



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Especialidad en Docencia Universitaria

**Mediación pedagógica en el manejo del
trauma**

Autor: Doris Adriana Sarmiento Altamirano

Director: Verónica Paulina Córdor Bermeo

Codirectora: Ambar Célleri Gomezcoello

Cuenca, Ecuador

2023

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado primero a DIOS, por mostrarme siempre el camino y sostener mi mano en todo momento.

A mi esposo que con su paciencia, comprensión y amor hace que mis días sean felices.

A mis padres, hermanos y sobrinos que son mi apoyo y admiración cada día.

A mis estudiantes mi inspiración diaria en este hermoso caminar de la docencia

Agradecimiento

A mi tutora Verónica Condor

A mis compañeros de la especialidad:

Sandra, Viviana, Trosky, Mario, María de Cisne y Cristian

Resumen

El trauma constituye una de las principales causas de morbimortalidad prevenible en la población joven; el entendimiento y manejo de esta patología debe ser una prioridad de las escuelas de medicina; el objetivo de esta propuesta es que los estudiantes y profesores conozcan nuevas alternativas de enseñanza y aprendizaje, donde la mediación pedagógica y el interaprendizaje sean el pilar fundamental en su proceder docente, el abordaje del sentido y la significación de la enseñanza-aprendizaje en el trauma, junto a la cultura, la historia, el curriculum, las institución formadora, la evaluación; además de la inclusión en la educación, con la ayuda de las herramientas tecnológicas, implican y esperan una adecuada percepción profesional tanto académica, cultural y psicosocial; de tal manera que el estudiante se sienta seguro con una tutoría y aprendizaje cooperativo y colaborativo; rompiendo paradigmas y violencia, convirtiendo a la educación universitaria en una formación atractiva, motivadora y valiosa.

Palabras claves: DOCENCIA, INTERAPRENDIZAJE, MANEJO DEL TRAUMA, MEDIACIÓN PEDAGÓGICA, MOTIVACIÓN.

Abstract

Trauma is one of the main causes of preventable morbidity and mortality in the young population. The understanding and management of this pathology should be a priority for medical schools. The objective of this proposal was that both students and professors know new teaching and learning alternatives, where pedagogical mediation and inter-learning are the fundamental pillar in their teaching procedure, the approach to the meaning and significance of teaching-learning in trauma, together with culture, history, the curriculum, the training institution, the evaluation; in addition to inclusion in education, with the help of technological tools, they imply and expect an adequate academic, cultural and psychosocial professional perception; in such a way that the student feels safe with cooperative and collaborative learning and tutoring; breaking paradigms and violence, turning university education into an attractive, motivating and valuable training.

Keywords: teaching, inter-learning, trauma management, educational mediation, motivation.



Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Introducción.....	1
Parte 1: Texto Paralelo 1.....	3
ENSEÑANZA DEL MANJELO DEL TRAUMA.....	3
CAPÍTULO I.....	3
UNIDAD I.....	3
ACOMPAÑAMIENTO EN EL APRENDIZAJE EN EL TRAUMA.....	3
Aprendiendo a ser maestro.....	3
La mediación con futuros médicos.....	4
El Umbral Pedagógico.....	5
Madurando en la pedagogía.....	5
UNIDAD II.....	7
EL TRAUMA DESDE LA CULTURA.....	7
Resucitación hemostática, un cambio de paradigmas.....	8
UNIDAD III.....	11
CURRICULUM UNIVERSIDAD DEL AZUAY.....	11
Curriculum de la Facultad de Medicina.....	12
CAPÍTULO II.....	14
UNIDAD I.....	14
INSTITUCIÓN FORMADORA.....	14
Enfoque Universitario.....	14
Realidad Educativa.....	15
UNIDAD II.....	16
EDUCACIÓN MULTIFOCAL EN EL TRAUMA.....	16
Razones para Educar.....	17
Alternativas para la educación.....	19
CAPÍTULO III.....	20
UNIDAD I.....	20
INSTANCIAS DE APRENDIZAJE.....	20
Definición.....	21
La historia, enseña.....	21

La institución como instancia de aprendizaje.....	21
La práctica profesional en la instancia de aprendizaje.....	22
Medios, materiales y tecnologías.....	22
El grupo como instancia de aprendizaje.....	23
El contexto como instancia de aprendizaje.....	24
El consigo mismo en la tarea educativa.....	24
CAPÍTULO IV.....	25
UNIDAD I.....	25
LA INCLUSIÓN EN EL TRAUMA.....	25
Acompañamiento inclusivo en la enseñanza del trauma.....	26
CAPÍTULO V.....	28
UNIDAD I.....	28
INTERAPRENDIZAJE.....	28
Para enseñar, saber.....	29
Educar con sentido en la enseñanza del trauma.....	29
Ejemplo de interaprendizaje:.....	29
Predicción de severidad en pacientes con trauma quirúrgico.....	29
CAPÍTULO VI.....	34
UNIDAD I.....	34
PRÁCTICA DE PRÁCTICAS.....	34
El docente mediador en la enseñanza del trauma.....	35
Fases para mediación en trauma.....	35
Enseñanza del trauma en los internos de medicina.....	35
UNIDAD II.....	37
EVALUACIÓN.....	37
Saber, saber hacer, saber ser.....	37
Propuesta de evaluación en trauma.....	37
UNIDAD III.....	39
VALIDACIÓN EN LA ENSEÑANZA DEL TRAUMA.....	39
Validación.....	39
Herramientas para validar.....	39
Validación de la propuesta de enseñanza.....	40
Parte 2: Texto Paralelo 2.....	42
APRENDIZAJE DEL MANEJO DEL TRAUMA.....	42
CAPITULO VII.....	42
UNIDAD I.....	42

EL CAMBIO GENERACIONAL Y EL APRENDIZAJE DEL TRAUMA	42
El Aprendizaje	43
Percepción del aprendizaje del trauma.....	43
Medios para el aprendizaje	44
Las generaciones en el trauma	44
Los valores	44
El futuro	45
Comunicación.....	45
Fortalezas y debilidades.....	45
UNIDAD II	47
ALTERNATIVAS EN LA ENSEÑANZA DEL TRAUMA.....	47
Alternativas de aprendizaje en Trauma	48
CAPÍTULO VIII.....	50
UNIDAD I	50
VIOLENCIA UNIVERSITARIA.....	50
La violencia y los medios de comunicación.....	51
La violencia en medicina	51
Erradicación de la violencia en el área médica.....	51
CAPÍTULO IX.....	53
UNIDAD I	53
UNA MANERA DE EDUCAR.....	53
Educando en el trauma.....	54
UNIDAD II	55
LA ESPECTACULARIZACIÓN Y EL TRAUMA.....	55
El trauma desde un espectáculo	56
UNIDAD III	58
DIALOGANDO CON LOS ESTUDIANTES	58
Diversidad comunicacional	59
La era digital en el aprendizaje.....	59
El trauma y la era digital	59
CAPÍTULO X.....	61
UNIDAD I	61
EL SENTIDO DE LA PEDAGOGÍA	61
Los siete saberes para la educación	62
Conectivismo.....	62
Aprendizaje decisivo y significativo	63

CAPÍTULO XI	64
UNIDAD I	64
TIC EN EL APRENDIZAJE DEL TRAUMA	64
TIC en el trauma	65
Conclusiones	67
Referencias Bibliográficas.....	68
Anexos: Glosario	71

Índice de ilustraciones y tablas

Ilustración 1. El acompañamiento.....	3
Ilustración 2. Compromiso educativo	7
Ilustración 3. Cuadro “Pietà de Villeneuve-les-Avignon” de Enguerrand Quarton	9
Ilustración 4. “La Pietá de Avignon” de Oswaldo Guayasamín.....	9
Ilustración 5. Vinculación educativa.....	11
Ilustración 6. Formación responsable	14
Ilustración 7. Simulación en trauma.....	16
Ilustración 8. Taller de suturas	20
Ilustración 9. Acompañamiento en la enseñanza.....	25
Ilustración 10. Interaprendizaje	28
Ilustración 11. Academia	34
Ilustración 12. Tutoría multidisciplinaria	37
Ilustración 13. Formación médica	39
Ilustración 14. Motivación.....	42
Ilustración 15. Mentoría	47
Ilustración 16. Perseverancia	50
Ilustración 17. Incentivando	53
Ilustración 18. Complicidad	55
Ilustración 19. Comunicación.....	58
Ilustración 20. Gratitud.....	61
Ilustración 21. Desafiando fronteras.....	64
Tabla 1. Mapa de prácticas.....	36
Tabla 2. Ejemplo de Evaluación.....	38
Tabla 3. Cuestionario para validación	41

Introducción

Cada día los traumatismos y las lesiones van en aumento, tanto en el mundo, el país y a nivel local; los cambios políticos, culturales, económicos y la globalización, podrían estar relacionados de manera directa con este fenómeno, que afecta especialmente a la población joven económicamente activa.

Los traumatismos están considerados como una pandemia de la sociedad actual, cada año, más de 5 millones mueren a causa de lesiones, y alrededor de 1.2 millones de las muertes son por accidentes de tránsito (Montenegro-Muñoz et al., 2015; Dasari et al., 2021).

En México una de las mayores fuentes de lesiones traumáticas son los accidentes de tráfico; en 2015 hubo 378.232 accidentes de tránsito, en áreas urbanas, representando la principal causa de muerte en la población entre 15 y 29 años. En Brasil, el trauma representa la tercera causa de muerte y 12,5% de muertes por todas las causas entre 1 y 39 años, además ocupa el quinto lugar en el mundo de muertes debido a lesiones de tránsito (Padilla-Rojas et al., 2019).

En el Ecuador en el año 2020, los accidentes de transporte terrestres fueron la principal causa de muertes en jóvenes y adolescentes entre 10 y 30 años, junto estas se encuentran las agresiones físicas (INEC, 2020). Hay que tomar en cuenta que las estadísticas son del año 2020, año en que el mundo atravesó la pandemia-19 COVID y bajó la casuística de accidentados, sin embargo, siguen encabezando la lista.

Cuenca es una ciudad de 796.946 habitantes, la misma que posee dos hospitales de referencia de la zona 6 (Azuay, Cañar y Morona Santiago), un hospital del Ministerio de Salud Pública de segundo nivel (Hospital Vicente Corral Moscoso) y un hospital del Instituto de Seguridad Social de tercer nivel (Hospital José Carrasco Arteaga); ambos centros poseen centros de trauma, con cirujanos, anesthesiólogos, traumatólogos y otras especialidades 24/7; además los estudiantes de medicina de último año (interno rotativo), son quienes se encuentran rotando en las diferentes áreas médicas y realizan atenciones y procedimientos tutorizados.

La Universidad del Azuay posee una metodología de mediación directa, con tutorías personalizadas y un sistema de educación de aprendizaje basado en problemas ABP, sin embargo, llevar todo a la práctica en el manejo inicial del trauma requiere más que el saber

literario, el estudiante debe estar preparado en varias esferas, como la humana, psicológica, social y cultural.

El objetivo principal de este texto es poder llegar a los estudiantes y docentes de una manera multidimensional, donde se enfoca un marco de propuestas de enseñanza-aprendizaje del manejo del trauma, desde diferentes perspectivas y con varias alternativas.

ENSEÑANZA DEL MANJEJO DEL TRAUMA

CAPÍTULO I

UNIDAD I

ACOMPañAMIENTO EN EL APRENDIZAJE EN EL TRAUMA

Ilustración 1. El acompañamiento



“La práctica diaria nos obliga a enseñar a los futuros colegas”
Fuente: Archivo personal

Aprendiendo a ser maestro

La enseñanza quirúrgica se torna en un pilar fundamental para la formación de un médico general. Considero que no existe un cirujano que se sienta completo sin hacer docencia, la práctica diaria nos obliga a enseñar a los futuros colegas, incluso desde la formación del postgrado se aprende a compartir los conocimientos.

Soy docente universitaria desde hace ocho años, un hermoso recorrido de mucha alimentación a la mente y al corazón, en todo este tiempo, lo más difícil ha sido lograr la confianza hacia los estudiantes, para permitirles realizar algún tipo de procedimiento con los pacientes, considero que la clave está en la seguridad del conocimiento y en la apertura a los aportes que todos puedan realizar, teniendo en cuenta que cada día se convierte en un interaprendizaje; para mí la docencia es mantenerme en actividad de aprendizaje más que de enseñanza, y espero algún día dejar una huella en los alumnos.

La enseñanza del trauma en la universidad inicia desde las bases de la carrera, el estudiante pasa por varias asignaturas y concluye sus conocimientos en el internado rotativo, que es el último año de estudio previo a la obtención de su título, el mismo que se da a tiempo completo en un centro hospitalario, donde realiza cinco rotaciones: pediatría, ginecología, medicina interna, comunidad y cirugía.

El interno rotativo de medicina, independientemente de, si durante su formación recibió instrucción en trauma o no, es quien realiza el primer contacto hospitalario con el paciente traumatizado (Lima-Gómez y Chávez-Ramírez, 2004).

La mediación con futuros médicos

La palabra mediar quiere decir, tener vínculos entre lo conocido y desconocido, entre lo vivido y lo que está por venir; por esta razón, toda creación del ser humano podría ser usada como mediación; mediar con toda la cultura, con el pasado, con los textos, con el futuro, con la biografía y la vida de otros seres, con lo que soñamos y los hechos cotidianos, con los poemas y las fórmulas químicas, con las convicciones y los hallazgos científicos entre otros (Prieto-Castillo, 2020).

La academia de manera conservadora se ha centrado en el discurso verbal y el traspaso de la información del docente al alumno; sin realizar un seguimiento y evaluación de lo adquirido; luego de varios años de lucha de educadores y pedagogos, ha logrado que la enseñanza continúe un camino de cambio y avance, de esta manera, se ha centrado en algunas alternativas propuestas, como el hecho de enfocarse en la mediación y acompañamiento directo al educando por parte del docente, así como, el apoyo de material didáctico y tecnológico para facilitar la comprensión del discipulado.

En la enseñanza universitaria la mediación debe ser parte del diario vivir, el acompañamiento al estudiante, la tutoría y mentoría personalizada debería convertirse en un objetivo importante; la responsabilidad de una adecuada mediación es tanto de la institución como del docente. Los estudiantes de los últimos años requieren una enseñanza responsable en un ambiente adecuado, con un docente que le apasione el comunicar y formar a médicos. Se logra una mediación con equilibrio, los estudiantes, ven al profesor como algo lejano, la jerarquía se torna en una barrera; ganar la confianza del estudiante no es una tarea fácil, se requiere aprendizaje y saber que cada persona es un universo diferente.

El mayor compromiso de un centro educativo, está en el aprendizaje de sus estudiantes, pero esta responsabilidad se extiende más allá de las aulas, hacia la sociedad, esto es un reto permanente y de constante metamorfosis ante las necesidades de la comunidad y las demandas externas de la sociedad.

El Umbral Pedagógico

Se usa el término umbral para indicar el espacio situado a la entrada de algo; el umbral en la pedagogía ha marcado dos tendencias extremas en pedagogía; así: detrás del umbral no hay nada, todo viene desde afuera; detrás del umbral está todo, nada puedo agregar a lo que el otro ya trae consigo (Prieto-Castillo, 2020).

Al momento de ser docente debemos ser equilibrados, no tenemos la verdad en nosotros, realmente estamos aprendiendo junto a los estudiantes, ellos son nuestros mejores maestros. Al impartir una enseñanza, como es el trauma, se debe tomar en cuenta, que el conocimiento no viene directamente del catedrático, los estudiantes han pasado por un largo proceso de formación para llegar a los años superiores, ellos tienen una base firme, donde ahora podemos alimentar y encaminar de mejor manera y apegados a la evidencia y realidad local.

Madurando en la pedagogía

Un docente con madurez pedagógica tiene la capacidad de usar la promoción y el acompañamiento del aprendizaje, no solo se trata de ayudar a construir conocimientos, llenar su mente de información y contenidos, sino el permitir que desarrolle y potencie las capacidades para evolucionar como persona en los diferentes entornos; cuando el docente logra esta madurez, además viene la comunicabilidad que abre caminos para que se puedan lograr las expresiones y percepciones para interactuar con los y las estudiantes (Prieto-Castillo, 2020. Puerta-Gil, 2016).

La Universidad como símbolo de forjar un futuro y la búsqueda de la formación integral de los estudiantes, ha tenido que adaptarse a una infinidad de cambios surgidos en diferentes épocas de la era histórica; es así, que varios factores como las crisis económicas, guerras, pandemias, pobreza, catástrofes naturales, entre otros fenómenos y situaciones han afectado de manera directa a la educación; por esta razón el reinventarnos y cada vez buscar una mejor alternativa de enseñanza nos brinda una madurez pedagógica que sea capaz de crear nuevas propuestas y métodos de acompañamiento al aprendizaje de los estudiantes.

En el área del manejo de los pacientes politraumatizados, existe algoritmos estandarizados y claros que permiten una mayor adquisición de conocimientos y de destrezas, empero, hay que destacar que cada día se van llenando vacíos y proponiendo nuevos manejos, donde el docente debe además de estar en actividad literaria e investigativa, abrir su mente y romper paradigmas.

UNIDAD II

EL TRAUMA DESDE LA CULTURA

Ilustración 2. Compromiso educativo



“El mayor compromiso de un centro educativo es el aprendizaje de sus estudiantes”
Fuente: Archivo personal

Para poder entender la relación entre la práctica educativa y la mediación cultural, es necesario primeramente acercarnos al concepto de cultura; es así que se puede partir desde el punto de vista del antropólogo británico Edward B. Tylor (1871), que concibió a la cultura como la totalidad que incluye conocimientos, creencias, arte, moral, derecho, costumbres, entre otras aptitudes y hábitos que el hombre adquiere por ser miembro de la sociedad (Podestá, 2006).

