



Diciembre 2008

CONTEXTUALIZACIÓN DIDÁCTICA EN LA FORMACIÓN DE HABILIDADES COMUNICATIVAS EN EL MÉDICO GENERAL BÁSICO

MSC. JUAN F. TEJERA CONCEPCION
PROFESOR AUXILIAR CPRI. MINSAP
CIENFUEGOS. AÑO 2008

jtejera@ucf.edu.cu

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Tejera Concepción, J.F.: *Contextualización didáctica en la Formación de Habilidades Comunicativas en el Médico General Básico*, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, diciembre 2008.
www.eumed.net/rev/cccss/02/jftc.htm

RESUMEN.

Al trabajar con las habilidades es necesario determinar aquellas que resultan fundamentales o esenciales o que en calidad de invariantes. Estas invariantes son las que deben llegar a ser dominadas por los estudiantes y son las que aseguran el desarrollo de su independencia cognoscitiva, es decir, la formación en la personalidad del estudiante de aquellas potencialidades que le permiten enfrentar problemas complejos y resolverlos mediante la aplicación de dichas invariantes.

INTRODUCCION.

Al centrarse en el objetivo de este trabajo en el campo de la formación del Médico General Básico, se debe hacer referencia a la habilidad como una invariante en el proceso de enseñanza de la medicina, muy necesaria para el desenvolvimiento del estudiante en la carrera y en su desempeño futuro. Esta constituye una categoría a tener en cuenta en todo momento, pues, simplemente, si no hay una correcta formación y un correcto desarrollo de las Habilidades Comunicativas, que den respuesta a las aspiraciones declaradas en el modelo del profesional, entonces, no se estaría formando un profesional competente, capacitado integralmente para el ejercicio de su profesión.

En la formación de las Habilidades Comunicativas en la Educación Médica Superior exige la necesidad de trabajar desde la dimensión académica, laboral e investigativa, atender las diferentes formas de organización de la docencia a la luz de un nuevo enfoque, en el cual no siempre el punto de partida sea la conferencia, el seminario, la clase práctica, la práctica de laboratorio, sino que la formación de una habilidad puede partir también de una situación problemática, surgida en el propio proceso del componente laboral e investigativo, que lleve al estudiante y al profesor a reflexionar acerca de las formas de solucionar el mismo, lo cual promueve un intercambio entre todos los sujetos que participan en el proceso.

DESARROLLO.

Se han definido un conjunto de Habilidades Comunicativas que debe poseer el Médico General Básico de nuestros días al concluir sus estudios universitarios y disponerse a prestar sus servicios como tal. De forma resumida, este conjunto de habilidades que el graduado debe demostrar que posee son las siguientes:

- Diseñar y conducir experimentos para analizar e interpretar síntomas y signos mediante el método clínico.
- Identificar, formular, y resolver los problemas de la medicina, que estén en función del paciente y para el paciente.

- Integrarse a equipos multi-disciplinarios, primando el paradigma fundamental “No dar diagnósticos” unilaterales y en caso de enfermedades que corresponden al segundo nivel de atención orientar adecuadamente a la familia bajo la asesoría del grupo básico de trabajo o la reunión del servicio en el que esta involucrado el paciente.
- Que se comunique eficazmente. Con el paciente, la familia, la comunidad y otras instituciones de salud.
- Que use las técnicas, habilidades, y las herramientas de la medicina moderna necesarias para llevar a la práctica un diagnóstico eficaz y certero en el paciente, cumpliendo siempre los valores implícitos en el código de la ética médica.
- Compromiso profesional y ético (responsabilidad).
- La educación ancha necesaria para entender el impacto de diseñar las soluciones en determinado contexto social.
- Conocimiento de los problemas contemporáneos, adaptados a la medicina del siglo XXI
- Reconocer la necesidad y crear habilidades que lo comprometan con el aprendizaje toda su vida. (González Menéndez, Ricardo-2006)

Existe un conjunto de ideas claves que, según algunas investigaciones desarrolladas en los cursos 2003-2004, 2004-2005 y 2005-2006, por el centro de estudios médicos del Instituto Superior de Ciencias Médicas “Serafín Ruiz de Zárate Ruiz.” de Villa Clara, deben ser integradas al proceso de formación de habilidades del Médico General Básico pero ya muy concretamente en el proceso de gestión curricular. Dentro de estas se encuentra la comunicación médica y el trabajo en equipo, formando parte de su estructura las llamadas macro (**leer, copiar, escuchar, expresar**). (Esquema 4)☺ Elementos implicados en la comunicación dando lugar al proceso de formación de las Habilidades Comunicativas, existiendo otras que están implícitas en estas llamadas las del micro nivel formando componentes de las propias de la medicina reconocidas en este grupo por:

- Creatividad.
- Capacidad de pensamiento convergente.
- Capacidad de pensamiento divergente.

