



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Especialidad en Docencia Universitaria

Título del trabajo de graduación:

Acompañamiento pedagógico en la formación de
Cirujanos Generales

Autor:

Juan Gabriel Sarmiento Ortiz, Md

Director:

Daniel Prieto Castillo

Cuenca, Ecuador 2021

Contenido

Agradecimiento:	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9
PRIMERA PARTE	10
EMPEZAMOS.....	12
El vaho del Arquitecto Formador sobre nuestros ojos	16
Comentario	16
CIRUJANO – OBRERO DEL ESCULTOR	18
CURRÍCULUM PROFESIONAL UNIVERSITARIO	21
Planteamos los fundamentos de la carrera como:.....	24
UNIVERSIDAD NECESARIA	27
EDUCAR PARA	31
Educar para la incertidumbre.....	31
Educar para que gocen la vida	32
Educar para la significación	33
Educar para la expresión	33
Educar para convivir	34
Educar para apropiarse de la historia y de la cultura.....	34
LA VIVENCIA DE LAS INSTANCIAS DE APRENDIZAJE.....	36
UNA INSTITUCIÓN MEDIADORA DE APRENDIZAJE.....	39
UN EJERCICIO DE INTERAPRENDIZAJE	42
CLASE DEMOSTRATIVA	46
La continuación de la clase les comparto en Anexo 1.	54
REVISIÓN DE NUESTRO TRABAJO	55
¿El sentido a lo largo de ocho practicas?	55
¿Qué dificultades ha tenido?	56
¿Considera que las va venciendo?.....	56
¿Considera que ya ha empezado a lograr un dominio de la producción escrita valido para armar su texto?	56
¿Qué reflexiones, apreciaciones, le ha despertado el proceso de construcción de obra?	57
¿Qué virtudes reconoce en su trabajo?.....	57
¿Ha dado a leer partes de su texto a otra persona?.....	57
LA PRÁCTICA DE PRÁCTICA.....	58

Planificación y mapeo.....	58
PRACTICAS DE APRENDIZAJE	59
área curricular:.....	59
Naturaleza:	59
PLAN DE ACCION Y LINEAMIENTOS	59
Prácticas de aprendizaje:.....	59
OBJETIVOS.....	59
CONTENIDOS POR PRÁCTICA DE APRENDIZAJE.....	60
CONTENIDOS.....	64
¿CÓMO FUIMOS EVALUADOS?	66
LA EVALUACIÓN.....	69
VALIDACIONES DE LA PRÁCTICA DE PRACTICAS.....	72
VALIDACION PRACTICA N.1	72
VALIDACION PRACTICA 2	72
VALIDACION PRACTICA 3.....	73
VALIDACION PRACTICA 4.....	74
VALIDACION PRACTICA 5.....	74
SEGUNDA PARTE.....	75
INTRODUCCION	76
¿CÓMO PERCIBIMOS A LAS Y LOS JÓVENES?	76
¿Cómo percibimos a las y los jóvenes Posgradista de Cirugía General?	76
Dialogando con nuestros estudiantes.....	80
¿Cómo los perciben en tanto generación?	81
¿Cómo los perciben en tanto generación de estudiantes?	81
¿Cómo los perciben en tanto generación, análisis?	81
¿Cómo viven sus relaciones con los medios de comunicación?	82
¿Cómo en sus relaciones entre ellos, estudiantes?	83
¿Cómo en sus relaciones entre ellos, análisis?.....	83
¿Cómo con respecto a determinados valores?	83
¿Cómo con respecto a determinados valores, estudiantes?	84
¿Cómo con respecto a determinados valores, análisis?	84
¿Cómo con respecto a su aporte al futuro?.....	84
¿cómo con respecto a su aporte al futuro, estudiantes?	85
¿Cómo en sus defectos?.....	85
¿Cómo en sus defectos, estudiantes?.....	86
¿Cómo en sus defectos, análisis?	86
Búsquedas de solución a la violencia cotidiana.....	86

¿Cómo evitar la violencia en sus respectivos espacios de trabajo en la universidad?	86
Cómo evitar la violencia.....	88
¿Qué propondríamos en el trabajo cotidiano de educadoras y educadores para disminuir la presencia de la violencia?	89
CLARO QUE LA FORMA EDUCA	90
ACERCARNOS AL DISCURSO DEL ESPECTÁCULO	92
El espectáculo tiene que empezar.....	92
¿Qué opinan del documental?.....	96
NUEVO DIÁLOGO CON LAS Y LOS ESTUDIANTES.....	97
UNA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA CON SENTIDO.....	102
Una experiencia pedagógica con sentido, entrevista a una docente de niños especiales.....	102
¿En la pandemia cómo hicieron para lograr un aprendizaje significativo? .	104
¿Ahora que retornaron a clases presenciales, cuáles son los retos para tener una educación significativa?	104
¿Qué esperas que mejore en el sistema de educación con esta nueva normalidad?	105
¿Por qué decidiste ser docente de niños especiales?	105
Un mensaje final	106
MEDIAR PARA LOGRAR UNA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA DECISIVA, CON LA HISTORIA DE LA CIRUGÍA.....	106
¿Cómo evolucionó esta profesión tan indispensable para la humanidad? .	110
La profesionalización de la cirugía.....	111
La soledad del cirujano por JULIO MAYOL	112
TALLER DE TECNOLOGÍAS DIGITALES	115
SIMULADOR VIRTUAL Y DESTREZA QUIRÚRGICA COMO APOYO DE HABILIDAD EN LA FORMACIÓN DE UN POSGRADISTA DE CIRUGÍA GENERAL	126
Introducción	126
Objetivos:.....	127
Procedimiento:.....	128
Habilidad bimanual	129
Manejo de la cámara	129
Coordinación ojo-mano.....	129
Nudos y suturas.....	130
Conclusiones:	130
TERCERA PARTE	131
DIALOGANDO CON AUTORES.	132

Influencia en la violencia de los medios de comunicación.....	132
CONSTRUYENDO NUESTRO GLOSARIO.....	133
Influencia en la violencia de los medios de comunicación: guía de buenas	133
CONCLUSIONES DEL TEXTO PARALELO	141
BIBLIOGRAFIA	141
Anexo 1.....	144

Agradecimiento:

Durante el transcurso de mi vida he tenido la fortuna de conocer personas que me han dejado grandes enseñanzas en mi recorrido de educación haciendo que me interese y me guste la docencia y a las cuales les estoy muy agradecido.

Agradezco a Dios por entregarme la entereza para educar, espero hacerlo de la mejor manera, a mis padres ejemplo de trabajo y valores, a ti esposa mía Angélica que caminaste junto a mí en esta hermosa especialidad, a mis hermanos por su apoyo incondicional, amigos que me entendieron y siempre prestos a ayudarme, colegas, compañero de posgrado y estudiantes motivo de ser para mejorar la enseñanza. Además quiero mencionar algunas personas que marcaron mi camino pedagógico Dr. Edgar Rodas Andrade ejemplo de que el fin de todas nuestras actividades es el ser Humano, Dr. Juan Carlos Salamea Molina mentor cirujano y ejemplo del acompañamiento pedagógico y al profesor Daniel Prieto Castillo por sembrar y construir en mí una persona comprometida con la Pedagogía.

RESUMEN

En el siguiente documento trataré de plasmar el sentir de cómo un cirujano general aprende a ser docente y cómo puede ayudar a sus alumnos a ser mejores profesionales con aportes de la pedagogía. El escrito nace motivado por el hecho de que se puede mejorar la enseñanza para trabajar por una mejor sociedad, ya que el acompañamiento pedagógico es la base para que los alumnos puedan expandirse y no limitarse en sus conocimientos. El enfoque se centra en estudiar para ser felices y apropiarse de la cultura, utilizando herramientas tecnológicas de la nueva era como base de una forma distinta de educar. La pandemia, provocada por el virus del COVID-19, puso a prueba nuevas formas de comunicación y enseñanza para acompañar a los alumnos que sufrieron al perder la presencialidad y no encontrarse con sus compañeros de estudios. El empleo de recursos telemáticos, con los cuales experimentamos en nuestra labor educativa, tiene como objetivo la valoración de la nueva era de la educación y el acompañamiento pedagógico.

Palabras Clave; pedagogía, acompañamiento pedagógico, educar para, tecnologías, comunicación.

ABSTRACT

In this document it was pretended to capture the feeling of how a general surgeon learns to be a professor and how he can help his students to be better professionals with contributions from pedagogy. The writing originated by the fact that teaching can be improved to work for a better society, since pedagogical support is the basis for students to expand and not limit their knowledge. The focus is on studying to be happy and appropriate culture, using technological tools of the new age as the basis for a different way of educating. The pandemic, caused by the COVID-19 virus, put new forms of communication and teaching to the test to accompany students who suffered from losing their presence and not meeting their fellow students. The use of telematics resources, with which we experiment in our educational work, aims to assess the new era of education and pedagogical support.

Keywords: pedagogy, pedagogical accompaniment, educate for, technologies, communication.

A handwritten signature in blue ink, reading "Magali Aikaga". The signature is written in a cursive style with a large, stylized flourish at the end.

INTRODUCCIÓN

Cuando culminaba mi último año de posgrado en cirugía general en la ciudad de Guayaquil sentía que la docencia universitaria estaba pasando por una precariedad en la relación del educador docente y que no existía conexión, en la que todo lo que preocupaba era cumplir sílabos, coincidencias de la vida en esos momentos la página de la universidad el Azuay mi Alma Mater donde realice mi pregrado habría una promoción más en la especialización en docencia universitaria, la cual me cayó como anillo al dedo creí que era la oportunidad para poder involucrarme en este proceso y aportar con un granito de arena para poder cambiar el sistema a nivel de pregrado y posgrado en ese momento vi la oportunidad.

Desde ahí me inscribí en los tiempos que coordinaba la universidad, me involucré en el proceso de selección y fui llamado a una entrevista en la cual conocí a dos personas extraordinarias y cordiales que quisiera algún día volver a encontrar, daban transparencia del proceso, me dijeron posterior a esta entrevista que estaba en lista de espera, la verdad me sentí muy decepcionado pero creo que en ese momento la especialidad iba dirigido aquellos profesionales que eran docentes en ese momento para la mejora de la calidad y no así a los que queríamos ser docentes y queremos empezar ya que estaba recién en último año de mi título de cuarto nivel, y solo poseía pregrado. Entiendo pues que la prioridad la tienen los que están involucrados en la docencia, no pasaron más de 15 días y recibí un mail donde se me daba la oportunidad de volver a ingresar, creo que hubo cupos que no se llenaron o algo así, todo volvió a mi cerebro cómo tenía la idea antes de ese momento quería ayudar a formar profesionales, sobre todo en el ámbito de la salud y aquí estamos cada vez avanzando con paso firme inculcados con la misma ideas de principio pero con guía de materia y ciencia. Estoy gratamente agradecido por mis tutores en este camino en el cual quiero que sea un estilo de vida mío.

PRIMERA PARTE

EMPEZAMOS

Teniendo en cuenta, que existe una gran responsabilidad en ser docente como dice el prólogo del libro a partir de pensar que los textos y los contextos de sabores y sinsabores del prestigio han llevado a un cierto desprestigio de la docencia, la condición es poder dar y comunicar en los procesos de enseñanza y el aprendizaje.

Se dice que no hay enseñanza si no hay aprendizaje éste para mí es uno los criterios más valorables de los que se puede decir, ya que un contenido sin procesos pedagógicos sin la participación de nuestros estudiantes no vale la pena en nuestro medio, sobre todo cuando la academia debe formar parte importante de nuestro vivir. Tanto es así que rescato lo que publica años anteriores la UNESCO, los métodos pedagógicos basados en aprendizaje que forman para que las y los estudiantes aprendan y emprendan propios empleos e incluso puedan crear entidades productivas que contribuyan a abatir el flagelo del desempleo.

Entonces me parece muy adecuado el criterio que dicen que la pedagogía es el “intento de comprender y dar sentido al acto educativo en cualquier edad y en cualquier circunstancia en que se produzca a fin de promover y acompañar aprendizaje como construcción y apropiación del mundo”. Esto es muy importante ya que abarca y da sentido a todo lo que estamos haciendo ahora en este proyecto de especialización de docencia universitaria ya que nos habla del intento de comprender nosotros primero como docentes o acompañantes, y da sentido a los educandos de cómo utilizar varios métodos y estrategias para que el aprendizaje no quede vacío y sea captado por ellos, con el apoyo de su docente que va a realizar el acompañamiento, a su educación como dice el texto, que para que puedan buscar la verdad, y además sin límite de edad al realizarlos,

cosa muy valiosa en nuestro medio ya que no pone barreras a los que buscan conocimiento.

