

Chile: Educación interprofesional en la enseñanza de las ciencias de la salud.

Eduardo Tobar Almonacid
Director Académico
Facultad de Medicina – Universidad de Chile

Objetivos



- 1.- Analizar la puesta en práctica de la EIP en Chile y su estado actual
- 2.- Describir los beneficios y retos que se generan al adoptar la EIP

Objetivo I.- Puesta en práctica EIP en Chile



- Visión nacional
- Experiencia específica Universidad de Chile

Mirada nacional



- Alrededor de 120 instituciones de educación superior forman profesionales de la salud. 21 Universidades para el caso de Medicina y sobre las 110 casas de estudio para Kinesiología.
- Sistema de financiamiento mixto en un complejo proceso de reforma del sistema de educación superior.
- Sistema de aseguramiento de la calidad independiente.
 - Institucional
 - Carreras de pregrado
 - Programas de postgrado (Magister/Doctorado/Especialidades profesionales)

Comisión Nacional de Acreditación

www.cnachile.cl



- **I Dimensión Propósitos e Institucionalidad de la Carrera o Programa**
 1. Propósitos
 2. Integridad
 3. Perfil de Egreso *
 4. Plan de Estudios * (competencias transversales)
 5. Vinculación con el Medio

- **II Condiciones de Operación**
 6. Organización y Administración
 7. Personal Docente
 8. Infraestructura y Recursos para el Aprendizaje
 9. Participación y Bienestar Estudiantil
 10. Creación e Investigación del Cuerpo Docente

- **III Resultados y Capacidad de Autoregulación**
 11. Efectividad y resultado del proceso formativo
 12. Autorregulación y mejoramiento continuo

Por lo tanto



- Escaso estímulos de los procesos de acreditación a la incorporación de la educación interprofesional.
- Escaso trabajo colaborativo para obtener este objetivo entre diversas instituciones de educación superior.
- Regulatoria docente-asistencial no colabora a las experiencias integradas.
- Existen diferentes esfuerzos individuales, difíciles de trazar y evaluar P. Al menos constan ejemplos en la U. Católica, UFRO, U. de Valparaíso, entre otras.

Experiencia Universidad de Chile



- Proceso de Innovación Curricular en toda la Universidad, y en nuestra Facultad desde el 2006.
- Proceso de innovación curricular hacia un modelo centrado en el estudiante, y basado en competencias. Durante el levantamiento de los perfiles de egreso, se hace evidente la necesidad de generar áreas de formación interprofesional
- Nacen con ello los cursos “Módulo Integrado Interdisciplinario Multiprofesional” (MIIM I y II; 4 y 5 SCT en 3 y 8º/10º semestres)
- Este se incorpora en los diferentes curriculum, buscando un aprendizaje de colaboración en las 8 carreras de nuestra Facultad de Medicina

Perfiles de egreso: Terapia Ocupacional



1.4 Definición y formulación del perfil de egreso de Terapia Ocupacional

El y la Terapeuta Ocupacional de la Universidad de Chile, con grado de Licenciado/a en Ciencia de la Ocupación, es un/a profesional de la salud que promueve, a través de la ocupación, el desarrollo de la autonomía, los derechos y la calidad de vida de las personas, grupos y comunidades, favoreciendo la valoración de la diversidad, la inclusión y participación social.

Considera la ocupación como eje fundamental de su ámbito disciplinar y profesional, basándose en fundamentos de la ciencia de la ocupación, las ciencias biológicas, sociales y de la salud, en el marco de la ética y los derechos humanos.

Interviene utilizando un razonamiento reflexivo y crítico considerando las problemáticas de las personas y la ~~significación que éstas le atribuyen, por medio de estrategias y técnicas coherentes y pertinentes, desde una perspectiva integral y dinámica.~~

Participa en equipos de trabajo en áreas de salud, educación, trabajo, desarrollo social, justicia y otras áreas emergentes, promoviendo el bienestar de las personas en todas las etapas del ciclo vital.

Medicina



Esta misión se cumple en la carrera de Medicina de la Universidad de Chile a través del propósito declarado en su perfil de egreso 2013 (Anexo N° VI *“Aprueba reglamento del plan de formación conducente a la licenciatura en medicina y al título profesional de médico cirujano general otorgado por la Facultad de Medicina DE N° 0020895”*):

“El médico- cirujano egresado de la Universidad de Chile es un profesional de reconocida excelencia, que se desempeña en forma competente en la red de salud, atendiendo integralmente las necesidades de salud de las personas y de la población en los ámbitos de la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a lo largo del ciclo vital, incorporando a la familia y la comunidad en su quehacer.

Razona crítica y reflexivamente acerca de su rol social, así como de quehacer y profesión, ejerciéndola sobre la base del conocimiento actualizado, considerando el avance de las ciencias, la tecnología y los cambios de los determinantes de la salud.