- Capacidad analítica.
- Capacidad de trabajo en grupo.
- Capacidad de integrar los conocimientos en la solución de problemas.
- **Capacidad de comunicación.**
- Dominio del idioma técnico.

Por lo que el médico en su proceso de formación debe desarrollar un sistema de habilidades comunicativas, estando implícitas en el conjunto de asignaturas que pertenecen al ciclo clínico, principalmente formando parte de la estructura del Micro Nivel y debajo se relacionan:

1. Aplicar las reglas de acentuación en la redacción de textos y dictados. Documentos legales.
2. Reconocer las características del párrafo: la unidad, la coherencia, la claridad y el énfasis. (Órganos colectivos, médicos, científicos.)
3. Identificar ideas principales y secundarias. (Documentos legales)
4. Redactar párrafos a partir de una idea principal
5. Redactar diferentes tipos de párrafos.
6. Explicar el estilo científico y sus características.
7. Reconocer en textos dados el estilo científico.
8. Describir diferentes tipos de lecturas con contenido clínico y Científico.
9. Emplear técnicas para la comprensión e interpretación de textos.
10. Elaborar resúmenes, enfatizando en los relacionados con los medios diagnósticos.
11. Explicar las normas para la realización de un informe de investigación. (Principalmente en el momento de definir el diagnóstico de un paciente.)
12. Redactar informes científicos. (Solicitado por los diferentes Comités, donde se va a definir la conducta a seguir con determinado tipo de paciente, generalmente aquellos que proceden del área Clínica, como son de los servicios relacionados con la Medicina Interna, cirugía, Oncológica, Neurología, Cardiología y Traumatología.)

Se han definido los rasgos que deben caracterizar al médico como profesional, de acuerdo a investigaciones realizadas por Luís Felipe González Herrera (1999), dichos rasgos, de modo sucinto, son los siguientes:

- Poseer una sólida formación científico- técnica. Centrando su actividad principal en la utilización adecuada, certera y eficaz, del método clínico.
- Poseer una mentalidad amplia, concreta, de cambio, de visión de futuro, creativa.
- Tener capacidad de dirección ante la toma de decisiones.
- Desarrollar la comunicación, realizar trabajos en grupos cooperativos y saber tomar conductas en condiciones de riesgo e incertidumbre.
- Poseer una formación cultural capaz de desarrollar las relaciones humanas.
- Poseer un desarrollo estético por medio del virtuosismo profesional, la fantasía y la imaginación.

El médico es una persona que no sólo necesita saber hacer las cosas, sino que también sabe lo que es correcto hacer. Esto requiere que tengan una experiencia amplia y una preparación holística. El siglo XXI requiere un médico cuyas habilidades intelectuales incluyen y van más allá de la tradicional preparación científica que ha caracterizado la educación de la medicina en el pasado medio siglo. Es decir, se debe reenfoque la medicina en la integración de funciones acordes con el modelo de formación vigente, el pensamiento tanto lateral como vertical, la comunicación con diversos grupos, el trabajo en grupo y la motivación, el conocimiento, las bases y la capacidad de aprendizaje de una larga carrera.

Por tanto, el médico que el mundo de hoy exige debe ser fundamentalmente un solucionador de problemas y para esto es imprescindible que desarrolle habilidades disímiles. Es necesario dejar atrás los currículos en que todo apuntaba hacia las habilidades para dominar la propedéutica desde su ciclo básico, en estos momentos debe existir una integración en los ciclos clínicos e internado donde se fortalezca su proceso de formación y se desarrollen con mayor énfasis aquellas Habilidades que están relacionadas implícitamente con la medicina.

Como resultado de las investigaciones realizadas acerca de la formación holística del médico se han podido resumir habilidades propias de la medicina como son:

- Aprendizaje activo y colaborativo.
- Capacidad de comunicación.