Entonces dentro de la temática vemos y recalcamos que la mediación pedagógica consiste en la tarea de acompañamiento y de promover el aprendizaje, siendo esto muy importante en el entorno y la mediación de la integración personal. Lo que nos dicen algunos autores que vamos a ir nombrando poco a poco, en la mediación y la capacidad de mediar está la madurez de la comunidad en situaciones diversas, lo que nos da la lectura recalcando pues en el entorno de la mediación tenemos cosas importantes como cultura, lenguaje, actualización informática. En este momento se utiliza el teclado en la computadora pasando absolutamente por todos los sistemas actuales de tecnología que nos permiten interactuar, indicando que siempre hay manera de interrelacionarnos y que no hay ser humano posible sin mediaciones.

En lo que se refiere al itinerario personal recalcamos y no olvidamos que en la ciencia se pregunta por la verdad y el conocimiento, la pedagogía se pregunta por el aprendiz y el aprendizaje, es algo complicado de entender a primera instancia pero nos damos cuenta de que el aprendiz aprende en el método en la metodología del aprendizaje que correspondemos y acompañamos nosotros los docentes y la mediación es la manera en que hacemos que estudiante se acerque por sí a la verdad de la ciencia y no por lo que decimos nosotros, acercamos a los ideales y los materiales, refiriéndose según puedo entender a las prácticas y procedimientos de la educación para poder apoyar al aprendizaje.

Simón Rodríguez nacido en Caracas en el 1771. Los materiales de estudio del módulo nos hablan de muchas circunstancias en su etapa de aprendiz y docente, reconociendo principalmente su pensamiento expresado en propuestas de educar un conocimiento en totalidad, para el desarrollo de la capacidad de interpretación de distintos fenómenos, educar para expresarse de manera correcta, educar para la solidaridad y convivencia, educar para los

sectores sociales y no un grupo de privilegiados y, educar para conseguir lo aprendido tarea que será responsabilidad de nosotros ya que estamos en construcción de conocimiento y verdades propias y debemos dejar de utilizar estadísticas foráneas para poder crear las de nuestra realidad.

Lev Vygotsky en cambio estaba en desacuerdo de la manera de educar en Rusia en el siglo XIX, organizada para perpetuar los privilegios de estratos sociales de la época. El autor propone cambios con respecto a cómo ser parte de una transformación educativa, para poder—como docentes ayudar a que todo el mundo pueda acceder a la educación y a la ciencia.

Jean Paul Sartre habla de la existencia humana en relación con los condicionamientos de la sociedad y sus instrumentos de control en el convencimiento de que cada ser humano le cabe un ejercicio de libertad ineludible, en esta hora de la absolutización de conceptos y de metodologías se quejaba del intento de totalizar y de reemplazar la particularidad por un universal.

Jesús Martín Barbero nos menciona el poder de los medios de comunicación ya sea de la prensa escrita o de los audiovisuales, donde las masas aparecen como entes homogéneos llevados y traídos con la presencia de periodistas publicistas y propagandistas. Esto pasa todavía en nuestro medio y es difícil diferenciar y dar ubicación a cada uno de esos profesionales si no hay un control, pero este control no tiene que ser de los políticos no tienen un control ético. Es preciso partir de concordancias y de acuerdos a nivel de la sociedad ya que los medios son mediados desde un lugar sociocultural por parte de los receptores.

Michel Foucault se pronuncia diciendo que el propio ser del sujeto está en juego, porque debe transformarse en otro sujeto, habla que en una relación del conocimiento como se plantea en la actualidad, existe un camino en el acceso de la verdad algo que nos perfeccionen como sujetos, que nos transforme. La

verdad es algo incierto, es preciso colocarse en la perspectiva adecuada de la sociedad en la cual nos movemos.

Refiriéndonos al umbral pedagógico, notamos que puede existir una barrera en dos sentidos, donde no hay nada dentro del aprender y todo viene desde afuera mediante inyecciones información, y de propuestas de conducta, de cosas que nos proponen y la segunda parte que es un umbral dónde está todo dentro y nada puede ser se agregado y todo lo trae el estudiante consigo.

Este concepto de umbral es útil para recordar que siempre tenemos como punto de partida los conocimientos previos de los y las estudiantes los adquiridos en base a sociedad antes de pensar en las aulas y con los cuales ya hay que contar para cualquier aprendizaje, por supuesto que, así como rechazamos su descalificación en bloque, una de las tareas de la universidad consiste en trabajar los conocimientos previos no científicos para transformarlos en conocimientos científicos.

Lectura súper interesante que se extrapola a nuestra realidad y lo que vivimos en varias etapas de nuestra vida, y que de alguna forma nos enseñó cómo nos educaron, qué estuvo bien y qué estuvo mal, para poder mejorar ahora que va a ser nuestra oportunidad.

Recuerdo que tenía dos clases de profesores en la escuela, el primero con un método con el que daba todas las materias, y la mayoría de profesores que se encargaban netamente de cumplir con lo establecido independientemente de si o no, pero teníamos que hacer la tarea si porque sí. Por dar un ejemplo en primer grado a los 5 años debíamos saber escribir nuestro nombre independientemente de que supiéramos o no lo que decíamos o entendíamos y no importaba a sus profesores que netamente eran empleadores de una metodología de aprendizaje sin saber si el conocimiento estaba dentro de nosotros. Avanzada la escuela encontrábamos por ejemplo en sexto grado de primaria que nuestro profesor

tenía un poco más de valores y se encargaba de enseñarnos el futuro en la vida y el cambio en la secundaria, que era un poco más hacia el régimen y la vida que íbamos a llevar el resto de nuestras vidas y la importancia de lo aprendido en las aulas, son cosas que aún recuerdo mucho de ese querido profesor.

La importancia del acompañamiento pedagógico es base clave del aprendizaje ya que en mi escuela había una sección de niños con capacidades especiales de mi edad y no podían estar de compañeros nuestros a los siete u ocho años, por ejemplo, les enseñaban para que pudieran sobrevivir en la vida para que pudieran contar su dinero y no fueran estafados para que pudieran hacer un helado y lo pudieran vender y para que pudieran sobrevivir y emprender en sus pocas habilidades. Gracias a la metodología y la pedagogía que sus profesores y educandos especiales les hacían entender cuál era el valor y el proyecto de vida de cada uno de ellos con un oficio que también es conocimiento y ciencia.

La lectura del texto base es bella y se apega mucho a la realidad de muchos al mencionar que no existen limitaciones para el conocimiento ni edad para avanzar, Yo termine la secundaria a los 17 años y por motivo personales no continué inmediatamente la universidad, ingrese después de 5 a 6 años que mis compañeros de colegio, comente esto con un profesor de Anatomía porque creía que hice mal en entrar en una carrera tan larga y fuerte “tarde “de tiempo. Me supo indicar que no sería feliz si me retiro y no hago lo que quiero, que a mí me tocó de esa manera y hay que llegar a ser lo que uno quiere ser, y que me debo olvidar de cualquier condición y hay que “ser, querer ser y saberlo ser”, y el tiempo trascurrió me gradué de la facultad de medicina, y me pregunto: ‘¿y ahora que queremos ser?, Cirujano y luego docente, y aquí estamos a dos me ser de ser cirujano y con ustedes para docente.(1)(2)

¡Un Abrazo!

El vaho del Arquitecto Formador sobre nuestros ojos

Comentario

El vaho de arquitecto formador sobre nuestros ojos, un bello cuento que para mi parecer recalcar cómo al ser humano no le gusta salir de sus zonas de confort y le cuesta mostrarse ante una adversidad.

Pues esto implica a mi manera de ver cómo se construyó la sociedad desde un inicio, con su primera madre y padre que eran de maíz amarillo y blanco de cuerpo según la construcción en mitología Maya, refleja cómo se crea una sociedad y cuando se tiene todo preparado en un inicio, todo listo y cuando se produjeron ciertas circunstancias donde platicaron miraron, oyeron, caminaron y todo lo tocaron, todo tenían, todo estaba organizado dentro de un panorama ideal, pero no podían ver más allá de lo que sus ojos alcanzaban a ver. Hasta que cuando el arquitecto formador les pregunta: ¿cómo sentís vuestra existencia?, es preguntar si están conformes con la simplicidad de todo y no querer ver más allá para conservar o para descubrir.

Ahora iremos más allá de lo que nos propone nuestra mirada y nos rompe el esquema de hasta dónde alcanzan nuestros ojos a ver, es un dónde en que pueden generarse problemas, es donde salimos de nuestra zona de confort. Comparando con lo que pasa en la sociedad actual, con la pandemia que nos toca vivir, vemos específicamente que cuando nos ponen compromisos cómo usar una mascarilla, cumplir un confinamiento, mantener una distancia, ser responsables cada uno de nosotros para poder convivir una sociedad que vio más allá de sus ojos, se nos dificulta tanto a todos nosotros, cumplir con reglas tan básicas que son puestas para sobrevivir, que nos morimos de ganas de incumplir y la sociedad hace de todo para incumplirlas. (3)

CIRUJANO – OBRERO DEL ESCULTOR

Tratando expresar e indicarles cómo funciona mi carrera, mi profesión, cómo expresar el arte que a mí me gusta que es la cirugía, podemos comparar al cirujano como un obrero, pues ya que la misma palabra cirugía proviene del griego “Jeir” que significa mano y “ergon” que trabajo, podemos decir que somos esa persona que trabaja con las manos tal cual un obrero en cualquier ámbito de su vida.

El cirujano es aquel obrero que trabaja con las manos en lo más valioso y sagrado que existe para nosotros que es el cuerpo humano en el balance de la vida o la muerte, comparándonos con el obrero en su arte, en el cual nosotros pretendemos perfeccionar y sobre todo no hacer daño a nuestra obra, porque no es lo mismo trabajar con las manos en algo inerte que trabajar en un cuerpo, las manos se llenan de vida cada vez que la obra sale bien y sin errores, trabajo que necesita perfección como gran responsabilidad de nuestro arte.

Para llegar a ser obrero - cirujano debes ante todo y primero conocer el campo en que vas a laborar, hay que conocer los materiales, hay que saber de qué se va a trabajar me refiero a si voy a ser pintor, escultor, diseñador, en el agro, también hay conocer en general el ámbito para poderlo laborar, con qué lo vamos hacer si con las manos solamente, con medicación, con las dos, o con medicinas alternativas, qué arcilla vamos a utilizar y qué conocimiento debemos tener de la misma, de dónde vamos a sacar la mezcla que vamos a utilizar, las acuarelas que vamos a necesitar o la tierra que vamos a sembrar.

Una vez conocido el cuerpo humano tal cual el campo, la pintura, el lienzo, el diseño que utilizamos para hacer una vasija, cuál pintura que vamos a utilizar para hacer una buena obra pensada, nosotros nos adentramos y conocemos poco a poco cómo va a progresar esculpiendo toda nuestra carrera profesional

comparándola con un obrero que trabaja con sus manos, estudiando técnicas, adentrándonos en la ciencia aprendiendo nuevas y las últimas tendencias todo con la finalidad de que la obra maestra el ser humano en nuestro ámbito se lo pueda hacer, reparar curar o aliviar.

Es un trabajo que necesita mucho esfuerzo, dedicación pasión y vocación ya que no es nada fácil. Ya conocemos los colores, conocemos también el lienzo, vemos el tipo de pincel ahora nos toca ver cómo vamos nosotros a identificar el funcionamiento de cada una de sus partes, para qué nos sirve cada uno de esos colores y elementos en la integración total, qué matiz nos entregan a la obra final, qué pasa si mezclamos el amarillo con el rojo, qué pasa si mezclamos mucha agua con la arcilla, qué nos pasaría si nosotros no utilizamos el lienzo adecuado, vemos que iluminación adecuada no es la que está, todo eso es lo que nosotros llamamos en el campo de la medicina fisiología saber el funcionamiento para qué sirve cada una de nuestras partes. En nuestro caso esencial saber cómo funciona nuestro cerebro que es el que manda todas nuestras ideas cómo funciona nuestro corazón que bombea sangre para que nosotros nos mantengamos vivos, saber cómo funciona cada uno en tus pulmones que ingresa aire oxigena y nos llena de vida cada vez que nosotros respiramos. y conocer cómo funcionan nuestras manos nuestros miembros superiores inferiores y todo eso como conectamos en un montón de circunstancias en el cual nos van al pensamiento, raciocinio más un sentido a la vida comparándonos y con obra de un obrero. Y lo más importante reconocer la enfermedad cuando estas partes no están bien, ah esto lo llamamos enfermedad y saber encontrar la solución.