Trabaja efectivamente en el equipo de salud, en escenarios de complejidad y contexto diversos, en coherencia con los principios éticos y el marco legal vigente.

Resumen de Historia e hitos del MIIM



- Conformación equipo docente MIIM I 2008-2009
- Primera versión 2010 (kinesiología-obstetricia / 140 estudiantes)
- Instalación de un proceso iterativo de evaluación y mejora con la participación de estudiantes y tutores
- 2015 MIIM I para 720 estudiantes
- En desarrollo 2016 MIIM II para 500...

Percepciones de los estudiantes 2012: Fortalezas



- El MIIM es un **espacio para compartir, integrar conocimiento y trabajar con una carrera de otra área, en un espacio virtual.**
- Permite **retroalimentar las diferentes perspectivas de cómo abordar un caso.**
- Su principal fortaleza es el **trabajo en equipo**, a pesar de ser virtual crea la necesidad de discutir y esperar a tener todas las opiniones para formular una hipótesis en equipo.
- Las preguntas del paciente simulado permiten **relacionar la clínica con los conocimientos básicos y profundizarlos.**
- **Trabajar en equipo y aplicar los conocimientos** que han adquirido en estos años de estudio haciendo algo cercano a nuestro futuro profesional.
- **Libertad de horario para trabajar, buena disposición de tutores para desarrollar dudas, integración de diferentes áreas** de salud en el caso
- La **retroalimentación de los profesores** en cuanto al avance del curso, ellos nos decían si íbamos o no bien encaminados y nos daban consejos para desarrollar de mejor forma tanto la resolución del caso como para organizarnos entre los participantes del curso
- **La modalidad de simulación de pacientes y equipo médico ya que lo hace mas dinámico** que por ejemplo tener que hacer un informe.

Percepciones de los estudiantes 2012.

Debilidades:



- **Dificultad para compatibilizar las prácticas clínicas con horarios MIIM**
- **No todos los integrantes posean el mismo tiempo para desarrollar una respuesta,** desfavoreciendo tanto su desempeño como su evaluación, además de generar conflictos entre ellos.
- **No existe una comunicación del todo directa con el resto de los compañeros,** prácticamente, ésta es solo por aula digital.
- **La metodología utilizada no es la más adecuada en estudiantes que ya han tenido contacto con pacientes reales,** lo cuál dificulta la interacción con el paciente simulado.
- **Dificultades en la coordinación del tiempo de las 2 carreras** y poder asistir a una tutoría de trabajo.
- **La plataforma presenta diferentes**
- “En realidad no me gusta el semestre en el que está calendarizado, ya que estamos en la práctica y es dónde ponemos más nuestra atención, dejando de lado lo que es el MIIM y en consecuencia no le sacamos todo el provecho que podríamos sacarle.

Percepciones de los tutores 2012

Fortalezas



- *Caso probado en versión anterior, permite análisis de aspectos básicos*
- *Coordinación y monitorización de equipo coordinador permanente y adecuada*
- *Participación activa de los estudiantes*
- *Los estudiantes enfrentan un caso clínico desde diferentes ópticas, eso permite la interacción entre ellos*

Percepciones de los tutores 2012

Debilidades

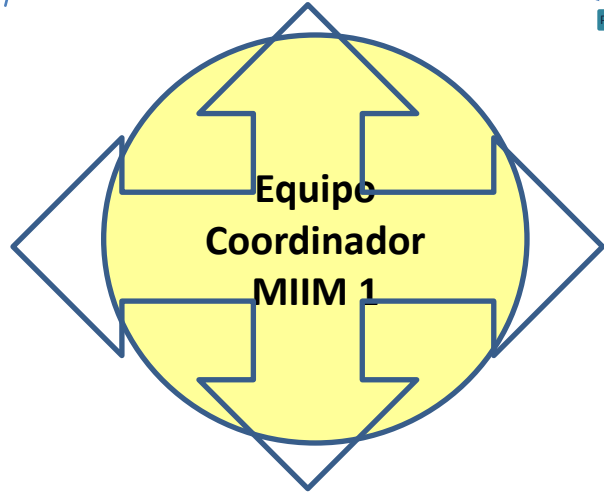


- **La carga académica en Kinesiología afecta el rendimiento de los estudiantes**
- **Plataforma aula digital** no funciona de manera óptima para este tipo de metodología
- **Prácticas clínicas demandantes** de los estudiantes de Obstetricia afecta su participación
- **Inasistencia de los estudiantes a las tutorías cara a cara**
- **Falta de competencias e los estudiantes** para desarrollar un **trabajo de manera autónoma**
- **Los estudiantes utilizan otras plataformas** más amigables para desarrollar su trabajo como facebook lo que dificulta su seguimiento
- **Problemas de coordinación interna de los estudiantes** para responder a los pacientes, personajes y tutor
- **Menor participación y entusiasmo de los estudiantes comparado con la versión 2010**

