

Congruencia en la implantación de curriculum apoyados en *debriefing*.

Autor 1: Diana Rivera Grados

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

México

Diana Rivera Grados

Licenciatura en Medicina en la UPAEP, Maestría en Biomedicina Clínica en la UDLAP y actualmente estudiante del Doctorado en Educación en la UPAEP. Director de la Facultad de Medicina UPAEP (2011-2014), coordinador del programa de Premedicina (2008-2010), coordinador del departamento de evaluación (2006-2009). Secretaria ejecutiva de la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM) 2013-2015. Verificadora del Consejo Mexicano para la acreditación de la educación Médica (COMAEM). Miembro del Consejo Técnico del EGEL-MEDI CENEVAL 2013-2014, además de elaborador y validador de reactivos (2008-2015). Docente en la Facultad de Medicina desde el 2003.

Correspondencia: *diana.rivera@upaep.mx*

Congruencia en la implantación de curriculum apoyados en debriefing.

Resumen:

En la Facultad de Medicina de UPAEP, una competencia compleja a desarrollar es la realización de una adecuada Historia Clínica. Para ello dentro del curriculum se ha establecido la asignatura de Clínica Propedéutica I (CPI), donde el propósito fundamental es el desempeño adecuado de la entrevista, en Clínica Propedéutica II (CPII) es el desarrollo de la exploración. Por lo tanto en la Clínica Propedéutica III es la sumatoria de I y II, con la cual se daría por concluida el alcance de esta competencia.

El supuesto es que, al iniciar Clínica Propedéutica III (CPIII), el estudiante tiene los elementos suficientes para conjuntar estos dos puntos. Lo observado es que los estudiantes se muestran inseguros para realizar el procedimiento completo. Durante la entrevista es donde se aprecia que se tiene más experiencia el promedio del grupo CPI es de 8.4 a diferencia de CPII que es de 8. Por ello se ha buscado brindar la seguridad suficiente al estudiante para realizar el procedimiento completo.

En el transcurso del periodo se utilizó la metodología de debriefing, donde no solo participa el docente sino también sus compañeros y el mismo estudiante; se exponen las acciones, conocimientos y actitudes específicas que dan una mejor orientación de lo realizado en la cámara de Gesell en la elaboración de la Historia Clínica, cabe recalcar que para la utilización de esta metodología es indispensable crear un ambiente de confianza en el área de simulación.

Se utilizaron problemas clínicos simulados, pacientes simulados y simuladores para apoyar la experiencia.

En este estudio se evidencia que el proceso de la implantación del curriculum es complejo, sin embargo, es importante reforzarlo con nuevas estrategias que mejoren la seguridad del estudiante y su desempeño lo que conlleva al desarrollo de la competencia profesional.

Palabras Claves: Competencia profesional, *Debriefing*, Simulación.

Presentación:

El proceso de evaluación ha resultado ser lo más complejo dentro del curriculum con enfoque en competencias, en casi todas las asignaturas se utilizan rubricas, listas de cotejo, portafolios u otras maneras de evaluar pero casi siempre estas evaluaciones otorgan un número, el cual si no existe un proceso de realimentación se queda en eso, un número que indica en el mejor de los casos que tanto sabe o no el alumno en un tema o área específica, pero no se evidencia el

crecimiento o desarrollo del alumno dentro de las competencias. Es importante aclarar que no se pretende quitar la evaluación numérica sino, mas bien sumar un nuevo método para mejorar los procesos de aprendizaje y evaluación dentro del aula. Por lo que el utilizar una evaluación no numérica denominada “debriefing” puede representar un impacto en el proceso de enseñanza-aprendizaje, así como es una opción de evaluación que se puede implementar en asignaturas con características determinadas.

Elaboración de la historia clínica

En el curriculum de la Facultad de Medicina en el plan 05 consta de 4 líneas curriculares: básica médica, sociomédica, básica clínica y quirúrgica. Es dentro de la línea básica médica es donde se ubica la asignatura encargada de la elaboración de la historia clínica, la cual es la herramienta utilizada para obtener la información suficiente por medio de la cual se otorgar un diagnóstico clínico adecuado. Para ello se estipularon tres asignaturas seriadas con el propósito de lograr que el alumno alcance esta competencia en conjunto algunas otras. La seriación en términos generales se presenta de la siguiente manera: En Clínica Propedéutica I (CPI) se establece la elaboración de la entrevista y conocimiento de documentos utilizados para la elaboración del expediente clínico, en Clínica Propedéutica II (CPII) exploración de aparatos y sistemas y el Clínica Propedéutica III (CPIII) es la integración de las dos anteriores además de poder establecer un diagnóstico.

Basado en esto desde hace algunos semestres la asignatura se orienta mucho a la práctica de los alumnos para desempeñar estas tareas, por otro lado, se ha adoptado la simulación como la estrategia de aprendizaje en dichas asignaturas.

Simulación

La simulación en el área médica ha tomado fuerza en los últimos años, no solamente por el auge de la industria de androides que apoyan la práctica, sino por que ha demostrado que al ser utilizado de manera adecuada no se requiere de grandes infraestructuras sino mas bien de una planeación correcta de las actividades y al mismo modo de no perder de vista cual es la finalidad de la actividad.

