

DIARIO REFLEXIVO EN EL GRADO DE MEDICINA: UNA HERRAMIENTA DOCENTE PARA FOMENTAR EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO.

Busto Martínez M^a José¹, Suárez Sánchez M^a Carmen², Cano Arana Alejandra¹, Corral Pazos de Provens Octavio¹, Carnevali Ruiz Daniel^{1,2}, Pérez Martín Joaquín¹.

1: Departamento Clínico
Facultad de CC Biomédicas
Universidad Europea de Madrid
C/Tajo s/n 28670. Villaviciosa de Odón. Madrid.
e-mail: mariajose.busto@uem.es.

2: Investigación y Docencia
Hospital Universitario Quirón Madrid
C/ Diego de Velázquez 1, 28223-Pozuelo de Alarcón. Madrid.
e-mail: mcsuarez.mad@quiron.es

Resumen: El estudio de la medicina se desarrolla entre la institución universitaria y la sanitaria. La enseñanza se dirige a unas personas concretas que deben relacionar los contenidos de lo aprendido elaborando así su propio conocimiento. Durante la planificación de la enseñanza debemos reflexionar sobre la imagen de la práctica médica porque de ella dependerá, en cierto modo, la conceptualización de la función del médico docente/tutor de prácticas y por extensión sus perfiles y requerimientos formativos. En la planificación de la asignatura para el curso académico 2010-2011 se incluyó entre los objetivos docentes la elaboración de un diario reflexivo de las prácticas clínicas. El diario lo entregaron los 47 alumnos matriculados, siguieron un guión libre describiendo su experiencia durante este primer año de estancia hospitalaria. Tras la valoración y calificación se analizó el contenido del discurso de los diarios escritos. En conclusión la elaboración de un diario reflexivo durante las prácticas clínicas constituye una herramienta útil en la implantación del Grado de Medicina en nuestra universidad. Permite a estudiantes y docentes profundizar y reflexionar en algunas cuestiones de la titulación comprendiendo mejor su complejidad y sirviendo de hilo conductor entre los diferentes escenarios donde se desarrolla la enseñanza.

Palabras clave: Diario reflexivo, aprendizaje significativo, práctica clínica.

1. INTRODUCCIÓN

El estudio de la medicina se desarrolla entre la institución universitaria y la sanitaria. La formación de médicos es compleja y multifuncional, en esta complejidad el estudiante se integra en un contexto universitario y sanitario concreto del que debe sacar el máximo rendimiento para aplicar lo aprendido en su futuro ejercicio profesional. La complejidad del aprendizaje también viene dada por las características y circunstancias propias de la institución donde el estudiante cursa sus estudios. El conocimiento de las diversas orientaciones profesionales durante la formación práctica del médico es un factor imprescindible como elemento de reflexión y análisis de su formación. En la asignatura de Semiología y Fisiopatología del Grado de Medicina los estudiantes de tercero tras un primer contacto con la clínica en las asignaturas de Habilidades de Comunicación e Introducción a la práctica Clínica en cursos anteriores, comienzan su rotatorio de prácticas y estancias clínicas mientras reciben clases teóricas y seminarios en el medio hospitalario. Dentro de la complejidad en la formación médica ya comentada y las circunstancias propias de la organización de la docencia de la asignatura se hacen necesarias herramientas de evaluación y reflexión tanto del proceso de aprendizaje como de la aplicación de este modelo..

El diario reflexivo es una herramienta ampliamente utilizada en la docencia de otras disciplinas sanitarias y cada vez más se está aplicando en los estudios de medicina. Los diarios como modo de suscitar una enseñanza y aprendizaje reflexivos o las historias de vida, autobiografías o autobiografías colaborativas, son consideradas técnicas apropiadas para favorecer los procesos reflexivos [1,2]. La escritura de un diario supone comunicar ejercitando la reflexión. Mediante la elaboración de un diario reflexivo, es decir, de escribir para reflexionar los estudiantes acceden al conocimiento profesional de una manera profunda, comprensiva y significativa (lo opuesto al aprendizaje memorístico). El diario permite el desarrollo de comprensiones profundas como proceso de construcción de significados [3]. Además de reflexionar el diario implica escribir y mediante esta actividad se fomenta otra competencia muy importante y necesaria para el ejercicio de la medicina como es la habilidad de comunicación (oral y escrita): escribiendo un diario los estudiantes pueden asimilar el conocimiento profesional con

independencia de sus habilidades para la escritura, por otro lado escritura y pensamiento implican procesos y habilidades de distinta naturaleza, conocer algo y escribir acerca de ello completa el conocimiento[2].

