

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES**  
**ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**  
**REGISTRO SNIES NO. 4358**



**SECUENCIAS DIDACTICAS EN LA EDUCACION MEDICA**

**ESTUDIANTE**

**Julian David Tijaro Venegas**

**DOCENTE**

**Álvaro Andrés Rivera Sepúlveda**

Bogotá  
Colombia  
01/07/2022

## Introducción

El presente ensayo se inscribe en la línea de investigación de Educación y Sociedad ante la necesidad de un cambio estructural en la enseñanza médica.

Imideo Nérici (1985) dice: “La didáctica es el estudio del conjunto de recursos técnicos que tienen por finalidad dirigir el aprendizaje del alumno, con el objeto de llevarle a alcanzar un estado de madurez que le permita encarar la realidad, de manera consciente, eficiente y responsable, para actuar en ella como ciudadano participante y responsable.” Para el caso del hacer diario del médico y siendo el sistema de salud un problema latente en nuestro país, donde es bien claro el papel fundamental que el médico y en general, el trabajador de la salud, representa, y con la finalidad de acoger políticas más adecuadas para transformar la educación médica en Colombia, los Ministerios de Salud y Protección Social y de Educación Nacional citaron un grupo de versados para que analizaran la situación actual e hicieran recomendaciones. Es así como el Ministerio de Salud publicó el “Documento De Recomendaciones Para La Transformación De La Educación Médica En Colombia.” Dicho documento muestra un amplio análisis en lo que se refiere a la formación de los egresados de las diferentes facultades de medicina del país, tanto por el aumento de la demanda, como de la cantidad de estudiantes inscritos en los programas de pregrado de medicina, esto basado en cifras del Ministerio de Salud, donde indican que desde el año 2015 se gradúan, aproximadamente, 5000 médicos por año (Minsalud, 2016), cifra que aumentó en un 4,6% en las últimas estadísticas. Lo anterior deriva en que se tiene gran cantidad de profesionales con preparación incompleta.

Reza en el Documento:

El perfil de egreso de los médicos generales ha cambiado sustancialmente durante los últimos 20 años. No existen estudios representativos al respecto, pero es evidente que en la actualidad los médicos generales ingresan al mercado laboral con menores competencias

prácticas. La mayor parte de ellos egresa con bajas competencias para la práctica clínica. Esto se debe a la desfiguración del internado; por un lado, tradicionalmente, el estudiante tenía la oportunidad de ejercer autónomamente, aunque bajo supervisión, y, por otro, debido a las limitaciones derivadas del marco legal del ejercicio de la profesión y del Sistema General de Seguridad Social en Salud. En cuanto al conjunto de competencias adquiridas por los médicos generales, existen reportes sobre limitaciones en el desempeño, la falta de seguridad frente al manejo de los pacientes, la precariedad en los conocimientos sobre temas más relevantes de salud pública y las dificultades para la comunicación y el trabajo en equipo. (Documento De Recomendaciones Para La Transformación De La Educación Médica En Colombia. Pág. 8)

Basado en el problema ya mencionado, se plantea la siguiente tesis. En el contexto actual es necesaria la implementación de las secuencias didácticas como elemento constitutivo del ejercicio docente que adelantan los profesores en las facultades de medicina del país.

Resulta determinante plantear factores tanto de los educadores como de los educandos, que afectan este proceso de formación asertiva. Así mismo, se deben generar respuestas prácticas y aplicables a todo el personal en formación, conociendo las limitaciones del sistema de salud colombiano, al igual que los factores que determinan el éxito o fracaso de una planificación, por ejemplo, la edad, la situación económica, esto en el caso de los estudiantes de postgrado, quienes generalmente, son personas mayores de 25 años y que, lastimosamente, en Colombia, no cuentan con apoyos suficientes para la realización de la residencia. Igualmente es importante conocer las fortalezas de nuestros médicos en formación, explorar su capacidad de interacción y de cooperación, su vocación de servicio. Esto fundamentará la consecución de mejores resultados. De aquí se desprenden los temas que se desarrollarán a lo largo de este ensayo.

## Ángel Díaz Barriga: Secuencias didácticas

Ángel Díaz Barriga, doctor en pedagogía de la Universidad Nacional de México, autor de múltiples ensayos y libros sobre didáctica y pedagogía y uno de los exponentes más importantes de las secuencias didácticas es sin duda una autoridad en el tema. A partir de sus planteamientos sustentaré la importancia de aplicar las secuencias didácticas, cómo estructurarlas y aplicarlas en las ciencias médicas.

