

INTERDISCIPLINARIEDAD PARA POTENCIAR LA APLICACIÓN DEL MÉTODO CLÍNICO EN LA FORMACIÓN DE MÉDICOS

Autores: Evelyn Cardoso Águila¹, Martha María Pino Viera², Yanet Limas Perez³, Daysi Pérez Martínez⁴ Nombre, apellidos¹, María del Carmen Guevara Couto⁵, Alina Alonso Castillo⁶

¹ Especialista en Anatomía Humana. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Ciencias Médicas Villa Clara. Cuba.

² Especialista en Medicina General Integral y Anatomía Humana. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Ciencias Médicas Villa Clara. Cuba.

³ Especialista en Medicina General Integral y Anatomía Humana. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Ciencias Médicas Villa Clara. Cuba.

⁴ Especialista en Anatomía Humana. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Ciencias Médicas Villa Clara. Cuba.

⁵ Especialista en Anatomía Humana. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Ciencias Médicas Villa Clara. Cuba.

⁶ Especialista en Anatomía Humana. Departamento Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Ciencias Médicas Villa Clara. Cuba.

e-mail primer autor: evelynca@infomed.sld.cu

RESUMEN

La aplicación del Método Clínico en la enseñanza de las asignaturas Morfofisiología III y Medicina General Integral II en la carrera de Medicina, tiene especial vigencia en correspondencia con las transformaciones que se acontecen en la educación médica. Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal con enfoque cualitativo en la Facultad de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara en el período comprendido de enero a octubre del 2015, en la temática del proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de primer año de la carrera de medicina con el propósito de elaborar una estrategia didáctica, para rescatar la aplicación del Método Clínico en la carrera Medicina. El diagnóstico exploratorio realizado durante el proceso de investigación permitió constatar la necesidad de fomentar el trabajo didáctico metodológico para potenciar la aplicación del Método

Clínico en la enseñanza de las asignaturas Morfofisiología III y Medicina General Integral II. El sistema de acciones fue concebido de forma sistémica, ofreciéndose recomendaciones metodológicas para viabilizar su implementación.

Palabras Clave: Método Clínico, Interdisciplinariedad, estrategia didáctica

INTRODUCCIÓN

La educación médica actual trabaja por el desarrollo de relaciones interdisciplinarias para una mejor formación de los estudiantes. La interdisciplinariedad ha sido objeto de análisis sistemático en los claustros de profesores; adoptándose diferentes acciones y planes de medidas de carácter gerencial y/o metodológico.

A partir de la segunda mitad del siglo XX se inicia un fenómeno que en la actualidad está planteado con toda magnitud y urgencia, los componentes clínicos del diagnóstico han ido cediendo cada vez más espacio a la tecnología de los análisis de laboratorio, el sabio y necesario equilibrio entre la clínica y el laboratorio se ha desplazado hacia este y el Método Clínico ha entrado en crisis en la mente y el actuar de un número creciente de médicos; muchos galenos apenas interrogan y examinan a sus enfermos, o establecen una relación humana con ellos, olvidan que el abandono de la clínica conduce a la atrofia de las habilidades básicas del médico, desprofesionaliza a la medicina, transformándola en un oficio.¹

De esta forma se puede afirmar que este deterioro del Método Clínico está indisolublemente ligado a un creciente deterioro de las habilidades clínicas en relación con el desarrollo de la tecnología disponible.

Si bien durante siglos el Método Clínico fue puramente clínico, desde que surgió el laboratorio, lo que este aporta, ha quedado plenamente integrado al método porque los complementarios tienen un papel no solo importante, sino, a veces, decisivo en el proceso del diagnóstico. Sin embargo, en el Método Clínico es precisamente la clínica la que guía al laboratorio y no debe ser a la inversa porque la primera variante constituye la única forma humanizada de actuar, de encontrar racionalmente la verdad, y de evitar muchos errores, pérdida de tiempo, gastos innecesarios de recursos y riesgos para el paciente.²

La crisis del Método Clínico ha generado otra crisis, la de la enseñanza del Método Clínico, lo que provoca el aprendizaje insuficiente de las habilidades de dicho método en la etapa de formación profesional.³

El Método Clínico es ante todo un programa basado en la adquisición de habilidades. Su enseñanza necesita de una metodología dirigida a la formación de las habilidades necesarias y no como en otras materias donde el énfasis fundamental se ejerce en la obtención de conocimientos.⁴

La formación de las habilidades clínicas comparte los fundamentos pedagógicos del aprendizaje de las habilidades en la educación general. La escuela médica debe prestar especial atención a la adquisición de estas habilidades clínicas en los estudiantes, lo que les permitirá enfrentar con éxito los desafíos y situaciones que la

vida les presenta. Entre las habilidades clínicas se incluyen, entre otras, aquellas relacionadas con el interrogatorio, el examen físico y el razonamiento clínico.