2. EXPERIENCIA DOCENTE: EL DIARIO REFLEXIVO EN EL TERCER CURSO DEL GRADO DE MEDICINA.

2.1 OBJETIVOS

Para los profesores y responsables de prácticas clínicas de la asignatura de Semiología y Fisiopatología General los objetivos de esta experiencia fueron los siguientes:

- Valorar el uso del Diario Reflexivo como herramienta de evaluación de las estancias clínicas de los estudiantes en la asignatura Semiología y Fisiopatología de tercero del Grado de Medicina.
- Evaluar la puesta en marcha del Diario Reflexivo como instrumento de aprendizaje para los estudiantes de la asignatura Semiología y Fisiopatología de tercero del Grado de Medicina.
- Supervisar y evaluar el diseño y desarrollo de la parte práctica de la asignatura Semiología y Fisiopatología de tercero del Grado de Medicina.

2.2 METODOLOGÍA

Se incluyó la realización y evaluación de los diarios reflexivos en el programa de la asignatura Semiología y Fisiopatología General. Se contó con el documento: “Proyecto de Diario Reflexivo del Alumno” (2003) [1], donde se sientan las bases teóricas de esta apuesta metodológica. La evaluación de la asignatura engloba proporcionalmente el conocimiento teórico autónomo, la evaluación de las habilidades preclínicas y la evaluación de las prácticas hospitalarias. Es en este último punto es donde se ha materializado la experiencia metodológica del diario reflexivo.

3. ANÁLISIS Y RESULTADOS

El diario lo entregaron los 47 alumnos matriculados de la asignatura, cada uno de ellos siguió un guión libre en el que describían su experiencia durante este primer año de estancia hospitalaria. La lectura y análisis del contenido de los diarios fue realizado por

dos investigadoras por separado, ambas implicadas en la organización de las prácticas de los alumnos de tercero. Tras las lecturas se hizo una primera codificación que posteriormente se agrupó de forma más abstracta en bloques temáticos. Se contrastaron los resultados a modo de triangulación con la opinión de un tercer investigador y recursos bibliográficos definiéndose así los siguientes temas y subtemas relacionados con los objetivos de esta actividad.

4. DISCUSIÓN DE LOS TEMAS IDENTIFICADOS.

A continuación se detallan los temas y subtemas identificados en los diarios escritos:

Afirmación de la vocación profesional:

” El hecho de ver la Medicina delante de tus propios ojos hace que uno se sienta seguro de sí mismo, y sobre todo me hace estar seguro cada día más de que he escogido la carrera perfecta, y la que espero dedicarme en un futuro no muy lejano”. (D46). “Creo que para mí las prácticas de fisiopatología general han sido más que aprender a aplicar conceptos teóricos, ponerle cara y sentimientos a mi perspectiva más científica de la medicina. Escribiendo esto me estoy dando cuenta de que han hecho que evolucione enormemente mi deseo de ser médico y mis motivaciones para serlo. Ahora más que nunca quiero ser médico y sé que puedo hacerlo” (D18).

Al describir la experiencia de ser un alumno de tercero de medicina en su primer año en contacto con la clínica, los alumnos hacen una reflexión donde se orquestan y consolidan muchas de las habilidades y objetivos propuestos durante sus rotaciones clínicas y sus expectativas personales y profesionales.

Integración del alumno/a en el equipo asistencial:

“Leyendo esos párrafos ni la jefa de servicio, ni los residentes ni yo, pudimos contener las lágrimas” (D24). “...Iniciando los días, con la sesión clínica, en la que he aprendido la importancia del trabajar en equipo junto con otros médicos, enfermeras y auxiliares, y por tanto la importancia de mantener una buena relación de confianza y respeto hacia tus compañeros” (D31).

