CURSO DE DOCENCIA UNIVERSITARIA

Trabajo correspondiente al primer módulo

Autor: Dr. Hugo Sánchez Romero

Director: Lcdo. Alberto Astudillo

CUENCA - ECUADOR

Diciembre 2008

DEDICATORIA

A mi esposa Mariana por su abnegación y perseverancia
por apoyar mis sueños en el camino sin retorno de la vida
A mis hijos Priscila Jamel, Hugo Mario y Ana María
que son mi eterna felicidad y dueños de un futuro
que les pertenece.

A los estudiantes en quiénes veo a mis hijos

AGRADECIMIENTO

No soy un experto en todos los temas tratados en este libro por lo mismo estoy muy agradecido con mis profesores y tutores del Curso de Docencia que me guiaron y ayudaron para hacer realidad éste mi mejor proyecto.

A Alberto mi diligente tutor y amigo de siempre.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN i

CAPÍTULO 1. NUEVAS CORRIENTES EDUCATIVAS. ROMPIENDO LOS PARADIGMAS 1
1.1 ACOMPAÑAMIENTO 1
1.1.1 ¿Qué es promover y acompañar el aprendizaje en la universidad? 1
1.1.2 A propósito del primer taller del curso 3
1.2 MEDIACIÓN PEDAGÓGICA 5
1.2.1 Propuesta de mediación desde otra disciplina 6
1.3 TRATAMIENTO DE LOS CONTENIDOS 9

CAPÍTULO 2. LAS INSTANCIAS DE APRENDIZAJE 28
2.1 APRENDIZAJE CON LA INSTITUCIÓN 29
2.2 CON EL EDUCADOR 31
2.3 CON LOS MEDIOS Y MATERIALES 33
2.4 CON EL GRUPO 34
2.5 CON EL CONTEXTO 34
2.6 EL APRENDIZAJE CONSIGO MISMO 35

CAPÍTULO 3. PROPONGAMOS ALGO PARA ENSEÑAR Y APRENDER: LAS PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE 40
3.1 LAS PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE 40
3.1.1 Mapa de prácticas 40
3.1.2 Práctica de aplicación 52
3.1.3 Práctica de inventiva 52
3.2 EVALUACIÓN 54
3.3 VALIDACIÓN EN DOCENCIA 61
3.3.1 Propuesta de una práctica de validación 63

CAPÍTULO 4. ¿PARA QUÉ ENSEÑAMOS? ¿HACIA DÓNDE Y CÓMO VAMOS? 74
4.1 EDUCAR PARA LA CERTIDUMBRE 75
4.2 EDUCAR PARA GOZAR DE LA VIDA 76
4.3 EDUCAR PARA LA SIGNIFICACIÓN 76
4.4 EDUCAR PARA LA EXPRESIÓN 76
4.5 EDUCAR PARA CONVIVIR 77
6 EDUCAR PARA APROPIARSE DE LA HISTORIA Y LA CULTURA 78

CAPÍTULO 5. INSTITUCIÓN EN LA QUE DESARROLLO MI LABOR DOCENTE 82
5.1 LA FACULTAD EN LA QUE DESARROLLO MI LABOR DOCENTE 82
5.1.1 Visión y Misión de la Facultad de Medicina 87
5.2.1 Perfil Fundamental del Médico 88
5.2 PERFIL DEL PROFESIONAL DE LA SALUD 88
5.2.1 Perfil Fundamental del Médico 88
5.2.2 Instructivo de Evaluación de Aprendizaje Basado en Problemas 90
5.2.3 La misión, visión y perfil del profesional médico 94

CAPÍTULO 6. LA PROBLEMÁTICA DE LA UNIVERSIDAD ECUATORIANA Y DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY 99
6.1 El SENTIDO DEL QUEHACER UNIVERSITARIO 99
6.1.1 Virtudes y carencias de la institución docente y como favorecen o entorpecen el logro de ese sentido 101

BIBLIOGRAFÍA 107

ANEXOS
ANEXO Nº 1
Cuestionario ……. 109
ANEXO Nº 2
Preguntas sobre hipertensión arterial inducida por el embarazo para evaluar la situación del conocimiento antes de iniciar sesión de trabajo 112
ANEXO Nº 3
Material preparado para el desarrollo del A.B.P. hipertensión y embarazo correspondiente a la primera sesión de trabajo hipertensión y embarazo. Séptimo nivel 113

INTRODUCCIÓN

Al concluir el primero de los dos módulos del Curso de Especialización en Docencia Universitaria y como parte final del mismo, nos corresponde entregar también, una producción personal denominada el texto paralelo.

Esta primera parte del curso de docencia ha sido una experiencia única y enriquecedora por lo que trataremos de expresarla incluyendo lo que consideramos más representativo, yendo desde los inicios hasta alcanzar los siete meses de este primer módulo y de una forma tal que permita reflejar lo que hemos logrado avanzar y crecer en el conocimiento de las prácticas docentes, pero sobre todo humanas.

Abordaremos la temática desde la mediación pedagógica y la tarea de acompañar y promover el aprendizaje; el tratamiento del contenido y las mejores estrategias; la ubicación temática y las diferentes prácticas docentes que nos permitan ayudar a los estudiantes a adquirir las herramientas, habilidades y destrezas para apropiarse del conocimiento, siempre en un permanente acompañamiento e interaprendizaje.

Se trata de elaborar el texto a manera de un seguimiento y registro del programa de estudios previamente planificado por la Institución a través de sus profesores y tutores. En él constará la realización de talleres, prácticas unipersonales y grupales así como exposiciones magistrales, y otras actividades que han sido acompañadas de revisiones, discusiones científicas y en el marco de una cálida con vivencia docentes-estudiantes.

También irán en el texto paralelo los resultados de las experiencias sobre la docencia y la exposición de los resultados de nuestra historia de aprendizaje desde cuando fuimos estudiantes y desde la escuela hasta la universidad. Constarán además las reflexiones y experiencias de las prácticas de la enseñanza impartida en la facultad de Medicina, donde laboramos desde hace unos cuatro años.

Teniendo en cuenta oportunas instrucciones, hemos dividido el presente texto paralelo en temas o capítulos, para procurar entrelazarlos a manera de hilo conductor,

yendo de lo individual a lo colectivo, de lo particular a lo general, del inicio al final y de la forma tan sutil como fuimos adentrándonos en el curso de especialización.

Esperamos que en el libro pueda reflejarse, al menos parte, de todo el trabajo tan significativo, contagioso y enriquecedor que nos fue entregado por profesores y tutores a cual más responsables y, plenamente comprometidos con lo que significa quehacer docente.

Esperamos también se identifique en el texto paralelo ese mensaje generosamente entregado, con dedicación y pasión y en el que la planificación no dejo ningún al azahar. Por lo mismo, expreso con entusiasmo, que fue un verdadero con vivir y un permanente intercambiar vivencias ricas en contenido y significación, al punto que no vimos aparecer a lo largo del curso, ningún aburrimiento y cansancio.

Quisiera que este libro permita entender al menos en parte, la manera como los talleres, las prácticas, los coloquios y la permanente y cálida relación docentes estudiantes, logró crear un clima de paz, tranquilidad y alegría, pues en cada una de las reuniones siempre había algo que para nuestro enriquecimiento personal.

Falta un segundo módulo y desde ya preparamos el calendario de otras actividades para el que viene, porque si alguna expectativa tuvimos al iniciar el que concluye, se acrecentaron las correspondientes al segundo.

Empezaremos ahora por desarrollar los capítulos del libro paralelo en los cuales ya hay textos que aunque no están desarrollados de la mejor manera, reflejan de un lado que fueron escritos a lo largo del curso, pues ya referimos que así está estructurado el libro; y de otro, que la narración no ha sido nuestra fortaleza pero no por ello la menospreciamos; a lo mejor se podrá percibir parte del esfuerzo realizado, pero por sobre todo, se notará el trabajo de profesores y tutores lo que siempre recordaremos con gratitud.

CAPÍTULO I

NUEVAS CORRIENTES EDUCATIVAS QUE PROPICIAN EL CAMBIO

1.1 ACOMPAÑAMIENTO

1.1.1 ¿Qué es promover y acompañar el aprendizaje en la universidad?

Consideramos se trata de un dinámico interactuar, por el cual el docente procura que el estudiante de la universidad se apropie del conocimiento a través de significativos métodos y herramientas del proceso educativo.

Como mediadores pedagógicos procuramos ser elemento trasmisor del conocimiento y las prácticas y procedimientos para lograr la transformación del estudiante.

Como buenos educadores además, permaneceremos atentos al proceso educativo integral y por lo mismo, haremos un permanente acompañamiento en todos los pasos del quehacer docente, hasta que el estudiante como profesional íntegro, regrese a prestar sus servicios a la sociedad de donde vino.

Es importante reflexionar sobre lo dicho anteriormente y reconocer que al encontrarnos al final del primer módulo del curso de docencia, nos permite de alguna manera definir un concepto tan amplio, profundo y de varias implicaciones. Así mismo, en una mirada retrospectiva a algunas décadas hacia atrás, pienso que estos conceptos no parecían reflejarse en la realidad universitaria de ese entonces. Esta es una muestra del permanente cambio que ocurre también en los ámbitos del quehacer docente, cambios que a través del curso van siendo parte de nosotros ahora en calidad de estudiantes.

Para fundamentar lo antes dicho, a manera de práctica referiré dos actuaciones entre profesor-alumno que vivimos y que son opuestas, es decir a nuestro entender, una negativa y positiva la otra, al igual que sus consecuencias y los resultados.

La primera actuación relacionada con el castigo usado por el docente como posible motivación, se remonta a la época escolar cuando cursaba el cuarto grado en la única escuela rural de San Roque, un pueblito ubicado en Piñas, provincia de El Oro, donde nací.

Durante una práctica de educación física, al realizar un movimiento inadecuado, recibí un brusco castigo por parte del profesor, con tal impacto psicológico y lesión de la autoestima, que a esa edad, mis padres lograron trasladarme a otra escuela en Machala, lo que resultó distante y nos llevó a la separación familiar temprana, con sus impredecibles consecuencias.

La segunda en cambio tiene que ver con el diálogo motivacional ocurrido luego del primer examen bimensual del primer curso de colegio en Cuenca, cuando obtuve la peor nota bimensual 04/20 en matemáticas. Presentí y debí esperar la inevitable reprimenda y sobre todo el miedo de perder mi única oportunidad de seguir el bachillerato, muy difícil en la década del sesenta. Una vez manifestada, a manera de excusa, mi situación personal y el compromiso de mejorar, como respuesta de parte del profesor encontré una inesperada actitud amigable y comprensiva, pero me explicó y dejó claro cual era mi casi única salida para dar vuelta al grave revés; es decir aprovechar al máximo el otro cincuenta por ciento de la nota con el primer examen trimestral posterior.

Ocurrido éste y al entregar las notas, el profesor hizo público el cambio reflejado con el 20/20 de mi nota trimestral. He mencionado el caso por la gran importancia que significó en mí aquella experiencia, y ahora puedo dimensionar la fuerza que puede significar en el estudiante el comportamiento de un docente y es algo que llevo muy presente en mi relación con los estudiantes.

Luego supe que se trataba del profesor Vicente Salgado, muy conocido y hasta temido por muchos por lo riguroso y exigente en su trabajo docente; sin embargo, él ejerció un verdadero acompañamiento basado en el humanismo motivacional, sin ceder en sus principios del rigor.

Son las vivencias y los relatos con sentido, los principales elementos que permiten reforzar los conocimientos, las actitudes y valores de la práctica docente.

Comprender que ésta se manifiesta a través de la mediación pedagógica que da sentido y razón a la tarea de educar y promover el aprendizaje.

Saber utilizar la comunicación inteligente y motivadora de quien, como docente, ve en el estudiante a un ser humano envuelto en sus circunstancias particulares, pero que también procura ser parte activa en el acompañamiento de su aprendizaje.

Parafraseando a Prieto Castillo en su libro *Lapasión por el discurso*, con propiedad sostiene que en el juego pedagógico es importante mantener el equilibrio y avanzar en la enseñanza, pero no forzar a nadie, pues la violencia y la educación constituyen extremos imposibles de conciliar. Es bueno entender que la agresión, ya sea física o psíquica, no tiene racional cabida y va perdiendo fuerza por sus resultados negativos.

Desde que iniciamos este postgrado de docencia, movidos por el deseo de hacer más eficiente y productiva la tarea de enseñar; encontramos que además de ese objetivo, la docencia toma en consideración: los procesos y prácticas que permitan dar sentido a la enseñanza y entusiasmar al estudiante a través de diversos recursos pedagógicos.

Por supuesto, el docente además no debe descuidar la importancia del discurso expositivo, que debe ser ágil y coherente a fin de evitar un trabajo en el que a pesar de su seleccionado material y contenidos, termine adormitando al interlocutor.

1.1.2 A propósito del primer taller del curso

Fue muy grato la convivencia experimentada desde el primer día del curso de docencia. Asistimos a exposiciones de profundo contenido, fue notorio y fácil de percibir un ensamblaje mutuo profesor-alumno que fue apoyado por la fuerza del lenguaje desarrollado con un discurso pausado, claro, dinámico y con un crear y recrear imágenes.

Hubo tiempo para el diálogo que era recibido con entusiasmo por el docente, quien en algunas oportunidades hacía la pregunta y dejaba tiempo para la expresión de ese lado del puente pedagógico que permite sacar aquello que trae el estudiante, algo que el buen docente no puede olvidar. Fue como dice Daniel Prieto, “un reír con las palabras, de encontrarse y reconocerse en la expresión" (Prieto D., Discurso apasionado, pág.49).

En esa actividad docente el profesor reemplazó físicamente la tarima, por elementos ricos como son las palabras, los sonidos, las imágenes y el silencio. Pudo desarrollar el vigor del diálogo motivador, pero sobre todo familiar, y no como el discurso expositivo que avanza en forma pasiva ante un auditorio cuya mente divaga entretenida pero fuera del recinto y desconectado de la realidad presente.

Vivimos una entretenida experiencia en donde la exposición, venida de distintos sectores, permitía la profunda reflexión. La discrepancia entre las variadas manifestaciones del conocimiento, así como las preguntas, alternaban con diversas formas de respuesta del profesor y estudiantes, dando una singular inter comunicabilidad a la reunión.

Recuerdo la práctica de grupo, cuya tarea era crear una definición propia de calidad como otra forma dinámica de interaprender con la guía de un coordinador. En el poco tiempo disponible afloraron una serie de visiones y conceptos entre compañeros que apenas nos conocíamos.

Me pareció enriquecedora la expresión del japonés Higuchi presentada por un compañero, según la cual el autor define calidad como "aquello de menor costo para la sociedad". Cabe reconocer que el término calidad es amplio y abarca muchos procesos y dominios que procuran de cada producto el mejor acabado y gran riqueza de beneficios intrínsecos y extrínsecos, pero sobre todo, la importancia de que el estudio costo-beneficio, sea otra cualidad del recurso que se dice es de calidad.

Casi precipitadamente reflexioné sobre una permanente excusa, la falta de recursos económicos, particularmente en el campo de la investigación médica. Aquello impide financiar los trabajos científicos, especialmente en la prevención de enfermedades del niño y la mujer y, a pesar del contundente y positivo análisis del costo-beneficio.

En conclusión, consideramos que el acompañamiento durante el acto de aprender es un proceso dinámico en el que el profesor deberá recurrir a una variedad de recursos, entre los que se destaca la comunicación a través del diálogo enriquecedor, de cuyo resultado saldrá un elemento con características de buena calidad.

La fuerza de las vivencias y experiencias, así como el compromiso entre profesor-estudiante, permitirán ese avanzar juntos en el desarrollo del conocimiento desde un

estratégico umbral pedagógico. De él tendremos el consiguiente y equilibrado acompañamiento durante el proceso de aprender y asimismo, ir moldeando esa transformación del ser humano.

Debemos además recordar que calidad en docencia agrupa diferentes elementos superlativos que buscan entregar el mejor recurso de esa simbiosis docente-alumno.

La tarea docente es compleja, rica, pero gratificante; por lo mismo, importa no desmayar y responder en forma positiva a un proceso que tiene la cualidad de permitirnos interaprender y crecer espiritualmente; aunque lo infinito de las aspiraciones del ser humano, mañana nos muestren que solamente dimos los primeros pasos en el permanente cambio o crecimiento que vamos logrando mientras el curso transcurre.

1.2 MEDIACIÓN PEDAGÓGICA

Mediar pedagógicamente un tema significa promover y acompañar el aprendizaje. Se puede mediar desde muchas disciplinas y hasta otro ámbito del saber.

Trataremos de hacer una práctica que nos permita utilizar la mediación y más recursos pedagógicos, a fin de lograr el fortalecimiento y la mejor aplicación de los procesos de enseñanza.

Sabemos ya que el panorama docente es muy amplio y ambicioso, y lo importante es arriesgarnos a mediar y procurar resultados evidentes de la capacidad de transmitir el conocimiento y ayudar al estudiante a apropiarse de los mismos.

Es el momento de iniciar la aplicación práctica de aquello que hemos aprendido y sobre todo reflexionado, en lo que llevamos del curso.

A propósito de una actividad docente con mis estudiantes, he planificado hacer una mediación pedagógica como estrategia de entrada y con el deseo de procurar el aprendizaje significativo referente al tema “Planificación familiar y Anticoncepción”, en un ABP que tiene tres sesiones de dos horas cada una y en días alternos.

Se trata de un capítulo de la medicina que además de contar con amplios y variados contenidos, exige del estudiante la adquisición de habilidades y destrezas no

solamente para aplicar ciertos métodos, sino principalmente por sus implicaciones y repercusiones en el campo de la sexualidad y la salud.

Será necesario que el alumno desarrolle una significativa destreza en la investigación a realizar. El estudiante será un riguroso y exigente investigador con la paciente que consulta por planificación familiar y anticonceptivos. Quizá la agudeza del detective que escarba y hurga por los medios posibles hasta encontrar el hilo que le permita descubrir lo que busca.

Así el médico debe indagar en campos íntimos de la vida de la mujer y/o pareja. El médico deberá extraer la mayor información posible, cuidar de no invadir instancias de estricta intimidad, pero siempre dirigiendo su investigación con tal cuidado de abarcar solamente aquellos campos necesarios para la mejor atención de calidad, con la mayor seguridad y respeto para la paciente, que al ser una adolescente hará más compleja la tarea.

1.2.1 Propuesta de mediación desde otra disciplina

Propusimos mediar desde el arte, y por ello preparamos el relato de una película cuya trama principal es realizada por un persistente y acucioso detective.

La película relata y da vida a escenas de una pareja de novios que disfrutaban de una noche de fiesta juvenil. La chica aparece muerta al otro día, muy cerca del lugar de la fiesta y no se encuentra un asesino ni un sospechoso entre los concurrentes a la fiesta.

Según información recogida por el detective asignado al caso, el hecho pudo ocurrir cuando la chica abandonó sola el lugar de la fiesta para retirarse a su casa no muy distante del lugar de la reunión.

Las indagaciones tenían algunos sospechosos, sin embargo el caso fue cerrado con una explicación no convincente y retirando al detective de la investigación en marcha. Poco a poco los diarios fueron olvidando el caso al igual que la memoria y la conciencia pública.

La película sigue relatando la acción del detective, que por su cuenta continúa la investigación. Finalmente, y luego de unos 5 años de trabajo, el detective publica un

libro en el que narra cómo y quién es el verdadero asesino. Se trató del novio de la chica, hijo de un hombre público con un apellido muy respetado en los Estados Unidos.

La contundencia de la investigación relatada en el libro, obligó a reabrir el caso para un nuevo juicio en el que se identifica al asesino y la sentencia consiguiente. Antes de concluir la película, la madre de la chica expresa su gratitud por haberse hecho justicia.

Aplicado el recurso discursivo para narrar brevemente la historia, destacamos algunos puntos de interés y concordancia entre las dos acciones: aquella de la película y la investigación sobre planificación familiar.

Hicimos una reflexión respecto de la importancia de mediar con elementos culturales aparentemente ajenos a la salud, pero unidos en relación de la agudeza en su investigación, que es casi similar entre la del detective y el médico.

Muchas veces la tarea se vuelve difícil y compleja, pero el médico requerirá de la acuciosidad y perseverancia del detective para llegar a la verdad por más difícil y compleja que sea.

Se trata de trabajar con total entrega y gran dosis de pasión que se pondrá a lo que con pasión se ha aprendido, “porque lo que no se hace sentir, no se entiende y lo que no se entiende no interesa”. (Texto guía, pág.49).

Se habló de la importancia no de oír, sino de escuchar con atención la lectura del caso y la lluvia de ideas, juicios y valores; de jerarquizar la información y organizarla en relación a las posibles hipótesis a descifrar; Por sobre todo, ponerle verdadera pasión al recurso de la palabra, es decir, debemos darle sentido al cúmulo de saberes en un interactuar permanente, a fin de brindar más luz al camino que conduce a la verdad.

La mejor aplicación del aprendizaje requiere de aprovechar los recursos de mediación pedagógica, así como la utilización de guías de planificación de las actividades para el mejor desarrollo de los tiempos y temas durante el proceso de educar.

El currículo nos da las pautas o estructuras del proceso de enseñar; el currículo constituye el conjunto de contenidos, los procedimientos de enseñanza, los tiempos y las formas de evaluación del proceso educativo.

Así mismo, el currículo nos proporciona importante información sobre cuándo enseñar, es decir la forma de ordenar y secuenciar los contenidos y objetivos que siendo generalmente complejos, deben de una u otra manera incidir sobre diversos aspectos del crecimiento y cambio del estudiante.

Otra parte importante del currículo se refiere al conocimiento de qué, cuándo y cómo evaluar. Es un recurso de calificación importante, pues debe poner en claro que el acto de educar sí responde a esas evaluaciones. En caso contrario, permite la oportunidad de corregir si no se consiguió ese objetivo; es decir, la promoción después de la evaluación debe acomodarse a una justa evaluación de la que depende el futuro profesional de un estudiante. La evaluación recogerá lo que el profesor desarrolló de acuerdo a "cuándo, cómo y qué enseñar" así como a "qué, cómo y cuándo evaluar". (Prieto Castillo, La Enseñanza en la Universidad, págs. 15-47).

El currículo preside las actividades educativas y sus intenciones, pero además permite proyectar líneas de accionar adecuadas y útiles para la ejecución del plan educativo y su evaluación.

Respecto de la práctica mediada desde el arte, los estudiantes respondieron un cuestionario (Anexo Nº 1),

Las experiencias de la práctica con los estudiantes nos han permitido reflexionar sobre nuestro rol como educadores. El aprovechamiento de la información para el acompañamiento y para considerar los criterios de quienes reciben la tutoría, a fin de implementar los cambios que sean justificados. Es una actividad de mediación que contribuye a dinamizar los diferentes procesos de la educción.

Está visto que la medición pedagógica es un recurso importante, más aún que actualmente el aprender a conocer como dice J. Delors en *Los cuatro pilares fundamentales de la educación,* cap. 7: "tiende menos a la adquisición de conocimientos clasificados y codificados que al dominio de los instrumentos mismos del saber". En este sentido, la mediación pedagógica es una fortaleza que el profesor aprovechará permanentemente para que el estudiante aprenda a encontrar y

comprender el conocimiento que le permita desarrollar sus capacidades profesionales y comunicarse mejor con los demás.

Conclusión

Hemos desarrollado el proceso de la mejor aplicación de la mediación y más recursos pedagógicos en procura de la mejor enseñanza. Cada vez se nos permite ver un panorama docente que abarca amplios y ambiciosos temas, cuya apropiación se hace realidad durante las prácticas con el estudiante. La aplicación práctica del proceso de mediación nos ha permitido además una reflexión de cuanto se puede lograr cuando se abren caminos que hacen el quehacer universitario más comprensible y aprovechable para el estudiante.

Consideramos haber dado un paso más en el campo de la docencia, porque hemos sentido y vivido una nueva forma del permanente interactuar docente e interaprender. Hemos constatado los resultados de un esfuerzo, que se volcó a utilizar recursos para ayudar al cambio o crecimiento del estudiante. La aplicación práctica fue un tangible crecimiento mutuo.

1.3 TRATAMIENTO DE LOS CONTENIDOS

En esta práctica nos referiremos a la importancia de saber utilizar la mediación pedagógica de una manera tal, que desde sus inicios alcance al contenido, de modo que el o los interlocutores puedan dirigir su atención a aquello que queremos transmitir. De esta manera, aprovecharemos y daremos el mejor tratamiento del contenido, sea en una presentación oral, por ejemplo una conferencia o clase; o sea en una actividad escrita, ya para producir un artículo o texto.

El contenido, además de tener una estructura de por sí necesaria como su eje directriz, además para conseguir un buen trabajo que permita trasmitir con fuerza y sentido el mensaje, requerirá de la organización y planificación de los distintos momentos o tiempos referidos al desarrollo del contenido propiamente dicho. Ya sea para la charla, artículo o texto a crear, por siempre se mantendrá el rigor científico tanto en la investigación como en la educación.

Otro elemento que tomaremos en cuenta será el establecimiento de puentes conceptuales, de vocabulario y experiencias relacionadas con el contexto.

Lo últimamente expuesto va a requerir del aprovechamiento de las mejores estrategias del lenguaje, que nos permitan algo fundamental como es la comunicabilidad; sin ella, el contenido carecerá de la fuerza que la expresión le confiere y los puentes necesarios para sintonizar con el interlocutor, al cual nos dirigimos.