- Liderazgo.
- Trabajo en grupos.
- Enfoque holístico.
- Capacidad para resolver problemas.
- Integración del conocimiento.
- Perspectiva interdisciplinaria.
- Compromiso con la calidad, oportunidad y el mejoramiento continuo de los Sistemas y Servicios de Salud.

En concordancia con lo anterior, ser un buen médico no es solo cuestión de conocimiento sino también de “saber hacer”, y para ello no basta con ser doctor, hay que ser, además virtuoso.

En algunas de las principales ponencias de las últimas conferencias médicas en la Educación Médica Superior y en los documentos de modernización y actualización del currículo de los programas de medicina, se identifican como fundamentales al modo de actuación del futuro profesional, entre otras, las siguientes habilidades:

- Las lógicas para el aprendizaje de las Ciencias Médicas.
- Las interpersonales generales, para la comunicación, el trabajo con diferentes grupos, para visualizar el trabajo desde un enfoque sistémico, para trabajar en diferentes disciplinas y especialidades, hacer las conexiones que conduzcan a soluciones más creativas para lograr que se hagan las cosas, para escuchar, escribir, tomar decisiones y reconocer sus consecuencias económicas y sociales.
- Las de creatividad e innovación, de liderazgo, de cooperación, de autoaprendizaje continuo a lo largo de toda la vida.

En este ámbito es oportuno señalar la declaración de la Formación de las Habilidades Comunicativas en el Ciclo Clínico para la Carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, es resultado del análisis crítico de los documentos curriculares y de los análisis realizados en los Consejos de Carrera, Colectivos de Años, de Disciplinas y de Asignaturas que permitieron definir las ocho Habilidades del Médico General Básico con las cuales se trabajó en el contexto de esta investigación donde la capacidad de comunicación de sus conocimientos está presente con un carácter general

como invariante que condiciona el desarrollo de su competencia comunicativa médica.

De forma general el autor considera que la formación de Habilidades Comunicativas son fundamentales en el área de la Medicina, de modo tal que uno de los objetivos principales de la Educación Médica Superior debe ser fortalecer el razonamiento, la capacidad analítica, las habilidades y procesos del pensamiento en el estudiante de las Ciencias Médicas. Las formaciones de las Habilidades Comunicativas en el ciclo clínico de la carrera de Medicina deben estar también orientadas en este sentido. Considera, además, que para alcanzar un modo de actuación efectivo, eficaz y certero los médicos tienen que poseer un conjunto de cualidades que incluyen, fundamentalmente, habilidades, conocimientos, actitudes, valores y ciertos puntos de vista en correspondencia con el desarrollo de la sociedad y en correspondencia con el modelo de éste profesional de la salud, adaptado al momento histórico concreto actual.

Conclusiones.

- En los momentos actuales nuestra educación necesita desarrollar las tendencias principales en la formación de médicos, destacando la exigencia de una sólida formación científica en este tipo de profesional. Para ello se precisa de la necesidad de currículos no sólo abiertos, sino también de perfil amplio, flexibles y en los que la interdisciplinariedad debe dominar el nuevo estilo de aprendizaje, que exige una sociedad compleja necesitada de estrategias para hacer frente a problemas científicos y tecnológicos, para de esta forma desarrollar Habilidades Comunicativas.
- Constituye el hilo conductor para desarrollar la formación de aquellos elementos que le faltan a los médicos para poderse comunicar adecuadamente con los pacientes y exige una forma de pensar y proceder acordes con la compleja realidad, de ahí que se constituye el proceso y la filosofía de trabajo que actualmente exige la impartición de la docencia en las instituciones del MINSAP para lograr la formación integral de los futuros profesionales.

- El abordaje del proceso de desarrollo de la Habilidad Comunicativa deberá estructurarse desde la concepción de la gestión curricular teniendo como sustento el desarrollo cognitivo y la visión holística de la enseñanza aprendizaje de la comunicación en la carrera de Medicina.
- Las diferentes concepciones en cuanto a la formación enfatiza la tesis de que el proceso docente educativo es el modo más sistémico a través del cual se dirige las nuevas generaciones y en éste el médico se instruye, desarrolla y educa, para satisfacer las necesidades científicas que el entorno y el contexto social están demandando en nuestra educación de hoy.

