

Artículo de Opinión

Lo que nos preocupa a los médicos. Reflexión y enseñanza

Una experiencia educativa en el Grado de Medicina Universidad Autónoma de Madrid

Alicia Gutiérrez Misis ¹, Jose M^a Vizcaíno Sánchez-Rodrigo ², Jose M^a Arribas Blanco ³, M^a Teresa Blanco Ramos ^{4,*}, Augusto C. Blanco Alfonso ⁵ y Esteban González López ⁶

¹ Responsable de Unidad de habilidades clínicas y apoyo de ECOE, Dpto. de Medicina, Unidad Clínica Departamental de Medicina de Familia y Atención Primaria; Coordinadora de asignatura Iniciación a la Práctica Clínica (2º Grado Medicina) y de Rotatorio Clínico en Medicina de Familia (6º Grado Medicina); <https://orcid.org/0000-0002-1257-8059>

² Profesor Asociado Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, Coordinador de asignatura Iniciación a la Práctica Clínica (2º Grado Medicina)

³ Profesor Asociado Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, Coordinador de asignatura Iniciación a la Práctica Clínica (2º Grado Medicina)

⁴ Profesor Asociado Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid; <https://orcid.org/0000-0002-0860-4250>

⁵ Profesor Asociado Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid; <https://orcid.org/0000-0002-5795-197X>

⁶ Profesor Asociado, Coordinador de la Unidad Docente de Medicina de Familia y Atención Primaria, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid; <http://orcid.org/0000-0002-1083-7897>

* Autor correspondencia: maria.t.blanco@uam.es

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2020.5.1.193>

Recibido: 15/02/2020; Aceptado: 20/03/2020; Publicado: 30/05/2020

Resumen: Los valores clínicos en el ejercicio de la medicina son múltiples y muchas veces los médicos no somos conscientes de los mismos cuando trabajamos. No existen técnicas suficientemente contrastadas para la enseñanza efectiva de la reflexión y el profesionalismo. **Objetivos:** Integrar la enseñanza del humanismo y del profesionalismo en el currículum del estudiante de medicina en etapas tempranas. Utilizar la reflexión personal, como técnica más efectiva para la docencia del profesionalismo. **Material y Métodos:** Se invitó, a través del envío de un vídeo, a los estudiantes de 2º curso Medicina, en la asignatura Introducción a la Práctica clínica y tras la rotación por consulta en el centro de salud, a participar en un seminario de reflexión "sobre lo que nos preocupa a los médicos", vivencia de la enfermedad y profesionalismo. La sesión de 90 minutos, fue dirigida por los profesores responsables de la asignatura y grabada. Se acompañó de un observador externo, psiquiatra, para la evaluación posterior. **Resultados:** Las preocupaciones recogidas fueron: Lograr una calidad humana en la atención al individuo y la comunidad, Habilidades en comunicación, Compromiso emocional. Gestionar sus miedos. Tras el *feed back* expresan ganaron en confianza, al poder dar salida a sus dudas, y reforzada la vocación médica. **Conclusiones:** La reflexión se identifica como un componente clave del profesionalismo, y se debiera incluir en los planes de estudio formativos de los profesionales de la salud

Palabras Clave: Práctica reflexiva, Profesionalismo, Facultad de medicina.

Abstract: The clinical values in the practice of medicine are multiple and many times doctors are not aware of them when we work. There are no sufficiently proven techniques for effective teaching of reflection and professionalism. **Objectives:** Integrate the teaching of humanism and professionalism in the curriculum of the medical student in early stages. Use personal reflection as the most effective technique for teaching professionalism. **Material Methods:** Through the sending

of a video, the students of the 2nd year Medicine were invited in the subject Introduction to Clinical Practice and after the rotation by consultation in the health center, to participate in a reflection seminar "on what we care about doctors ", experience of the disease and professionalism. The 90-minute session was directed by the teachers responsible for the subject and recorded. He was accompanied by an external observer, a psychiatrist, for further evaluation. Results: The concerns collected were: Achieve a human quality in the attention to the individual and the community, Communication skills, Emotional commitment and Manage your fears. After the feedback they expressed confidence, being able to answer their questions, and reinforced the medical vocation. Conclusions: Reflection is identified as a key component of professionalism, and should be included in the training curricula of health professionals.

Key words: Reflective practice, Professionalism, Medical school.