Por lo mismo, desarrollaremos una práctica muy alejada de la acostumbrada soledad del profesor, pues de acuerdo a las instrucciones de nuestro libro guía, hemos invitado a un compañero del Curso de Docencia, a la vez profesor también de la facultad de Medicina, para que observe el desarrollo de la clase al grupo de estudiantes correspondiente, del séptimo nivel, para de la misma manera cumplir nosotros esa misma actividad de observación-evaluación de la exposición que él realizará en su turno.

Para enseñar, debemos saber.

Se trasmitirá la charla con la seguridad que nace del dominio del conocimiento, del contenido propiamente dicho; sin él, las vacilaciones harán perder comunicabilidad y fuerza en el desarrollo de la actividad docente y el consiguiente perjuicio para los interlocutores.

Tendremos en cuenta la importancia de exponer una **visión global del contenido,** a fin de que los estudiantes se ubiquen dentro de una estructura comprensible y puedan asimilar los subtemas en una sistemática secuencia lógica y al mismo tiempo ágil y comprensible.

En relación al **tratamiento del contenido,** aplicaremos las estrategias propuestas en el libro enseñanza universitaria, nuestra guía, es decir la estrategia de entrada, de desarrollo y de cierre.

Como estrategia de entrada aplicaremos aquella de un relato de experiencias vividas recientemente con una paciente embarazada en la que se presentaron los problemas de salud que son motivo del tema Hipertensión y embarazo a desarrollar. También reforzaremos la entrada con una serie de preguntas relacionadas a la docencia, las

que nos permitirán pulsar fortalezas y debilidades del conocimiento por parte de los estudiantes, lo que tendremos en cuenta durante el desarrollo de la docencia.

Finalmente, para la estrategia de cierre utilizaremos la recapitulación de lo tratado y una síntesis y cierre a través de preguntas que permitan mantener un hilo conductor de la temática desarrollada sobre el tema hipertensión y embarazo.

Con el fin de planificar la actividad docente a los estudiantes del séptimo nivel, tendremos presente reunirnos con mi compañero del curso de docencia previamente, a fin de discutir el plan de trabajo, recoger sugerencias para tratar de sacar el mayor provecho sobre la temática que se imparte en el curso de Docencia.

Para planificar una práctica con el tema **Tratamiento de los contenidos,** organizaremos los distintos momentos de la actividad, así como la aplicación de algunas medidas estratégicas de lenguaje, a fin de poder exponer un tema o charla de la manera que permita transmitir el conocimiento o enseñanza con toda la intensidad comunicadora posible.

Para enseñar, saber. La siguiente es la guía en la que constan:

1. Visión del contenido
2. Tratamiento del contenido, siempre teniendo presente al interlocutor
    a. Estrategia de entrada
    b. Estrategia de desarrollo
    c. Estrategia de cierre
3. Estrategia de lenguaje
4. Tomar en cuenta algunos aspectos de orden general antes de la exposición. Entre ellos se debe conocer el tipo de auditorio al que hablaremos. Se procurará contar con un glosario y banco de información.

Desarrollo de la actividad docente propiamente dicha, con los estudiantes:

Plan de preparación y desarrollo de la práctica en relación al método aprendizaje basado en los problemas, (A.B.P.) Tema: Hipertensión y embarazo, tendremos en cuenta el siguiente plan:

Guías de análisis para la preparación y desarrollo del ABP.

ABP propiamente dicho.

Guías de análisis para la preparación y desarrollo del ABP sobre el tema Hipertensión y embarazo, cuyo texto es entregado a los estudiantes con la debida anticipación.

La preparación de las guías de análisis realizadas según la filosofía del curso de postgrado, están adaptadas al sistema de actividad docente: Aprendizaje basado en problemas "ABP".

La temática se desarrollará en 3 sesiones de 2 horas c/u a realizarse los días 22, 24 y 26 de septiembre en la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay y con el grupo No. 1 del séptimo nivel de los estudiantes de medicina.

PRIMERA SESIÓN.- 22/09/08

Exposición del caso de una paciente embarazada de nuestro medio que hace unas semanas debido a Preeclampsia complicada, requirió una cesárea de urgencia con la lamentable pérdida de su hijo.

Preguntas de diagnóstico sobre el tema, previas al desarrollo del ABP.

Desarrollo de la sesión propiamente dicha, por parte de los estudiantes.

Al final de la primera sesión y conjuntamente con las preguntas motivadoras y exámenes solicitados para la segunda, pedir además que la mitad de estudiantes preparen revisiones bibliográficas de 5 minutos sobre los siguientes temas:

- Fisiopatogenia de la Preeclampsia.
- Epidemiología de la eclampsia en Ecuador, otros países de la región y de países desarrollados.
- Diagnóstico diferencial de los estados hipertensivos en el embarazo.

Una vez estructurados los planes de trabajo y asignados los estudiantes que actuarán como moderador y secretario, dimos inicio a la sesión de trabajo con la siguiente mediación pedagógica.

Exposición introductora al tema:

Hicimos la presentación del Dr. Galo Duque, ya conocido por los estudiantes y explicamos la causa de su presencia en ésta y las otras reuniones.

Expusimos brevemente un el caso real de una paciente embarazada con hipertensión cuyo embarazo concluyó sacando del problema a la paciente, pero con óbito fetal a las 32 semanas de gestación con las implicaciones médicas, sociales y humanas que de ello se derivaron.

Realizamos posteriormente según el plan, unas cuantas preguntas relacionadas al tema y el análisis de las respuestas en donde se resaltaba la importancia del control prenatal de toda embarazada, que no lo tuvo la paciente del caso descrito, para evitar complicaciones como las que vamos a desarrollar y la importancia del conocimiento del tema pues el riesgo sobre la vida del binomio madre-hijo es real.

El tratamiento del tema fue como sigue:

Hipertensión aguda del embarazo

Paciente Josefina de los Ríos de 25 años, sexo femenino, raza mestiza, procedencia urbana, instrucción secundaria, profesión secretaria, que acude a la consulta de Gineco-obstetricia el 22 de septiembre de 2008.

Motivo de consulta: Cefalea, de moderada intensidad, edema, decaimiento, sueño, aumento de frecuencia miccional, dolor abdominal.

Enfermedad actual: Paciente nulípara, manifiesta que desde hace 3 semanas presenta cefalea de moderada intensidad, matutina, edema de miembros inferiores que no cede con el reposo, astenia y somnolencia que le dificultan realizar sus actividades normales. Desde hace 2 semanas presenta epigastralgia, polaquiuria con nicturia; frecuencia miccional de 8x 4.

Historia obstétrica y ginecológica: Menarca a los 13 años, casada hace 2 años, vida sexual activa, ciclos 30 x 4 días.

FUM: 25/01/08. G1 P0 A0. Tomó anticonceptivos orales durante 1 año.

Antecedentes Personales: No visitas a obstetra. Hace un mes presentó molestias por resfriado común, se auto medicó 500 mg de acetaminofén 1 BID por 3 días.

Antecedentes familiares: Padres sanos. Tiene 2 hermanas: una de 32 años con historia de un embarazo ectópico y 2 hijos por parto normal sin complicaciones, y otra de 19 años no gestante.

Examen físico: TA =140/95; T= 37.2 ºC; P=100 x´; FR=20 x´; Peso= 68 Kg; Talla= 1.55 m.

Estado general: bueno. Biotipo: pícnico. Tórax: mamas turgentes y sensibles a la palpación. Abdomen: epigastrio normal a la palpación, útero de 29 cm. de sínfisis del pubis.

Feto en presentación cefálica, Dorso izquierdo. LCF 160 x min.

Genitales externos normales.

Especuloscopía: Vagina húmeda, cérvix violáceo.

Tacto genital: Cérvix reblandecido, posterior.

Extremidades: Con edema pretibial grado II , reflejo patelar normal.

Fondo de ojo: Normal.

Puntos a aclarar durante la primera sesión:
De acuerdo con la historia clínica, ¿cuáles son los datos importantes?
Análisis de la Tensión Arterial en el embarazo.
Definir estados hipertensivos en el embarazo.
Clasificación clínica de los estados hipertensivos.
Interpretación Clínica del edema.
Exámenes a solicitar.

Al final de la sesión se entregó los temas de un trabajo para 4 de los 8 estudiantes, el que será expuesto en la segunda sesión.

Así mismo entregamos el material de base para la preparación de la siguiente sesión.

SEGUNDA SESIÓN DEL ABP: 24/09/08

Material complementario para la segunda sesión:

Biometría hemática: hematocrito 35%. Hb. 12 gr./dl; leucocitos 12.000 x mm^3, neutrófilos 70%, linfocitos 30%. Plaquetas: 150.000 mm^3, VSG 20 mm

Química sanguínea: Glicemia 96 mg/dl

Urea 20 mg/dl.

Creatinina 1.2 mg/dl

Ácido úrico 6 mg/dl

Proteínas totales: 5.8 gr/dl;

Albúmina 3.0 gr/dl y globulinas 2.8 gr/dl .

TGO 43UI/L, TGP 52 UI/L FA 420 UI/L

DHL 450 UI/L.

Bilirrubina Total: 1.0 mg/dl, directa 0.4 mg/dl.

Pruebas de hemostasia: TPT 32", TP 14=70%, INR 1.3, fibrinógeno 420 mg/dl.

Grupo y factor: O Rh (+)

V.D.R.L: No reactivo.

HIV: Negativo.

Examen de orina: volumen 50 cc. color amarillo, olor característico, pH 6.5, densidad 1.030, glucosa -, cuerpos cetónicos -, proteínas 200 mg/dl, bilirrubinas, nitritos +.

Sedimento: Bacterias moderadas, leucocitos 6-8/c, eritrocitos 2-3/c, filamentos mucosos abundantes, células epiteliales 12-15/c.

¿Cuál es el estado clínico actual de la paciente y qué relación tiene con la gestación?

¿Qué parámetros (signos clínicos) se deberían controlar en un embarazo en esta edad gestacional?

Ecografía y su valor predictivo.

Desarrollo del ABP:

Primeramente y de acuerdo a la metodología del ABP, se dio paso a la exposición del resumen de lo tratada en la 1ª sesión, así como al conocimiento de las necesidades de aprendizaje

Luego: Exposición sobre revisiones bibliográficas por la ½ de estudiantes en tiempos de 5 minutos cada uno sobre los temas correspondientes.

Finalmente, se entregó a los 4 estudiantes restantes, los temas:

Situaciones a tomar en cuenta en pre eclámpticas con embarazo de menos de 37 semanas.

Situaciones a tomar en cuenta en pre eclámpticas con embarazo de37 semanas o más.

Síndrome de HELLP.

Previo su revisión bibliográfica, los temas serán expuestos en la tercera sesión.

TERCERA SESIÓN: 26/09/08

Material previamente entregado para la tercera sesión.

De acuerdo a lo previsto, se inició la tercera sesión cumpliendo las tareas correspondientes según el método ABP, así como la exposición de las revisiones bibliográficas.

Posteriormente tuvo lugar la exposición de consolidación para destacar como se había desarrollado la temática de las 3 sesiones, el análisis de las actuaciones del moderador, secretaria y resto de estudiantes. Luego procuramos resaltar los aspectos

más sobresalientes del tema, la importancia de que el médico cumpla el rol de líder de la comunidad donde ejerce, a fin de procurar las mejores condiciones de trabajo para obtener los mejores resultados en la atención de pacientes, con más razón si hay patologías como la desarrollada durante el ABP, que ponen en riesgo la vida de los pacientes.

Luego hicimos una evaluación a través de preguntas orales que fueron respondidas por cada uno de los estudiantes con el respectivo análisis, de acuerdo a sus respuestas.

Posteriormente realizamos el diálogo con los estudiantes sobre las experiencias, fortalezas, debilidades, recomendaciones y sugerencias en relación a todos los participantes así como otras inquietudes sobre lo actuado.

El Dr. Galo Duque en su intervención expuso sus apreciaciones sobre el desarrollo de las sesiones, se refirió al trabajo docente que nos permite poner en práctica conocimientos que estamos adquiriendo en el curso de Docencia.

Finalizamos la actividad exponiendo algunos criterios sobre la experiencia del desarrollo de un ABP, acompañado de algunas actividades llamadas a reforzar el conocimiento científico en un trabajo en el que cada vez todos salimos beneficiados en el permanente interaprendizaje.

Material propuesto para el desarrollo del ABP, en relación con la práctica No. 1.

(1) Abrir la primera sesión mencionando el caso de una paciente embarazada de zona rural de la costa ecuatoriana. La paciente a pesar de contar con el apoyo de su pareja, pero sobretodo de sus padres, presentó Preeclampsia y a pesar de los esfuerzos conjuntos, a las 31 semanas de embarazo fue sometida a cesárea de urgencia con óbito fetal.

(2) Preguntas sobre hipertensión arterial inducida por el embarazo para evaluar el estado del conocimiento antes de iniciar la sesión de trabajo (Anexo Nº 2).

Actividades de cierre y de los informes de observación:

a) cierre del A.B.P. propiamente dicho,

b) cierre del comentario de docentes y estudiantes

c) el informe – evaluación del Dr. Galo Duque y

d) el informe-evaluación del Dr. Hugo Sánchez a la práctica del Dr. Galo Duque, de conformidad con lo solicitado en la guía de nuestro libro del Curso de Docencia.

Posteriormente realizamos el diálogo con los estudiantes sobre las experiencias en relación a lo actuado.

El Dr. Galo Duque en su intervención expuso sus apreciaciones sobre el desarrollo de las sesiones, se refirió al trabajo docente que nos permite poner en práctica conocimientos que estamos adquiriendo en el curso de Docencia.

Cerramos el A.B.P. exponiendo algunos criterios y experiencia del desarrollo de un ABP acompañado de algunas actividades llamadas a reforzar el conocimiento científico de todos los actores en un trabajo acompañado de una mediación pedagógica apropiada a la temática, lo que permite preparar al estudiante en mejores condiciones y sobre todo teniendo sentido del trabajo que realiza, lo cual es apoyado por el ejercicio de interaprendizaje en el que nos involucramos docentes y estudiantes. Fue una buena experiencia que compartimos con los estudiantes y que por supuesto irá al libro paralelo, no solamente como constancia de lo actuado, sino principalmente para su periódica revisión y permanente deseo de aprender más y mejor.

INFORME-EVALUACIÓN DEL DR. GALO DUQUE PROAÑO, estudiante del Curso de Docencia y docente de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay.

Observaciones a la práctica número diez del Dr. Hugo Sánchez Romero estudiante del Curso de Docencia y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay.

Como parte de la práctica número 10 del Curso de Especialización en Docencia Universitaria que estamos llevando a cabo, se nos solicito invitar a un colega para que sea parte de una clase, de una mediación pedagógica, con el objetivo de hacer observaciones sobre nuestro trabajo.

En el marco de esta tarea, fui invitado por el Dr. Hugo Sánchez, Docente de la Facultad de Medicina a observar una de sus clases y me permitiré al respecto hacer mis comentarios.

Cabe recalcar que la Facultad de Medicina de la UDA trabaja bajo el sistema metodológico denominado Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). En el mismo, un problema médico es dado a conocer mediante el sistema de caso clínico a los estudiantes con anticipación. El presente problema está planteado para ser discutido en 3 sesiones de aprendizaje que se llevan a cabo los lunes, miércoles y viernes en la semana establecida por el calendario de problemas para el efecto.

En la primera sesión del día lunes, el docente tutor realiza una introducción sobre el problema y encarga al grupo de estudiantes para elegir de entre ellos un moderador que se encargará de dirigir la sesión, de plantear preguntas sobre conceptos, terminología, definiciones, aclaraciones del caso clínico motivo del problema, etc.

El docente que actúa como tutor realiza preguntas motivadoras para la discusión y encausa el curso de la discusión, cuando el moderador o los estudiantes no están llevando el análisis del problema en la dirección en que los objetivos están propuestos.

La sesión dura dos horas y se quedan planteadas las inquietudes y necesidades de aprendizaje adicional, etc. Los estudiantes irán a investigar y traerán para la segunda sesión de ABP que se llevará a cabo el miércoles siguiente.

Este día se continúa profundizando el problema y su análisis y se va cada vez con más profundidad, estableciendo conceptos sobre el mismo, así como los estudios que se solicitarán para establecer con precisión y exactitud un diagnóstico y pruebas que nos sirven para hacer el diagnóstico diferencial.

La sesión continúa siendo dirigida por el estudiante moderador y encausada cuando es necesario por parte del tutor.

El día final, viernes, se analizan las posibilidades de tratamiento médico del problema que ha sido discutido y se consolidan los conocimientos y las destrezas adquiridas, mediante una presentación de cierre que realiza el tutor.

Con esta explicación realicé mis comentarios sobre la mediación que respecto del problema denominado Hipertensión durante el embarazo, fue realizada durante las 3 sesiones de Aprendizaje Basado en Problemas, para los estudiantes del séptimo nivel de la Facultad de Medicina de la UDA.

CONOCIMIENTO DEL CONTENIDO: Sin duda el dominio del contenido (problema) por parte del docente, es decir el conocimiento sobre la materia fue muy amplio.

VISIÓN TOTAL: Los estudiantes recibieron con anticipación adecuada la información denominada caso clínico, en la que se presentó como ejemplo, el caso de una paciente de la vida real y se les indicó signos, síntomas y exámenes de laboratorio.

Como todos los estudiantes tienen a su disposición y conocen el Sílabo de la asignatura, ellos estaban enterados del problema que se abordará durante la semana, los objetivos que se persiguen, las destrezas que se pretende transmitir.

Con la introducción realizada por el tutor pienso que se brindó apropiadamente una visión en totalidad, una visión global del contenido a tratar, que permite conocer la dirección del caso a seguir. Pienso por tanto que tuvieron una estructura y un hilo conductor apropiado.

TRATAMIENTO DEL CONTENIDO: El sistema de Aprendizaje basado en problemas (ABP) tiene como filosofía el pensar y priorizar en el estudiante, el interlocutor, como el elemento fundamental del proceso educativo. Siendo así el contenido del problema fue desarrollado básicamente en torno al mismo.

ESTRATEGIA DE ENTRADA: La estrategia de entrada empleada por el tutor (docente) fue apropiada. Introdujo el tema utilizando recursos para atraer la atención y despertar el interés en el mismo. La introducción realizada motivó y marco el camino a seguir en el análisis del problema durante toda la semana.

ESTRATEGIAS DE DESARROLLO: El tema fue analizado por los estudiantes, el moderador y bajo la mediación del tutor en forma recurrente, es decir desde distintos horizontes, con participación activa de todos los estudiantes, considerando múltiples ángulos de mira, mediando con toda la cultura. El uso de ejemplos por parte del tutor

y la realización de preguntas en el momento adecuado marcaron la pauta apropiadamente. Por otra parte pienso que hubo suficiente material de apoyo escrito, visual, bibliográfico.

ESTRATEGIA DE CIERRE: La exposición final que realizó el docente fue una síntesis de todo lo tratado, existiendo además proyección a futuro y excelentes recomendaciones en relación con la práctica.

Pienso que todo el tiempo existió empatía entre el tutor y los estudiantes y el lenguaje utilizado en la introducción, durante el desarrollo del contenido y en el cierre fue claro, explicativo, significativo, demostrativo y permitió enriquecer el tema.

Como conclusión final determinamos que la mediación realizada fue buena, cumplió los objetivos propuestos y permitió la consecución de la transmisión de conocimientos y destrezas adecuadamente, Dr. Galo Duque Proaño.

INFORME–EVALUACIÓN DEL DR. HUGO SÁNCHEZ ROMERO a la conferencia del Dr. Galo Duque.

Se trata de una actividad complementaria a la práctica número 10, de devolución a su actividad de observación que el Dr. Galo Duque realizó a mi práctica, cuyo informe está ubicado en la parte inmediatamente anterior. Esta actividad se realizó de acuerdo a lo solicitado en el libro guía del Curso Docencia sobre la mutua observación requerida en las prácticas realizadas por los 2 estudiantes correspondientes a la práctica 10.

Antecedentes: El Dr. Duque planificó como trabajo práctico, dictar una conferencia médica, para la que fue previamente invitado a participar con un tema, parte del simposio sobre tumores mamarios. Dicho simposio fue parte de un curso con aval académico y carga horaria puntuable para los médicos y más profesionales asistentes al Curso de Actualización organizado por la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de El Oro.

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Informe y evaluación de la Práctica No. 10 del curso de Docencia Universitaria.
Estudiante expositor: Dr. Galo Duque Proaño.
Estudiante invitado: Dr. Hugo Sánchez Romero.

Como parte de la práctica número 10 del Curso de Especialización en Docencia Universitaria que llevamos a cabo, se solicitó invitar a un compañero para que presencie el desarrollo de una clase y realice las observaciones detectadas en la misma; de igual modo a lo realizado anteriormente cuando fui observado por parte de mi compañero de clase durante el desarrollo del ABP, en mi clase a los estudiantes de la facultad de Medicina de la UDA.

Fue así que recibí la invitación del Dr. Galo Duque Proaño para cumplir la misión de observador de su práctica cuyo análisis, comentario y evaluación debo consignar en un informe.

La planificación del trabajo consistió en:

Reunión para discutir y planificar las actividades a desarrollar de acuerdo a los planteamientos teniendo como guía la práctica correspondiente así como el análisis de la temática, tipo de auditorio, etc.

Consideraciones especiales a tener en cuenta así como sobre el desarrollo del simposio propiamente dicho.

Informe y evaluación de la clase dictada.

En la primera reunión de trabajo y teniendo como antecedente la organización de un simposio sobre Tumores Mamarios incluido el tema cáncer de mama, con el principal objetivo de llegar con el mensaje de una temática poco familiar para estos cursos, sin embargo de su trascendencia para la salud de la mujer. Por lo mismo, planificamos temas, tiempos, expositores por especialidad e interés en estas actividades.

El simposio se llevará a cabo el día viernes 10 del mes de octubre, como parte del X Curso de Actualización de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de El Oro, programado del 08 al 10 del mes ya indicado.

El Dr. Galo Duque abordará el tema “Conducta médica frente a la mujer con cáncer”, como charla de cierre del simposio y del curso.

Se tomó en cuenta la diversidad de atención médica de los profesionales asistentes. Es conocida la poca oportunidad en el medio a desarrollar charlas como las propuestas en el simposio, que incluyen el tema central cáncer de mama, que afecta a un importante sector de la población. Finalmente, el entusiasmo de poner en práctica la metodología docente y mediación pedagógica del curso de docencia, en esta clase de actividades académicas muy frecuentes en nuestra profesión.

Analizamos además las situaciones especiales, tales como ser la última actividad científica del día de trabajo y del curso. Ello puede conspirar contra la aspiración de cumplir los objetivos de llegar con el mensaje a un auditorio que puede distraerse por las consideraciones de cansancio antes expuesto. Concordamos en resaltar la importancia de cumplir con los tiempos de exposición y la congruencia, en lo posible, de la temática con las exposiciones precedentes a fin de evitar repetición de conceptos, procedimientos, conductas médicas que bajen el nivel de atención a la exposición.

Asimismo, consideramos importante traer en forma concreta ciertos puntos que necesariamente ligan algunos de los temas estructurales del simposio para que resalte el tema final, como por ejemplo la necesidad de tener un diagnóstico fundamentado científicamente, sin el cual no puede desarrollarse el tema final en forma justificada.

También discutimos la importancia de monitorear el desarrollo del programa general del curso, pues es frecuente la alteración de horarios, lo que afecta a las últimas charlas al punto de correr el riesgo hasta de quedarse sin auditorio. En este sentido, si no podemos controlar el cumplimiento de los tiempos con las otras exposiciones, al menos procuraremos que las del simposio se ajusten en forma estricta al horario establecido.

Con los antecedentes expuestos, doy paso a informar sobre la actividad propiamente dicho y la evaluación.

El desarrollo de la programación anterior al simposio y correspondiente al último día, alteró los horarios previstos, lo que obligó a continuar sin el descanso correspondiente el simposio de tumores mamarios consistente en 7 temas. También

ocurrió un inconveniente técnico que demoró la primera charla. Por lo mismo, se tuvo en cuenta la necesidad de cumplir las presentaciones en el tiempo estipulado de 15 minutos cada una.

La charla dio inicio como estaba planificado. La presentación fue desarrollada en power point. El material expuesto era de fácil lectura para un local amplio como el que se utilizó para el curso y cumplía las normas aconsejadas para el mejor aprovechamiento del mismo. El expositor escogió ubicarse más cerca del auditorio.

El tema "Conducta médica frente a una paciente con cáncer de mama" por su especificidad de manejo no es familiar para el auditorio, al que en cambio sí le pueden llegar ese tipo de pacientes y deberá darles una atención o respuesta médica.

Dominio del contenido. De ello no hay duda, caso contrario, muy difícilmente puede contraerse en pocos minutos para exponer con seguridad y solvencia la temática propuesta, como lo hizo el expositor.

Realizó una breve introducción enlazando conceptos ya conocidos por los presentes, con el enfoque de lo que hablará en su exposición, lo que permitió que el auditorio tenga una "visión de totalidad", primera y tan importante regla pedagógica que facilita la secuencia lógica del aparecimiento de los subtemas siguientes.