Lo primero que necesitamos es entender las secuencias didácticas como la organización de las tareas realizadas en el aula de clase (Díaz, 2013), tareas que surgen a partir de las competencias que se quieren construir en el estudiante, de objetivos claros que se deben fijar al inicio del contenido programático, a los que se debe realizar un seguimiento y de evaluar tanto el proceso como el producto final, el cual sería la competencia del estudiante.

Un aspecto importante, antes de abordar los tres componentes de las secuencias didácticas, es conocer que dichos componentes son ajustables a cualquier modelo educativo y que no son la aplicación de didáctica en el aula sino, más bien, un orden establecido. Lo anterior es un problema que se repite muchas veces y lleva a convencer al docente que está aplicando secuencias didácticas cuando en realidad, no es así. El doctor Díaz apunta:

*“lo que permite observar que el término es empleado pero no conceptualizado, prácticamente todos los artículos buscados en diversas bases de datos (Redalyc, IRESIE, Scielo), entre otras, arrojaron ejemplos de secuencias didácticas para un tema o una asignatura. En ninguno de estos trabajos se hace una construcción conceptual de los principios didácticos que las orientan, ocasionando que prácticamente toda propuesta de actividades de aprendizaje para un tema, se denomine secuencia didáctica. Esta carencia se debe a que se sigue imponiendo una visión*

*práctica de la construcción de las propuestas didácticas.”*

Esto nos lleva a pensar en que es necesario fijar un objetivo, para ir desglosando los temas que se trabajan con los estudiantes, es clara la necesidad de evaluar en el estudiante todo el proceso, la evolución y además evaluar el resultado final de su aprendizaje bien sea un proyecto final o un concepto que debe ser aplicable a la vida del estudiante, por lo que se requiere partir de problemas reales para crear la secuencia didáctica (Díaz, 2013).

Para la construcción de la secuencia didáctica se inicia con la identificación del núcleo conceptual, para lo que el docente debe plantear diferentes preguntas como: ¿Esto es necesario en la práctica diaria del estudiante?, ¿Qué sabe mi estudiante de este tema?, ¿Cuáles herramientas didácticas podemos usar para sustentar el tema?; tras responder esta serie de preguntas, se puede proceder a la planeación de la secuencia didáctica.

Inicialmente se realiza una “Apertura” que tiene como objeto abrir el entorno de aprendizaje, crear mediante preguntas problemáticas y discusiones académicas el abordaje inicial de un problema (Díaz, 2013), donde se busca que el estudiante, mediante sus conceptos previamente adquiridos y su experiencia, analice el contenido de un tema y sus debilidades. Se podrán realizar diferentes actividades, como lecturas libres sobre el tema, actualizaciones y un trabajo muy superficial para crear un punto de partida en el cual empezar a trabajar, usando herramientas didácticas. En este punto, además la socialización de los contenidos de cada estudiante en el grupo, es muy importante compartir las reflexiones sobre lo que se sabe o no del tema. Es relevante recalcar la importancia de este paso, ya que es menospreciado por muchos docentes por la falta de tiempo y la carencia de resultados inmediatos, (Díaz, 1997), pero es fundamental, porque es con esta herramienta, que se le da sentido a la formación del estudiante, ya que si encontramos una preparación previa muy completa carecerá de sentido volver a dar los

mismos temas y resultará poco interesante.

A continuación se realiza la parte de “Desarrollo” donde se busca que el estudiante genere una conexión entre su conocimiento previo y el conocimiento nuevo, pero todo guiado y dentro del contexto que está ahora, (Diaz, 2013), en este punto el docente puede seleccionar el origen de la información o guiar al estudiante mediante la búsqueda de información en bases de datos o reservorios institucionales y así tener un soporte de la información leída. Aparecen dos conceptos claves que se deben trabajar en esta fase que son el trabajo intelectual y el empleo de la información en situaciones problema (Diaz, 2013) es este quizá el punto más importante de la secuencia didáctica, pues es cuando el estudiante se debe encontrar con la motivación de que esta información que está captando y va a ser usada en su ejercicio diario, de manera práctica.

Finalmente se debe realizar un “Cierre” En este momento, se tiene como propósito concluir y agrupar lo que se ha realizado durante las actividades de apertura y desarrollo. Su principal objetivo es generar una reestructuración del pensamiento a partir de lo aprendido, del concepto previo que se tenía y de la aplicación que se le puede dar, (Diaz, 2013). Es importante en este punto, generar una forma de evaluación que puede ser el proceso por el que pasó el estudiante o el resultado final de la reestructuración del pensamiento.