El papel de la educación en el mundo debe implicar la concepción del deber ser, la percepción y resolución de problemas de la sociedad que trasciende, lo que da lugar a nuevas prácticas, nuevas cosmovisiones, imponiendo cambios en el contexto, historia, cultura, con fundamentos éticos y políticos que son aprendidos y desarrollados para la resolución de problemas; hay que tomar en cuenta que este proceso no se reduce a reproducir la cultura y sus componentes sino que implica la asimilación, construcción, reconstrucción y mejora de la actividad, es decir que el docente es un agente transformador y un actor principal para el aprendizaje (Nieva Chaves y Martínez Chacón, 2016).

La mediación cultural contribuye a potenciar los recursos, personales y sociales, de que dispone la comunidad educativa, para atender aquellas necesidades que puedan generar

conflicto o malestar entre sus miembros, varios autores desde antaño han podido visualizar a la pedagogía de una manera más amplia y abierta, con varias propuestas de mediación pedagógica, donde el fin común de todos es mejorar la calidad de enseñanza.

El mayor compromiso de un centro educativo es el aprendizaje de sus estudiantes, esta responsabilidad se extiende más allá de las aulas que va hacia la sociedad, esto es un reto permanente y de constante metamorfosis ante las necesidades de la comunidad y las demandas externas.

Realizaré un ejemplo de enseñanza desde otros saberes para los estudiantes de medicina:

Resucitación hemostática, un cambio de paradigmas

Se indica al estudiante las bases de una resucitación hemostática, así: cuando un paciente sufre una lesión grave o un traumatismo, una de las causas principales de muerte es el sangrado; el actuar de manera temprana en el control y reposición de sangre en quienes lo requieran, ha demostrado la disminución de mortalidad y de las complicaciones, de esta manera, uno de los pilares fundamentales es la resucitación hemostática que consiste en la recuperación de del volumen de hemoderivados (sangre). La sangre está compuesta por glóbulos rojos, plasma, crioprecipitados y plaquetas.

Se explica a los estudiantes los antecedentes de la reposición hemostática; así, tradicionalmente la reposición de este componente se hace en partes, y en el ámbito de trauma se realiza en una porción igualitaria 1:1:1:1; es decir por cada paquete de glóbulo rojo que se transfunda, también se hace uno de plasma, uno de plaquetas y uno de crioprecipitados; el objetivo es imitar la composición total de sangre.

Luego de escuchar aportes y lo que ellos conocen sobre el tema, se pone en evidencia los obstáculos de esta manera de transfundir, como: uno de los problemas principales de esta terapia es la conservación y disponibilidad de estos elementos, ya que no siempre existen en los centros hospitalarios y muchos pierden su calidad en pocas horas al separarlos.

Posteriormente buscamos evidencia actual sobre las recomendaciones y guías mundiales: luego de varios estudios y evidencia se ha concluido que la *SANGRE TOTAL* confiere mayores ventajas sobre la terapia de componentes; la reanimación de los pacientes con choque hemorrágico por traumatismo ha evolucionado a lo largo de la historia, primero desde la administración de altos volúmenes de líquidos, posteriormente la terapia de

hemocomponentes y en la actualidad la sangre total que es una estrategia factible con resultados superiores a la terapia estándar.

Este tema es muy importante que no solo deben conocer los cirujanos que manejan trauma, sino un equipo amplio de personal de salud, la parte de mayor complejidad para tener un adecuado proceso de intervención es la lucha con el manejo tradicionalista y los viejos paradigmas a los que muchas veces los profesionales se encuentran atados.

Para finalizar realizo una mediación con obras de arte donde trataré de explicar que muchas veces los cambios podrían resultar atractivos y aplicables. Nos enfocaremos en dos cuadros, el primero realizado en el año de 1455, y otra obra realizada en 1980.

Ilustración 3. Cuadro “Pietà de Villeneuveles-Avignon” de Enguerrand Quarton



Fuente: Pinterest

Se exhibe en el Museo de Louvre (París, Francia).

Creada en el año 1455 por Enguerrand Quarton, un artista francés,

Técnica: al temple sobre tabla de madera

Representación: dolor y sufrimiento por la muerte de Jesús.

Análisis: perfección en las figuras y descripción anatómica clara, elementos clásicos, auras, estigmas, el donante, murallas de Jerusalén; la virgen posee las manos en actitud de orar. Rostros europeos

Ilustración 4. “La Pietá de Avignon” de Oswaldo Guayasamín



Fuente: Pinterest

Se exhibe en la capilla de hombre en la ciudad de Quito

Realizada por el pintor ecuatoriano Oswaldo Guayasamín en 1980

Técnica: óleo sobre tela

Representación: dolor y sufrimiento por la muerte de Jesús

Análisis: adaptación cultural al entorno social del medio, figuras no perfectas, rostros más cercanos a la realidad latina; las manos de la virgen enmarcan la su cabeza en señal de desesperación no existe el donante.

Al comparar estas dos grandes obras, una tradicional, y otra adaptada al medio socio cultural, podemos observar en primer lugar que ambas obras son famosas, además podemos concluir que el fin es el mismo, es decir mostrar el de dolor por la muerte de Jesús.

La obra realizada por Guayasamín fue creada 500 años posteriores a Quarton, donde la realidad que enmarca el pintor ecuatoriano es otra y realiza una adaptación al medio actual y cultural donde se encontraba en ese momento. Con esto no quiero decir que una obra es

mejor que otra, solamente que lo tradicional es una base firme para poder lograr nuevas creaciones, y no podemos cerrarnos a lo nuevo y mirar desde otro ángulo; no quitamos que posteriormente se realice una nueva adaptación artística a esta pintura, muy probablemente enfocado a otro entorno cultural. De esta manera hay que romper paradigmas en cuanto a la terapia hemostática donde una nueva propuesta ha dado mejores resultados en la supervivencia de los pacientes.

UNIDAD III

CURRICULUM UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Ilustración 5. Vinculación educativa



“La educación genera procesos que permiten gestión del conocimiento de manera que se convierta en una herramienta útil para el estudiante”

Fuente: Archivo personal

Las universidades han desarrollado métodos para la búsqueda de la calidad, además de explicar la realidad que nos rodea y dar respuesta a las inquietudes que surgen a medida que se presentan los retos de una sociedad multidimensional, al facilitar fundamentos que tratan este proceso y que están sujetos a diversos cambios que impone el ritmo de esta.

La educación genera procesos que permiten gestión del conocimiento de manera que se convierta en una herramienta útil para el estudiante para afrontar los retos sociales y culturales que se presenten; no se educa para la vida, se educa toda la vida, esto implica una lucha y el empoderamiento de la ética basada en varios principios; donde el futuro profesional tenga un compromiso con la sociedad formadora.

En décadas pasadas la educación superior no tenía un sistema de regularización ni control en el país, por esta razón se implementó procesos e intervenciones para lograr cambios, junto a varias organizaciones, con el objetivo de mejorar la calidad educativa. En el Ecuador se produjo cambios educativos a nivel de la educación superior, esto debido a que existió una mayor asignación del presupuesto general del país, pero sobre todo la búsqueda del

cumplimiento de un nivel de calidad que asegure que las universidades, tengan un impacto positivo en la población respecto de las demandas de la sociedad.

Curriculum de la Facultad de Medicina

- 1. Resolución de creación de la carrera:** La Universidad del Azuay, en el año 2003 (septiembre), después de 35 años de brillante trayectoria, consideró que había llegado el tiempo adecuado para crear la Facultad de Medicina. La principal razón para su creación fue el deseo de contribuir a la atención de la salud de la región y del país con profesionales formados con una sólida base familiar y comunitaria. Después de numerosas reuniones preliminares, el Consejo Ejecutivo, según consta en su resolución: “Conoció la propuesta sobre los principios y el currículo de la Facultad de Medicina elaborado por el Dr. Edgar Rodas Andrade y analizado en la reunión consultiva convocada por el Sr. Rector de la Universidad,”...El Consejo Universitario, en su sesión del 29 de Julio de 2003, conoce y aprueba la resolución del Consejo Académico, según reza escuetamente el acta de esa sesión que en su primer punto dice “Se aprueba la creación de la Facultad de Medicina, así como los principios y currículo de la Facultad y se designa como Decano de dicha Facultad al Dr. Edgar Rodas Andrade”.
- 2. Fundamentos de la creación de la Facultad de Medicina:** Ser una Facultad de Ciencias de la Salud Humanista, reconocida nacional e internacionalmente, por ser modelo en la formación de profesionales con alto nivel académico, tecnológico y ético; generadora de conocimientos a través de la investigación científica, que contribuya al desarrollo de la salud del país, y a una sociedad justa y equitativa.

Formar profesionales médicos con excelencia académica, con principios humanistas, solidarios, pluralistas, críticos, conocedores de la realidad, que se conviertan por ello en referentes de su comunidad profesional, que estén comprometidos.

3. Perfil profesional

- Profesional formado para trabajar con el sector público y privado con un enfoque de atención primaria de salud
- servicios de salud donde se desarrolle la estrategia de atención primaria
- Equipos multidisciplinarios en hospitales básicos, generales, de tercer nivel.
- Equipos de investigación en el área de salud.

- Docente e investigador en instituciones académicas relativas a la medicina y en empresas públicas y privadas que reconozcan a la medicina como un rasgo diferencial y potenciador en el desarrollo de su actividad.
- Consultoría y asesoramiento, como pericias, arbitrajes, tasaciones, presupuestos y cualquier otra tarea profesional emergente de las actividades que competen a su formación.

4. Plan de estudios: 6 años / 12 semestres Horario: Matutino y vespertino. Título: Médico/a General, el plan de estudios contiene créditos con materias optativas y obligatorias; las mismas que son desde el primer ciclo una cadena complementaria para la enseñanza del trauma en los estudiantes de los últimos años.

5. Sistema de evaluación: la facultad posee créditos divididos en horas docentes, horas autónomas y horas prácticas. El componente de aporte tendrá una escala de valoración de 30 puntos y el componente final una escala de valoración de 20 puntos. Para la aprobación de una asignatura, curso o su equivalente, el estudiante deberá alcanzar una suma de al menos 30 de los 50 puntos totales. Los estudiantes deberán asistir el % para aprobar el curso. Los docentes serán evaluados mediante autoevaluación, coevaluación (directivos), heteroevaluación (estudiantes), coevaluación de pares (Junta académica).

CAPÍTULO II
UNIDAD I
INSTITUCIÓN FORMADORA

Ilustración 6. Formación responsable



“La universidad es la entidad encargada de formar profesionales capaces de reflexionar sobre el pasado, vivir el presente y proyectarse al futuro”
Fuente: Archivo personal

El vínculo entre la universidad y la sociedad constituye un factor importante y necesario, ya que se entiende como un espacio social dedicado fundamentalmente a trabajar con el conocimiento, cuya finalidad es la producción, reproducción, conservación y difusión de conocimiento y de manera eventual, también su aplicación (Loyola- Illescas, 2014).

La universidad debe ser entendida como la entidad encargada de formar profesionales capaces de reflexionar sobre el pasado, vivir el presente y proyectarse al futuro, donde exista igualdad de oportunidades, equidad, pertinencia, calidad, organización, autonomía, responsabilidad en el marco docente, institucional y de la mano con el estado.

Enfoque Universitario

La Universidad del Azuay, es una institución con la misión de formar estudiantes con un pensamiento crítico y comprometidos con la sociedad; además, en la actualidad una relación estrecha con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, con un enfoque de mejor futuro humano y del planeta. La formación del estudiante no debe limitarse a la trasmisión del conocimiento, y a la verificación del rendimiento estudiantil, sino al formar futuros colegas capaces de

reflexionar y hacer del estudio autónomo una práctica diaria y atractiva; que vaya de la mano de la investigación, innovación y sobre todo la vinculación con la sociedad.

El enfoque tradicional de estudiar de una vez y por todas para obtener un título o para terminar con la educación de postgrado, antes de iniciar la vida laboral está siendo reemplazado por la práctica de educación a lo largo de la vida. De la idea de la educación como preparación para la vida, se sucede a la educación durante la vida (Condor, 2017).

La enseñanza del trauma está dentro del área de la cirugía general, donde el objetivo es que un estudiante esté preparado para resolver una emergencia, que sepa cómo actuar durante un momento crítico y sobre todo que aprenda a mantener la calma, para brindar una mejor atención.

Realidad Educativa

La Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay posee acceso a la tecnología y oferta una educación personalizada, con objetivos bien planteados y una buena organización. La enseñanza del trauma requiere mayor inversión como la implementación de simuladores y la realización de talleres con un enfoque práctico, para que de esta manera los estudiantes al ingresar a su último año de formación posean las bases suficientes para una correcta actuación en situaciones de emergencias.

Además, sería importante realizar evaluaciones permanentes, donde se podría visualizar las fortalezas y debilidades, sumado a esto, realizar investigación con estudios cuasiexperimentales de antes y después donde se podría ver si existe o no diferencia en el rendimiento académico, con la aplicación de estos talleres.

UNIDAD II

EDUCACIÓN MULTIFOCAL EN EL TRAUMA

Ilustración 7. Simulación en trauma



“La educación enriquece el crecimiento y desarrollo de los individuos y sociedades, enaltece la cultura, creencias, y todo lo que caracteriza al ser humano”

Fuente: Archivo personal

La educación enriquece el crecimiento y desarrollo de los individuos y sociedades, enaltece la cultura, creencias, y todo lo que caracteriza al ser humano; por tal razón es importante en todos sus sentidos, debido a que transforma vida y genera cambios.

Todo aprendizaje es necesario para la vida, es decir que cualquiera que sea la población y el contexto que nos convoca, se educa para la vida. Sin embargo, en esta educación, es importante tener claridad, así como la vida es un proceso en constante transformación, todo lo que se aprende está sujeto a transformarse y además es susceptible incluso de desaprenderse; es así como se pueden armar que, en un proceso educativo construido desde una propuesta de educar para el amor (Arce-Cabrera y Muñoz-Joven, 2019).

La pasión por la enseñanza está impulsada por la comunicación y la interrelación humana, avanza recurrentemente, de experiencia en experiencia, está volcada al otro, a un ser inmerso en la maravillosa tarea de construirse y recrearse, de abrirse y apropiarse de su mundo, la pedagogía es un proceso vital en donde el estudiante en forma inteligente y comprometida logra crear y recrear sentidos (Zerpa, 2007).

Razones para Educar

Incertidumbre

La enseñanza de medicina es un acto multifactorial, donde se educa para la “*incertidumbre*”; en la enseñanza de la cirugía general y específicamente de trauma, el estudiante debe poseer la capacidad de buscar varias interrogantes en la indagación de un traumatismo; así en el momento que un paciente arriba a la sala de emergencias; la primera parte es el ABCDE, que consiste en la revisión primaria de una persona que sufre un percance, donde al realizar el abordaje completo de A (vía aérea, columna cervical), B (ventilación); C (circulación); D (neurológico); E (exposición y cuidado del ambiente); requiere el reconocimiento, localización y el uso de toda la información adquirida mediante el examen primario para la decisión en la hora de oro (primera hora post lesión).

Posteriormente se formula el problema y se busca la solución, se resuelve cada paso y pasamos al siguiente punto donde se indaga con mayor detalle el entorno de su problema, y se realiza una revisión secundaria de manera completa. Una vez que exista la sospecha diagnóstica se busca solución a través de estudios complementarios, que lleven a un diagnóstico definitivo; consecutivamente conocida la patología hay que reconocer las propuestas de tratamiento y ver las mejores opciones según la evidencia.

Gozar la vida

En la enseñanza del trauma se educa para “*gozar de la vida*”, al encontramos en un ambiente de varias emociones y adrenalina, donde no se puede predecir qué pasará en una sala de emergencias, debemos inculcar al estudiante a poseer el entusiasmo en todas las actividades que realizamos, a ser empáticos con las situaciones; a poseer el amor a la medicina y la vocación de servicio.

Tomando como ejemplo un paciente politraumatizado, quien muy probablemente se encuentre asustado, frustrado, con miedo, sufrimiento y emociones negativas, donde la única sonrisa que podría ver es la del médico que le atiende, hay que reflexionar que la opción del amor debe estar presente siempre, con responsabilidad, tomando una interrelación adecuada entre la patología del paciente, sin olvidar que se trata de un ser humano que posee sentimientos, familia y muchos sueños.

Significación

En la medicina educamos para la “*significación*”; cuando un paciente presenta un politraumatismo, donde en la primera etapa se requiere personal capacitado para poder reconocer de manera temprana signos y síntomas que comprometan la vida; debemos enseñar al estudiante la importancia de los conceptos teórico-prácticos, el actuar con seguridad, el dar validez a cada acápite revisado en la clase, que ayudará a una atención eficiente e inequívoca.

Expresión

En la enseñanza del trauma educamos para la “*expresión*”; el estudiante necesita poder comunicarse de manera coherente, clara y segura; de esta manera, brindará en primera instancia confianza al paciente quien podrá comentar todo lo referente al motivo de consulta, además el actuar con ética y moral es necesario, de esta forma el paciente no se sentirá incomodo al verse observado y examinado; desde otra perspectiva la expresión será un espejo evidente de las dolencias de los pacientes, donde con su facies y lenguaje podrá aportar más sobre su padecimiento.

Convivir

En la medicina se educa para “*convivir*”; trabajamos en equipo, las decisiones y tratamientos son el resultado de un ente multidisciplinar, en el caso de un politraumatismo, el paciente posiblemente requiere la valoración de varias especialidades quirúrgicas, quienes suman aportan y se entreayudan. Hay que incentivar a la solidaridad y compañerismo, dejar el ego de un lado y poseer respeto para el colega, paciente y familiares, se trata de un convivir en comunidad con el único fin de ayudar al enfermo.