CONTEXTO MIIM 1 2015: UN SISTEMA



LA FACULTAD

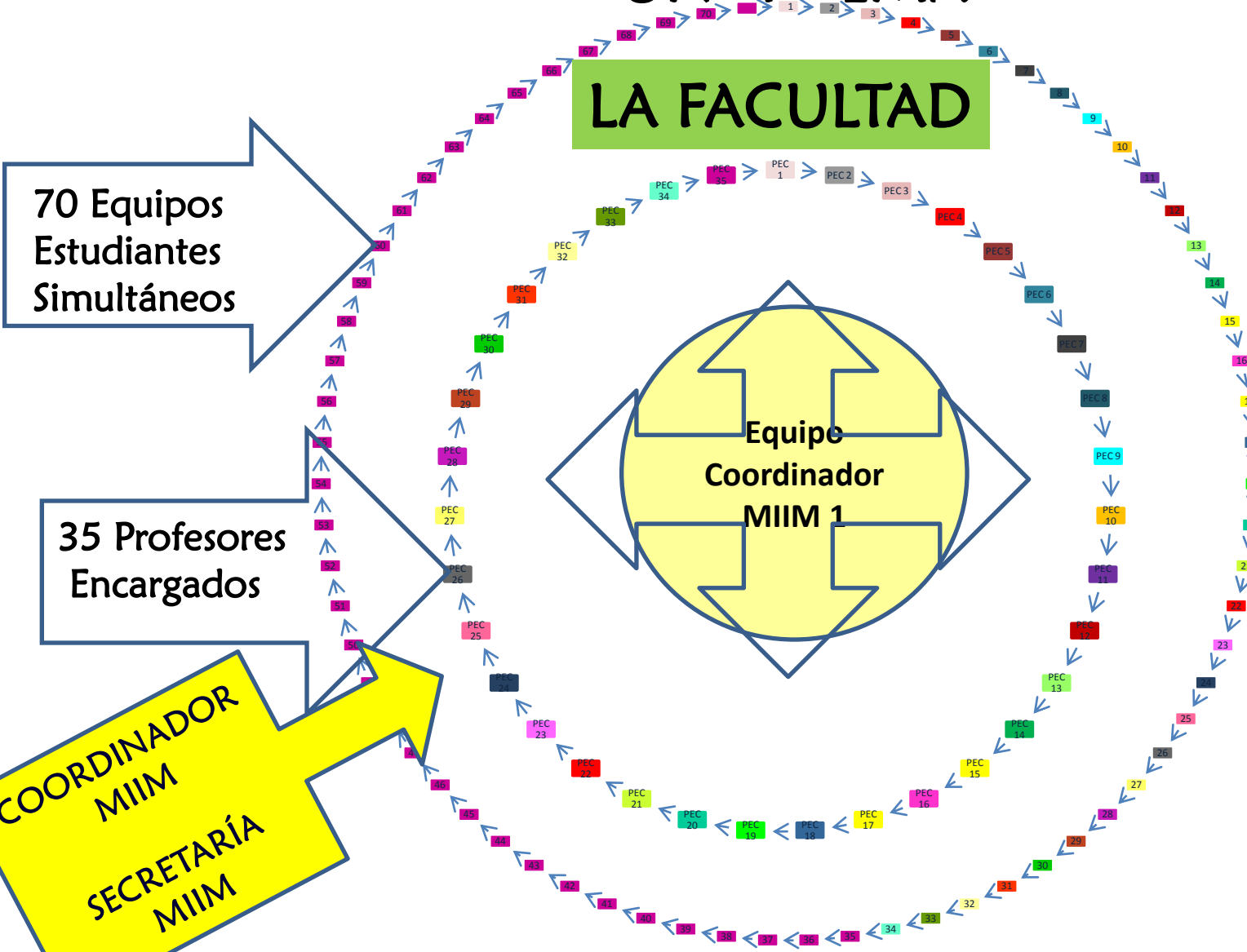


70 Equipos
Estudiantes
Simultáneos

35 Profesores
Encargados

COORDINADOR
MIIM
SECRETARÍA
MIIM

LOGISTICA





Tipo de curso: Obligatorio

Área de formación: General

Nivel: Tercer Nivel

Semestre: V Semestre

Año: 2015

Requisitos: No tiene (sujeto a disponibilidad de cupo)

Número de créditos: 4 créditos (108 horas totales)

Horas de trabajo presenciales y no presenciales: 54 horas presenciales, 54 horas no presenciales.

