieran estar incluidas como obligatorias.

CONCLUSIÓN: Un gran porcentaje de alumnos refiere que todas las materias deben pertenecer al PE. En lo que refiere a la incorporación de materias al PE, los encuestados en su mayoría indicaron no contar con el conocimiento para proponer dicha inclusión. El concepto de promocionalidad es percibido por la amplia mayoría de los estudiantes como conocido, observándose una estrecha variación porcentual entre aquellos estudiantes que indicaron que todas las materias deberían gozar de promocionalidad respecto de los que consideran que ninguna debería contar con esta condición.

69

EL ALUMNO EN SITUACIÓN DE ANÁLISIS REAL DE DATOS ESTADÍSTICOS DE SANEAMIENTO BÁSICO Y LA TRIADA EPIDEMIOLÓGICA APLICADA A LA MICROBIOLOGÍA

Merino LA, Medina MG, Lösch LS, Deluca GD. Facultad de Medicina - U.N.N.E.

INTRODUCCIÓN: La enseñanza de Microbiología en el pre grado requiere que el docente brinde al alumno los conceptos necesarios para permitirle integrar la triada epidemiológica a los diferentes microorganismos causales de enfermedades en los seres humanos y la implicancia del ambiente.

PROPÓSITOS: El propósito del presente trabajo fue evaluar la utilización de datos de saneamiento básico obtenidos de las estadísticas oficiales como herramienta en la interpretación del rol del ambiente en las infecciones gastrointestinales.

DESARROLLO: Se trabajó en la modalidad de taller con los alumnos de la cohorte 2013 de la Cátedra de Microbiología, Parasitología e Inmunología de la Facultad de Medicina. Los 180 alumnos cursantes fueron distribuidos en grupos de 10 integrantes cada uno. A cada grupo se le entregaron publicaciones científicas correspondientes a casos de gastroenteritis y a brotes de enfermedades transmitidas por alimentos producidas por diferentes microorganismos. Dos grupos recibieron además, datos de saneamiento básico publicados en la página oficial del INDEC correspondiente al Censo 2010.

RESULTADOS: En la puesta en común se evidenció: primero, los alumnos identificaron correctamente los agentes causales de los diferentes casos de gastroenteritis y su relación con diferentes componentes ambientales. Segundo, hicieron una correcta interpretación de la situación actual en lo referente a la población abastecida por agua potable y con cloacas en los domicilios. Por último, al comparar la relación entre ambos datos los grupos identificaron la probable influencia del ambiente (en su componente agua) sobre la prevalencia de las enfermedades gastrointestinales, sugiriendo además medidas correctivas como pautas de prevención.

CONCLUSIONES: El manejo de datos estadísticos de saneamiento básico constituye una herramienta accesible e ilustrativa como representante del componente ambiental, en el estudio de la triada epidemiológica aplicada a la Microbiología, a la vez que coloca al alumno en situaciones reales de análisis.

70

UN ENTORNO SIMULADO COMO PRECEDENTE DE UN ENTORNO REAL APLICADO AL DESARROLLO DE COMPETENCIAS BÁSICAS DE SEMIOLOGÍA Y SEMIOTECNIA

Barrios MM, Disanto O, Navarro S, Azulay H, Leyes L, Pilipczuk D. Facultad de Medicina UNNE

La cátedra de Semiopatología Kinésica Médica es una asignatura anual se ubica en 3er año del plan de estudio de la Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la UNNE; Durante las clases prácticas se observó que el alumno se sentía inseguro y desorientado al intentar realizar una evaluación a un paciente real, razón por la cual hace dos años se implementó una nueva modalidad de trabajos prácticos en la que los alumnos realizan semiología previa entre pares y con simuladores en el Gabinete de Simulación con el que cuenta la Facultad de Medicina. El propósito de la experiencia fue generar un espacio de simulación en que los estudiantes logren desarrollar habilidades y competencias necesarias para la evaluación de pacientes reales.