Tratamiento del contenido: Desde su inicio y con los materiales empleados fueron apareciendo los conceptos, los procedimientos, de modo que sin perder el rigor científico, la mediación pedagógica hace amigable el desarrollo del tema y el interlocutor sigue atento la charla al encontrarle sentido a la misma. Cuántas veces hemos visto desolar auditorios en charlas dejadas por su trascendencia para el final de la jornada, cuando por más currículo, el expositor por falta de mediación pedagógica, ya sea por la presentación de un material confuso, poco legible o por un discurso difícil o cansado, le hace difícil sintonizar su conocimiento con los interlocutores, quienes al menor pretexto abandonan la sala, ante el asombro y preocupación inclusive de los responsables de la programación.

Estrategia de entrada: Las imágenes iniciales fortalecidas por un cronograma de subtemas expuestos, abrieron el camino por donde se desarrollaría la sesión dejando claros los puntos a tratar.

Desarrollo del contenido: Este ya fluyó con mucha solvencia, pues se establecieron criterios y secuencias guía que permiten valorar las pautas médicas que no pueden descuidarse en el manejo de una paciente de por sí complicada, sin considerar los aspectos individuales que son preocupación de ellas. El médico debe entenderlas, atenderlas, resolverlas o aconsejarlas. Una fortaleza de la charla fue la interrelación entre el concepto teórico con la práctica

Los materiales de apoyo sin duda juegan un papel crucial, particularmente las imágenes que pueden dar calor a un aula y fondo de por sí fríos. Mención aparte merece el respaldo dado a los conceptos y procedimientos más importantes, los cuales fueron expuestos con el apoyo de la evidencia médica de nivel uno, lo cual no solamente eleva el interés del interlocutor, sino que refuerza la seriedad con la que se expone el tema

Estrategias de cierre: Hubo una secuencia de subtemas que fueron resaltados al inicio de la charla y por lo mismo ya fueron parte de los interlocutores, de modo que puestos al final con un breve recordatorio, contribuyó a reforzar la visión de lo que encierra en sí el tema de la conducta médica frente a una paciente con cáncer de mama.

Estrategias de lenguaje: Procuramos utilizar un lenguaje para lograr una comunicación que tendrá en cuenta la explicación, significación, demostración y todo cuanto permita robustecer el tema que estoy mediando pero sin descuidar la interconexión con el auditorio. Se trata de actuar con un lenguaje de discurso abierto, flexible, con tono de voz fácilmente audible pero con modulaciones que mantienen la atención, sin necesidad de recurrir a la fuerza de voz como acostumbran algunos expositores.

Para concluir, pienso que la charla fue expuesta tomando en cuenta una estructura y desarrollo que aprovechan los beneficios de la mediación pedagógica. Sin ella no es posible exponer cualquier tema del que se quiere obtener todo el aprovechamiento del interlocutor, inclusive en situaciones adversas que pueden ser parte de este tipo de actividades.

En ésta se consiguieron los objetivos, pues el auditorio permaneció atento a su desarrollo hasta el final, lo cual fue sellado con el acercamiento de los participantes

para un diálogo con el expositor, lo que fue gratificante y deja en claro el éxito de la exposición.

Conclusión: A manera de conclusión de la práctica, debo empezar reconociendo la importancia del trabajo docente realizado con los estudiantes, así como la oportunidad de tener de observador de mi trabajo a un compañero del curso, pues ambos somos profesores en la facultad de Medicina. De igual modo, al cumplir mi función de observar y evaluar su trabajo, me permitió enriquecer más el conocimiento de temas que son clave para el mejor hacer de la docencia universitaria.

Fue muy valiosa la planificación conjunta, el diálogo con los respectivos tutores quienes a través de su experiencia nos ayudaron a orientar la planificación respectiva. Por lo mismo, resultaron ser actividades muy propicias y eficaces de acuerdo con la respuesta encontrada en los estudiantes y la forma como desarrollaron las preguntas, las mismas que estuvieron dirigidas más que a evaluar, a conocer el grado de asimilación de los temas, la oportunidad de reconocer los aspectos más fundamentales y las actividades y procedimientos más eficaces.

En la práctica propiamente dicha se cumplieron organizadamente los pasos planificados y necesarios para cubrir una tarea como la asignada a ésta, la práctica número 10.

De la misma manera que el informe y evaluación a mi trabajo, así como de contraparte mi observación y evaluación, son nuevos instrumentos enriquecedores de las prácticas docentes tan necesarias si lo que queremos con el ejercicio de la docencia es ser útiles a los estudiantes con la entrega de un trabajo procesado y planificado de la mejor manera posible.

Fue así que no quedó espacio para la improvisación, dando paso a una metodología pedagógica que entusiasma al estudiante cuando encuentra sentido al quehacer universitario y al aprendizaje de temas fundamentales, para más tarde ser un buen profesional médico al servicio de los demás.

CAPÍTULO 2

LAS INSTANCIAS DE APRENDIZAJE

Instancia es una metodología o mecanismo por el que conseguimos un objetivo. “Las instancias del aprendizaje son individuos, lugares, objetos circunstancias a través de los cuales vamos apropiando experiencias, conocimientos” (Daniel Prieto, *Libro Guía* pág. 73), es decir los seres como el profesor, grupo, los espacios y objetos como la institución, la variedad de materiales que nos ayudan a trasmitir los contenidos, el conocimiento.

La aplicación de las instancias en docencia, a través de uno o varios recursos como los ya mencionados, son elementos que permiten hacer significativo el aprendizaje, nos ayudan a hacer más fácil la apropiación del mismo por parte del estudiante.

Son muchas las instancias que el docente puede utilizar, pero Daniel Prieto nos señala seis, a las que presenta para que analizadas las utilicemos en nuestra actividad docente (Daniel Prieto*, Libro Guía,* pág. 73).

En esta parte del módulo haremos una reflexión sobre las mismas, a fin de apropiarnos de ellas y aprovechar las que consideremos más pertinentes para abrir caminos que nos faciliten llegar con la mayor fuerza y motivación al estudiante y su entorno.

En su *Libro Guía*, pág. 24, Daniel Prieto nos recuerda una frase del maestro Simón Rodríguez “El buen maestro enseña a aprender y ayuda a comprender”. Por lo mismo, la utilización de los recursos que permitan hacer más significativa la enseñanza y el buen uso del espacio; saber valorar instancias de las que disponemos y aprovechar de otras como nuestras experiencias, nuestra historia, la cultura, para en un mejor ambiente en donde todos nos sintamos cómodos, ir creando los cambios y la transmisión del conocimiento a los estudiantes, nuestros interlocutores.

El docente debe aprovechar de los recursos de la información para transmitir al estudiante la mayor cantidad de conocimientos que le permita desarrollar las competencias del futuro.

En el libro guía de Daniel Prieto, pág. 72, Jacques Delors UNESCO (1996) "La educación encierra un tesoro", a propósito del tema los cuatro pilares de la educación señala la trascendencia de estructurar la educación en relación a los cuatro aprendizajes: el aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir y aprender a ser, que para cada persona vienen a ser los cuatro pilares del conocimiento.

Así: **Aprender a conocer**, lo que significa adquirir los instrumentos de la comunicación. **Aprender a hacer**, a modo de influir en el propio entorno. **Aprender a vivir juntos**, en un verdadero marco de cooperación e interacción mutua. **Aprender a ser**, el proceso más importante y que se nutre de los anteriores, el ser humano.

La docencia es una tarea compleja que exige capacidad y creatividad. Daniel Prieto, pág 72: "Se conoce, se hace, se vive y se es," en relación permanente con el contexto y con los medios y materiales en un proceso de acompañamiento del aprendizaje, que para su mayor eficacia debe partir desde la educación familiar y escolar.

Nos referiremos a las siguientes instancias de aprendizaje:

2.1 APRENDIZAJE CON LA INSTITUCIÓN

La Institución universitaria es el ente sobre el cual recae la responsabilidad de todo el proceso educativo. Una Institución que puede estar limitada por recursos económicos para su desarrollo, así como por la fuerte crítica a su accionar político. Asimismo desde diversos ámbitos del contexto social, recibe toda clase de presiones que en conjunto pueden debilitar su autonomía que termina por dificultar los aprendizajes.

Según manifiesta Daniel Prieto pág 74, se entenderá a la universidad como una Institución en permanente progreso y con la mirada en el futuro. Una institución comprometida no solamente con la tarea de transmitir la información, sino principalmente por la permanente construcción de los procesos del conocimiento.

Una universidad responsable busca la superación del estudiante, el fortalecimiento de las respuestas y las conductas siempre en relación al contexto y la vida. Un sistema educativo producto de sus profesores, de su esencia individual y de la permanente capacitación y promoción de sus docentes que asumen con espíritu emprendedor la promoción y acompañamiento del saber.

Una institución íntimamente relacionada con el estudiante. Esas instituciones como señala Daniel Prieto, que con todo el peso de su historia, consiste en seres humanos y es en torno a ellos que se concretan los procesos y aspiraciones en una profunda y permanente transformación.

Con el marco de esa visión-institución, haremos una reflexión a través de la mirada de nuestro pasado de pregrado universitario y las instancias de aprendizaje:

Perteneciendo a la última promoción de ingreso a la Universidad estatal de Cuenca en 1968, el siguiente año pasé a la Universidad Central del Ecuador. Considero que la primera Universidad y a pesar de mi corto tiempo de estancia, privilegiaba la rigurosa selección de estudiantes a través de sistemas complejos así como la aplicación del conocimiento de las asignaturas principales, haciendo gala de la mayor presión y desconexión profesor–estudiante.

En la Universidad Central encontré de una parte un intempestivo incremento de estudiantes al suprimirse los exámenes de ingreso, y de otra, un ambiente de claro conflicto político social estudiante-gobierno de turno.

Nos correspondió ser parte del conflicto a través de sesiones de trabajo con la población para hacer conocer los atropellos del gobierno de turno, lo que lo llevó a declararse en dictadura y la posterior clausura de la universidad en el fatídico año negro de 1970.

Siento que la universidad en esos difíciles momentos estaba muy identificada con el pueblo, por el que sostenía una fuerte lucha contra un gobierno que no podía satisfacer mínimas aspiraciones de la población en general, y por supuesto el duro golpe para quienes vimos distanciarse las aspiraciones y anhelos que nos llevaron a optar por una carrera médica, en una universidad estatal.

Tengo la clara percepción de que al incrementarse el número de estudiantes una vez que se suspendió los exámenes de ingreso, la Universidad Central, en la medida de sus posibilidades, debió hacer frente al incremento de plazas de trabajo y adquisición de recursos materiales

Al reabrirse la Universidad al año 71 fue evidente la entropía comunicacional tanto con el profesor como con los grupos. Asimismo la co-responsabilidad comunicacional concebida como unidad de comunicación era algo muy restringido, posiblemente en razón de las limitaciones de personal de las diferentes funciones, particularmente las administrativas.

También tengo la percepción de que la institución carecía de una memoria del proceso, pues hubo deficiencias de procedimientos docentes que atentaban contra el acompañamiento en el aprendizaje.

2.2 CON EL EDUCADOR

Después del estudiante, lo más importante para el proceso educativo es el profesor. El docente deberá aprovechar de su experiencia como estudiante y como docente, así como de recursos permanentemente existentes.

El educador deberá dominar los distintos espacios de trabajo para que se fortalezca su aplicación con los estudiantes. Dedicar el tiempo necesario no solamente a conseguir el equilibrio suficiente para controlar el desarrollo de la clase, lo cual deberá crecer tomando en cuenta las experiencias y errores pasados y aprovechar lo que significa en rendimiento, la utilización de las instancias con las que nos sentimos más familiarizados.

Un profesor comprometido con su trabajo estará atento a los cambios que en materia educativa van ocurriendo periódicamente, a fin de tomar y poner en práctica, solamente aquellos temas que tengan la mejor evidencia científica, lo que desarrollará un mayor crecimiento estudiantil.

El docente cumple una función muy importante y aunque algunas veces ha sido puesta en tela de duda, su función social aunque no se ha discutido lo suficiente sobre la dimensión pedagógica de su práctica.

El Educador no será:
Agitador de masas,
Un traficante de utopías,
Un concientizador ideológico,
Un conductor,
Un transmisor de certezas,
Un visionario,
Un juez de vidas ajenas.
Un transformador de conductas. (*La enseñanza en la Universidad,*pág.81)

La pasión pedagógica.- El acto educativo se impregna siempre de lo que el educador comunica. Y no solamente comunica un discurso hablado sino con otros discursos como su posición en el aula, los gestos, tonos de voz, silencios y miradas, es el apasionamiento pedagógico.

El umbral pedagógico.- Todo educador es un ser umbral o puente. El umbral es aquel de la entrada a esa vida, lo que hacemos en forma cotidiana. Trabajamos siempre con el otro, entonces nos preguntamos ¿hasta dónde traspongo el umbral? o ¿hasta dónde me meto en la vida ajena?

El Educador como mediador.- Algunas alternativas de mediación son la escucha, porque siempre hay un tiempo para hablar y hay un tiempo para escuchar. Cuán importante es. La capacidad de escuchar conlleva tolerancia, respeto, etc.

Empatía.- Capacidad de ponerse en el lugar del otro y de sentir como él. Solo en el encuentro empático se podrán generar las relaciones básicas de un proceso pedagógico.

Apelación a la experiencia.- Ello alude a las relaciones cercano–lejano. La acción del educador se centra en una relación de cercanía con el estudiante.

Relación con el aula.- Existen muchas formas, tales como la relación de violencia, cuando el educador instaura un ambiente tenso, pues habla pero no permite ser interrumpido en su exposición.

Las relaciones en el aula dependen directamente del educador y su manera de comunicarse con los estudiantes.

Una clase bien estructurada implica:

Ubicación temática,
Entrada motivadora,
Desarrollo con relación a experiencias y a ejemplos,
Cierre adecuado al tema.

En relación a los docentes de mi Institución, había aquellos cuyas clases eran muy entretenidas y productivas. Ahora entiendo, eran los que mayor capacidad para mediar tenían. Por supuesto, los corresponsables del ánimo o desánimo con el que el alumno aprende son la institución y principalmente los profesores, aunque pueden haber otros condicionamientos del contexto social.

2.3 CON LOS MEDIOS Y MATERIALES

Aprender con los medios y materiales particularmente aprovechando los grandes avances que estos recursos han tenido en los últimos tiempos. También debemos reflexionar que ni los medios ni los materiales son por sí solos útiles en el proceso de promover y acompañar el aprendizaje.

Sabiendo que la globalización informática como tal, no garantiza el mejor aprovechamiento del conocimiento, debemos buscar las alternativas de selección de materiales. Particularmente desde el nacimiento del internet y las cada vez mayores facilidades audiovisuales, son medios que bien pueden ser el permanente apoyo para la mejor aplicación de la metodología de la enseñanza más eficaz posible.

En nuestros tiempos de estudiantes, la mayoría de profesores exponía desde la tarima de clase y lejos del estudiante. Siempre fue casi una constante que cada profesor se apoye en un texto del cual extraía el material para su enseñanza, por supuesto apoyado por lo que podía añadir de su experiencia personal. El diálogo se circunscribía a preguntas del profesor cuando lo creía conveniente, caso contrario la clase era un monólogo del profesor.

Ya en los últimos años afloraba el mayor acercamiento de algunos docentes con el estudiante, en parte en razón de la aplicación de sistemas de enseñanza a base de talleres y prácticas con pacientes, lo cual se realizaba con pequeños grupos de

estudiantes. Ello permitía la mayor personalización y el verdadero acompañamiento en el aprendizaje.

Los principales medios consistían en las experiencias propias de los profesores y materiales además de la pizarra y la tiza ya en los cursos superiores, el docente se apoyaba en las imágenes para hacer más significativa su clase.

2.4 CON EL GRUPO

Cuando es posible reunir al grupo que con el educador se disponen a compartir conocimientos, experiencias a través de los cuales se opera el verdadero crecimiento en el proceso de interaprender.

Hay que entender que una instancia pedagógica grupal tendrá todo el éxito cuando se realiza una planificación de los temas, los tiempos y los alcances de ese trabajo grupal para producir el desarrollo de la enseñanza. Tanto el profesor como los estudiantes deberán contribuir para el mejor aprovechamiento del trabajo grupal.

El método ABP que se aplica en al Facultad da la oportunidad al desarrollo de la enseñanza a través del grupo. Es el docente el responsable de coordinar las diferentes instancias del trabajo docente grupal para que ocurra el verdadero crecimiento del grupo con la mayor significación posible

2.5 CON EL CONTEXTO

Daniel Prieto (p. 107) en *La enseñanza en la universidad* tiene razón al resaltar el valor del texto y el contexto, así como el aprendizaje consigo mismo, como los elementos de notable riqueza que no debemos descuidar.

En mis tiempos de estudiante la experiencia educativa era ofrecida solamente con la palabra del educador y alguno que otro texto. Es decir, se desperdiciaba la vida, la cultura, la historia, los espacios, los medios de comunicación, el lenguaje y otros tantos elementos e instrumentos tan efectivos para apoyar el ejercicio de enseñar.

Y es que al volcarse la enseñanza hacia el contexto, se abren caminos y posibilidades que hacen rico y significativo el aprendizaje y su permanente acompañamiento.

La entrevista, la interacción, la rica experiencia de la participación social también ayudan en la tarea de interaprender y con mucho significado.

Esto no quiere decir que debamos enmarcarnos en rígidos esquemas que caigan en la rutina y cansada docencia, sino que nos permite hacer tangible la relación cercano-lejano en nuestro énfasis por el interaprendizaje. Por supuesto, también aprovecharemos de otras situaciones y propuestas; medios y materiales que ayudarán en nuestro objetivo sin descuidar la comunicación intensa y el diálogo apasionado a fin de fortalecer el proceso de acompañamiento en el aprendizaje.

Cuán importante aunque difícil es practicar aquello que con tanto énfasis se dice, pues el trabajo universitario deberá permitir el crecimiento o cambio del estudiante, no solamente en el conocimiento de una materia, sino también al nutrirse del buen ejemplo que como docentes debemos mostrar.

Son importantes las palabras del Profesor Jaramillo Núñez del Arco, cuando en su artículo *Saber enseñar* considera que "la educación universitaria debe servir para un metódico avance en la formación de individuos aptos y autosuficientes para convivir en una sociedad democrática" (*Libro Universidad y docencia*. Nº 25- 2001,p. 223).

Aquello ocurría en contraposición con la frase "en mi experiencia" que algunos docentes la repetían con frecuencia durante su exposición sobre materia relacionada, lo que ahora pasa a ser casi la última línea de evidencia médica. En esos tiempos el internet aún no aparecía en escena.

2.6 EL APRENDIZAJE CONSIGO MISMO

Conducir el acto de enseñar trae consigo diferentes procesos pedagógicos a tomar en cuenta a fin de alcanzar los objetivos de una educación de la mejor calidad académica. En este sentido podemos aprovechar de las propias experiencias pasadas y en relación a las vivencias de las instancias desarrolladas en la época del pregrado universitario.

Haremos un recordatorio y análisis de aquellas experiencias que realmente ayudaron a promover el aprendizaje o las que conspiraron con el mismo. Si ya hemos referido

algunas instancias, analizaremos cuales no fueron aprovechadas en los caminos de la docencia.

UNA PRÁCTICA DE INTERLOCUCIÓN Y SIGNIFICACION A PROPÓSITO DE DE LA INVENTIVA CON EL APOYO DE LOS MEDIOS Y MATERIALES Y DURANTE EL DESARROLLO DE UN CONGRESO MEDICO.

Una práctica de significación del aprendizaje ocurrida durante el desarrollo del programa científico del Congreso de FLASOG en Mendoza, Argentina, al cuál asistimos la última semana de octubre del 2008.

El escenario de la práctica se creó cuando asistía a una conferencia magistral sobre Tratamiento Conservador del Cáncer de Mama dictada por el Profesor Barros de Sao Paulo, Brasil

El prof. Barros inició su participación informando a la sala su honor y complacencia por encontrarse en el auditorio el Profesor Ramón Cabañas, médico paraguayo, residente en USA, quien en le década de los 70 descubrió una técnica quirúrgica que permite conocer que tanto un cáncer ha invadido otras regiones cercanos al tumor primario. El profesor, doctor Barros manifestaba que el utiliza esa técnica para planificar la extensión de la cirugía lo que evita a muchas mujeres molestias, complicaciones y más costos cuando no es posible contar con los medios y materiales para aplicar la técnica.

Esa información generó una mayor significación y atención sobre la charla que dictó el Prof. Barros.

Finalizada la charla, dialogamos con los colegas Profesores Doctores Cabañas y Barros. Recibimos 5 separatas de artículos médicos de autoría del Profesor Cabañas, así como recibimos la dirección de su correo electrónico. Finalmente una foto deja la constancia de una práctica de gran significación y apropiación del aprendizaje.

EL Prof. Dr. Ramón Cabañas, segundo desde la izquierda, inventor de la técnica del ganglio centinela para tratar pacientes con cáncer.

La enseñanza durante el pregrado se desarrolló en siete años incluida la particularidad de que los docentes tenían en cuenta, cuán importante era que el médico recién graduado salga al medio rural con la capacidad de enfrentar, casi siempre solo y con muy pocos recursos, los más variados problemas de salud de ese tipo de comunidades. Con ello no hacían referencia solamente al área de la promoción y fomento de la salud, sino también en otras actividades comunitarias básicas en esos pueblos.

La institución generaba en nosotros una suerte de sentimientos encontrados. De una parte y principalmente en los comienzos, la veíamos muy distante, casi inalcanzable. La información que nos llegaba hacía referencia a la cantidad de estudiantes que se quedaban no solamente luego del examen de ingreso sino inclusive en los primeros años de estudios, pues la tarea de selección estaba asignada a ciertas materias y sus profesores cumplían con esmero esas tareas en perjuicio de la docencia.

Esta situación ponía en miedo y desprestigio a importantes materias como psicología, anatomía principalmente, lo que incluía a los profesores que la impartían, pues en su mayoría utilizaban ciertos métodos y materiales con esos reñidos propósitos.

Ello generaba que dichas materias fueran ubicadas fuera de contexto, cuando en la realidad son pasos básicos en el desarrollo de la carrera. Siempre pensamos que esas

prácticas coercitivas e injustas a más de perjudicar al estudiante, son negativas para el docente y la institución, sea promoviendo o descalificando al alumno.

Los docentes debemos procurar la mejor conducta recta y con sentido de justicia, pero en un marco del mayor respeto mutuo y siempre con el mejor ánimo de contribuir a un verdadero acompañamiento y promoción del aprendizaje; siempre con transparencia, verticalidad y la mejor predisposición para la enseñanza significativa que promueve el permanente crecimiento.

Para el tema de fisiología y sobre cardio circulatorio, nos tocó un profesor que en pocas e incompletas horas expuso unas cuantas clases cortas y aburridas.

Cuando mis compañeros del curso inferior nos preguntaban sobre el profesor, les decíamos igualmente lo que en su tiempo se nos dijo a nosotros. Su clase se puede resumir en la tradicional frase: "Del tema que me corresponde dictar les informo que el corazón tiene cuatro cavidades, dos aurículas y dos ventrículos, lo demás… está en los libros". Por supuesto que siempre lo tengo en cuenta, para no caer en ese error.

Siempre disfruté de las clases a las que se infundía "vida" cuando cualquier tema aunque sea árido se volvía atractivo ya sea porque el profesor insertaba situaciones, casos o ejemplos reales. Era algo así como que se sembraba el tema en nuestra mente y facilitaba la preparación y revisión posterior.

Recuerdo al médico conocido por la dinámica de relacionar la buena práctica médica cuando sigue todos los procedimientos que eviten confusiones y errores diagnósticos, como aquel que confundió los latidos cardíacos con los ruidos del reloj encontrado en las ropas del fallecido.

Acción docente que considero inapropiada cuando su discurso no concuerda con su ejemplo. Así, el profesor que dictó la clase sobre el sistema cardio-circulatorio, dedicó buena parte a resaltar los aspectos nocivos del cigarrillo.

Concluyó su ponencia recordando a un profesor suyo que decía al hablar de esa área médica y los efectos nocivos del cigarrillo: "Sin embargo, siempre es mejor un Luky Streeck que un Chesterfield" e inmediatamente encendió un chester diciendo que éste es mejor que el otro. A pocos años, en esa misma aula y ante más de doscientos,

falleció con un infarto agudo del miocardio y la universidad perdió un brillante profesor.

Como hechos negativos debo manifestar que los trabajos con el grupo no eran muy frecuentes, salvo tal vez en los últimos años, particularmente para el desarrollo del caso clínico, el mismo que generalmente consistía en la discusión entre los docentes con poca participación del estudiante que no sea en la clase específica.

Otro mal de aquellos tiempos es el referente a la muy escasa investigación, así nuestro material bibliográfico casi en su totalidad se refería a casos de poblaciones principalmente anglosajonas, muy diferentes a las nuestras.

Actualmente la institución me ofrece una importante estructura y organización relacionada con los cambios que los tiempos modernos exigen. El aprendizaje basado en problemas (ABP) es un recurso que pone en juego una serie de procedimientos, acciones y razonamientos que facilitan la enseñanza y el interaprendizaje.

Así la tarea educativa puede desarrollarse a través de diferentes instancias, pero partiendo siempre de la organización de una estructura, la planificación con objetivos para alcanzar, pero siempre procurando el mejor equilibrio entre la introducción, el desarrollo del tema en las sesiones planificadas y necesarias, así como las conclusiones y consolidación del tema propuesto. Además, será necesario realizar los procesos de evaluación, autoevaluación e inter evaluación, a fin de medir en lo posible, lo que se logró de acuerdo a lo planificado, así como la reflexión sobre las fortalezas y debilidades descubiertas durante el proceso.