Aplicar estos conceptos en el área de la salud resulta en un desafío que puede ser aceptado por el docente, ya que la secuencia didáctica es totalmente aplicable en temas como la práctica clínica, el manejo de patologías y enfermedades de importancia en salud pública, generando inicialmente la discusión del tema de interés, escuchando la experiencia en la práctica clínica y la revisión de literatura sobre el tema en cuestión. Esto generará que se active un “motor de búsqueda”, un interés por conocer el tema que se está iniciando; luego, durante el desarrollo del

tema, se puede guiar al estudiante hacia los textos apropiados, con sustento científico, con validación nacional e internacional, además se podrá dar una clase magistral con los temas más importantes, los puntos clave e incluso con los conceptos que pueden generar confusión. Para finalizar, en el cierre, se puede plantear un caso clínico o una pregunta problemática que va a lograr que sí el estudiante siguió una adecuada secuencia didáctica y trabajó cada paso de manera consciente, pueda integrar sus conocimientos y obliterar su conocimiento, evitando la mecanización de estrategias para la resolución de estos (Díaz, 1997).

### **Desconocer las secuencias didácticas, la clave del problema**

Con el ánimo de comprobar y soportar la tesis planteada anteriormente, se aplicó una encuesta transversal a 32 docentes del área de la salud de medicina tanto en pregrado como en postgrados del Hospital Infantil de San José, Centro Policlínico del Olaya y Clínica San Rafael de Bogotá con el objeto de conocer en parte, la percepción que, sobre el conocimiento de las secuencias didácticas, tienen; así mismo, de su aplicación en el ejercicio docente y además saber la disposición que tienen para aplicación en la práctica diaria.

Para esto se realizaron 5 preguntas sobre el conocimiento de las secuencias didácticas, la aplicación de las mismas, el conocimiento de las recomendaciones para la transformación de la educación médica, publicado por el ministerio de salud en 2016 y se finalizó con un breve comentario acerca de lo que cada uno de ellos consideraba necesario para mejorar la educación de los médicos en Colombia.

A continuación se muestran los resultados graficados, con su respectiva interpretación y análisis:

Figura 1. ¿ Usa secuencias didácticas en su práctica clínica?

Este cuestionamiento arrojó los siguientes resultados:



*Nota: La figura muestra el porcentaje de uso y conocimiento que el docente de medicina realiza y tiene, de las secuencias didácticas*

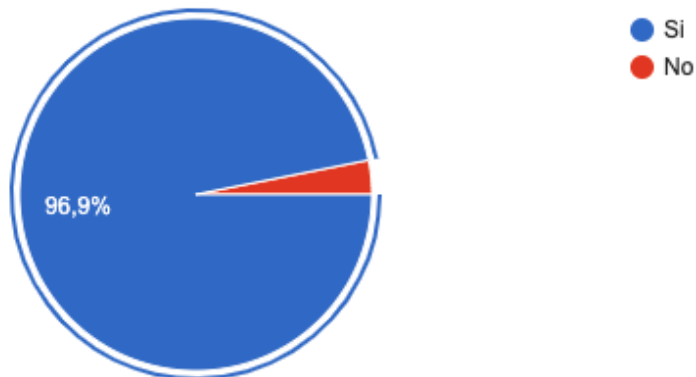
De las personas que fueron encuestadas el 50% no conocían que eran las secuencias didácticas, el restante se dividió entre un 12,5% que aceptaban no realizar secuencias didácticas en su practica docente y un porcentaje del 37,5% refirieron si usarlas en su ejercicio médico docente.

Es llamativo ver como solo el 37,5% de los encuestados usa algún tipo de didáctica en su ejercicio docente, esto refuerza mi tesis sobre la necesidad de implementar las secuencias didácticas en la práctica de la docencia médica, pero el 50% de quienes desconocen esta valiosa herramienta, también nos obliga a asegurar que el docente debe recibir una formación previa en pedagogía, además debe ser instruido en la teoría de las secuencias didácticas y en la correcta aplicación, porque lo requerido no es la aplicación de didáctica sin orden alguno, sino la



apropiación de una secuencia ordenada con fines previa y claramente establecidos (Díaz, 2013).

Figura 2. “Una secuencia didáctica se compone de una apertura, un desarrollo y un cierre, todo alrededor de un contexto. ¿Cree que es posible aplicarlo en los temas de la salud?”



