

PRÁCTICA INNOVADORA EN LA EDUCACIÓN DE LOS MÉDICOS



Práctica innovadora en la educación médica y la APS	
1.- Datos generales	
Universidad	Universidad de Cuenca
País	Ecuador
Provincia	Azuay
Facultad/escuela Medicina	Facultad de Ciencias Médicas - Escuela de Medicina
Nombre del decano (a)	Dr. Arturo Quizhpe Peralta
Año de inicio de la carrera	1867
Año de inicio de la nueva modalidad curricular	
2.- Misión social de la facultad/escuela	
Responsabilidad social de la facultad/escuela con la comunidad	La Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, tiene como objetivo la formación de profesionales médicos/as de acuerdo a su Misión y Visión esto es capacitados para resolver los problemas prevalentes de salud con calidad científica, ética y humanismo, integrados al equipo multidisciplinario, priorizando el cuidado de la salud como un factor de desarrollo social y como un requerimiento básico del Buen Vivir.
Perfil del médico a formar	<p>Universidad de Cuenca es un médico general con enfoque en Atención Primaria de Salud que está en capacidad de brindar atención integral al individuo, la familia y la comunidad de acuerdo a los niveles de complejidad del sistema nacional de salud. Empezará acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como participar en proyectos, programas de investigación en las áreas básica, clínica u otros de beneficio colectivo. Administrar y gestionar unidades de salud en concordancia con las normas vigentes</p> <p>El médico tiene capacidad de</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diseñar y aplicar estrategias para la promoción de la salud y promover en la comunidad el interés por la identificación de sus problemas de salud y la búsqueda de soluciones a los mismos, en el marco

	<p>de las políticas nacionales de salud y el “Buen vivir en la Comunidad”</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Prestar atención integral e integrada en diferentes aspectos de la salud: individual, colectiva y medio ambiente mediante acciones de diagnóstico, promoción, tratamiento, protección y rehabilitación de la salud y de las alteraciones de mayor prevalencia según el perfil epidemiológico del país y por los ciclos de vida. Es capaz de referir cuando las condiciones lo ameriten y de manera oportuna 3. Administrar y conducir establecimientos de salud del primer nivel, empleando herramientas de gestión y organizacionales de áreas preventivo promocionales que incorporen la participación comunitaria, en el marco de la estrategia APS, dentro de ello la planificación, uso de herramientas estadísticas que permitan focalizar y dirigir la atención del equipo de salud, así como de talento humano y recursos. 4. Participar en la formulación y ejecución de proyectos de investigación tendientes a un mejor conocimiento de la realidad de salud del país, aplicando las normas nacionales e internacionales. 5. Aprendizaje, comunicación, responsabilidad para el trabajo, actitud positiva y ética, trabajo en equipo y cooperación.
Población geográfica de referencia con la que se trabaja la escuela/facultad	El área de influencia es la región austral del país, tanto por las unidades de salud en las que efectuamos prácticas de pregrado, internado como por la procedencia de nuestros estudiantes: provincias de Azuay, Cañar y Morona Santiago, adicionalmente en menor medida: El Oro, Zamora Chinchipe, Loja.
Selección de los alumnos (ámbitos rurales, urbano-marginales, etc.)	En los actuales momentos, cumplimos con la obligatoriedad del sistema de nivelación y admisión SNNA implantado por la Senescyt, sin embargo hasta el año anterior a esta resolución, existió una disposición, para incluir un 10% para estudiantes pertenecientes a grupos étnicos o minorías de los ámbitos rurales
3.- Orientación curricular	
Orientación de la propuesta educativa	El modelo de la Universidad de Cuenca, busca ofrecer una educación centrada en el estudiante y su aprendizaje, con una formación integral y humanista. “El modelo educativo de la Universidad de Cuenca se fundamenta en la relación de conceptos básicos: ser humano, desarrollo, sociedad, democracia, ciudadanía, historia, cultura, ciencia y tecnología, formación integral, entre otros. La