Tener presente la importancia de respetar los espacios del umbral pedagógico a fin de no invadir el del estudiante, salvo cuando la desviación de la dirección del caso así lo amerita, pero procurando que sea el estudiante el que retome la dirección lo antes posible. El trabajo compartido en el grupo obliga al profesor a estar atento para encontrar un equilibrio en la participación de todos, dar oportunidad a quien se queda o hasta se sale del engranaje de trabajo.

Así se procura que el estudiante aprenda a aprender en un clima de distensión pero de permanente atención. Sin violencia pero con rigor. Sin protagonismo pero con vigor. Y es que en todo acto educativo hay seres humanos, sea en la interacción directa o a través de mediaciones discursivas e instrumentales. En toda relación son posibles la

violencia, la humillación, la burla, el maltrato o bien el interaprendizaje, el reconocimiento de las diferencias, la cooperación, la amistad, el encuentro en suma. (Joaquín Moreno Aguilar en su artículo ¿Existe la pedagogía universitaria? del libro *Universidad y Docencia*, 2001,pp. 57-71).

El trabajo docente tendrá en cuenta que los estudiantes aprendieron mucho de ellos mismos, del contexto que siendo variado por el aporte individual de cada uno, contribuirá al crecimiento del grupo más que el mismo conocimiento nacido como ráfaga de un docente que descuida las instancias para un aprendizaje y permanente crecimiento del estudiante, problema que incluso actualmente puede encontrar y un buen profesor debe evitar.

Conclusión:

En materia docente todavía hay mucho que aprender, sin embargo las instancias y propuestas expuestas en este tema procuran tomar en cuenta el papel que desempeñan la institución, el docente y los métodos y materiales.

La institución es el ente rector de las políticas, temas, carga horaria, medios y materiales requeridos en su planificación para los profesores a través de distintos medios. Nuestra institución permanentemente se ha preocupado de actualizar los programas correspondientes e inauguró el sistema de enseñanza ABP ya comentado y considerado una fortaleza institucional. Disponemos de un sistema de internet, el acceso a material científico y la puntualidad en el cumplimiento del plan docente anual.

Quizá la falta de un hospital docente es causante de la dispersión del estudiante a los otros establecimientos de la ciudad, y pueden distraer o dificultar en parte el rendimiento de los mismos.

CAPÍTULO 3
PROPONGAMOS ALGO PARA ENSEÑAR Y APRENDER: LAS PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE

3.2 LAS PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE

El presente trabajo tiene como objetivo realizar la denominada *práctica de prácticas* y para ello debemos revisar el programa del curso para seleccionar del mismo, algunas temáticas centrales y a cada una de ellas dedicar una práctica significativa. Ya en el texto paralelo se me sugiere desarrollar un grupo de prácticas que podré utilizar en mi trabajo con los estudiantes.

Como educadores asumimos la tarea del control y seguimiento del aprendizaje del estudiante, de modo que le permita no solo apropiarse del mismo, sino además afianzar el conocimiento, las habilidades, juicios y valores.

Nos corresponde previo a la presente práctica, hacer un análisis tanto del tiempo que dedicamos a la docencia estricta con los estudiantes, así como el correspondiente a la planificación y preparación de cada clase y actividades relacionadas, según nos refiere Daniel Prieto en su *Libro Guía* pág. 162.

Será importante ofrecer más alternativas al estudiante y no olvidar el valor de las prácticas de aprendizaje a fin de ofrecer siempre más de una, pero principalmente aquellas a través de las cuales consigamos la mayor apropiación significativa del conocimiento, las destrezas y habilidades.

3.1.1 Mapa de prácticas

Debemos hacer referencia a la actividad docente que realizamos en la Facultad de Medicina de la UDA, a fin de incluir en un tema de nuestra asignatura, el desarrollo

de una práctica de prácticas. Además debemos escoger algunas temáticas principales a fin de aplicar a ella una o más de las diferentes prácticas de significación.

Con esos antecedentes, en esta la práctica de prácticas tomaremos en cuenta los elementos claves que permiten estructurar un curso, tales como: los contenidos, las prácticas de aprendizaje, la evaluación de las prácticas y la bibliografía.

También realizaremos la revisión de los tiempos totales dedicados a la enseñanza con nuestros estudiantes. Es decir, a parte del tiempo utilizado en la docencia propiamente dicha, añadiremos el tiempo que dedicamos a la preparación y planificación del tema.

Optaremos además por algunas de las diversas prácticas como son las de significación, prospección, interacción, observación, de inventiva y aplicación principalmente, a fin de abrir más alternativas de enseñanza para beneficio del interaprendizaje. Finalmente haremos la síntesis o conclusión de la presente práctica de prácticas destacando la importancia del recurso utilizado para la significación en el saber aprender, saber hacer y saber ser.

Cómo ya fue dicho en una práctica anterior, en la Facultad de Medicina desde hace unos 4 años aplicamos la metodología de aprendizaje basado en problemas, "ABP". En mi calidad de docente, tengo a mi cargo la asignatura de Ginecología y Obstetricia y cada semestre debo trabajar con uno de los cuatro grupos de estudiantes correspondientes a dos de los Niveles cinco, seis y siete principalmente. Este año lectivo y en el semestre Septiembre 2008 – Enero 2009, trabajamos cada uno con un grupo de estudiantes de cada nivel.

Por lo mismo, para el desarrollo de la práctica de prácticas, tomaremos en cuenta la actividad docente basada en el ABP, expuesta brevemente.

Pasaremos a exponer el mapa de aplicación de un tema de ABP, el mismo que comprende:

- Planteamiento y preparación de los temas correspondientes.
- Desarrollo del ABP propiamente dicho en tres o cuatro sesiones de unas dos horas cada una y a días alternos generalmente

- Planteamiento sobre preparación de los temas de ginecología u obstetricia.

Luego corresponde la elaboración del caso-problema por parte de los profesores de la especialidad indicada, siempre con el apoyo de profesores u otros profesionales, que de acuerdo al caso en particular se requiera; tales como: profesores de las áreas de laboratorios, imágenes, etc.

Así mismo, planificamos las necesidades de aprendizaje o guías que deberán incluirse así como los exámenes y/o procedimientos requeridos y entregados de acuerdo a la metodología constante en el ABP. Esta metodología pretende lograr objetivos general y específicos y siempre siguiendo la normativa médica que se basa en el conocimiento científico sobre la problemática planteada.

- Desde el comienzo de cada año lectivo se exponen los textos, revistas, citas bibliográficas donde se puede obtener la información científica pertinente. Esta bibliografía puede ser ampliada según el desarrollo de cada caso en particular
- Sistema de evaluación conjunta que incluye a docentes y estudiantes.
- Desarrollo del ABP en sesiones a días alternos y con duración de unas dos horas cada sesión.

Partimos del hecho que el estudiante de los niveles cinco y siete traen conocimientos previos así como una inteligencia en proceso de desarrollo, que le son anclaje para adquirir nuevos saberes y el profesor como tutor tiene la tarea de orientar y conducir de una manera tal que, sin perder de vista la importancia que tiene el estudiante como actor principal en el crecimiento de la enseñanza, el docente será el guía y responsable de que se transite por los caminos que permitan el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje previamente establecidos.

La importancia de procurar la mayor aplicación, pero sobre todo el mejor logro de los objetivos por parte de los estudiantes, hace necesario revisar brevemente la estructura propiamente dicha del ABP. Esto con el fin de aprovechar mis conocimientos sobre la manera de hacer más evidente y práctico, el apropiamiento del conocimiento por parte de los estudiantes.

Ahora bien, para realizar las prácticas de aprendizaje solicitadas, será importante ubicar cuáles de las diferentes prácticas y en qué momento pueden ser incluidas durante el desarrollo del ABP. Con ello conseguimos reforzar el conocimiento e inclusive hacer más tangible y más significativo el aprendizaje, así como la manera de ir encontrando nuevas vías y principalmente la significación a lo largo del ejercicio del ABP, en relación a un tema especifico como es el caso de la asignatura de Ginecología y obstetricia.

Al tomar en consideración la guía de la presente práctica, debemos abrir varias alternativas y por lo mismo tendremos presente a las instancias de aprendizaje así como los elementos del saber, saber hacer, y saber ser, a fin de permitir con ello, mayores caminos o alternativas para llegar con fuerza y motivación al estudiante. Es decir, en cada práctica aprovecharemos de algunas instancias que permitan la promoción y acompañamiento del aprendizaje.

A continuación expondremos en dos partes importantes:

- **a.** La temática correspondiente a todas las partes que constituyen los capítulos del ABP, a fin de tenerlos en cuenta durante el desarrollo del ABP propiamente dicho.
- **b.** La aplicación de las diversas alternativas de aprendizaje con el objetivo de procurar la mayor significación posible.

a. La temática correspondiente

Una vez entregado el material a los estudiantes, es decir el caso-problema y conocida la bibliografía a la cual acceder, el desarrollo del ABP, comprende:

- Lectura e interpretación que permita el análisis del caso-problema.
- Enfrentar situaciones reales, identificar deficiencias de antes y adquirir nuevos conocimientos.
- Tomarán decisiones y estarán obligados a justificarlas
- Fundamental cooperación grupal.
- Plantear un objetivo general y específicos (definiciones, clasificaciones, fisiología, diagnóstico diferencial, diagnóstico definitivo y tratamientos y recomendaciones)

- Señalar prerrequisitos: Anatomía, embriología, fisiología del aparato reproductor, etc.

Establecer las competencias, habilidades, destrezas, actitudes y valores. Se busca un aprendizaje integral (cognitivo-constructivo.) y con planificación estratégica.

La realidad social y ambiental de la educación demanda un proceso educativo contextualizado con obligaciones sociales y éticas orientadas a la comunidad y coherentes con la realidad ambiental cambiante, humana, cultural, científica y tecnológica.

Primera sesión, dos horas.

El tutor elige un moderador/secretario

Lectura y compresión global del problema:

- Aclaración de términos

- Identificación de problemas

- Elaboración de la lista de problemas

- Jerarquización de los problemas más específicos a la enseñanza que ha tenido trascendencia clínica con especificidad u orden cronológico (flexibilidad).

Lluvia de ideas:

- Descripción de problemas y sus interrelaciones.

- Planteamiento de probables hipótesis.

- Causas o mecanismos que pueden explicar los problemas.

- Opiniones y conceptos con "rigor científico", lo que no se resuelve será necesidad de aprendizaje.

Ampliar la información sobre el caso con la entrega luego, de la información adicional solicitada por el estudiante.

Identificación, elaboración y jerarquización de una nueva lista de problemas.

Formular hipótesis a partir de “nueva lluvia de ideas”.

Características de las hipótesis:

A través de ellas se entenderá qué le pasa a la paciente.

Habrá el mayor número de hipótesis posibles.

Las mismas deben ser generales.

Deben ser fundamentadas con rigor científico.

Jerarquización según probabilidad de ocurrencia.

Entregar la información adicional.

El tutor indicará la información adicional que faltó pedir y sus razones.

Identificar las necesidades de aprendizaje que surgieron durante la sesión y las actividades que nacen de las hipótesis formuladas (secretario).

El tutor define con los estudiantes los recursos disponibles para la nueva sesión.

Días uno y dos: Cumplir individualmente o en grupos las actividades establecidas en la primera sesión.

Consultas bibliográficas requeridas y a través de Internet, expertos, etc.

Observaciones: Laboratorio, consulta externa, imágenes, comunidad, etc.

Demostraciones experimentales, mini-investigaciones, conferencias, etc.

Día 3. Segunda sesión. Monitorización-noventa minutos.

Control de lectura y apropiación de las necesidades de aprendizaje.

Justificación de las hipótesis mediante elaboración de hipótesis definitivas o diagnósticos clínicos (mínimo dos).

Elaboración de un plan Diagnóstico. Los estudios contestaran las tres preguntas:

¿Qué es lo que necesitamos saber?

¿Cuál Estudio Diagnóstico nos da esa información?

¿Cómo esperamos que venga el resultado del estudio?

Identificar nuevas necesidades de aprendizaje que surgieron y las actividades de aprendizaje que parten de las hipótesis formuladas (secretario).

Entrega de resultados de estudios de diagnóstico.

Días tres-cuatro: Iguales métodos ya indicados para las necesidades de aprendizaje de la segunda sesión.

Día cinco. Tercera sesión. Noventa-ciento veinte minutos.

Nuevo control de lectura de necesidades y actividades de aprendizaje.

Análisis del plan diagnóstico en base a las propuestas de los estudiantes y la información entregada al final de la segunda sesión. Los aspectos más importantes del análisis incluyen:

Las diferencias entre lo solicitado por los estudiantes y lo entregado por el tutor.

Como interpretar los resultados en función de la hipótesis planteada.

¿En qué se basaron las pruebas?

Sensibilidad, especificidad y valores predictivos de las pruebas.

Plan de Manejo Integral Preventivo, Curativo, Psicosocial y de Salud Pública.

Finalmente evaluación de estudiantes (hétero, auto y co-evaluación, para conocer si se alcanzaron los objetivos definidos en el diseño del problema).

Consolidación final por parte del tutor, quién además comentará sobre:

El proceso técnico de las sesiones y señalando si se lograron los indicadores de eficiencia del trabajo en equipo: Objetivos específicos y competencias.

Si ese logro fue por consenso.

Sobre la participación del grupo: activa, responsable, leal, solidaria, con ética, y si hubo y se solucionó conflictos de manera adecuada y rápida.

En concordancia con el Sílabo determinado para la llamada Medicina Integral del Nivel correspondiente, en el caso de la asignatura de ginecología y obstetricia, debo indicar que un aspecto de fundamental importancia es el abordaje del caso-problema siguiendo los lineamentos descritos en el ABP. Así y mediante una sistemática seguida de la forma lo más ordenada posible, se facilitará el cumplimiento de los objetivos mediante un sistema de enseñanza muy semejante a lo que en la práctica médica debe hacerse, para resolver cada problema de salud una vez ya en el ejercicio profesional.

El o los diagnósticos realizados con rigor científico y con el apoyo a través de los recursos disponibles, como los exámenes complementarios, sin descuidarlos ni tampoco abusar de sus pedidos, se logra la identificación correcta del o los males que aquejan a cada paciente. De igual modo, la planificación de las medidas terapéuticas, recomendaciones e indicaciones, siempre en un marco de ética y valores.

b. La aplicación de las diversas alternativas de aprendizaje

Todas las prácticas propuestas se sustenta enel principio según el cual los estudiantes aprenden mejor si ven, hacen y participan activamente en el procesode su formación, que si tan solo su ubica al estudiante en el escenario de escuchar pasivamente una enseñanza discursiva como ha ocurrido tradicionalmente.

Aprovecharemos de las distintas prácticas señaladas en el libro guía, aquellas que a nuestro criterio permitan diseñar mejores escenarios de aprendizaje para los estudiantes.

También debo manifestar que según se desprende de la estructura del ABP, el mapa de prácticas está comprendido en el sílabo correspondiente del tema de mi asignatura a tratar. Mi mediación pedagógica debe situarse estratégicamente en los distintos momentos del desarrollo de cada sesión desde la estrategia de entrada, algunas

durante las dos horas, las cuales dependerán de cómo el moderador y el grupo desarrollan el trabajo en la dirección de los temas trascendentales a tratar.

Finalmente, mi mediación se dirigirá a la estrategia de cierre del ABP, en la cual debo referirme: de una parte a como fue desarrollada la estructura del ABP propiamente dicho, y de otra a que tanto fue posible conseguir los objetivos propuestos en el sílabo.

En razón de lo antes dicho, mi propuesta va primeramente por el camino de la práctica de significación para ir añadiendo aquellas que contribuyan a los objetivos docentes, que no hacen más que apoyar el mejor desarrollo del ABP.

Significación:

En relación al significado debemos tener presente como lo dice Prieto Castillo en el *libro guía*, pág. 141: "el modo en que cada ser va significando su contexto, a los otros seres y a sí mismo". También hay muchas maneras de entender el significado, el cual puede derivarse de la propia historia o de los conceptos que hemos aprendido desde los comienzos y a lo largo de la relación social e historia personal. Otra manera de significar se deriva de las diversas lecturas referidas a un mismo mensaje o significado.

Cada uno de nosotros podemos lograr adquirir una capacidad de significar. Es una de las señales de que somos seres humanos.

En una clase expositiva que no es estrictamente en el caso del ABP, en donde las intervenciones más bien tienen la característica de exposición orientadora, tanto durante la exposición propiamente dicha o durante la consolidación, se puede aprovechar para aclarar y organizar diversos significados siempre acordes a la estructura de la clase.

Evitar que el interlocutor caiga en una actitud pasiva de escuchar conceptos que ya debió conocer o buscar. Otra forma de significar el conocimiento es cuidando que el desarrollo del ABP mantenga una conexión, ya durante la consolidación del mismo, ya con estructura y organización, a fin de que la actividad docente tengan un eje central alrededor del cual se expongan algunos conceptos con la debida reflexión y

significación tal que permita el objetivo principal, es decir, la apropiación de lo esencial del tema por parte de los interlocutores.

Será importante mantener una manera activa y flexible de significar, a fin de hacerlo de acuerdo con la crítica del texto, para evitar imponer una tácita aceptación del tema expuesto.

También será necesario aplicar una mecánica en la que al exponer un término se pueda optar por definirlo desde diferentes disciplinas, o tratar de encontrar la percepción del mismo por parte del grupo de estudiantes o la manera como lo definen distintos especialistas.

También podremos pedir como trabajo del estudiante, que él busque por su cuenta un especialista que exponga una definición; durante ésta, la que considero una fortaleza en la práctica docente de la asignatura Ginecología y Obstetricia, se deberá solicitar previamente de advertir al estudiante la importancia de ir preparado a la sesión, procurando estar apoyado en información pertinente a fin de que no quede en una simple pregunta, sino que propicie la interacción constructiva.

Tener presente que hay ejemplos tales como pedir la definición de palabras comunes tales como ciudad, casa, hospital, para ir dándoles más significación como "mi ciudad", "mi hospital", etc. Lo que es fácil entender, permite romper el hielo y propiciar el descubrimiento de mayor información, lo que generalmente no ocurre si de inicio se lanza una pregunta compleja.

También se puede significar con otro tipo de preguntas, pero tomando en cuenta que "Una pregunta bien planteada, anticipa la respuestas", como sugiere Heidegger en el *libro guía* de Daniel Prieto, pág. 143. Aprender a preguntar y a preguntarse significa un paso muy valioso en el aprendizaje.

Podemos hacer una pregunta y abrirla en otras cinco preguntas nacidas de la misma. Así, al pedir a un estudiante la definición de casa, se puede abrir la pregunta para que mejor se defina:

1. El lugar donde nació.
2. El lugar desde donde recuerda la existencia de sus padres.

3. El lugar desde donde salió por primera vez a un establecimiento de educación: jardín, escuela, etc.

Son ejemplos de tantas opciones de significar el texto, siempre con el ánimo de fortalecer la enseñanza y por supuesto la metodología del ABP, a través de la práctica de significación.

Prospección

Daniel Prieto en el libro de enseñanza universitaria, pág. 147, nos sugiere una práctica de prospección, es decir "volcada hacia el futuro, hacia tanta posibilidad, innovación, asechanza que aguardan a nuestros jóvenes".

Una visión de futuro puede ser la oportunidad de prever acciones y situaciones de modo que tengamos un material listo para actuar en situaciones que muy probablemente se presentarán más adelante. De ese modo, si algún momento se viene una situación que fue analizada prospectivamente, ya tenemos la orientación, la reflexión de cómo y en qué condiciones enfrentarla.

Buscar aquello que dé la fuerza de un significado positivo y optimista. Así por ejemplo una situación actual, ¿cómo podrá ser vista después de cinco años? Entender hoy los contenidos nos permitirá ser eficiente en el ejercicio profesional del mañana.

Observación

También la significación nos permite el hecho de estar atentos con la debida anticipación a una serie de elementos, en lugar de enfrentarlos durante una relación espontánea con el contexto y los demás. La observación nos permite captar detalles y conexiones beneficiosas para la enseñanza.

Ejemplo: Hacer el mapa de una habitación, sala de hospital, emergencia, consulta, hospitalización, clase, etc. A través de ese ejercicio se irá destacando una serie de detalles de ubicación, relación, función, etc., los que hacen fluir la información y el conocimiento mismo.

Interacción

Es quizá el mejor recurso para significar de acuerdo al sistema de enseñanza ya mencionado, el ABP. En nuestro aprendizaje tenemos dos instancias:

- La relación grupal y
- el contexto.

Por lo mismo, entre ellas debemos poner en práctica una permanente interacción, en donde haya la permanente y enriquecedora interlocución o diálogo. Qué interesante la manera como Borges entiende el diálogo según la obra de María Esther Vásquez *Borges, sus días y su tiempo*, cuando dice: "No tiene obligación alguna de ser un modo verbal de esgrima, juego de asombros, de fintas y vanidades; es la investigación conjunta de un hecho o la recuperación de compartidas memorias y no importa saber si las palabras salen de un rostro o del otro".

A más de la riqueza de la interacción, habrá más alternativas del aprendizaje. Así cuando hablamos de un tema o procedimiento que tiene como autor a un personaje que está vivo y puede ser entrevistado personalmente o a través del correo, es una forma de de aplicar con provecho la práctica de la interlocución.

Pedirle a dicho personaje que narre las situaciones que rodearon al hecho de su inventiva, de algo que tanto sirve a la comunidad mundial o local, será ésa una práctica de gran fortaleza para la apropiación del conocimiento por parte del interlocutor.

Reflexión sobre el contexto

El peso de cosas y acciones de la vida están fuera del aula, pero dentro de ella suceden muchas cosas y diferentes relaciones. Entonces es necesario volcar la reflexión al contexto, como precioso y fructífero método de aprendizaje.

En el*libro guía*, Prieto Castillo, pág. 152, a propósito de esta práctica expone: "Se trata de conocer ciencia, esto nadie lo discute, pero también contexto". Hay claves para interpretar y reflexionar sobre el texto.

Por ejemplo, conocer y estudiar la posibilidad de una práctica social, sus antecedentes, los sistemas de organización, sus consecuencias. Hay gran variedad de

prácticas sociales posibles, por ejemplo una práctica social para el medio ambiente, para la calidad de vida, para la prevención de la salud, etc.

3.1.2 Práctica de aplicación

La clave siempre será el discurso, pero la práctica de aplicación va referida a la tarea de hacer algo ya en las relaciones presenciales o en el contexto; es decir, hacer algo con los otros, ya sea con los objetos o con los espacios. Así dado un tema, producir un espacio.

Dada una técnica, procedimiento o un mecanismo, proponer alternativas para mejorarlos. Dado un grupo que requiere apoyo de una disciplina, diseñar mensajes para hacerle llegar información. Dada una labor social, involucrarse con el aporte de la respectiva disciplina.

3.1.3 Práctica de inventiva

Es una práctica que tiene por objeto brindar oportunidades de creatividad a los estudiantes. Esa creatividad parte de elementos y objetos muy familiares, cercanos y conocidos; de modo que se pueda avanzar gradualmente a procesos más generales.

Miguel Mejía Fernández, coordinador del proyecto de inteligencia "Harvard", publicación de CEPE, Madrid, 1992, en dicho trabajo ha seguido este camino de la práctica de inventiva. "Esta serie de lecciones introduce el concepto de diseño como una manera de enseñar pensamiento inventivo. La amplia aplicabilidad del concepto se presta idealmente para este propósito. Podemos pensar en objetos tan sencillos como lápices o sillas, pero además podemos considerar el diseño de entidades más abstractas y complejas, tales como procedimientos y teorías".

Así por ejemplo, dada una institución, imaginar espacios para que la gente transite con más rapidez y aprovechando mejor su funcionalidad. Dado un relato, imaginar otras situaciones y desenlaces. Frente a los problemas ecológicos hay muchas acciones que pueden imaginarse para crear soluciones posibles. Dados los procesos de atención de salud, imaginar cómo esos procesos se podrán volver más eficaces y útiles para los objetivos para los que fueron creados, etc.

Para salir de la inhibición discursiva:

Veo muy importante una práctica que privilegia el discurso como principal herramienta que permite llegar al interlocutor con verdadera fuerza y la mejor apropiación del conocimiento.

Pero, la fuerza no hace referencia al tono de voz, que como sabemos también juega un rol importante; hablamos de esa fuerza que genera el desarrollo de un discurso muy bien organizado, coherente, ágil y con verdadero sentido; esa fuerza que se logra al escoger cuidadosamente los términos.

Al salir de la inhibición discursiva lograremos hacer más productiva e interesante la enseñanza misma y abriremos la posibilidad de una obra producida por nosotros y que otorga mucha más objetividad a la práctica de la enseñanza misma.

Nos ayudará mucho para el desarrollo del ABP y por supuesto para nuestra diaria comunicación. Debe ser una prioridad el procurar por todos los medios posibles que no solamente el docente sino que todo el grupo que desarrolla el ABP, aplique y ejercite un discurso coherente, ágil y con verdadero sentido.

Se puede referir un tema médico como por ejemplo "Control prenatal y mejor desarrollo físico e intelectual de los hijos de esas madres" para que sea expresado por el interlocutor en pocas pero cuidadosas palabras. O también, exponer la parte de un texto de unas 40 palabras y pedir al estudiante que haga un resumen de lo que considere más interesante, pero expresado en menos de la mitad de las palabras. O ese mismo texto escrito en primera persona, reescribirlo en segunda o tercera persona, para ejercitar un discurso constructivo.