Aunque es válido señalar que el deterioro del Método Clínico abarca a todas estas habilidades, este se ha hecho más manifiesto en las habilidades de razonamiento clínico en el momento de emitir los juicios diagnósticos, es decir al realizar la discusión diagnóstica.⁵ Losada Guerra y Hernández Navarro consideran que "más allá de una crisis del Método Clínico, lo que existe realmente es una crisis de las habilidades de pensamiento, como producto de procesos de enseñanza-aprendizaje basados fundamentalmente en el método de enseñanza tradicional, con la consiguiente sobrecarga de la actividad reproductiva."

Los extraordinarios progresos de la Medicina en los últimos 50 años, no han constituido evidencia de que los exámenes complementarios puedan sustituir a la habilidad clínica del médico en la atención al paciente, por lo que lejos de poderse pensar en la muerte del Método Clínico, consideramos que su vigencia e importancia en la medicina contemporánea son incuestionables.

En Cuba se cuenta con la posibilidad de que los estudiantes de medicina se forman desde el primer año de la carrera vinculados a las unidades asistenciales de salud a través de la educación en el trabajo, y de esta forma se enfrentan a pacientes desde los primeros momentos de la carrera; sin embargo, no siempre esta posibilidad es explotada de la forma más adecuada con el propósito de alcanzar el desarrollo óptimo de las habilidades profesionales y también se comete el error de realizar evaluaciones tradicionalistas a un nivel meramente reproductivo, que obviamente atentan contra el desarrollo de la capacidad de razonamiento de los estudiantes.

El Método Clínico es una herramienta insustituible en manos del profesional de la salud y dentro de él, la búsqueda de información básica se materializa con el interrogatorio y el examen físico del paciente. Cuando este último se hace de forma minuciosa y sistemática, conduce muchas veces por sí solo al diagnóstico.⁶

Para lograr una correcta enseñanza del examen físico debe existir una concepción curricular que favorezca la interdisciplinariedad entre las asignaturas propias de la profesión, como es el caso de la MGI, y las de formación básica, como la Morfofisiología con una precedencia en los contenidos morfofuncionales para que el estudiante domine las bases anatómica y fisiológica requeridas para abordar el examen físico.

Sin embargo, en diferentes espacios para el debate académico los docentes expresan criterios no satisfactorios en este sentido, por otra parte, los estudiantes manifiestan que no siempre se logran los conocimientos previos necesarios para abordar el examen físico en MGI, con las consiguientes dificultades que esto origina.

Lo anteriormente planteado hizo a las investigadoras sospechar la existencia de dificultades en la aplicación de Método Clínico en el primer año de la carrera Medicina debido a insuficiencias en la integración curricular de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II.

Esta problemática contextualiza la presente investigación que se plantea como problema científico:

¿Cómo rescatar la aplicación del Método Clínico en la carrera de medicina mediante la interdisciplinariedad entre las asignaturas Morfofisiología III y MGI II del primer año de la carrera en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba?

OBJETIVOS

1. Fundamentar teórica y metodológicamente lo referido a la interdisciplinariedad, el proceso de enseñanza-aprendizaje y al Método Clínico en las Ciencias Médicas, a partir de la revisión bibliográfica de especialistas en la temática.
2. Diagnosticar las necesidades referido a la aplicación del Método Clínico en las asignaturas Morfofisiología III y MGI II, en el primer año de la carrera Medicina.
3. Elaborar una estrategia didáctica, para rescatar la aplicación del Método Clínico en las asignaturas Morfofisiología III y MGI II.
4. Valorar la propuesta de Estrategia Didáctica elaborada, mediante el Criterio de especialistas.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación, se concibe desde una metodología mixta, donde se combinan técnicas de recogida de datos, tanto cualitativas como cuantitativas, que permiten explorar y diagnosticar la situación de la problemática existente, para llegar a la toma de decisiones. Para el análisis de los resultados, de igual manera se utilizan elementos cualitativos y cuantitativos, a partir de análisis sencillos, que permiten interpretar la realidad, de acuerdo con los significados para las personas implicadas, a partir de la recogida de puntos de vista mediante las técnicas utilizadas. Todo esto permite afirmar que realizamos una investigación integral, de carácter no experimental.

La investigación asume como método general de la ciencia, el dialéctico-materialista, el cual se adjudica la interrelación sistémica entre los hechos y fenómenos de la realidad.