1. Introducción a la práctica clínica

La asignatura Introducción a la Práctica Clínica (IPC), de carácter obligatorio en 2º curso de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), comprende: un cuerpo teórico desarrollado en veinte horas de lecciones teórico/participativas, y una parte práctica con dos niveles: cinco seminarios de dos horas presenciales y un rotatorio, de diez y seis horas, cuatro días, por consultas en Centro de Salud.

Es una materia original pues no se han enfrentado aún a ninguna asignatura donde aborden competencias en comunicación y análisis de los valores de la medicina, en el primer curso, en Humanidades Médicas se trabajan las competencias para reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, los principios éticos y las responsabilidades legales.

Las clases son impartidas por un profesorado que en su totalidad procede de la práctica clínica, tanto de Medicina de Familia, en Atención Primaria, como de Medicina Interna en Atención Hospitalaria, enriqueciendo así las mismas, con casos clínicos del día a día que las hacen especialmente atractivas.

Los seminarios comprenden áreas de aprendizaje en habilidades de comunicación y empatía, de realización de la historia clínica con el abordaje biopsicosocial del paciente, seguido de talleres de exploración clínica por aparatos con modelos de simulación. Cada seminario se dirige a 30 alumnos, por lo que se repite en ocho ocasiones, los dos primeros son conducidos por dos profesores y los tres segundos por tres.

El rotatorio por consultas durante 4 días, junto a un Colaborador Clínico Docente permite una tutorización individual.

El estudiante debe elaborar un Portafolio donde se incluye el desarrollo del Cuaderno del Estudiante (diario del trabajo en consulta), la elaboración de una historia clínica de un paciente que hayan visto en consulta y tres narrativas:

- ¿Qué le ha traído a la profesión? ¿Qué esperan de la Medicina?
- Experiencia personal o familiar del enfermar o de estar enfermo
- Sensación que experimentaron con su primer paciente, ese que les marcó durante la rotación.

Introduce así al estudiante, en una etapa temprana de su formación, en el contacto con el paciente real, así se convierte en una asignatura muy diferenciada del resto del programa docente que, hasta ese momento, han sido de corte pre-clínico con contenido eminentemente teórico.

Esta rotación donde viven la relación médico - paciente en primera persona y aprenden la medicina centrada en el paciente, la califican muy positivamente en las narrativas sobre la experiencia de su primer contacto con la práctica clínica, lo que logra que se fortalezca el compromiso con la vocación médica. Todo esto parece ser un factor que previene crisis vocacionales

que la exigencia de estudio excesivo, el ambiente competitivo y un currículum sin contacto con enfermos hasta cursos posteriores puede provocar [1].

De estos comentarios de los estudiantes se extraen los puntos de mejora y demandas que se valoran para rediseñar la asignatura en cursos posteriores.

En el trasfondo de los mismos denotamos una búsqueda de la enseñanza del humanismo y del profesionalismo integrado en su formación.

2. Reflexión y profesionalismo

Hasta donde sabemos, no existen técnicas suficientemente contrastadas para la enseñanza efectiva de la reflexión y el profesionalismo, las aproximaciones docentes y teorías educativas son diversas con resultados muy heterogéneos, tampoco hay modelos de cómo integrar su enseñanza en el grado de Medicina [2].

La reflexión personal, sería la técnica más efectiva para la docencia del profesionalismo [2].

Algunos autores presentan la reflexión como herramienta de retroalimentación con resultados prometedores a la hora de formar médicos más compasivos, conscientes y competentes [3], pero se recogen más en la formación post grado, con ejercicios de escritura reflexiva denominados incidentes críticos donde reflexionan sobre profesionalismo [4].

Encontramos que en sus narrativas sobre " el significado de ser médico para ti" expresan su inquietud por "ser un buen médico", en este concepto incluyen dos vertientes, una donde explican su deseo de ayudar, de paliar el sufrimiento de sus futuros pacientes, y otra de ser médico por sus valores, de los que aún no son muy conscientes ni explicitan con claridad ("quiero ser un médico bueno"), pero que si les preocupa y no saben muy bien cómo van a adquirir esas cualidades.

En este contexto, el equipo responsable de la asignatura diseñó una estrategia para que los estudiantes vieran satisfecha la demanda implícita que transmitían en sus narraciones y evaluaciones de la asignatura, y dar un paso más allá introduciendo un modelo de transmisión y análisis de valores médico que tan escasa representación tienen en los planes educativos del panorama universitario actual en España.