Cada vez que nos adentramos más en materia, perfeccionamos nuestro arte, le vamos dando forma a nuestras ideas nos hacemos más perfeccionistas y minuciosos para hacer una obra de arte funcional tal cual las cosas más pequeñas del ser humano, como son electrolitos funciona, los elementos, la hemoglobina, las funciones de cada elemento minúsculo del ser humano, y cómo ellos se unen y forman para darnos cada vez vida. Me imagino al obrero preparándose ya para comenzar a esculpir o comenzar a pintar, comenzar a

hacer una vasija, preparando el campo viendo que cada elemento esté en su lugar, cada instrumento cada circunstancia de su vida para poder realizar la obra de arte que tiene planeada poco a poco así se va formando el médico, y en mi caso un poco a poco se va tomando forma, se ve a dónde quiero ir, si quiero ser un pintor o quiero ser un médico internista, si quiero ser un escultor cirujano o si quiero ser un anesthesiólogo, un obrero de tierra puedo ser un dermatólogo poco a poco sí vamos tomando destrezas podemos ser válidos para muchas cosas pero hay algo en nuestra conexión, de cerebro y corazón que nos indica cuál de los obreros queremos ser así se va formando el cirujano cómo me voy formando yo ese es mi caso.

Ah pero no todo es tan fluido como parece, pues eso toma mucho tiempo dedicación supongo que muchas frustraciones, también cansancio, pues sí lo hay!!, porque en el caso de nosotros los que elegimos la medicina aún más la cirugía, medio camino son muchos años hablamos de mínimo 10 y no para, ya muchos años estamos tratando de perfeccionar el arte, años que han pasado hasta este momento sólo para llegar a conocer cómo funcionan las cosas de la obra y saber conocer qué obra quiero hacer, pero no importa la simbiosis del cuerpo humano la sinergia de lo que nos gusta hacer nos dice que todavía hay fuerzas, en mucho camino recorrido y elegimos ser un obrero elegimos ser cirujanos porque al trabajar con las manos nos dicen un refrán que algún día leí “que el que trabaja con las manos es un gran obrero, el que trabaja con el corazón es un gran pintor y el que trabaja con las manos del corazón es un cirujano”, motivo suficiente para seguir.

Nos graduamos de ese obrero escultor de humanos y entendedor de la medicina y el funcionamiento de la vida, hermosa relación y elección. Llegan temores de cómo no hacer daño a nuestra obra maestra de cómo ayudar, a que se conserve eternamente y de no poder hacerlo de cómo ayudarla para que esté aliviada, obra que nunca deja de asombrarnos, que no se deja entender totalmente y que nos tendrá apasionados hasta el día de nuestra muerte. (2)

CURRÍCULUM PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Destacando la importancia que tiene la formación académica de profesionales, el currículo profesional debe estar en concordancia con las necesidades socioculturales y políticas de cada lugar, región y zona del país en donde se va a elaborar cada una de las carreras.

Para el éxito de estas carreras, se deberá evaluar las necesidades sociales básicas que se necesitan en cada profesión, hacia dónde queremos ir, qué podemos complementar con la misma y qué quiere construir la universidad como parte de la sociedad. En el campo médico que es mi caso, la sociedad y el estado deben ser entes que deben trabajar en conjunto y que tienen que garantizar las necesidades de profesionales de la salud, su número requerido de profesionales y qué tipo de actores se debe formar con prioridad, dependiendo de las patologías o enfermedades que sufre su población.

La Dra. Marta Susana Brovelli nos hace entender y reflexionar muchas circunstancias que tuvieron que haber pasado los años 60 al 80 para poder crear y reflejar correctamente un currículo profesional, Se trata de simplificar el camino y la forma en la cual nosotros podamos entender y hacer guía de este material.

1. La conformación de una sociedad de aprendizaje, en donde ampliamos los lugares de conocimiento, aumenta las exigencias de la situación educativa, al no colocar límites a la experiencia de aprender, permitiendo que se relacionen en la formación abriendo la mente tanto universidades como los educandos, ampliando horizontes de nuevas enseñanzas y relacionarnos más con nuestra sociedad eje primordial.
2. La búsqueda de calidad educativa contempla una mejor adaptación a las demandas sociales, utilizando de forma eficiente los recursos públicos,

interrelacionarnos en el ámbito social, en el cual vamos a cumplir nuestras metas como profesionales y como parte de ella.

Al hacer análisis del currículo universitario tradicional y con el enfoque a mejorarlo, me cursan las siguientes preguntas: ¿él porque es necesario hacer cambios continuos en la universidad? y dentro de esos cambios los curriculares, ¿podemos decir que la malla curricular tiene que ser intacta durante muchos años o no?, ¿qué tiempo debe durar un currículo?; ¿debe variar de acuerdo a las necesidades sociales políticas y demográficas? Por tenemos en la actualidad una pandemia que nos hizo reflexionar sobre la manera de ver muchas cosas, de cambiar el ámbito aprendizaje, nos obligó a utilizar herramientas y plataformas digitales como primera opción, trabajar diferente y preocuparnos más que nunca de nuestra salud, nos demostró que debemos ver nuevos horizontes y que tenemos que protegernos, y ahora prepararnos si vuelve a ocurrir algo similar.

El modelo tradicional de educación que viví, y que fue pensado en otro tipo de sociedad, en la de un paradigma industrializador, desarrollo que estuvo muy bien hecho para una época en sintonía con las necesidades de ese momento ya caducó o ¿necesita reformarse? Ahora tenemos que estar de acuerdo con la globalización y las nuevas formas de trabajo, ciencias creadas por la necesidad actual inmiscuirnos en la era tecnológica. Al existir nuevas tecnologías nuevas tendencias de aprendizaje, que no están siguiendo una academia institucional, es obligación de las universidades adaptarse a esas necesidades.

Como sociedad universitaria estamos con el deber de buscar los requerimientos de trabajo, tecnologías información para generar y hacer funcionar nuevos modelos organizativos, para dar direccionalidad a las características que pueden asumir el cambio y a quiénes esto va a beneficiar.

Tenemos que analizar los niveles de formación del recurso humano, el sistema global y buscar las oportunidades, las ofertas curriculares de diversas organizaciones, la duración de las mismas, su articulación y que el material docente existente sea óptimo dentro de nuestra malla curricular, todo esto va a ser valorado por el beneficio y búsqueda de nuevos profesionales en los cuales la cátedra pueda ser dada de manera exitosa y libre.

Dentro de la búsqueda de criterios básicos para abordar el cambio, siempre gira la perspectiva de políticas curriculares, organización institucional y el proceso en la toma de decisiones que va a dar sentido al proyecto pedagógico que queremos elaborar para configurar un marco legal general, que genere espacios para la descentralización y la autonomía necesaria que necesita cada universidad para poder ejercer y formar profesionales.

Como punto de partida y tomando en cuenta los elementos propositivos para encarar la construcción de la malla curricular, voy a ir tratando de asimilar poco a poco lo que sería la carrera de medicina en mi caso la forma de elaborar una malla curricular.

Lo esencial para adaptar la malla del grado y el posgrado es enfocar la necesidad y la coherencia, el grado tiene que ir enfocado a los requerimientos que la sociedad más necesite, y el posgrado a dar tratamiento a lo más complicado de esas patologías.

En de la medicina debemos explorar y saber cuáles son las necesidades básicas de cada elemento, ya sea por patologías más frecuentemente tratadas, podríamos hacer un ranking epidemiológico donde veremos la incidencia y la prevalencia de ellas y será nuestro destino en la formación de médicos en su pregrado, por ejemplo saber cuáles son las 100 enfermedades más tratadas en nuestro país, nos obliga a prevenir en primera instancia, tratar, cuidar y curar las mismas y luego las 10 de mayor de mortalidad que existen en nuestra sociedad

para formar médicos dirigidos a ellas como enfoque o perfil de posgrado. Tenemos que formar especialistas dirigidos a cada una de las especialidades más básicas y necesarias en nuestra sociedad y realidad, sin descartar a los médicos que puedan optar por nuevas carreras para lo cual la malla curricular tiene que ser enfocada también a dar a conocer las bases para que puedan escoger en un futuro si quiere salirse de este ámbito. Ya que la medicina futurista, digital y genética pueda conocerse.

Planteamos los fundamentos de la carrera como:

Durante los primeros años la carrera se centra en la adquisición de conocimientos acerca de la organización anatómica, funcional y molecular del cuerpo humano, continuaremos con su fisiología y procesos fisiopatológicos con el fin de entender desde un inicio cómo aprender la anatomía su funcionamiento, saber luego como se rompe esa simbiosis para terminar en lo que llamamos “enfermedad” y su entendimiento fisiopatológico.

Luego encaminados a integrar las habilidades médicas, clínicas, quirúrgicas, pediátricas y ginecobstetricias, más básicas y necesarias en nuestra sociedad, en la formación de un médico general y para el cual va direccionado el futuro encaminado a esas de especialidades de posgrado, sin descartar que tengan conocimientos básicos de nuevas tendencias de la medicina moderna y sus tecnologías.

Las habilidades deben ser aplicadas a través de plataformas modernas, aulas con las cuales las y los alumnos se sientan invitados a desarrollar sus habilidades de comprensión y se les facilite el aprendizaje. Lo ideal sería tener simuladores, tecnología actual que permite que la medicina sea mejor aprendida en sus ciencias básicas y sobre todo un cuerpo docente comprometido a ser guía y acompañar en su formación.

La formación académica científica debe estar fomentada en la formación del médico, la investigación y la producción científica de los estudiantes pilar fundamental de la formación para lo cual se debe facilitar bibliografía y guías de aprendizaje.

Siendo corresponsables en la sociedad en que nos desarrollamos debemos estar vinculados con ella, en búsqueda de complementos para que este aprendizaje, en nuestro caso realizado en hospitales tanto de la ciudad como fuera de ellos, para que tengamos la vinculación tanto primaria y ciencias básicas como especializadas los diferentes hospitales de nuestra sociedad en sus especialidades.

Al final lo que buscamos de nuestros estudiantes y egresados es que tengan el conocimiento de servicios generales, donde se desarrollan las estrategias y buenas prácticas de atención primaria importante en ciencias básicas, equipos multidisciplinarios y hospitales básicos generales o de tercer nivel que nuestra sociedad nos permite, y a qué a su vez la educación y la malla curricular que podemos hacer dé como iniciativa que puedan hacer un posgrado en las cuatro ciencias básicas sin dejar de desmerecer las nuevas tendencias tecnológicas que van abarcando a la medicina.

Tendrán la capacidad de ser investigadores en instituciones académicas relacionadas con la medicina por su desarrollo y aprendizaje de la misma.

El egresado de la carrera de medicina estará capacitado en su perfil, para realizar la práctica clínica con habilidad y destreza, orientar, referir oportunamente al paciente al nivel de servicio de salud que se requiera con el reconocimiento de entender su estado de salud actual y de atender aspectos afectivos emocionales y conductuales vinculados con su condición de salud para cuidar la integridad

física y mental del paciente. Estará capacitado para utilizar un lenguaje claro comprensible con sus pacientes y familiares y para aplicar estrategias de salud pública y comunitaria en todos los ámbitos que nuestra carrera así lo permita formando profesionales capacitados para conocer incorporar en su ejercicio profesional con aportes científicos, como propios de la población, además, de los científicos que contribuyeron a su formación.

Destaca la propuesta de Southgate (1999), quien señala que la competencia en medicina “está compuesta por conocimientos, habilidades interpersonales y atributos morales y personales; que es en parte la habilidad y en parte el deseo para seleccionar y efectuar tareas clínicas relevantes en el contexto de un ambiente social con el fin de resolver problemas de salud de los individuos de manera eficiente, económicamente efectiva, y con sentido humanista”.

Con varios mecanismos para poder valorar de manera ascendente en la carrera que va de lo teórico a sus habilidades clínico-quirúrgicas:

a) examen con reactivos de opción múltiple, b) examen con respuesta estructurada por el estudiante; c) examen ante pacientes reales, hospitalizados y externos, con o sin escala de medición, d) examen ante pacientes estandarizados, e) examen clínico objetivo y estructurado; f) examen oral, estructurado y no-estructurado); g) manejo del problema principal de un paciente y h) portafolio.

