

Enseñanza de la pediatría

Aprendizaje, Capacitación en Pregrado e Internado Anual Rotatorio

Experiencia docente durante 35 años

Profesor Doctor Germán Falke

Doctor en Medicina. Profesor Consulto de Pediatría, Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires.
Encargado de Enseñanza de Pediatría 1981-2016. Unidad Docente Académica de Pediatría. Hospital Cir My Dr Cosme Argerich. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Resumen

El objetivo de este trabajo es presentar mi tarea docente asistencial desarrollada durante 35 años en la Unidad Académica de un Hospital General. Considero que el equipo docente tiene el compromiso de formar a los futuros médicos para que ellos estén en condiciones de: contemplar el aspecto humanístico de la Medicina con enfoque ecológico del niño, la familia y la sociedad; promover la formación y utilización de criterios médicos en base a resolución de casos clínicos; obtener actitudes y logros en su formación y su capacitación; detectar necesidades y recursos en el área materno-infantil que les permita atender niños y adolescentes de distintas áreas geográficas, socioculturales y económicas; y poder desempeñarse como agente de promoción y cuidado de la salud, protegiendo a la familia y la comunidad.

Palabras clave. Unidad hospitalaria, Docencia de pregrado, Formación, Pediatría, Adolescencia.

Teaching of pediatrics

Learning, Training and Internship Undergraduate Annual Rotation

35 years experience in teaching

Summary

The objective of this paper is presenting my work as a teacher and as a doctor during thirty-five years in an Academic Unit of a General Hospital. Considering that the teams of teachers that I work with have also the compromise of preparing futures doctors, so that there are in conditions of: Consider the human aspect of the medicine, the patient and his family's environment; Promoting in the students the formation based in the

study of practical medicine cases; Being able to become in excellent professionals by accomplishing different achievements during their career; Finding out needs and resources in the maternal and infant area, which allows them serving kids and teenagers of different cultures and social situations; Being capable to perform as a social agent of promotion of the health care, as a way of protection of the family and the community.

Key words. Académic unit, Pre grade teaching, training, Pediatrics, Adolescence.

Propósito

1. Promover en los alumnos de la Facultad de Medicina de la U B A, que cursan Pediatría en 6° año de la carrera, la formación y utilización de criterios médicos en base a resolución de casos clínicos.
2. Obtener en forma progresiva, aptitudes y logros en su capacitación.
3. Capacitar en:
 - Promoción y protección de la Salud Infanto-Juvenil.
 - Diagnóstico, evolución y tratamiento de enfermedades. Curación o rehabilitación.
 - Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia.
 - Familia.
4. Desarrollar el conocimiento y las aptitudes para resolver problemas propios de la Pediatría ambulatoria y de los pacientes internados.
5. Formar profesionales que a su egreso estén en condiciones de:
 - Detectar necesidades y recursos en el área materno-infantil que les posibilite atender niños y jóvenes de distintas áreas geográficas, socio-culturales, económicas.
 - Jerarquizar las acciones de salud y enfermedad en el contexto familiar, social y comunitario.

Correspondencia. Prof Dr Germán Falke
Correo electrónico: gerfalke@intramed.net

- Lograr a través de una correcta anamnesis, historia clínica y examen físico, una atención integral del paciente y su familia.
- Efectuar razonamientos fisiopatológicos frente a los distintos cuadros clínicos.
- Jerarquizar los exámenes complementarios necesarios para cada una de patologías e interpretar los resultados de los mismos.
- Manejar correctamente las normas, los criterios de internación, tratamiento y alta.
- Detectar signos de riesgos y tener un criterio de derivación oportuno, para resolver situaciones de emergencia.
- Lograr una adecuada relación Médico-Paciente-Familia.
- Obtener con la aplicación del método científico, la resolución de los problemas clínicos.
- Capacitarse en la búsqueda, selección e información bibliográfica, para la resolución de las noxas.
- Participar en actividades docentes, ateneos clínicos, presentación de pacientes y discusión de casos.
- Trabajar en equipo multidisciplinario en forma permanente.
- Lograr una capacitación técnica y científica adecuada.

6. Formación de un perfil profesional con una visión humanística.

Introducción

La Unidad Docente Académica de Pediatría del Hospital Cir My Dr Cosme Argerich, Asociado a la Facultad de Medicina de la U B A, ha desarrollado actividades docentes y académicas desde su creación en 1981, cumpliendo treinta y cinco años de su ininterrumpida labor.

