

SALA DE OBSERVACIÓN DE ÓRGANOS HUMANOS: UNA EXPERIENCIA TRANSVERSAL E INNOVADORA EN EL GRADO DE ENFERMERÍA

Castelao Naval, M^a Elena¹, Garrido Astray, M^a Concepción², Castelao Naval, M^a Olga¹,
Fernández Fernández, Miguel², Reinoso Barbero, Luis², Díaz Florián, M^a Elena², Busto
Martínez, M^a José³, López Martín, Inmaculada¹

1: Departamento de Enfermería
Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Europea de Madrid
C/Tajo s/n. Villaviciosa de Odón. Madrid
e-mail: mariaelena.castelao2@uem.es

2: Departamento de Ciencias Morfológicas
Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Europea de Madrid

3. Departamento Clínico
Facultad de Ciencias Biomédicas. Universidad Europea de Madrid

Resumen. *Uno de los retos de los docentes universitarios es proporcionar a los estudiantes herramientas para que logren de forma activa un aprendizaje sólido que les permita el desarrollo de una actividad profesional competente. En las disciplinas del área de salud, el aprendizaje experiencial mediante la práctica reflexiva fomenta el aprendizaje significativo contribuyendo a conseguir esta meta.*

Hemos diseñado una actividad práctica transversal de las asignaturas de Anatomía y Salud Pública en la que los estudiantes a través de la visualización de órganos humanos, aislados y en cadáver, en la sala de disección han podido trasladar el conocimiento a la práctica.

Los resultados han sido plenamente satisfactorios en el ámbito de los conocimientos y de la gestión de las emociones.

Palabras clave: órganos humanos, simulación, aprendizaje significativo, práctica reflexiva

1. INTRODUCCIÓN

Los planteamientos de la convergencia europea implican un cambio en las metodologías de aprendizaje buscando una mayor participación activa del alumno. Uno de los problemas de la docencia universitaria es la dificultad para motivar al alumno (Lopez Noguero 2005), esta dificultad puede estar ocasionada por no fomentar el desarrollo práctico del currículo o por la cantidad de contenido teórico en determinadas asignaturas. Una función del profesor, según señala Zabalza (2002) es ayudar a los alumnos a que aprendan lo que tratamos de enseñarles.

En el ámbito de las ciencias de la salud y especialmente en Enfermería, la formación práctica es un elemento imprescindible que contribuye a la reflexión y a conseguir una formación sólida que facilite el desarrollo de una actividad profesional competente. El aprendizaje experiencial permite al estudiante a partir de una experiencia determinada, observar y reflexionar sobre ésta, así como realizar algún tipo de abstracción integrando esas reflexiones en su mente que serán utilizadas como guías de acciones posteriores (Medina 2002). Mediante la práctica reflexiva se produce un conocimiento relevante que contribuye a conseguir en los profesionales de enfermería un alto nivel de competencia.

Existe evidencia de los beneficios de la simulación clínica en la formación de profesionales de salud ya que se integran conocimientos, procedimientos y actitudes. La simulación clínica se debe planificar en el contenido curricular progresivamente desde las asignaturas básicas, para ir de lo más simple a lo más complejo (Fornet 2013). La simulación clínica es una metodología educativa necesaria en las titulaciones de salud que permite incrementar el conocimiento y la adquisición de destrezas. En Enfermería, Patricia Benner describe un modelo de adquisición de destrezas a lo largo del tiempo y de forma paulatina, desde un nivel de novato a experto, junto con el desarrollo del pensamiento crítico (Kyle & Murray 2010).

Durante las prácticas de enfermería el alumno interactúa con la realidad y puede construir nuevos conocimientos y dar significado a esos conocimientos (aprendizaje práctico y significativo). Las prácticas de enfermería pueden ser de laboratorio o prácticas clínicas. Las realizadas en laboratorio necesitan de espacios apropiados en los que recrear escenarios educativos con alta dosis de realidad, estos microespacios o zonas de enseñanza consolidan el aprendizaje significativo. La planificación adecuada de estas prácticas, teniendo en cuenta la adecuación al contenido de las asignaturas y el número de alumnos asignados por microespacio, así como las actividades a desarrollar en él, son factores que determinarán la consecución de los objetivos de estas actividades (Osuna-Torres & González-Rendón 2010), desarrollando una formación significativa y reflexiva en el estudiante.