Se elaboraron protocolos y guías de trabajos prácticos para cada tema de semiología. Organizados en comisiones, ingresaban a cada box en donde primero un alumno hacía de profesional y el otro de paciente, luego, se invertían los roles. Cada alumno escuchaba ruidos normales y patológicos generados por un simulador o realizaba las maniobras específicas con la guía de un docente el tiempo necesario hasta que identifique los ruidos. Los docentes y ayudantes alumnos supervisaban las actividades prácticas mediante cámara Gessel. Las evaluaciones se llevaron a cabo con un sistema de ECOE (examen clínico objetivo estructurado) con consignas concretas que el alumno debía hacer evaluadas con lista de cotejo.

RESULTADOS: la experiencia implicó innovación en metodología para el desarrollo de competencias en semiología y semiotecnia, no solo en lo referente a organización y desarrollo de prácticos, sino también en la evaluación. Al finalizar el año se realizó una encuesta a los alumnos, en cuanto al grado de utilidad de los prácticos realizados; la respuesta fue satisfactoria y consideraron que aprovecharon el tiempo y la infraestructura para desarrollar competencias con seguridad y confianza. En segundo término, se realizó una encuesta entre los docentes, también coincidieron en que la metodología aplicada para llevar a cabo los prácticos optimizó los tiempos presenciales y permitió adecuar las estrategias de aprendizaje. Los estudiantes de 4to año, (primeros destinatarios de la experiencia) consultados nuevamente indicando mejoras específicas en sus destrezas para la toma de la presión arterial, los reflejos, los signos vitales y los ruidos respiratorios.

CONCLUSIONES: Los resultados satisfactorios durante el primer año de la experiencia, alentaron a seguir con la metodología en este segundo año. Se consolidaron y perfeccionaron metodologías y experiencias previas; los protocolos de trabajo y las guías fueron enriquecidos y mejorados; se optimizaron los tiempos disponibles para interactuar con el simulador.

71

SEGURIDAD DEL PACIENTE: LA VISIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Navarro V. Cátedra V. Medicina III. Facultad de Medicina UNNE

INTRODUCCIÓN: La seguridad del paciente (SP) se ha convertido en una prioridad en los sistemas de salud de todo el mundo, constituyéndose en un factor esencial para la atención de los pacientes. Los docentes y estudiantes de Medicina no pueden desconocer los efectos no deseables que la atención sanitaria puede provocar.

Propósito: Describir situaciones relacionadas a la Seguridad del paciente que los estudiantes de 5° año de Medicina hubieran observado en las instituciones de salud donde realizan actividades prácticas.

DESARROLLO: estudio descriptivo. Los alumnos asistieron a un Taller de Seguridad del Paciente contemplado en las actividades curriculares de la asignatura Medicina III. Al finalizar el mismo se les solicitó que describieran una situación relacionada a la SP, que hubieran observado en las instituciones de salud donde concurren a realizar actividades prácticas de la carrera, en un foro del aula virtual de la asignatura en formato libre.

RESULTADOS: 118 estudiantes participaron del taller, el 100% respondió la consigna, todos describieron más de una situación relacionada a la SP. Describieron 8 ítems: 1. Incumplimiento de Normas de Bioseguridad: 79 (67%); 2. Problemas de comunicación 45(38%); 3. Atención de pacientes sin supervisión 23(19%); 4. Problemas con indicaciones médicas 14(12%); 5. Subestimar patologías 7(6%); 6. Problemas en Cirugía 6(5%); 7. Problemas relacionados al ambiente 5(4%); 8. Excesiva carga asistencial 3 (3%); 8. No aceptación del error 2(2%). El ítem 1 incluyó: Ausencia de lavado de manos de docentes y otros profesionales del sistema de salud, no uso de guantes para procedimientos, no respeto de aislamiento en neutropénicos febriles, no uso de barbijos en aislamiento respiratorio, realización de procedimientos en lugares no aptos. En el ítem 2 observaron, problemas de comunicación entre los miembros del equipo, no información a pacientes o familiares de riesgos y beneficios de procedimientos ni terapéuticos y no explicaciones al Alta de los pacientes. En el ítem 4 señalaron: Letra ilegible en las indicaciones médicas, Enfermeros que

deciden tratamientos, Medicamentos de envases iguales pero contenido diferente en el mismo recipiente, Problemas de interpretación de indicaciones, Faltan medicamentos indicados. En el ítem 6, refirieron No uso del Check List, no aplicación del consentimiento informado. En el ítem 7, falta de limpieza y falta de instrumental.