Uno de los pilares de nuestra universidad que en la estructura y organización de los estudios de medicina se hace muy patente es la cercanía a las profesiones. Mediante estos comentarios los alumnos expresan como se sienten parte protagonista de su aprendizaje y lo comparten con otros, docentes y resto de profesionales de los servicios hospitalarios. Dentro de la relación e integración de los alumnos en las prácticas hay una figura fundamental que es la **relación que establece con el tutor** y lo que esto supone para ellos:

Mis tutores me parecieron modelos a seguir. (D19). Mi médico iba explicándome cada caso que entraba de una forma clara y adaptada a mi nivel de conocimientos (D20)

Expresión de sentimientos personales:

“Lo que más me sorprendió fue el olor de un paciente quemado” (D1). “Yo estaba muy asustada, y aunque no lo dije en voz alta, no quería entrar en la habitación del difunto.” (D45). “Comenzábamos el tercer año de medicina y tenía puestas muchas ilusiones y esperanzas en el nuevo año que empezaba “. (D15). “Me sentí algo perdido”. (D16). “Me inundó un profundo sentimiento de impotencia, que creo que por desgracia me acompañará más de una vez a lo largo de mi carrera profesional. “(D24)

Impotencia, sueños cumplidos, ilusión, miedo, sorpresa, esperanza, compasión... En estos diarios afloran sentimientos personales constantemente que afectan a la esfera más íntima del alumno al enfrentarse a sus estudios actuales y a su futuro. Hemos querido señalar específicamente este tema para incidir en la utilidad de la escritura como espacio abierto para la expresión y reflexión personal. Ellos mismos reflexionan sobre la relación entre dichos sentimientos y la profesión que han escogido.

Relación del alumno/a con el paciente y familia

“Antes de entrar a la habitación apareció el padre de la paciente y le dijo al doctor: sabemos que las cosas no van bien, y sabemos que es un cáncer, pero por favor no le diga hoy el diagnóstico. El padre no quería que se lo dijera, porque era el cumpleaños de su nieto mayor. En ese momento vi claramente las complicaciones

de ser médico. Pude ver la reacción de toda la familia (padres y marido) y de ella misma.”(D1).

Las rotaciones clínicas y la reflexión despierta al alumno a una realidad en la que los aspectos académicos dejan de ser protagonistas al enfrentarse al trato con las personas. Identifican la figura del paciente en su contexto social y familiar más allá de las entidades nosológicas que se estudian a lo largo de la carrera de medicina.

Desarrollo del espíritu crítico

“Obviamente, quien no sirva para escuchar, difícilmente podrá ser un buen médico”. (D7). “He podido estar con buenos y malos médicos. He observado decisiones acertadas y las que eran del todo erróneas y se caían por su propio peso. He diferenciado el que se desvive por la causa y el que simplemente realiza su oficio”. (D25)

Los estudiantes durante su aprendizaje emiten críticas y juicios acerca de la organización de nuestro trabajo como docentes y también suelen juzgar buenas y malas prácticas de los profesionales que en su opinión, como alumnos todavía, irán conformando de una manera abstracta su forma de actuar.

Autoevaluación del aprendizaje

Este es el tema que más se repite, estando presente en todos los diarios. En nuestra opinión esta es la mejor evidencia del fin formativo y evaluativo que tiene la realización de diario reflexivo para los alumnos.

“Durante la visita por la planta podía ver cómo se realizaban historias clínicas y aprendí mucho sobre la exploración pulmonar, pero sobre todo sobre la anamnesis de las enfermedades respiratorias. Y la realización de historias me sirvió para ir ganando confianza en “enfrentarme” a un paciente. Además, cuando repasaba las historias con la tutora aprendía bastante de los errores, las cosas que mejorar y las cosas que se me olvidaban”. (D5). “En conclusión, me siento muy satisfecho con la evolución de mis conocimientos y aptitudes en

el campo de la medicina tras esta rotación. Creo que he sabido disfrutar y aprovechar el tiempo en el hospital". (D 44)

Dentro de la evaluación del aprendizaje, hemos considerado extraer un subtema: la autoevaluación que los estudiantes hacen acerca del ***aprendizaje y el relato escrito***:

"Escribiendo esto me estoy dando cuenta de que han hecho que evolucione enormemente mi deseo de ser médico y mis motivaciones para serlo". (D13).