La adecuada formación Pediátrica de los estudiantes de sexto año de la carrera de Medicina requiere la instrumentación de un plan de actividades curriculares orientado al logro de un perfil profesional, que concuerde con las necesidades del país y de sus diferentes regiones.

La formación de los recursos humanos en salud debe tener carácter integrador y contar con la participación de la sociedad. Es decir que propone que cada educando se conozca a sí mismo y a la comunidad donde actúa, desarrollando acciones extra-hospitalarias de interacción mutua.

Además, y a través de la implementación de técnicas docentes adecuadas, deberá aspirar a que la totalidad, o al menos la mayoría de los estudiantes, participen activamente en el proceso enseñanza-aprendizaje.

La capacitación, para la atención integral materno-infanto-juvenil debe preparar a los egresados

para enfrentar problemas sociales y culturales. Para esto, importa que adquieran el concepto completo del paciente como unidad bio-psicosocial y el concepto ecológico de la salud-enfermedad. Con la adquisición de un pensamiento científico, asociarán la teoría con la práctica y encauzarán el trabajo interdisciplinario, a través de acciones positivas, con vocación de servicio destinadas a la comunidad.

La enseñanza de la Pediatría y la problemática de la salud materno-infanto-juvenil es prioridad en los servicios de salud y debe abarcar acciones para el cuidado total y continuo del crecimiento y desarrollo. Además, incluirá la ejecución de actividades de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud orientadas a los individuos, las familias y la comunidad.

El aprendizaje comprenderá el estudio de la maduración física y emocional del niño, pero también el de las relaciones intrafamiliares y el proceso de socialización del grupo pediátrico.

En el campo de la educación médica, los esfuerzos serán trascendentes si consideramos que la salud es la resultante no sólo de niveles de atención, sino también del acceso de toda la población a otras necesidades básicas, tales como la alimentación, educación, trabajo, vivienda, vestido y recreación.

Los recursos humanos y materiales para la atención materno-infantil son insuficientes y están mal distribuidos.

La gran mayoría de tales recursos se concentran en las grandes urbes y dejan con insuficiente cobertura las zonas rurales donde vive el 42% de la población latinoamericana, estimable en cien millones de habitantes.

A través de la enseñanza de la Pediatría, se observa que las principales causas de mortalidad infantil son evitables. Ella es considerada como el resultado biológico de un proceso relacionado con la estructura social, económica y cultural. Coexisten en ésta situaciones evitables tales como: desnutrición, enfermedades infectocontagiosas o dependientes del saneamiento ambiental y las susceptibles a las inmunizaciones.

La Universidad debe ser un ente transformador y un soporte de cambios positivos para la comunidad, a través del egreso de profesionales capacitados, quienes fueron preparados en sus claustros.

Todas las Unidades Académicas y entre ellas las de Pediatría, deben prestar una contribución efectiva y racional para la evolución de los problemas de salud de la población, formando los profesionales, que estén en condiciones de resolverlos adecuadamente.

Además de impartir conocimientos, la educación médica deberá perfeccionar actitudes y criterios, habilidades y destrezas. Al mejorar la calidad educativa se optimizará la atención de los pacientes. Una correcta educación médica necesita de:

- La actualización permanente. Ella debe propiciar una docencia de calidad que integre las di-

mensiones técnico-científico, emocional y social; con contenidos que incluyan un aprendizaje activo centrado en el alumno.

- Constituir una red de educación pediátrica.
- Relacionar los contenidos y las experiencias de aprendizaje con los problemas prioritarios de salud de niños y adolescentes.
- La formación continua de los equipos docentes de Pediatría.

Se debe formar un egresado con un enfoque social de la medicina y con pensamiento y conocimientos científicos. Él aunará la teoría con las acciones y trabajará con un equipo interdisciplinario.

La enseñanza-aprendizaje debe partir del conocimiento, de la problemática que afecte al niño, a la madre y a la familia.

Los alumnos deberán incorporar contenidos para la interpretación y el manejo de dicha problemática. La comprensión de los problemas pediátricos requiere de un diagnóstico de situación del país y sus zonas.

A su vez, el conocimiento integral del crecimiento-desarrollo, permitirá planificar, ejecutar y evaluar programas de salud materno-infanto juvenil. En las áreas fundamentales se enseñará con criterio epidemiológico y enfoque tridimensional, incorporando los aspectos biológicos-psicológicos-sociales de las distintas etapas etarias y teniendo en cuenta su vulnerabilidad.