Una de las prácticas de más trayectoria en las titulaciones del ámbito de la salud es la realización de prácticas con órganos humanos y cuerpo cadáver en las salas de disección para el aprendizaje de anatomía humana (asignatura básica). Práctica muy común en la titulación de medicina, pero no tanto en los estudios de enfermería.

El origen histórico de la disección del cuerpo humano para el conocimiento de la anatomía se remonta a las sociedades más antiguas, aunque es en el siglo XIX cuando alcanza plena sistematización y vigencia. Las autopsias se realizaban para conocer el cuerpo humano sano y enfermo. Es en el siglo XVII, tras el renacimiento, cuando se estudia no solo la morfología del cuerpo sino también su función, surge entonces la mentalidad anatomofisiológica. Durante el siglo XVIII en España diversas Academias y Sociedades científicas desarrollaron una intensa actividad en este sentido (Nogales 2004).

Diversos estudios avalan la importancia para los alumnos de la disección del cuerpo humano como herramienta docente en el aprendizaje de anatomía (Babinski 2003). También la utilización de las nuevas tecnologías es un complemento y un medio de apoyo (Inzunza 2003).

Tener la posibilidad de hacer prácticas con órganos humanos y cadáver estimula el aprendizaje y motiva a los estudiantes a adquirir conocimientos de la estructura y función del cuerpo humano, ya que les proporciona una visión diferente acercándolos a la realidad (Collipal & Silva 2011)

Nuestro trabajo presenta la implementación de una actividad transversal e innovadora en la titulación de Enfermería de la Universidad Europea de Madrid: hacer prácticas con órganos humanos aislados y en cadáver. Pretendemos crear un contexto de trabajo común, significativo, activo y reflexivo para mejorar el aprendizaje de dos asignaturas de primer curso: Anatomía Humana y Salud Pública.

2. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

La experiencia ha consistido en la realización de una actividad práctica en la que los estudiantes han podido visualizar órganos humanos aislados y en cadáver en la sala de disección de la Universidad Europea de Madrid.

Nos hemos coordinado los profesores de las asignaturas de Anatomía y Salud Pública para ofrecer a los alumnos la posibilidad de integrar los conocimientos adquiridos en ambas disciplinas y reflexionar sobre ellos durante la realización de la actividad.

Posteriormente hemos recogido la opinión de los alumnos mediante encuestas de valoración, analizando aspectos académicos y explorando sus emociones al enfrentarse, muchos de ellos por primera vez, a la realidad de los órganos humanos y de un cuerpo cadáver.

2.1. Descripción de la actividad

La práctica de observación de órganos humanos se realizó dividiendo a la clase en grupos pequeños de 5 personas. Mientras un grupo accedía a la sala de disección, el resto de grupos permanecía en el laboratorio de anatomía realizando unas tareas con modelos anatómicos y de forma virtual relacionadas con la actividad que se les había colgado en el campus virtual de ambas asignaturas.

En la sala de disección se disponía de varios ejemplares de corazón con grandes vasos y encéfalos como órganos aislados. En el cadáver se trabajó principalmente la cavidad torácica y la cavidad craneal. En todo momento se respetaron las medidas de seguridad exigidas en la sala de disección y en la manipulación de órganos humanos. No solo pudieron visualizar las estructuras anatómicas sino relacionar los cambios que en determinados órganos del cuerpo se producen como consecuencia del envejecimiento y las alteraciones provocadas por determinados estilos de vida no saludables como el

tabaquismo. De esta forma se integran los contenidos curriculares de Anatomía con las alteraciones de la salud estudiadas en Salud Pública, provocando en ellos una reflexión acerca de la importancia de mantener hábitos de vida saludables y, como futuros enfermeros, fomentarlos en la población.

2.2. Competencias y objetivos de aprendizaje

2.2.1. TRANSVERSALES

- Conocimientos generales básicos
- Capacidad crítica y autocrítica: el alumno desarrolla el pensamiento lógico, crítico y reflexivo
- Capacidad de análisis y síntesis
- Mostrar trato respetuoso con el cuerpo cadáver y órganos humanos

2.2.2. ESPECÍFICAS

- Conocer e identificar la estructura y función del cuerpo humano
- Identificar y analizar la influencia de factores internos y externos en el nivel de salud de individuos y grupos
- Fomentar estilos de vida saludables y el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas
- Proteger la salud y bienestar de las personas o grupos atendidos, garantizando su seguridad

3. RESULTADOS

El anuncio de la actividad suscitó mucho interés entre los alumnos. La actitud de todos los grupos dentro de la sala de disección fue en todo momento extremadamente respetuosa hacia los órganos y el cuerpo cadáver, así como hacia las medidas de seguridad exigidas.