Apropiarse de la historia y la cultura

En la enseñanza médica se educa para “*apropiarse de la historia y la cultura*”; el paciente es la suma de eventos, experiencias, vivencias, etc.; si acude por una lesión, se debe indagar sobre antecedentes personales, familiares, quirúrgicos, medicamentos, uso de algún tipo de sustancias, exposiciones a varios agentes químicos, ambientales, hábitos alimentarios, saludables, lugar de procedencia, entorno socio cultural, entre otros, además el lugar y el mecanismo del trauma.

Alternativas para la educación

La Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay educa desde los siguientes puntos, así:

- **Incertidumbre:** La Universidad del Azuay posee la metodología del ABP, es decir el aprendizaje basado en problemas.
- **Gozar la Vida:** la enseñanza de medicina es una enseñanza de amor y de entusiasmo, se debe ver a los pacientes como si fuera la persona más querida en nuestras vidas; los estudiantes poseen cátedras de ética y valores.
- **Significación:** se estudia desde la evidencia científica, por ejemplo, los talleres de ABP y la presentación de casos clínicos demuestran la razón de cada estudio solicitado para un paciente.
- **Expresión:** la creatividad se hace presente en todos los años universitarios con el estudio autónomo y la iniciativa de los alumnos.
- **Convivir:** al ser una educación personalizada el docente conoce a sus estudiantes, aprende de ellos.
- **Historia y Cultura:** los últimos años de medicina y el internado rotativo son la suma de los conocimientos adquiridos durante toda la carrera.

CAPÍTULO III
UNIDAD I
INSTANCIAS DE APRENDIZAJE

Ilustración 8. Taller de suturas



“La enseñanza es una ganancia mutua, está lleno de retos y responsabilidades”
Fuente: Archivo personal

La educación universitaria como esperanza del futuro, debe ofrecer ambientes llenos de oportunidades y aprendizaje hacia su discipulado, donde estos estén diseñados de manera que sea accesible a cada uno de los estudiantes, para el desarrollo integral de su práctica profesional y a la vez influenciar en su autoestima y calidad humana.

La sociedad actual demanda nuevas competencias y habilidades, el saber cómo usar las instancias de aprendizaje, no solo logra un vínculo docente-estudiante sino entre estudiante-estudiante, donde se alcanza a consolidar un equipo capaz de compartir y aprender de manera mutua, en busca de un mismo fin.

La actitud del mediador o docente formado que entienda a la enseñanza como una ganancia mutua, está lleno de retos y responsabilidades, que inicia con ganar reconocimiento, aceptación, y sobre todo confianza de parte de los alumnos y de sí mismo, donde el conocer al estudiante e incentivarlo a creer en él y en su capacidad, se torna en su objetivo; además, le ofrece un camino para el al crecimiento personal y profesional con asertividad, eficiencia y calidez.

Definición

Son instancias de aprendizaje, los entes, espacios, objetos y circunstancias en los cuales, y con los cuales vamos apropiando experiencias, conocimientos, y podemos construir. El aprendizaje se torna limitado cuando existe una pérdida de la comunicación y los docentes no tienen la capacidad de llegar al estudiante y se preocupan más por el continente que por el contenido (Prieto-Castillo, 2020).

La historia, enseña

Es muy cierto que el ser humano posee conductas, repetitivas, y aprende a enseñar lo que a él le enseñaron, sin embargo, no siempre se comparte conocimientos y experiencias de la manera correcta, es así que, en las aulas de enseñanza de medicina, se puede palpar varios aspectos, iniciando con la jerarquía muchas veces mal concebida, donde siempre el protagonista de la clase es el profesor, y posiblemente muchas de estas actitudes pueden estar a espaldas de nuestra conciencia.

La institución como instancia de aprendizaje

La Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay, una facultad nueva con menos de 20 años de formación, posee una organización adecuada, además de una concepción de enseñanza apegada a la metodología probada, como es el sistema de aprendizaje basado en problemas (ABP), donde desde el primer día de clases se inicia con una introducción a esta mediante la aplicación de casos clínicos desde las ciencias básicas, posteriormente se concibe de manera más cercana esta metodología, donde los estudiantes aprenden responsabilidades, roles y se motivan a la resolución de problemas.

En la Universidad del Azuay, existe la cátedra de primeros auxilios, que es una cátedra obligatoria, en el segundo ciclo, sin embargo, podría mejorarse en el sentido de aumentar los créditos de esta.

Hace algunos años se trabajó en la línea de trauma y emergencia, como línea de investigación con CEDIA (Corporación Ecuatoriana para el Desarrollo de la Investigación y la Academia), sin embargo, al romperse convenios institucionales se dejó de lado este importante aporte, el mismo que permitió la mutua participación de la universidad con instituciones reconocidas y grandes, actualmente se retoma por parte de la Universidad esta línea como una nueva cátedra de titulación.

Los cursos de atención inicial se dan en la actualidad, se podría mejorar, con la implementación de simuladores, para lograr una mejor capacitación.

La liga de trauma es una agrupación sin fines de lucro, de la zona 6 del Ecuador (Azuay, Cañar y Morona Santiago), conformada y dirigida por estudiantes de la facultad de medicina de las universidades de la ciudad de Cuenca, con un interés común en el área de trauma y emergencia; la misma que tiene la finalidad de promoción y enseñanza de trauma y emergencias; se podría mejorar apoyando vinculación con la comunidad de manera más activa y realizando simulacros para evaluación de los sistemas de trauma en la localidad.

La práctica profesional en la instancia de aprendizaje

El aprendizaje basado en problemas, como estrategia de aprendizaje dentro de la tutoría entre pares, ha permitido llevar adelante la cátedra de cirugía con los internos de medicina, los mismos que ya han pasado por un largo proceso de aprendizaje, el objetivo es una tutoría muy personalizada donde ellos poseen el protagonismo en la resolución y la búsqueda de soluciones a las patologías presentadas por los pacientes; hablando específicamente del trauma, se enseña a los alumnos a seguir algoritmos internacionales en el manejo, de esta forma son ellos los que directamente poseen una relación cercana con paciente al ser parte del equipo en el A, B, C, D, E; se vigila muy de cerca sobre las decisiones que tome el alumno y se encamina a realizar su enfoque de manera adecuada, se busca una justificación a cada acto realizado, en todo momento se tiene un acompañamiento cercano con el mismo, donde no se le permite que tal vez una falla logre frustración sino aprendizaje.

Medios, materiales y tecnologías

En la actualidad la literatura es de fácil acceso, además los medios tecnológicos permiten, mejorar la enseñanza a los estudiantes, sin embargo, los laboratorios y simuladores siguen siendo una deficiencia en la universidad, se ha demostrado que la simulación en la práctica médica ayuda de manera significativa a mejorar las destrezas y la toma de decisiones en los médicos, por lo que es importante, la concepción de implementar nuevos laboratorios y materiales que ayuden al alcance de la excelencia.

Para la enseñanza del trauma, se requiere maniqués para realizar la revisión primaria, así como para procedimientos como: RCP (respiración cardiopulmonar), intubación orotraqueal, colocación de tubos de tórax, brazos para la colocación de vías periféricas, sondaje vesical,

sondaje nasogástrico. Además, simuladores para realizar escenarios donde se puede incluir casos clínicos y el estudiante sepa cómo actuar. Sumado a esto la implementación de aplicaciones tecnológicas y vinculación con los sistemas de rescate de la localidad para aportar y realizar una prevención y promoción adecuada con el área investigativa y con un sistema que permita realizar el registro de trauma, de esta forma se puede realizar predicciones.

El grupo como instancia de aprendizaje

La enseñanza a nuestros estudiantes de un trabajo grupal (tutoría en pares y ABP) ayudará en su futuro a una práctica colaborativa en forma ordenada y conjunta, a poseer roles según sus capacidades, a interactuar y escuchar a los demás, aceptar críticas y retroalimentaciones, a corregir errores, a sacar adelante proyectos y salvar muchas vidas, si se aprende a dejar de un lado el individualismo y entreayudarnos, la formación alcanzará un mejor nivel.

El aprendizaje en grupo en la problemática del trauma es muy importante, el trabajo en equipo da frutos en cuanto a la menor morbilidad de los pacientes, debe existir espacios adecuados de comunicación sobre los contenidos y expectativas, además cada estudiante debe conocer el rol que asume.

Por ejemplo en el manejo inicial de un paciente se realiza la revisión primaria, esto implica el ABCDE, donde cada acápite está asignado a una persona, así A (vía aérea y columna cervical) quien se encargará de revisar todo lo referente a una vía permeable y la protección de la misma, además es la cabeza de grupo y de preferencia la persona con mayor experticia; B (ventilación), a la persona a quien se asigna este rol, se encarga de la revisión exhaustiva de cómo está la respiración y si existe alguna lesión a nivel del tórax. C (circulación), se encarga de revisar signos y síntomas que adviertan un posible sangrado, además aquí se toman muestras sanguíneas y se colocan vías periféricas o centrales y sondas en casos necesarios. D (neurológico), aquí se revisa estado de conciencia, reflejos, fuerza motora, sensibilidad. E (cuidado del ambiente), a quien se asigna este rol, debe proteger al paciente sobre la hipotermia, la misma que aumenta la mortalidad.

En la práctica todos estos roles se realizan en un mismo tiempo, de manera que la revisión primaria se torna rápida y eficaz, este es un ejemplo de un trabajo en grupo en la enseñanza del trauma.

El contexto como instancia de aprendizaje

El aprendizaje en el área de trauma se enfatiza desde un contexto multifactorial, los estudiantes que están en un proceso de formación, necesitan conocer que van a tratar a personas, ver en ellos un ser no sólo con problemas de salud, sino un humano con una familia en espera de volver a su entorno; ganarse la confianza, aprender a observar, realizar una entrevista adecuada, interaccionar con el paciente, investigar, formará parte de sus herramientas para el desarrollo en las cátedras; como educador les doy el material necesario como confianza para realizar un procedimiento, el examen físico, la ayudantía quirúrgica, entre otras, que es un incentivo para que ellos aprendan a desarrollar destrezas y habilidades.

El consigo mismo en la tarea educativa

El aprendizaje es una suma de experiencias, los estudiantes de medicina poseen una enseñanza en cadena para al momento de graduarse poder cumplir el perfil del egresado propuesto por la universidad, el aprendizaje del trauma es una suma desde las materias básicas hasta las materias de años superiores. Los estudiantes adquieren destrezas durante su formación, y las perfeccionan en el año del internado rotativo.

CAPÍTULO IV
UNIDAD I
LA INCLUSIÓN EN EL TRAUMA

Ilustración 9. Acompañamiento en la enseñanza



“La inclusión universitaria es un tema de lucha diaria”
Fuente: Archivo personal

La inclusión universitaria es un tema de lucha diaria, donde todos hemos sido parte de los incluidos o los excluidos, los incluyentes o los excluyentes, sea o no de manera consciente, la cultura e historia nos ha hecho clasificar y categorizar a lo “normal” de lo “anormal”, y nos hace pensar que la homogenización es la solución.

Como docentes universitarios, debemos promover el respeto a los demás, la educación no debe poseer un apellido, debe tomar la totalidad de la población, no importa sus creencias, religión, etnia, preferencia sexual etc. Para el docente todos son sus pupilos y eso se debe incentivar a los estudiantes, donde todos estamos buscando el mismo fin.

La primera Constitución de Ecuador (1830) señala que solo eran ciudadanos quienes poseían patrimonio, se excluyó analfabetos, indígenas, negros y mujeres, parece que se evolucionó y con la revolución popular logra que todos ingresen a los derechos, sin embargo, se mantiene la exclusión y existen varias experiencias propias y como docentes que podríamos recordar.

Si vamos a la historia mundial la exclusión también se da en las mujeres, siendo la universidad inaccesible para ellas, apenas en el siglo XIX, se logra que puedan estudiar el nivel superior en Europa y América Latina.

Si hablamos en el área quirúrgica donde me desarrollo, llama la atención que el 60% de los estudiantes que se gradúan medicina, solo el 14% de mujeres escogen un área quirúrgica, se concluye que existen mayores barreras para las mujeres, sobre todo en áreas socialmente y culturalmente dominadas por hombres.

Matilde Hidalgo de Procel, primera mujer médico en el Ecuador, quien también fue la primera mujer en ejercer el voto en Latinoamérica, es quien abre camino para las futuras generaciones.

Se visualiza que aún no existen Universidades que tengan tanto infraestructura como la tecnología adecuada para poder volverse inclusiva, tanto en el área de discapacidades como de género.

Se categoriza a los grupos minoritarios y se asignan ciertas ventajas para ellos como: acceso a becas, descuentos y puntajes como acciones afirmativas, las mismas que es un reconocimiento al pasado histórico de vulneración a derechos, pero nos preguntamos ¿Existe un control en tales afirmaciones? ¿hay un abuso de poder con esta denominación?, luego de varios puntos de vista considero que la inclusión no debería señalar a sujetos y hacerles saber que son de un grupo minoritario, más bien tratarles con respeto y hacerles parte de un todo, al igual que aquellos que se sienten aventajados con algún puntaje o beca deberá no tomarse de estos parámetros para lograr cierta ventaja.

Acompañamiento inclusivo en la enseñanza del trauma

Como docente en una universidad que no categoriza ni discrimina, podría comentar que lo más importante es enseñar con el ejemplo, al poder ser partícipes de un estudiante diferente, debemos inculcar el respeto, la consideración y la empatía.

No se busca homogeneidad, la heterogeneidad y diversidad enriquece nuestra cultura y nuestro diario vivir. Los futuros médicos deben saber que al tratar a un paciente sea como fuere, piense lo que guste, crea en lo que quiera, le debemos el mejor de los tratos y se merece un profesional ético y honesto.

La inclusión exige cambios importantes, tanto de la casa formadora, docentes y estudiantes; la Universidad debe adaptarse al estudiante y garantizar un ambiente adecuado y seguro, los materiales y recursos deberán ser creados o buscar alternativas para ser accesibles a todos por igual. Sin embargo, lo más importante es abrir nuestra mente y cambiar la actitud de señalar o discriminar, si estamos firmando personal que trabajará con humanos no se puede permitir ningún tipo de señalización.

Si como docente se detecta a algún estudiante como grupo minoritario, debemos en primer lugar no clasificarlo, posteriormente convencerlo de su importancia y el aporte que podría generar; no queremos transformarlo ni cambiarlo, sólo sacar lo mejor de él.

Estoy en un área dominada por hombres, donde culturalmente aún existen exclusión a las mujeres, un claro ejemplo de eso, es el dominio de puestos jerárquicos por el género masculino, los congresos quirúrgicos tienen en su mayoría expositores hombres; existe reportes de discriminación y acoso sexual en las mujeres que optan su profesión por un área quirúrgica médica. Esta pequeña muestra nos hace ver que como sociedad aun nos falta escalar muchos peldaños para alcanzar el respeto, tolerancia, empatía y lograr equidad no sólo en género sino en todo grupo que históricamente ha sido señalado y subyugado.

Está en nuestras manos seguir la lucha, la actitud de ser un profesional sobre todas las cosas con ética, respeto, consideración, empatía, honestidad debe ser el credo que enseñemos a los alumnos, ellos serán quienes en un futuro nos atiendan y debemos enseñarles de la mejor forma, lo mejor que conocemos y recalcar que antes que médicos son humanos.

CAPÍTULO V
UNIDAD I
INTERAPRENDIZAJE

Ilustración 10. Interaprendizaje



“Se trata de un interaprendizaje, se aprende mucho más enseñando”
Fuente: Archivo personal

La forma adecuada de comunicar requiere ante todo el dominio del contenido, y la seguridad del conocimiento; como docentes universitarios, es necesario autoevaluarnos para poder tener un lenguaje adecuado y corregir cada falla en nuestra comunicación.

Nunca debemos olvidar que se trata de un interaprendizaje, se aprende mucho más enseñando, no somos los protagonistas, debemos dejar estos paradigmas de lado; el estudiante es nuestro mejor evaluador; al realizar las preguntas, interrogantes, inquietudes; es decir él tiene el espacio para abrir un más allá del marco curricular.

La manera de como llegamos al estudiante podría constituir un incentivo para su futuro como profesional, no debemos olvidar que podemos moldear de una forma muy efectiva con empatía, solidaridad y con mucho respeto a los alumnos, debemos aportar a su vida y su diario vivir.

Para enseñar, saber

En la enseñanza del trauma es necesario partir de puntos clave y nudos temáticos, es decir tener una visión de la totalidad, donde los estudiantes tengan una perspectiva general de los que se va a tratar y se incorporen al proceso de enseñanza y aprendizaje.

El contenido debe estar presente al igual que los materiales de trabajo, para esto existen tres estrategias: de entrada, de desarrollo y de cierre.

En el momento de la entrada se podría iniciar con la epidemiología del traumatismo y la importancia de conocer sobre el tipo de lesiones y como tratarlas; sumado a esto podría emplearse anécdotas y experiencias. Posteriormente se inicia con estrategias de desarrollo así se puede enfocar al trauma desde otro horizonte, donde distintos ángulos de mira enriquezcan el aprendizaje, donde la ejemplificación y puesta en experiencia podrían aportar; es importante realizar la pregunta bien formulada y poseer los materiales de apoyo adecuados. Finalmente, el cierre del tema debe mostrar las conclusiones y compromisos. El uso de lenguaje debe captar la atención del estudiante, un buen discurso con una expresión a través de palabras, gestos con el fin de comunicar y que se favorezca la interlocución (Prieto-Castillo, 2021; Méndez, 2007).