Al hacer el trabajo en conjunto con mi compañero Ariosto de esta Especialidad en Docencia Universitario, me doy cuenta que concordamos en muchos puntos de vista, sobre todo en lo dinámica que debe ser la educación, en la importancia que tiene la investigación, y adicional me hizo caer en cuenta lo importante de

que el estudiante sepa en qué ámbito de la sociedad es el que él se va a manejar en su futuro después de salir de la Universidad.(1)(2)(3)

UNIVERSIDAD NECESARIA

“No es tarea de la Universidad ofrecer lo que la sociedad le pide, sino lo que la sociedad necesita”

— Edsger Dijkstra

Cabe recalcar que crecemos con una tendencia de estudiar la escuela, luego el colegio, continuar con la universidad en pregrado y posgrado, ser profesional ejerciendo lo que estudiemos en ella y contribuir, pero mientras avanza este proceso nos llega el cuestionamiento de ver que la universidad como un todo sin cuestionamientos de aprendizaje o la vemos como un medio para llegar a lo que queremos nos guiara al aporte como seres humanos a una sociedad y dar motivo a la razón de vivir. Esa es la importancia de la Universidad.

El texto Universidad Perversa nos incita a tratar sobre conceptos de universidad, ya después del despojo de descargas emocionales que existió en el pasado para su creación, pues nos encontramos como una autoridad y la diversidad que esta significa y qué entendemos de ella. Y es que hemos entendido todos los conceptos de universidad en general en nuestro entorno, utilizando la universidad sobre todo en nuestro país, sabiendo cuáles son las discrepancias sobre los temas y las posiciones sobre el mismo entorno, pero así mismo debemos ver cuáles son las necesidades de la sociedad debiéndonos a ella y al final decidir si es necesario tener una Universidad o simplemente no.

Entendiendo como universidad el espacio global de enseñanza, no solamente en la utilización de aulas y métodos de aprendizaje, o guía y lineamientos protocolarios para poder aprender en textos, vemos la universidad como medio o instrumento de transporte para llegar a muchas situaciones en las cuales entre

ellas está el aprendizaje de la pregunta abierta, científica que ayudará a involucrarnos con la sociedad de manera activa, y las aulas como centro de motivación para aprender y debatir propuestas de progreso, y colaborar con nuestra sociedad también válido para aporte político social económico de proyección futurista y humanista.

Ya que utilizando el concepto de latín de universidad y su totalidad, hay que ser claros que dentro de las aulas se puede formar la totalidad de una sociedad y forjar su porvenir como proyección a las necesidades del momento y mejorarla con proyecciones hacia el futuro.

Independientemente de cómo se iniciaron las universidades en otros países y la necesidades de ese entonces, es interesante saber cómo nacen, y la necesidad de ellas para ser creadas, así como la lectura del texto base nos habla, que en el siglo XI la actualidad de ese entonces tenía varias tendencias, con características socialistas, políticas, lo que llevó a crear espacios para el desarrollo de actividades vinculadas al saber y la sociedad, creando así las primeras universidades en nuestro territorio, ellas nacieron universales como su palabra lo dice y con buenos principios con profesores formados con libertad de cátedra, libertad de pensamiento, libertad de obra a fin de ser una guía hacia lo que el país necesitaba en su momento como sociedad.

En esta reseña histórica que nos presenta el texto, identifica la manera de cómo comienza la universidades en el siglo XVII y XVIII, la construcción de su saber, su camino y a pesar de que en ese entonces existía alcurnia, clases sociales, tronos y soberanos sorprende cómo nació la universidad su base sólida y estructura democrática, autónoma y dinámica que tomaba sus propias decisiones, su libre enseñanza, libre educación de cátedra y elegía autónomamente sus profesores y autoridades en busca de la verdad del momento. Exactamente y un poco más ampliada la idea es ahora en nuestros tiempos, esto debe ser ejemplo y prioridad para la actualidad de las

universidades y quisiera adicionar algo más, que debe haber un libre ingreso a las universidades públicas y que no tiene que haber una competencia o una rivalidad entre las universidades públicas y privadas tanto así que debe deben tener una unificación de mallas curriculares en las profesiones que se las pueda hacer y debe haber cooperación entre la universidad privada y la universidad pública y viceversa en las cátedras que se puedan compartir para el progreso de nuestra sociedad y el entorno beneficiario de nuestro país.

Insuperable en su decisión medieval pues no quiero sobresaltar que la universidad es una entidad igualitaria entre maestros y estudiantes, más bien quiero resaltar el aprender de los saberes en relación con las necesidades de la sociedad pues a ella nos debemos, en la cual existe el aprender, compartir y acompañar el conocimiento como pieza primordial y sumando a esto la apertura a la libre cátedra, esto proyecta aprender las ciencias humanas, las ciencias físico-matemáticas sin dejar de lado la actual tecnología y sin hacer mención expresa de la teología o de sus adyacentes e incluso de órdenes políticas, cómo sufrió la universidad en sus épocas de dictadura en las cuales hubo perseguidos, con imposición de conocimientos y dogmas que a la final solo significaron retroceso y revolución por parte de los universitarios y esperemos que nunca más vuelvo a pasar.

Entonces entrando en materia se viene la pregunta más importante ¿PARA QUE ES NECESARIA LA UNIVERSIDAD? Para qué está hecha entonces, entre esos pensamientos tenemos uno de los más claros para mí que me hizo reflexionar que viene de Benigno Malo y el presidente García Moreno al ser ellos muy claros en que la universidad propiamente hablando debe ser catalogado como un establecimiento de enseñanza universal en todos lugares, en toda época apegado a las necesidades sociales, siendo escogido para la adquisición de saber universal incorporando calidad en el servicio a la colectividad de una función crítica insistiendo como derivado necesario la definición la autonomía, la libertad de cátedra y otros factores que fueron apareciendo poco a poco en siglo 20.

Esto es algo beneficioso pues así se crecieron las universidades hasta la actualidad, pero siempre notamos que se puede mejorar, ya que su inicio y necesidad fueron las adecuadas, creo que las universidades siempre deben estar en permanente evolución, creo que un poco de facultades que deben estar actualizadas a la realidad de ahora, que las profesiones deben ser creadas por las necesidades de la época, así ello nos obligó a desaparecer algunas carreras, modificar otras y abrir unas nuevas, a esto es lo que yo le llamaría una evolución universitaria.

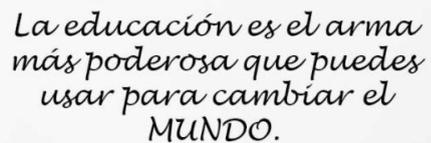
Importante de la historia de las universidades es que los hombres de esa época ya subrayaban la función del servicio comunitario sobre todo a la clase más vulnerable y marginada, por mucho que nos ocupemos en este punto es indispensable en el trasfondo de la creación de universidad por ser parte de la sociedad.

En esta enriquecedora lectura nos damos cuenta de la necesidad de construir espacios de saber, ciencia y vinculación social que pasa por varios cambios en épocas distintas, en las cuales existieron privilegios creados, pero siempre con el paso del tiempo se pudo ir manteniendo su esencia, la forma genérica y al final seguimos con los mismos planteamientos que nos dejan la pregunta de que para qué sirve la universidad, que si lo desea puede significar mucho y si no cumple con su propósito puede significar casi nada. Eso depende de los valores que inculquemos y del aporte que se hagan la sociedad, la libertad que se tenga para aprendizaje y el acompañamiento que puedan hacer los docentes a la misma, sumando a esto la libertad de ingreso, podemos decir de su función consiste en constituir un centro de administración sistémica en torno a la ciencia el saber.

Siendo la universidad un centro de alta docencia, de preparación de los mismos para la investigación y el servicio, de la integración de una sociedad óptima en

un punto fundamental, que de hecho debe rendir cuentas de su actividad al lugar que pertenece.(4)(5)

EDUCAR PARA ...



*La educación es el arma
más poderosa que puedes
usar para cambiar el
MUNDO.*

Nelson Mandela

Educación para la incertidumbre.

Educación para... es algo muy ambiguo si lo tomamos como un concepto literal, pero va tomando forma cuando nos construimos para ser docentes, lo que significa mucho para nosotros que estamos siendo elegidos para ser futuros docentes universitarios, me hacen pensar para lo que nos estamos preparando, que a lo mejor no sea sólo saber una cátedra, un libro o un texto actualizado, si no capaz de educar para servir a una sociedad, para sobrevivir en ella y para aportar con un grano de arena en la construcción de un futuro para los que nos siguen. Aunque no soy todavía docente siempre me atrajo el arte de enseñar, pues ahora me doy cuenta que no solo voy a transmitir lo que sé y enseñar, sino voy a acompañar en el aprendizaje, y voy a ayudar a educar para muchas cosas, espero poder explicarlas en el siguiente texto.

Desde pequeños tenemos dogmas o doctrinas en las cuales como sociedad cuencana crecí, donde nos han puesto, límites o por así decirlo nos han inculcado secuencias de vida tradicionalistas como el nacer ir a la escuela

aprender a sumar, restar, leer y escribir a todo por igual con el mismo método, aprender religión, el colegio con tendencias físico-matemáticas o químico-biológicas, siempre en lineamientos un poco estandarizados para nosotros, pero en la actualidad cuando vamos creciendo nos comenzamos a cuestionar muchas de las cosas que la globalización así nos da a conocer y nos saca de una zona de Confort en la cual crecimos y nos hace temer en muchas ocasiones la incertidumbre de lo desconocido y nos guía por caminos que no estaban planificados y es aquí donde se genera la salida de ese dogma, siendo precisamente a dónde debe ir encaminada la educación, a romper esa incertidumbre.

Como futuro docente universitario y aprovechando la especialidad es aquí donde yo quiero ser parte de una sociedad Universitaria, en la cual la incertidumbre sea utilizada como pregunta científica, que el estudiante pueda guiarse hacia un saber acompañado de su docente y así poder esclarecer la verdad de la pregunta científica sin temor a equivocarse con hipótesis claras las cuales van a ser comprobadas o no mediante métodos científicos y la incertidumbre se vuelva respuesta.

Educar para que gocen la vida

Siento que al ser docentes tenemos la oportunidad de *participar en el proceso de enseñanza y aprendizaje de nuestros alumnos*, nos va a dar la capacidad de ser generadoras de entusiasmo, de utilizar métodos no convencionales en los cuales no tiene que ser algo preocupante generador de estrés o accidentes, sino más bien que crea gozar el aprendizaje, y de lo que estamos realizando para cada actividad diaria, acumular estrategias y energía necesaria para que puedan aprender los estudiantes siempre con el mejor ánimo que tenemos y sobre todo generando la confianza, entusiasmo de compartirlo y creo que también debe ser premiado por ser capaz de involucrarse cada vez más en lo que le gusta.

Educar para la significación

En mi caso como médico cirujano siempre me entusiasmo ser parte del acompañamiento para formar nuevos profesionales de la salud para compartir y dar significado a la profesión no solo con los pacientes si no también contribuyendo con buenos médicos.

Trataré de buscar que los ejercicios que ofrezca al futuro profesional de la salud tengan significado en salvar vidas y ser un servidor comunitario de salud en su práctica asistencial, docente, hospitalaria, comunitaria, en el campo de trabajo, con sus amigos, en las tareas que se le indique hacer, ya que a ello debemos darle significado a la atención médico paciente, acompañando en el proceso de responsabilidad de búsqueda de mejores terapeutas y su significado para el beneficio de nuestros pacientes, con procesos como las cátedras libres, la definición a la búsqueda de nuevas guías y protocolos de manejo para que se sienta a gusto abriendo ámbitos nuevos de aprendizaje en conjunto dinámico que pretende ejercer.

Y como hombre de ciencia es importante acompañar en este proceso a nuestros estudiantes, para que las evidencias optimas vayan sumándose a sus conocimientos y sean adecuadamente guiados y compartidos para su ejercicio profesional, siempre con la libertad de que ellos pueden escoger entre una terapia y la otra, con la primicia siempre y que se trasmita el de primero no hacer daño.