El análisis de las encuestas de valoración confirma nuestra impresión positiva inicial valorando la actividad como muy satisfactoria/excelente el 94% de los estudiantes (Figura 1)



Figura 1. Grado de satisfacción global

En las cuestiones académicas las opiniones más destacadas son:

- El 96,23% de los estudiantes consideran que la actividad aumenta sus conocimientos de Anatomía mucho/muchísimo.
- La práctica totalidad identifican estructuras internas de los órganos observados mucho (69,81%) o muchísimo (24,53%).
- Mayoritariamente (84,31%) relacionan las características de los órganos con los estilos de vida y el autocuidado en grado mucho/muchísimo.
- La actividad hace reflexionar sobre conductas preventivas mucho/muchísimo al 84,61% de los estudiantes.

Respecto a las emociones percibidas por los alumnos el 88% considera que la observación de órganos humanos les ha resultado poco o nada desagradable. (Figura 2)

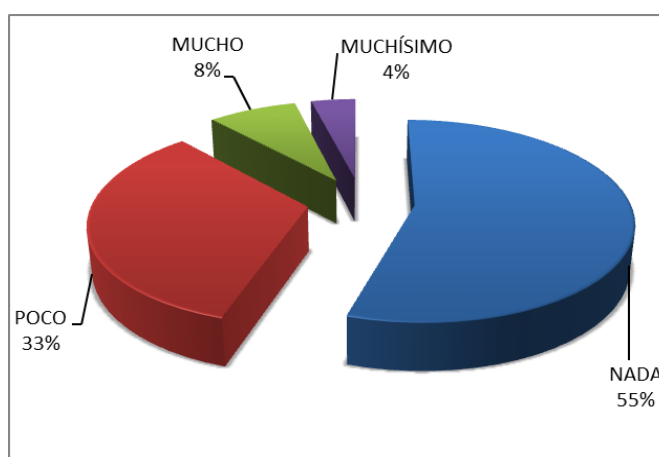


Figura 2. La actividad ha resultado desagradable

Todos consideran que es ético el uso de órganos humanos para el aprendizaje (Figura 3)

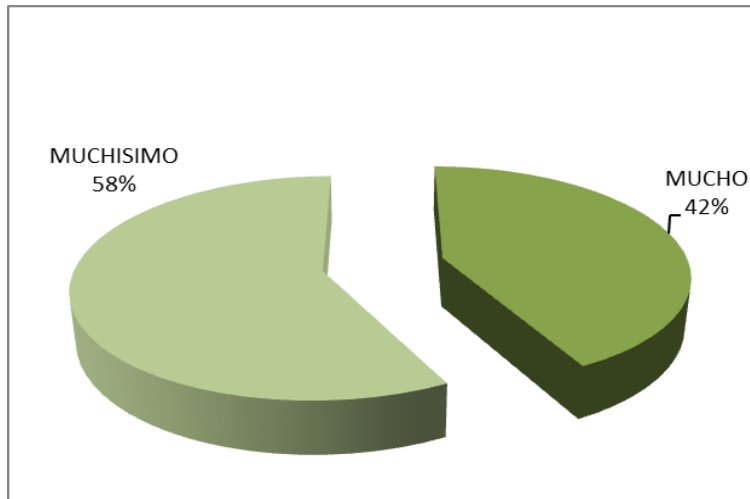


Figura 3. Ético uso de órganos humanos

ELEMENTOS EMERGENTES

MOTIVACIÓN: recibimos felicitaciones por parte del personal técnico de la sala de disección por el comportamiento y la actitud participativa de los estudiantes. Este aspecto fue comentado posteriormente con ellos. Los alumnos nos manifestaron su interés por realizar durante más días prácticas en la sala de disección.

