



ISSN: 1561-3194

Rev. Ciencias Médicas. dic. 2003; 7(3): 24-32

ARTÍCULO ORIGINAL

Preparación del claustro para la vinculación básico clínica. Propuesta metodológica

Training of the teaching staff to the clinical-basic link. A methodological proposal

Lourdes Medina Hernández¹, Mayda Rosa Llano Lazo², Amado Crespo Dueñas³, Isabel Paredes Torres⁴.

¹Especialista de II Grado en Fisiología Normal y Patológica. Master en Educación Médica Superior. Jefa del Departamento de Ciencias Fisiológicas. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río.

²Licenciada en Biología. Metodóloga del Departamento de Proceso Docente. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río.

³Especialista de I Grado en Histología. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río.

⁴Licenciada en Biología. Instructora. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río.

RESUMEN

Con el propósito de identificar las principales dificultades que en nuestro centro están afectando la vinculación básico-clínica, se aplicó una encuesta a 20 profesores del claustro de ciencias básicas biomédicas y se realizó un trabajo de grupos con la totalidad del claustro de la Facultad, en el marco del Concentrado Metodológico del curso 2000 / 2001. Los resultados indican que las mayores dificultades radican en el desconocimiento de los documentos rectores de los planes de estudios de las carreras de Ciencias Médicas, el pobre funcionamiento de los Comités Horizontales y Verticales, así como dificultades propias de las ciencias básicas, entre otras. Sobre la base de las dificultades detectadas, se proponen acciones metodológicas tendentes a mejorar la vinculación básico-clínica.

Descriptor DeCS: CIENCIAS BÁSICAS, VINCULACIÓN BÁSICO-CLÍNICA, TRABAJO METODOLÓGICO

ABSTRACT

Aimed at identifying the main difficulties that are affecting clinical-basic link, a survey was applied to 20 professors of the staff in biomedical basic sciences and a group-work with the whole teaching staff of the medical school (Methodological Assemble 2000-2001). The results showed that most of the difficulties stem from the ignorance of the guiding documents of the syllabuses for Medical Studies, poor functioning of Vertical and Horizontal Committees, as well as the specific ones for the basic sciences, among others. On the basis of the difficulties observed new methodological actions were proposed in order to improve clinical-basic link in medical studies.

Subject headings: Basic Sciences; clinical-basic link, methodological work.

INTRODUCCIÓN

La denominación de básicas aplicadas a determinadas ciencias tienen dos acepciones fundamentales: en el plano epistemológico se denomina ciencias básicas a las también denominadas ciencias duras, las cuales se caracterizan por la naturaleza y grado de generalidad de su campo de conocimientos. En el orden pedagógico el término de ciencias básicas se aplica a aquellas que en determinado plan de estudios realizan contribuciones destacadas en cuanto a: fundamento científico de la formación del educando, aporte de conocimientos previos a los contenidos más directamente vinculados con los perfiles de salida.¹

Como ciencias básicas en las profesiones de la salud encontramos las ciencias biomédicas, las ciencias preclínicas y las de formación general, aunque en mayor grado se le llaman ciencias básicas a las biomédicas.

Las ciencias básicas biomédicas incluyen aquellas que constituyen los fundamentos biológicos en las profesiones de ciencias de la salud, su contenido está relacionado con el conocimiento de la estructura y funciones del organismo humano. Algunas de ellas están establecidas desde hace mucho tiempo, otras son mucho más recientes, como la Genética.

Estas ciencias básicas tienen su origen en la remota antigüedad, pues ellas surgen junto con los propios conocimientos médicos, reconociéndose la necesidad de la comprensión y conocimiento del organismo como condición para intervenir exitosamente en el proceso salud-enfermedad.²

Las ciencias básicas sufren desviaciones que desvirtúan su papel dentro de los currículos de ciencias médicas, como son el enciclopedismo, el enclaustramiento, la desvinculación y la desorientación evaluativa.³ De ellas, el enciclopedismo y la desvinculación afectan directamente su contribución al perfil del egresado, ya que expresan la tendencia a incluir en sus contenidos particularidades de las ciencias que no están en relación con los problemas a resolver por el futuro profesional. Para combatir estas desviaciones resulta fundamental la preparación del claustro de ciencias básicas en relación con sus conocimientos acerca del perfil del egresado y la contribución de su disciplina al mismo a través de su tributo a las del ciclo clínico y sociomédicas.

