

24 de mayo, 2021

Estimados y estimadas PECS,

Nos comunicamos con ustedes para dar a conocer algunas impresiones del desarrollo del ramo Medicina Interna I, pues han surgido ciertas dificultades que creemos son solucionables con el diálogo y buena voluntad de ambas partes.

Dentro de nuestras principales preocupaciones se encuentra la necesidad de obtener experiencia clínica, pues al no ser posible realizar visitas a pacientes por el contexto sanitario y al no tener tutorías de grupos pequeños (como en semiología), resulta complejo poder “aproximarse” a los contenidos y poder integrarlos en la complejidad de cada paciente. A pesar de esto queremos hacer notar que las instancias de TBL y resolución de dudas con los y las docentes han sido muy fructíferas y muy enriquecedoras, sin embargo, al tratarse de una gran cantidad de personas es complejo abarcar todo.

En muchas ocasiones los y las profesores/as han abogado a la experiencia clínica para resolver las preguntas y los casos clínicos, en donde las soluciones a veces escapan de la información entregada por el curso, ya sea por los textos y videos. Cabe destacar que hasta el momento consideramos que el material entregado en general ha útil para tratar los temas, sin embargo, sabemos que es complejo plasmar en un documento la realidad clínica que se vive en los centros de salud y la complejidad de los y las pacientes.

Es por esto que nos gustaría proponer una serie de actividades (algunas ya en práctica) para incorporar de mejor manera los contenidos y relacionarlos con la clínica:

- Resolución de casos clínicos de pacientes reales (o semejantes) en las tutorías, donde se vaya guiando desde el diagnóstico hasta el tratamiento, seguimiento, etc.
- Cuestionario con preguntas similares a controles y certámenes que puedan discutirse en una tutoría o mediante una retroalimentación en video explicando las alternativas correctas, haciendo énfasis en lo que debemos fijarnos en cada caso y poder priorizar.
- Incorporación de un apartado en las video-clases donde se incluyan puntos relevantes a la experiencia clínica, relacionando los contenidos teóricos con la realidad chilena y que se vivirá con los y las pacientes en el futuro. Ej.: cómo saber si se puede recetar un fármaco que no esté disponible en un CESFAM, como dar prioridad en las distintas patologías, que tipo de medicamento entregar y los esquemas (cómo definir dosis para cada paciente, horarios), etc.
- Optimizar las sesiones sincrónicas de consulta, conservando la espontaneidad de la conversación, pero no dejar fuera dudas por falta de tiempo. Quizás centralizar las dudas (en un documento por sesión) tratando de abordar la mayoría de las dudas y en caso de no lograrse por falta de tiempo, puedan ser respondidas mediante un foro o vía mail.

En segundo lugar, nos gustaría solicitar los objetivos de aprendizaje específicos de cada clase para saber en qué debemos enfocarnos al momento de estudiar. Además, en la medida de lo posible, que se guíe el estudio de cada clase, pues muchas veces hay varios documentos para una clase y no sabemos como empezar el estudio, un ejemplo de esto es lo que realizó la Dra. Natalia en la unidad de nutrición, señalando por ejemplo “Leer el documento X primero, luego ver el video de la clase, y como material complementario el documento Y”.

En caso de que los documentos y las clases presenten información contradictoria o ambigua, esto debe ser aclarado en las sesiones de consultas previo a las evaluaciones y que se indique cuál es la información con la que debemos quedarnos. En relación a esto, proponemos que las preguntas que vayan más allá de las fuentes entregadas o que puedan generar controversia (pues en la realidad ocurren discrepancias) estas sean incluidas como preguntas de carácter formativo, incentivando el pensamiento crítico y la discusión, evitando perjudicar las evaluaciones sumativas con preguntas que escapen de las herramientas que tenemos para resolverlas.

En algunas oportunidades, se habla de fármacos en las clases, pero no son explicados sus mecanismos, como calcular la dosis necesarias, como se entregan, lo que dificulta el aprendizaje. Si es posible, nos gustaría tener una pequeña explicación de estos para ayudar a la mejor comprensión y posterior aplicación en el razonamiento clínico.

Además, nos gustaría solicitar que las actividades sincrónicas como los TBL se acoten al horario del ramo, debido a que hay compañeros y compañeras que tienen otras clases sincrónicas. Entendemos que la extensión es principalmente por la discusión que se genera en torno a las preguntas, es por esto que creemos que evitando las contradicciones entre los materiales y las preguntas orientadas en la experiencia clínica (y no en la información entregada) se podría reducir el tiempo de discusión. Por lo anterior, proponemos que la resolución de todos los casos clínicos y preguntas ocurra primero, y que la retroalimentación se dé posteriormente.

Por último, creemos que es fundamental que se promueva un ambiente de respeto mutuo entre los y las docentes y los y las estudiantes, favoreciendo el aprendizaje en todo momento. Esto lo mencionamos, ya que hemos presenciado diversas instancias sincrónicas donde profesores no responden de la mejor manera, invalidando nuestras preguntas o respondiendo de forma irónica generando un ambiente incómodo y que no favorece el aprendizaje. Junto a esto se han dado situaciones donde se ha obstaculizado la manifestación de nuestras inquietudes, argumentando la falta de tiempo, sin embargo, dadas las pocas oportunidades de interacción que tenemos, creemos que es sumamente importante permitir estos diálogos en la medida de lo posible.

Finalizando, nos gustaría ofrecer nuestra colaboración en caso de requerirse para ir mejorando el ramo, sabemos que ha sido un año complejo para ustedes por el contexto sanitario, por lo mismo cuentan con nuestro total apoyo. De antemano agradecemos su disposición y esperamos que en conjunto podamos buscar soluciones que favorezcan no solo nuestro aprendizaje, sino también la salud mental de ustedes y nosotros/as.

Saludos cordiales,

X