"Empecé a darme cuenta de lo difícil que era el hacer una historia clínica y reunir toda la información de forma ordenada". (D1)

En los diarios los alumnos al relatar su vivencia y reflexionar sobre lo aprendido también se ***identifican distintos tipos de aprendizaje***. La autonomía en el aprendizaje práctico permite a los alumnos y a los docentes identificar algunas carencias y en el aprendizaje en Educación Superior es considerada un éxito formativo [4].

"Me concedía mucha libertad, así yo tenía constante trato con los pacientes tanto en la anamnesis como en la auscultación". (D37). "El que no esté presente el tutor correspondiente en ninguna de las exploraciones que hice (salvo alguna excepción, pocas) conlleva a que si en algún momento hice algo mal nadie me corrigió". (D23).

La combinación de aprendizaje en el aula y prácticas con pacientes configura una interacción susceptible de impulsar un aprendizaje más profundo en el alumno. La aplicación práctica de los conocimientos teóricos promueve el interés por aprender. La ***comparación entre la práctica y la teoría*** es muy frecuente entre sus comentarios.

"Además te das cuenta de que una cosa es lo que viene en los libros y otra el paciente en la realidad". (D23). Por fin, he tenido la oportunidad de comprobar que lo que he estudiado hasta ahora no sirve únicamente para aprobar exámenes. (D44)

Fomento de los enfoques holísticos del concepto salud/enfermedad

"Tener la figura de un médico con el que se reúnen con frecuencia (por lo que cogen confianza) y que se ocupa de todos los aspectos de su enfermedad y los considera como "un todo" es un gran apoyo para ellos" (D5). "Además de

todos los esfuerzos que hay que realizar para que el paciente comprenda su diagnóstico y su tratamiento, hay que sumarle los esfuerzos por mirar al paciente como una persona y no como una patología”. (D31)

El contacto temprano con la clínica y la reflexión escrita sobre las experiencias vividas enriquecen la visión integral y holística de la enfermedad, y por tanto de la salud, que el estudiante de medicina debe desarrollar. Esta se caracteriza por una profunda comprensión y una mirada total del ser humano, diferenciándose así, de cualquier abordaje causalista y divisionista del mismo. Desde esta perspectiva de la salud se desarrollan competencias fundamentales como es el **fomento de la ética y los valores humanos** que también se mezcla en este tema y se ha identificado en el análisis del contenido de los diarios.

“La medicina, creo y espero la iré aprendiendo a lo largo de los años, pero la calidad, la forma de hacer las cosas, con la intensidad que hay que hacerlas, hay que aprenderlas desde el principio y así incluirla en la nuestra escala de valores”. (D6). “¿Sólo por llevar bata tenemos derecho a conocer las intimidades de las personas? ¿Podemos desnudar a alguien y tocar todo su cuerpo sin sentir nada y que el paciente lo considere normal?”. (D18)

En esta visión integral del concepto de salud también han hecho referencia a la **influencia sobre la salud y su concepto en los diferentes sistemas sanitarios** ya que han realizado sus prácticas en hospitales de diferente localidad, con diferencias en cuanto a gestión y nivel social y económico de la población atendida.

“La posibilidad de haber observado la sanidad tanto en el ámbito público como en el privado me ha dado una visión global y completa de la situación sanitaria actual”. (D24). “No es ni mejor ni peor, simplemente los pacientes, la asistencia y los recursos son diferentes. Considero positivo el hecho de rotar por los tipos de hospitales para nuestra formación”. (D36)

Reflexión sobre la importancia de la organización del trabajo

“También he podido ver la organización del trabajo en el servicio, que me ha gustado mucho, ya que los pacientes oncológicos y sus familiares se encuentran

en una situación muy difícil”. (D5). “Durante el transcurso de todas las prácticas he percibido la importancia del trabajo en equipo, no sólo entre los distintos especialistas, también entre los demás componentes”. (D 10)

Dentro de la identificación de la importancia de la organización del trabajo para su futuro ejercicio profesional, los alumnos expresan el papel fundamental que EL **trabajo en equipo** representa. La reflexión y escritura de las experiencias vividas en las prácticas fomenta también el desarrollo de esta competencia.