La función de cada Unidad Académica es: seleccionar los contenidos, decidir la metodología pedagógica y establecer las instancias de la evaluación. Tales metas se lograrán con la inclusión del proceso enseñanza-aprendizaje de la medicina comunitaria instrumentada con actividades extrahospitalarias por parte de los alumnos que cursan Pediatría. La enseñanza debe hacerse “en” y “con” la comunidad. Este programa deberá apoyarse en un marco referencial técnico y contar con una propuesta de aprendizaje; ambos concebidos con un enfoque sistemático y metodológico.

Instrumentación pedagógica y didáctica

Tener en cuenta las necesidades del grupo de educandos en función de:

- Asimilación. Determinada por las prácticas educativas en las que se presentan a los alumnos las nuevas unidades temáticas.
- Acomodación. Representada por la discusión de un contenido dado de un caso clínico.
- Evaluación. Entendida como una comprobación de la congruencia entre objetivos y resultados. Se constituye así en un proceso consustancial al de enseñanza-aprendizaje, que permite no sólo evaluar el rendimiento de los alumnos y de sus posibilidades de retroalimentación, sino que aporta también información significativa sobre el desempeño del cuerpo docente.

Sistema de enseñanza integrada

Mediante el mismo y para el logro de las metas del proceso enseñanza-aprendizaje, se debe organizar la planificación educativa con actividades prácticas concretas incluidas en un sistema de enseñanza integrada que apunte a complementar la información y la acción.

Es imprescindible lograr una capacitación gradual con enfoque inter y multidisciplinario.

Presentación de unidades temáticas

Con temas prioritarios de Pediatría, se prepara un listado con su correspondiente bibliografía. Las unidades temáticas seleccionadas son desarrolladas en forma individual o conjunta por los alumnos, quienes efectúan la presentación, comentarios y aportes. Se elaboran conclusiones, con la participación del Encargado de Enseñanza. Esta actividad docente se desarrolla diariamente.

Los estudiantes deben participar en forma activa de las experiencias educacionales no convencionales: trabajos grupales, presentación de casos clínicos, resolución de problemas, auto-aprendizaje, estudio independiente, teatralizaciones. Se estimula así el logro de los objetivos.

Actividades docentes

Comentario y presentación de audiovisuales: elaborados por los distintos comités de la SAP y Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina-UBA, cuenta con ellos la Unidad Docente. Durante cada ciclo lectivo son vistos y comentados por los alumnos con la presencia del Encargado de Enseñanza. Finalizada la exposición, se abre un debate que arriba a conclusiones.

Presentación de una monografía: la elección del tema, su extensión y su desarrollo son personales. La Unidad Académica asiste a los estudiantes en todo lo necesario para la confección de la misma y aporta el material bibliográfico. Los temas elegidos versan sobre: Lactancia materna, Inmunizaciones, Crecimiento, Desarrollo, Pediatría Social, Salud materno-infanto-juvenil, Familia, Accidentes, Pediatría ambulatoria, Infecciones respiratorias, Hidratación oral e Inmunodeficiencia, entre otros. Una vez aprobada, el alumno la defiende en forma coloquial.

Informes, comentarios, discusión y evaluación de actividades docentes: por cada actividad extra hospitalaria, los alumnos deberán presentar un informe escrito. En una reunión grupal con el Encargado de Enseñanza se elaboran las conclusiones. Esto contribuye a la “formación médica” de los educandos.

Al inicio de cada rotación, se encuentran diagramados y expuestos el temario y las actividades a desarrollar. Ellas son:

- Rotación de los alumnos por comisiones. Efectúan pasantías a tiempo completo durante dos semanas por Internación, Neonatología, Con-

sultorios Externos, Adolescencia. Durante una semana por Neurología Infantil, Traumatología Infantil, Rehabilitación, Cardiología Infantil, Laboratorio Nefrológico Infantil, Equinoterapia, Jardín Maternal y Jardín de Infantes.

- Guardias pediátricas de doce horas. Los alumnos realizan en forma obligatoria cuatro guardias, acompañando al médico interno y a los médicos residentes. Participan activamente en la atención de urgencias y en seguimiento de los casos que internan.
- Consultorio de niño sano y Consultorio docente. Adquieren el conocimiento del niño, el control de su crecimiento y su desarrollo, la incorporación de la familia y acciones de promoción y protección de la salud. Posteriormente los alumnos presentan los casos a sus pares y se analizan los diagnósticos y tratamientos.
- Dramatización: los casos clínicos y entrevistas médicas. Se teatralizan para objetivar la relación médico-paciente-familia.