GESTIÓN EMOCIONAL: una de las alumnas mostró cierto temor y preocupación por la impresión que pudiera causarle visualizar el cuerpo humano cadáver, llegando incluso a dudar sobre si entrar o no en la sala de disección, decisión que podía tomar libremente. Los profesores estuvimos pendientes de ella explorando sus temores para reconducir sus miedos. Finalmente, pudo realizar la actividad completa con éxito gracias también a la colaboración del personal técnico de la sala de disección.

4. CONCLUSIONES

- La integración de la observación de órganos humanos y el uso de nuevas tecnologías son herramientas docentes que estimulan el aprendizaje y motivan a los estudiantes.

- La actividad de observación de órganos humanos realizada en el grado de Enfermería ha sido percibida como muy beneficiosa por los estudiantes para su aprendizaje, contribuyendo a interrelacionar los conocimientos de las asignaturas de Anatomía y Salud Pública.
- Con esta actividad se potencia el aprendizaje en valores en nuestros alumnos, al reflexionar sobre la ética y el respeto al cuerpo humano.
- La visualización directa del cuerpo humano genera emociones en los alumnos, potenciando el autoconocimiento y autocontrol de las mismas.

5. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos con esta actividad corroboran las afirmaciones de Medina (2002) acerca de que el aprendizaje experiencial mediante la práctica reflexiva favorece un conocimiento relevante que contribuye a conseguir un alto nivel de competencia. Igualmente ponen de manifiesto la evidencia de los beneficios de la simulación clínica para la integración de los conocimientos, procedimientos y actitudes necesarias para el desarrollo profesional. (Fornet 2013).

La práctica reflexiva se considera fundamental para dar significado a los conocimientos logrando de forma activa un aprendizaje significativo.

En los profesionales de la salud las consideraciones éticas y el respeto al ser humano deben estar siempre presentes en sus actuaciones. Este aspecto ha de ser abordado en la universidad desde el inicio, incluso antes de entrar en contacto con pacientes, para que sea un sólido pilar durante todo el desarrollo profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Babinski, M., Sgrott, E., Luz, H., Brasil, F., Chagas, M., & Abidu-Figueiredo, M. (2003). *La relación de los estudiantes con el cadáver en el estudio práctico de anatomía: La reacción e influencia en el aprendizaje*. International Journal of Morphology, 21(2), 137-142.

Collipal Larre, E., & Silva Mella, H. (2011). *Estudio de la anatomía en cadáver y modelos anatómicos: Impresión de los estudiantes*. International Journal of Morphology, 29(4), 1181-1185.

Fornet, E., Caballero, E. (2012). *SLD144 implementación de la simulación clínica en una facultad de ciencias de la salud*. Paper presented at the Informática Salud 2013. ISBN: 978-959-7213-02-4.

García García, I., Lozano Peña, C., Molero Mesa, E., & Argente del Castillo, María José. (2010). *Sentimientos frente a la enfermedad: Estudiantes de enfermería frente a sus primeros pacientes*. Paper presented at the Emociones y Sentimientos: Enfoques

Interdisciplinares: La Construcción Sociocultural Del Amor, 291-302. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.

Inzunza, O., D'Acuña, E., & Bravo, H. (2003). *Evaluación práctica de anatomía. rendimiento de los alumnos de primer año de medicina ante distintas formas de preguntar*. *International Journal of Morphology*, 21(2), 131-136.

Kyle, R., & Murray, W. B. (2010). *Clinical simulation*. Academic Press. Elsevier.

Medina Moya, J. L. (2002). *Práctica educativa y práctica de cuidados enfermeros desde una perspectiva reflexiva*. *Revista de Enfermería de Albacete*, 15.

Nogales Espert, A. (2005). *Aproximación a la historia de las autopsias: IV. S. XVII barroco. S. XVIII ilustración. S. XIX romanticismo*. *Revista Electrónica De La Autopsia*, 2(1), 26-41.

Noguero, F. L. (2005). *Metodología participativa en la enseñanza universitaria*. Madrid: Narcea Ediciones.

Osuna-Torres, B. H., & González-Rendón, C. (2010). *La enseñanza práctica de enfermería y el microespacio*. *Revista De Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 18(3), 123-127.

Zabalza, M. A., & Beraza, M. Á. Z. (2002). *La enseñanza universitaria: El escenario y sus protagonistas*. Madrid: Narcea Ediciones.