En la plataforma de gestión del aprendizaje que tiene los estudiantes de la UAM, Moodle, que aloja los espacios virtuales de las asignaturas y de interacción, se añadió una entrada con la invitación para participar en un seminario sobre el tema, la inscripción era voluntaria y se reforzó con el envío de un vídeo de dos minutos de duración donde se animaba a la participación, se expresaba su carácter voluntario y se definía la temática a tratar como una reflexión sobre vocaciones, vivencia de la enfermedad, profesionalismo...Si bien, dejaba abierta la temática, insistiendo en la participación del grupo a hablar "sobre lo que nos preocupa a los médicos" con el objetivo que esta primera experiencia fuera lo menos dirigida posible, sin una programación rígida, para facilitar la recogida de todas las inquietudes que desde cualquier ámbito pudieran manifestar los alumnos y su posterior inclusión en ediciones posteriores.

Los valores clínicos en el ejercicio de la medicina son múltiples y muchas veces los médicos no somos conscientes de los mismos cuando trabajamos.

La dignidad en el trato, cortesía y empatía, calidad científica y humana, compromiso con el sufrimiento, mantenimiento de habilidades, actitudes y conocimientos, etc... [5], son algunos de los valores de los que, en esta reflexión con los alumnos, queríamos desarrollar y analizar porque, sorprendentemente, no se incluyen en la formación de los sanitarios, pero los profesionales, los pacientes y la sociedad dan por seguro que adornan y dirigen nuestro quehacer diario.

Atender estas necesidades formativas en este momento temprano del desarrollo del estudiante, va a suponer una oportunidad para cuando se evalúe su competencia profesional como residente.

Las actividades de los residentes son objeto de las evaluaciones que reglamentariamente se determinan y que incluyen MOTIVACION y VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES: El cuidado y bienestar del paciente, respetar los valores y derechos de los pacientes, así como su autonomía en la toma de decisiones, respetar la confidencialidad y el secreto profesional. Identificar los problemas/conflictos éticos y proponer soluciones razonadas [6], por lo que esta acción, diseñada en el segundo curso, puede ayudar a tomar conciencia de las cualidades humanas del médico en el

ejercicio de la profesión [7] (Tabla I) y tenerla el alumno ya incorporadas para cuando avancen en su especialización, toda una ventaja a la hora de la pertinente evaluación.

Tabla I Atributos del profesionalismo

Temas	Utilidades
Comunicación con paciente y familia	Herramienta terapéutica
Empatía y Compasión	Entender el sufrimiento. Desear ayudar
Cortesía	Expresar reconocimiento
Piedad y ternura	Reconocer el impacto del sufrimiento
<i>Primum non nocere</i>	No hacer daño en la atención médica
Autonomía del paciente y Confidencialidad	Derecho a decidir y proteger la intimidad

Muchos de estos atributos serían lo que se han dado en llamar competencias huérfanas, vitales para el desarrollo profesional y ausentes como cuerpo teórico en la enseñanza y no reglado en los aspectos prácticos.

En esta convocatoria con los estudiantes para hablar " de todo aquello que nos preocupa a los médicos", estos serán los temas que espontáneamente o de forma dirigida, el profesor responsable pondrá al descubierto y serán motivo de reflexión.

La reflexión se identifica como un componente clave del profesionalismo, y se debiera incluir en los planes de estudio formativos de los profesionales de la salud, se aprende de la experiencia, pero solo si se reflexiona sobre la propia práctica [8].

Los alumnos mejoraran el aprendizaje reflexivo con la ayuda del profesor en esta sesión.

La sesión será grabada para su análisis posterior, explotación de datos y ampliación o corrección en otras ediciones.

La evaluación cuando se habla de cualidades profesionales de los médicos, es especialmente complicada y hay distintos métodos [9].

Un observador evaluador experto en entrevista o valoración por tutores supervisores de la videograbación son algunos de los más referidos siendo el primero más objetivo.

3. Experiencia educativa

Planteada la experiencia en estos términos, se inicia la sesión de reflexión con la valoración de las expectativas que les ha hecho asistir a la convocatoria.

La más repetida: Reforzar los motivos que les llevaron a elegir medicina y los valores del profesionalismo, también hemos de señalar que algunos justificaron su presencia por agradecimiento al profesorado que lanzó la convocatoria, manifestando un reconocimiento explícito a la asignatura Introducción a la Práctica Clínica.

Sus preocupaciones se centraron en ser competentes para el ejercicio de la medicina, que la competencia que se espera de ellos tuviera todos los componentes de conocimiento, razonamiento clínico y habilidades que saben tienen que conseguir, pero también valores éticos y profesionales como:

- Lograr una calidad humana en la atención al individuo y la comunidad. No dudan que en estos años van a adquirir una estupenda la calidad científica técnica, pero expresan miedo a perder la calidad humana, perder empatía a lo largo de los cursos de formación reconociendo que el contacto directo, facilitado por la asignatura IPC, con los pacientes en los centros de salud actuó en ellos como un revulsivo para renovar y afianzar su deseo de ser médicos.