Basado en lo anterior, desde hace algunos años, se implementan las sesiones con pacientes simulados y en algunos casos se utilizan androides o modelos anatómicos según sea lo requerido, para completar el apartado de exploración física.

En este periodo surge la necesidad de apoyar estas técnicas con una metodología diferente, la cual no brinda una calificación numérica, pero si un gran apoyo al estudiante.

Debriefing

No existe una traducción específica para la palabra, pero en general es el proceso de experiencia y práctica reflexiva, la cual se realiza al terminar una actividad donde se involucran simuladores, esto incluye a los pacientes simulados además hay que destacar que el valor agregado es la experiencia vivida durante el proceso.

Etapas del proceso.

Al iniciar el periodo con alumnos de Clínica Propedéutica III, se constató por medio de una evaluación diagnóstica utilizando una rúbrica modificada del libro de Manual de propedéutica. Lista de cotejo de Glenda Blee. Es importante mencionar que los alumnos presentan deficiencias no solo en la entrevista sino también en lo que concierne a la exploración física, por ese motivo se decide implementar una actividad en el aula, el *debriefing*.

La experiencia con el grupo de Clínica propedeutica fue sorprendente ya que al cambiar la dinámica permitió el crecimiento y madurez del alumno.

Durante las horas asignadas para la clase se asigna un caso a un paciente simulado y es entrevistado por el alumno designado y la exploración se realiza en un modelo de simulación (androide o modelo anatómico). Esta actividad no es nueva, se utiliza constantemente en alumnos de esta asignatura, lo que se modifica son aspectos que como docentes por las circunstancias del grupo pasamos desapercibido, ya que al terminar, el alumno expresa su sentir durante el proceso, es importante aclarar que la metodología contiene dos elementos fundamentales el soporte emocional que se le brinda al alumno durante el proceso y su aprendizaje. Los momentos de intervención se pueden realizar de dos maneras, una es la reflexión después de la acción y la otra es donde se detiene la actividad para brindar apoyo o realimentación al estudiante ese momento es denominado *frozen*, utilizada principalmente como apoyo emocional, ya que en algunas situaciones el alumno puede estar experimentando una experiencia frustrante y si no se apoya en el momento, la actividad en lugar de ser un momento de aprendizaje podría virar a ser un aprendizaje poco significativo para el estudiante (Riley R, 2008).

Este tipo de metodología presenta algunas condiciones importantes para ser tomadas en cuenta: Crear un ambiente de confianza antes de iniciar con la metodología, asegurarse que el alumno sabe como se utilizan los simuladores, que tiene las bases teóricas suficientes para realizar la actividad en el escenario adecuado.

Es un hecho el uno de los mayores aprendizajes que experimenta el alumno es por medio de los errores y el que sea experimentado por cada uno de los alumnos fomenta un espíritu de apoyo y trabajo en equipo, y que con el tiempo pueden convertirse en nuevos aprendizajes, ya que proponen mejoras en lo realizado.

Los factores que pueden dificultar el proceso, es el número de alumnos y el tiempo, este periodo se pudo implementar ya que el número de alumnos era de 12, y se cuenta con aulas con cámara de Gesell, lo que facilitó el proceso, por otro lado, el contar con una hora y media permite perfectamente el desarrollo de la actividad, ya que la historia clínica requiere de 35 a 45 minutos para su elaboración y el resto se utiliza para el debriefing, el primero en realizar el proceso reflexivo es el alumno-médico, posteriormente el paciente simulado, luego los pares y al final el docente, aunque existen descritos diferentes tipos de debriefing, escrito, en forma de diario, en esta ocasión utilizamos el verbal.

Al final del periodo los alumnos mejoraron la evaluación que se realiza por medio de las listas de cotejo en la elaboración de la historia clínica, es importante destacar que el desempeño tanto en el interrogatorio como en la exploración presentaron un gran avance así como el poder brindar un diagnóstico al paciente. En lo personal, el observar una mejora en la seguridad al realizar los procesos y vencer sus miedos es el principal logro de implementar esta metodología.

Abreviaturas:

CPI. Clínica Propedéutica I

CPH. Clínica Propedéutica II

CPH. Clínica Propedéutica III

Aprendizajes

La cercanía con el alumno propicia en gran medida un ambiente de aprendizaje de confianza, el aprendizaje que se genera al ser en un inicio el proceso de reflexión para realizar la autoevaluación y posteriormente, los pares quienes comentan las áreas de oportunidad en un ambiente de respeto, producen un crecimiento personal que apoya el proceso de madurez sin

perder de vista que es un camino más bajo un buen juicio y por consiguiente permite alcanzar la competencia propuesta de una forma diferente.

Referencias:

Riley R. (2008). *Manual of simulation in healthcare*. New York: Oxford University Press.

Blee G. (2011). *Manual de propedéutica. Lista de cotejo*. México: Manual Moderno.

London Deanery. (2014). *The London Handbook for Debriefing*. Londres: Imperial College London