	<p>explicitación de estos aspectos exige comprensión de las concepciones actuantes en el mundo moderno, en la estructuración y síntesis de la teoría que explica, fundamenta y orienta los procesos reales de la práctica educativa; es decir, la reflexión se apoyará en la unidad indisoluble de lo conceptual con la praxis, en relación con el papel de la universidad como institución social que se desarrolla en un contexto, y criterios que otorgan significado diferente al trabajo docente. En base a estos elementos, el marco conceptual del enfoque educativo está en la pedagogía crítica y en visiones constructivistas de la educación; construcciones teóricas que buscan en la práctica educativa coherencia entre las formas de entender el mundo, la sociedad, el desarrollo, el sujeto. Sirven de referente en el quehacer educativo cotidiano, en el proceso de construir aprendizajes y en las formas en las que se concretan las actuaciones de los sujetos interactuantes.”</p>
<p>Tipo de currículo</p>	<p>Pertinente Tanto respecto al perfil epidemiológico y necesidades de salud de la población del país, como al modelo propuesto por el Ministerio de Salud Pública para la atención.</p> <p>Integral- la atención de salud debe incluir las perspectivas biopsicosocial y ambiental</p> <p>Integrada- Basando la atención de salud en la conjunción de los aspectos preventivos y de promoción, curativos, rehabilitadores y de reinserción social.</p> <p>Continuada y permanente- Que se extiende a lo largo de la vida de las personas, en los diferentes ámbitos asistenciales y en cualquier circunstancia.</p> <p>Activa- Que no se limita a jugar un mero papel receptor de las demandas de atención individuales y que se preocupa de otras necesidades de salud no expresadas.</p> <p>Accesible: se debe reconocer la importancia de las posibilidades de acceso para lograr la igualdad de oportunidades en todas las esferas de la sociedad, que implica además el acceso a los recursos pertinentes y en el momento oportuno.</p> <p>Esta accesibilidad debe concretarse por medio de una acción inclusiva, participativa y normalizada:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Inclusiva en una óptica de tomar en cuenta necesidades de todos en la concepción, implantación y evaluación de estrategias, políticas, programas y proyectos; <ul style="list-style-type: none"> ▶ Participativa en una óptica de participación de todos; ▶ Normalizada en una óptica de desarrollo y de adopción de conceptos, procedimientos y

	<p>estándares que tomen en cuenta las diferencias sociales, económicas, culturales, lingüísticas, físicas y geográficas de todos.</p> <p>Basada en el trabajo en equipo- Conjunción de objetivos y actividades de distintos tipos de profesionales que tienen como ámbito de trabajo la APS.</p> <p>Comunitaria y participativa - Asumiendo la perspectiva poblacional inherente a muchos problemas de salud así como la importancia de la participación de los ciudadanos en la búsqueda de las soluciones a los mismos.</p> <p>Centrada en el estudiante y en el aprendizaje.</p> <p>Programada y evaluable - Con base en actuaciones que responden a unos objetivos predeterminados que se desarrollan siguiendo normas comunes y que, por tanto, son susceptibles de evaluación y comparación.</p> <p>Docente e investigadora- Las actividades propias de la APS tienen el mismo carácter y nivel científico-técnico que las que tienen lugar en el nivel hospitalario y por ello forman parte del bagaje docente e investigador de los profesionales de la salud.</p>
<p>Incorporación contenidos APS y determinantes sociales</p>	<p>Tanto en las asignaturas como APS (principios y fundamentos), como en otras que abordan los determinantes sociales</p> <p>Salud y Sociedad, Historia de la Medicina, Medicina Legal, Ética de la medicina, Primeros auxilios Bioestadística Metodología de investigación Epidemiología Salud pública</p> <p>Emergentología</p> <p>Así también en las diferentes asignaturas la inclusión de la visión desde la APS de la clínica, cirugía, pediatría, Gineco-obstetricia, etc. Por ejemplo en el quehacer a nivel primario, secundario y terciario, las actividades de fomento, prevención además de las de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, la visión de familia y comunidad y no únicamente de individuo.</p> <p>Además en la actualidad se abordan los problemas ambientales</p>
<p>Integración disciplinar</p>	<p>Esperamos cumplirla a partir de que el currículo actualmente se organiza en torno a los logros de aprendizaje, hacia donde cada asignatura debe tributar,</p>