- Comunicación: La madurez de las intervenciones en este sentido revelan una especial sensibilización del grupo que expresa la necesidad de informar adecuadamente, adaptarse a las necesidades de los pacientes, la importancia del lenguaje no verbal, la educación y cordialidad en el trato e introducen de forma espontánea el acompañar al paciente como parte del proceso.
- Compromiso emocional, los estudiantes expresan una serie de elementos con los que piensan obtener confianza para abordar el sufrimiento del paciente, entender las propias emociones que las distintas situaciones puedan provocar en ellos como médicos, el sufrimiento del otro, los afectos y los miedos.

Para dar salida a esos miedos buscan distintas defensas que el profesorado abordó directamente con ello, verbalizando la necesidad en ocasiones de esos mecanismos "reparadores".

Al finalizar la sesión y tras el *feed back* oportuno, se les anima a expresar una impresión final con la que resuman qué ha aportado la sesión de reflexión para su formación. En la mayoría de los casos se recoge que han ganado en confianza, al poder dar salida a sus dudas, la tranquilidad de no ser los únicos con temores y miedos, y todo ello refuerza su convencimiento de ser un buen médico en el futuro.

El proyecto educativo este curso no deja de ser un mero pilotaje, para su implantación en ediciones posteriores a mayor escala y con los oportunos elementos de corrección y evaluación, pero creemos necesario introducir el aprendizaje reflexivo en la docencia del profesionalismo, e integrarlo con otros componentes del currículum.

A día de hoy continúa siendo un aspecto en evolución teórica, aunque aumentan las experiencias que utilizan escrituras reflexivas para la formación de médicos y las describen gratificantes para el alumno y para el educador médico [10].

Estas reuniones aquí descritas dan realidad a una necesidad docente, con su difusión esperamos dar respuesta a nuestros estudiantes, pero también abrir una vía para mejorar el programa educativo de nuestros futuros médicos.

Referencias Bibliográficas

- 1 Blasco P, Lamus F, Moreto G, Janaudis M, Levites M, de Paula P. Overcoming challenges in primary care in Brazil: successful experiences in family medicine education. *Education for Primary Care*. 2018;29(2):115-119.
- 2 Birden H, Glass N, Wilson I, Harrison M, Usherwood T, Nass D. Teaching professionalism in medical education: A Best Evidence Medical Education (BEME) systematic review. BEME Guide No. 25. *Medical Teacher*. 2013;35(7):e1252-e1266.
- 3 Wald HS, Reis SP. Beyond the margins: reflective writing and development of reflective capacity in medical education. *J Gen Intern Med*. 2010;25(7):746-749. doi:10.1007/s11606-010-1347-4.
- 4 Welch T, Brown A, Botash A. Using Student Reflective Narratives to Teach Professionalism and Systems-Based Practice. *The Journal of Pediatrics*. 2017;187:5-6.e1.
- 5 Gervas,J.,Serrano,E. Valores clínicos prácticos en torno al control de la incertidumbre por el médico general/de familia. En Palomo L, coordinador. *Expectativas y realidades en la atención primaria española*. Madrid: Fundación 1º Mayo-GPS Ediciones; 2010. p. 245-59.
- 6 BOE.es - Documento BOE-A-2018-5385. [Internet]. Boe.es. 2019 [cited 18 May 2019]. Available from: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-5385>.
- 7 Rivero Serrano O, Duarte Montiel I. El profesionalismo en la medicina actual [Internet]. *Revistas.unam.mx*. 2019 [cited 18 May 2019]. Available from: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/15818>.
- 8 Nolla Domenjó M. Aprendizaje y prácticas clínicas. *Educación Médica*. 2019;20(2):100-104.
- 9 ¿Podemos evaluar las cualidades humanas de nuestros residentes? [Internet]. *Doctutor.es*. 2019 [cited 18 May 2019]. Available from: <https://www.doctutor.es/2016/06/02/podemos-evaluar-las-cualidades-humanas-de-nuestros-residentes/>

- 10 Wald H, Weiss B. Making it "More Real": Using Personal Narrative in Faculty Feedback to a Medical Student's Reflective Writing – An Illustrative Exemplar. MedEdPublish. 2018;7(3).



© 2020 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.