Educar con sentido en la enseñanza del trauma

- Al realizar una enseñanza sobre un traumatismo o lesiones sufridas puede involucran la emocionalidad.
- Como en varios ítems de la medicina, en el trauma existen controversias, las mismas que deberán ser planteadas a la mesa, con la posibilidad que el estudiante tome una posición siempre apoyados desde la literatura actual y evidencia, donde el docente no moraliza sino permite que los oyentes saquen sus conclusiones.
- Un profesor con experiencia sumado al conocimiento es parte de una verdadera mediación.

Ejemplo de interaprendizaje:

Predicción de severidad en pacientes con trauma quirúrgico

Se trata de un trabajo de investigación transversal realizado en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Cuenca, donde el objetivo fue determinar de manera temprana signos de

severidad en pacientes que sufrieron traumatismos y requirieron un tratamiento en la sala de operaciones, 71 pacientes cumplieron los criterios para ingresar en la muestra, y se estudiaron variables demográficas, clínicas y de laboratorio, posteriormente se realizó el análisis estadístico, donde se observó que varios parámetros tuvieron relación directa con la severidad de las lesiones.

Retroalimentación

Se realizó un ejercicio de interaprendizaje con un profesional de otra rama, diferente a la medicina (Abogado), de esta manera observar si existió una adecuada comunicación, la retroalimentación fue la siguiente:

Contenido (conceptual, procedimental, actitudinal)

El tema es de gran actualidad en su contenido existe un aporte en la novedad de la investigación y un valor de los resultados investigados. El trabajo, metodológicamente desarrollado, contiene: Introducción, desde otra visión, problema, objetivo, métodos, resultados y conclusiones.

Discurre partiendo de la ubicación temática de una forma motivadora que explica el ¿Por qué? Investigar la predicción de severidad en pacientes con trauma quirúrgico de tórax, abdomen y pelvis y ¿Cómo? Desarrollar un protocolo de utilidad para las personas que hacen cirugías de emergencia, a fin de que puedan actuar tempranamente y disminuir la mortalidad en los pacientes.

La más importante respuesta al ¿Por qué? nos conduce al hecho de que es importante lograr una identificación temprana; en virtud de que, hay un escaso número de centros de atención en este nivel en nuestro medio.

La metodología de la investigación comprendió: Aprobación de protocolo; estudio de tipo transversal retrospectivo; se definieron criterios de inclusión (pacientes con tratamiento operatorio y mayores de edad); se establecieron variables de: Edad, sexo, causa y tipo de trauma; todos los valores se tomaron al ingreso del paciente a emergencia; y, se realizó frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia actual, para la búsqueda de variables.

Las conclusiones poseen valor científico, que evidencian el resultado de una ardua labor investigativa, se exponen los aportes de la Investigación, entre los que denotan hechos

novedosos como: que un 83.1% de pacientes, son de sexo masculino, comprendidos en un rango de edad de hasta 36 años; que una gran mayoría de pacientes devienen de accidentes de tránsito en motocicleta; y, que el tiempo de llegada a la emergencia es 36 minutos promedio.

Estrategia desarrollada (entrada, desarrollo, cierre)

La organización de los distintos momentos de la exposición, cumple la “primera regla pedagógica” sugerida por Daniel Prieto, al ubicar al estudiante dentro de una estructura comprensible y sólida, compuesta por: Introducción, desde otra visión, problema, objetivo, métodos, resultados y conclusiones. En el hilo conductor de la exposición deja en claro y mantiene coherencia entre la visión global y los puntos clave de la clase, como una puerta de entrada al interaprendizaje.

En el tratamiento del contenido existe un lenguaje que busca sintonizar con el interlocutor, con un estilo que propone distintos horizontes y miradas de comprensión del tema, para facilitar su comprensión y no abordar el asunto solamente desde un lenguaje científico.

Es muy útil y didáctico el uso de metáforas como aquella de comparar una rotura de la tubería de agua, con una hemorragia por lesión en vaso sanguíneo o arteria de presión alta, pues permite a los neófitos que podamos trasladar la mente a un hecho simple y conocido para develar un conocimiento complejo y desconocido, relacionando el tema con experiencias de los estudiantes.

Recursos empleados

Se aprecia el manejo y dominio de recursos pedagógicos, materiales de apoyo y herramientas didácticas como cuadros, gráficos, láminas de PowerPoint; materiales elaborados por la investigadora en base al contraste de la estadística real y la casuística hospitalaria, en la que se determina por ejemplo que los pacientes con trauma quirúrgico de tórax, abdomen y pelvis provienen de: accidentes de tránsito, agresiones físicas, caídas y accidentes de trabajo.

El crecimiento exponencial de las agresiones físicas y en particular de aquellas provocadas por arma blanca, es un indicador del crecimiento de la violencia e inseguridad ciudadana en Cuenca, que se convierte en un elemento que dialoga interdisciplinariamente, no solamente con otras disciplinas del conocimiento; sino también, con estamentos institucionales y judiciales, encargados de la investigación preprocesal y procesal penal.

El hecho de manejar un lenguaje claro, no le resta a la exposición el haber explorado por el análisis crítico de fuentes bibliográficas diversas, tanto de libros, revistas, como de artículos de literatura científica, que revelan amplitud, profundidad y actualización. Se pudo constatar, que investigaciones anteriores de la docente, tributan elementos teóricos al presente trabajo.

Comunicabilidad – Discurso pedagógico

La clase se ha expuesto en un lenguaje directo, claro, de fácil comprensión, que hace posible la asimilación del tema y por tanto cumple los aspectos formales necesarios para este tipo de ejercicio en cuanto a presentación y estructura, con pertinentes estrategias de entrada, desarrollo y cierre.

Entre las estrategias de entrada está la ubicación temática, el relato de experiencias, la realización de preguntas y la recuperación de la propia memoria, logrando una variedad de ángulos de mira que enriquece el proceso educativo.

Se puede constatar en el desarrollo, la necesaria coherencia entre los componentes del núcleo teórico metodológico de la investigación, en particular entre el problema científico, el objetivo y los métodos, que guardan conexión con las conclusiones y resultados expuestos al final. Las estrategias de cierre recapitulan contenidos y recuperan experiencias, para develar, demostrar, explicar y significar; permitiendo una apropiación temática por parte del interlocutor.

La educadora sobresale como trabajadora de un discurso pedagógico que evidencia fluidez y riqueza narrativa, pues demuestra conocimiento, generosidad para compartirlo y capacidad para hacerlo atractivo y empático al estudiante, manteniendo la atención y motivando a un nuevo aprendizaje e investigación sobre el tema.

Comentarios

Esta observación es un ejercicio reflexivo, que busca entender -desde la mirada de un novato en la materia-, un trabajo que aporta a la academia y a la sociedad en su conjunto y que ofrece otra mirada, otra forma de abordar una temática de alta rigurosidad científica.

Un reto importante desde la academia, es sugerir a la autora, exponer y debatir esta temática en espacios multi disciplinarios, con docentes y estudiantes de otras carreras, como es el caso de la carrera de Derecho, en la asignatura de Medicina Legal, a fin de ampliar el prisma de

análisis hacia las implicaciones jurídicas en los casos de personas que son víctimas de esta clase de eventos.

El material expuesto, es idóneo y de actualidad científica y académica, para su publicación y difusión, en aras de que los centros hospitalarios, los médicos, paramédicos y profesionales de la salud que laboran en el área de emergencias, cuenten con un protocolo para predecir de manera temprana, los diagnósticos de pacientes que llegan con trauma de tórax, abdomen y pelvis, que se podían complicar o hasta morir.

CAPÍTULO VI
UNIDAD I
PRÁCTICA DE PRÁCTICAS

Ilustración 11. Academia



“El diseño de prácticas para las horas autónomas contempladas en la malla curricular, deben poseer creatividad y ser factibles de realizar”

Fuente: Archivo personal

Tradicionalmente los docentes universitarios, no poseen una formación docente pedagógica formal, por lo que la enseñanza muchas veces se convierte en una actividad mecánica, improvisada y fría; esto repercute de una o u manera en la enseñanza a los estudiantes, pues no se conoce metodologías pedagógicas adecuadas, y la mediación se vuelve lejana en muchos de los casos.

La planificación viene de la mano de un buen docente, donde se le presenta al estudiante desde los objetivos del curso y él puede conocer y organizar su tiempo y estudio de una manera ordenada, en donde el estudio autónomo llegará a alimentar grandemente al estudiante.

El diseño de prácticas para las horas autónomas contempladas en la malla curricular, deben poseer creatividad y ser factibles de realizar, donde demos el papel protagónico al estudiante y vigilemos de cerca su desarrollo.

El docente mediador en la enseñanza del trauma

La mediación de prácticas pedagógicas es un proceso complejo que involucra tareas con niveles de reflexión epistemológica y de resolución teórico metodológica, que confluyen en un nivel de resolución didáctica. En la enseñanza del trauma a los estudiantes de último año de medicina, existe horas autónomas, las mismas que deben poseer una adecuada planificación con los recursos específicos (Villodre, 2015).

Fases para mediación en trauma

El docente mediador debe tener un análisis y plan de acción, donde describa el objetivo de cada práctica a realizar en las horas autónomas, al igual que debe reconocer las características principales de los modelos de aprendizaje y aplicar en su enseñanza; los lineamientos orientadores que deben poseer las prácticas son: objetivos de aprendizaje (para qué enseñar); contenidos (qué enseñar); materiales didácticos (con qué enseñar); evaluación (qué, cuándo y cómo evaluar) (Villodre, 2015).

Prieto-Castillo, 2021, realiza una propuesta para la realización de las prácticas, así tenemos: práctica de significación, prospección, caminos de la prospectiva, observación, interacción, de reflexión con el contexto, aplicación, inventiva y para salir de la inhibición discursiva. A continuación, se expondrá una práctica aplicada a cada una de las propuestas relacionadas con la asignatura de la enseñanza del trauma en los internos de medicina.

Enseñanza del trauma en los internos de medicina

Objetivos del curso:

- Desarrollar destrezas y habilidades en el aprendizaje del trauma además de incrementar practicas apegadas a la evidencia actual literaria.

Tabla 1. Mapa de prácticas

TEMA: ENSEÑANZA DEL TRAUMA EN LOS INTERNOS DE MEDICINA				
ENFOQUE	SUBTEMA	OBJETIVO	DESCRIPCIÓN	RESULTADO
Práctica de la significación	Trauma pélvico	-Conocer guías sobre el manejo del trauma pélvico -Incentivar la lectura de la literatura científica	Lectura crítica de artículos científicos	Documento escrito
Práctica de prospección	Epidemiología del trauma	Desarrollar una práctica de un ensayo investigativo con el fin de conocer sobre nuestra realidad local, que permitirá predecir el futuro sobre varias causas y particularidades del trauma.	Estudio observacional prospectivo	Resultados en Power Point
Sobre los caminos de la prospectiva	Curso de prevención de accidentes	Desarrollar un proyecto de vinculación comunitaria para prevención de accidentes en motociclistas en la ciudad de Cuenca	Realización de un proyecto con vinculación comunitaria	Video
Práctica de Observación	Taller de suturas	Aprender los diferentes tipos de puntos y nudos quirúrgicos, mediante la observación y repetición en simuladores caseros (pad de suturas).	Realizar diferentes tipos de suturas y nudos quirúrgicos	Prueba práctica
Práctica de interacción	Uso de Corticoides en traumatismo raquimedular	Analizar las conclusiones desde un estudio que abarca varias investigaciones de un tema controversial.	Lectura crítica de un metaanálisis y revisión sistemática	Discusión en la clase
Prácticas de contexto	Análisis de las secuelas y calidad de vida por politraumatismos en accidentes de tránsito	Analizar una situación real en el ámbito socio-cultural y de calidad de vida, como consecuencia de un politraumatismo	Encuesta	Documento escrito
Prácticas de la aplicación	Protocolo de transfusión masiva en politraumatismo	-Desarrollar un protocolo de manejo con transfusión masiva apegados a las guías internacionales	Realización de un algoritmo de manejo	Documento escrito
Prácticas de inventiva	Caso clínico de fractura de cráneo	Analizar el caso clínico y llegar a un diagnóstico certero	Resolución de caso clínico quirúrgico ABP	Exposición oral en Diapositivas
Práctica Discursiva	Resultados de epidemiología del trauma	Escribir un artículo científico, donde plasme la investigación previamente realizada en la practica 2.	Realización de un artículo científico	Artículo científico

UNIDAD II EVALUACIÓN

Ilustración 12. Tutoría multidisciplinaria



“Se trata de poseer una evaluación multidisciplinaria donde no sólo se toma en cuenta el resultado, sino el proceso”

Fuente: Archivo personal

La evaluación en el área de salud constituye un proceso que debe poseer la mayor objetividad posible, pues estamos preparando a profesionales que trabajaran con personas; no existe una forma establecida como estándar de oro para evaluar, sin embargo, la evaluación es un juicio que da valor a un proceso o a un producto, el mismo que deberá abarcar nuevas estrategias que mejoren la calidad académica. Se trata de poseer una evaluación multidisciplinaria donde no sólo se toma en cuenta el resultado, sino el proceso

Saber, saber hacer, saber ser

Los estudiantes que aprenden trauma deben ser evaluados no por el contenido mismo sino por el proceso de reflexión, análisis, crítica que acompañan al alumno; la creatividad se reconoce en los aportes de los estudiantes, sus preguntas, respuestas y la innovación que usan, ayuda y orienta la manera de llevar una clase o la resolución de un caso (Prieto-Castillo, 2021).

Propuesta de evaluación en trauma

Se propone realizar una evaluación multidisciplinaria que englobe procesos cualitativos y cuantitativos, donde exista temas de autoaprendizaje, estudios de casos clínicos, relaciones profesionales, proceso y crecimiento en el manejo del paciente, investigación, interés por

aprender, evaluación al paciente y el examen final; se toman en cuenta lo siguiente: evaluación del conocimiento en el rigor científico; capacidad del estudiante para el uso de la evidencia médica y literaria; uso de tecnología y fuentes virtuales en el contexto médico; análisis crítico; presentación y revisión de casos clínico-quirúrgicos; conocimiento de medicamentos; uso y conocimiento de la investigación y actitud y entusiasmo.

Tabla 2. Ejemplo de Evaluación

1. TEMAS DE AUTOAPRENDIZAJE
<p>El estudiante conoce de los temas enviados por su tutor y los sustenta con rigor científico:</p> <p>Se evalúan las capacidades para el uso de la evidencia en la práctica médica y la capacidad para el uso de la información y sus tecnologías en el contexto médico.</p> <p>Analiza críticamente la literatura científica.</p> <p>Realiza el análisis crítico del manejo estadístico de los datos, aplica críticamente medicina basada en evidencia.</p> <p>Usa recursos informáticos: programas, computadoras y accesorios</p> <p>Accede a fuentes virtuales de información</p>
2. ESTUDIOS DE CASOS CLÍNICOS
<p>Presentación y revisión: El estudiante deberá presentar casos clínicos por rotación para ser discutido en grupo ante su tutor. La presentación deberá tener rigor científico y evaluar los resultados de aprendizaje de la materia correspondiente a la capacidad para llevar a cabo la práctica clínica y la capacidad para escribir medicamentos.</p> <p>Casos: Politraumatismos</p>
3. INVESTIGACIÓN
<p>El estudiante debe realizar trabajos relacionados con investigación respecto al trauma, se evaluará el planteamiento del problema el tipo de estudio, resultados y conclusiones.</p> <p>Temas: epidemiología del trauma, prevención de accidentes, calidad de vida en politraumatismo</p>
4 RELACIONES PROFESIONALES
<p>Mantiene relaciones amistosas y de colaboración con los compañeros, los integrados del equipo de salud y el docente</p> <p>Mantiene una buena relación con el paciente</p>
5 EVALUACIÓN AL PACIENTE
<p>Demuestra habilidad para obtener información del paciente mediante la historia clínica y examen físico, evidenciando en archivos escritos, lista de problemas, diagnóstico diferencial y presentación oral.</p> <p>Manifiesta habilidad para aplicar conocimientos en el análisis de los casos clínicos. El conocimiento es extenso y bien integrado.</p> <p>Realiza los procedimientos técnicos hábilmente y participa en el cuidado continuo del paciente.</p>
6 INTERÉS Y CRECIMIENTO
<p>Se dedica a aprender con entusiasmo y energía, demostrando progreso continuo y menor requerimiento de supervisión.</p> <p>Demuestra progreso, necesita cada vez menos supervisión y corrección en hospitalización, emergencia y consulta externa</p>

UNIDAD III

VALIDACIÓN EN LA ENSEÑANZA DEL TRAUMA

Ilustración 13. Formación médica



“Todo lo que se transmite debe estar verificado y validado”
Fuente: Archivo personal

La validación es un componente importante en el aprendizaje universitario y sobre todo en la enseñanza de la medicina, donde todo lo que se trasmite debe estar verificado y validado, la investigación médica es parte de la formación, el alumno al estar inmiscuido en esta área aprende sobre técnicas e instrumentos sometidos a un análisis previo antes de su aplicación.

Validación

Es una prueba ya sea de un material, recurso o medio, realizada a una muestra, antes de ser aplicada a toda la población, La historia de la validación inicia en la publicidad y política, para comprobar si el mensaje resulta atractivo, de ahí nace entrevistas y grupos focales (Prieto-Castillo, 2021).

Herramientas para validar

La pregunta realizada siempre es para qué y para quien sirve la validación, si partimos desde un proceso de aprendizaje y educación cada participante posee una perspectiva diferente; se ha realizado varios estudios para observar la mejor metodología para analizar la percepción de materiales educativos. La validación exige salir de nuestras expectativas y percepciones. El resultado fue seis pasos:

- Ampliar el espacio de interlocución
- Identificar versiones y percepciones sobre el tema
- Elaborar borradores con los destinatarios
- Analizar los mensajes de los borradores
- Validar los borradores
- Elaborar el material final (Cortés, 1993).