Se parte de un diagnóstico del estado actual de la aplicación del Método Clínico en el proceso enseñanza aprendizaje de las asignaturas Morfología III y MGI II de la carrera de medicina en función de la integración curricular; cuyas características servirán de orientación a la investigadora en el proceso de diseño de la estrategia a proponer.

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal con enfoque cualitativo en la Facultad de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara en el período comprendido de enero a octubre del 2015 ,en la temática del proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de primer año de la carrera de medicina específicamente de la sede central y del Método Clínico necesario para el logro de habilidades; encaminado a la búsqueda de solución a problemas apremiantes de la práctica médica relativas a su formación.

La investigación tuvo como población de estudio a la totalidad de estudiantes que cursan el primer año de la sede central de la carrera Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara equivalente a 650 estudiantes y la totalidad de los profesores de las asignaturas Morfofisiología III (18 profesores) y MGI II (10 profesores). Se usaron también criterios de especialistas para valorar el producto final elaborado (10 especialistas).

Para el desarrollo de la investigación se utilizó un muestreo intencional: para los estudiantes la muestra quedó conformada por 85 estudiantes, equivalente a 3 grupos de primer año, donde la autora de la investigación imparte docencia directa; para los profesores la muestra coincide con la población, equivalente a 18 profesores de la asignatura Morfofisiología III y 10 profesores de MGI II.

Se utilizó como método universal el dialéctico materialista y como métodos generales algunos del nivel teórico y otros del nivel empírico

Técnicas y procedimientos del método empírico: revisión documental, encuestas, entrevistas, Observación científica a actividades docentes Y Criterio de Especialistas

Los métodos de nivel empírico permiten constatar el problema, diagnosticar la problemática y arribar a las conclusiones del trabajo.

RESULTADOS

Como resultado se presenta la propuesta de una Estrategia Didáctica para la aplicación del Método Clínico en la carrera de Medicina teniendo en cuenta el diagnóstico realizado y la necesidad evidenciada de integración curricular de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II para el rescate del mismo.

La estrategia didáctica se encuentra dirigida a rescatar la aplicación del Método Clínico en las asignaturas Morfofisiología III y MGI II del primer año de la carrera Medicina y se desarrolla en cuatro etapas:

- **Primera Etapa: Diagnóstico**

Objetivo: Diagnosticar el nivel de conocimientos que tienen los profesores de primer año del ciclo básico sobre la interdisciplinariedad entre las asignaturas de Morfofisiología III y MGI II y el nivel de aplicación que del Método Clínico realizan los estudiantes en ambas asignaturas.

Acciones a desarrollar:

1. Diagnóstico para determinar el nivel de aplicación que del Método Clínico realizan los estudiantes de primer año del ciclo básico de la Carrera de Medicina en las asignaturas Morfofisiología III y MGI II.
2. Diagnóstico de las necesidades de los profesores de primer año del ciclo Básico de la carrera en relación a la interdisciplinariedad entre las

asignaturas de Morfofisiología III y MGI II y el nivel de aplicación del Método Clínico en las mismas.

3. Determinación de los métodos y técnicas que serán utilizadas para la realización del diagnóstico a profesores y estudiantes.
4. Análisis por parte del colectivo de profesores de primer año del ciclo básico de los resultados obtenidos durante la etapa de diagnóstico a los estudiantes.
5. Atención diferenciada a los estudiantes de acuerdo con los resultados del diagnóstico, a través de todo el curso.
6. Revisión, por parte de los profesores, de los programas vigentes de las asignaturas de primer año del ciclo básico para analizar el sistema de conocimientos y habilidades.

• **Segunda Etapa: Planeación**

Objetivo: Planificar las acciones a ejecutar que contribuirán a rescatar la aplicación del Método Clínico en las asignaturas Morfofisiología III y MGI II del primer año de la carrera Medicina.

En esta etapa se planifica todo el trabajo a desarrollar. La implicación de los profesores que imparten las asignaturas y las actividades de la práctica médica de primer año, tienen un papel notable, pues es donde se organiza y planifica el trabajo a ejecutar.

Acciones a desarrollar:

1. Capacitación a los profesores de primer año de la carrera de Medicina para el rescate del Método Clínico.
2. Revisión de los programas de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II.
3. Organización de los temas de cada uno de los programas de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II, en función de que el sistema de conocimientos y de habilidades favorezca la aplicación del Método Clínico.
4. Organización del trabajo metodológico en el Colectivo de primer año de la carrera y los colectivos de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II, para el rescate del Método Clínico.

• **Tercera Etapa: Ejecución**

Objetivo: Ejecutar las acciones planificadas en la etapa de planeación.