Nº Estudiantes estimado: 700

MIIM I



Profesores encargados del curso

Coordinadora General:

Sandra Oyarzo

Coordinadora Formación General: Mónica Espinoza

Coordinadores de Escuela:

Enfermería: Marcela Correa

Fonoaudiología: Luis Romero

Kinesiología: Edgardo Opazo

Medicina: Eleana Oyarzun

Nutrición: Martin Gottelland

Obstetricia: Patricia Elgueta

Tecnología Médica: Inés Pepper

Terapia Ocupacional: Paula Soto

Asesor Trabajo en Equipo: Psicólogo Edson Moreira Salinas.
Subdirección Relaciones Humanas. Facultad de Medicina.
Universidad de Chile

Secretaria Docente MIIM : Camila Navarro miim@med.uchile.cl
Teléfono contacto: 229786502

PROPÓSITO FORMATIVO

Este curso busca desarrollar en el estudiante habilidades para el trabajo cooperativo e interdisciplinar, para abordar una situación, tema o problema de salud, utilizando aprendizajes previos e identificando los roles de los miembros del equipo en un contexto multiprofesional.

Es la primera instancia multiprofesional de integración de saberes previos, que le permite al estudiante reconocerse como parte de un equipo de salud, en un ambiente de trabajo respetuoso que promueva una atención de salud de calidad.

Es una oportunidad para desarrollar destrezas del pensamiento mediante el descubrimiento, la investigación y la integración de diversas disciplinas en torno a un determinado tema de interés.



Anatomía

Física

Química

Bioquímica

Fisiología

Biología

Genética

Salud Pública

Matemáticas

Problema de salud



Por ejemplo: obesidad

Disciplinas propias
de cada profesión

identificando los roles de los miembros del equipo en un contexto multiprofesional



enfermería



obstetricia



kinesiología



nutrición



medicina



fonaudiología



terapia ocupacional



tecnología médica

EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Posibilidad de conocer a estudiantes de otras carreras

Conocer el rol de cada profesión

Aprender a trabajar en equipo

Docentes motivados y comprometidos

Desarrollo de habilidades sociales

La protección del espacio curricular en las 8 carreras

Autoridades comprometidas con el curso

Formación de PECS en el desarrollo de estos cursos

Experiencia única en el mundo

FODA

La metodología no facilita el trabajo en equipo, no coherencia

Utilización del tiempo del curso para el desarrollo de otras actividades

Carga excesiva de otros cursos impactan en las actividades del MIIM

La paralización de actividades

La no valoración del espacio por estudiantes y profesores

EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES

Estudiantes representados de las diferentes Escuelas

La idea o concepto de lo multiprofesional, es el alma del MIIM 1 y 2

La existencia de un grupo Coordinador, que pudo unificar criterios, contar con la ayuda del Sicólogo.

Los estudiantes lograron un objetivo c

La existencia un espacio en común para desarrollar una tarea común

Equipo docente multidisciplinario

Sistematizar lo que se produjo por parte de los estudiantes

Formar profesionales con otra mirada

Sembrar para el futuro

FODA

Metodología utilizada en el curso

La falta de representatividad de todas las carreras en los grupos

Que los estudiantes no tengan claro cuál es el propósito formativo del curso

La paralización de actividades estudiantiles

No respetar el tiempo del curso por las Escuelas (Colonización de ese horario), Utilizaron los tiempos no presenciales para hacer otras actividades de la Escuela

La heterogeneidad de alternativas puede ser una amenaza

*“...fue positivo el poder **interactuar con gente de otra carrera** ya que **ellos nos aportaron conocimiento nuevo** relacionado a su **quehacer profesional.**”Inf. 3*



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



The Implementation of Multiple Interprofessional Integrated Modules by Health Sciences Faculty in Chile

Objetivo 2.- Describir los beneficios y retos que se generan al adoptar la EIP

- Beneficios:
 - Integración de académicos de distintas unidades y disciplinas.
 - Cursos implementados propician la participación activa de los estudiantes.
 - Espacio de innovación en las estrategias docentes.
 - Fortalecimiento del trabajo en equipo tanto entre académicos, como entre estudiantes.
 - Formación de académicos en habilidades para el trabajo en equipo y liderazgo.

Retos



- Evaluar la adquisición de competencias genéricas mediante los cursos interprofesionales desarrollados.
- Evaluar de forma sistemática el impacto de la innovación curricular en el desempeño profesional de nuestros egresados (en desarrollo).
- Incorporar elementos de educación interprofesional en más asignaturas (básicas/prácticas profesionales). Ej: *Medicina y Enfermería de urgencia*.
- Continuar avanzando en superar las barreras y resistencias
- Contribuir a generar evidencia en educación en salud e impacto profesional.
- Integrar a diferentes Universidades de la región y el país a avanzar en este desafío
- Avanzar a incorporar educación interprofesional en el Postgrado.