No es desconocido en el campo médico que varias escalas, cuestionarios son aplicables siempre y cuando tengan una validación previa; a nivel docente de igual manera debemos usar materiales y planificaciones previamente analizadas y validadas, de esta forma se disminuye sesgos y errores en los resultados esperados.

El contenido del material educativo debe ir enfocado al grupo objetivo, por lo que debe adaptarse y ser validado en una población de similares características, de esta manera se logrará aceptación y se tendrá una buena estimación de los recursos didácticos.

La validación de las propuestas y materiales educativos, resultan fundamental para la práctica docente, hay varias maneras de validar y esto muchas veces dependerá del objetivo a impartir la enseñanza, hay que tomar en cuenta que este proceso es de ayuda multidisciplinaria donde los participantes en la validación son parte activa y de gran ayuda para obtener buenos resultados.

Validación de la propuesta de enseñanza

Se realizó un ejercicio de validación con un componente estadístico, y en una población similar a la que será aplicada, de tal manera que la propuesta sea extrapolable.

El mapa de prácticas detallado (expuesto en otra unidad), se mostró a diez ex internos de medicina que ya aprobaron la rotación de cirugía general donde se realiza la enseñanza del trauma, posterior a esto se les envió un cuestionario de 10 preguntas (Tabla 3) relacionadas con el mapa de prácticas, y se asignó una puntuación a cada ítem en escala de Likert, donde 1= insuficiente; 2= malo; 3= bueno; 4= muy bueno; 5= excelente; una vez obtenidos los resultados se ingresó al programa estadístico SPSS versión 25; donde se realizó el análisis de fiabilidad y se obtuvo el Alfa de Cronbach; para poder validar la propuesta de prácticas sobre la enseñanza del trauma

Tabla 3. Cuestionario para validación

CRITERIO	Alumnos									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	LIKERT 1-5									
Los temas tienen relación con la realidad en el ámbito de desempeño hospitalario	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Factibilidad del diseño de aprendizaje: las prácticas diseñadas son posibles de ejecución	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5
Los objetivos de las prácticas están claros y son predecibles	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5
Integración de los elementos de planificación: se aprecia conexión entre los elementos de planificación de las prácticas de aprendizaje.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
El diseño del aprendizaje favorece el alcance de los resultados de aprendizaje alcanzados.	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
Conexión entre la teoría constructivista del aprendizaje y el diseño de las prácticas de aprendizaje.	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4
Integración de elementos innovadores en el diseño del aprendizaje: instancias, estrategias, recursos, etc.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Claridad, concreción y comunicabilidad de la propuesta	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5
El tiempo establecido para la realización de las prácticas es adecuado	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
Las rúbricas son concisas y reflejan la evaluación de las prácticas realizadas	3	4	5	4	5	5	5	4	5	4

Alfa de Cronbach= 0,8 (mapa de prácticas con alta fiabilidad y aplicable a los internos de medicina).

APRENDIZAJE DEL MANEJO DEL TRAUMA

CAPITULO VII

UNIDAD I

EL CAMBIO GENERACIONAL Y EL APRENDIZAJE DEL TRAUMA

Ilustración 14. Motivación



“Debemos seguir aprendiendo y buscando alternativas para llegar de mejor manera a cada estudiante”

Fuente: Archivo personal

Para visualizar a los estudiantes de esta nueva generación, debemos antes que nada mirarnos en un cambio de era en todas las áreas; así como: social, cultural, tecnológico, político, psicológico, entre otros.

Tanto en el área de la salud como en el resto de campos existe una frase muy trillada que probablemente va de generación en generación: “nuestro tiempo fue mejor”, sin embargo, la comparación jamás puede ser efectiva, porque en el tiempo que alguno de nosotros fue estudiante, las condiciones y situación no eran las mismas.

Como docentes que hemos palpado los cambios generacionales, nos queda el gran reto de la adaptación y versatilidad, pero sobre todo el respeto; debemos seguir aprendiendo y buscando alternativas para llegar de mejor manera a cada estudiante.

El Aprendizaje

Es conveniente pasar de los estudios a los estudiosos; a nivel de la sociedad contemporánea, debemos mirar desde la perspectiva de la juventud, no detenernos en la mirada pasada y adulta, hay que trabajar desde el otro, se requiere ver desde la cultura, razones, experiencias y sentires desde el otro lado.

El docente debe abrir su mirada y no permanecer en su área de confort o de tradición, los jóvenes han sido víctimas de varios ataques a su territorio, por su energía y sus posibilidades de conquista (Prieto-Castillo, 2020).

Percepción del aprendizaje del trauma

Los cambios generacionales se han constituido en un evento socio-cultural, en donde la adaptación de los maestros hacia los estudiantes es un reto; la mirada actual para los adolescentes y jóvenes requiere una mayor comprensión y paciencia, pues el mundo ha evolucionado a gran escala desde que nosotros ocupábamos las sillas universitarias. La susceptibilidad de las nuevas generaciones se torna mayor, y es donde debemos tener cuidado de no afectar a un estudiante, en la actualidad y con una sociedad en peligro, cualquier actitud podría representar una amenaza para la nueva generación.

No hay que olvidar que hace poco tiempo vivimos una guerra biológica, con una pandemia mundial, donde todos de una u otra manera fuimos afectados, y tuvimos que reinventarnos; los estudiantes adquirieron una nueva modalidad de educación, y fueron meses de miedo e incertidumbre; por esta razón, debemos renacer junto a los estudiantes, y permitirnos ser más comprensivos y motivadores en el aula de clase.

El mundo evoluciona día a día, la medicina logra descubrimientos y cambios a cada segundo; el manejo del trauma presenta grandes descubrimiento en el manejo y diagnóstico a diario; no podemos cerrarnos a lo nuevo y desconocido, debemos tener las armas para afrontar el papel de un verdadero docente mediador, el profesor conservador dueño de la verdad ha quedado para la historia, nos toca seguir a paso firme y rápido el camino con los estudiantes, donde el interaprendizaje y el trato respetuoso es el objetivo por alcanzar. Eduquemos dando lo mejor de nosotros, eduquemos para la vida el respeto y el amor.

En épocas pasadas, no existía mayor importancia en el aprendizaje del trauma, esto podría justificarse debido a que el mundo en general era menos agresivo, en la actualidad en nuestro

medio incluso existe “La Liga de Trauma y Emergencia (LATE)”, constituida por estudiantes de las tres universidades de Cuenca, donde de manera extracurricular se realiza colaboración, vinculación y educación comunitaria. Además, en la cátedra de cirugía se da mayor importancia a este tema.

Medios para el aprendizaje

Nos encontramos en el período de la libertad tecnológica, donde los estudiantes muchas veces poseen mayor conocimiento de las herramientas y medios de comunicación que los propios maestros.

Las redes sociales se han convertido en un camino de varios portales, en los que se pueden aprovechar de estos podcasts para el aprendizaje. Existen varios tipos de simulación para el aprendizaje del trauma, desde mesas anatómicas, maniqués, aplicaciones móviles, entre otras, que favorecen al docente y estudiante para lograr un interaprendizaje.

Las generaciones en el trauma

La adaptación es difícil para los seres humanos, muchas veces nos aferramos al pasado y vivimos en él; esta es una de las razones en donde observamos y escuchamos las comparaciones entre generaciones. No podemos saber si los alumnos eran mejores o peores antes, pero si podemos aportar desde cada uno de nosotros con un cambio de paradigma y actitud hacia lo nuevo; debemos seguir formándonos para enfrentar a cada generación y para priorizar la enseñanza y el aprendizaje.

En cuanto al aprendizaje del trauma desde un enfoque pasado y volcándonos años atrás, la misma no tenía aportes a nivel del pregrado, no existía a nivel de los sílabos, considero que, en la actualidad, aún falta mejores programas de aprendizaje y, desde la mentoría debemos aportar en los nuevos cambios existentes a nivel del manejo del trauma.

Los valores

Los valores no tienen generación, deben estar presentes en cada atención, en el momento que un paciente llega a un hospital por sufrir un percance, de seguro presenta varias emociones negativas como miedo, temor, ansiedad, entre otros, es de vital importancia tener en cuenta la parte humana e incentivar a los estudiantes la relación médico-paciente adecuada y empática.

El futuro

Tal vez lo desconocido nos produce incertidumbre, el no saber qué mundo estamos dejando para nuestros hijos, con la sociedad corrompida, guerras, crisis climática, política, dominio de grupos élites; entre otros. Cualquier futuro que llegue, tendrá estudiantes que requieren un profesor de mentalidad abierta y listo para la adaptación, donde enfoque su enseñanza en el mundo y realidad de ese momento.

Cada día la tecnología avanza a pasos gigantes, es momento de aprovechar estos recursos para el aprendizaje del trauma, los equipos de simulación y escenarios virtuales son una herramienta muy útil en el aprendizaje.

Comunicación

Como docentes de una generación tan vulnerable debemos tratar de aprovechar la gran apertura de comunicación e incentivar a los estudiantes a buscar contenidos educativos, útiles y de alto grado de evidencia; sumado a esto debemos buscar maneras de aprender de la tecnología y aprovecharla al máximo para incluso tener un amplio interés de los estudiantes. Al igual que varios podcasts de las redes sociales, el docente debe buscar capacitaciones y actualizaciones sobre esta temática, además es deber de la institución brindar los recursos y tiempo necesario para la mismas.

Fortalezas y debilidades

Todas las generaciones han tenido sus bemoles, hay que aprender desde nuestros fracasos y permitir que cada generación tenga sus propios defectos; el enriquecimiento humano no sólo se da desde las virtudes, sino también desde los errores.

La generación actual presenta múltiples virtudes en el aprendizaje del trauma, así tenemos, el conocimiento tecnológico como uno de los más fuertes, donde se aporta en gran medida a la universidad; otra de las grandes contribuciones de esta generación es el acceso libre al conocimiento, donde la literatura está abierta para todos; también puedo mencionar que las alternativas educativas a distancia y la accesibilidad para grupos históricamente excluidos, se ha convertido en un vínculo socio-cultural de gran ayuda.

Una de las debilidades de la generación actual está envuelta en el conocimiento resumido, en pequeñas cápsulas y por lo tanto la esfera multifocal se convierte en una pequeña base que lleva el alumno durante su formación y vida profesional.

UNIDAD II

ALTERNATIVAS EN LA ENSEÑANZA DEL TRAUMA

Ilustración 15. Mentoría



“El usar la creatividad y el entusiasmo son herramientas irremplazables en la educación”
Fuente: Archivo personal

Es válido observar siempre varias perspectivas de un tema tan debatido, donde el sentir de una población en quienes tenemos puesta una responsabilidad grande de continuar en un espacio difícil, con varias guerras, cambios políticos, se convierte cada vez en un reto para los jóvenes; como docentes debemos darles todo el apoyo y motivación, el mismo ambiente actual los vuelve más susceptibles y vulnerables, algo en lo que debemos ser empáticos y humanos.

Los jóvenes pasarán la etapa universitaria y terminarán su período estudiantil, los docentes seremos siempre docentes y vendrán a nuestras aulas generaciones nuevas con mayores novedades y formas de vida, a la que por respeto debemos adaptarnos de una manera responsable y ética.

Hay que darle sentido a la educación; como formadores de profesionales ellos merecen el acompañamiento cercano siempre respetando la autonomía de cada estudiante, promoviendo

un desempeño ético con el ejemplo, usando la creatividad y el entusiasmo que son herramientas irremplazables en la educación.

No hay que olvidar que estamos frente a jóvenes que han pasado un período complicado de la adolescencia y se enfrenta a un cambio drástico del proceso superior, donde se pide una madurez acelerada y sobre ellos pesa muchas veces no sólo una responsabilidad de cumplimiento, sino un sueño propio, de familias y de toda una sociedad.

Prieto Castillo, propone varias alternativas para enfrentar el cambio generacional y la percepción de la juventud actual, este autor con la experiencia conocida considera que los jóvenes en su mayoría ingresan al tercer nivel aún en la adolescencia; los mismos que sufren la idealización por ser considerados el rostro del mundo y a la vez el abandono, por no ofrecer alternativas para construirse (Prieto-Castillo, 2020).

La tarea de la pedagogía debe enfocarse en la difícil tarea de educar con apoyo, acompañamiento de los docentes y la institución; debemos acabar con la exclusión y el paternalismo. No se aprende de alguien en quien no se cree y no se puede lograr la enseñanza hacia alguien en quien no se cree, la confianza y el reconocimiento constituye un pilar fundamental para lograr la autoafirmación (Prieto-Castillo, 2020).

Alternativas de aprendizaje en Trauma

La adaptación: debido al inminente cambio generacional del que hemos sido partícipes, considero que debemos adaptarnos a lo nuevo, no podemos quedarnos en el pasado, que tan sólo nos sirva de base y experiencia, tenemos que aprender sobre todo a construirnos día a día, a prepararnos para ofrecer un aprendizaje de calidad al ritmo de los estudiantes. Las nuevas guías y manejo del trauma requieren una formación y capacitación continua en docentes y estudiantes.

Tecnología: el aprovechamiento de la tecnología y medios digitales actuales se ha convertido en una ayuda muy grande para el aprendizaje, en la actualidad existen grupos grandes y sociedades de trauma que ofrecen capacitaciones y conferencias en línea y gratuitas.

La comparación: es una de las alternativas más difíciles, no debemos comparar a los estudiantes y hacerlos sentir que tiempos pasados fueron mejores; que la educación tenía mayor calidad o que la juventud presentaba menos problemas. Es imposible realizar

comparaciones pues la época es distinta, lo único que debe prevalecer es el amor a la educación y docencia.

Los valores: si bien es cierto que ellos valores proceden del hogar, los docentes estamos para resaltarlos y no permitir que cambien su cause, debemos incentivar y motivar a continuar desarrollando aquellas cosas positivas.

El futuro: no sabemos que nos depara el destino, pero debemos seguir a paso firme a su ritmo, el objetivo no es sentirnos y querer tener una permanencia en la edad joven, sino poder entender a las nuevas generaciones.

La protección: la juventud es vulnerable a varios factores, pero en la generación actual sobre todo la parte psicológica y emocional están corrompidas y débiles, quien más apto que una persona desconocida con una posición de mentor para lograr superar todos los inconvenientes, y no me refiero a ocupar un papel de un psicólogo, pero muchas veces con una actitud, mirada o simplemente con creer en ellos podemos lograr grandes cambios.

CAPÍTULO VIII
UNIDAD I
VIOLENCIA UNIVERSITARIA

Ilustración 16. Perseverancia



“La violencia de maestros a estudiantes puede convertirse en una huella que podría llevar al estudiante a situaciones de inseguridad y alteraciones psicológicas y emocionales”

Fuente: Archivo personal

A nivel universitario la violencia es muy conocida, donde la jerarquía del maestro puede llevar a la situación de poder y ejercicio del mismo de manera errónea; es muy sabido que, en el área de enseñanza médica, la motivación e incentivo al alumno es un proceder no muy popularizado, sino más bien el maltrato y la intimidación ganen espacio dentro de las aulas.

La violencia de maestros a estudiantes puede convertirse en una huella que podría llevar al estudiante a situaciones de inseguridad y alteraciones psicológicas y emocionales, estamos ante jóvenes con muchos sueños y deseos de verse con un futuro prometedor, es nuestro deber aportar de manera positiva en su formación.

En la violencia política y social podríamos pensar que esta fuera del alcance de nuestras manos, sin embargo, desde las aulas universitarias podemos iniciar un cambio cultural con nuestros estudiantes, donde a través del respeto la ética y la tolerancia ayudemos e

influyamos en su formación con un pensamiento de empatía y crítico con una intolerancia total a los actos de violencia de cualquier índole.

La violencia y los medios de comunicación

Los medios de comunicación pueden tener influencia grande en el comportamiento de la población, y más aún en los jóvenes que son una población vulnerable, existen mucha evidencia de la influencia negativa a través de los medios de comunicación; los mismos que puede aumentar el comportamiento agresivo.

Hay que tomar en cuenta que los adolescentes y jóvenes están inmersos en el mundo virtual donde sus emociones son transmitidas a través de redes sociales, y a través de estos alcanzan efectos positivos y negativos (Menor-Sendra y Cruz-López, 2018).

La violencia en medicina

La medicina representa un área donde la jerarquía es imponente, por lo que la violencia podría estar presente incluso sin darnos cuenta; existen varios reportes de suicidios de estudiantes sobre todo del último año (internado); debido muchas veces a la presión y violencia ejercida hacia ellos; lamentablemente el poder que se otorga a médicos residentes o tratantes, quienes tienen de una u otra forma el “mando” sobre los estudiantes, podría estar mal encaminada y provocar afecciones.

El interno de medicina pasa un aproximado de 100 horas a la semana dentro del hospital, muchas veces sin comer ni dormir; donde las tareas se acumulan y es quien de manera más directa esta con el paciente, viendo y palpando su sufrimiento, aunque continúa siendo un estudiante, es donde el mayor aprendizaje surge y se prepara para ser médico; pero no hay que olvidar que también sufren todo tipo de violencia, partida desde el mismo personal hasta los pacientes.

Erradicación de la violencia en el área médica

Los medios de comunicación llevan el poder de la influencia en los jóvenes, tratemos de influir de manera positiva de alguna manera en ellos, que las virtudes y buenas costumbres estén presentes de manera bimodal en nuestro espacio de enseñanza, que no sólo se hable de medicina, aprendamos a preguntar el sentir de cada estudiante, ganémonos su confianza siempre de manera ética y respetuosa, aprendamos sobre todo a escucharlos y quitemos esa

barrera de jerarquía mal usada, en vez de eso podemos hacer un equipo de trabajo e identificar problemas para búsqueda de soluciones.