CONCLUSIONES: La formación de los estudiantes de Medicina en Seguridad del paciente es de vital importancia considerando que ellos serán los futuros líderes. Por ello es imprescindible estimular el desarrollo de la cultura del error poniendo en evidencia los mismos para analizarlos y aprender de ellos. La observación directa de los problemas de seguridad observados por los estudiantes de medicina constituyen un paso en el desarrollo de la cultura del error.

72

AUTOEVALUACION GRUPAL DEL APRENDIZAJE EN ABP: UN INSTRUMENTO APROPIADO PARA EVALUAR LA INTEGRACIÓN DE LOS CONTENIDOS.

Di Bernardo JJ, Popescu B - Facultad de Medicina - Universidad Nacional del Nordeste

INTRODUCCIÓN: Para mejorar la articulación e integración curricular de la carrera de medicina de la UNNE, se implementó desde 2012 un curriculum complementario al plan de estudio vigente, con actividades de integración, planificadas por docentes de diferentes asignaturas, aplicando "ABP" en el ciclo básico, "Método de Casos" y "Prácticas de Simulación" en el ciclo clínico y "Aulas Virtuales" en todo el trayecto. En este contexto nos preguntamos: ¿Cómo evaluar si en el ABP se integran efectivamente los contenidos de la carrera?

DESARROLLO: Las actividades de ABP se desarrollaron, en 2° año con 146 estudiantes que trabajaron dos problemas: A (40 contenidos de 10 materias) y B (30 contenidos de 14 materias); y en 3° año 128 alumnos con otros dos problemas: C (37 contenidos de 18 materias) y D (35 contenidos de 15 materias). Para la evaluación se consideraron dos aspectos: a) asistencia y participación individual de los estudiantes, por los registros y observaciones de cada tutor; y b) el rendimiento de cada grupo aplicando la Escala de Manchester para evaluar desempeño grupal y una Guía de Autoevaluación grupal de los aprendizajes. Todas las herramientas se aplicaron en la última tutoría de cada problema. La Guía de Autoevaluación grupal se construyó consignando la totalidad de los objetivos de aprendizaje esperados en cada problema e indagando el logro de cada objetivo con una escala de 5 puntos (1: no desarrollado a 5: ampliamente desarrollado). Este instrumento fue completado por cada grupo en presencia del tutor como ejercicio de reflexión sobre la amplitud y profundidad con la que fueron

analizados los contenidos incluidos en el problema. Al finalizar el cursado se aplicó a los alumnos una encuesta anónima semiestructurada para conocer sus opiniones y grados de satisfacción con una escala de Likert (1: fuerte desacuerdo a 5: totalmente de acuerdo).

RESULTADOS: Integrando todos los ítems de las autoevaluaciones de los dos problemas realizadas por cada uno de los 36 grupo en 2° y 3° año, 24 grupos (67%) tuvieron moda de 5, cuatro grupos (11%) moda de 4, tres grupos (8%) moda de 3; tres grupos (8%) moda de 2; y dos grupos (6%) moda de 1. En la encuesta (individual), los estudiantes manifestaron que los problemas trabajados en ABP los estimularon a: estudiar

fuera de las tutorías (moda 4); buscar en la red bibliografía aplicable al problema (moda 5); relacionar las ciencias básicas con la clínica (moda 5); considerar los aspectos éticos planteados (moda 4); enfocar los problemas desde la APS y la Salud Pública (moda 3); considerar los elementos socioculturales (moda 4); y comprender mejor la relación médico-paciente-familia (moda 4).

CONCLUSIONES: La confección y aplicación de esta Guía de Autoevaluación fue relativamente simple y permitió evaluar la calidad del trabajo grupal en la integración de los contenidos, identificar grupos con dificultad, evaluar el desempeño de los tutores y evaluar la calidad de los problemas.