En este trabajo pretendemos:

- Identificar las principales dificultades que en nuestro claustro están afectando la vinculación básico-clínica.
- Proponer acciones metodológicas para mejorar la vinculación básico-clínica.

MÉTODO

Para identificar las principales dificultades que en nuestro claustro están afectando la vinculación básico-clínica en las carreras de ciencias médicas, se le aplicó una encuesta a 20 profesores de ciencias básicas biomédicas, elegidos al azar entre los que imparten dichas disciplinas en las tres carreras que se cursan en la Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Ché Guevara de la Serna" de Pinar del Río, lo que constituye el 51 % de dicho claustro. La encuesta se procesó manualmente, recogiendo los resultados (expresados en por ciento) en tablas descriptivas; además se realizó un trabajo de grupos en el marco del Concentrado Metodológico del curso escolar 2000 / 2001, donde se identificaron por parte de profesores de todas las áreas y todas las carreras, las principales dificultades en este sentido.

Para la elaboración de las propuestas de acciones metodológicas, se tuvieron en cuenta los resultados de dichas encuestas y los criterios del claustro profesoral, expresados por escrito como resultado del trabajo de grupos antes mencionado.

RESULTADOS

En la [tabla 1](#) se expone la composición por asignaturas de la muestra encuestada del claustro de profesores de ciencias básicas biomédicas.

Tabla 1. Profesores de ciencias básicas biomédicas encuestados por asignaturas.

Disciplina	Profesores encuestados
Anatomía	4
Histología	5
Embriología	3
Bioquímica	3
Fisiología	1
Ciencias Morfológicas	2
Genética	2
Total	20

La [tabla 2](#) muestra la profesión de los profesores encuestados, donde se observa un predominio de médicos.

Tabla 2. Profesión de los profesores de ciencias básicas biomédicas encuestadas.

Profesión	Profesores encuestados
Médicos	14
Estomatólogos	2
Licenciados en Enfermería	1
Otros licenciados	3
Total	20

Como se puede apreciar en la [tabla 3](#), la mayoría de los profesores encuestados tienen más de diez años de experiencia, impartiendo sus asignaturas en carreras de ciencias médicas.

Tabla 3. Años de experiencia de los profesores encuestados.

Años de experiencia	Profesores encuestados
Menos de 5 años	3
De 5 a 10 años	1
Más de 10 años	16
Total	20

En la [tabla 4](#) se recogen los resultados de 8 de las diez preguntas incluidas en la encuesta aplicada; como se observa, un 45 % de los encuestados refiere no tener conocimientos del plan de estudios en su conjunto y en especial de sus documentos rectores, objetivos terminales, funciones del graduado y problemas de salud a resolver, así como un 60 % no conoce cuál es la asignatura rectora en cada uno de los años académicos. A pesar de ello, un 95 % reconoce que la asignatura que imparte es pertinente con el perfil del egresado y todos expresan tener en cuenta en la preparación de la asignatura, las necesidades del perfil del egresado y la vinculan con aspectos patológicos. Un 80 % considera insuficiente el tiempo dedicado por los Comités Horizontales a la coordinación interdisciplinaria. El 65 % de los encuestados considera que el trabajo metodológico departamental ha influido en la coordinación interdisciplinaria y su tributo al perfil del profesional; mientras que el 50 % cree necesario recibir elementos que contribuyan a establecer en su asignatura una adecuada vinculación básico-clínica, mediante actividades de superación postgraduada.