	para igualmente justificar la pertinencia de los contenidos.
Experiencia clínica comunitaria	
4.- Espacios de aprendizaje y relación docencia-servicios	
Aprendizaje en la red de servicios de salud y las comunidades. Programa y particularidades.	Programa de vinculación con la colectividad enmarcada dentro de los objetivos de aprendizaje pero en función de las demandas y necesidades comunitarias. De conformidad a los objetivos de cada asignatura, los estudiantes se integran a la atención, prevención y promoción de salud en red de servicios de salud.
Tiempo de aprendizaje de los alumnos en el primer nivel de atención	A travesamos una etapa de transición como consecuencia de las nuevas regulaciones nacionales en la educación superior, renuncia de un alto porcentaje de profesores titulares y deficiencia de nuevos docentes. Estimamos entre un 10 al 15 por ciento el tiempo de aprendizaje en el nivel primario.
Acuerdos y compromisos con las instituciones de servicios. Relación docencia- servicios	Acuerdos nacionales y locales con el Ministerio de Salud Pública, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, para la formación en los servicios, así como para la capacitación, investigación en programas específicos de salud, como por ejemplo. Salud y derechos sexuales.
Internado rotatorio	10 semanas a dedicación exclusiva en comunidades rurales o unidad de salud del nivel primario..Enfoque en APS integral.
Práctica final obligatoria	Un año a dedicación exclusiva como médicos rurales., luego del internado obligatorio, previo al ejercicio profesional, residencia hospitalaria, o posgrado en especialidades médicas.
5.- Proceso de enseñanza-aprendizaje	
La investigación-acción como estrategia de aprendizaje	A partir de un problema específico. La investigación-acción permite la visualización del problema a través de la fotografía documental y la identificación de los determinantes sociales del problema.
Generación nuevos conocimientos	Los alumnos van generando nuevos conocimientos acerca del proceso salud-enfermedad en sus propias comunidades, a través de la investigación basada en la etnografía, que es flexible y dinámica. Se va ajustando a la realidad y a los ritmos de los sujetos investigados, va humanizándolos, descubriendo todas sus dimensiones. Todo esto desarrolla en los médicos un enfoque socio-cultural de la salud.

<p>Nuevos enfoques modalidades y estrategias educativas</p>	<p>FotoResistencia es una metodología de investigación y edu-comunicación sobre problemas de salud comunitarios, basada en la fotografía documental y la etnografía. Su objetivo es, por un lado, acercar a los estudiantes de la salud a la realidad sanitaria de sus comunidades desde un enfoque socio-cultural; y por otro lado, ayudarlos a desarrollarse como edu-comunicadores, a fin de que fomenten el afrontamiento de los problemas de salud comunitarios, mediante el empoderamiento y la movilización social. El arte, entendido como sensibilización, está presente en todo el proceso.</p>
<p>Rol del docente y de los alumnos</p>	<p>El rol del docente es presentar los conceptos, los pasos y las herramientas básicos de la metodología. En un segundo momento, su rol es tutorar el desarrollo de los proyectos. Los alumnos empiezan elaborando un proyecto de investigación sobre un problema de salud de sus comunidades, identificado previamente. Luego, recolectan la información mediante herramientas fotográficas y etnográficas. Tras analizar la información, formulan un plan de edu-comunicación, con material realizado con los datos y las imágenes recogidos. Finalmente, implementan el plan. Es esencial que en todo el proceso la comunidad tenga un rol protagónico.</p>
<p>El trabajo en equipo</p>	<p>El trabajo en equipo es fundamental, puesto que los alumnos tienen que cubrir las diferentes facetas de la investigación y del plan de edu-comunicación, con su respectivo material. Esto exige organizarse y aportar sus inclinaciones y habilidades individuales, en función del objetivo colectivo.</p>
<p>Tipos de actividad formativa</p>	<p>Entrenamiento, capacitación e investigación del problema, y uso de la fotografía documental, intercambio de experiencias con estudiantes de artes.</p>
<p>Uso de Internet y de las nuevas tecnologías de la información en los procesos educativos</p>	<p>La formación se realiza en talleres presenciales, luego la documentación y el seguimiento a través de internet. El internado comunitario se desarrolla a través de las TICS, fases presenciales y el trabajo tutorial directo en comunidad.</p>
<p>Programas y procesos de formación de los formadores</p>	<p>Programa de formación en comunicación y relación médico, profesional de la salud- paciente. Seminarios y pasantías de observación de experiencias en APS. (Programa en implementación).</p>

6.- Evaluación del aprendizaje y del proceso educativo	
Evaluación de conocimientos, habilidades y actitudes en APS	En proceso de construcción.
Evaluación del impacto sobre el enfoque hacia la APS	En proceso.
Evaluación de la efectividad institucional	En proceso de construcción.
7.- Observaciones y comentarios	
<p>Durante los últimos años se han desarrollado proyectos de investigación-acción que buscan además desarrollar herramientas de aprendizaje en comunidad con una visión integral del problema y con énfasis en el nivel primario.</p> <p>Una experiencias innovadora con buenos resultados, han sido:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fotoresistencia: el estudio de las resistencia bacteriana y la determinación social a través de la fotografía documental con la participación interdisciplinaria. 2. Arte y microbios, un encuentro entre artistas y profesionales, entre estudiantes de medicina y artes, interacción en la búsqueda del entendimiento del mundo bacteriano, y el desarrollo de mensajes para la promoción de salud, el respeto a las otras formas de vida y la comprensión de la resistencia bacteriana. 	