Se caracteriza por la aplicación de métodos y técnicas para ejecutar las acciones de la estrategia didáctica de acuerdo con las necesidades de los profesores y estudiantes de primer año de la Carrera de Medicina.

Acciones a desarrollar:

1. Capacitación a los profesores de primer año de la carrera de Medicina para el rescate del Método Clínico.
2. Revisión de los programas de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II.
3. Organización de los temas de cada uno de los programas de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II, en función de que el sistema de conocimientos y de habilidades favorezca la aplicación del Método Clínico.
4. Organización del trabajo metodológico en el Colectivo de primer año de la carrera y los colectivos de las asignaturas Morfofisiología III y MGI II, para el rescate del Método Clínico.

- **Cuarta Etapa: Evaluación**

Objetivo: Evaluar de manera sistemática la estrategia didáctica.

Acciones a desarrollar:

1. Evaluación de la efectividad de las acciones propuestas en cada una de las etapas de la estrategia didáctica.
2. Evaluación del cumplimiento de los objetivos propuestos en cada etapa de la estrategia didáctica.

Se presentan además Operaciones a desarrollar y Orientaciones metodológicas para cada etapa de la Estrategia Didáctica.

Valoración de la Estrategia Didáctica por Criterio de Especialistas.

Los especialistas consideran muy adecuada la factibilidad de las etapas de la Estrategia Didáctica opinando que puede observarse un adecuado orden y calidad en sentido general. Aprecian la contribución de la Estrategia Didáctica a la preparación de los docentes de las ciencias básicas biomédicas, para la enseñanza de los contenidos morfofisiológicos con enfoque integrador para el rescate del Método Clínico como muy adecuado teniendo en cuenta que la propuesta desde sus bases teóricas y orientaciones metodológicas suministra a los docentes de un accionar dinámico que puede transformar positivamente su desempeño en la práctica pedagógica de las universidades de ciencias médicas.

Avalan como muy adecuada la factibilidad y pertinencia de la aplicación de la Estrategia Didáctica en el contexto de la Universidad Médica, contrastando los diferentes escenarios en que se desarrolla la actividad de los docentes en las actuales condiciones de universalización.

CONCLUSIONES

1. El análisis de las diversas posiciones teóricas de los especialistas en la temática, evidencia la validez de las concepciones actuales respecto a la

necesidad de rescatar el Método Clínico en la formación de los médicos en Cuba y potenciarlo desde la interdisciplinariedad de las asignaturas Morfofisiología III y Medicina General Integral II, a partir de un proceso de enseñanza aprendizaje centrado en el desarrollo de habilidades, en la elaboración de tareas docentes problemáticas y de instrumentos evaluativos pertinentes e integradores.

2. La estrategia didáctica que se propone ha sido diseñada a partir de la situación problemática identificada y sus antecedentes principales, desde una perspectiva integradora para el rescate de la aplicación del Método Clínico en las asignaturas Morfofisiología III y MGI II de la Carrera de Medicina.

3. Es necesario continuar ampliando como problemas de investigación, los aspectos relacionados con el rescate de la aplicación del Método Clínico, a partir que esta constituye una propuesta flexible, sujeta al perfeccionamiento continuo, en aras de transformar las prácticas educativas del profesor universitario en esta enseñanza.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arteaga Herrera J, Fernández Sacasa J A (2010): El Método Clínico y el método científico. Medisur [Internet]. 2010 Sep.-Oct [citado 20 Oct 2015]; 8(5): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/viewArticle/>
2. Moreno Rodríguez MA. (2006): Ética, tecnología y clínica. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2006 Oct-Dic consultada 19 Dic 2015; Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol32_4_06/spu12406.htm
3. Vidal Ledo M, Fernández Sacasas JA. (2005): La enseñanza de la clínica. Reflexiones sobre el tema. Educación Médica Superior [Internet]. 2005 [citada: 20 de febrero de 2015]; 19(2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script>
4. Patsy Stark, Fortune F. (2003): Teaching Clinical Skill in Developing Countries: Are Clinical Skill Centers the Answer? Educación for Health 2003□16(3):298.306.
5. Losada Guerra JL, Hernández Navarro E. (2009): Apreciaciones acerca de la enseñanza del método clínico. Gac Med Espirituana [Internet]. 2009 [citado 12 Oct 2015]; 11(2): [aprox. 14 p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.11.%282%29_07/p7.html
6. Moleiro Sáez LE. (2010): Propuesta metodológica para la enseñanza del método clínico. EDUMECENTRO [Internet]. 2010 consultado 12 Oct 2015; Disponible en: <http://www.edumecentro.sld.cu/pag/Vol2%281%29/orilily.html>

