

Facultad de Medicina



Cartas

Letters



La enseñanza del razonamiento clínico en tiempos de pandemia

Teaching clinical reasoning
in times of pandemics

SR. EDITOR:

La pandemia del COVID - 19 ha traído consigo la implementación de la educación médica virtual en la mayoría de universidades del mundo. Esta situación supone ciertos desafíos, como la enseñanza del razonamiento clínico. La falta de interacción con pacientes implica una mayor necesidad de revisar casos clínicos para suplir la anterior. Sin embargo, llevar los casos a la virtualidad conlleva algunos problemas: muy pocos estudiantes participan y el resto, por timidez o miedo a equivocarse, deciden abstenerse.

Frente a esta situación, una forma de mejorar la interacción del docente con los estudiantes es dividirlos en pequeños grupos. Algunas plataformas de videollamada facilitan dicha labor (Zoom, Google Meet). Esto favorece la discusión, razonamiento y aprendizaje en torno al caso clínico planteado, tal como se observó en estudios realizados en el contexto de la pandemia^{1,2}.

El uso de herramientas informáticas que permiten hacer preguntas anónimas a los estudiantes, mejora su participación, dado que pierden el miedo a ser criticados. Las preguntas resueltas no solo son interiorizadas por los estudiantes que las plantearon, sino que sirven para dar mayores alcances a la clase³. También se debe tener en cuenta que emplear un tiempo extenso en el desarrollo de estos casos planteados puede llegar a producir fatiga, lo que li-

mitaría el aprendizaje, por falta de atención debido al cansancio.

La enseñanza virtual no llega a compararse con la experiencia presencial. La interacción en el ambiente hospitalario fomentaba un razonamiento con base en la experiencia y la observación directa, la virtualidad ayuda en asemejar casos, pero la falta de tacto es un limitante. Además, la educación virtual es una oportunidad que debe tener una mejora constante para la formación de los futuros médicos, y al igual que con la enseñanza presencial en vivo, se deben anticipar las dificultades y considerar planes de contingencia¹.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

La idea original fue del primer autor, y los dos autores realizaron y aprobaron el manuscrito.

AGRADECIMIENTOS

Ninguno.

PRESENTACIONES PREVIAS

Los autores declaran no haber tenido presentaciones previas de este manuscrito.

FINANCIAMIENTO

Los autores declaran no haber recibido ninguna financiación para la realización de este trabajo.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Chadha N, Fredrick D, Malbari A, Hojsak J. A Virtual Clinical Reasoning Case for Medical Students Using an

- Ophthalmology Model: A Case of Red Eye. MedEdPORTAL [Internet]. [citado 16 de mayo de 2021];17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7970637/>
2. Afonso N, Kelekar A, Alangaden A. "I Have a Cough": An Interactive Virtual Respiratory Case-Based Module. MedEdPORTAL [Internet]. [citado 16 de mayo de 2021];16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7751326/>
 3. Shih KC, Chan JC-H, Chen JY, Lai JS-M. Ophthalmic clinical skills teaching in the time of COVID-19: A crisis and opportunity. Medical Education. 2020;54(7):663-4.

Ronaldo A. Quispe-Cardenas^{a,†},
Edison Leonardo Salvador-Oscco^{a,‡,*}

^a Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina Agustinos, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.

ORCID ID:

[†] <https://orcid.org/0000-0001-8416-2215>

[‡] <https://orcid.org/0000-0003-4837-8929>

Recibido: 25-julio-2021. Aceptado: 23-agosto-2021.

* Autor para correspondencia: Edison Leonardo Salvador-Oscco. Javier Heraud D-7, Arequipa, Perú. Teléfono: +51-958 749 237.

Correo electrónico: esalvadoroscco@gmail.com

Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.40.21390>

Hacia una formación integral mediante el aprendizaje-servicio

Towards Integral Formation through Service-Learning

ESTIMADO EDITOR:

Es de relevancia asegurar que los futuros profesionales de la salud tengan una formación integral, desarrollando las competencias que les permitan desempeñarse eficazmente para contribuir a la transformación de sí mismos y de su entorno, con responsabilidad cívica. El aprendizaje-servicio es una metodología que contribuye a este fin, puesto que le asigna un rol central al estudiante, al permitirle aprender a través de la experiencia. Ofrece a los estudiantes la oportunidad de brindarle un servicio a la comunidad. En este proceso, se configura un equilibrio entre el aprendizaje y el servicio¹. Además, promueve un mayor involucramiento, la

toma de decisiones, la autonomía² y el pensamiento crítico¹ que contribuye a la formación integral de los estudiantes.

A saber, resulta importante la implementación del aprendizaje-servicio, puesto que la población necesita mejorar sus hábitos de salud. En vista de ello, el aprendizaje-servicio puede aplicarse en las asignaturas a través de la planificación, ejecución y evaluación de proyectos de intervención que respondan a esos requerimientos en salud de la comunidad. De esta manera, la formación de los futuros profesionales se vincula a la prevención y promoción de la salud que comprende una actuación sobre la base de valores y vocación de servicio en la búsqueda del bien común.

El desarrollo de esta metodología requiere del compromiso social y el liderazgo de los estudiantes en las actividades del proyecto de intervención. Asimismo, demanda el diseño de una propuesta pertinente que se ejecutará con el acompañamiento docente. En estos tiempos de distanciamiento social por la pandemia del COVID-19, los proyectos de aprendizaje-servicio se llevan a cabo generalmente empleando plataformas o aplicaciones digitales³ en el marco del llamado aprendizaje-servicio virtual (ApSV), que se caracteriza por el uso de las TIC para prestar el servicio y monitorear el desarrollo del programa⁴.

En definitiva, la práctica docente debe orientarse a la formación y no a la instrucción, por ello es significativo implementar metodologías de enseñanza-aprendizaje que le asignen un rol activo al estudiante. La aplicación del aprendizaje-servicio es una gran oportunidad para que los futuros profesionales de la salud desarrollen sus competencias en situaciones auténticas, al atender las necesidades de salud de la comunidad, impulsando una real formación en actitudes y valores. Finalmente, el rol del docente será clave para motivar, orientar, promover la colaboración, retroalimentar y facilitar una reflexión en los estudiantes acerca del qué, cómo y para qué aprendieron durante su experiencia al brindar el servicio.

PRESENTACIONES PREVIAS

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno. 🔍