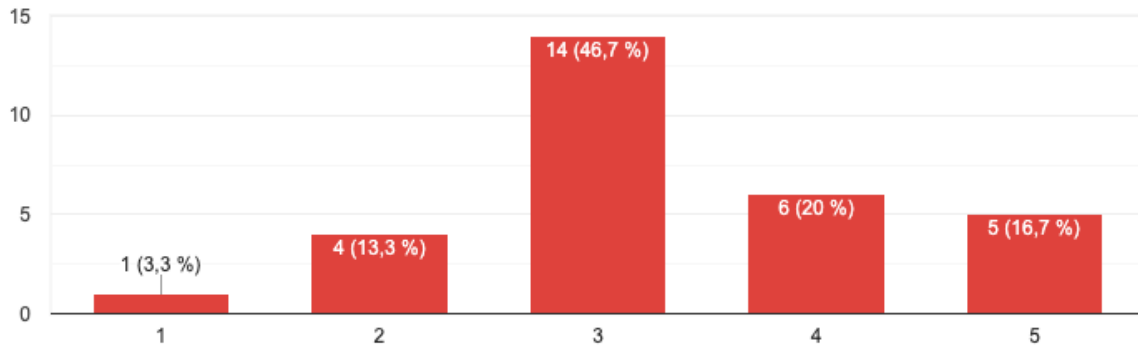
*Nota: La figura muestra si el docente de medicina, considera posible aplicar secuencias didácticas en su oficio docente.*

Aquí se dio un resultado sorprendente, el 96.9% de los encuestados consideran que si es posible la aplicación de las secuencias didácticas en el área de la salud, lo que corresponde a 31 de los 32 de los encuestados.

En este punto, se da inicialmente, una breve definición de lo que son las secuencias didácticas, luego llama la atención que casi la totalidad de los docentes del área de la salud, considera que si es posible aplicar las secuencias didácticas en la resolución de casos clínicos, en las socializaciones de artículos académicos y en general en el día a día de la práctica médica.

Figura 3. “¿En una escala de 1-5 qué tan fácil o qué tan difícil cree que sería aplicar

*secuencias didácticas en el contexto de formación médica?”*



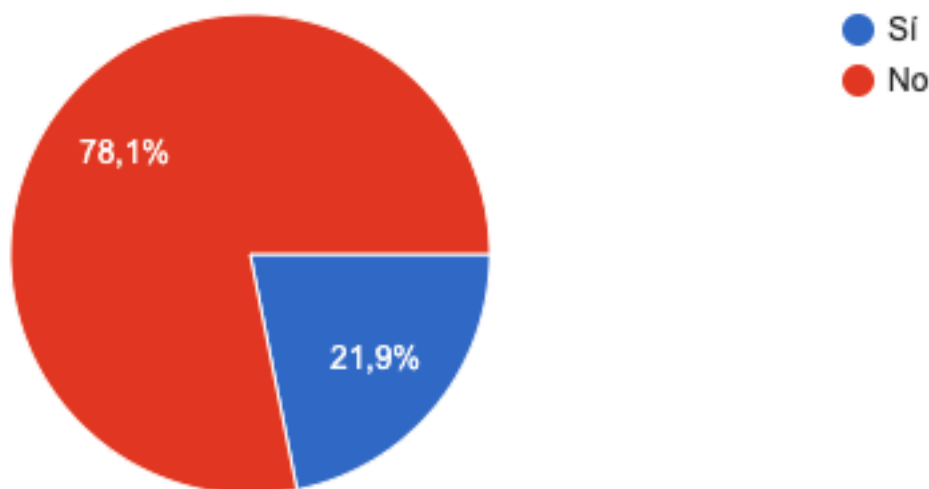
*Nota: El gráfico muestra la dificultad que consideran los docentes, existe al aplicar secuencias didácticas en la formación de profesionales en medicina.*

Se obtuvieron los siguientes resultados: solo el 3% de los encuestados considera que sería muy fácil la implementación de las secuencias didácticas, el 13.3% opina que es fácil, la gran mayoría que corresponde al 46.7%, refiere que la dificultad sería intermedia, el 20% lo considera difícil y el 16.7% piensa que es muy difícil.

Dentro de la encuesta, este cuestionamiento fue el que generó mayor divergencia en cuanto a los resultados, denota la falta de conocimiento de lo que son las secuencias didácticas y permite concluir, que los docentes de la salud, suponen que son aplicables al área de la salud, aunque desconozcan el concepto en profundidad. Para ellos, aplicarlas se convierte en un reto, lo que impulsa a la investigación y por ende, al cambio del modelo de enseñanza con la implementación, como se menciona de manera inicial, de herramientas formativas novedosas y variadas.