Educar para la expresión

Es obligación de nosotros como docentes acompañar a nuestros estudiantes en todo el ámbito de aprendizaje y esto ayudara no solo a aprender la ciencia como materia sino cómo expresar la misma, para que lo que puedan aprender sea

importante, que dentro de nuestras habilidades como educadores universitarios podamos llegar a que nuestros estudiantes logren el arte de expresarse y hacer comprender lo que aprendieron y puedan replicar en la sociedad, que así puedan coexistir en el ámbito social y profesional ya que los procesos educativos son dinámicos y no tendrán sentido si nos enfrascamos en un modelo caduco de educación tradicional sin dinámica. Nuestros estudiantes deben poseer el beneficio de expresar de cualquier manera lo que aprendieron, además es misión del docente explotar en nuestros estudiantes la capacidad de expresión en todas sus formas oral, escrita y corporal, esto en beneficio de su profesión y de su paciente, lo que les permitirá ser grandes profesionales y para dar servicio de calidad en su sociedad con seguridad, claridad individual y colectiva.

Educación para convivir

El hecho de ser médico, trabajar en hospital, querer ser docente universitario en la carrera de Medicina nos hace a nosotros parte de un entorno de convivencia grupal, ya que nuestra vida cotidiana consiste en agruparnos y esto se puede relacionar muy bien al ser docente, ya que queremos facilitar esa convivencia a nuestros alumnos incentivar a enseñarles a trabajar en equipo a llevar una vida grupal y recordar que el médico trabaja siempre en equipo para el beneficio de sus pacientes en las diferentes áreas en las que estén, desde estudiante, el médico interno, el médico residente, el médico especialista, todo lo cual da cuenta de una secuencia y la importancia en el manejo de los pacientes en convivencia.

Educación para apropiarse de la historia y de la cultura

Particularmente en mi historia de vida al hacer remembranza de cómo fui educado, recuerdo que hay cosas buenas en las cuales me gustaría enfocarme para mejorar, hay otras cosas malas que definitivamente quisiera cambiar, y hay otras que quisiera intentarlo para mejorar, con este pensamiento actual me enfoco en la especialidad de docencia universitaria dándome cuenta de cómo

va enfocada la educación en el futuro, de cómo fue creada la universidad, cuáles son las necesidades que tuvo esa época, cuáles son las necesidades de la actualidad y aplicando lo que aprendí es como quisiera que aprendan a desarrollarse las futuras generaciones sin límites universales.

Es importante ahora que tomemos la batuta las nuevas generaciones para emprender hacia un nuevo criterio de educación universitario, tomemos las aulas creando un espacio de vinculación con la sociedad, vinculación política, vinculación de ayuda, con una libre educación de cátedra, más un libre ingreso en donde las comunidades particulares y públicas puedan tener un trabajo en conjunto para el bienestar de nuestra sociedad con equilibrio y equidad.

En los tiempos actuales con la ventaja de la globalización utilizada como herramienta a favor, el mundo trae consigo tecnología e información la misma que está al alcance de todos, donde tenemos que aprovechar su utilidad y hacer más fácil educar para convivir como equipo educador estudiante, y así para gozar de un aprendizaje por la significación, la expresión, el convivir y entonces podremos ser una historia propia, llena de cultura no sólo de nosotros sino de identidad propia, con globalización y criterio externo hacia el mundo en el que encontremos alternativas de aprendizaje.

En el contexto global buscaría no estancarme aquí como conocimiento sino buscar de una manera evolutiva la libertad de cátedra con criterio lógico y que quede plasmada en una libertad de expresión de orden mundial, donde la manera tradicional de enseñar queda en el pasado y sea mejorada para las futuras generaciones.

En mi ámbito profesional médico, podemos hacer historia ya que tenemos a nuestro alcance las nuevas evidencias médicas, las universidades deben generar compromisos y aportar con plataformas digitales de información médica para que esté al alcance, y nosotros los docentes poder acompañar y orientar de cómo se debe manejar esa información, no como en antaño que se esperaba

que lleguen los libros físicos, a todo esto, es lo que llamo la manera evolutiva de la educación médica futura. La tecnología con base a proyectos investigativos con las universidades, los docentes y todo el equipo para que acompañemos y mostremos a nuestros futuros médicos cómo tienen que utilizar las herramientas y a nosotros como acompañantes educativos, lo que guiara a una visión futura en la cual como docentes colaboremos en formar nuevos profesionales en el ámbito.

Nuestro compromiso, aparte de mostrar las mejores evidencias, es guiar y acompañar con los principios médicos, primero no hacer daño, recibir la atención médica adecuada, un trato digno y respetuoso, información clara y oportuna, un consentimiento informado, de este modo nacen la preparación y estrategias antes planeadas dándole una razón particular para ser docente y poder así contribuir a la formación de futuros profesionales. (6)

LA VIVENCIA DE LAS INSTANCIAS DE APRENDIZAJE

En mí paso por las aulas lo que más recuerdo es la secundaria, el pregrado y especialidad médica, cabe recordar que en la secundaria se utilizaron métodos exclusivamente magistrales por lo que no se pudo aprovechar mucho la base teórico-práctica e investigación de manera más profunda, tanto es así que los tres primeros años de secundaria lo básico eran los libros guías y uno podía adelantarse a leer y dar un examen para aprobarlo sin ningún problema ni cuestionamiento, es así que los libros guías a nivel de los tres últimos años de secundaria se llamaba diversificado en el que uno escogía las dos únicas tendencias que había: Químico Biólogo o físico matemático, donde los estudiantes se inclinaban a una de las dos, siempre guiándose o tomando referencia a la profesión de los padres o de alguna persona que admiraba, independientemente si nos gustada o no. Por ejemplo, en mi caso yo me guie en mi papa porque él es médico por esa razón escogí la rama de Químico Biólogo, pero no había una tendencia o una orientación clara que nos pudiera guiar a lo que realmente queríamos, en mi caso estoy seguro que no erré, pero pude haber sido uno de muchos casos frustrados como los que viví de cerca con algunos

compañeros, ya que abandonaron las universidades porque fracasaron en su elección. Por tal motivo se debe empezar trazando una meta de cambio desde la secundaria, orientando a los estudiantes sobre las afinidades propias de cada uno en lo que se puede desarrollar más adelante en las universidades.

Llegando a la universidad existió un filtro para entrar a la escuela de Medicina en la cual el número de aspirantes superaban cinco o seis veces los cupos que había para primer año, esto porque la facultad en la que yo me inscribí para ingresar en el Azuay tenía un proyecto nuevo con nuevas tendencias educacionales y cupos limitados.

Nos prepararon para el examen durante 4 semanas, de ahí nos tomaron las cuatro materias de ciencias básicas, luego se realizó una entrevista de actitudes a los que sacaron las 45 mejores notas de esa manera se realizó la selección para ingresar al primer año de medicina, fui favorecido para iniciar mi carrera de 6 años.

Las expectativas eran muy grandes pues todos veníamos de ese sistema caduco de aprendizaje magistral lo primero que observé fue a mis compañeros que tenían libros de medicina y comenzaban a estudiar a leer, a tratar de hacer lo mismo que el colegio, recitar la materia antes de saber el método que se aplicaría. La sorpresa fue grande cuando tuve mi primera clase de anatomía considerada una de las más fuertes, ahí me di cuenta que utilizaban un método diferente como la anatomía con aplicación funcional haciendo referencia a lo que el médico debe saber en su práctica diaria como médico, sorprendiéndome y dándome cuenta que había escogido muy bien la facultad en la que me quería formar, no se trataba de saber todos los huesos y músculos que contiene el ser humano de memoria, más bien la parte aplicada en lo médico y práctica como si estuviéramos frente al paciente, valorando sus necesidades.

Como no todo puede ser perfecto, eso pasaba en las materias más importantes, pero había una que otra materia que siempre se guiaban por el método tradicional en la que el docente no tiene que pensar mucho, buscar estrategias aprendizaje que sin importar si es que aprendió o se comprendió el aprendizaje proyectado más bien solo cumplen con una meta teórica o un sueldo de docente sin importar el concepto de enseñar, por tal motivo se observa que todavía existen este tipo de profesionales que no aceptan ni les gusta estar conectados a la nueva tendencia de la educación. Por fortuna son pocos, pero todavía los hay, por eso la evaluación al docente debe tener validez primordial por parte del alumnado.

Mis clases cada vez se iban haciendo más interesantes mientras más avanzamos al objetivo, las materias más especializadas de la carrera como medicina interna, cirugía, pediatría y ginecología aprendí con una metodología única y entendí lo que significa el aprendizaje basado en problemas, mi enseñanza empezó a ser más personalizada, pues nos dividieron en grupos de 6 a 7 personas con un tutor y un problema con objetivos de aprendizaje que se iban resolviendo al entrar a las sesiones o clases, en las cuales se resolvían las dudas quedando pocas ya que el tutor nos aclaraba al final de recorrer el camino del en equipo, y salíamos muy contentos porque no resolvíamos una enfermedad como dice el libro guía, resolvíamos un problema o varios problemas que el paciente tenía es así como acude el paciente.

Esta práctica es la que más me ha servido hasta el día de hoy como estudiante, profesional y especialista doy gracias a mis profesores cuales aprendí esa metodología y sé que esa nueva tendencia sirvió también a mis compañeros, a comparación con mis colegas actuales de mí misma época graduados de otras universidades tenemos una manera diferente de abordar al paciente no como enfermedad sino como un ser humano que tiene problemas de salud y a lo mejor podamos coincidir en muchas cosas pero al final creo que el trato, la manera de abordar, de cómo llegar al resultado es diferente y más humano de la manera que aprendí.

Pienso que se hizo bien en la mayoría de las materias, las ciencias básicas creo que hubiese sido adecuado que se maneje en la forma de ABP, entiendo que es difícil porque se necesita un número grande de profesores, de especialistas contratados para poco tiempo, entiendo que el costo generado por esto sería muy alto, pero no hay que perder las esperanzas en miras de que alguna vez se puede aplicar la metodología de trabajo en equipo en todas las universidades, facultades públicas y privadas.

El docente tutor me acompañó en el aprendizaje y al final me evalúa no sólo con examen me evalúa como un todo al ir desarrollando el problema que tuve desde la primera sesión, cómo fui haciendo mi criterio y probando mis destrezas, apoyándome cuando estaba equivocado y sin poder seguir, además el equipo con el que uno trabaja se va apoyando, si uno se queda el en equipo lo retroalimenta hasta que aprenda comprenda y aplique.(7)(6)

UNA INSTITUCIÓN MEDIADORA DE APRENDIZAJE

Cabe recalcar que soy un graduado de la facultad de ciencias médicas de la Universidad del Azuay en pregrado hace 7 años, egresado hace 30 días de la especialidad de Cirugía General en la Universidad de Especialidades Espíritu Santo, realmente no tengo el placer y el honor de ser docente universitario todavía, vi la oportunidad de hacerlo cuándo se lanza la especialidad este año por la Universidad del Azuay, algo que siempre me *entusiasmo* ya que hubo docentes que hicieron que me guste el enseñar, pues creo que un ser humano está en la obligación de transmitir lo que aprendió para mejorar su sociedad y también cada vez que enseñe voy a aprender más y que mejor aún si es acompañado de muchachos jóvenes llenos de curiosidad de hacer ciencia.

Me ilusiona tener una institución como ente mediador de saber y acompañado ahora de aprendizaje, la que entiendo que debe tener una evolución física, académica y científica con gente y proyección futurista hacia las nuevas

tendencias, en las cuales no tengamos límites en la metodología de enseñanza sino varias metodologías de aprendizaje, ser abiertos a todas las variables de estudiantes que podamos tener y acompañar en el proceso de formación.

Además de estar dispuestos como cuerpo docente creo que es indispensable tener un campo arquitectónico apto para clases, talleres, aulas, tecnología, laboratorios bibliotecas con opciones de libros, bibliotecas virtuales, sala individuales y grupales para que nuestros educandos se sientan cómodos, en lugares donde se puedan tener esparcimiento y apego entre ellos mismos dándoles un espacio para ellos mismos.

Además, como dicen los textos de esta unidad, es importante la preparación de todos los involucrados, como grupos de docentes en talleres donde puedan dar sus diferentes inquietudes, una apertura de cátedra y una capacitación a sus estudiantes para poder realizar de educación optima con cada uno de los mismos.

Igualmente tiene que haber un buen ambiente entre docentes, colegas de diferentes cátedras, ya que la formación va centrada en un todo y ese todo es el estudiante por más diferentes que sean nuestras cátedras los beneficiarios son nuestros educandos, eso creo que sería como institución en lo más que quisiera resaltar para que pudiéramos dar inicio a nuestra tarea de acompañar en la educación.

