

**UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA**



**HACIA UN NUEVO MODELO DE DOCENCIA EN
OTORRINOLARINGOLOGÍA:
PROPUESTA PARA RENOVAR LA METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA**

JORGE LUIS VERA LANDAZURI

ENSAYO ARGUMENTATIVO

Betty Zárate Cohecha
Docente-Investigadora

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE EDUCACION Y HUMANIDADES
ESPECIALIZACION DOCENCIA UNIVERSITARIA
BOGOTA
2013**

**HACIA UN NUEVO MODELO DE DOCENCIA EN OTORRINOLARINGOLOGIA:
PROPUESTA PARA RENOVAR LA METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA**

*Jorge Luis Vera Landázuri*¹

RESUMEN

Los procesos de actualización de los programas médicos, en los estudios de postgrado, con el fin de renovar y mejorar los métodos de enseñanza y aprendizaje son de gran importancia en la universidad. Esta actividad reformadora daría herramientas útiles de enseñanza a los docentes Otorrinolaringólogos y facilitarían el aprendizaje de los estudiantes de post grado (Residentes Médicos), tanto en las áreas teóricas básicas y avanzadas, como en las áreas prácticas y quirúrgicas que específicamente en este tipo de especialidad requieren una profundización importante, ya que se trata de una especialidad altamente quirúrgica que determinará la formación adecuada de profesionales cirujanos que se desempeñaran en las diferentes áreas de la otorrinolaringología

Para iniciar esta innovación el presente ensayo propone una renovación específicamente en la metodología de la enseñanza de una especialidad quirúrgica, desde tres de los actores que intervienen en estos modelos; El estudiante, el docente y el modelo en sí.

Palabras claves: Docente, Metodología de la enseñanza, Renovar, Residente

ABSTRAC

The process of updating the medical programs in graduate studies in order to renovate and improve the teaching and learning methods are of great importance in college. This updating activity would give Otolaryngologists teachers helpful tools and facilitate learning to the graduate students (Resident Doctors), both in basic and advanced theoretical areas, and in specific surgical practices that such specialties require in depth because it demands a highly specialized surgical skills needed for the appropriate training of the surgeons who will work in different areas of otolaryngology.

To start this innovation this paper proposes a renewal specifically in the methodology of teaching a surgical specialty, involving the three actors involved in these models, the student, the teacher and the model itself.

Keywords: Teaching, Teaching methodology, Renovation, Resident

¹ Médico Cirujano General, Especialista en Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello , Médico de Trauma Facial, Gerente en Servicios de Salud , Docente y Especialista del Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Militar Central. CC: 79.159.927 Código: 1500970 e-mail: jorgeluisveral@gmail.com

INTRODUCCION

Plantear un nuevo modelo de docencia, en una especialidad tan compleja como es la otorrinolaringología, va mas allá de cambiar las funciones propias de la universidad o ajustar los contenidos de las asignaturas, se requiere una transformación a nivel de la enseñanza, el aprendizaje, la instrucción, la investigación y la extensión educativa en la universidad que no desconozca los avances en lo tecnológico y científico y que tenga cuidado en incluir las necesidades sociales y culturales de los pacientes.

El presente ensayo no pretende realizar un análisis completo del currículo para transformarlo, sino tomará solo uno de sus apartes para iniciar este proceso con la metodología de la enseñanza.

El programa actual que se desarrolla en la especialización de Otorrinolaringología en el Hospital Militar Central y que es certificado por la Universidad Militar Nueva Granada, determina un Currículo que contiene las asignaturas y contenidos, objetivos, duración, créditos, y evaluación de los aprendizajes muy acordes y adecuados para la especialización. Sin embargo solo muestra un esquema muy general en cuanto a la metodología de la enseñanza sin hacer mayor énfasis en cada uno de los niveles que cursan los estudiantes de este Post grado (Residentes Médicos).

El objetivo principal del presente ensayo es elaborar una propuesta para renovar la metodología de la enseñanza utilizando para lograrlo el currículo que actualmente se encuentra en el servicio de otorrinolaringología, y los aprendizajes esperados para la formación de los futuros especialistas en el Hospital Militar Central. Se tomaran tres de los actores que intervienen en la metodología como son los Residentes, quienes son los estudiantes o alumnos en formación, los Especialistas en otorrinolaringología como docentes o profesores de las asignaturas y el propio método de enseñanza.