**Figura 4** “¿Conoce el documento "Recomendaciones para la transformación de la educación

*médica en Colombia"?*



*Nota: la figura muestra el conocimiento que los encuestados poseen del documento publicado por MINSALUD en 2016*

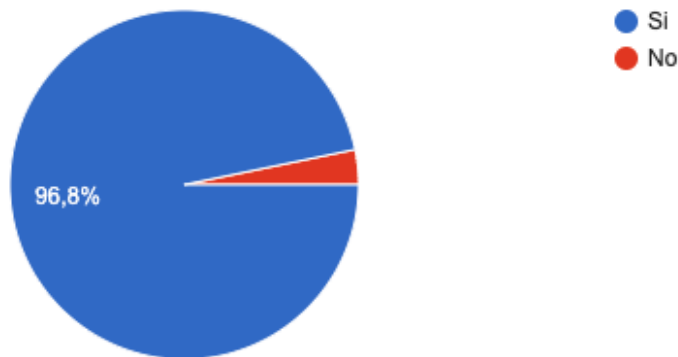
El resultado en este caso fue que el 78.1% de los encuestados no conoce el documento publicado por el Ministerio De salud en el 2016 y solamente el 21.9% tiene conocimiento de él.

Uno de los incentivos para la creación de este ensayo y para la formulación de la tesis, fue el conocimiento de este documento, ya que plantea la necesidad de una reforma sustancial en la formación de los médicos, tanto de pregrado como de posgrado. Este documento debería ser de obligatoria revisión por parte de los docentes, pues muestra claramente, las profundas falencias evidenciadas en los conocimientos y en la formación de los médicos y concluye con la necesidad de aplicar y usar herramientas pedagógicas más elaboradas. Además de buscar espacios para la didáctica y el aprendizaje.

Al ver que la gran mayoría de los docentes del área de la salud no tiene conocimiento de este documento se concluye que aunque conocen el problema de la formación tradicionalista, no

han ido mas allá en la búsqueda de soluciones, lo que resulta ser el objeto de este ensayo.

**Figura 5** *¿Enseña en su día a día?*



*Nota: La figura muestra si el docente médico considera que su labor de enseñanza es productiva en su día a día.*

Con un resultado contundente el 96.8% de los encuestados apuntan que si enseñan en su día a día. Esto se cuestionó con el fin de corroborar la inmersión en el medio docente de los encuestados y el compromiso con la educación médica.

Cada una de las preguntas que se plantearon en la encuesta tenían como objeto dar un enfoque inicial y real sobre el problema planteado anteriormente, analizar si el planteamiento de la tesis tiene cabida en el ámbito de la docencia en medicina, apoyando de manera rotunda la tesis planteada y la necesidad de la implementación de estrategias didácticas en la enseñanza del ejercicio de la medicina.

## **De la teoría a la practica, una analogía de valor.**

Escritores de la libertad es una película dirigida por Richard LaGravanes, basada en la novela escrita en 1999 por Erin Gruwell. La cinta presenta la historia de un grupo de estudiantes que a partir de la literatura cambian su manera de pensar, su vida y el mundo que los rodea. Inicia con un resumen de los disturbios ocurridos en 1992 el Long Island, Estados Unidos, a causa del veredicto que absolvía de culpa a los policías que, de manera brutal, golpearon a Rodney King un año atrás. Por ser King una persona de color, dicho veredicto generó rechazo por toda la comunidad negra y se originó una de las más violentas épocas de los Estados Unidos a causa del racismo.

La profesora Erin Gruwell llega a dirigir un grupo de integración de estudiantes de diferentes etnias, estudiantes de color, latinoamericanos, asiáticos, todos ellos caracterizados por el desinterés hacia la educación en general y en particular por las clases de la profesora Erin. Esto sumado a una actitud agresiva, entre ellos mismos y hacia todos los adultos en la escuela. La profesora intenta llevar una dinámica de clase pero incluso los otros docentes y su padre consideran que es una causa perdida ya que no tienen interés en la educación de este grupo de jóvenes. Los consideran una causa perdida.