Actividades extrahospitalarias

- Visita educativa al Hospital Nacional de Pediatría "Prof Dr Juan P Garrahan
- Visita y trabajo práctico en los Tribunales de Menores del Poder Judicial de la Provincia de Buenos Aires.
- Concurrencia al Servicio de Nefrología del Hospital de Niños de San Justo.
- Ateneo clínico-psicológico. Escuela de psicopedagogía de nivelación "PROA".
- Visita al Hospital Zonal Especializado "Dr Noel H Sbarra" – La Plata.
- Concurrencia al Centro Salud María Isabel, San Fernando.
- Visita a Guardería del Hospital, Jardín de Infantes y Escuela Primaria.
- Concurrencia semanal a Maternidad Sarda.
- Concurrencia a Equinoterapia, Rehabilitación Ecuestre.

Estas actividades se desarrollan en forma alternativa de acuerdo con las posibilidades de la Unidad Académica y de las instituciones mencionadas.

Entrevista personal

Se realiza a cada cursante de Pediatría, tomada por el Encargado de Enseñanza de la Unidad Docente. El objeto de la misma es conocer personalmente a cada estudiante.

Orientación al futuro médico general

- Contacto con la comunidad y desarrollo de una actitud de servicio.
- Conocimiento profundo del niño y su familia.

- Promoción de la salud y prevención de enfermedades prevalentes.
- Desarrollo del ser humano en sus aspectos biopsico-socio-cultural.
- Actividades intra y extra-hospitalarias.
- Tratamientos del primer nivel de Resolución y Criterios de Derivación.
- Desarrollo de habilidades y destrezas para examinar a los pacientes.
- Reconocer las enfermedades más frecuentes y prevalentes. Orientación a la familia.
- Implementar una relación estrecha entre los contenidos y las experiencias de aprendizaje.

Internado anual rotatorio

Es importante la presencia de los estudiantes en el Hospital con carga horaria prolongada, con actividades diarias y con la realización de guardias hospitalarias pediátricas de 13 a 20 horas con tutoría académica.

Evaluación

Abarca múltiples ítems para evaluar el proceso enseñanza-aprendizaje:

- Concepto de cada una de las pasantías efectuadas.
- Exámenes parciales: 2 (dos) en bases a resolución de problemas clínicos.
- Examen pre-final "Criterio Médico" en forma oral, a partir de un examen clínico del paciente en forma escrita.
- Examen Final Unificado y centralizado – EFU, e implementado a partir de 1998/1999.

Características educativas

- Centrar el proceso educacional en el estudiante-alumno.
- Seleccionar y jerarquizar los conocimientos esenciales.
- Dar igual énfasis a conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes.
- Intensificar la relación docente-alumno.
- Adquirir un pensamiento científico que relacione las ciencias básicas con las clínicas.
- Resolución de problemas y manejo de información relevante.
- Capacidad de autoevaluación y autoaprendizaje.
- Métodos de evaluación que mejoren el rendimiento.

Conclusiones

A través del desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje en el pregrado e Internado Anual Rotatorio, se intenta formar al egresado con un perfil que reúna las siguientes condiciones:

- Médico clínico generalista que le permita desempeñarse ante la sociedad como un agente de salud con capacidad para actuar en el primer nivel de resolución.
- Contemplar el aspecto humanístico de la medicina con un enfoque ecológico del niño, la familia y la sociedad.
- Lograr una formación científica adecuada a través de una información actualizada.
- Adquirir tecnología básica y ética profesional.
- Ser capaz de trabajar en equipo inter y multidisciplinario.
- Poder actuar como agente de promoción, cuidado de la salud y de protección de la familia y la comunidad.
- Realizar acciones para la curación y/o rehabilitación de las enfermedades prevalentes con especial cuidado en la atención primaria de la salud.
- Tener criterio de derivación y/o interconsultas para evitar iatrogenias.

Los aspectos mencionados podrán lograrse en el hospital, pero su accionar se extenderá hacia el niño sano, su hogar, escuelas, jardines maternos, clubes y la comunidad, como una apertura del hospital hacia la sociedad.

Figura 1. Unidad docente académica de pediatría.