El Residente como estudiante de postgrado

El Dr. David Kershenovich (2006), refiere que “el médico en entrenamiento debe ir desarrollando un método propio de organización en el que cada vez más tiene que ir aceptando su propia responsabilidad en su proceso de aprendizaje que implica desarrollar autonomía y preferencias educativas personales”. Así pues, el médico Debe desarrollar la habilidad de ser metódico, disciplinado, lógico, analítico, curioso, creativo, motivado persistentemente, responsable, para convertirse en un médico competente”.

Teniendo en cuenta lo anterior, en las especialidades médicas, la práctica clínica como en la quirúrgica, debe iniciarse desde los médicos generales ya formados, los cuales en el desarrollo de sus destrezas se llaman Residentes y que a medida que avanza su entrenamiento y responsabilidad pasarán de Residentes de primer nivel, segundo, tercero y en el caso de la otorrinolaringología hasta cuarto nivel, niveles que se cursan en forma anual y a los cual se les va agregando una curva de aprendizaje más compleja a medida que avanzan en el tiempo, así mismo desarrollarán durante sus años de aprendizaje trabajos de investigación guiados por sus docentes.

Puesto que a diferencia de otras especializaciones, no se trata de recibir clases formales, o charlas magistrales de un profesor a un alumno, sino más bien de recibir tutorías médicas pasando de lo teórico a lo práctico, revisando artículos médicos ya sea supervisados o individuales, lecturas constantes sobre bibliografía de temas afines a las especialidad, entrenamiento quirúrgico desde lo más básico a lo complejo, revistas médicas sobre pacientes hospitalizados, presentación de casos clínicos para discusión, así como desarrollar habilidades para la investigación, la argumentación y presentar trabajos médicos.

En el caso de la Otorrinolaringología, esto se logra sobre la participación activa de los Residentes quienes deben realizar las prácticas en hospitales e instituciones médicas, encaminadas a la promoción de la salud y prevención enfermedades inicialmente, y en segundo lugar a la identificación de las patologías, diagnóstico de las enfermedades, tratamiento y rehabilitación de enfermos, y en un marco aparte realizar procedimientos con fines estéticos faciales a los pacientes que así lo demanden.

El especialista otorrinolaringólogo como docente

En general en el servicio de otorrinolaringología los profesores se enfrentan al ejercicio de la docencia donde los cursos teóricos y las practicas clínicas no están precedidos de una discusión entre docentes sobre los objetivos que se pretenden cumplir como parte de un plan de estudios, no se encuentra el espacio para el debate académico en torno a las diversas disciplinas derivadas de la especialidad, constituyendo cursos aislados que se dictan en forma general lo cual termina por generar falta de integración en las diferentes áreas como son :

1. Otología
2. Laringología

3. Rinosinusología
4. Trauma Facial
5. Cirugía plástica Facial
6. Somnología
7. Otorrinolaringología pediátrica

Sin embargo de manera ocasional, ya sea en forma individual o con la participación de algunos docentes se ha procurado realizar cursos donde asistan la totalidad de los estudiantes de post grado lo cual busca dar respuesta a las expectativas de los métodos de enseñanza y aprendizaje aplicados actualmente.

Lo anterior se deriva en que la mayoría de los médicos que enseñan, han tenido poco o nulo conocimiento en el aprendizaje formal de técnicas de enseñanza, más bien se trata de una transmisión a sus pupilos de conocimientos aprendidos en la lectura médica especializada y en las habilidades quirúrgicas que se han ido adquiriendo con la práctica cotidiana, con las pruebas de ensayo y error o por rotaciones con observaciones realizadas con mentores de mayor experiencia.

En los programas académicos de Residencias en Colombia se encuentran pocos estudios donde se identifiquen la instrucción o materias en cuanto a los temas relacionados con métodos de enseñanza. Lo cual contrasta con una encuesta efectuada en 2001 en los EUA, (Kershenovich 2006) donde se encontró que un 55% de los programas de médicos residentes se incluyen actividades dirigidas intencionalmente a impartir técnicas de enseñanza (1) (medicina pediátrica (88%), medicina interna (65%), psiquiatría (62%), medicina familiar (52%), obstetricia y ginecología (38%) cirugía (31%).