Continúa la película con los múltiples intentos por parte de la docente de dar clase con dinamismo, con variedad en la manera de instruir, siempre encontrando resistencia por parte de los estudiantes, hasta que en un momento logra tocar fibras sensibles para los chicos y los cautiva con el tema del holocausto el cual, lo lleva en paralelo con la vida cotidiana de cada uno de ellos, encontrando una forma de que ellos se abran y dejen salir sus inconformidades y contar algo de su realidad. Ese punto enciende el deseo de aprender más sobre este tema y muchos otros. La docente, prosigue con el desarrollo de cada uno de los temas, conociendo las problemáticas de cada uno y dándoles una herramienta vital en la película; entrega a cada uno un cuaderno que

deben llevar como diario donde deben escribir todos los días, sin ningún tipo de calificación, simplemente tienen que hacer el acto de escribir y si alguno desea que la profesora Erin lo lea lo debe dejar en un lugar específico donde quedará guardado bajo llave. Para sorpresa de Erin, al día siguiente la gran mayoría de los estudiantes los dejan para que ella los lea y es una forma de darse cuenta realmente, de la vida de cada uno de ellos, sus problemas y lo que viven día a día. Sigue avanzando el curso y el interés por la clase sigue aumentando y contagiando a más y más estudiantes, hasta llegar al interés de otros cursos, despertando así mismo, la envidia de los profesores tradicionales de la escuela donde se encuentra.

Llegan al final del curso donde ninguno de los estudiantes quiere que se termine y tampoco quieren seguir con otro profesor porque sienten que el aula se convirtió en su zona de confort, en su lugar de paz y reconciliación con los demás, así mismo, cada uno ve que lo que esta estudiando, va generando un cambio en su propio entorno, va prendiendo una pequeña luz de cambio, esto representado cuando, al final, Eva, una estudiante latina con una gran problemática, es capaz de ir en contra de las injusticias sociales que la empujaban a culpar a un ciudadano de color de un asesinato que no había cometido y por el cual estaba siendo juzgado.

La película culmina con el logro de que la maestra Erín siga acompañando el grupo de jóvenes hasta la graduación. Algunos logran ir a la universidad por lo que ella se convierte posteriormente en docente universitaria.

Haciendo una analogía de la tesis del ensayo con esta gran producción cinematográfica, encontramos muchos puntos para analizar en cuanto a la aplicación de secuencias didácticas, las cuales deben tener una apertura, donde el objetivo es introducir al estudiante, motivarlo a aprender un tema y todo lo anterior, guiado por un contexto específico. Esto se evidenció cuando la maestra se interesa realmente, por ver lo que querían aprender y busca la manera de introducir conceptos, creando un diario de campo donde podían compartir su día a día y expresar su

inconformidad con la situación social del momento, completando esta primera parte con una socialización sobre los conceptos y las experiencias de cada uno de los estudiantes del aula. Continúa con el desarrollo, donde se debe procurar la construcción de un nuevo saber a partir de las bases que se tienen previamente, evidenciado por la introducción de nuevos temas, los cuales sumados a la experiencia de vida que tenían los estudiantes de la profesora Erin, fue construyendo un nuevo ser y, de manera sistemática, lo fueron aplicando a sus vidas. Finalmente, realizó un cierre, que tiene como objeto concluir lo que se vio durante el curso, agrupando lo que habían aprendido y dejándoles fórmulas para que pudieran seguir avanzando en su educación. Este cierre se realizó al final del curso donde ya los estudiantes de la profesora Erin sacaban sus propias ideas y decidían que podían usar en su vida personal y académica.

Otra de las analogías importantes, resulta del momento cuando la profesora Erin al inicio intenta colocar música y cambiarlos de ubicación con el objeto que socializaran con otras personas del salón y hablarles de un tema, que para ellos resultaba muy familiar y del cual no sentían interés, esto denota que la aplicación de didáctica sin orden o de manera aislada no configura en sí una secuencia didáctica y que si no se tiene en cuenta el contexto en el cual se esta aplicando, resulta inútil y sin trascendencia en el aula de clase.

Finalmente se destaca la importancia de un cambio en la manera habitual de enseñar, de darle un giro a la educación tradicional, unidireccional, como se veía con el profesor compañero de Erin, quien sin ningún escrúpulo daba una clase sin interés ni deseo de trascendencia, contrario a lo que sucedía con Erin quien desde el inicio buscó crear un cambio, generar impacto con la forma de educar en los estudiantes y aunque al inicio tuvo muchas dificultades y falencias, continuó hasta lograr su objetivo de dar una clase acorde a sus principios, lo cual es el objeto de la tesis que se desarrolla en el ensayo, mostrando lo importante de introducir herramientas como las secuencias didácticas en la educación del día a día, de los médicos en formación, lo cual indudablemente

resultará ser un reto, pero que como mostró, la encuesta realizada anteriormente, es deber y diría, una obligación de quienes nos dedicamos a la educación médica en nuestro país.