Conclusión

Tendremos en cuenta que el saber, es el eje de todo interaprendizaje, pero sobre todo aprovechar además de las posibilidades pertinentes para que el contenido pueda llegar con viveza, fuerza, organización, ilación y continuidad al interlocutor, a fin de que éste tenga la capacidad de desarrollar el hacer y sobre todo el **saber ser**.

Y es que, el ejercicio del aprendizaje debe abrir caminos para reforzar la enseñanza en profundidad de los contenidos y para permitir tanto el crecimiento como el interés por buscar más alternativas del conocimiento, durante el acompañamiento en la apropiación del aprendizaje significativo. Aquello será posible si aplicamos prácticas de tanta riqueza expresiva y significativa como la interacción, significación, inhibición discursiva docente-interlocutor y otras más.

Que el **saber aprender** vaya acompañado de ese **saber hacer** al conectarse y participar en el desarrollo del aprendizaje, para que éste no llegue cansino, repetitivo y poco trascendente.

Así evitaremos una apropiación pobre del conocimiento. Por lo mismo hay que aprovechar de tantas prácticas interactivas y motivadoras que también y sobre todo nos permiten saber ser y así permitir el proceso de una enseñanza creativa, expresiva, significativa, que llama la atención, que deja huella.

3.2 EVALUACIÓN

Toda evaluación requiere del individuo que emite un juicio de valor y del evaluado como sujeto de esa acción. La evaluación es una actividad necesaria, que permite la búsqueda del mejor convivir de los humanos. Un mismo individuo en determinadas instancias y circunstancias de la vida, tiene que juzgar o evaluar y, del mismo modo, él podrá ser sujeto de evaluación o juzgamiento.

Es más, en cada momento de la vida, como el Maestro Simón Fernández recordaba a sus alumnos: "Que en la vida cotidiana, hacemos uso de ese recurso de atribuir cualidades positivas o negativas a los seres y situaciones" (pág. 165 del *libro guía* de Daniel Prieto).

Ya en el campo docente y particularmente en la Educación Superior donde ejercemos como profesores, la evaluación se constituye en un elemento de gran trascendencia para el educador y el estudiante. Tendremos en cuenta que a pesar de los cambios que ha tenido la evaluación, con el paso del tiempo se van sumando otras alternativas, por lo que como dice Carmen Isabel Reyes en el capítulo 10: "La nueva lectura de la evaluación Educación Superior" del libro de *Lecturas* de Daniel Prieto,

2008, respecto de la evaluación:“Es necesario considerar tanto las experiencias pasadas, como los factores recientes a fin de entender la nueva cultura de la evaluación, con miras a procurar el éxito en el trabajo y evaluación educativa”.

En la presente práctica y de acuerdo a lo solicitado, haremos algunas reflexiones sobre la manera en que fuimos evaluados durante el pregrado, que en el caso mío aquello ocurrió hace ya más de tres décadas. La manera como actualmente realizamos la evaluación durante nuestro ejercicio docente en la Facultad, donde con satisfacción mencionaremos de algunos cambios implementados, tales como la igualdad ante la evaluación tanto del educando como del educador, así como el ejercicio tan valioso de la autoevaluación. La evaluación es un tema que aún no ha encontrado todos los elementos de la conformidad, y a pesar del desarrollo alcanzado siempre habrá algo que falta en este aún inconcluso capítulo tan crítico e importante del convivir, como es la evaluación.

Será muy valioso en esta práctica hacer además algunas reflexiones sobre la evaluación y su evolución en el tiempo, a fin de personalmente y empapado de mayor información relacionada, tratar de aprender a asumir la responsabilidad como educador o en cualquier ámbito de la vida tratar de ser un agente de la mejor evaluación posible.

En el campo docente sobre todo, saber ser justo y equitativo a la hora de evaluar, pues sus resultados pueden generar tantos radios de acción ya hacia la estructura docente, ya hacia la institución, ya hacia la comunidad que recibe en los actores de las actividades que le llegan de los centros docentes y espera sus resultados tan necesarios para hacer cada vez mejor, el convivir de los humanos.

Empezaremos por revivir los recuerdos y el significado de las evaluaciones del paso por el pregrado universitario.

Somos de la última promoción que para ingresar a la carrera de medicina debimos primera aprobar un examen de ingreso. Esa experiencia la recordamos con poca

satisfacción, no solamente por lo desconocido del cambio que significa pasar del colegio a la universidad.

Las sensaciones no fueron agradables hasta vivir esos momentos de la evaluación propiamente dicha, sino por la serie de comentarios negativos generados en los círculos relacionados con la universidad, lo que hacía más angustioso el proceso hasta conocer la nota decisoria.

Y es que reprobar significaba en esos tiempos casi decir adiós a un sueño, a una profesión en la que durante el proceso de evaluar, en casi en todas partes ha sido un paso siempre difícil de dar.

De la misma manera que se sufre antes y durante la evaluación cuando se conoce el resultado que dice aprobado, la satisfacción es también tan grande al saber el escollo pasado.

Considero que si bien es necesaria la prueba que evalúe principalmente las aptitudes para las diversas carreras, sus mecanismos empleados en mis tiempos fueron poco justos y adecuados al proceso mismo de la evaluación de ingreso a una carrera.

Ya durante el desarrollo del pregrado y a pesar del tiempo, podemos recordar toda una variedad de métodos de evaluación, desde los más raros o absurdos o injustos, hasta aquellos en donde el aspecto humano era tenido en cuenta por parte del evaluador.

La adrenalina que en más o en menos, casi siempre es parte y motivo de las sensaciones del evaluado cuando llega a ese proceso evaluador, sea mal o bien preparado. Del mismo modo, siempre se vivirá la alegría o el desconsuelo en propia intensidad de cada ser humano y sus circunstancias, cuando conoce el resultado de su evaluación.

Pero hay otro escenario, el de la vivencia de una injusticia, cuando la prueba no evaluó lo exigido y requerido, cuando aquello significa echar por tierra no solamente el esfuerzo y sacrificio, sino hasta privar el continuar un camino profesional, son elementos que hacen del proceso de evaluar una acción que requiere de una gran responsabilidad para el que ejerce de evaluador, lo cual a veces el evaluado lo percibe como un acto inhumano.

Recuerdo de mi pregrado las diversas formas de evaluación oral, escrita, de preguntas con respuestas rápidas, hasta los textos extensos requeridos por algunos evaluadores. Eran conocidos algunos profesores por sus métodos raros y absurdos de evaluar; aquellos que disfrutaban al ver a un alumno reprobar y aquellos que hacían de la evaluación una casi ceremonia. Ellos cuidaban el más mínimo detalle y procuraban entregar su evaluación dando la oportunidad de una explicación y corrección, si ese era el caso.

También había docentes que a manera de evaluación pedían al estudiante sacar de una funda una pieza anatómica muy diminuta (huesecillos de la mano), los cuales son muy parecidos entre unos y otros y de ellos debíamos dar su nombre y descripción de límites de articulaciones con otros.

Algo decidor es recordar que la relación profesor-estudiante era en sentido vertical. El evaluador estaba en un pedestal muy alto en relación al niño, muy alta del evaluador respecto del evaluado.

Tampoco recuerdo un ejercicio de autoevaluación y peor aún la evaluación al profesor incluida por los estudiantes como ocurre actualmente en la Facultad de Medicina, práctica que considero un elemento justo, principalmente en el campo de la necesaria igualdad de deberes, obligaciones y derechos. Ello nada tiene que ver con el respeto, la consideración que en cada caso también es una parte importante del mejor convivir universitario, no digamos mientras se evalúa. Bien dice nuestro libro guía: "El acto de evaluación constituye un ejercicio de prudencia y de justicia a la vez que un eslabón precioso del proceso del aprendizaje". (Prieto Castillo, *La enseñanza en la educación,* pág. 175).

Como todo en la vida, el acto de evaluar ha sufrido algunos cambios; un proceso siempre complejo, delicado y necesario, también ha evolucionado en el tiempo. Actualmente la evaluación, es momento más del proyecto educativo y la construcción de conocimientos para fortalecer el interaprendizaje. La evaluación trata de enriquecer las tareas del profesor y el estudiante en un justo, equilibrado y dinámico proceso de medir una actividad, siempre en un marco de mutuo respeto y en el cual el diálogo constructivo pondrá a prueba los valores humanos del docente y educando a la hora de reconocer errores, descuidos, realidades y resultados.

El sistema de evaluación de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay, como hemos anotado en forma breve, es parte de la metodología del Aprendizaje Basado en Problemas. El ABP considera al proceso de evaluación en función de *construcción de aprendizajes, adquisición de destrezas*, *capacidad de relacionar temas y conceptos, construcción de productos para la comunidad, interrelación con el contexto, capacidades de los estudiantes para construir alternativas a situaciones frecuentes, capacidad de relación teoría–práctica, capacidad para innovar aspectos tecnológicos,* entre los principales elementos que afortunadamente son parte de dicho sistema.

Los estudiantes tienen la posibilidad, el derecho y la obligación de evaluar a los docentes, lo que permite el sistema de retroalimentación e interrelación entre los componentes involucrados en el proceso.

Pasamos ahora a proponer, la manera en que consideramos deben ser evaluadas las actividades propuestas en la práctica número 11.

Estamos seguros que en esa práctica se determinan pasos importantes para un proceso que busca encontrar el difícil equilibrio de lo perfecto. Prieto Castillo en el texto *Enseñanza en la universidad*, a propósito del tema Evaluación, pág. 167, manifiesta que es necesario: "Convertir a la evaluación en parte esencial del acto educativo, en tanto precioso recurso de aprendizaje" y considera a la evaluación como un momento más del aprendizaje.

En relación a la docencia sobre la asignatura de Ginecología y Obstetricia, como ocurre con otras materias, el sistema evaluatorio de la Facultad de Medicina tiene por objetivo proveer de retroalimentación específica de las fortalezas y debilidades, de tal modo que pueda aprovechar posibilidades y rectificar las deficiencias identificadas.

La evaluación cubrirá los siguientes aspectos:

- Según los resultados del aprendizaje continuo.
- De acuerdo al conocimiento que el estudiante aporte al proceso de razonamiento grupal.
- De acuerdo a las interacciones personales del estudiante con los demás miembros del grupo.

A su vez el alumno tendrá la posibilidad de evaluarse a sí mismo, a los compañeros, al tutor y al proceso de trabajo del grupo y sus resultados.

La evaluación del estudiante que participa en el ABP se realiza:

A cada una de las tres sesiones del ABP, para obtener un promedio final de cada ABP.

La evaluación mediante un examen mensual escrito que se realiza a todos los estudiantes del Nivel correspondiente.

La evaluación de los estudiantes en las tres sesiones del ABP: Se califica como sigue:

Excelente= 5; Muy Buena= 4; Buena= 3; Regular= 2; Mala= 1; No asistió= 0 para cada sesión:

Ideas, jerarquización de problemas
Lluvia de ideas con pertinencia
Formulación y jerarquización de hipótesis.
Destrezas trabajo grupal.
Promedio.
Actitudes (-)
Nota final
Control de lecturas de necesidades de aprendizaje
Justificación de hipótesis (diagnóstico clínico)
Plan diagnóstico
Destrezas, trabajo grupal
Promedio II
Actitudes
Análisis plan diagnóstico
Plan manejo integral
Destrezas trabajo grupal
Promedio III
Actitudes

Evaluación final

Suma total/20

Promedio semana/5

Taller

Nosotros podemos solicitar y evaluar otras actividades tales como citas bibliográficas, consultas a especialistas, un examen escrito, etc.

Al finalizar el ABP se realizará los cómputos totales correspondientes a la evaluación de cada uno de los estudiantes, a fin de entregar oportunamente las notas de cada ABP.

Conclusión:

Iniciamos esta práctica refiriendo tantos aspectos relacionados con la evaluación, tales como: la significación, importancia, responsabilidad, justicia y consecuencias de todo lo que significa medir o evaluar. Hicimos una breve reminiscencia de cómo fuimos evaluados en nuestro pregrado universitario y la manera cómo ha evolucionado este complejo y difícil proceso destinado a evaluar y promover estudiantes.

Sin dejar de considerar que la evaluación es una actividad necesaria para el mejor convivir, siempre es necesario reflexionar sobre el permanente análisis de la misma, a fin de que procure encontrar los mejores medios y métodos que hagan de ese proceso un ejercicio de la prudencia y la justicia, pero siempre en un marco del mayor y mutuo respeto.

También referimos que en la Facultad de Medicina de la UDA el sistema de evaluación es un proceso evolucionado, cuyo objetivo es proveer al alumno de retroalimentación de sus fortalezas y debilidades, que le permitan aprovechar las primeras y rectificar las deficiencias. Que el estudiante tiene la posibilidad de evaluarse a sí mismo, a los compañeros, al tutor y al proceso de trabajo y sus resultados, lo que es una muestra del grado de desarrollo alcanzado en la actualidad.

Tener presente como dice el investigador norteamericano Seymour Paper, a propósito del error al aprendizaje dice: "Cuando se toma una equivocación o un silencio prolongado como sinónimo de ausencia del conocimiento, se corre el riesgo de caer en la descalificación del proceso vivido por el otro" y Prieto Castillo en el *libro guía,* pág. 172 dice: "Una evaluación empecinada en perseguir errores deja mucha riqueza fuera, deja procesos y oportunidades para el aprendizaje y el interaprendizaje".

Para concluir esta práctica debemos enfatizar que el tema de la evaluación no ha terminado aún, sino que siempre deberá ser revisado y actualizado, pues a pesar del desarrollo alcanzado como queda dicho, siempre habrá algo que falta en este aún inconcluso capítulo tan crítico e importante del convivir, el crecer y el interactuar a propósito de una evaluación.

3.3 VALIDACIÓN EN DOCENCIA

Tanto evaluación como validación son parte del importante recurso educativo del que disponemos en el espacio universitario. En el proceso del mejor aprovechamiento de la enseñanza-aprendizaje, debemos además contar con un sistema de medida que nos permita conocer y de algún modo cuantificar el grado de efectividad alcanzado en el estudiante durante el proceso de la enseñanza. Para ello ya contamos con el proceso de evaluación.

En esta parte del curso cabe preguntarnos si además hemos probado la eficacia de los materiales, textos, imágenes y otros procesos que utilizamos en la dinámica docente, incluida la evaluación. Este importante proceso de validación nos permite conocer si dichos recursos son los más eficaces para conseguir el mejor aprendizaje. Daniel Prieto en nuestro *libro guía*, pág. 176 nos recuerda: "Buena parte de los documentos con intención educativa utilizados con nuestros estudiantes, no han sido probados previamente con ellos".

Por lo mismo, trataremos de realizar una práctica de validación con un docente de la misma asignatura y con los estudiantes. A ellos expondremos una guía previamente preparada sobre todo el trabajo docente, en la que incluiremos la aplicación de varias prácticas de significación a las que nos referimos en la práctica 11 y que permiten

desarrollar el saber, saber hacer y saber ser, con la mayor significación en el proceso del aprendizaje.

Expondremos lo relacionado al grado de comunicabilidad o de interlocución logrado con los estudiantes durante el proceso del aprendizaje. Asimismo podremos conocer sus criterios sobre la aplicación, sus virtudes y errores de la indicada práctica tanto de de parte del docente, como de los estudiantes. Todo ello será valioso material que nos permitirá conocer qué tanto sintonizamos entre la enseñanza y su apropiación por parte del interlocutor.

Según Prieto Castillo (*La enseñanza en la Universidad*, pág. 176) define la validación: "como la prueba de un material con una muestra o un pequeño grupo de sus destinatarios, antes de su extensión a la totalidad de estos últimos". En la universidad no se ha trabajado mucho en el campo de la validación que no sea la hecha entre colegas cuando les consultamos, a veces muy superficialmente, para saber su opinión sobre un determinado trabajo, texto, documento o exposición.

La validación en docencia tiene por objeto entre otros aspectos, el de asegurarnos que los mensajes, parte del proceso educativo, respondan a los objetivos propuestos. Nuestra preocupación de docentes nos debe llevar a revivir de una forma más frecuente, esa opinión por parte del estudiante sobre la manera como percibe y se apropia del mensaje; si en verdad coincidimos con la intencionalidad que como agentes emisores exponemos nuestra producción docente.

La práctica de validación es un ejercicio que nos permite poner a prueba los materiales y más recursos pedagógicos, ya sea antes o después del ejercicio docente. Antes del ejercicio docente podemos validar los borradores de los siguientes trabajos a fin de, con sus resultados de validación si es el caso, poder elaborar los materiales posteriores que de seguro resultarán más eficaces y apropiados a la mejor enseñanza.

Es por ello que esta práctica de validación podrá ser una acción anticipada a la producción definitiva y posteriormente ampliar la práctica de validación mediante un cuestionario y/o el diálogo con docentes y estudiantes.

Previo a la práctica de validación, Carlos E. Cortés nos pide tratar de responder a tres preguntas básicas: **"Con quién, qué y cómo validar"** (Carlos E. Cortés

Herramientas para validar, capítulo 11 del libro de *Lecturas* de Daniel Prieto págs. 2-11).

Teniendo en cuenta que "la idea de validar es una acción anticipada a la producción definitiva y que validar nunca equivale a evaluar", tomaremos en cuenta la propuesta para validar materiales en una universidad (*La enseñanza en la Universidad*,pág. 177) y destinada a la capacitación de profesores universitarios.

Como ya lo mencionamos en los trabajos precedentes, en la Facultad de Medicina realizamos nuestra labor docente a través del método Aprendizaje basado en problemas conocido con las siglas ABP.

En este sentido nos planteamos los objetivos que esperamos alcanzar a través de las competencias, habilidades y destrezas, ética y valores que en el curso de la actividad docente deberán ser aprehendidos por el estudiante. La validez del trabajo dependerá principalmente de la manera como hemos podido aplicar la tutoría del tema propuesto; así como con la aplicación de las prácticas de significación recibidas durante el curso de docencia.

3.3.1 Propuesta de una práctica de validación

Con los antecedentes expuestos proponemos realizar la presente práctica de validación con el grupo correspondiente, de los cuatro que conforman el Nivel cinco y sobre los siguientes módulos de la asignatura de Ginecología y Obstetricia, siempre bajo la modalidad del método del ABP.

El tema en concreto se divide en dos partes:

a. "Mamas y axila"

b. "Genitales femeninos y mujer embarazada"

El tema corresponde a tres amplios y fundamentales capítulos del área médica antes indicada.

El texto de los contenidos y los casos-problemas previamente elaborados, ha sido entregado a través de la página electrónica de la UDA, para conocimiento de los estudiantes, el mismo que dice:

Nivel 5. Septiembre 08 a enero 2009.

Contenidos de Semiología en Ginecología y Obstetricia

Relación médico-paciente en Gineco-Obstetricia:
Actitud del médico en el interrogatorio
Derechos de la paciente
Educación para la salud
Anamnesis
Identificación de la paciente
Motivo de consulta
Enfermedad actual
Antecedentes Gineco-obstétricos
Antecedentes patológicos personales
Antecedentes patológicos familiares
Examen físico
General
Ginecológico
Preparación de la paciente
Instrumental básico para el examen ginecológico
Exploración de genitales externos
Exploración de genitales internos
Procedimientos complementarios en la exploración ginecológica
Obtención de muestra del Pap-test
Obstétrico:
Síntomas de embarazo
Examen físico obstétrico
a. Control de signos vitales
b. Control de peso y talla
c. Maniobras de Leopold
d. Identificación de LCF
Procedimientos complementarios en Obstetricia

Miércoles 05/11/08.- Ginecología y Obstetricia: Caso 1

Caso 1: Mamas y axila

Sesión de apertura

Viernes 7/11/08.- Ginecología y Obstetricia: Casos 1 y 2

Caso 1: Mamas y axila

1.1 Sesión de cierre

Caso 2: Genitales femeninos

2.1. Sesión de apertura

Lunes 10/11/08.- Ginecología y Obstetricia: Caso 2 y dinámica de grupo

Caso 2: Sesión cierre

Dinámica de grupos: Mujer embarazada.

Miércoles 12/ 11/08.- Ginecología y Obstetricia:

Dinámica de grupos: Mujer embarazada

Taller: Prácticas en el maniquí

Con el propósito de aplicar los conocimientos constantes en la práctica de validación durante el desarrollo del ABP, he preparado la siguiente guía de materiales que me permita conseguir los objetivos antes propuestos; guía que será puesta a consideración de mi tutor previo a su ejecución, durante el siguiente ABP correspondiente a la asignatura de Ginecología y Obstetricia del Nivel 5, como ya fue referido en la presente práctica.

La estructura de la guía de preparación del tema, así como las prácticas de validación es la siguiente:

Exposición de la modalidad que desde la primera sesión acompañará al desarrollo de las sesiones del ABP para el cuarto grupo compuesto por 11 estudiantes del Nivel cinco. Tomaremos como base las cuatro sesiones de acuerdo con la planificación del sílabo y los contenidos, para abordar el tratamiento del tema, su desarrollo ha sido dividido en dos subtemas abordados cada uno en dos sesiones del total de cuatro constante en el programa académico.

Como ya consta en la presente práctica, nos proponemos:

1. Que el docente de la misma asignatura que aceptó, para luego de observar evaluar la validación y emitir sus criterios, emita por escrito y/o verbalmente sobre la práctica realizada, lo que puede redundar en el mejoramiento de la calidad del desarrollo del ABP.
2. Que los estudiantes pongan atención y analicen con detenimiento a fin de que puedan emitir sus criterios sean escritos y/o verbalmente sobre los elementos nuevos que acompañarán al desarrollo del ABP, con el fin de cada vez tratar de mejorar la calidad de la docencia.
3. La aplicación de las prácticas de significación y otros recursos pedagógicos durante el desarrollo de las sesiones, para sin alterar la metodología del ABP, apoyar la mejor aprehensión del conocimiento.
4. Aplicar un cuestionario de validación de los métodos y más recursos pedagógicos utilizados para que sea respondido:
    a) Por un docente de la asignatura de Ginecología y Obstetricia (1)
    b) Por los estudiantes del cuarto grupo del Nivel cinco (2)
5. Diálogo con el docente que participó en la validación a fin de conseguir mayor información que pueda aportar al mejoramiento de los ABP.
6. Trabajo de grupo con los estudiantes para conocer sus apreciaciones en un diálogo cruzado y abierto, el mismo que permita tener más y mejor información respecto a la validación en procura de mayor eficiencia docente.

La planificación por sesiones es la siguiente:

Primera sesión del ABP.

Introducción mediante estrategia y práctica de interacción y enriquecedora interlocución y reflexión sobre el contexto para fortalecer el método de aprendizaje, pues “debemos conocer ciencia pero también contexto”. También nos apoyaremos en el valor que genera la imagen a través del material audiovisual, en relación a la epidemiología y estadística para relevar la importancia de los temas a tratar, sobre la salud para la mujer.

Consultas bibliográficas relacionadas tomadas de diferentes temas, la entrega de un resumen escrito de media página en el que tomaremos en cuenta la utilización de un discurso ágil y organizado y su exposición oral de pocos minutos, durante la siguiente sesión.

Desarrollo del ABP propiamente dicho, tratando de aplicar el discurso organizado, ágil y coherente y procurando lo mismo por parte de los estudiantes.

Segunda sesión del ABP

Exposición personal de los trabajos requeridos y entrega del resumen del mismo, todo lo cual tiene evaluación personalizada.

Desarrollo del ABP propiamente dicho.

Preguntas motivadoras para el reforzamiento y apropiación de los contenidos para el cierre de la primera parte del tratamiento del subtema correspondiente.

Tercera sesión del ABP

Exposición de apertura e introducción y motivación de la segunda parte del subtema Genitales femeninos y mujer embarazada.

Práctica del planteamiento de preguntas al especialista por parte de cada estudiante, entregar un texto de media página para salir de la inhibición discursiva e interacción con una exposición de unos 3 minutos en la siguiente sesión.

ABP propiamente dicho correspondiente a:

1. Cuarta sesión del ABP y taller en el maniquí (genitales externos y mujer embarazada).
2. Exposición de las entrevistas con el especialista, entrega de un resumen de las mismas y exposición personal.
3. Taller práctico personalizado.
4. Evaluación escrita de los contenidos de los temas del ABP.
5. Contestación al cuestionario de preguntas de evaluación a la validación de las prácticas, los métodos y recursos pedagógicos empleados, así como sus comentarios y sugerencias por parte de los estudiantes.
6. Contestación por parte del Ginecólogo docente Jefe de la Asignatura Ginecología y Obstetricia, Dr. José Asanza, del cuestionario sobre la evaluación escrita de la validación de las prácticas, métodos y recursos pedagógicos utilizados, así como sus comentarios y sugerencias.

Consolidación y cierre del ABP

Anexo 1. a. Cuestionarios para el docente

b. Cuestionario para los estudiantes

Anexo 2. a. Resultados del cuestionario del Docente

Resultado del cuestionario a los estudiantes

Guía de validación del desarrollo del ABP para estudiantes del Nivel 5 de la Facultad de Medicina de la UDA.

Como parte del desarrollo de la práctica número 13 proponemos el tema del ABP: Mama y axilas, genitales femeninos y mujer embarazada, para ser desarrollado con los estudiantes del Nivel 5 de la Facultad de Medicina de la UDA, en cuatro sesiones desde el 5 al 12 de noviembre de 2008.

Asimismo proponemos la planificación de una guía para aplicación durante el ABP, así como la aplicación de un cuestionario de validación tanto para docentes como para estudiantes.

Planificación:

Introducción, motivación con apoyo de audiovisuales.

Aplicación de materiales, recursos didácticos, prácticas de significación, etc.