Además, sería importante que una vez identificado los tipos y formas de violencia se realice un programa de disminución y erradicación de la misma, para ejecutar la identificación propongo un estudio de encuesta con los internos de medicina, y una muestra aleatorizada de varias instituciones médicas, donde se enfoque las preguntas de manera cualitativa tanto usando la escala de Likert, así como preguntas abiertas; las mismas que contendrán aspectos sobre su percepción, sentimientos, emociones y posición respecto a la presencia de violencia durante su formación médica; de esta forma podremos conocer la realidad.

1. Identificar los tipos de violencia que pueden presentarse en el grupo de enseñanza, a través de charlas donde todos puedan exponer su sentir y sus propuestas, además de alimentar el conocimiento sobre el tema.
2. Otra manera de identificación de la violencia es la realización de un estudio de encuesta donde de manera anónima podemos obtener información más objetiva, de esta forma se logrará mayor precisión en los resultados.
3. Buscar un espacio de reflexión entre los docentes, con un taller sobre el tema donde se incentive al profesor a la erradicación de todo tipo de violencia, a través de la empatía, respeto y tolerancia.
4. Apoyar a denuncias realizadas por los estudiantes que han sufrido cualquier tipo de violencia sea dentro o fuera de la institución; las mismas que deberán tener sustento y una comisión de veeduría y ética.
5. A través de grupos de vinculación (Liga de Trauma), realizar una feria con la participación activa de cada cátedra, donde se hable sobre actitudes y formas de combatir la violencia universitaria.

En la actualidad estamos viviendo una situación de un país violento, tanto social, político, económico, cultural; hagamos la diferencia desde nuestras aulas, incentivemos a los alumnos a ser verdaderos ciudadanos, a poseer un análisis crítico de la información que se recibe a través de medios de comunicación y redes sociales, a poseer el respeto y la empatía para todos; a unirse a la lucha para sacar adelante un país, a sentirse orgullosos por lo que han logrado y seguir con esperanza soñando por un mejor mañana.

CAPÍTULO IX

UNIDAD I

UNA MANERA DE EDUCAR

Ilustración 17. Incentivando



“La mejor forma de llegar a un estudiante de medicina es con el ejemplo”
Fuente: Archivo personal

La mejor forma de llegar a un estudiante de medicina es con el ejemplo, si muestro el interés por el estudio e investigación, además de la pasión y entusiasmo por lo que hago, segura estoy que a más de uno contagiare con esto.

Preparar una manera adecuada de educar, no sólo tiene que ver con un buen discurso y el uso adecuado de la tonalidad de la voz, el manejo al público; sino con la actitud de respeto, empatía, equilibrio; siempre teniendo en cuenta que estamos formando a quien nos atenderá el día de mañana y que estamos para enseñar lo mejor que sabemos. “Un buen maestro enseña a aprender y ayuda a comprender”-Simón Rodríguez.

Educando en el trauma

La práctica del discurso pedagógico es algo en lo que todos quienes hacemos o no docencia, estamos inmersos, pues desde la niñez hasta de manera imperceptible empezamos a desarrollar un discurso en varios temas, y conforme avanzamos en la formación académica lo vamos moldeando.

Enseñar una rama compleja, donde el estudiante debe actuar de una manera rápida y sin derecho a equivocarse, requiere varios puntos:

1. Seguridad: dar la suficiente seguridad al estudiante, esto a través de un adecuado discurso, donde el profesor demuestre sus conocimientos, formación y sobre todo la actualización continua.
2. Empatía: recordar que también fuimos estudiantes, donde en un inicio no teníamos el suficiente conocimiento para actuar, esto viene acompañado de la paciencia.
3. Interés: sembrar en el estudiante la suficiente curiosidad para que el continúe con el aprendizaje autónomo, donde la investigación forme parte de su diario vivir.
4. Recursos didácticos: en la actualidad, estamos frente a un mundo de la síntesis, donde desde las historias de redes sociales son de 30 segundos, o los videos cortos que no superan los 60 segundos; son los que han ganado gran acogida ante la juventud actual; los docentes no debemos olvidar recursos tradicionales como los textos con su contenido auténtico, sin embargo, podemos implementar esta nueva forma de enseñanza como un complemento a la educación.
5. Práctica: una de las formas con gran validez en medicina es la práctica, debemos en lo posible la mayor parte de teoría llevarlo a un ensayo o simulación en primera instancia, con la ayuda de laboratorios y recursos validados previamente, posterior a esto, el estudiante podrá acceder al paciente y ya con una curva de aprendizaje establecida ejercer la medicina.
6. Discurso: el discurso que vayamos a usar debe estar previamente preparado, actualizado, ser claro, conciso, y debe contener en lo posible medios audiovisuales para que el estudiante no pierda su atención, además debe abrir la participación, donde todos aporten con lo investigado y estudiado, asimismo compartir anécdotas y experiencias.
7. Actitud: la mejor herramienta para llegar a un alumno es la buena actitud, hacerles partícipes del entusiasmo y la pasión de ejercer tan bonita profesión.

UNIDAD II

LA ESPECTACULARIZACIÓN Y EL TRAUMA

Ilustración 18. Complicidad



“Con ayuda de herramientas pedagógicas podemos realizar una propuesta docente de mejor calidad”
Fuente: Archivo personal

Los medios de comunicación han sufrido una serie de transformaciones, en la cultura del espectáculo, donde el discurso ha tomado gran importancia y en la actualidad la empresa cinematográfica cada día estrena nuevas series, películas y documentales con el afán de ganar la atención del público; donde la psicología social está muy bien estudiada, y sobre todo en los jóvenes que buscan estar identificados con las tramas y los papeles de los protagonistas.

¿Por qué un estudiante prefiere una serie a una clase? No es difícil responder esta pregunta, las producciones cinematográficas poseen varios elementos que nos hacen incluso a nosotros no perdernos capítulos de estas propuestas; así la espectacularización está bien dirigida, según el público que quieren captar; poseen elementos como personalización, encogimiento, autorreferencia, fragmentación, identificación y resolución.

Como docentes debemos tratar de usar estos elementos para captar mayor interés de nuestros estudiantes, está claro que constituye un reto, sin embargo, la experiencia y con ayuda de herramientas pedagógicas podemos realizar una propuesta docente de mejor calidad.

El trauma desde un espectáculo

Como mencioné anteriormente, constituye un reto, poder realizar escenarios donde mantengamos un interés similar a una producción cinematográfica, el docente debe ser creativo.

Personalización: al iniciar la presentación de un caso clínico quirúrgico, iniciamos con los datos demográficos del paciente, siempre respetando su identidad (anónima); además si presentamos un caso sobre traumatismo, por ejemplo, accidente de tránsito, podemos ir más allá y hablar sobre la problemática actual y el impacto socio-cultural, de accidentes prevenibles, además del coste al estado, las posibles discapacidades; donde también se agrega epidemiología local, nacional y mundial.

Encogimiento: la juventud actual está acostumbrada a relatos breves, en nuestra exposición debemos tratar de ser concretos y decir lo importante y relevante; con la ayuda de medios tecnológicos podemos presentar videos de las ayudas diagnósticas realizadas (tomografía); además gráficos, etc.

Autorreferencia: podemos ser muy repetitivos en el adecuado manejo del paciente, esta es una manera de que el estudiante se familiarice más con las recomendaciones actuales.

Fragmentación: una manera adecuada de mantener la atención del espectador es la participación activa de los mismos, por lo que la clase no debe ser una exposición magistral, sino más bien un análisis compartido entre todos los presentes; el docente debe incentivar con preguntas, interrogantes y debates.

Identificación: debemos lograr que el estudiante se identifique con el futuro médico que salvará vidas, y que cuando llegue un caso similar, sepa cómo actuar de manera adecuada, y tenga presente todos los escenarios posibles.

Resolución: la resolución del caso será el cierre de la sesión, que será de preferencia realizado por los estudiantes, quienes proponen el diagnóstico final y la manera adecuada de manejarlo,

esto constituye el misterio de todo el caso, donde realizamos un ejercicio mental con los alumnos y son ellos quienes según lo presentado dan su percepción y la defienden con evidencia actual.

UNIDAD III

DIALOGANDO CON LOS ESTUDIANTES

Ilustración 19. Comunicación



“El derecho a la diversidad de la comunicación y a la identidad serán un valor que respetar.”
Fuente: Archivo personal

La comunicación y el aprendizaje es un arma poderosa en las aulas de clase, sin embargo, muchas veces no conocemos que están aprendiendo nuestros jóvenes, si bien es cierto en la actualidad estamos rodeados de una comunicación diversa y abierta, donde el derecho a la misma en ocasiones sobrepasa nuestra sensibilidad y nos sentimos incluso atacados en el desconocimiento de la sociedad actual.

No se puede sesgar la información, no podemos definir que es bueno y que es malo, porque no somos homogéneos y por lo tanto los diferentes puntos de vista tendrán su argumento, por lo tanto, me pregunto ¿Qué podemos hacer por nuestros estudiantes?, ¿Que podemos hacer por nosotros? ¿Qué aprender y que desaprender?

Como maestros tenemos una gran responsabilidad, donde el principal factor es formar un estudiante con principios y ética, donde el aprenda a valorar cada esfuerzo y aprenda a distinguir que contenido podrá colaborar con su futuro como médico.

Nos queda como docentes primero conocernos nosotros mismos, desaprender prácticas imponentes de modelos sociales, decisiones, conductas, saber que el derecho a la diversidad de la comunicación y a la identidad serán un valor que respetar.

Diversidad comunicacional

La lucha social por la diversidad de la comunicación se enfoca en una construcción de la vida y la cultura, sin imponer modelos sociales o prácticas, que vulneren a la persona. La diversidad comunicacional es un derecho, no obstante, en la actualidad estamos rodeados de una cultura mediática, donde existen varios distractores para la juventud en cuestión de comunicación, las redes sociales y el marco que esto genera en los estudiantes, la medida de la excelencia se terminó en buscar calidad, ahora se mide por el índice de popularidad, de seguidores, de visualizaciones, etc.

La era digital en el aprendizaje

El mundo digital tiene la virtud de permitirnos el acceso inmediato y la comunicación instantánea con seres situados en cualquier punto del planeta. La educación en tecnología debe tener el objetivo de que la mayor parte de la población comprenda el impacto de la tecnología en la sociedad y en el ambiente; donde sus relaciones con la ciencia y las actividades sean productivas; que busque el desarrollo de la creatividad y espíritu crítico en la solución de problemas personales y locales; que aprecie y busque la calidad en lo que produce y consume; donde valore la dignidad del hombre y de su trabajo, y se esfuerce para poner la tecnología al servicio del mejoramiento de la calidad de vida de la humanidad en el marco de una cultura de paz, comprensión y cooperación (Prieto-Castillo, 2001).

El trauma y la era digital

La era digital actual es un mundo de diversidad, lleno de libertad de expresión, y muchas veces sin censura de contenidos que se ha convertido en la forma más famosa de distracción y entretenimiento de la juventud en la sociedad, con una revolución del conocimiento y comunicación; en cuanto al aprendizaje del trauma, y en general de toda la medicina, desde hace tres años debido a la pandemia se dio un giro grande de escala mundial, donde los entornos digitales tomaron la batuta y dejaron excelentes experiencias, entre ellas, la posibilidad de actualización en tiempo real en trauma a través de congresos y cursos virtuales.

En la actualidad las redes sociales es el contenido que mayor atención capta de los jóvenes, donde se puede encontrar una diversidad de información, y están vinculadas fuertemente al diario vivir de la mayoría de la población.

La identidad, diversidad y libertad de pensamiento, debe ser siempre respetada en nuestros alumnos, no se puede obligar a revisar ciertos contenidos, pero como docentes podemos incentivar, por ejemplo, incluyendo las plataformas en cada clase, el mismo que podrá ser de aporte en la cátedra, pues existe mucho contenido de todo tipo, además, el usar herramientas tecnológicas podrá captar mayor atención de los jóvenes.

CAPÍTULO X
UNIDAD I
EL SENTIDO DE LA PEDAGOGÍA

Ilustración 20. Gratitud



“El educador no sólo trasmite sus conocimientos, sino también sus emociones.”
Fuente: Archivo personal

La educación ha pasado por varias teorías, donde desde hace varios años se ha intentado dar un sentido al aprendizaje, y muchas de estas son tomadas en cuenta hasta la actualidad, se ha incorporado las nuevas tecnologías y tendencias de la educación, tratando de vincular paradigmas a la era actual. La inteligencia artificial está dando la vuelta al mundo, y se intenta remplazar al hombre con un robot; en el campo docente las herramientas han sido de mucha ayuda para una práctica educacional, sin embargo, considero que es difícil llegar a una sustitución total, pues el educador no sólo trasmite sus conocimientos, sino también sus emociones.

Podemos tener y juzgar varios errores del pasado y de la actualidad, además de decir muchas cosas negativas de la docencia y de nuestra experiencia como estudiantes, sin embargo, también debemos recalcar lo positivo, donde estoy segura todos hemos tenido una experiencia grata de un verdadero sentido de aprendizaje.

El sentido del trabajo educativo pasa por la construcción de todos los seres humanos involucrados en él, y esto vale tanto para educadores como para estudiantes. No se trata de uno desarrollado sobre las espaldas y las cenizas de otro.

Existen varias guías, textos, investigaciones que pueden ayudarnos a mejorar como docentes y lograr un mejor acercamiento a los estudiantes; a esto debemos sumar la responsabilidad que tenemos al estar formando médicos que en el mañana serán quienes nos traten y atiendan, por esta razón debemos enseñar con calidad y dar lo mejor, ser mentores éticos y con gran calidad humana.

Los siete saberes para la educación

- Las cegueras del conocimiento con el error y la ilusión
- Los principios de un conocimiento pertinente
- Enseñar la condición humana
- Enseñar la identidad terrenal
- Enfrentar las incertidumbres
- Enseñar la comprensión
- La ética del género humano (Morin, 1999).

Conectivismo

George Siemens, establece los principios del conectivismo:

- El aprendizaje y el conocimiento yace en la diversidad de opiniones.
- El aprendizaje es el proceso de conectar nodos o fuentes de información.
- La capacidad de aumentar el conocimiento es más importante que lo que ya se sabe.
- Es necesario nutrir y mantener las conexiones para facilitar el aprendizaje continuo.
- La habilidad para ver las conexiones entre los campos, ideas y conceptos es primordial.
- La información actualizada y precisa es la intención de todas las actividades del proceso conectivista.
- La toma de decisiones es en sí misma un proceso de aprendizaje (Siemens, 2004; Ovalles, 2014).

Aprendizaje decisivo y significativo

El aprendizaje es un proceso continuo que dura toda la vida, aprendemos cada día y no sólo en un aula universitaria, la mayoría del aprendizaje es de la vida cotidiana, en la actualidad donde existen varias alternativas de educación, debemos ser quienes impulsemos a la mediación pedagógica.

Como docentes debemos buscar la mejor alternativa de aprendizaje, la misma que sea significativa y decisiva, donde los verdaderos evaluados seamos los docentes, y el protagonismo sea de los estudiantes; donde sepamos que la enseñanza de hoy será a historia del mañana, por lo que debemos sobre todo dominar el tema y no dejar de actualizarnos.

La mediación en medicina en el aprendizaje del trauma puede abarcar varias alternativas, desde el laboratorio donde el estudiante verdaderamente emplea a la práctica lo aprendido, los seminarios, donde se discute cada controversia y cada vacío en la ciencia; el análisis de casos y resolución de problemas que se emplea a diario en cada momento con el paciente y es una alternativa muy efectiva para que el estudiante desarrolle técnicas de razonamiento.

Para lograr un aprendizaje significativo y decisivo debemos enfocarnos en la manera de dirigirnos a los estudiantes, desde la mirada, la palabra, la escucha, el silencio, la corporalidad, la comunicación, en incentivar al trabajo en equipo. Cualquier alternativa que se use debe tener una mediación decisiva, donde se tenga presente que el estudiante es a quien nos debemos; la literatura y la información es universal, el dar las herramientas para distinguir lo adecuado de lo trivial constituye el reto del docente en la época actual.

Un aprendizaje significativo positivo marca una gran diferencia en la mente y corazón de un estudiante, promueve a la motivación, ayuda a la creatividad y enseña la responsabilidad en un futuro, debemos ser aquellos educadores que han incentivado a un estudiante, que han ayudado a su formación. Hay que seguir aprendiendo, investigando e innovando, para que nuestras prácticas docentes sean éticas y completas.

CAPÍTULO XI
UNIDAD I
TIC EN EL APRENDIZAJE DEL TRAUMA

Ilustración 21. Desafiando fronteras



“Los docentes debemos capacitarnos día a día, para poder ofrecer mejores recursos en la educación universitaria”.
Fuente: Archivo personal

La aplicación de la tecnología en la actualidad no resulta desconocida, sobre todo para los estudiantes, que son quienes están al día en cuestiones de avances en la informática, lo difícil es de cómo poder cambiar paradigmas y realmente incentivar una educación colaborativa y de alto valor pedagógico con el empleo de la tecnología en el área educativa.

En el campo médico, el enfoque teórico no resulta tan desafiante, pues el uso de entornos virtuales, plataformas, etc., es muy conocido, y empleado. El reto se torna en la parte práctica que por lo general el aprendizaje de destrezas usa la técnica Halsted, es decir que el alumno aprende del maestro, y mediante la repetición logra destrezas, sin embargo, esto resulta perjudicial para el paciente y muy poco ético, por esta razón el uso y aplicación de simuladores es la base para poder incorporar la tecnología de una manera de mayor valor pedagógico, donde en la actualidad se puede lograr escenarios reales con estos entornos.