Unidad docente de pediatría Año 1981-2016	
Número de Rotaciones	105 CURSADA PEDIATRÍA
Número de alumnos	1575
Internado anual rotatorio – I.A.R. Año 1993-2016	
Número de Rotaciones	60
Número de alumnos	740

Agradecimientos

Al Profesor Dr José Raúl Vázquez por cuya iniciativa se creó la Unidad Docente Académica en 1981 y como homenaje a su memoria.

Al Profesor Dr Mario Roccatagliata, de quien dependió la Unidad y a quien debemos muchísimas enseñanzas como recuerdo a su querida memoria.

Al Departamento de Pediatría de la Facultad de Medicina de la UBA y al COEME, que proponen una educación médica de excelencia.

A los colaboradores docentes y a los alumnos cursantes que con todo entusiasmo se adaptaron a la nueva modalidad de enseñanza-aprendizaje.

Bibliografía

1. Vázquez J, et al. "Tecnología educacional aplicable a un programa para graduados". COEME 1980.
2. Evans H. Jean Piaget, "El hombre y sus ideas". Editorial Kapeluz. Buenos Aires 1992.
3. Pizzia A, Roccatagliata MG. "Sobre actividades de las enseñanzas y las experiencias de aprendizaje". Rev Hospital de Niños 1980; 22: 184.
4. Falke G. "Adolescencia, Familia y Drogadicción". Editorial Atlante, Buenos Aires, Argentina 1998. I Edición.
5. Vázquez-Mata G, Guillamet-Lloveras A. "El entrenamiento basado en la simulación como innovación imprescindible en la formación médica". Educación médica, 2009.
6. Broche Candó JM, Ramírez Álvarez R. "Caracterización del uso de los medios de enseñanza por los Profesores que se desempeñan en el Nuevo Programa de Formación de Médicos". Educación Médica Superior, 2008.
7. Agostoni C, Axelsson I, Colomb V. "The need for nutrition support teams in pediatric units a commentary by the ESPGHAN committee on nutrition". J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2005 Jul; 41(1): 8-11.
8. de Dios JG, Benavent RA. "Recuperación de la información científica en Pediatría, una oportunidad para el índice Médico Español". J. An Pediatr (Barc); 2004 61; (3): 242-251.
9. González de Dios, J. Búsqueda de información en Pediatría basada en la evidencia (I) Española de Pediatría 2003; 59 (3): 259-273.
10. de Dios JG, Álvarez JCB, Rodríguez PG. "Fuentes de información bibliográfica (XIV) Sobre "fuentes", "pirámides" y revoluciones" en la gestión del conocimiento en Pediatría / Sources of bibliographic (XIV)", 2012.
11. Brailovsky CA. "Educación médica, evaluación de las Competencias" - Aportes para un cambio curricular en Argentina, 2001.
12. Corvetto M, Bravo MP, Montaña R. "Simulación en Educación Médica: una sinopsis", Rev Med Chile 2013; 141: 70-79
13. Vicedo Tomey A. "Abraham Flexner, pionero de la educación Médica", Educación Médica Superior, 2002.
14. Lorusso N. "Variabilidad de los procesos selectivos para el acceso a las Especialidades médicas en Europa entre convergencia y divergencia", Educación Médica, 2013.
15. Epstein RM. Assessment in medical education. N Engl J Med 2007; 356: 387-396.
16. Norcini J, Blank LL, Dufy FD, Fotna GS. The Mini-CEX: a Method for assessing clinical skills. Ann Intern Med 2003; 138: 476-481.
17. Wilkinson J, Crossley JG, Wragg A, Mills P, et al. Implementing Workplace-based assessment across the medical specialties in the United Kingdom. Med Educ 2008; 42: 364-373.
18. Wiles CM, Dawson K, Hughes TA, Llewellyn JG, et al. Clinical skills evaluation of trainees in a neurology department. Clin Med 2007; 7(4): 365-369.
19. Cook DA. Twelve tips for evaluating educational programs. Med Teach 2010; 32: 296-301.
20. Boulet JR, McKinley D, Norcini JJ, Whelan GP. Assessing the Comparability of standardized patient and physician evaluations of clinical skills. Adv Health Sci Edu Theory Pract 2002; 7: 85-97.
21. Hauer KE, Holmboe ES, Kogan JR. Twelve tips for implementing tools for direct observation of medical trainees & clinical skills during patient encounters. Med Teach 2010; 9: 27.
22. Norcini JJ, Burch V. Workplace-based assessment as an educational tool: AMEE Guide No. 31. Med Teach 2007; 29(9): 855-871.