Revisión bibliográfica de temas relacionados al ABP, entregar un resumen escrito de media página y exponer cada estudiante durante 3 minutos en la siguiente sesión.

Consulta a un médico ginecólogo sobre temas relacionados al ABP, entregar un resumen escrito y exponer en la siguiente sesión.

Cuestionario sobre la guía de validación para los estudiantes (adjunto cuestionario #2).

Cuestionario sobre la guía de validación a uno de los docentes de la asignatura, Dr. José Asanza, Ginecólogo Docente (adjunto, cuestionario # 1).

Cuestionario número 1

Guía de validación del ABP Nivel cinco, dirigido a los docentes. Tema: Mamas y axila. Genitales femeninos y paciente embarazada. Cuatro sesiones de dos horas cada una. Noviembre 05 al 12 de 2008.

Estimado colega, esta guía de validación del desarrollo del ABP, tema: Mamas y axila, genitales femeninos y mujer embarazada, trata de mejorar la calidad del ABP con los estudiantes. Le agradeceré conteste las siguientes preguntas.

1. ¿**Se encuentran los contenidos del ABP en concordancia con el sílabo y objetivos de nuestra asignatura?**

Sí están en concordancia (x) sólo parcialmente ( ) no están en concordancia ( )

2. **¿El número de sesiones y los tiempos son suficientes para el aprendizaje?**

Sí son suficientes ( ) son parcialmente suficientes ( ) son insuficientes (x)

3. **¿Permiten los casos escogidos el más amplio abordaje de los temas?**

Sí permiten ( ) sólo parcialmente (x) no permiten ( )

4. **¿Son los casos escogidos lo suficientemente claros para el desarrollo de los temas?**

Son suficientemente claros ( ) sólo parcialmente (x) no son claros ( )

5. **¿Considera que las consultas de los estudiantes a nuestros colegas sobre puntualizaciones del tema, aportan a su conocimiento?**

Sí aportan (x) aportan poco ( ) no aportan ( )

6. **¿El desarrollo actual del ABP permite alcanzar los objetivos propuestos?**

Sí permite ( ) sólo parcialmente (x) no permite ( )

7. **Comentarios y sugerencias**

Es necesario realizar una reprogramación del sílabo de Gineco-Obstetricia, para especificar en mejor forma los objetivos específicos de cada tema

Agradeceremos los comentarios y sugerencias al desarrollo de lo antes expuesto

Cuestionario # 2

Guía de validación del ABP Nivel cinco, dirigido a los estudiantes. Tema: Mamas y axila. Genitales femeninos y paciente embarazada. Cuatro sesiones de dos horas cada una. Noviembre 05 al 12 de 2008.

Por favor conteste las siguientes preguntas relacionadas con el desarrollo del ABP. Sus respuestas sinceras podrán ayudar a mejorar la calidad de la aplicación del mismo.

1. **¿Cuán comprensibles fueron los temas tratados?**

Comprensibles (9) poco comprensibles (1) incomprensibles ( )

2. **¿Encontró usted motivación en el desarrollo de los temas?**

Gran motivación (7) poca motivación (3) ninguna motivación

3. **¿Los tiempos de desarrollo de cada tema, cree fueron los óptimos para su aprendizaje?**

Fueron suficientes (5) poco suficientes (5) insuficientes ( )

4. **¿Las revisiones bibliográficas, considera que aportaron al conocimiento del tema?**

Aportaron mucho (10) poco ( ) no aportaron ( )

5. **¿El acceso a los profesionales para la consulta, considera que fue?**

Fácil (5) Normal (4) Difícil (1)

6. **¿Los conocimientos proporcionados por los profesionales consultados, considera que fueron?**

Elementales (1) Útiles (7) Muy útiles (2) Imprescindibles ( )

7. ¿Los recursos pedagógicos empleados, ¿fueron apropiados a cada tema?

Muy apropiados 9) poco apropiados (1) inapropiados ( )

8. **¿Qué recursos recomendaría para posteriores sesiones?** (15 + de 20 posibles Respuestas.)

Repuestas dadas por los alumnos:

8 Contestaron: Más tiempo caso y taller

2 imágenes y culminar los temas

2 Práctica con pacientes reales.

2 Más bibliografía

1 Evaluaciones de cada tema

9. **¿Qué exigencias adicionales cree se debería pedir a los alumnos, dentro del tema?**

9 Contestaron: Más estudio o preparación del caso.

1 Más taller.

2 Más bibliografía.

1 Más exigencia.

1 Práctica con pacientes.

10. Comentarios y sugerencias

a. 2 Contestaron: Exigir más al estudiante,

b. 3 Dar más tiempo,

c. 1 Estudiar el caso por partes,

d. 1 Tiempo de taller,

e. 1 Es bueno pero debe respetarse el tiempo,

f. 1 Que siga empleando este método,

g. 1 Más bibliografía,

Resultados de los cuestionarios a 10 estudiantes:

9/10 Encontraron comprensibles los temas,

7/10 Hubo gran motivación,

5/10 El tiempo fue suficiente y 5/10 fue poco suficiente,

10/10 Las revisiones bibliográficas. Aportaron al conocimiento,

9/10 El acceso para consulta al profesional fue fácil o normal,

7/10 Los conocimientos del profesional fueron útiles,

15/10 Piden más tiempo para preparar caso y taller,

9/14 Exigir más y estudiar más referido a los estudiantes,

5/10 Exigir más y dar más tiempo,

Conclusiones:

Esta práctica de evaluación de la validación aunque compleja hasta estructurarla, la encontramos muy provechosa por la riqueza de prácticas de significación que se nos ofrece como oportunidad de aplicarlas en el ejercicio de la docencia.

También nos permite experimentar y validar con el colega docente y los estudiantes, así como con los beneficios de acompañar el aprendizaje, esta vez mediante evaluación de la validación de materiales y recursos pedagógicos que dan fuerza y motivación; alegría y vitalidad, no solamente al estudiante sino también al espacio donde se realiza la actividad docente.

Ha sido una práctica de validación caracterizada por la comunicabilidad y la dinámica de acción que abre caminos para afianzar el conocimiento por parte del estudiante. En sus respuestas al cuestionario los estudiantes expresaron: "**la necesidad de más tiempo para satisfacer la amplitud de temas".** Ya con parte de la patología expuesta en relación al tema, sienten la necesidad del mayor conocimiento, apoyados por la significación de la práctica y el taller.

Si bien la evaluación de la validación de los materiales hace más amplia la actividad docente, no cabe duda que permite poner mayor atención al aprendizaje significativo.

Así, el estudiante encuentra una motivación que le permite adentrarse en el tema y opinar, preguntar, concordar o discrepar; intentar una práctica social y hasta lamentar la culminación del tiempo asignado, lo que no es frecuente en actividades como la presente.

Si la intención de la práctica de validación fue probar la efectividad de los materiales, ésta se cumplió de acuerdo a lo proyectado según el libro guía, con los resultados expuestos. Si bien no se pudo hacer una evaluación de los materiales previo a la práctica docente propiamente dicha, también es verdad que la práctica de validación posterior permite determinar y escoger qué elementos pedagógicos son más útiles, o quizá, cuales fueron mejor aprovechados por el docente.

Si en la evaluación sobre la validación hay observaciones y críticas, nos corresponde asumirlas con seriedad y responsabilidad y mirarlas en un amplio contexto, pero siempre con ánimo positivo, pues si lo que verdaderamente importa es el crecimiento en el interaprendizaje, esto es lo que realmente interesa a la docencia.

Esta vez resultó ser una práctica en sí, muy dinámica, motivadora y de alguna manera dio respuesta a una pregunta de la que no podemos tener respuesta, si no aplicamos la validación que el libro guía nos propone. Es la pregunta de saber lo que he dicho, cuando el interlocutor solamente responde a esas preguntas cuando le permitimos la evaluación de la validación de los materiales; caso contrario ocurrirá lo que en el libro guía de Daniel Prieto, pág. 182, bien dice Wiener: “Yo no sé lo que he dicho hasta que no me responden”.

CAPÍTULO 4
¿PARA QUÉ ENSEÑAMOS?
¿HACIA DÓNDE Y CÓMO VAMOS?

La docencia en la Facultad de Medicina de la gran comunidad de la UDA es una buena oportunidad para proyectar y fortalecer la mejor aplicación de los procesos de enseñanza. En este sentido el panorama docente es muy amplio y ambicioso, pues los

recursos pedagógicos de la mediación y el permanente acompañamiento del aprendizaje, permiten abrir más caminos y oportunidades para conseguir los ideales de enseñar a aprender cada vez con la mejor calidad y significación.

De ese modo, cada profesional al salir de la universidad llevará consigo no solamente el rigor del mejor conocimiento recibido, sino principalmente aquellos recursos que le permitan seguir creando el conocimiento y desarrollándose plenamente. De ese modo estará comprometido con la permanente búsqueda de la felicidad, desde el ámbito de su permanente crecimiento profesional para beneficio de la sociedad de donde viene y adonde regresará para cumplir el sueño que lo llevó a abrazar una carrera.

La complejidad del quehacer universitario nos da la oportunidad de escoger una variedad de posibilidades, herramientas y recursos para entregar con la mayor eficiencia y calidad nuestro aporte como docentes.

Nos proponemos ahora analizar las principales alternativas que nos permitan lograr ese proceso de educar. Entre las principales que se nos presentan en el libro guía de Daniel Prieto, pág. 59, se nos presentan las siguientes:

1. Educar para la certidumbre
2. Educar para el gozo de la vida
3. Educar para la significación
4. Educar para la expresión
5. Educar para convivir
6. Educar para apropiarse de la historia y la cultura

Cada recurso antes expuesto se muestra propicio para conseguir los objetivos que procuramos alcanzar durante el acto de educar. Nos corresponde encontrar los mejores caminos y trazar las mejores líneas docentes que permitan alcanzar el sentido del proceso de educar, sentido que como lo señala Daniel Prieto (pág. 59 *Libro de enseñanza en la universidad*), "servirá de hilo conductor de la propuesta pedagógica".

Esa búsqueda del sentido en una sociedad cada vez más difícil y hasta sin sentido, no es un recurso fácil de alcanzar en algunas circunstancias de la vida. Es por lo mismo

importante hacer una reflexión sobre los recursos que procuran el mayor sentido, los que hemos de tener en cuenta en este capítulo.

Lo primero, darle tiempo a nuestro trabajo docente en este curso. A través del mismo, vamos adquiriendo nuevos conocimientos sobre las principales herramientas que permiten educar. Existen valiosos recursos pedagógicos que entendidos y practicados nos brindan esas mejores oportunidades en nuestra tarea de enseñar.

No debemos solamente apuntar sino principalmente priorizar las líneas docentes, tales como el desarrollo de la mejor capacidad de mediación pedagógica. La mediación en docencia es un recurso que facilita la transmisión del conocimiento y más que ello, da esa fuerza interior que fluye y dimana con generosidad desde una clase mediada correctamente. Esa fuerza que da sentido y permite abrir las puertas del saber. Mediar en una clase, es lograr que el estudiante "aprenda a aprender".

4.1 EDUCAR PARA LA CERTIDUMBRE

El curso que venimos desarrollando nos ofrece muchos y ricos elementos a través de los cuales podemos reflexionar sobre cuál es el sentido que damos a nuestro quehacer de universitarios.

Cuando planificamos educar, nos planteamos interrogantes y durante el proceso de educar requerimos buscar respuestas. Pero en esta tarea docente se presenta la oportunidad de abrir espacios de diálogo y discusión con el estudiante; es a través de este ejercicio que propiciamos y permitimos que aparezcan las respuestas. Educar, no solamente encontrar respuestas, pues en el mundo de lo incierto aún hay muchas preguntas sin respuesta. El estudiante debe saber que existe la incertidumbre, que aún hay mucho trabajo por hacer, igual como lo hubo en el pasado.

Es decir, educar para la certidumbre no significa que todo lo resolveremos, pero en ese quehacer universitario vamos tendiendo puentes, abriendo unos caminos, cerrando otros, pero veremos que en ese trajinar… creamos y recreamos, así como aprovechamos de los recursos tecnológicos que nos permiten avanzar.

4.2 EDUCAR PARA GOZAR DE LA VIDA

La vida es una permanente lucha en la búsqueda de la solución a los problemas y éstos son tantos que debemos escoger aquellos que corresponden al ámbito de nuestro acción. Resolver las vivencias docentes de acuerdo a los planes que la comunidad universitaria docente-estudiante nos exige.

El recurso de educar para gozar de la vida, debe ser el horizonte que guíe nuestro quehacer universitario.

4.3 EDUCAR PARA LA SIGNIFICACIÓN

Cuando enseñamos para la significación, estamos aprovechando recursos que dan sentido, dan vida y fuerza a la enseñanza a través de un proceso docente para el mejor convivir en comunidad. Ello quiere decir que debemos educar para dar significado al recurso de la educción. Para dar sentido a la participación mutua docente-estudiante. Cuán provechoso será mantener la permanente necesidad del aprendizaje significativo que permite el mejor apropiamiento del conocimiento y el saber.

4.4 EDUCAR PARA LA EXPRESIÓN

Es posible y de hecho sin la fuerza del conocimiento venido del curso actual, de alguna manera hemos mediado en nuestra actividad precedente y la expresión es el recurso que la fortalece.

Pero se trata ahora de enriquecer esos recursos pedagógicos mediante la expresión sentida, a fin de permitir abrir caminos, tender puentes y fortalecer la mediación desde el discurso, el elemento clave para la comunicación.

Será importante la capacidad de plantear una alternativa discursiva tanto verbal como escrita, pero que sea ágil y eficaz. Podemos entregar una enseñanza rica y con alma aprovechando la fuerza de la expresión que permite calar hondo en el aprendizaje del estudiante, el mismo que siempre debe estar más presto y atento a enriquecerse del conocimiento a través de la expresión. Porque solamente podremos sembrar y hacer crecer el saber en el alumno, cuando educamos con entusiasmo y le ponemos vida y pasión a la narrativa que aplicamos.

El discurso narrativo dinámico es una herramienta eficaz en el trabajo del interaprendizaje. Así en nuestra asignatura médica la anamnesis es el primer ejercicio en la comunidad médico-paciente, a través de la cual descubrimos los problemas y síntomas o molestias del paciente, durante la elaboración de una historia clínica.

La expresión permite la comunicabilidad, por lo mismo, es quizá el recurso con más oportunidades para entender las complejidades de una enfermedad, La comunicabilidad será más dinámica cuando mediamos a través de un discurso coherente, ágil y apasionado. Una frase mal utilizada, una impertinencia, pueden echar a perder el descubrimiento de una enfermedad y con ello el fracaso de un trabajo de salud. La narrativa discursiva cálida y respetuosa, a través de la cual aparece nuestro **saber ser**, será como el mejor puente de entendimiento médico-paciente a través del cual se nos facilitará el camino para llegar a los objetivos del trabajo médico.

4.5 EDUCAR PARA CONVIVIR

El educador es dueño y señor del espacio donde se desarrolla el interprendizaje. El docente es responsable del clima de alegría y optimismo que se debe respirar en el momento de educar para convivir. Sin negar las cualidades de una persona, sin deprimirnos por el trabajo y sus complejidades, si hacemos algo que nos gusta y así lo procuramos mostrar y entregar a los demás, corremos el riesgo de invadirnos todos de un clima alegre, distendido, y de seguro aquellos momentos nos permitirán abrir más espacios para avanzar en el crecimiento del saber, principalmente en el saber ser.

Aquello que nos permita educar para convivir, nos hace llevar a compartir el conocimiento, las experiencias, enseñanzas, y en lo posible sacar más provecho a los momentos de docencia que también son buenos y malos, alegres o tristes.

También es cierto que con la educación comunitaria es posible enfrentar con entusiasmo la lucha por el conocimiento más provechoso, pero procurando siempre un ambiente más dinámico que quieto, más entretenido que aburrido, más unido que disperso, pero sobre todo más justo y equitativo para los demás. Por ello, las instituciones educativas que ponen límites o barreras a la educación y olvidan el trabajo conjunto docente-estudiante, simplemente no están aportando para fortalecer

esa sociedad del convivir. Bien decía Simón Rodríguez (*La enseñanza en la educación,* pág. 65): "La clave pasa por lo compartido, por lo que puede ser aprendido por los demás".

4.6 EDUCAR PARA APROPIARSE DE LA HISTORIA Y LA CULTURA

Afuera está la historia de un esfuerzo humano, de experiencias vividas y en el ámbito de la salud hay una gran riqueza de información que es importante aprovechar plenamente durante el proceso de la enseñanza. Pero también es verdad que desde el territorio del estudiante, el docente acucioso que permite su participación, podrá encontrar una riqueza de información, experiencias, historia, cultura, con los cuales se puede aportar, corregir o complementar la información y el conocimiento.

Otra línea importante a desarrollar es el juego del umbral pedagógico, es decir tener en cuenta la importancia de mantener una distancia que no sea abandonar al estudiante a su suerte, ni tanta cercanía invasora de su privacidad. Lograremos un equilibrio en el puente pedagógico, a fin de que éste permita la permanente y activa interacción en la promoción y acompañamiento del aprendizaje.

En mi carrera de médico cada día encuentro situaciones comunes y sencillas, pero también hay otras muy desconocidas y complicadas que quizá nunca viví. Si bien puedo resolver fácilmente algunas, para otras encuentro la necesidad de apelar al desarrollo de procesos de diversa complejidad o el trabajo de grupo y la profundización de la investigación personal para tratar de encontrar las soluciones. Por ello, al educar para convivir, tendré la oportunidad de ser corresponsable y copartícipe del permanente crecimiento individual y grupal.

Será para mí una gran oportunidad poder dialogar con mis estudiantes sobre el educar para la certidumbre y para gozar de la vida, educar para la expresión y la comprensión; pero sobre todo para aprovechar para que esos momentos del quehacer universitario sean vividos en una atmósfera de verdadera alegría en un permanente convivir durante el acompañamiento del aprendizaje. Desde el ámbito de la disciplina de la Ginecología y Obstetricia, cuyos temas son una invitación a practicar el ejercicio compartido entre la comunidad docente-estudiantes, entrecruzaré criterios para saber el pensamiento de aquellos que son la razón del quehacer universitario.

Mi planificación propuesta al respecto contempla:

Preparar algunos elementos pedagógicos que sirvan para ayudarnos a desarrollar los contenidos con alegría, con la satisfacción de convivir con entusiasmo en los momentos dedicados a la enseñanza y el saber. En este sentido elaboraré un cuestionario que me permita el diálogo específico de esta actividad en el ejercicio de la docencia.

Cuestionario:

Venimos a la universidad para aprender una profesión, en nuestro caso la medicina. Es decir, se trata de un quehacer universitario en la comunidad docente–estudiante, que será lo más provechoso tanto en la profundidad del conocimiento como en la necesidad de adquirir la capacidad de desarrollar habilidades y destrezas, para realizar procedimientos requeridos siempre con una actitud y valores éticos ponderados, de todo lo cual depende la verdadera formación universitaria.

Desde la óptica del estudiante es muy importante conocer su criterio de cómo supone usted que el profesor debe darle sentido y acompañar el interaprendizaje:

¿Será en un ambiente donde eduquemos para lograr apoderarnos de la certidumbre a través de interrogar la diaria realidad? Es decir ¿sería una enseñanza, una pedagogía de las permanentes respuestas? Si NO ¿Porqué?

Será en un ambiente donde las actividades docentes como son los ejercicios, las prácticas, los aciertos y errores sean tratados con entusiasmo y alegría.¿Hacer del quehacer universitario un momento para gozar de la alegría de aprender? Si NO¿Porqué?

Será en un ambiente en el que haya intercambio de ayuda, de esfuerzos, de compartir todo aquello que puede ser aprendido por los demás. Es decir ¿educar para convivir en la cooperación, la participación del grupo en el interprendizaje? Si NO¿Porqué?

Las respuestas de los ocho estudiantes del ABP se inclinaron por una, dos y tres opciones de acompañamiento en el quehacer universitario.

A continuación sus resultados:

Seis opiniones se inclinaron porque el profesor debe acompañar y hacer de la docencia un momento para gozar de la alegría de aprender.

Cinco opiniones porque la educación nos debe permitir apoderarnos de la certidumbre a través de interrogar la realidad diaria.

Cinco se inclinaron por una actividad docente que nos permita convivir en la cooperación y con la mayor cooperación del grupo.

Trascripción textual de algunas de las respuestas de los estudiantes:

Hacer del quehacer universitario un momento para gozar de la alegría de vivir.

Sí porque el estudiante está en el período de aprendizaje en el cual los errores sirven para fortalecerse y formarnos un criterio adecuado para el ejercicio médico.

Sí porque se comparte todos los conocimientos al momento de realizar las prácticas sin egoísmo y donde se comparten buenas y malas experiencias.

Sí porque con la práctica se aprende más que con la teoría y clases magistrales.

Respecto de apoderarnos de la certidumbre:

Todos los días se aprende cosas nuevas. Es importante compartir las experiencias propias y ajenas, siempre con el fin de transmitir los conocimientos.

Sí porque al momento de la interrogante las respuestas son claras y responden a todos los temas.

Debe ser un ambiente cordial entre estudiantes y el profesor ya que ello permite la mayor participación del estudiante pero siempre manteniendo el respeto mutuo.

Respecto de educar para el convivir

Sí porque se aprende a trabajar en grupo porque en la vida profesional siempre se dará esta situación.

Sí porque al momento de realizar una actividad todos aportamos aclarando dudas y aprendiendo.

Sí porque la flexibilidad del método de aprendizaje nos da para investigar de varias fuentes, participaciones y opiniones de todos, para llegar a un consenso con los criterios más adecuados, para un desarrollo óptimo del estudiante.

CAPÍTULO 5
INSTITUCIÓN EN LA QUE DESARROLLO MI LABOR DOCENTE

5.1 LA FACULTAD EN LA QUE DESARROLLO MI LABOR DOCENTE

Estamos en un momento del desarrollo del texto paralelo en donde ya hemos abordado capítulos de profunda significación tales como el acompañamiento durante el proceso docente, la más dinámica mediación pedagógica, así como el tratamiento de los contenidos. Hemos revisado las instancias del aprendizaje, las propuestas para trabajar, de cara a nuestra obligación de que los estudiantes desarrollen el proceso de educar principalmente para la significación y el convivir.

Es el momento de hacer una reflexión sobre el conocimiento que tenemos de la institución donde desarrollamos el trabajo docente. Cuánto sabemos de ella y de su malla curricular. Cuánto nos falta por conocer. ¿Qué encierran o tratan de significar los términos currículo, currículo visible, currículo oculto? ¿Cuáles son nuestros conocimientos sobre la estructura educacional de la Facultad de Medicina, de la cual somos parte?

El creciente cambio del estudiante, que forja y proyecta su futuro para ser un médico al servicio de la sociedad, abre preguntas sobre la Institución donde se forma y sobre los elementos estructurales de su organización.

Nos preguntamos entonces ¿cuál es la misión? ¿cuál es la visión? de nuestra Facultad donde laboramos desde el 2005. Y sin embargo, reconocemos tener muy poco conocimiento sobre el currículo a pesar que trabajamos en la docencia o transmisión del conocimiento y los contenidos, a pesar de las actividades de tratamiento sobre la nueva metodología de enseñanza recibida a través de cursos y material informativo correspondiente.

Debemos referir y entender que currículo no quiere decir que corresponde a un conjunto de contenidos o a un plan de estudios o a la descripción de las materias que el estudiante recibe en un curso. El currículo hace referencia a un verdadero proyecto que trata de planes de enseñanza, de organización de recursos pedagógicos o de

recursos transformacionales. Se refiere a un sistema dinámico de desarrollar los contenidos y proyectarlos socialmente.

César Coll refiere y clasifica los componentes del currículo en: qué, cuándo, cómo enseñar, así como qué, cómo y cuándo evaluar. Ello nos permite reflexionar que el currículo es un proyecto que dirige las actividades docentes, brinda líneas importantes del quehacer y la ejecución docentes.

A propósito del curso de docencia pude leer el texto de César Coll *La Psicología y el Currículo* que ha contribuido a despejar algunas de las tantas incógnitas que aún persisten al respecto.

Antonio Borrero en su escrito "Más allá del currículo", pág. 46 del libro guía de Prieto Castillo refiere que: "Lo visible y lo oculto son dos trayectos de lo que significa el currículo en la tarea universitaria a partir de la concepción de lo visible y lo oculto"

Para Borrero el currículo visible corresponde a disposiciones disciplinarias o de conocimiento que enseñan, proyecto-trayecto que instruye. En cambio el currículo oculto va dirigido más hacia la construcción de la persona como elemento de la sociedad. En este orden de cosas, la actividad educativa, como razona Rigoberto Carneiro, en el libro guía de Daniel Prieto, pág. 49: "la educación debe ser rentabilizada y la inversión en sus actividades –ya sea pública o privada- sólo tendrá justificación si hubiere un retorno económico adecuado".

La Universidad por definición dedicará sus esfuerzos a los caminos del saber y la permanente intercomunicación. La actividad docente ayudará principalmente a construir la felicidad colectiva, pero sin perder el centro de lo humano. En este sentido, debemos reflexionar sobre la forma como se desenvuelve la educación para estar atentos a emprender los permanentes cambios requeridos para el fortalecimiento del sistema educativo.

De ese modo empujará los procesos que permitan el desarrollo en lo individual y colectivo.