Los docentes debemos capacitarnos día a día, para poder ofrecer mejores recursos en la educación universitaria. Hay que recordar que la pandemia nos obligó a reinventarnos y fue una experiencia de mucho aprendizaje, donde empezamos a tener un mayor contacto con entornos virtuales y el mayor uso de la tecnología. La educación es dinámica y está en

constante cambio, donde los profesores debemos ir a la par con cada innovación útil para mejorar la misma.

TIC en el trauma

El objetivo de la tecnología es potenciar los aprendizajes y sus estilos; democratizar los espacios educativos, disminuir la brecha del analfabetismo digital; reconceptualizar la labor docente a la luz de las nuevas tecnologías y a procesos más dinámicos y participativos, centrados en los aprendizajes.

Hay que cambiar el modelo educativo, donde los actores sean siempre los estudiantes; el rol del docente y el de la educación como agente de transformación social, tiene necesariamente que ir en esta dirección, saber aprovechar adecuadamente la información, que a través de las tecnologías tenemos a nuestro alcance (Guevara, 2015)

La enseñanza del trauma en los estudiantes de último año de medicina requiere un aprendizaje colaborativo y con alto valor pedagógico, donde la tecnología pueda aportar de manera positiva este proceso.

Debido a la alta incidencia de traumatismos y lesiones en la región, por el gran crecimiento de la inseguridad y el mal estado vial y climático, es evidente que los accidentes de tránsito y agresiones físicas están subiendo las estadísticas del país; por lo que el interno de medicina, que es en muchas ocasiones la primera persona en tener contacto con el paciente, requiere un aprendizaje adecuado y seguro para poder actuar de manera correcta en la atención de estos pacientes.

En la actualidad podemos incorporar varios recursos virtuales en la planificación de la enseñanza-aprendizaje, así, por ejemplo: uso de la plataforma Moodle, donde a más de subir material, se puede interactuar a través de foros de debate; otra herramienta es el mayor uso del Drive, que serviría especialmente para la revisión de tareas; es importante que durante la fase de formación médica el estudiante desarrolle investigación, y a través de documentos de encuestas podemos incentivar a crecer en este ámbito.

A nivel presencial en medicina una estrategia que da buenos resultados es el ABP (aprendizaje basado en problemas), además de la resolución de casos, donde en definitiva la comunicación se vuelve más colaborativa y además se incentiva a la búsqueda de recursos

literarios de evidencia. Otro de los recursos empleados es el “laboratorio”, con el uso de simuladores virtuales, donde el alumno pone en práctica las destrezas aprendidas.

Conclusiones

La enseñanza y aprendizaje del trauma en Latinoamérica logra mayor interés en los últimos años, donde se han desarrollado incluso subespecialidades para cirujanos, que permite tener un campo mayor en la investigación, academia, prevención y promoción de la salud; los docentes debemos ser quienes incentivemos y motivemos a los estudiantes a tener un adecuado aprendizaje.

Históricamente las universidades se han centrado en la formación de los contenidos dejando en segundo término la parte de experiencia y el saber profesional. El docente en formación posee una perspectiva diferente donde el objetivo principal se centra en el fortalecimiento de la educación, a través de nuevas herramientas y está abierto a la concepción del interaprendizaje.

La enseñanza del trauma implica ante todo una adecuada percepción profesional tanto académica, cultural y psicosocial; de tal manera que el estudiante se sienta seguro con una tutoría con bases en la mediación pedagógica; rompiendo paradigmas y convirtiendo a la educación universitaria en una formación atractiva, motivadora y valiosa.

Como profesional y docente, considero que el texto paralelo es una metodología probada, adecuada, versátil y de gran aporte a la sociedad pedagógica; que nos ha llevado al crecimiento de nuestra creatividad y nos ha resaltado el trabajo multidisciplinario en bien de nuestros futuros colegas.

La percepción de la juventud sobre todo de los estudiantes que van madurando a lo largo de la carrera se torna en una aventura gratificante; si bien es cierto que existe cierta dificultad de adaptación debido a los cambios generacionales que se van dando en todos los aspectos culturales, sociales, tecnológicos entre otros, considero que ellos son nuestros mejores maestros, para poder entenderlos y vivir actualizados sin cerrar nuestra mente a nuevos aprendizajes.

El amor a la docencia se debe mostrar a través del apoyo brindado a cada estudiante, donde constituyamos un ejemplo para ellos, siempre mostrando el respeto, la empatía, la ética, siendo más humanos que profesionales. “Dejemos una bonita huella en cada pisada”.

Referencias Bibliográficas

- Arribas-Blanco JM. (2002). Suturas básicas y avanzadas en cirugía menor. *SEMERGEN*,28(1):89-100
- Arce Cabrera, A.M., Muñoz Joven L. (2019). Prácticas pedagógicas para el siglo XXI: Educar para el amor y con amor EN: Restrepo-Rodríguez, D., Freire-Tigreros, M. Comunidades epistemológicas investigando la actualidad desde diversas disciplinas. Tomo II. Universidad Santiago de Cali Ed. 11-30 ISBN 978-958-5522-73-2.
- Coccolini, F., Stahel, P.F., Montori, G. *et al.* (2017) Pelvic trauma: WSES classification and guidelines. *World J Emerg Surg* **12**, 5. <https://doi.org/10.1186/s13017-017-0117-6>
- Condor-Bermeo V. (2017). Nuevas tendencias de la educación superior. La transformación de la universidad ecuatoriana. *Universidad y Sociedad*, 9(2), 139-144.
- Cortés C, E. (1993). Herramientas para validar. Especialización en Docencia Universitaria
- Dasari, M., Johnson, E.D., Montenegro, J.H., Griswold, D.P., Jiménez, M.F., Puyana, J.C., Rubiano, A.M. (2021). Cartagena Consensus. A consensus statement for trauma surgery capacity building in Latin America. *World J Emerg Surg*. Jan 30;16(1),4. doi: 10.1186/s13017-021-00347-2.
- Difino, M., Bini, R., Reitano, E., Faccincani, R., Sammartano, F., Briani, L., Cimbanassi, S., & Chiara, O. (2021). Epidemiology of trauma admissions in a level 1 trauma center in Northern Italy: a nine-year study. *Updates in surgery*, 73(5), 1963–1973. <https://doi.org/10.1007/s13304-021-00991-y>
- Eckert, M. J., & Martin, M. J. (2017). Trauma: Spinal Cord Injury. *The Surgical clinics of North America*, 97(5), 1031–1045. "https://doi.org/10.1016/j.suc.2017.06.008
- Galindo-Cárdenas, LA; Arango-Rave, ME. (2009). Estrategia didáctica: la mediación en el aprendizaje colaborativo en la educación médica, Universidad de Antioquia Medellín, Colombia. *Iatreia*, 22(3), 284-291
- Guevara, C. (2015). Curso de capacitación docente: "Formación de tutores virtuales". Universidad del Azuay. 1-29
- Hernández, A. M. Flores, L. E. (2012). Mediación pedagógica para la autonomía en la formación docente, *Revista Electrónica Educare*, 16(3), 37-48. Disponible en: <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/issue/current>
- Himmler A, Galarza Armijos ME, Reinoso-Naranjo J, Peña-Patiño S, Sarmiento-Altamirano D, Flores-Lazo N, Pino-Andrade R, et al. (2021). Is the whole greater than the sum of its parts? The implementation and outcomes of a whole blood program in Ecuador. *Trauma Surg Acute Care Open* 2021;6:e000758.

- INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos). Registro Estadístico de Defunciones Generales Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/defunciones-generales/>
- Lima-Gómez, V., Chávez-Ramírez, G. (2004). Nivel de conocimientos sobre atención del trauma en médicos que concluyen el internado. *Rev Hosp Jua Mex*, 71(2),60-64.
- Loyola-Illescas, E., Jara-Cobos, R., Narváez, A., Romero-Ortega, A., Padilla-Verdugo, J., Farfán, P. et al. (2014). Miradas desde la educación superior en Ecuador. *CIENCIA, TECNOLOGÍA Y SOCIEDAD (CTS)* Universidad Politécnica Salesiana, 201. Disponible en: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/10921>
- Malo González, H. (2013). Universidad, Institución Perversa. Universidad y Verdad-Revista de la Universidad del Azuay, 62: 9-49. ISSN 13902849
- Melione, Luís Paulo Rodrigues, & Jorge, Maria Helena P. de Mello. (2008). Morbidade hospitalar por causas externas no Município de São José dos Campos, Estado de São Paulo, Brasil. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 17(3), 205-216.
- Méndez S. (2007). La estrategia de entrada en la mediación pedagógica. *Posgrado y Sociedad*. 7(2):1-20. ISSN 1659-178x
- Menor Sendra J, Cruz López de Ayala López. (2018). Influencia en la violencia de los medios de comunicación: guía de buenas prácticas. *REVISTA DE ESTUDIOS DE JUVENTUD*; 120. 15-33
- Miranda Cervantes G. (2014). La persona: Núcleo vital del proceso de mediación pedagógica *Educare*, 18(1), 293-301
- Montenegro Muñoz, J.H., Romero-Ortiz, A.F., Solano-Ramos, K.Y.,Gonzalez-Medina, E., Lozano-Álvarez, S.L., Rubiano Escobar, A. M. (2015). Enseñanza-Aprendizaje de Trauma en Colombia: Un Análisis de Planes de Estudio de Pregrado. *Panamerican Journal of Trauma, Critical Care & Emergency Surgery*, 4, 70-76. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10030-1120>
- Morin, E (1999). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. UNESCO.
- Nieva Chaves, J. A., Martínez Chacón, O. (2016).Una nueva mirada sobre la formación docente. *Universidad y Sociedad [seriada en línea]*, 8 (4),14-21.
- Ovalles-Pabón, L. (2014). Conectivismo, ¿un nuevo paradigma en la educación actual? 72-79
- Padilla-Rojas, L. G., López-Cervantes, R. E., Pérez-Atanasio, J. M., Sánchez, M. M., Gómez-Acevedo, J. M., & Kojima, K. E. (2019). Latin America trauma systems— Mexico and Brazil. *OTA International*, 2(S1), e020. <https://doi.org/10.1097/OI9.000000000000020>

- Prieto Castillo D. (2020). La Enseñanza en la Universidad Especialidad en Docencia Universitaria. Universidad del Azuay, 1-94.
- Prieto-Castillo, D (2001). Notas en torno a las tecnologías en apoyo a la educación en la universidad. 1-40.
- Prieto-Castillo, D (2020). El aprendizaje en la Universidad. Universidad del Azuay. 1-90
- Podestá, C.P. (2006). Un acercamiento al concepto de cultura. *Journal of Economics, Finance and Administrative Science*, Universidad ESAN Surco, 11(21),25- 39, <https://doi.org/10.46631/jefas.2006.v11n21.02>
- Puerta-Gil, C.A. (2016). El acompañamiento educativo como estrategia de cercanía impulsadora del aprendizaje del estudiante. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. 49, 1-6.
- Saltos Salgado, M. F., Valverde Torres, Y. L., & Toapanta Jiménez, L. (2020). Mapeo conceptual como herramienta para comprender las causas de los accidentes de tránsito. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(S1), 388-397.
- Siemens, G (2004). Conectivismo: Una teoría de aprendizaje para la era digital.
- Turculeț CȘ, Georgescu TF, Iordache F, Ene D, Gașpar B, Beuran M. (2021). Polytrauma: The European Paradigm. *Chirurgia (Bucur)*.Dec,116(6):664-668. doi: 10.21614/chirurgia.116.6.664. PMID: 34967711.
- Villodre SL, González de Doña M G, Llarena MG. (2015). Problemática de la mediación de prácticas pedagógicas en la modalidad no presencial: Propuesta de Solución
- Zerpa, C. (2007). El aula de clases universitaria como espacio para la esperanza moral: ideas para una reflexión. *EDUCERE*, 11(39), 665-671, ISSN: 1316 - 4910

Anexos: Glosario

Bullrich; Carranza

- *“El aprendizaje se consolida en la reflexión, en la interacción con los otros por lo que es necesario también saber escuchar”*: Es importante abrir el diálogo con los estudiantes y permitir que ellos participen, no debemos apoderarnos de la clase, sino saber escuchar.
- *“Los que saben escuchar no aceptan de inmediato las historias que les cuentan, a menudo las desafían”*. No se debe quedar con las opiniones o resolución de las dudas, hay que abrir un hilo de posibilidades, donde incentivemos al estudiante a seguir buscando e investigando.
- *“El lenguaje nos hace comprometernos con la reflexión y la comunicación”*. Hay que dar paso a la reflexión de donde un buen docente se alimenta y concibe la comunicación como un ente de apoyo en la interlocución.
- *“Mediar entre generaciones significa crear la posibilidad de una memoria crítica que permita recibir el pasado para que otro futuro sea posible”*: El aprendizaje esta junto a nosotros de todas las maneras, el pasado nos ayuda para sentirnos con una base firme de enseñanza además para no repetir errores.

Cardozo-Ortiz, 2011

- *“Es urgente que la universidad actual plantee una pedagogía propia con un radical fondo humanista, y requiere aceptar la transformación que ha sufrido con el crecimiento del número de estudiantes y su complejidad organizativa”* aunque las universidades son autónomas, esta regidas bajo un sistema educativo, es importante que se incluya la parte humanística en este sistema, es responsabilidad de cada institución el lograr este cambio.
- *“La cooperación consiste en trabajar juntos para alcanzar objetivos comunes”* el trabajo en equipo logra grandes ganancias.
- *“El aprendizaje colaborativo es muy útil como estrategia para socializar el conocimiento, facilitar el aprendizaje mutuo y posibilitar el aprender a convivir”* una estrategia en el área médica es el aprendizaje basado en problemas, donde el estudiante cumple roles, se siente parte de un grupo, aprende y se incentiva al trabajo en equipo.

- *“Se desarrollan actitudes positivas hacia los valores de colaboración y solidaridad, impulsando el ejercicio del diálogo y la convivencia entre personas y grupos sociales”*
El trabajo grupal tiene varias ventajas, como una mayor adaptación a un entorno social.

Cortés, 1993

- *“La idea de validar es una acción anticipada a la producción definitiva, puesto que validar nunca equivale a evaluar “la validación es un parámetro necesario de ayuda para el uso de materiales en la docencia, no se debe considerar como una crítica, más bien como una ayuda.*
- *“Validar un proceso pedagógico no supone probar las habilidades didácticas de los facilitadores”* la validación trata de probar la capacidad del material que se empleará para impartir la tutoría, donde existe una estrecha relación entre los facilitadores y quienes serán los participantes de la validación.
- *“La comunicación educativa se preocupa por procedimientos de validación que asuman a los destinatarios como interlocutores fundamentales en la construcción de los mensajes”* se debe tomar en cuenta la importancia de la llegada del mensaje, por esta razón el tener una adecuada comunicación con los participantes en la validación enriquecerá el proceso.
- *“Se sugiere validar en comunidades donde se facilite la convocatoria”* es importante tener el apoyo de los líderes comunitarios y hacerlos parte del proyecto, de esta manera se podrá tener una adecuada convocatoria y participación.

Galindo-Cárdenas, et al, 2009

- *“El aprendizaje cooperativo se define como un proceso que enfatiza el grupo o los esfuerzos colaborativos entre profesores y estudiantes”* el aprendizaje es un resultado tanto de estudiantes como profesores, la colaboración para alcanzar metas, vienen de ambos lados.
- *“La mediación del profesor se disminuye o incrementa en la medida en que el sujeto que aprende requiere mayor o menor apoyo para lograr un aprendizaje significativo”* el equilibrio en el aula universitaria, debe valorar de manera individual a cada estudiante, con el fin de mantener el mismo nivel y permitir que los estudiantes estén inmersos de una misma manera en el aprendizaje.

- *“La experiencia de aprendizaje mediado es una interacción durante la cual el organismo humano es objeto de la intervención de un mediador”* la cultura, historia y las vivencias suman a cada aprendizaje.
- *“La autorregulación se refiere a la naturaleza “metacognitiva” de un aprendizaje efectivo, referido a la administración y control de las actividades por el alumno “conocimiento, control, concientización y naturaleza.”*

Guevara, 2015

- *“Formación de tutores virtuales”*: los docentes son los primeros en capacitarse sobre los entornos virtuales, de esta manera poder dar solución a cada interrogante de los estudiantes.
- Las instituciones que quieran sobrevivir en el Siglo XXI, están obligadas a renovarse: el desarrollo tecnológico crece a pasos gigantes, donde las universidades deben ser las pioneras de este desarrollo.
- Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC), han conducido a superar el paradigma de Tiempo – Espacio: en la actualidad mediante la tecnología se ha superado el tiempo y espacio, así podemos lograr colaboraciones desde diferentes partes del mundo.
- Para ser profesor hoy, es indispensable capacitarse en las TIC: un valor mayor pedagógico puede dar el uso adecuado de las TIC en la educación.

Hernández, et al, 2012

- *“Las identidades profesionales de los docentes –qué y quiénes son, su autoimagen, los significados que se vinculan a sí mismos y a su trabajo, y los significados que le atribuyen a otros– están, por tanto, asociados a la materia que enseñan”* Nuestra cátedra y la manera que la enseñamos es un espejo directo de nuestro ser, nuestra forma de ser, nuestras vivencias.
- *“El nuevo encanto y el nuevo placer de la educación requiere la unión entre sensibilidad social y eficiencia pedagógica”* los maestros en la actualidad debemos ser la suma de varios contextos, no sólo la transmisión de un contenido, la educación adecuada va más allá, hay que relacionarnos de manera directa, respetuosa y amable con nuestros estudiantes.
- *“La teoría crítica articula la reflexión a los problemas de valores e intereses sociales”* la parte social esta vinculad de manera directa a la educación.