Dicho esto, y hablando de que todavía no tengo el gusto de ser educador luego de las lecturas me doy cuenta que la labor del docente es impulsar al estudiante para que pueda apropiarse del conocimiento, transformarlo y aplicarlo de manera teórico-práctica en la mayoría de los casos, donde el aprendizaje debe ser colaborativo y comprobable, bajo la tutoría e intercambio de ideas desarrollando actividades que se argumenten con una base científica. Debe ser clara en

pequeños grupos afines, comunes donde todos sean responsables mutuamente del aprendizaje.

Significando así una construcción social del conocimiento entre los docentes y todos los alumnos con una planificación previa y un compromiso de adquirir todo del conocimiento donde desarrollaremos necesidades de aprendizaje realizando la búsqueda de argumentos y conocimientos para transformar las necesidades propias del aprendizaje, aplicarlos y también mejorar los sustentados siempre en base científica.

Como punto de partida para los futuros docentes debemos entender que el estudiante que entra a la universidad viene para aprender a aprender, con múltiples dudas y miedos, pues nadie está preparado para iniciar una carrera Universitaria luego de completar los estudios secundarias, debemos saber que nuestros estudiantes incluyen emociones, sentimientos para el aprendizaje y eso nos va a dar este entendimiento de las necesidades del alumno , nos va a dar calidad si lo entendemos, nos va a dar perspectiva de sentido comprendiendo las exigencias para cada uno de ellos, siempre aplicando nuestro respeto, buen trato, amistad, apoyo, motivación y paciencia que tienen que ser las características del docente actual para la formación de buenos profesionales para el futuro.

Nuestro apoyo en todo momento de la enseñanza sobre todo para generar preguntas y que logren construir respuestas a cada uno aplicando la acción-reflexión-acción, y no debe hacerse una educación de manera lineal basada en la imitación *ya que* tiene que ser una educación crítica en el entendimiento de la mediación y la pedagogía para favorecer las relaciones democráticas respetuosas con diálogo y valorando las capacidades de cada uno de ellos.

Algo que hemos visto y hemos concordado es el aprendizaje entre pares como estrategia pedagógica ya que es muy necesaria—para crear condiciones y

escenarios de formación que permiten auto sustentar los aprendizajes en diferentes niveles que tenemos para utilizar las herramientas pedagógicas, tutoría entre pares para desarrollar y mejorar el desempeño académico, el aprendizaje, la autoestima y el desarrollo de las competencias sociales y las partes entre compañeros.

Este aprendizaje colaborativo con mediación formara profesionales que puedan trabajar en equipo, que influyan positivamente en la sociedad y más que nada que sean útiles en el futuro para cualquier ámbito de nuestro país.

La valoración es muy difícil con métodos antiguos y arcaicos al utilizar un simple examen no valora para nada lo aprendido, nos damos cuenta que el aprendizaje basado en problemas vamos viendo la evolución de cada uno de los estudiantes con objetivos sabiendo que no hay método perfecto pero nos permite valorar a cada estudiante en su evolución mediante razonamientos, trabajos en equipo, el saber manejar métodos amplios que permitan equivocarnos menos sobre el esfuerzo de cada uno de nuestros estudiantes, me parece interesante esta práctica pues hemos concluido y nos hemos dado cuenta la base de la docencia Universitaria a mí respecto, siempre con la lógica de que se puede evolucionar y siempre se puede ser mejor.(8)

UN EJERCICIO DE INTERAPRENDIZAJE

Esta práctica 8 fue muy especial para mí pues como lo he dicho anteriormente no tengo el placer de ser docente universitario todavía, así fue mi primera clase o ejercicio de interaprendizaje fue muy complicado al inicio, por el temor que tenía hacia una primera experiencia al ser elaborador de un tema de enseñanza, de mi parte como médico traté de buscar un tema para poder compartir con mi compañero que es psicólogo y con mi tutor que es un pedagogo excelente, y tenía aún más miedo por saber quiénes estaban escuchando mi clase ya que no quería decepcionarlos.

El primer paso fue escoger un tema apto y aplicable a personas que no están relacionadas con la medicina pero que al mismo tiempo les dé mucha utilidad en su vida futura, al ver el currículum de mi carrera en el cual yo me enfoque, me di cuenta que en la ciencias básicas el tema de primeros auxilios es muy útil cuando es bien guiado, porque después de haberlo recibido en pregrado lo replicamos como estudiantes de esa época en muchos lugares como por ejemplo a los transportistas públicos con el objetivo de disminuir los accidentes que se provocaba y las muertes que se daban a consecuencia de una mala conducción, los objetivos cambiaron pero la temática fue la misma utilizando las herramientas nuevas que se aprendió en lo que va de la especialidad como una mediación pedagógica en la cual el docente es un acompañante del saber y no es el dueño de la materia.

Una vez escogido el tema que fue “PRIMEROS AUXILIOS PARA AMIGOS”, me di cuenta que es muy útil lo que nos ha pedido hasta ahora en la especialidad de docencia sobre todo la mediación pedagógica, qué es para mí el instrumento acompañante del saber más no el dueño de la clase, la planificación de la clase se dio de tal forma con acuerdos previos con mi compañero de clases comprometiéndonos a ser creativos y que no sea algo magistral, que sea totalmente de la manera abierta a un tema desconocido rompiendo mitos para todos, en las cuales ellos iban a presentar sus dudas se las iba a ir resolviendo en el camino y el tutor les iba a ir aclarando y guiando si estas dudas persistían después de haber preparado con base científica y bibliografía actualizada.

La finalidad mía era educar para la incertidumbre que este tema tiene, que se vayan quitando de la mente todos los mitos que tenían sobre los primeros auxilios y sobre las incógnitas conceptuales, educar para gozar de algo ameno y distinto a lo que están acostumbrados a recibir, y para la significación de la importancia de saber salvar vidas y no debemos hacer para conseguirlo.

Los contenidos que utilizamos fueron buscados en las últimas evidencias científicas de plataformas y bibliotecas digitales que facilita la universidad para tener una relación y evidencia científica clara y actualizada.

La apertura se trató de hacer una forma diferente, utilizando medio audio visual donde una persona se encontraba en aprietos después de que una persona caía súbitamente al piso, se arrancó el desarrollo de la temática del video refiriéndose a lo que debemos hacer y lo que no. Una vez terminado la entrada y al preguntar si conocen los conceptos básicos, con el criterio que ellos tenían se fue mejorando hasta que se quedó claro, se expuso con las diapositivas y gráficas explicativas de evidenciaron groseramente múltiples errores del personaje del video se utilizaron mitos que normalmente se crean alrededor de los primeros auxilios y les pregunté de manera abierta qué vieron mal en el video, así cómo se tiene que dar los primeros auxilios en cada una de las instancias y escenarios más comunes, enfocado en los objetivos básicos sobre todo al salvar vidas, pedir ayuda y evitar catástrofes más grandes. La clase duró el tiempo adecuado, utilice algunas muletillas al hablar creo que, por los nervios, pero se logró lo propuesto esperando mejorar con la próxima experiencia.

Una vez terminada la clase los comentarios de mi compañero y tutor fueron de mucho agrado para mí pues no tuve el reproche de la clase, me dijeron que se entendió todo lo proyectado, que hubo momentos en los cuales los conceptos no eran claros y lo supe alumbrar de tal manera que ya no eran inciertos para ellos y que todos los conceptos quedaron claros, los objetivos de los primeros auxilios fueron logrados. Luego de eso el miedo se fue y las ganas de seguir enseñando y acompañando a lograrlo se van quedando dentro de mí.

Como comentario final a mi clase cabe recalcar que no fue tarea fácil tuve toda una semana preparando la clase para personas que primero estimo mucho y en la cual creo que debe ser la localidad del docente a sus estudiantes, ya que estos 6 meses se ha logrado hacer una buena amistad con mi compañero y tutor

siendo uno de los símbolos grandes que nos ha venido preparando en la especialidad. Me doy cuenta que debe haber una vocación de servicio del docente, al estudiante con el fin de mejorar y poder servir no solo como instrumento guía a su estudiante y replicar eso a la sociedad.

Mi compañero Ariosto presento el tema sobre la significancia y lenguaje, a primera vista me pareció tediosa y magistral algo que los médicos no estamos acostumbrados a escuchar este tipo de términos, pero fue todo lo contrario realmente me deslumbró con su forma de abarcar el tema sobre la significancia que pueden tener las cosas, el lenguaje que nosotros utilizamos y sobre todo el idioma y la diferenciación que puede haber entre la clásico idioma y la forma que tenemos de comunicar, nos cambió la óptica de lo comúnmente y nos hizo ver las cosas de manera diferente, fue una clase que en otras instancias me hubiera aburrido.

La mediación que se utilizó en ese momento sirvió para el acompañamiento pedagógico, siendo parte esencial para el entendimiento de las partes expuestas ya que el lenguaje y la transmisión de los pensamientos por parte del ciclo de la psicología da importancia al mensaje que se quiera transmitir y el condicionamiento que nuestra mente puede tener hacia cualquier cosa. No sabía no entendía nada de esto antes, pero me quedó claro al utilizar metodologías nuevas y no sólo magistrales en tanto en la tutoría que se hacía y se pudo utilizar entornos digitales como las diapositivas, imágenes, preguntas, lluvias de ideas consensos de las partes complicadas de la teoría quedando claros los conceptos, el proceso no avanzaba hasta que cada uno nosotros lo tuviera claro.

Con mucho agrado a continuación les comparto el material presentado en lo que fue mi primera clase demostrativa, pero con mucho corazón y academia.(7)(6)(8)

CLASE DEMOSTRATIVA

PRIMEROS AUXILIOS PARA AMIGOS





LO PRIMERO !!!



MANTENER LA CALMA

QUE SON LOS PRIMEROS AUXILIOS



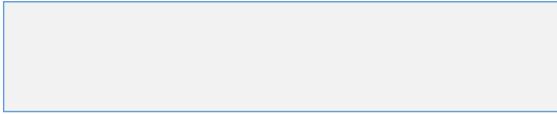
PUES!!

Cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición **súbita** antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencia.



(Gutiérrez, E & Gómez, J., 2009)

¡¡¡¡ENTONCES!!!!



¿PARA QUE???



Salvar vidas



OBJETIVOS

Asegurar el traslado

Evitar complicaciones físicas y psicológicas

Ayudar a la recuperación



PRINCIPIOS

- De acuerdo con Cruz Roja y de la Media Luna Roja (2010)
- No asumir riesgos para usted, la persona enferma o cualquier testigo.
- Controlar la situación para acceder sin peligro a la persona.
- Atender a la persona lesionada o enferma.
- Actuar por etapas: **P.A.S.** (Proteger, Avisar y Socorrer)



Proteger	Avisar	Socorrer
Al paciente al mismo tiempo que se asegura el lugar de los hechos con el fin de evitar que se produzcan nuevos accidentes o se agraven los ya ocurridos.	A los equipos de socorro, autoridades o al personal médico por el medio más rápido posible para que apoyen en la atención de la víctima o enfermo.	Al accidentado o enfermo repentino, prestándole cuidados primarios en lo que llega el personal pertinente
¿Qué hacer?		
Es conveniente que se asegure la zona del accidente o incidente mediante señalización.	Llamar al personal correspondiente indicando el lugar o localización del accidente; tipo de accidente o suceso; número aproximado de heridos; estado o lesiones de los heridos, si se conocen y circunstancias o peligro que puedan agravar la situación.	Aplicar las técnicas correspondientes de acuerdo al tipo de patología o enfermedad.