En el presente estudio se abordan las temáticas teóricas, metodológicas fundamentales que constituirán la base para realizar la Estrategia de Formación de habilidades comunicativas de acuerdo al carácter interdisciplinario en el nuevo modelo de formación del médico general básico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Cuba: MES. Documento base para la elaboración de los planes de estudio "C". La Habana. Cuba, 1987.
2. Chacón Arteaga, Nancy. Formación de valores morales. PROMET. Edit. Academia. La Habana 1999.
3. Chávez Rodríguez J. Las tendencias educativas en América Latina. Estudio comparado. ICCP. La Habana 1999.
4. Chiong Molina, María. Higiene de la actividad docente. Impresión Ligera ISPEJ Varona 1988.
5. Danilov, M.A El proceso de enseñanza en la escuela. Editorial Grijalvo. Méjico 1977.
6. Danilov M.A. y M.N. Stakin. Didáctica de la Escuela Media. Edit. Pueblo y Educación. La Habana. Cuba, 1978.
7. Davidov, Vasili. La enseñanza escolar y el desarrollo psíquico. Editorial Progreso, Moscú 1988.

8. Del Canto, C., Concepción Teórica acerca de los Niveles de Manifestación de las Habilidades Motrices Deportivas en la Educación Física de la Educación General Politécnica y Laboral, Tesis Doctoral, 2000.
9. Díaz Barrera F. y coautores. Administración de la Educación . ILCE, Méjico DF 1996.
10. Díaz Barriga, Angel. Teoría y Práctica del Diseño Curricular. Edit. Morata. S.A. Madrid. España, 1998.
11. Díaz Barriga, Frida Diseño curricular. Aproximaciones metodológicas al diseño curricular. Hacia una propuesta integral. ILCE, Méjico. Febrero 1994.
12. _____ : Estrategia cognitivas para el aprendizaje significativo.
13. Díaz Mario de Miguel: Evaluación y Desarrollo profesional docente. Edit. Oviedo, KRK. España, 1993
14. Diccionario Real de la Lengua Española: Editorial Reverté. Madrid, España, 1953.
15. Diccionario de Filosofía. Editorial Progreso. Moscú, URSS, 1994
16. Dunach Masjuan, Marta: Investigar la evaluación. En cuadernos de pedagogía N 161 Barcelona, España. 1994.
17. Eduards, Verónica. Diseño curricular. Aproximaciones Metodológicas al diseño curricular. Hacia una propuesta integral. ILCE Méjico. Febrero 1994.
18. Escribano González Alicia. Aprendizaje Cooperativo y autónomo de la Enseñanza Universitaria. Anuario interuniversitario de didáctica No. 13. Ediciones de Salamanca. España 1997.
19. Fernández Alexandra. El currículum como proyecto educacional. Venezuela 1992.
20. Fernández Mesa, S. L. Evaluación del Impacto del Sistema Nacional de Actualización y Perfeccionamiento de los profesores de Educación Física en ejercicios de Cienfuegos. Tesis en opción al título de Máster en Educación Avanzada. Villa Clara 1996.
21. Ferreiro Gravie R. Anatomía y Fisiología del desarrollo e Higiene Escolar. Editorial Pueblo y Educación. Cuba 1986.
22. Ferrer Madrazo María Teresa. La Pedagogía Especial y las Didácticas Especiales ¿Divorcio o Relación? . Curso Pre reunión en la tercera Conferencia Iberoamericana de Educación Especial. Cuba 1995(artículo).

23. Forera Fonny Estructura curricular de programas académicos universitarios y su relación con la docencia (folleto), 1995
24. _____: La innovación curricular en la Educación Superior. (folleto), 1995
25. Fuente la O.M Estrategia Pedagógica para determinar y solucionar problemas profesionales. Cuba (1997)(tesis de maestría).
26. García Jiménez, Eduardo. Una teoría sobre la evaluación. Revista Educación. No. 287. Edit. (CIDE). Madrid. España. 1988.
27. García J, Curso Planeamiento, Desarrollo y Evaluación Curricular, Material de estudio, Impresión ligera en soporte magnético, ISPEJV, La Habana, 1998.
28. García Otero, Julia; Cecilia Castillo Castro. Fundamentos para el diseño de una disciplina docente. Pedagogía 95. La Habana. Cuba, 1995.
29. García Ramis L. J. A. Valle y M. A. Ferrer López. Autoperfeccionamiento y creatividad. Editorial Pueblo y educación. Ciudad de la Habana, 1996.
30. García Ramis Lizardo (et,al). Los retos del cambio educativo. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad Habana. Cuba 1996.