5. CONCLUSIONES DE ESTA EXPERIENCIA DOCENTE.

“Siempre he pensado que mi verdadera vocación era estudiar Medicina, afortunadamente nunca he dudado de que ese fuera mi deseo, pero llegado este tercer curso de Medicina, las prácticas de Fisiopatología en los Hospitales de Getafe y Quirón se planteaban como un auténtico reto, lleno de incertidumbres e inseguridades propias de un estudiante de Medicina en pleno proceso de formación, que experimenta en primera persona la realidad del funcionamiento de un hospital, desde la perspectiva del médico al que acompaña.”(D40)

La reflexión y conclusiones de este alumno engloban muchos de los aspectos que se han identificado en el análisis y sintetiza los objetivos propuestos para alumnos y profesores en esta experiencia docente. El análisis desde un punto de vista cualitativo de las vivencias de los alumnos en sus prácticas clínicas, complementa el análisis cuantitativo de satisfacción con el profesorado aportando herramientas muy valiosas para la evaluación y mejora de la calidad docente en los estudios de medicina en nuestra universidad. La reflexión y escritura de las experiencias durante la formación clínica de los estudiantes puede contribuir en este proceso de aprendizaje para que sea lo más significativo posible [10]. Lo que da significado al nuevo material de aprendizaje es su asimilación o inserción en sus esquemas previos, relacionando lo que ya saben con lo que están aprendiendo. Consideramos que esta propuesta metodológica podría sistematizarse o realizarse incluso de forma integrada a lo largo de la titulación. Podría estructurarse en función de las necesidades de las diferentes materias y aplicarse como herramienta formativa y evaluativa para alumnos y para la organización de la docencia.

6. BIBLIOGRAFÍA

1. Moreno Preciado M, Ruiz Lopez M. El Diario reflexivo: herramienta pedagógica innovadora en las prácticas de enfermería. Actas de las V Jornada de Innovación Universitaria .UEM. Madrid 2007.
2. Proyecto de Diario Reflexivo. Documento de trabajo del Departamento de Enfermería de la UEM (2003).
3. Medina J.L. Guía para la elaboración del diario reflexivo. Barcelona: Universidad de Barcelona (2001).
4. Barrera S. Escribir para aprender mejor en la universidad: prácticas de escritura en contextos pedagógicos. Recurso electrónico. Santa Fe, Arg. : e-libro, 2011. Disponible via World Wide Web:
<http://site.ebrary.com.delfos.uem.es/lib/bibliouem/docDetail.action?docID=10444841>. Universidad de Los Andes (ULA), 2004. ISSN 1315-401X
5. Dewey, J. Cómo pensamos: la relación entre pensamiento reflexivo y proceso educativo. Barcelona: Paidós Ibérica, 2007. ISBN. 9788449320330
6. Marín Sánchez M, Grau Gumbau R, Yubero Jiménez S. Procesos Psicosociales en los contextos educativos 8.Ed. Pirámide. Grupo Anaya S.A, 2002.ISBN 84-368-1710-9.
7. Carrillo Baracaldo JS, Alvarez Quesada C, Calatayud Sierra J, García Vázquez T, Pernia Ramírez I. Responsabilidad y notas teórico prácticas en alumnos de segundo de Odontología: ¿ Existe una inter-relación?. Actas de las IV Jornadas de Innovación Universitaria. UEM. 2006.
8. Rué J. El aprendizaje autónomo en educación superior. Ed. Narcea, 2009. MADRID. ISBN 978-84-277-1632-2.
9. Benito, A, y Cruz, A. Nuevas claves para la Docencia Universitaria en el Espacio Europeo de Educación Superior Ed. Narcea, S.A. . Madrid 2005. ISBN 8427715013
10. Bruner, J., & Linaza, J. L. *Acción, pensamiento y lenguaje*. Alianza Editorial. Madrid. 1984.