- *“El respeto a la autonomía y a la dignidad de cada uno es un imperativo ético y no un favor que podemos o no concedernos unos a los otros”* la autonomía y dignidad siempre deben ser respetadas y tomadas en cuenta.

Malo-González, 2013

- *“Hay un sentir generalizado y que viene desde hace años sobre la deficiencia cuasiapocalíptica de nuestras universidades”*: se entiende con una preocupación terrorífica alertadora y amenazante de que la educación universitaria continúa con una deficiencia en su aporte a la sociedad.
- *“Las multitudes abrigan en el fondo irreductibles instintos conservadores y, como todos los primitivos, un respeto fetichista a las tradiciones y un horror inconsciente a las novedades susceptibles de modificar sus condiciones de existencia”*: nos habla sobre el peso de la tradición y el miedo a nuevos conocimientos, alternativas educacionales, que ayudaría a un avance educacional sustancial, si tan solo nos diéramos la oportunidad de abrir el panorama y permitirnos una nueva visión.
- *“Lo que se mira con talante de víscera es mirado”*: se entiende que nuestros estudiantes son los espejos de los maestros.
- *El profesor ha sido más bien un funcionario del Estado que un apóstol de la cultura*: el educar no está solamente en cumplir sílabos, horas y la trasmisión del conocimiento, va más allá, es dar al estudiante las herramientas necesarias para afrontar los retos sociales y culturales.

Méndez, 2007

- *“La unidad de sentido, cuyo efecto en el plano del aprendizaje se relaciona estrechamente con una sensación de tranquilidad en el plano psicológico”*: El dar sentido a una clase nos da satisfacción personal del deber cumplido.
- *“El cierre es la técnica que permite revisar los puntos clave de la clase”*: Al concluir una clase la estrategia de cierre permite comentar las perlas del tema.
- *“El lector trabaja siempre en busca de sentido”*: Siempre nos preguntamos el porqué de las cosas, somos en gran parte positivistas sobre todo en el área médica donde buscamos evidencia y sentido a todo.
- *“La literatura debe tratar los grandes problemas del ser humano”*: Las respuestas están en los libros.

Miranda-Cervantes, 2014

- *“El espacio de aula es, a mi criterio, uno de los espacios formales de mayor vitalidad y trascendencia para un ser humano, como persona y como miembro de la comunidad planetaria”* Las aulas universitarias se convierten en la suma de experiencias buenas y malas que nos hacen mejores personas y médicos.
- *“Hemos perdido la seguridad del presente y vemos el futuro como una amenaza”.* El miedo de la incertidumbre del presente el futuro y lo desconocido que en muchas ocasiones no nos permite tener claro los motivos de la mediación pedagógica
- *“El éxito que se obtenga en el proceso educativo como un todo dependerá tanto del éxito de cada uno de sus integrantes, como del éxito del grupo”.* El aprendizaje es bidireccional el éxito de los estudiantes es el éxito de sus maestros.
- *“La realidad a la que nos enfrentamos en el acto educativo es incesantemente cambiante”* La educación es dinámica y activa está en constante cambio, los docentes debemos permanecer siendo estudiantes toda la vida.

Morin, E (1999).

- *“Nosotros, vivientes, constituimos una pajilla de la diáspora cósmica, unas migajas de la existencia solar, un menudo brote de la existencia terrenal”* somos seres tan pequeños en medio de una galaxia desconocida, debemos pretender dejar una huella a pesar de ser nada en medio de un todo.
- *“No hay cultura sin cerebro humano”* la cultura está vinculada a las habilidades, a la sabiduría, al aprendizaje a la creatividad que va de la mano de la cultura del actuar de cada sociedad.
- *“No existen solamente las innovaciones y las creaciones. También existen las destrucciones”* el mundo está lleno de claridad y obscuridad, donde, la destrucción esta dada por el humano, podría decir que es una contrariedad, donde el mismo hombre lucha por crear e innovar y el mismo se encarga de destruir.
- *“El surgimiento de lo nuevo no se puede predecir, sino no sería nuevo”* nada se puede predecir, vivimos en una incertidumbre, donde el futuro es desconocido y el mañana se convierte en una novedad para cada uno.

Onrubia, 2005

- La enseñanza en entornos virtuales tiene un componente necesario de “realización conjunta de tareas”: es decir que el maestro es parte de la formación colaborativa, pero donde no debe olvidar que el actor principal es siempre el estudiante.
- Actividad conjunta: una actividad guiada y tutorizada será de mejor provecho para el uso de la tecnología y entornos virtuales.
- “Interactividad pedagógica potencial”: se refiere a la incidencia del diseño instruccional que guía el proceso de enseñanza y aprendizaje en las formas de organización de la actividad conjunta en la estructura de la interactividad.

Prieto-Castillo, 2020.

- *“No se trata de una pedagogía de la respuesta, sino de una pedagogía de la pregunta”*: Se debe incentivar al estudiante a formularse las interrogantes, no se trata de dar las respuestas, sino de formarles para que posean un pensamiento crítico capaces de enfrentar al entorno.
- *“Saber reconocer, desmitificar y resignificar es poder enfrentarse a los distintos textos sociales para leerlos críticamente”*. La lectura crítica es un acápite importante en las ciencias médicas, donde la información debe ser evaluada y tomada de manera responsable para poder ser anunciada.
- *“Una educación con sentido educa protagonistas, seres para los cuales todas y cada una de las actividades, todos y cada uno de los conceptos, todos y cada uno de los proyectos, significan algo para su vida”*. Se educa para la sociedad, para enfrentar cambios culturales y del entorno, se enseña para vivir para poder desarrollarse y caminar solo en la educación
- *“Somos seres históricos”* No se refiere solo a nuestras generaciones pasadas, sino al aprendizaje de cada evento bueno o malo de la vida.
- *“La pregunta por el aprendizaje lleva a cuestionar las viejas funciones atribuidas a la universidad: docencia, investigación y servicio”* el aprendizaje es multifactorial, debemos cuestionarnos si todos los entornos están adecuados al medio actual donde vivimos, hay que enfocar a la educación en varias instancias.
- *“Cuando la institución vive un proceso de entropía comunicacional (en el sentido de pérdida de comunicación) y no permite el sostenimiento de la pasión por la comunicación y la educación”* la base para una adecuada interlocución está en la manera de comunicar del docente al estudiante, no siempre el mejor profesor es quien más posee conocimientos, sino quien sabe llegar al alumno.

- *“Cuando el proceso niega al grupo, niega un espacio de intercambio de experiencias y de mutuo enriquecimiento”* la instancia grupal enriquece la enseñanza; el trabajo en equipo y multidisciplinario fortalece no sólo el conocimiento sino el entorno social.
- *“La madurez y la experiencia son condiciones esenciales de nuestra práctica”* el llegar a obtener una madurez pedagógica con una adecuada manera de llegar al alumno podremos alcanzar una meta básica en la docencia, esto se logrará con el aprendizaje y la experiencia.
- *“Las y los interlocutores están siempre presentes en el programa, en el texto, en el aula, en los materiales para el trabajo a distancia”*: Es decir los estudiantes siempre serán los protagonistas, por ellos nos preparamos, mejoramos y buscamos las estrategias más adecuadas para tener una excelente comunicabilidad
- *“En realidad los ángulos de mira atraviesan toda sociedad, toda cultura”*: No todas las perspectivas muestran lo mismo, debemos aprender a ser respetuosos con todos los puntos de vista y actuar de los alumnos y colegas docentes.
- *“Cuando alguien dice algo hay que preguntarse por qué lo dice”*: Muchas veces la experiencia cobra un alto valor en la docencia, nunca debemos quedarnos con una duda y si para nosotros existe algo novedoso podemos buscar o ayudarnos de los maestros expertos.
- *“Las posibilidades de interlocución pasan directamente por el lenguaje”*: El lenguaje y la manera de comunicarnos nos da la posibilidad de llegar a los alumnos
- *“Para hablar de cambios en la educación es necesario, primero, un profundo silencio, una larga espera, una estética no tan pulcra, una ética más desalineada, dejarse vibrar por el otro más que pretender multiculturalizarlo”* debemos tener empatía con los demás y entender que estamos en una sociedad que avanza lento, donde no pretendemos homogenizar una población sino adaptarnos a la diversidad.
- *“Si el otro no estuviera ahí no habría palabra, no habría relación, no habría vida humana”* si no existiría la diversidad, no existiría la cultura, nada sería interesante.
- *“La semantización de “lo otro” se lo ha hecho mediante enfoques y modelos de educación elaborados y promovidos desde los discursos académicos, políticos y escolares”* lamentablemente nuestra sociedad y su modelo político han sido quienes históricamente han señalado y categorizado a lo diverso como lo anormal, lo otro, lo raro, lo diferente, etc.
- *“Los diferentes modelos que hacen que las múltiples singularidades sean atendidas en función a la diferenciación que se hace de los estudiantes por sus características o condición”* el ver las singularidades del sujeto como la diferencia a los falsos

estándares que se poseen, no permiten el desarrollo como una sociedad abierta y multicultural.

- *“El aprendizaje implica el encuentro entre docente, alumno y contenido, supone el recorrido de una distancia entre lo que el alumno sabe y lo que puede saber con la ayuda del docente”* la tutoría universitaria es fundamental en la enseñanza, pero se debe enseñar a desarrollar una manera de como aprender, así estaremos dando las armas necesarias para que el estudiante enfrente el futuro.
- *“El aprendizaje es un proceso social de construcción de conocimientos”*: todo proceso requiere un tiempo, debemos dar el tiempo necesario para que el estudiante llegue a la obtención del conocimiento a través de la literatura entorno social y la propia experiencia.
- *“Los objetivos son las metas o resultados (conocimientos, capacidades y actitudes) que pretenden alcanzarse una vez finalizada la acción formativa”*. A nivel educativo debemos plantearnos objetivos que podamos cumplir para evitar la frustración, donde a través de los años se irá valorando lo que realmente es útil en el aprendizaje del estudiante.
- *“Nadie puede negar que, en un sistema a distancia, el rol de los materiales de ser portadores de contenidos es imprescindible”*: las horas autónomas y educación a distancia deben establecer claramente el material didáctico, de esta manera orientamos al estudiante a cumplir las tareas asignadas.
- *“Convertir a la evaluación en una parte esencial del acto educativo, en tanto precioso recurso de aprendizaje”* se debe cambiar el paradigma antiguo de evaluación donde se toma al resultado como un acto único y no se valora el proceso.
- *“La evaluación es consecuencia del proyecto educativo”*: si existe un proyecto planificado, la evaluación se tornará fácil y atractiva.
- *“La creatividad se reconoce en los aportes de las y los estudiantes”* el estudiante siempre es el protagonista de las clases, donde su creatividad nos guía como debemos llevar la cátedra y poder hacer entusiasta y atractiva la misma.
- *“El principal cambio es el de la actitud frente al estudio”* cambiar la actitud y convertirnos en aliados del alumno, donde ellos vean un mentor antes que un evaluador podría mejorar el proceso académico.
- *“Buena parte de los textos y documentos con intención educativa utilizados con nuestros estudiantes, no han sido probados previamente con ellos”* el proceso de la validación día a día va ganando popularidad, el mismo que es necesario y fundamental y aporta a la calidad educativa

- *“En el campo de la educación en nuestros países la validación llegó muy tardíamente”* históricamente la validación es nueva, sin embargo, como futuros docentes debemos popularizar la misma, y emplearla de manera efectiva.
- *“En la universidad la tradición en esa práctica se ubica en la validación hecha entre colegas a los cuales se consulta para recoger su opinión sobre un texto”* considero que una manera adecuada de validar es buscar una población similar a la que se va a impartir la enseñanza de esta manera una vez realizado el proceso podrá considerarse extrapolable.
- *“La validación se orienta a comprobar el valor de un material educativo para todos quienes participan en determinado proceso”* se valida el material, no a los participantes, es un trabajo colectivo de análisis y retroalimentación con fines claramente marcados y consolidados.
- *“Un educador se enfrenta a seres con un tremendo entrenamiento perceptual”*: en la actualidad los estudiantes conocen mucho más que el profesor en cuanto a tecnología y medios audiovisuales, además la literatura es universal, donde sólo nos queda estar en constante aprendizaje y actualización.
- *“La voz resuena sola en todos los rincones del planeta”*: si un discurso se vuelve aburrido y monótono, no llegará a ningún estudiante, se ha perdido tiempo y conexión, debemos fijarnos mucho en la forma de educar y mejorar cada día.
- *“La escuela aplaude a quien mejor la repite”*: un concepto conservador y no actual es dar crédito a la memoria, donde incluso muchas evaluaciones están centradas en esta manera de calificación.
- *“El relato nos acuna desde nuestros tiempos primeros y nos sigue a lo largo de toda la existencia”*: todos tenemos una historia, buena o mala, una suma de experiencias, donde aprendemos o tratamos de aprender de cada una de ellas, para llegar a poseer una adecuada forma de educar, no sólo sumamos el aprendizaje o talleres sobre el tema, sino nuestra propia experiencia.
- *“El ideal de la mediación pedagógica es esa construcción mutua, es el logro de todos, en la alegría del encuentro y del interaprendizaje”* El interaprendizaje nos permite estar actualizados día a día, los docentes debemos constituir un apoyo y quipo para los estudiantes, donde como tutores con una verdadera mediación logremos un encuentro emotivo con ellos.
- *“No hay, pues, una reacción ciega y mecánica ante los estímulos”* cada estímulo tiene una respuesta, en el campo docente una pregunta, un interrogante o un vacío en la ciencia debe constituir un motivo para que el docente innove y se interese en la

investigación, donde dará sentido a la enseñanza y será un referente para sus alumnos.

- *“No existe aprendizaje verdaderamente significativo, el buen alumno, querido por los maestros, no siempre es psíquicamente sano”* cada persona vive una realidad diferente, y la percepción puede tener varios caminos, las apariencias en muchas ocasiones no son las reales, un estudiante es un cúmulo de emociones, sentimientos; un alumno es un mundo diferente, y muchas veces alguien puede brillar, pero con varios dolores que desconocemos.
- *“Saber cómo y saber qué están siendo complementados con saber dónde”* por ejemplo en la actualidad existe mucha información sobre medicina, tan sólo con colocar palabras clave en un buscador, sin embargo, no toda la información es real y certera y tampoco extrapolable a la población, en el campo médico es importante la medicina basada en la evidencia científica, el saber cómo buscar un artículo de calidad constituye un plus para los estudiantes.
- *“El hombre ha llegado a ser por así decirlo, un dios con prótesis”*: la innovación tecnológica ha hecho que el ser humano sea dependiente de estos recursos para poder tener confort en su convivencia y ámbito laboral.
- Necesitamos agregar más valor a lo que comunicamos, tanto por la belleza y la fuerza de la expresión como por nuestra capacidad de sacar el mayor provecho: que mejor que darle un mayor valor con una tutoría adecuada y de real mediación con el uso de herramientas tecnológicas innovadoras.
- Toda sociedad, y toda institución, privilegian determinados tipos de aprendizaje, frustran otros y niegan otros: la asimilación de los estudiantes no es la misma por más que se use la misma metodología y estrategia, es deber del docente tratar de tener un aula con estudiantes capacitados y con las mismas oportunidades, lo mismo deben hacer las instituciones.
- Cualquier creación del ser humano puede ser utilizada como recurso de mediación: la creatividad y el reinventarse es una capacidad de un profesor dinámico que desea cada día mejorar e innovar para sus estudiantes.

Siemens, G (2004)

- *“Uno de los factores más persuasivos es la reducción de la vida media del conocimiento”* El conocimiento es temporal, cada día existen nuevos descubrimientos, donde convierten en historia, o equivocación al conocimiento pasado, en medicina se

requiere revisar a diario las actualizaciones, cada día existen nuevos cambios en la terapéutica y diagnóstico.

- *“El aprendizaje es un proceso continuo, que dura toda la vida”*. El médico nunca termina de estudiar, no es suficiente con el conocimiento adquirido en la época universitaria, cada día se aprende algo nuevo, quien no está actualizado se convierte en un ente obsoleto.
- *“El aprendizaje tiene que ver con el cambio en el comportamiento”*. Como todo en la vida constituye un cúmulo de experiencias, donde se aprende de cada momento positivo, pero sobre todo de lo negativo, si una determinada forma de enseñanza no ha sido de beneficio para los estudiantes, debemos aprender de esto y no volver a repetir este tipo de prácticas.
- *“La experiencia ha sido considerada la mejor maestra del conocimiento”* la experiencia constituye un aporte fundamental en el conocimiento, sin embargo, en la medicina se maneja un paradigma más positivista donde en el campo científico en una pirámide de recomendaciones y evidencia la experiencia está en la parte más baja, puesto que una opinión de “expertos”, no es aconsejable, sino una teoría probada y evidenciada.

Vázquez; Prieto, 2007

- *“La narrativa, además de irritar nuestra inteligencia, toca nuestras pasiones, nuestros sentimientos”*: Somos seres emocionales, debemos ser siempre auténticos si algo nos produce ciertas emociones debemos expresarlos con el respeto adecuado a los estudiantes y a la universidad.
- *“La narrativa deja un espacio, un intersticio, para que los espectadores, lectores u oyentes, saquen sus propias conclusiones”*: No tenemos la verdad en nuestras manos, la literatura está al alcance de todos, ese espacio para que los estudiantes investiguen es fundamental.
- *“Quien cuenta una historia lo hace tanto con sus palabras como con su cuerpo”*: La expresión es básica, de esta manera se logra una interacción y comunicación con los alumnos.
- *“La trama íntima de la productividad pedagógica es la productividad discursiva”*: La manera como manejamos el discurso es una clave para poder mantener al espectador interesado en nuestra clase