Tabla 4. Resultados por las preguntas de la encuesta a la muestra de profesores de ciencias básicas

Preg.	Contenido de la pregunta	Sí	%	N
1	Conocimientos sobre el plan de estudio y el perfil del egresado.	11	55	9
2	Conocimiento acerca de la asignatura rectora en cada año.	8	40	1
3	Reconocimiento de la pertinencia de la asignatura que imparte.	19	95	1
4	Preparación de la asignatura según perfil del egresado.	20	100	0
5	Relación de su asignatura con aspectos patológicos.	20	100	0
7	Coordinación interdisciplinaria en los Comités Horizontales.	4	20	1
8	Influencia del trabajo metodológico en el tributo al perfil profesional.	13	65	7
10	Necesidad de superación metodológica para lograr vinculación básica clínica.	10	50	1

En el trabajo de grupos realizado por carreras en el marco del Concentrado Metodológico del curso escolar 2000 / 2001, se plantearon como principales dificultades que afectan la vinculación básico-clínica las siguientes:

- Falta de dominio del plan de estudios por parte de los profesores de área básica y clínica en las tres carreras.

- Desconocimiento de los objetivos de las asignaturas rectoras por años.
- Enciclopedismo en las ciencias básicas y falta de vinculación con la práctica profesional.
- Insuficiente desarrollo de habilidades cognoscitivas en el área básica.
- No funcionamiento de los Comités Verticales.
- Falta de continuidad de los contenidos básicos en el área clínica.
- Distanciamiento en el tiempo entre área básica y área clínica.
- Insuficiente presencia de la disciplina integradora en los años de la carrera de Medicina.

DISCUSIÓN

Los actuales currículos de las carreras de Ciencias Médicas están parcialmente estructurados (dada la inclusión de cursos electivos),⁴ y no tienen un diseño homogéneo, ya que combinan disciplinas y asignaturas con estancias;⁵ responden a un modelo flexneriano, al separar el ciclo básico del ciclo clínico,⁶ aunque posee elementos que favorecen la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad.⁷ Los documentos rectores de estos planes de estudio, por razones económicas, organizativas y otras no han sido suficientemente divulgados a todo el claustro profesoral en los diferentes centros de Educación Médica Superior. Esto se refleja en el hecho de que la mayoría de los profesores encuestados, a pesar de ser profesionales de la salud y poseer más de diez años de experiencia en la docencia médica, refieren no tener conocimientos del plan de estudios y de la disciplina rectora en los diferentes años académicos.

Resulta contradictorio que, con el desconocimiento antes mostrado, planteen que tienen en cuenta el perfil del egresado para la preparación de su asignatura y que reconocen la pertinencia de la misma. Creemos que en esto ha jugado su papel el trabajo metodológico de los departamentos docentes y colectivos de asignaturas, como acepta la mayoría de los encuestados, a lo que en alguna medida, ha contribuido el funcionamiento de los Comités Horizontales. En el área de ciencias básicas, dada su organización disciplinar, resulta imprescindible el funcionamiento de los Comités Horizontales para garantizar la contribución de cada disciplina al perfil del egresado.⁸ Este es uno de los aspectos que está influyendo negativamente en nuestro medio en la adecuada vinculación interdisciplinaria y básico clínica, debido a las insuficiencias en el funcionamiento de dichos comités.

Según los resultados del trabajo de grupos realizado en el Concentrado Metodológico, las principales dificultades identificadas, que afectan la vinculación básico-clínica refuerzan algunos de los problemas evidenciados por la encuesta, como es el caso de la falta de dominio del plan de estudios y de la disciplina rectora, lo incluye también a los profesores del área clínica.

Dentro de las dificultades planteadas se encuentra el enciclopedismo y la desvinculación, que son reconocidos como vicios que afectan a las ciencias básicas biomédicas,³ ello pone de manifiesto el hecho de que los profesores de ciencias básicas no tienen comprensión de que aunque a ellos como especialistas les corresponde poseer un dominio amplio y completo de su especialidad, los programas que imparten deben representar una selección de estos conocimientos,

en función de las reales necesidades del egresado, esta desviación ha conducido a la utilización de los mismos programas para la formación en ciencias básicas de diferentes profesionales, sin tener en consideración sus especificidades.

