

- 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. 

REFERENCIAS

1. Flecky K, Gitlow L. Service-Learning in Occupational Therapy Education. *Philosophy and practice*. Boston: Jones and Bartlett Publishers; 2011.
2. Mayor D. El aprendizaje-servicio como eje articulador de procesos de desarrollo personal-estudiantil y social en el estudiante universitario. *Perfiles educativos*. 2019;41(166):124-40.
3. Escofet A. Aprendizaje-servicio y tecnologías digitales: ¿una relación posible? *Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*. 2020;23(1):169-82.
4. Manjarrés A, Pickin S, Meana H, Rodríguez-Fernández N. Virtu@l-ApS: Technological Support for Virtual Service-Learning. *RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*. 2020;23(1):85-109.

Edith Chambi-Mescco^{a,†}

^aUniversidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Av. Germán Amézaga s/n, Lima, Perú. echambim@unmsm.edu.pe ORCID ID:

[†] <https://orcid.org/0000-0002-0535-5906>

Recibido: 13-julio-2021. Aceptado: 23-agosto-2021.

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.2021.40.21391>

¿Cómo evitar que el mito de Sísifo se replique en la educación médica actual?

How to prevent the myth of Sisyphus
to be reproduced in current
medical education?

RESPETADO EDITOR:

El mito de Sísifo es un ensayo escrito por Albert Camus en 1942; en él, cuenta la historia de un hombre tránsito que ofende a los dioses y es castigado a subir una roca hasta la cima de una montaña, con la infotina de que esta caerá por el poder de su peso y deberá subirla una y otra vez tras cada caída. El suceso más lamentable para Sísifo es ver caer la roca y hacerse consciente de lo absurdo de su proceso. No obstante, lo vuelve a repetir¹.

Específicamente para la educación médica, la conciencia y utilidad del proceso de aprendizaje están reforzadas por interactuar con los pacientes,

retroalimentarse en rondas médicas y participar activamente de la atención en salud. Al pasar abruptamente a la educación remota, con contenidos carentes de práctica, muchos estudiantes han caído en el fenómeno de Sísifo: inconscientes de la trascendencia y sentido de su aprendizaje, estudian para ganar exámenes y aprobar asignaturas. Cuando se estudia únicamente para un examen, se fija inadecuadamente el conocimiento y se entra en una peligrosa relajación, que lleva a olvidar lo “aprendido”; luego, en el próximo examen se estudia nuevamente para aprobar y se olvidan los nuevos conocimientos, así de forma cíclica.

Nuestra realidad ha cambiado para siempre y, aunque algunas facultades vuelvan progresivamente a la presencialidad, ciertas asignaturas serán definitivamente virtuales. En este sentido y entendiendo la relación entre el mito de Sísifo y la nueva realidad de la educación médica, es oportuno responder el interrogante que titula esta carta –¿Cómo evitar que el mito de Sísifo se replique en la educación médica actual?–. Pues bien, la respuesta es: Evaluación formativa.

La evaluación formativa, al no estar ligada a una calificación y ser un instrumento para la retroalimentación docente-estudiante², refuerza la conciencia de la importancia de aprender correctamente, aumenta la motivación, promueve la autoevaluación y la corrección de esquemas mal aprendidos y, lo más importante, permite desarrollar habilidades de por vida.

Es imperativo que los estudiantes de medicina sean conscientes del alcance de sus conocimientos (salvar o dejar morir personas), que reevalúen el por qué están aprendiendo y cómo puede impactar su conocimiento a la humanidad. Está en nuestras manos guiar ese proceso durante esta coyuntura y nueva realidad. ¡Seamos artífices de un proceso de aprendizaje continuo y con propósito!

CONTRIBUCIÓN

JM realizó la búsqueda de bibliografía, redacción del contenido, edición y envío del manuscrito.

PRESENTACIONES PREVIAS

No se ha presentado previamente a otra revista.