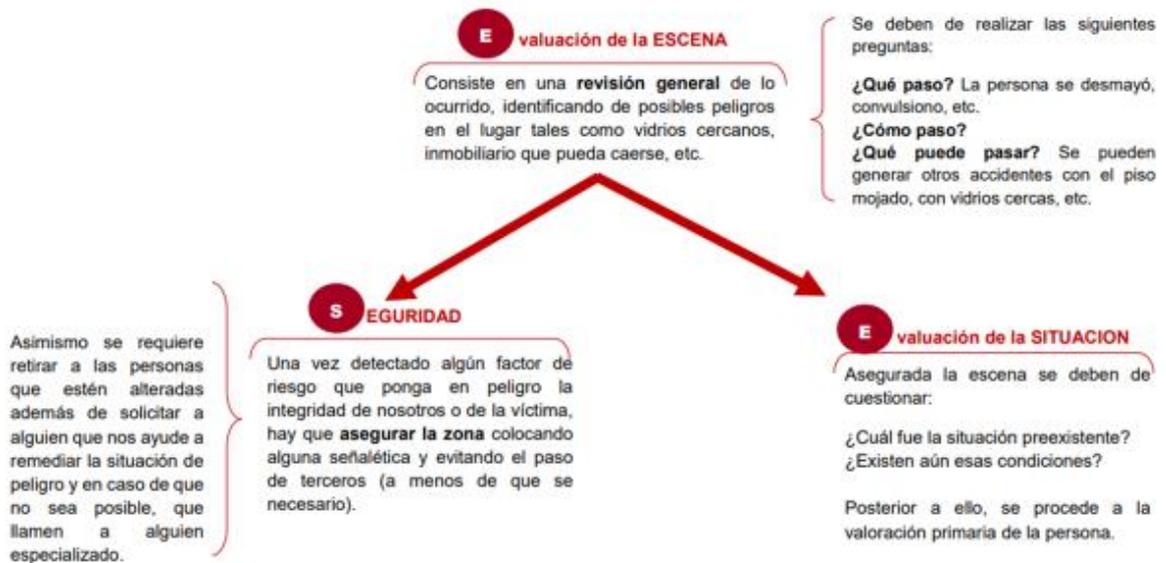
SEGURIDAD PERSONAL

Existen tres reglas de seguridad (SSS) para poder dar una buena atención a la persona que necesite de nuestra ayuda:

1. Evaluación de la "escena".
2. Checar la "seguridad".
3. Evaluar la "situación".



Para brindar una **adecuada atención** a la persona que requiera de los primeros auxilios, es necesario que el lugar donde se vaya a realizar dicha intervención esté **libre de peligros** tanto para la persona como para nosotros mismos. De ahí que sea de gran relevancia tomar en cuenta las **TRES REGLAS DE SEGURIDAD BÁSICAS** (SSS): **S**ecurity, **S**ituation y **S**cene (por su siglas en ingles).



AHORA, NO SOY MEDICO, QUIERO SABER QUE HACER



BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS



- Gasa estéril, esparadrapo, vendas.
- Solución y toallitas antisépticas, jabón.
- Pomada antibiótica, pomada de corticoide.
- Paracetamol e ibuprofeno.
- Pinzas y tijeras afiladas.
- Termómetro.
- Guantes de plástico.
- Linterna con pilas de repuesto.
- Mascarilla de RCP.
- Lista de teléfonos de emergencia.
- Manta térmica.

Primeros Auxilios

La continuación de la clase les comparto en Anexo 1.

REVISIÓN DE NUESTRO TRABAJO

Interesante momento en que nos toca autoevaluarnos de todo un recorrido extenso, en el que durante semanas y meses de larga práctica y tutoría sobresale el trabajo que hemos venido realizando en la especialidad de Docencia Universitaria, cabe recalcar que no sabía antes el concepto de pedagogía, nunca lo leí ni me importó sino hasta hace poco me nació un interés de poder saber transmitir a los demás lo poco que sé, ahora me queda claro que el enfoque que tienen a la investigación y reflexión de las teorías educativas que se aplican en la enseñanza, especialmente ahora en el campo pedagógico, ha sido un recorrido que empezamos conceptualizando y dándonos cuenta que el saber es necesario para formar una sociedad adecuada para el futuro.

En el pasar del tiempo y avance nos dimos cuenta que la enseñanza, el aprendizaje no tienen límites ni barreras, pero sin darnos cuenta nosotros somos los responsables de establecer nuestras propias barreras de esta manera no hemos podido dar lugar a comprender que el saber está más allá de lo que podemos imaginar, sin límites inesperados, pero siempre deben estar planteados con objetivos la labor que debe cumplir el docente universitario, no como dueño de la materia sino más bien un acompañante y un instrumento para aprender a aprender.

¿El sentido a lo largo de ocho prácticas?

Pues los recursos que nos han brindado en las 8 prácticas han sido *objetivas*, y *sobre todo basada* en bibliografías muy actualizadas y afín, lo que más me ha impactado es la bibliografía que me han presentado ya que proviene del medio local ecuatoriano (cuencano) y latinoamericano en las cuales se expresan las necesidades de todos nosotros como latinos, su historia de cómo nació como universidad y los objetivos que le impulsaron para ser creada, hacia donde debemos ir con su aprender, los enfoques y las necesidades que tenemos en común como región en futuro cercano y globalizado, para poder formar y ser parte primordial de una sociedad ejemplar.

¿Qué dificultades ha tenido?

Las pocas dificultades han sido alrededor de dudas conceptuales que han podido ser resueltas mediante la tutoría, como temas pedagógicos que no los tenía muy claro por la falta de manejo y conocimiento, pero en las clases semanales, las consultas que se realizó se pudo aclarar los temas, respecto a las prácticas se las pudo hacer con claridad, buen manejo y aplicando estrategias óptimas.

Las correcciones y observaciones que se han hecho son más de forma que de fondo, entonces creo que hemos tenido muy pocas dificultades en el desarrollo de las actividades, respecto a la bibliografía muy clara y acertada.

¿Considera que las va venciendo?

Pues en su gran mayoría las dificultades han sido más de orden conceptual pero la idea se logró proyectar. Creo que la bibliografía es clara para poder vencer estas debilidades. Al hacer las notas creo que a veces la redundancia sobre los temas y un poco las muletillas me complica, pero como bien dice la tutoría hay que leer y dar una relectura de esa manera vamos perfeccionando más las circunstancias de como expresarse y palpar el papel a lo que queremos describir.

¿Considera que ya ha empezado a lograr un dominio de la producción escrita valido para armar su texto?

Cada vez que avanzamos en la práctica la idea y el objetivo son más claros y precisos hacia dónde queremos llegar con el texto guía, pues me queda claro que desde el inicio del saber de la pedagogía nos limita a la ciencia y al saber de dónde venimos a crear una sociedad óptima, acompañar en la pedagogía para enseñar la ciencia del hombre y gozar la significancia del objetivo algo que

nos va quedando cada vez más claro para pensar en un tema para educar, así descubrimos hacia dónde por lo que cada vez me siento más preparado para avanzar en el texto base.

¿Qué reflexiones, apreciaciones, le ha despertado el proceso de construcción de obra?

El resultado de las actividades se han enfocado en que hemos ido creando una educación de calidad y calidez impulsadas siempre a no limitar la ciencia y el saber, sino convirtiéndonos en un acompañante e instrumento para llegar a aprender las metodologías adecuadas en la que se aplique una cátedra libre que nos permita darnos cuenta que podemos construir una sociedad óptima a partir de estos pilares, apoyándonos siempre en la vocación en el proceso de construcción de una nueva sociedad que vincula hacia las necesidades que se presente al diario vivir, utilizando herramientas digitales de tecnología apegados a la nueva generación de profesionales que van a servir mucho en la construcción de un país en la sociedad.

¿Qué virtudes reconoce en su trabajo?

La virtud más noble que puedo encontrar como autocrítica es hablar con la verdad desde el espíritu que todavía aún reciente estudiante con el alma de querer ser un buen educador, un hombre que vio las necesidades, dificultades, carencias y las bondades que tuvo su enseñanza y aprendizaje en este corto camino, el mismo que me permitió utilizar las nuevas estrategias que favorecen en la adquisición de conocimientos dejando a un lado lo negativo de la pedagogía que todavía está presente en algunos lugares, de esta manera tengo la oportunidad de dar a conocer mi virtud que es la verdad ante toda circunstancia, ello me permitirá afianzar mi trabajo.

¿Ha dado a leer partes de su texto a otra persona?

Sí lo he hecho leer con mi esposa que es una excelente docente de niños especiales, para mi modo de ver un sacrificio, pero he notado que ella disfruta muchísimo compartiendo todos aquellos momentos de interacción en sus clases por tal motivo le he pedido que me ayude a corregir ciertas cosas y otras las dejó a propósito, pero ella es muy sincera porque sabe que lo que escribo lo hago de corazón y cómo mejorarme yo mismo siguiendo el ejemplo de mi padre las primeras prácticas.- Él es médico en el cual yo me detengo de ejemplo y modelo, lo que me ha hecho reflexionar de los tiempos actuales en la especialidad de docencia universitaria siendo esta excelente, lo que expreso mi padre fue como me hubiese gustado que en mis épocas haya existido este tipo de cátedras para la docencia, pues antes eran más dirigidas, rectas y sin espacio mucho a la opinión respecto a lo que se vive, ahora ve que se maneja las cosas de mejor manera obteniendo excelentes frutos.(2)(9)

LA PRÁCTICA DE PRÁCTICA

Reto muy duro en lo que involucremos todo lo aprendido, todo lo que hemos querido, todo el esfuerzo necesario para poderlo realizar. en un principio y luego de trabajar las lecturas recomendadas para esta tarea, la mente vuela en un sin fin de ideas y la controversia gira cómo organizar todas las esas ideas en un documento que plasme lo que queremos y objetivos que nuestros alumnos capten. Ahí el verdadero esfuerzo tiempo y dedicación de esta noble tarea de Docente.

Planificación y mapeo

La planificación de una práctica de aprendizaje es el tiempo que el docente emplea y demuestra la vocación por la enseñanza, tiempo diario que organiza y marca el camino para facilitar el aprendizaje y alcanzar objetivos de forma clara y concisa las actividades relacionadas con el saber, saber hacer y saber ser en todos los contextos e instancias pertinentes para el mismo.

PRACTICAS DE APRENDIZAJE

área curricular:

El curso corresponde al área de especialidad.

Naturaleza:

teórico - práctico

PLAN DE ACCION Y LINEAMIENTOS

Las practicas explican los principios que fundamentan la conservación de la salud física y mental capacitando al estudiante para la aplicación de técnicas de primeros auxilios en casos de accidentes y problemas comunes que acontecen en el medio universitario, en la comunidad o ámbito ocupacional, así como situaciones de emergencia repentina. En su desarrollo la asignatura aproxima al estudiante al conocimiento de generalidades de primeros auxilios, valoración de los signos vitales en alteraciones cardio-respiratorias, siendo el eje central las medidas inmediatas necesarias.(8)

Prácticas de aprendizaje:

- I. Funciones vitales Prevención de Enfermedades Accidentes
- II Contusiones y heridas
- III. Enfermedades Cardiovasculares
- IV. Emergencias quirúrgicas (apendicitis aguda)
- V. Reanimación Cardio-vascular Básica

OBJETIVOS

Durante la asignatura el estudiante:

- (UN SABER) Identifica signos síntomas de alarma en situaciones de emergencia
- (UN SABER HACER) Realiza. una adecuada valoración de las emergencias
- (UN SABER SER) Actúa en forma oportuna y realiza primeros auxilios.

CONTENIDOS POR PRÁCTICA DE APRENDIZAJE

Contenidos	Contenidos Procedimentales	Técnica o Estrategia	Hor a
Conceptuales 1 Prevención de las enfermedades	Prevención primaria secundaria y terciaria de enfermedades estrategias	De inicialización- motivación	

Durante la primera práctica, se revisará la teoría del concepto de Prevención en todas sus etapas, siendo necesario una lectura previa de estos conceptos para discutirlos y llegar a conclusiones, para esto disponemos de la bibliografía propuesta que ha sido enviada con anterioridad para que tengan tiempo de revisarla.

Posteriormente durante la clase se dará ejemplos de mi parte hacia ustedes hasta quedar claros con los conceptos, luego en grupos se dará propuestas de prevención y los otros grupos escribirán de qué tipo de prevención se está tratando y por qué creen que es ése.

Contenidos Conceptuales	Contenidos Procedimentales	Técnica o Estrategia de Aprendizaje	Horas
2. Accidentes, contusiones heridas.	Diagnóstico inicial y manejo inmediato	De conocimientos previos	

Para esta práctica siempre es necesario tener claro previamente conceptos de una bibliografía adecuada para ir discutiendo mientras transcurre la clase, esta teoría será usada del libro de Principios de Cirugía de Schwartz el mismo que será enviado a sus correos.

Dividiremos en tres grupos, el grupo A hablará de Accidentes su diagnóstico y manejo inmediato, el grupo B lo hará de contusiones y el C lo hará de heridas. Y al final de cada presentación se darán ejemplos prácticos con miembros de cada grupo para reforzar la presentación.

Al final el docente aclara conceptos que estén poco claros con lluvia de ideas por parte del auditorio.

Contenidos Conceptuales	Contenidos Procedimentales	Técnica o Estrategia de Aprendizaje	Horas
3. Infarto de miocardio	Identifica síntomas y signos en relación Infarto Agudo de Miocardio	Exposición participativa	

Para esta clase revisaremos los conceptos de la American Heart Association (AHA), que será nuestra base teórica para esta práctica.