Estos estudios demuestran que es de suma importancia que los docentes médicos tengan la capacidad de desarrollar metodologías para la enseñanza de sus alumnos lo cual se logra con el conocimiento adquirido en las especialidades dirigidas a los docentes universitarios o la orientación metodológica dada por la Universidad a la cual pertenecen, sin embargo no hay que despreciar la experiencia como método de enseñanza.

El método de enseñanza

Cada método de enseñanza tiene una estructura propia, lo que hace que algunos de ellos se ajusten mejor que otros a unos determinados propósitos. Esto significa que no puede descalificarse el método en sí mismo sino en relación con lo que de él se pretende; esto es, no hay un método mejor que otro, cada uno de ellos tiene ventajas y desventajas

desde el punto de vista del estudiante, del docente, de la institución, del aprendizaje y del saber mismo.

La metodología de la enseñanza está referida al conjunto de métodos y técnicas que permiten alcanzar un propósito educativo determinado (Sánchez-Cerezo José 2003), la metodología se constituye por tanto en un medio y no en un fin en sí misma. La metodología de enseñanza responde por los procedimientos generales de "presentación" de los saberes proponiendo estructuras lógicas para su desenvolvimiento, en este sentido es necesario hacer notar la diferencia entre el método de construcción de una ciencia o disciplina y su método de presentación, cuando el propósito es la enseñanza. Al respecto Kuhn plantea: "el contexto de la pedagogía difiere del contexto de la justificación (científica) casi tanto como del contexto del descubrimiento"

Ya teniendo la definición clara de la metodología de la enseñanza, inicialmente se muestra el método como se encuentra Textualmente en el Currículo del Servicio de otorrinolaringología en el Hospital Militar Central.

“METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA”

Seminarios Teóricos

Club de Revistas

Juntas quirúrgicas

Asistencia o realización de la Consulta Externa y de Urgencias

Asistencia o Realización de procedimientos ambulatorios

Asistencia o realización de la Cirugía programada o de urgencias

Turnos Presenciales y de Disponibilidad

Practica en el Laboratorio De Disección de hueso temporal

Prácticas en Medicina Legal

Consultas por Internet

Videoteca

Es evidente la generalidad de este enunciado, donde no se puede determinar si son estrategias pedagógicas o metodologías didácticas, por lo cual la propuesta reformadora, punto central de este ensayo, va encaminado a dos aspectos en general, lo teórico donde no están involucrados los pacientes directamente, luego lo práctico que es realizado con el concurso de los pacientes.

El programa teórico

La teoría comprende en primer término el conocimiento de las ciencias básicas en otorrinolaringología (embriología, Anatomía, Fisiología, Semiología, Patología y Farmacología) y que será incorporado a cada una de las rotaciones cuya duración es de dos meses durante el primer año de residencia: Estudio del oído, estudio de la nariz y senos paranasales, estudio de vía aérea superior incluido cavidad oral y laringe, estudio del cuello y por último especialidades afines como audiología y neuroradiología.

Para lograr este propósito se tomará el principio del constructivismo pedagógico (Delgado 2010), donde se concibe el aprendizaje como el resultado de un proceso de construcción personal y colectiva de los nuevos conocimientos. Estos conocimientos como proceso individual son la comprensión y el desarrollo intelectual, reconociendo el papel activo del estudiante (Residente), en todo su proceso de aprendizaje y conceptualización. La temática a estudiar por el residente se enmarcará en una Bibliografía dictada por los docentes de cada área. El Residente es responsable del tiempo que tome para estudiar la bibliografía y durante su rotación podrá despejar dudas con los docentes de cada área, por último estos aprendizajes serán evaluados al final de cada periodo o rotación.

En segunda instancia se desarrollarán Clínicas encaminadas a comprender y reconocer las patologías, hacer diagnósticos e implementar tratamientos ya sean de discusión a nivel Clínico o tratamientos encaminados hacia la curación con procedimientos quirúrgicos. Las clínicas se harán una vez cada día y se subdividirán así:

1. Clínica de Oído y audiología
2. Clínica de nariz y senos paranasales
3. Clínica de laringe y somnología
4. Clínica de procedimientos estéticos Faciales
5. Clínica de trauma Facial

En las Clínicas se desarrollaran el pensamiento analítico, crítico y reflexivo de los Residentes, donde podrán emitir juicios, valorar actuaciones, así como tomar decisiones; se utilizarán para tal fin la discusión de casos Clínicos reales de pacientes vistos en la consulta médica o de urgencias, con el denominado Método de caso, tal y como lo plantea el Servicio de Innovación Educativa de la Universidad Politécnica de Madrid en el año 2008, para ser aplicado a los Residentes y cuyas características son las siguientes:

- a. Favorece que los alumnos, por un lado, trabajen individualmente y que, posteriormente, contrasten sus reflexiones con sus compañeros, desarrollando un compromiso y un aprendizaje significativo.
- b. Se basa en hechos reales, en casos que los estudiantes se podrán encontrar fácilmente en su práctica profesional y que otros profesionales han tenido, lo que aumenta la motivación hacia el tema de estudio, mejorando también su autoestima y la seguridad en uno mismo.
- c. Se centra en el razonamiento de los estudiantes y en su capacidad de estructurar el problema y el trabajo para lograr una solución. No hay una única respuesta correcta.
- d. Utilizar esta técnica requiere una mayor inversión de esfuerzo y dedicación, por parte del docente y del alumnado, que otros métodos de enseñanza y aprendizaje más tradicionales. No obstante, los resultados de aprendizaje son más significativos con el uso los nuevos modelos metodológicos, ya que permiten ser al alumno el verdadero protagonista de su aprendizaje.

Lo anterior creará contextos de enseñanza-aprendizaje que faciliten la construcción del conocimiento y favorezcan la verbalización, explicitación, el contraste y la reelaboración de las ideas y de los conocimientos en los Residentes en formación.

Como tercer punto se realizarán clubes de revistas, dentro de las Clínicas ya descritas, donde los residentes investigaran artículos sobre un tema propuesto por el docente, en los principales portales médicos, revistas medicas indexadas de la especialidad o mediante la búsqueda por internet y luego se realizará la exposición de los mismos con el fin de llegar a conclusiones que enriquezcan los conocimientos de los residentes sobre los temas escogidos.

El programa práctico

Para este programa se utilizaran las tutorías, aceptando que las mismas son un seguimiento permanente del desarrollo y realización de un proceso educativo y teniendo en cuenta que el tutor (docente), es quien está cerca de alguien (Residente), para auxiliarlo en algún aspecto sobre el que no está suficientemente preparado porque está en período de formación (Morales 2001).

Este método de enseñanza aprendizaje parte de la necesidad del saber de los alumnos sobre la práctica médica ya sea clínica o quirúrgica aplicada directamente sobre los pacientes que se valoran en consulta externa o por urgencias o serán sometidos a cirugías programadas o de urgencias para lo cual se asignará un docente o profesor guía.

Un aspecto fundamental del programa es la experiencia quirúrgica. Aunque no es posible que todos los residentes adquieran experiencia en cada uno de los procedimientos operatorios, el número y variedad de las intervenciones realizadas debe abarcar los distintos campos de la especialidad (oído, nariz y senos para nasales, laringe y paladar, trauma facial cabeza y cuello y cirugía plástica facial) de forma que tenga los fundamentos quirúrgicos para realizar con éxito intervenciones no hechas en el período formativo.

El programa quirúrgico se desarrollara paralelamente a la rotación en la que se encuentre el residente y el nivel en que se encuentre el estudiante, de todas formas es muy importante que al finalizar el período formativo las intervenciones practicadas por los residentes del servicio sean similares en cantidad y calidad, a fin de no producir desequilibrios en la formación de unos respecto a otros. El programa debe facultar la adquisición de experiencia de forma progresiva y planificada bajo supervisión y tutorías de los docentes de área, ya sea en la consulta externa o en el quirófano, de manera que al finalizarlo el residente pueda tomar decisiones diagnósticas y terapéuticas oportunas y que den buenos resultados, o solucionar complicaciones inherentes a estos procedimientos. Los residentes pueden participar en las cirugías, según el nivel de aprendizaje en que se encuentren y la complejidad de la cirugía, siempre bajo la tutoría del docente, como cirujano, como primero o segundo ayudante, o como observador del procedimiento.

Para apoyar los aprendizajes en el área quirúrgica se realizarán prácticas en Medicina legal con el fin de adelantar los procedimientos y cirugías en cadáveres, que en un futuro serán practicados en pacientes en quirófanos. Así mismo los residentes deben realizar las disecciones de hueso temporal en el laboratorio de microcirugía, diseñado para tal fin. Ambas practicas deben ser supervisadas, por los docentes de área, por lo menos una vez cada 15 días y en forma intercalada.