### **Seguir en el mismo camino o cambiar radicalmente?**

Uno de los autores más reconocidos en el ámbito de la educación y la pedagogía es Ralph Tyler, estadounidense y defensor de la evaluación del producto final de la enseñanza, famoso por múltiples libros, entre ellos, *Basic principle of curriculum and instruction*, profesor de la Universidad de Chicago, Estados Unidos, Este libro trata sobre la creación de currículo e instrucciones para la formación, escrito en 1950, el cual funcionó como bastión para los pasos que seguirían en la implementación de un novedoso sistema educativo. En el libro el autor defiende la postura de que se debe evaluar el final según los objetivos planteados por el docente al inicio de un curso, cuyos principios no son negociables ni modificables, (Tyler, 1950). Otro de los aspectos que plantea, es la negativa ante la necesidad de tener en cuenta la opinión, la formación anterior y las posturas del estudiante sobre los temas a tratar, ya que el docente es la persona que se encuentra en capacidad de discernir cuáles son los modelos y los contenidos que se ajustan a las necesidades del educando. Plantea en este punto los “Objetivos operativos” los cuales, según él, “son actitudes y posturas que el estudiante debe tomar y adoptar cuando adquiere el conocimiento que yo le estoy dando y si lo veo reflejado, copiado en el estudiante, entonces podré dar por entendido que ganó el conocimiento”. (Tyler, 1950)

En cuanto a lo que se refiere al uso de las secuencias didácticas, podemos ver que los planteamientos de Ralph Tyler irían en contracorriente con la tesis formulada inicialmente en este ensayo acerca del uso de las secuencias didácticas en la educación y formación del personal medico. A saber: La evaluación de cada proyecto solamente al finalizar el ciclo va en oposición a



la evolución durante la aplicación de secuencias didácticas, ya que al aplicar las secuencias es necesario evaluar el proceso de cada estudiante de manera particular y durante todo el proceso educativo, más en lo que atañe al aspirante a profesional en medicina, debido a la calidad de su profesión, logrando una formación más personalizada y profunda, lo que redundará en mejores profesionales para el servicio de la sociedad, pues dándole mayor importancia al proceso, al interés por aprender durante el desarrollo que al producto final, se puede ajustar el contenido, observar cualidades innatas en cada estudiante y así mismo, potenciar las cualidades de cada uno, sin descalificar a nadie; manteniendo al grupo motivado.

Una tercera premisa, no menos importante a tratar, es la planteada por Tyler, donde le resta importancia a los conocimientos previos que tiene el estudiante, demeritando con esto, la experiencia adquirida de manera autónoma previamente, además de no ofrecer tampoco, un espacio de socialización de dichos saberes. Con la aplicación de las secuencias didácticas es de suma importancia este punto de inicio, con un diagnóstico inicial, ya que durante la primera fase o fase de apertura, uno de los pilares es enterarnos de los saberes anteriores que tiene el estudiante, su experiencia, además de compartirlos con el resto del grupo, para crear un punto de partida que resulte desafiante y enriquecedor para el estudiante, resulta insensato que todos inicien del mismo punto sin conocer sus falencias o habilidades, lo que resultará en algo incomprensible para unos y falta de interés para otros.

Siguiendo con los planteamientos de Tyler nos encontramos con la “cereza del pastel”, que son los “Objetivos operativos” donde argumenta que solamente se podrá llegar a la conclusión de que el estudiante asimiló los conocimientos, si sucede que copió, exactamente, la postura de su maestro, resulta abrumador pensar que el conocimiento en este punto es

unidireccional y que puede existir alguien capaz de replicar completamente el pensar y sentir de un maestro, quien solamente se encarga de guiar el proceso de formación. En la secuencia didáctica, este aspecto lo podemos contemplar desde el punto de vista del doctor Díaz Barriga, quien de manera tajante y muy acertada, nos indica que el objetivo de la aplicación de las secuencias didácticas es lograr una reestructuración del pensamiento, obliterar el conocimiento adquirido por el educando y no, solamente, aplicar algún tipo de didáctica en la enseñanza de un tema específico.

Paralelizando los dos sistemas, inicialmente, no podemos desconocer el gran aporte realizado por Tyler, ya que a lo largo de 72 años era lógico que su modelo educativo presentara falencias, sin embargo funcionó como la columna vertebral del cambio en la forma de enseñar, que al igual que las personas y sus pensamientos permanecen en continua evolución, buscando siempre adaptarse a las nuevas formas de la humanidad, dadas por un sin número de características específicas que posee cada individuo. Es inevitable observar las muchas bondades que se pueden destacar con el modelo de aplicación de secuencias didácticas, dando mayor importancia al conocimiento previo del estudiante, sus deseos específicos de aprender, su inclinación por una u otra profesión y la laxitud en el proceso evaluativo, otorgando valor al proceso y no solo al resultado final.