La situación presentada con el funcionamiento de los comités horizontales se agudiza más aún en los comités verticales. El modelo flexneriano en que se basan nuestros planes de estudio establece la separación entre área básica y área clínica lo que dificulta su integración y el propio funcionamiento de los comités verticales, a la vez que los hace imprescindibles para la vinculación entre ambas áreas, lo que refleja no sólo en la pertinencia de los contenidos de las ciencias básicas, sino también en la falta de continuidad de los contenidos básicos en el área clínica

En el caso de la carrera de Medicina, las dificultades se agudizan al ser insuficiente la presencia de la disciplina integradora en todos los años de la carrera, aspecto a tener en cuenta en el perfeccionamiento futuro del currículo de esta carrera.

CONCLUSIONES

Según la encuesta aplicada y el trabajo de grupo realizado con participación del claustro profesoral, podemos arribar a las siguientes conclusiones:

- Los profesores de nuestro centro de Educación Médica Superior tienen insuficiente dominio de los planes de estudio de las carreras en que laboran, lo que repercute negativamente en la vinculación básico-clínica.
- Existen dificultades en el funcionamiento de los comités horizontales y verticales, que afectan su función metodológica en el establecimiento de dicha vinculación.
- Las actuales limitaciones en el liderazgo de la disciplina rectora en la carrera de Medicina, constituyen también una obstáculo para lograr la vinculación.

RECOMENDACIONES

A modo de recomendaciones, proponemos algunas acciones que en el campo del trabajo metodológico, pueden realizarse para contrarrestar las dificultades detectadas, que afectan la vinculación básico-clínica.

- Realización de un taller metodológico con el objetivo de divulgar los documentos rectores de los planes de estudio de las carreras de Ciencias Médicas.
- Desarrollo de planes docentes-metodológicos por años y carreras, rectorados por los comités horizontales y verticales respectivamente.
- Incluir como línea priorizada del trabajo docente metodológico y científico metodológico de la Facultad, el perfeccionamiento de las disciplinas en función del perfil del egresado.
- Desarrollo de cursos electivos con participación conjunta de profesores de área básica y área clínica.
- Capacitación a los profesores principales en diseño curricular en las carreras de ciencias médicas.
- Desarrollo de cursos de postgrado donde se integren contenidos de ambas áreas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vicedo Tomey A. Las Ciencias Básicas Biomédicas: Origen, desarrollo y tendencias actuales. En: Las Ciencias Básicas en la Educación Médica Superior. La Habana, 1999.
2. Multanovsky MP. Historia de la Medicina. Academia de Ciencias de Cuba. La Habana, 1967.
3. Vicedo Tomey A. Papel de las Ciencias Básicas Biomédicas en la formación de los profesionales de la salud. En: Las Ciencias Básicas en la Educación Médica Superior. La Habana; 1999.
4. Andrade J. La estrategia educacional en el plan de estudios. Educación Médica y Salud. Educación Médica y Salud. 1993. 27(2)
5. Ilizástigui Dupuy F, Douglas Pedroso R. La formación del Médico General Básico en Cuba. Educación Médica y Salud. 1993. 27(2): 189.
6. Rosell Puig W. Aspectos fundamentales de la vinculación básico-clínica en los planes de estudio de Medicina. Rev Educ Med Sup. 1987. 1-2: 81
7. Panza M. Enseñanza modular. UNAM. México. Material reproducido por la Universidad de La Habana.
8. Arencibia Flores L. Trabajo metodológico y perfeccionamiento. En: Las Ciencias Básicas en la Educación Médica Superior. MES, La Habana; 1999.

Dra. Lourdes Medina Hernández. Especialista de II Grado en Fisiología Normal y Patológica. Master en Educación Médica Superior. Jefa del Departamento de Ciencias Fisiológicas. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna". Pinar del Río.