El acompañamiento hacia los residentes, se hará por los docentes, extensivo al área de consulta externa y urgencias, el docente supervisará la elaboración de la Historia Clínica y la toma de decisiones en cuanto al diagnóstico, solicitud de exámenes para clínicos y conducta a seguir sobre los pacientes en particular.

CONCLUSIONES

Dentro de los programas universitarios de formación de los especialistas médicos, se utilizan metodologías diversas para alcanzar los objetivos de aprendizaje en los residentes en formación académica, estos aprendizajes en ultima redundaran en la atención puntual de los pacientes tratados por enfermedades diagnosticadas en consulta externa o urgencias o como en el caso de la otorrinolaringología conllevan a que los tratamientos quirúrgicos realizados por los residente, quienes deben tener la habilidad y destreza para realizar en forma segura y con pleno conocimiento las cirugías según su nivel de entrenamiento, todo lo anterior enmarcado en una supervisión dirigida por parte de los docentes especialistas del área.

La docencia del residente se realiza promoviendo el aprendizaje activo, integrando al estudiante a la actividad asistencial, docente y de investigación con responsabilidades progresivas de acuerdo a su capacitación. La docencia - aprendizaje se realiza fundamentalmente en la actividad asistencial ya sea en la consulta externa o el quirófano y se complementa la formación con seminarios clínicos de patología y terapéutica. Incluye también la realización de trabajos escritos en forma de historias clínicas y trabajos de investigación.

Debido a que en Colombia la responsabilidad docente –residente sobre los pacientes es solidariamente compartida, primero en forma ética y luego legalmente (artículo 2344 del código civil), es lógico pensar que la metodología de la enseñanza propuestas por las Universidades e impartida por parte de los especialistas hacia a los estudiantes de post grado, debe estar enmarcada en los mejores estándares de calidad y metodología pedagógicas posibles. Por lo anterior es imperativo que los estudiantes de postgrado en especialidades quirúrgicas, tengan clara la metodología del aprendizaje, en la cual van a desarrollar las destrezas, habilidades y capacidades, para lograr en cuatro años, ser especialistas que asuman el reto de enfrentar las diferentes patologías que se presenten en su diario vivir y eviten problemas médico legales en su formación académica.

El presente ensayo es el punto de partida para futuros estudios que traten de profundizar, mejorar o aclarar los nuevos modelos en docencia que se podrán impartir en las especialidades quirúrgicas de las distintas facultades de medicina en Colombia.

REFERENCIAS

- Delgado L. (2010). El modelo pedagógico constructivista. Recuperado el 8 de marzo de 2013 de: [http // www.gestionparticipativa.coop/portal/index.php?option=com_content&view=article &id=255:el-modelo-pedagogico-constructivista&catid=38:travel-tips&Itemid=489](http://www.gestionparticipativa.coop/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=255:el-modelo-pedagogico-constructivista&catid=38:travel-tips&Itemid=489)
- Kershenobich Stalnikowitz D. (2006). El ejercicio actual de la medicina: El médico residente como alumno y como profesor. Universidad Nacional de México. Recuperado el 7 de Enero de 2013 de: <http://www.medicinaysalud.unam.mx/seam2k1/2006jun01 ponencia.html>
- Morales Parra G. & Castaño Valencia O. (2001) Innovación Curricular en la facultad de medicina, Las tutorías como alternativa educativa. Revista Archivos de Medicina de la Universidad de Manizales. Volumen1 No 2, 21-24
- Sánchez Cerezo J. (2003). Historia de la Filosofía Contemporánea: la Estructura de las Revoluciones científicas por Thomas Khunt. Recuperado el 6 de febrero de 2013 de: <http://www.webdianoia.com/contemporanea/kuhn.htm>
- Servicio de Innovación Educativa. (2008). El Método del Caso. Guías rápidas sobre nuevas metodologías. Universidad Politécnica de Madrid. Recuperado el 6 de marzo de 2013 de: <http://innovacioneducativa.upm.es/guias/MdC-guia.pdf>
- Tabares Mesa J. & Londoño Vélez B. (2009) Propuestas para innovar en unas metodologías de enseñanza universitaria. Universidad Nacional de Colombia. Recuperado el 9 de Enero de 2013 de: http://upcomillas.es/es/eees/Documentos/PROPUESTA_RENOVACION.pdf