Un instrumento necesario para los grandes logros de la universidad se centra en la elaboración de un diseño curricular dotado de la suficientemente flexibilidad y

dinamismo. Se trata de un currículo que, sobre todo, tenga en cuenta que el estudiante constituye el sentido del trabajo docente y por lo mismo debe permitir su permanente enriquecimiento cognitivo que promueva su crecimiento en lo personal y social.

Algunos investigadores piensan en una educación enfocada a lo alternativo, es decir orientada a promover el crecimiento individual desde un elemento externo o un aprendizaje venido desde fuera. Sin embargo y de cara a importantes investigaciones transculturales expuestas por Scribner y Cole (pág. 26), ponen de manifiesto que no pueden darse en forma exclusiva o los procesos evolutivos o los de aprendizaje, debido a la universalidad de las capacidades cognitivas básicas en todos los grupos culturales estudiados.

En otras palabras, la evolución de esas tendencias permite entender el rol de la educación centrada en un esquema donde se articulan el desarrollo individual y la cultura. Se trata de que unos ayuden a los otros a asimilar experiencias culturales en forma ordenada para que los últimos se conviertan luego, en miembros de creación cultural. Este conjunto de complejos elementos interactivos constituye lo que queremos de la educación.

El análisis precedente deja en claro que el currículum a elaborarse para cada unidad docente será visto de acuerdo a sus propios matices diferenciales y por ello una propuesta curricular será el fruto de decisiones sólidas ocurridas a lo largo del camino de la docencia, pero tomando en cuenta la importante coherencia del conjunto.

En este contexto y debido a la complejidad de la educación superior, tendremos presente la necesidad de un escenario que nos permita en forma dinámica, flexibilizar motivados siempre por el apoyo de los valores individuales que servirán como fortaleza de la docencia, pero habrá otros que pueden traducirse como debilidades; sin embargo, la misma necesidad de supervivencia nos obliga a una permanente flexibilidad.

Cuando me invitaron a colaborar en la docencia de la Facultad de Medicina, encontré la novedosa metodología de aprendizaje basado en problemas (A.B.P.). Se trata de un método de enseñanza diferente al tradicionalmente conocido de la exposición

discursiva. El ABP entre sus fortalezas privilegia el rol protagónico del estudiante en lugar del profesor, quien a su vez deberá cumplir su rol de tutor y de todas formas orientar que el aprendizaje basado en problemas siga su curso de la manera que fue planificado. Se trata además de un método que desarrolla una educación más personalizada, pues el aprendizaje se realiza con grupos pequeños de 5-7 estudiantes. El proceso suma conocimientos adquiridos, adquisición de nueva información, formulación de hipótesis, exámenes oportunamente realizados, habilidades, destrezas y valores relacionados, el problema planteado. Se trata de una sistemática actividad, tan similar a lo que realmente ocurre cuando enfrentamos un problema planteado por el paciente.

La Facultad de Medicina acogió dicha experiencia ateniéndose al amplio espíritu de apertura en la búsqueda de los mejores elementos capaces de brindar un sólida enseñanza, lo cual ha sido posible por la amplia flexibilidad del su currículo.

Creación de la Universidad del Azuay – UDA

Brevemente revisaremos los principales pasos relacionados con el crecimiento de la Universidad del Azuay. Fue creada para ofrecer carreras que respondan a las necesidades de la región y del país, dentro de una concepción integral del ser humano, con sólida preparación profesional y compromiso de servicio especialmente a los que más lo necesitan. Se propone desarrollar acciones que proyecten a la comunidad ese acervo cultural, científico, tecnológico y ético. Se propone además la integración y cooperación interinstitucionales cuando los fines sean coincidentes o complementarios. .

Los principios de la UDA son:

- Excelencia académica, trabajo por una sociedad justa, pluralismo ideológico, y ejercicio de la razón para su desenvolvimiento institucional, búsqueda de la verdad absoluta, apertura a todas las corrientes del pensamiento sin privilegiar ni perjudicar a nadie por su ideología.
- Reglamento de la UDA.

Con ayuda de mis compañeros del postgrado y particularmente aquellos más directamente relacionados con la organización de la facultad, he podido acceder al Reglamento de la Facultad de Medicina de la UDA, que fue aprobado en 1993. El

reglamento ha sido reformado algunas ocasiones y consta de 4 títulos con sus capítulos y un total de 51 artículos, en los que se delimitan los sistemas de gobierno, disposiciones y nombramientos, tales como; Decano, Sub decano, Directores, y más representantes con sus deberes y obligaciones; Allí consta la organización académica y administrativa; las funciones de las Juntas, Centros Académicos y otras instancias. También la formulación de reglamentos, planificación de actividades, créditos, evaluaciones a diversos estamentos; grados, títulos, etc., dentro de cuyas disposiciones con sus actualizaciones, reformas y más atribuciones, deberá enmarcarse el desarrollo de las actividades de la Facultad de Medicina.

Creación de la Facultad de Medicina

Con fecha de 22 de Julio del 2003, el Consejo Académico conoció la propuesta sobre los principios y el currículum de la Facultad de medicina, elaborado por el Dr. Edgar Rodas y un grupo de médicos conjuntamente con autoridades de la UDA. El Consejo Académico resolvió aprobar la propuesta de la Facultad de Medicina y poner a consideración del Consejo Universitario, los siguientes pasos, según texto adjunto.

24 de Julio del 2003. Se remite la comunicación respectiva al doctor Mario Jaramillo Paredes, Rector de la Universidad del Azuay, quien dispone los trámites de rigor.

29 de Julio del 2003. En sesión del Consejo Universitario. 1o. Punto. Informes del Consejo Académico. Principios y currículum de la Facultad de Medicina. Se aprueba la creación de la Facultad de Medicina así como los principios y currículum y se designa como Decano de dicha Facultad al Dr. Edgar Rodas Andrade.

Marzo 2008.- Misión, Visión, Principios y Valores de la Facultad de Medicina. Perfil del Médico formado en la Universidad del Azuay.

Antecedentes: La facultad de Medicina desde sus inicios ha llevado a cabo cursos y talleres para profesores, tendientes a organizar el currículum en forma colectiva y con el apoyo desinteresado del Dr. Oswaldo Chávez y la Facultad de Medicina de la Universidad Tecnológica Equinoccial. (UTE)

Últimamente se desarrolló un taller de Capacitación Docente en la Hostería Huertos de Uzhupud, durante los días 22 y 23 de febrero del 2008. En ella se creó un espacio de reflexión para definir la Misión y la Visión de la Facultad de Medicina, así como

los Principios y Valores que la identifiquen. Además se planteó establecer el Perfil del Médico que debe formar la Facultad de Medicina y según el mismo, el Currículum de nuestra Facultad.

La estrategia empleada en esta reunión fue el desarrollo de conferencias por parte de las autoridades de la Universidad del Azuay y de nuestra Facultad. Luego en grupos de trabajo elaborar las propuestas sobre los temas planteados en la agenda. Las propuestas se discutieron en sesiones plenarias.

La comisión formada por los coordinadores se encargó de la elaboración del documento final, el cual fue revisado por las autoridades y posterior aprobación por el Consejo de facultad.

5.1.1 Visión y Misión de la Facultad de Medicina

VISIÓN

Ser una Facultad de Ciencias de la Salud Humanista, reconocida nacional e internacionalmente, por ser modelo de 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 participativa.

MISIÓN

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 con la sociedad y que contribuyan al desarrollo integral de su entorno.

5.1.2 Principios y Valores de la Facultad De Medicina

Calidad Académica

Búsqueda de la verdad

Compromiso

Humanismo

Pluralismo

Conciencia Ambiental

Comunidad Participativa

Educación sin fines de lucro

5.2 PERFIL DEL PROFESIONAL DE LA SALUD

Se utilizó como documento básico el acordado por la Red Iberoamericana para la Acreditación de la calidad de la Educación Superior (RIACES), que fue conocido en el Seminario Internacional La Acreditación de Educación Superior de Cara al siglo XXI Seminario realizado en Quito el 27 de noviembre del 2007. Luego de analizado este documento se lo adoptó en su totalidad.

5.2.1 Perfil Fundamental del Médico

1. Generalista con sólidos conocimientos científicos-técnicos y con formación ética y humanista.

2. Con la Atención Primaria de Salud como estrategia y eje de formación médica.

3. Los egresados serán capaces de conocer las diferencias entre las situaciones médicas que pueden asumir, aquellas que deban derivar y las que obligatoriamente deben resolver. Con énfasis en la solución de urgencias no derivables.

4. Con conocimiento amplio.

5. Con formación en la atención integral del paciente, la familia y la comunidad etc. en total son 16 puntos.

Capacidad para llevar a cabo la Práctica Clínica

1. Capacidad de elaborar la Historia Clínica.

2. Capacidad de realizar en cualquier ambiente la anamnesis.

3. Capacidad de realizar el examen físico completo… Son 8 puntos

Capacidad para proveer atención médica de urgencias

9. Capacidad de reconocer… siguen hasta el punto 14

Capacidad para prescribir medicamentos

15. Capacidad para seleccionar los medicamentos indicados según el contexto clínico y siguen hasta el 17 CAPACIDAD PARA COMUNICARSE EN SU EJERCICIO PROFESIONAL.

18. Capacidad para comunicarse de manera eficaz oralmente:

Con pacientes

Familia

El equipo de salud

La comunidad, hasta el punto 20 CAPACIDAD PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS.

21. Capacidad para evaluar signos vitales…hasta el 37 CAPACIDAD PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DETERMINANTES EN EL PROCESO DE LA SALDUD- ENFERMEDAD.

38 Capacidad para identificar factores…siguen hasta el 41 CAPACIDAD PARA EL USO DE LA EVIDENCIA EN LA PRÁCTICA MÉDICA

42. Capacidad para analizar críticamente la literatura científica. Siguen hasta el 44 CAPACIDAD PAR EL USO DE LA INFORMACIÓN Y SUS TECNOLOGÍAS EFECTIVAMENTE EN UN CONTEXTO MÉDICO. Van del 45 AL 47.

CAPACIDAD PARA APLICAR LOS PRINCIPIOS ÉTICOS Y LEGALES EN LA PRÁCTICA DE LA MEDICNA. Van del 48 al 55.

CAPACIDAD PARA INFORMAR LAS ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.

Van del 56 al 63

5.2.2Instructivo de Evaluación de Aprendizaje Basado en Problemas

La facultad de Medicina, a partir del Quinto Nivel propone el Aprendizaje Basado en problemas (ABP), como estrategias para mejorar la calidad de la educación médica y llegar a formar profesionales con las competencias genéricas y específicas adecuadas para el desempeño de la medicina.

El ABP es una metodología que promueve no solamente la adquisición de conocimientos (saberes), sino también el desarrollo de habilidades (saber hacer), y de actitudes (saber ser).

El ABP está basado en varias teorías relacionadas con el aprendizaje humano. .Utilizar esta metodología de aprendizaje activo implica re conceptualización de la evaluación.

El uso de exámenes convencionales cuando se ha expuesto a los alumnos experiencia de aprendizaje activo genera en ellos confusión y frustración. (Dirección de Investigación y desarrollo Educativo, Vicerrectoría ACADÉMICA, Instituto tecnológico y de estudios Superiores de Monterrey 2000).

Por ello y para cumplir los lineamientos generales de la Universidad sobre 50 puntos se propone evaluar las siguientes actividades:

Los ABP sobre 20 puntos, 40% de la nota final,

Las 3 rotaciones sobre 10 puntos, 20% de la nota final,

Las 3 evaluaciones parciales sobre 20 puntos, 40 % de la nota final.

Sigue desarrollo de evaluaciones sobre los ABP, las 3 rotaciones y las 3 evaluaciones parciales.

Sobre pérdida de ciclo, entrega de notas y Recalificación.

Distributivo de Asignaturas de la facultad de Medicina. Período lectivo Marzo-Julio 2008.

Asignatura- créditos - HS/SEM - Paralelo - Profesor.

Segundo Ciclo. Siguen asignaturas, etc.

Cuarto Ciclo. Siguen asignaturas, etc.

Sexto Ciclo. Siguen asignaturas, etc.

Octavo Ciclo. Siguen asignaturas, etc.

Décimo Ciclo. Siguen asignaturas, etc.

Distributivo de Asignaturas de la facultad de Medicina. Período lectivo Septiembre 2007-Enero 2008.

Asignatura, créditos HS/SEM Paralelo Profesor.

Primer Ciclo: Siguen asignaturas, etc.

Tercer Ciclo: Siguen asignaturas, etc.

Quinto Ciclo: Siguen asignaturas, etc.

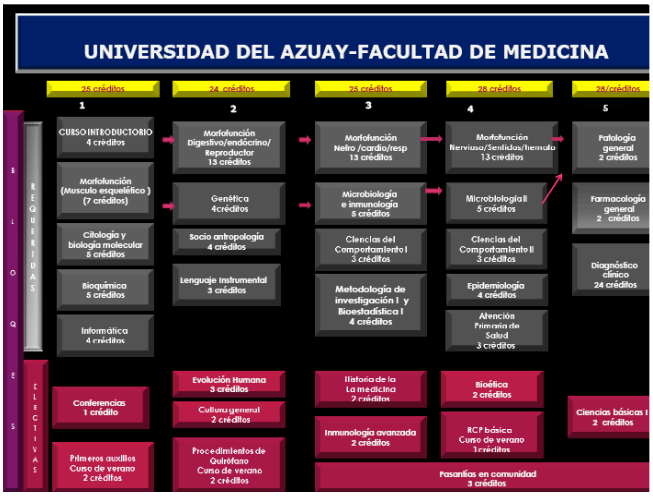
Séptimo Ciclo: Siguen asignaturas, etc.

Noveno Ciclo: Siguen asignaturas, etc.

MODIFICACIÓN DE LA MALLA CURRICULAR PARA EL 2008

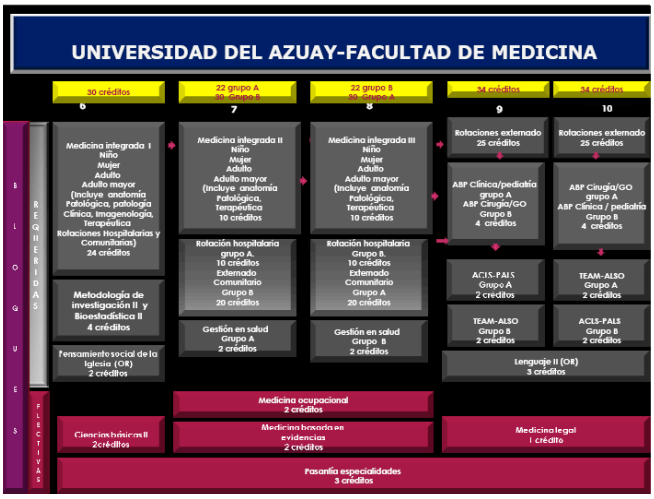
La Facultad de Medicina entre sus principales objetivos tiene presente la importancia de tener la proyección en el Sistema Nacional de Salud a través del conocimiento de la Salud en el Ecuador, las entidades responsables del mantenimiento de la salud en el Ecuador, así como los niveles de atención de salud e indicadores de salud en Ecuador, con ello el nuevo profesional tendrá un mayor conocimiento y aprovechará mejor los recursos de salud de acuerdo a nuestra realidad nacional.

En relación a lo antes expuesto y obtenida la documentación correspondiente a la Nueva Malla Curricular de la Facultad de Medicina que a continuación exponemos, la misma que se encuentra en vigencia a partir del mes de septiembre del 2008.



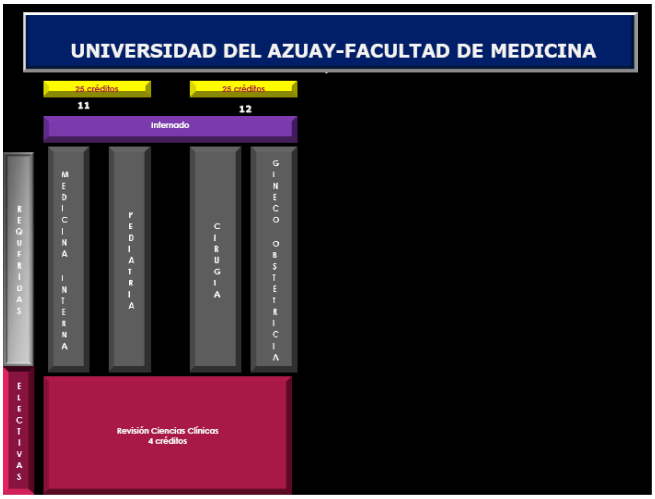
1º. Bloque: Consta de materias requeridas que del 1º. A 5º ciclos, se compone de de 130 créditos

Y materias electivas con un total de 22 créditos.



2º. Bloque: Consta de materias requeridas que del 6º al 10º ciclos se compone de 200 créditos

Y materias electivas con en un total de 7 créditos.



3º Bloque: Internado requeridas 1º 25 créditos

2º 25 créditos

Electivas 4 créditos

En los pocos años de docencia universitaria pude entender en forma muy somera el rol y alcance de la malla curricular, sin embargo se trata de un recurso que orienta el quehacer universitario y nuestra Facultad de Medicina lo ha venido modificando a fin de hacerlo cada vez apegado a facilitar el cumplimiento de los principales objetivos que animaron su creación.

"El currículo visible y el oculto, latente o escondido, señalan un concatenado repertorio de asignaturas y los sucesivos períodos escolares y universitarios, celados por la artificial secuencia de unidades de proceso, rendimiento y comportamientos académicos, en el currículo hay un más allá de profunda trascendencia que a la vida le restaure indivisible y pletórica vigencia en las aulas de clase". (*La Enseñanza en la Universidad,* pág. 2).

Lo visible y lo oculto, según Alfonso Borrero, (*La Enseñanza en la Universidad*, pág. 4), son dos trayectos del desarrollo curricular. El visible corresponde a la disposición disciplinaria o de conocimientos que se enseñan, como son proyecto y trayecto instruccional. Currículo oculto se dirige a la construcción formativa de la persona como elemento de la sociedad: proyecto y trayecto educativo.

El trayecto educativo es entendido como el encadenamiento integrado de contenidos correspondiente a las funciones científicas del currículo. Las experiencias vitales del aprendizaje conforman un aspecto psicopedagógico y promueven la relación docente-estudiante. En el currículo oculto se considera el aprendizaje y las relaciones entre profesor y estudiante.

5.2.3 La misión, visión y perfil del profesional médico

Del breve análisis de la misión, visión y perfil del profesional médico que la Facultad proyecta crear, puedo ver claramente la voluntad de mantenerse abierta a todo conocimiento o actividad que conduzca a cumplir con esos objetivos y enfoques oportunamente definidos.

La universidad a lo largo de la historia de nuestro país ha debido desarrollarse y crecer a pesar de diferentes formas de conceptuación de la misma, de modo que, a la luz de la reflexión, le ha permitido prevalecer a pesar que en momentos, en forma perniciosa, algunos atentaban contra su espíritu y esencia, al punto de sostener la "inquietud de que la universidad se halla, si no se ha hallado, siempre en disolución permanente", como manifiesta Hernán Malo González, en el capítulo Universidad Institución perversa (*La Enseñanza en la Universidad*, págs. 44, 45).

Sin embargo, dicho autor refiere de otro lado que ya desde la historia republicana se destaca la existencia de un punto de partida conceptual sobre universidad, la misma que se entiende como: "Un centro del saber universal", (*La Enseñanza en la Universidad*, pág. 60). Más adelante relata que para comienzos del siglo XX(1916), Alfredo Espinoza Tamayo insiste en la función crítica y la libertad creadora de la universidad, sin dejar de lado su importante rol en la función de servicio a la comunidad como lo expusieron otros pensadores de esa época. Sobre la universidad, Manuel Agustín Aguirre subraya la importancia de la "función social unida al pueblo al que sirve con la ciencia y la cultura en un equilibrio entre lo humanístico y lo técnico, pero siempre con la permanente actitud de una universidad de puertas abiertas" (*La Enseñanza en la Universidad*, pág.61).

Hay un aporte sustancial que Malo González resalta en su obra, pues entiende a la universidad en su primordial característica humanística y el recurso básico del obrar universitario, es el proceso racional. De modo que cualquier irracionalidad o traba contradice al método esencial de ella.

Es importante el afianzamiento y fortalecimiento de la universidad sobre el hombre y sobre la razón. Es decir, tanto en lo físico como espiritual la razón deberá actuar y transitar con toda libertad. La razón es el centro de honor y posee el cetro que dirige el quehacer. Malo González insiste que la universidad es una necesidad del ser humano histórico y en razón de su sociabilidad. La universidad es sede de la razón. Pero la razón aplicada a sí misma y debe entenderse como razón autónoma, razón comprometida con la verdad, y será ésta, su única limitación de libertad; la razón también será crítica y no importa si ello nos incomoda como puede ocurrir con la demagogia; la razón deberá ser dialéctica y ésta precisamente es el instrumento para el ejercicio de la razón, un diálogo permanente entre quienes conforman la universidad; La razón de ser práctica, pero gobernada por la misma universidad la cual fijará metas, métodos, etc. (*La Enseñanza en la Universidad*, págs. 64-69).

Debido al cambio de la metodología de enseñanza en la Facultad de Medicina, se descubre la importancia de mantenerla abierta a la reflexión profunda y al más amplio ejercicio de la razón en la permanente búsqueda de la verdad. Ello permite estar listos y dispuestos a flexibilizar el currículo, pero siempre con la apertura y el concurso de los distintos estamentos responsables del crecimiento de la facultad. Si

analizamos y evaluamos lo que significa cambiar un método tradicionalmente conocido para desarrollar otro, es de esperar posibles dificultades inherentes al cambio propuesto; sin embargo, hay de por medio la intención de no solamente cambiarlo sino mejorarlo, lo cual aunque complicado, siempre es beneficioso.

En el balance final, y de cara a lo que hasta el momento podemos percibir, los docentes debemos tener el mayor conocimiento de la estructura y organización de la Facultad de Medicina. Ello permitirá ser más eficientes en el ejercicio de promover la formación de profesionales con un alto nivel académico y sólidos valores éticos y morales; así como, conocedores de la realidad del Sistema de Salud Nacional y el compromiso de procurar el permanente desarrollo de la salud.

Mediación laboral: La mediación pedagógica – Profesor - estudiante – comunidad.

Respecto de los integrantes:

Será necesario el respeto y mejoramiento de las relaciones humanas entre profesor/estudiante.

Procurar el mejoramiento de la enseñanza en un intercambio de experiencias y un acompañamiento durante el aprendizaje que es tortuoso.

Crear el ambiente propicio.

Romper barreras profesor/alumno.

Aprovechar materiales como audiovisuales, internet, etc. pero con el uso adecuado y el mejor material.

Ser solidario con el alumno, compartir el conocimiento.

Poner en práctica el umbral pedagógico. La reflexión por parte del alumno, pero ayudado por el profesor.

Tender puentes profesor/alumno.

El método ABP facilita promover y acompañar el aprendizaje. Pero el estudiante no será solamente un receptor de información, sino que aprenderá a auto aprender, auto investigar y autoevaluar.

El clima favorable para el estudiante evitará el patrón-súbdito. Facilitar las herramientas y procesos pero no en calidad de receptor sino como agente activo y dispuesto a aprender para resolver al momento y luego los problemas del aprendizaje.

Se deberá fomentar el intercambio con la comunidad universitaria, siempre con toda la libertad para el crecimiento, pero sin invadir ni tampoco abandonar.

El profesor no es un transmisor del conocimiento. El estudiante puede tomarlo de diferentes fuentes. Por ello el rol del profesor es más que de un "transmisor". ¿Con qué promover? Despertar el interés por aprender de parte del estudiante: sin cálculos ni notas, sino por propio estímulo de crecimiento. Espontaneidad.

Umbral pedagógico:

La línea invisible que señala los límites, hasta dónde ir, pero sin abandonar:

El acompañamiento implica salir juntos y llegar juntos,
El mejor docente "promueve el acto genial de aprender realizado por el estudiante"

Se procura formar profesionales con conocimiento de los principales y más frecuentes campos de la salud preventiva y curativa. Serán profesionales con comportamientos éticos y sentido de pertinencia social. Tendrán criterio de líder de la comunidad y siempre comprometidos con la investigación permanente.

Plan de estudios. Corresponde la organización y distribución de los contenidos, prácticas y destrezas dirigidos siempre al crecimiento del estudiante.

Metodología ABP aplicada en nuestra facultad que entre sus puntos principales consta de:

Presentación del problema,
Identificación y jerarquización del problema,
Análisis de hipótesis probables.
Necesidades y objetivos de aprendizaje, entre los que constan
Conocimiento previo de ciencias básicas y cultura general.
Información adicional, y

Examen físico.

Nuevas hipótesis y

Nuevos objetivos de aprendizaje.

Consultas

Síntesis y conclusiones

Sistema de evaluación:

Se evalúa el proceso, estudiantes y facilitadores. La evaluación está dirigida a: auto, co y hétero evaluación (comunidad).

La normativa y tradicionalmente evalúa sobre contenidos y para promover.

Lo importante no es pasar el examen sino el dominio del conocimiento, competencias, habilidades, destrezas, actitudes y valores éticos siempre con pertinencia social.

Para quienes no cumplieron los niveles mínimos de evaluación se realizarán actividades remediales dentro de ciertas normas previamente establecidas.

Conceptuación del aprendizaje:

Se trata de un aprendizaje que favorece la autoeducación, la búsqueda de la mejor información veraz, actual y el conocimiento integral y dimensionado.

Se apoya en la discusión grupal.

En la organización y ritmo de discusión.