Sin decir que es completo y mucho menos perfecto el sistema donde solo se apliquen secuencias didácticas, es claro que en la educación universitaria de los médicos, este modelo se ajusta más a las expectativas y necesidades de un sistema de salud, pues irán surgiendo, con el paso del tiempo, nuevos modelos y sistemas de aprendizaje cada vez más acordes con las necesidades que se vayan presentado en las aulas.

## Conclusiones

Ahora después de recorrer este camino, el cual partió con el análisis del problema de la educación de los médicos en Colombia, citado en las recomendaciones para la transformación de la enseñanza de la medicina en el país, pasando luego a la creación de la tesis donde se planteó una posible solución, con la implementación de estrategias de secuencias didácticas. Esta tesis se ha soportado en los planteamientos dados por Angel Diaz Barriga, una persona de autoridad en el desarrollo de este campo, luego se siguió desarrollando el tema y el resultado fue que se confirma la tesis, además de que resulta de vital importancia, la apropiación de las secuencias didácticas en el entorno estudiantil médico.

Tras el análisis, podemos deducir que la implementación de la didáctica no es por si sola una estrategia educativa válida para la mejoría de la academia del personal de la salud, es necesario implementar una secuencia didáctica, que sea reproducible, de fácil aplicación en el aula y que sea impartida bajo un contexto claro de aplicación clínica, para que resulte útil e interesante para el estudiante, entonces, es vital que se aplique una apertura que genere interés por la continuidad del tema, posterior a esto, realizar un desarrollo completo, desde múltiples puntos de vista que amplíe el conocimiento sobre determinado tema y unas conclusiones que sean consecuentes con lo que se desarrolló, éstas deben ser aplicables y además dejar las puertas abiertas a querer seguir ampliando en el tema.

Continuando con el análisis, se determinó que la mayoría de los educadores de la salud no conocen las secuencias didácticas, pero también fue claro, el deseo de empezar su aplicación y se espera que con la lectura y revisión de este ensayo, nazca un fuerte interés por aprender cómo aplicarlas en las cátedras que son adelantadas por el personal de la salud, viendo que, aunque

requiere preparación previa y requiere un entrenamiento docente, es de fácil aplicación y reproductibilidad con resultados inmediatos.

Otro de los factores concluyentes es sin duda la necesidad de dejar atrás modelos pedagógicos que si bien, en su momento dieron resultados importantes, hoy con el cambio en la forma de ser, pensar y hacer de los estudiantes se queda corto, a la muestra, el modelo de “educación por objetivos” defendido por Ralph Tyler, en el cual se resta mucho valor al proceso que realice el estudiante, también se resta importancia a los conocimientos previamente adquiridos y se fija en el resultado del proceso, donde solo es válido y positivo, si se copia el modelo enseñado por el docente y donde todos deben empezar desde un mismo punto.

Finalmente se determina la necesidad de un cambio en la manera de enseñar medicina en Colombia, no solo analizando la necesidad de pequeños ajustes, sino más bien, pensando en un cambio radical que puede y debe empezar desde los docentes LEGO, quienes están cargados de idealismo y de energía para poner un punto de partida y desde allí, generar el cambio en los procesos de educación y aprendizaje, con el fin de suplir las necesidades del sistema de salud debilitado, entre otras cosas por la falta de preparación y motivación de sus actores.

## **Referencias**

Barriga, A. D. (1997). In *Didáctica y curriculum* (pp. 126–131). essay, Paidós.

Díaz Barriga, Ángel (2013). Secuencias de aprendizaje. ¿Un problema del enfoque de competencias o un reencuentro con perspectivas didácticas?. *Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 17(3),11-33.[fecha de Consulta 25 de Abril de

2022]. ISSN: 1138-414X. Disponible

en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56729527002>

*Documento De Recomendaciones Para La Transformación De La Educación Médica En Colombia*. Academia Nacional de Medicina de Colombia. (2016). Retrieved April 21, 2022, from <https://anmdecolombia.org.co/recomendaciones-para-la-transformacion-de-la-educacion-medica-en-colombia/>

LaGravanesse, R. (2005). *Escritores de la libertad*. Paramount Pictures.

Néricsi, G. (n.d.). *Capitulo 3 Didactica - Red de Bibliotecas Landivarianas*. Retrieved April 21, 2022, from [http://biblio3.url.edu.gt/Libros/didactica\\_general/2.pdf](http://biblio3.url.edu.gt/Libros/didactica_general/2.pdf)

Tyler, R. (1950). *Basic principle of curriculum and instruction*. University of Chicago Press.