El método favorece el crecimiento y el interaprendizaje. Se cuenta con programas, materiales de orientación internet, etc.

CAPÍTULO 6
LA PROBLEMÁTICA DE LA UNIVESIDAD ECUATORIANA Y DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY

6.1 El SENTIDO DEL QUEHACER UNIVERSITARIO

Podemos apreciar la actividad docente, pero no todos la podemos hacer y sin embargo, aunque quizá todos tengamos un poco de estudiante-profesor, ello resulta insuficiente. Gracias a la familia y al profesor empezamos a crecer y caminar en la vida y nos orientamos hacia la profesión que por cualquier razón o devoción abrazamos. Siempre hay un punto de arranque y empuje; siempre encontraremos la huella más o menos profunda del maestro cuyas enseñanzas nos guían por los mejores caminos que permitan el crecimiento y desarrollo como docentes. Es así como podemos apreciar la vida, en la mejor medida que podamos sentir y vivir emociones y sentimientos que hagan más sólidas las prácticas y enseñanzas.

Pero, ¿Cómo podemos arrancarle sentimientos a algo con lo que nos sentimos incómodos o huérfanos de sensaciones contagiosas, sino es por la alegría y ganas de hacer lo que nos gusta?

Pienso que el profesor ama su profesión, quizá porque la siente como actividad más espiritual que material. Tanto el profesor como el artista buscan en sus actividades el sustento espiritual, aunque para el material y de la manera como está organizada la sociedad, en muchos casos, deban recurrir a otras instancias. Esa es mi percepción de una actividad noble y por demás necesaria como es la docencia. Es más, pienso que la sociedad así lo percibe.

El profesor comprometido siente una verdadera vocación de serlo; escoge ese camino no siempre comprendido porque sabe a dónde quiere ir y a dónde quiere llegar. Dice Daniel Prieto: “quien no sabe adónde va es posible que no llegue”. Porque como continúa el mismo Prieto Castillo, en la vocación, el maestro escuchó el llamado,

desde un lugar donde llaman y desde un saber sobre ese lugar. Es esa pasión por la vocación, la que explica la dedicación y entrega, porque sentimos desde lo profundo de nuestro ser esa condición de docentes.

Ahora bien, desde esa perspectiva siempre será necesaria la existencia de un motor que mantenga viva la emoción de enseñar. Todo docente que ame lo que hace, siempre le encontrará sentido y fortalezas al quehacer universitario. El desarrollo y crecimiento de la persona como ser y como ente de servicio a la comunidad, se inicia ya desde la familia, luego en la escuela y, algunos en el colegio, hasta que por fin, un pequeño grupo, por muchas razones privilegiado, puede acceder a los terrenos de la universidad, en espera de conseguir sus metas de entre las diferentes opciones que la vida le propone.

Visto así el panorama, encontramos que el quehacer universitario nos exige una gran responsabilidad de cara al rol que nos corresponde cumplir como parte de la comunidad, docente–alumno. Por lo mismo, entiendo que como docente universitario procuraré, en el marco de la mayor libertad, ayudar a que el estudiante pueda recurrir a las metodologías e instrumentos que le permitan acceder al conocimiento y las destrezas que como profesores nos corresponde transmitir.

Nuestra misión incluye además un trabajo de mediación que permita al estudiante acercar el conocimiento científico, así como su debida apropiación para lo que realizaremos el permanente acompañamiento para que con su desarrollo y crecimiento tanto en lo individual como en lo social, pueda luego pasar a cumplir su rol como ente partícipe del mejoramiento de la sociedad a la que nos pertenecemos.

Puedo entender el quehacer universitario como ya quedó expresado, porque poco a poco voy descubriendo y entendiendo el real significado de la enseñanza universitaria. Puedo entender que vivir las emociones de la práctica docente exige un profundo conocimiento de importantes recursos que hacen más fácil, pero sobre todo productiva la tarea de enseñar. Comprendo también la gran responsabilidad que significa ayudar al estudiante a crecer en el conocimiento de una práctica que ya realicé por más de 25 años, la Ginecología y Obstetricia, pero que es diferente hacer que enseñar a hacer. Sin embargo, el permanente amor a la docencia me llevó a aceptar hace unos cuatro años esa gran oportunidad de ser profesor y por lo mismo

cuando conocí de la posibilidad de hacer este curso de docencia universitaria entendí como esa gran oportunidad que no puedo dejar escapar.

El camino ya recorrido durante el cual he ido incorporando los primeros métodos y procesos requeridos para la buena práctica docente, me dejan muy claro lo complejo y exigente de la misma, pero sobre todo, acertado y tan necesario para quienes vemos en la enseñanza una gran responsabilidad asumida frente a los requerimientos del estudiante, que como parte de su aprendizaje deberá también recibir el conocimiento de lo relacionado a las asignaturas de Ginecología y Obstetricia.

Será necesario aglutinar aquellos componentes que conforman el quehacer universitario, más aún cuando vivimos tiempos caracterizados por el permanente y acelerado ritmo del cambio corriente que alcanza a todos y para lo que siempre debemos estar preparados. Para el mejor aprovechamiento de ese raudal de conocimientos que diariamente se produce, como dice Claudio Malo, debemos "aprender a aprender" (*La Enseñanza en la Universidad*, pág. 43), pero siempre procurando la mayor profundización de la información y conocimiento que captamos. Así contribuiremos a formar estudiantes con una visión más realista del entorno y la comunidad en general.

6.1.1 Virtudes y carencias de la institución docente y como favorecen o entorpecen el logro de ese sentido

La Facultad de Medicina si bien es de reciente creación, y como parte de la gran comunidad universitaria, desde sus inicios se ha esforzado por brindar los mejores recursos y la aplicación de programas que permitan una educación de la mejor calidad. Cuenta con un equipo humano que procura cumplir con los postulados universitarios como aquellos de excelencia académica, pluralismo ideológico, ejercicio de la razón, la búsqueda de la verdad en absoluta libertad y el mejoramiento académico de los docentes a través de cursos, talleres, etc.

Como fortalezas para cumplir con sus objetivos, la Facultad de Medicina dispone de una planta física y administrativa que son muy funcionales; sin embargo que aún falta el hospital que se encuentra en construcción parasu pronta apertura. La planificación estratégica, leyes, reglamentos, malla curricular, acompañados del

permanente intercambio de información, son una fortaleza para el mejor cumplimiento de las tareas educativas.

Es más, procurando la mejor calidad de recursos y mejor aprovechamiento de su tarea docente, puso en marcha la aplicación de la metodología de "Aprendizaje Basado en Problemas", conocido por las siglas de ABP, que privilegia el rol protagónico que el estudiante debe tener durante el aprendizaje. La búsqueda del conocimiento así como el ejercicio de discusión del problema en un marco de mutuo respeto y en trabajo en equipo, permite al estudiante ir creciendo en el dominio de los temas asignados.

En esta metodología el docente y desde una posición estratégica, procurará apoyar el normal desarrollo y análisis de los contenidos, prácticas, actitudes y valores. Bajo su responsabilidad los estudiantes ejercitan los debates siempre procurando abordar los aspectos más trascendentales de los amplios temas. El pequeño número de estudiantes permite una acción docente más personalizada y la mejor promoción y acompañamiento del estudiante en su proceso de aprendizaje.

En relación a las carencias podemos señalar primeramente la falta aún de un hospital universitario. Actualmente se encuentra en fase de culminación el mayor complejo de salud del austro ecuatoriano. Hasta aquello hay ciertas dificultades para el ejercicio de algunas prácticas necesarias para el mejor desarrollo personal y colectivo. Asimismo limita algunas actividades necesarias para el ejercicio docente–estudiante, aunque tiene una buena interacción con la comunidad.

Actualmente los alumnos son distribuidos en hospitales y centros médicos distintos y distantes, que pueden conspirar con el mejor cumplimiento de sus diferentes tareas.

La malla curricular es renovada en atención al deseo de adecuarla cada vez más a las necesidades del momento; sin embargo, su revisión durante el curso de docencia por parte nuestra, ha dejado al descubierto que esto de enseñar a universitarios requiere de muchos recursos que permitan el mejor cumplimiento de las responsabilidades docentes, de acuerdo con lo que percibimos del programa que vamos desarrollando.

A pesar de mi corta experiencia docente, he podido entender que pese al mejor conocimiento de los contenidos de una especialidad que ejerzo desde algunas

décadas, ello no es suficiente si queremos alcanzar los grandes objetivos de la excelencia académica y el rigor científico.

Vivimos un mundo tan agitado y cada vez más abrumados por la gran generación de lo tecnológico, lo informático, lo cual puede confundirse muchas veces con lo superficial, lo que puede desencadenar un estado de desidia y hasta desinterés por lo científico; es por ello que la riqueza del entusiasmo y el goce con que enfrentamos y compartimos el saber, son una fuerza que nos lleva a ayudar a la formación de los estudiantes de hoy y futuros líderes de salud en la comunidad, más adelante.

Recuerdo de algunos maestros del pregrado universitario, quienes con su práctica docente nos ayudaron a reflexionar sobre la importancia del saber para afrontar los problemas de diversa complejidad que se presentarán en nuestra vida como futuros médicos, pero sobre todo como personas de bien. Conocemos de alguna manera el papel que jugamos en relación con la sociedad a la que nos debemos y con la que interactuamos permanentemente. Esos profesores que nos regalaban sus conocimientos y sus experiencias con pausa y alegría, eran los más buscados por los estudiantes.

En una clase sobre fisiología cardíaca y al referirse el profesor al tema de la auscultación al paciente, utilizó como estrategia de entrada lo que hoy conocemos como mediación pedagógica, algo que ha perdurado en el tiempo precisamente por la profunda significación que me causó.

En ella y a propósito de la auscultación cardíaca, el profesor resaltaba la importancia de hacer un examen clínico de la mejor manera posible y sin descuidar detalles que pueden ser grave error en la búsqueda del estado de salud de un paciente.

Nos decía, el estado de salud del paciente puede en ocasiones verse distorsionado por el médico, si no aplica los procedimientos con toda atención y prolijidad durante el examen clínico. En este caso de la auscultación cardíaca, nos decía, debemos aplicar la campana del fonendoscopio directamente sobre la piel de los puntos torácicos de auscultación y sin la interferencia de objetos como ropas u otros elementos que interfieran con el buen método del examen.

Como ejemplo nos relató el caso del médico forense que descuidando los pasos correctos, realizó la auscultación cardíaca por encima de las ropas a un individuo que fue reportado como encontrado muerto.

En su informe legal mencionaba la presencia de ruidos cardíacos al momento del examen, pero lo que escuchó fue la transmisión de los ruidos de un reloj de bolsillo que ese individuo guardaba en sus ropas.

Una importante cualidad que dará sentido al quehacer universitario es la generosidad con la que brindamos lo mejor de todo lo que sabemos y que entendemos, que ayudará al crecimiento en la tarea de aprender del estudiante. No debemos olvidar que los universitarios hemos sido un grupo selecto y privilegiado, pues fuimos escogidos de entre la gran población que no pudo llegar a la universidad. Ese privilegio nos permitió recibir el conocimiento científico y el calor humano de profesores y compañeros en el camino hacia la consecución de una meta, una profesión que la adquirimos principalmente con recursos provenientes de una sociedad económicamente distribuida en forma muy desigual y sin embargo todos de una u otra forma aportamos para su existencia como es la universidad estatal.

Esas características antes descritas de profesores preocupados por no solamente cumplir una tarea, sino por hacerlo con responsabilidad y con verdadera pasión, son los que consiguen dar sentido y alegría al proceso de enseñar. A este respecto, Prieto Castillo con toda razón escribe: “aquellos que se desentienden del aprendizaje de sus alumnos, se desentienden de su sentido de educar”, (*La Enseñanza en la Universidad*, pág. 11); de vivir en un ambiente distendido. Será un educar para compartir, para vivir con y no para la incertidumbre, no para la destrucción.

Podemos concluir este tema refiriendo la necesidad de educar protagonistas, al hecho de enseñar a individuos para los que sus actividades, sueños y proyectos significan todo en la vida. (*La Enseñanza en la Universidad*, pág. 63).

Cuando movilizamos nuestras energías para entregar generosamente lo mejor de nosotros a fin forjar la imaginación y la permanente creatividad del estudiante, es cuando la enseñanza será más rica y creadora. Esa tarea de educar e interactuar con alegría y verdadero sentido y razón de ser como personas comprometidas con la gran comunidad: universidad, profesores, administradores y sociedad en general que

esperan en los educandos un producto de la mejor calidad, en el caso de nuestra Facultad de Medicina, los médicos, futuros líderes de salud.

Conclusiones:

El mundo científico ha tenido grandes cambios en los últimos años, pero la asistencia al Curso de Docencia Universitaria me permitió asimilar y entender los grandes avances que han ocurrido en el campo de la docencia. El profesor de algunos años atrás, siendo un experto en transmitir los conocimientos científicos, ya tenía esa condición, actualmente no es suficiente enseñar y aprender, sino explicar y comprender si es que se quiere cumplir con esa noble responsabilidad de enseñar.

Sin embargo, paradójicamente, ese gran maestro como fue Simón Rodríguez, hace más de doscientos años ya expuso las pautas del buen profesor cuando decía: "El buen maestro enseña a aprender y ayuda a comprender". (*La enseñanza en la Universidad,* pág. 24). Y es que las herramientas, metodologías pedagógicas, el permanente acompañamiento, las instancias del aprendizaje, el tratamiento profundo y amplio del contenido, así como la evaluación y validación son entre otros los recursos que van labrando la figura del profesor contemporáneo.

Esa es la visión que tenemos al terminar este primer módulo del Curso de Docencia, pero también somos conscientes de que apenas hemos aprendido los comienzos de una carrera que exige mucha mayor dedicación y entrega para hacer de ella la práctica de un permanente construir el ambiente pedagógico, ya que de esa forma, como dice el Maestro Simón Rodríguez, "lograremos progresar en la mutua comprensión en ese proceso de entre aprender" (*La enseñanza en la Universidad*, pág. 83).

En este parte del curso aprendimos no solamente que el estudiante es la razón principal de la Universidad y del Profesor, y que por lo mismo tenemos la responsabilidad de trabajar para su crecimiento integral es solamente una parte de lo que con vasta experiencia nuestros profesores y tutores nos han venido inculcando permanentemente, pero así mismo nos han mostrado y demostrado la eficacia de las herramientas, de los métodos y procesos necesarios para cumplir esos nobles propósitos, de allí que ya desde ahora sentimos la responsabilidad de plasmar en

realidades frente a nuestros estudiantes, todos esos conocimientos que nos permiten el permanente acompañamiento en el quehacer universitario con nuestros estudiantes.

También, aunque ya lo percibíamos, la convivencia durante el curso nos muestra la manera como la Institución está preparada para ayudarnos a avanzar juntos y con la mirada puesta en el estudiante. Y es que juntos seremos más fuertes y más eficaces en la tarea docente que permita el acompañamiento y promoción de los alumnos, nacidos de una excelencia académica, para que continúen la tarea de fortalecer el crecimiento permanente de la sociedad de donde vinieron y a donde regresan cuando completen sus estudios en la profesión que oportunamente escogieron para servir a la comunidad.

BIBLIOGRAFÍA

BANKOWSKI BANDON J., Hearne Amy E., *Genecology y Obstetrician*. Johns Hopkins, 2005.

BICKEY LYNNS, Bte´s *guide phisical examination and history taking,* 9na. edition. 2005, Editorial Lippincorth.

BOTERO URIBE, Jaime, Alfonso Jubiz Hazbún, Guillermo Henao, *Obstetricia y ginecología.* Texto integrado, Séptima Edición 2004.

CALLE, Rolando, ¨El meollo de la revolución educativa¨, *LECTURAS*. La enseñanza en la Universidad, Universidad del Azuay, 2008.

COLL, Cesar, *Psicología y Currículum*, pág 15-47, Editorial Paidós Mexicana 1980.

CUNNINGHAM, G, et al, Williams *Obstetrics*, 22nd ed. McGraw-Hill.2005.

Documentación sobre la creación de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay, Secretaría de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay, 2008.

JACTES, Delors. Los 4 pilares fundamentales de la educación. *LECTURAS*. La enseñanza en la Universidad, Universidad del Azuay, 2008.

JARAMILLO NÚÑEZ DEL ARCO, Julio, Rev. Universidad Verdad–Universidad y Docencia No. 25-2001.

MalO GONZÁLEZ, Claudio, Universidad y Docencia. Revista de la Universidad del Azuay. No. 25. 2001.

Manejo de las complicaciones del embarazo y del parto, Departamento de salud reproductiva 2004.

MORENO AGUILAR, Joaquín. Rev. Universidad Verdad. Universidad y Docencia No. 25-2001: 57-71.

PRIETO CASTILLO, Daniel, *La enseñanza en la Universidad*. Cuarta Edición. 2008.

----------, Universidad y Docencia. Revista de la Universidad del Azuay.

----------, *La pasión por el discurso*. 1era. Ed. UDA. Cuenca, 1993.

PRIETO C. D., SALGADO A.F. Carneiro R. et al. (2008) LECTURAS. *La Enseñanza en la Universidad,* Universidad del Azuay, 2008.

SACOTO, Hernán, Currículo vigente y nueva malla.

SCOTT, Gibas R, KarlanB, et al. *Danforth`s Obstetrics and Gyneacology*. Lippincott Willams & Wilkins. 9th. Ed. 2003.

ANEXOS

ANEXO Nº 1

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA VALIDEZ DE LA PRÁCTICA DE MEDIACIÓN PEDAGÓGICA

- ¿Cómo valoraría usted el proceso de acompañamiento e interaprendizaje?

1. Pienso que fue una tutoría adecuada al intervenir en momentos en que nos salimos de la línea del caso, nos indica los temas importantes que se relacionan con la vida profesional en el manejo del paciente.
2. Sí se lo hizo, tal vez, por haber trabajado anteriormente en el grupo. Se trata de hacer las clases lo más didácticas posible.
3. El aprendizaje ha sido bien llevado, citando puntos importantes en las 3 sesiones del ABP.
4. Se hizo un buen acompañamiento por su forma de guiarnos, de crear controversia, nos lleva al debate y la discusión.
5. El acompañamiento es muy importante en el aprendizaje y usted nos ha sabido guiar y enfocar en las partes más importantes.
6. De manera acertada sin irse por otros campos.
7. Ha sido guía satisfactoria y centrada en el tema sin mezclas con otros. Además de manejar lo necesario para el aprendizaje
8. De manera adecuada, es decir ha sido guía y ha intervenido poco en las sesiones, en conclusión, muy bien.

- ¿Cómo considera el desarrollo metodológico de la tutoría, es tedioso?

1. Es importante la experiencia académica y profesional para enseñar y explicar las pautas o partes necesarias del tema.

2. El apoyo bibliográfico nos ayudó a aclarar ciertos temas que pudieran quedar incompletos.
3. En todo momento se busca una interacción de los temas con la realidad de nuestra sociedad.
4. Nos ha guiado en la investigación para tener la capacidad de resumir e incentivo para investigar.
5. Como en todas las cosas, siempre hay discrepancias entre las opiniones; pero me gusta que hemos llegado a una conclusión sólida. O sea, conociendo el porqué y con la ayuda del profesor para guiarnos.
6. En general no me parecen tediosas.
7. Se ha logrado la información adecuada para el desarrollo del tema propuesto.
8. Se alcanzó las metas y realizó un manejo integral como debe ser

- ¿Qué tanto y en qué ambiente se desarrolló el ABP, fue tenso, relajado?

1. Personalmente me siento contento y con capacidades básicas para dar una planificación familiar y a encaminar a la paciente a elegir un método tomando en cuenta todos los aspectos positivos y negativos de cada uno.
2. Se abarcó muy bien el tema quedando ciertas dudas por cuestión de tiempo.
3. Con responsabilidad y sin llegar a ninguno de los 2 extremos.
4. Se concluyeron todos los temas y me parece que nos encontramos en un buen nivel. Creo que debe haber más interacción para el control de algunos estudiantes.
5. Se desarrolló con ganas y sin miedo porque es interesante y profundizamos en algunos temas.

- ¿Qué haría para mejorar la tutoría?

1. Tal vez preguntas dirigidas y ciertas recomendaciones para la práctica diaria.

2. Implantar más temas de investigación.
3. Conocer físicamente los métodos anticonceptivos.
4. No sé qué cambiaría, quizá fue un poco repetitiva.
5. Habría añadido una participación más activa con preguntas más directas.
6. Tal vez una leve discusión sobre el pensamiento de la sociedad y la religión.
7. Quizá más orden y respeto entre los expositores.
8. No me parece que debería haber ninguna modificación.

ANEXO Nº 2

PREGUNTAS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL INDUCIDA POR EL EMBARAZO PARA EVALUAR LA SITUACIÓN DEL CONOCIMIENTO ANTES DE INICIAR SESIÓN DE TRABAJO

- Pregunta 1: Paciente primigestante de 33 años cursa embarazo de 17 semanas de gestación, sin controles previos, aqueja cefalea moderada y presenta TA de 125/97

  ¿Cuál es su diagnóstico?

Respuesta: Embarazada con hipertensión crónica.

- Pregunta 2: Embarazada de 17 años con 22 semanas de gestación, sin controles del embarazo aparentemente sin molestias con FR18X´ P78X´TA 100/85. Ex orina NML HTO 35. HB: 12.5 Glicemia 87 mg/dl. Creatinina 0.90 mg/dl. Urea: 30 mg/dl. Ácido úrico 4,5 mg/dl. Proteínas: Albumina 2.6 gr/dl. Globulinas 2.5 gr./dl. Pruebas hepáticas TGP 35 UI/L. TGO 38 UI/L. DHL 350 UI/L. VDRL no reactivo.

  Ecografía: Se trata de un producto vivo, masculino con un perfil biofísico normal.

- ¿Qué resultado de los exámenes considera anormal o anormales? Enciérrelo (s) con un círculo.
- ¿Cuál de las respuestas es verdadera y porqué?

¿Porqué c/ u de las otras es falsa?

Control de embarazo

Embarazo + HTA crónica

HTA inducida por el embarazo

Eclampsia

Preeclampsia

ANEXO Nº 3

MATERIAL PREPARADO PARA EL DESARROLLO DEL A.B.P. HIPERTENSIÓN Y EMBARAZO CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO HIPERTENSIÓN Y EMBARAZO. SÉPTIMO NIVEL

1. Paciente primigestante de 33 años, cursa embarazo de 17 semanas de gestación sin controles previos, aqueja cefalea moderada y presenta TA de 125/97.

- ¿Cuál es su diagnóstico?

2. Embarazada de 17 años con 22 semanas de gestación, sin controles del embarazo aparentemente sin molestias con FR18X´ P78X´TA 100/85. Ex orina: 0,4 gramos en orina de 24horas. HTO 35. HB: 12.5 Glicemia 87 mg/dl. Creatinina 0.90 mg/dl. Urea: 30 mg/dl. Ácido úrico 4,5 mg/dl. Proteínas: Albúmina 2.6 gr/dl. Globulinas 2.5 gr./dl. Pruebas hepáticas TGP 35 UI/L. TGO 38 UI/L. DHL 350 UI/L. VDRL no reactivo.
Ecografía: Se trata de un producto vivo, masculino con un perfil biofísico normal.

- Señalar con un círculo el o los datos o valores que considera que son anormales.

3. ¿Qué es control del embarazo?

4. ¿Cuál fue la mortalidad materna en el mundo por eclampsia y qué porcentaje de mortalidad materna por eclampsia, correspondió al Ecuador?

a) Se calcula 100.000 muertes por eclampsia en el mundo y 65% al Ecuador.
b) Se calcula 20.000 muertes por eclampsia en el mundo y 87% al Ecuador.
c) Se calcula 70.000 muertes por eclampsia en el mundo y 70% al Ecuador.
d) Se calcula 50.000 muertes por eclampsia en el mundo y 33% al Ecuador.

e) Se calcula 10.000 muertes por eclampsia en el mundo y 5% al Ecuador.

RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS DE EVALUACIÓN PREVIO AL ABP

1. Embarazo de 17 semanas de gestación con hipertensión crónica:

2. Embarazada de 17 años con 22 semanas de gestación, sin controles del embarazo aparentemente sin molestias con FR: 18X´ P: 78X´TA: 100/85. Ex orina: *proteinuria 0,4 gramos de proteína en orina de 24 horas. HTO: 35. HB: 12.5 Glicemia: 87 mg/dl. Creatinina: 0.90 mg/dl. Urea: 30 mg/dl. Ácido úrico 3,5 mg/dl. Proteínas: Albúmina 3.8 gr/dl. Globulinas 2.5 gr./ dl. Pruebas hepáticas; TGP; 35 UI/L, TGO: 38 UI/L, DHL; 350 UI/L. VDRL: no reactivo.

Ecografía: Se trata de un producto vivo, masculino con un perfil biofísico normal.

3. Control prenatal: Es el conjunto de actividades y procedimientos que se prestan a la embarazada y permiten la vigilancia adecuada de la evolución del embarazo, en el aspecto biológico, físico y social. p. 1. Control prenatal. Normas y procedimientos para la atención de la salud reproductiva. MSP.1999.

4. Respuesta: (d) Se calcula que hay 50.000 muertes x eclampsia en el mundo y 33% en Ecuador. p. 211. Jijón A. et al. Alto Riesgo Obstétrico.2006. López A-López Jaramillo. Epidemiología de la hipertensión inducida por el embarazo. Situación nacional. Ediciones científicas.Quito.1993.