Posteriormente se realizará un análisis en equipo de la semiología cardiaca, para poder identificar signos y síntomas de Infarto Agudo de Miocardio.

Se explicará la lectura de un electrocardiograma normal, y se mostrará las diferencias entre uno normal y los distintos tipos de lecturas de un infarto Agudo de Miocardio

Finalmente les pido que realicen un análisis de un caso propuesto, muy cercano a la

Realidad y poder distinguir entre un evento diferente al Infarto.

Contendidos Conceptuales	Contenidos Procedimentales	Técnica o Estrategia de Aprendizaje	Horas
4. Definición. Apendicitis aguda	signos y síntomas con de enfermedades quirúrgicas con diagnóstico diferencial	Exposición participativa Practicas	

Para esta parte del curso ya demostramos muchas habilidades y destrezas para reconocer emergencias clínicas, ahora nos toca saber, identificar y decidir o no el tratamiento de nuestro paciente, ya que la apendicitis hasta el día de hoy el manejo es quirúrgica, y está en nuestras manos decidir eso.

Es importante la clínica y la base teórica como hemos hecho de manera previa con mayo enfoque en las diferentes escalas diagnósticas, semiología y pruebas de laboratorio e imágenes.

La manera en que se reforzaran estas bases teóricas, será bajo la presentación de casos clínicos incompletos preparados, por el docente en las cuales los grupos irán solicitando resultados que el tutor tendrá mientras avance el caso y el desarrollo por grupos, hasta llegar a la conclusión de que si se trata o no de una apendicitis aguda.

Contendidos Conceptuales	Contenidos Procedimentales	Técnica o Estrategia de Aprendizaje	Hora as
5. Cardio- Vascular	Realizar de manera adecuada la reanimación cardiovascular	practica	

Para esta última clase es necesario que lean la teoría, de la American Heart Association (AHA), enviada previamente para que tengan tiempo de revisarla, en este concepto se realizara la proyección de videos sobre Soporte Vital. Corresponde entregar un ensayo sobre lo que captaron y consultas de lo que no les quedó claro; realicen una síntesis y luego saquen conclusiones sobre los fundamentos de la Reanimación Cardiopulmonar (RCP).

Sobre los videos proyectados es necesario que sepan cómo actuar ante casos reales, y que cada grupo simule un caso. Se harán preguntas sobre los pasos no claros sobre la marcha de la actuación. luego realizaremos prácticas de simulación con un maniquí.

CONTENIDOS

Teoría/ Practico	DOCENTE	LUGAR
Clase inaugural.	Dr. Gabriel Sarmiento Ortiz	AULA 1
Salud enfermedad prevención de	Dr. Gabriel Sarmiento Ortiz	AULA 1
Traumatismos contusiones heridas. Manejo	Dr. Gabriel Sarmiento Ortiz	AULA 1
Crisis Hipertensiva Infarto de miocardio	Dr. Gabriel Sarmiento Ortiz	AULA 1
Emergencias Quirúrgicas Apendicitis aguda	Dr. Gabriel Sarmiento Ortiz	AULA 1
RCP BASICO	Dr. Gabriel Sarmiento Ortiz	AULA 1

		PRACTICO
1		Historia clínica:
2		Alteraciones de las funciones vitales
3		Prevención de enfermedades y accidentes.
4		Contusiones manejo trauma manejo.
5		Enfermedades coronarias insuficiencia cardiaca
6		Abdomen agudo quirúrgico
7		Desequilibrio hidroelectrolítico.

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Bibliográficas

- Shuartz 2016
- Krup Marcus 2017
- American Heart Association.

¿CÓMO FUIMOS EVALUADOS?

Aquí les cuento mis dos historias que me pasaron en la universidad, uno en mi pregrado y otra en mi posgrado pequeña similitud de las dos por ser un examen de ingreso, aunque en el pregrado no fue tan desastrosa como hubiera pensado, ya que en el posgrado para mi modo de pensar fue una manera precaria de ingresar, fuera de enfoque actual que les cuento a continuación.

Para ingresar a la escuela de Medicina en la ciudad de Cuenca hicieron una especie de un curso propedéutico preuniversitario en la cual todos los aspirantes a la escuela de Medicina asistimos a un curso de 4 semanas, con 4 materias de las ciencias básicas en las cuales recibíamos tutorías sobre los temas que se abordarían en el examen, sabíamos de antemano que íbamos a ingresar 45 estudiantes a la Facultad y había cuatro cursos de 55 alumnos aproximadamente, luego del curso nos evaluaron rindiendo un examen de forma escrita con preguntas de múltiples opciones en las cuales los 60 primeras notas sobre una calificación de 80 pasaba una entrevista personalizada sobre 20 puntos, se ajustaba la 100 puntos y los 45 primeros aspirantes ingresan a primer año de la facultad de medicina.

Como comentario de este proceso entiendo que nunca va a haber una metodología única y excelente de evaluación para preparar un ingreso a la universidad, sobre todo cuando los aspirantes superan con mucho a las plazas ofertadas a la universidad, creo que la facultad hizo un esfuerzo por hacer las cosas de una manera adecuada, a la final de cuentas un examen tampoco valora todos los conocimientos de un estudiante, así mismo también creo que mejoramos un poco con la entrevista personalizada y así observar mejor el perfil de estudiantes.

En cambio la precariedad que se utiliza para el ingreso a posgrados en el Ecuador es de una manera desastrosa por así decirlo, en el la cual existe un

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

libro que consta de aproximadamente 5000 preguntas con opción múltiple todas, algunas bien y otras mal respondidas si se revisa con bibliografía actualizada nos damos cuenta que no coincide con las respuestas de la evaluación para el ingreso al posgrado, la evaluación consiste en un sorteo de 100 preguntas, al responder éstas las mejores notas ingresan al posgrado; en cambio se observó otra situación donde la oferta universitaria nacional es muy escasa, hablábamos de en mi caso de 16 plazas para posgrado de cirugía general con unos 600 aspirantes.

La precariedad se hace más grande sabiendo que las preguntas no evalúan para nada la sapiencia médica y más aún el grado de conocimiento científico de un aspirante a un posgrado, solo valora la capacidad de poder memorizar preguntas algunas sin sentido de un libro que tiene muchos años ya desactualizado, pero aun así está vigente hasta la fecha para ingreso y evaluación de ingreso a los posgrados.

Regresando al pregrado en la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay donde tuve el gusto de graduarme, se estaban implementando nuevas metodologías de estudio universitario y también nuevas formas de evaluar en la mayoría de materias, no en todas, pero se notaba un cambio ya que el ingreso fue de pocos estudiantes, se dividieron en grupos y cada vez la educación se hizo más personalizada y la evaluación ya no era sólo el examen final si no tenía varios ítems en los cuales se calificaban la actitud, el saber, el saber ser y el saber hacer. Nosotros tuvimos muchas ventajas, no se pudo hacer en todas las materias de las ciencias básicas, pero si en la mayoría; también recurrimos al examen final pues entiendo que no estábamos en un periodo de cambio y no todos captaron la idea de una nueva docencia. Si luego de esa evaluación no se aprobaba había un remedial que consistía en volver sobre el camino trazado con nuevos ejemplos de ABP (aprendizaje basado en problemas) y pasar la evaluación. Si aun así no se aprobaba con lo requerido se pasaba a un examen general de conocimientos paso antes de una reprobación de la materia.

Mientras más avanzábamos en los estudios, teníamos más talleres individuales de las materias propias de la carrera de medicina y los grupos eran más pequeños y más personalizada que antes. La educación, así también mejor evaluada en el sentido de que cada profesor, docente o acompañante nos valoraba de varias maneras tanto en la actitud, puntualidad y la responsabilidad que eso no se tomaba en cuenta antes, más las mencionadas anteriormente, muy contento con la evaluación en el pregrado sobre un 100% creo que fui abordado de una manera correcta en un 60 un 70% de las veces.

Luego el cambio fue drástico y desagradable sin pedagogía en el posgrado, pues esta universidad en otra provincia del país que ofertó el posgrado no se dio cuenta que en la actualidad tiene que cambiar la estructura docente y la manera de evaluar. Recibimos una malla curricular y todos los temas fueron empleados a base de clases magistrales y una que otra presentación por parte de estudiantes, sólo para cumplir los temas de objetivos con evaluación final de un examen puntual calificado sobre 100 puntos, sin ningún otro ítem de evaluación, preguntas de opción múltiple similar a la prueba de ingreso, escasas visitas a los estudiantes en sus hospitales bases para ver si se cumplía con los requerimientos de evaluación y progreso.

Como comentario final creo que esta especialidad en docencia Universitaria debe ser un requisito obligatorio para cada docente o cualquiera que lo quiera ser, ya que no sólo es necesario el conocimiento científico en la mente del docente, no sólo es tener la bibliografía actualizada, sino saber cómo plasmar y dedicar nuestro trabajo para que el estudiante pueda captar de ~~en~~ una manera útil pedagógica y acompañado de uno de nosotros.

LA EVALUACIÓN

“Si quiere cambiar los aprendizajes de los estudiantes entonces cambie las formas de evaluar esos aprendizajes. (Brown et al. 1997. pg. 9)”

Desde una perspectiva general, “evaluar” significa estimar, apreciar, calcular el valor de algo, debemos encontrar los mecanismos más oportunos para plasmar en calificaciones lo que nuestros alumnos nos indican que aprendieron, lo que se esforzaron y lo que nosotros nos comprometimos para lograrlo. Por tanto, una primera aproximación al término “evaluar” podría ser la de “elaboración de un juicio sobre el valor o mérito de algo”: (a) recogemos información o evidencias sobre el aprendizaje del estudiante, (b) aplicamos ciertos criterios de calidad y, por último, (c) emitimos un juicio sobre el valor o mérito del aprendizaje de ese estudiante.

El evaluar el aprendizaje de los estudiantes puede tener diferentes propósitos, entre otros: Derivar en calificaciones, Orientar al estudiante para la mejora de su rendimiento, Descubrir las dificultades de los estudiantes, descubrir nuestras propias dificultades para enseñar, Valorar determinados métodos de enseñanza y Motivar a los estudiantes hacia el estudio.

El docente debe tener en cuenta la dificultad de los instrumentos de comprobación del rendimiento académico, siendo el más “socorrido” en nuestras épocas el mal llamado “examen”, donde el resultado mide supuestamente quien sabe más o llegó más lejos, donde responder mejor o peor a las preguntas de un examen, lo que deriva en una determinada calificación de su rendimiento; esperamos cambiar esto.

No es sólo aprendizaje la información que un estudiante recuerda en un examen, o la aplicación de un procedimiento o algoritmo para solucionar correctamente el problema. El dominio de información (conceptos, principios, teorías, datos...) y el dominio de procedimientos más o menos estandarizados definen una parte del aprendizaje y deben de ser evaluados. (10)

Por eso en la práctica donde me preguntan cómo fui evaluado, destaque mi evaluación de pregrado en la escuela de Medicina de la Universidad del Azuay y pongo de ejemplo para seguirla haciendo, en donde se valore el saber, el saber hacer y saber ser. Creyendo que ocupan pilar importantes, propongo que se valore de la siguiente manera:

Competencia	Descripci	Puntaj
Conocimiento médico	Demostrar conocimiento de las ciencias biomédicas	
Cuidado del paciente	Demostrar capacidad para prever de cuidado compasivo, apropiado y efectivo para el tratamiento de los problemas de la salud y la	
Profesionalismo (Saber	Demostrar compromiso para llevar a cabo las	
Fortalezas	Demostrar fortalezas interpersonales y de	
interpersonales y de comunicación (Saber hacer)	comunicación, que conduzcan al intercambio de información y colaboración con el paciente, la familia y los profesionales de la salud	

<p>Aprendizaje basado en la práctica y mejoramiento (Saber conocer)</p>	<p> Demostrar habilidad para investigar y evaluar el cuidado de los pacientes, para valorar y asimilar la evidencia científica; y, mejorar de manera continua el cuidado de los pacientes sobre la base de una autoevaluación</p>	
<p>Práctica basada en sistemas (Saber hacer)</p>	<p> Demostrar conciencia y responsabilidad del gran contexto y sistema de cuidado de la salud, así como la habilidad para recurrir efectivamente sobre otros recursos del sistema para proveer del cuidado de salud óptimo.</p>	

Se dividirá los dos primeros años llamado ciencias básicas un aprendizaje conceptual de 70% y 30% a competencias y rendimientos; tercero y cuarto años se tratará que se equilibre en un 50/50 % para en los dos últimos años de carrera de medicina sea 30% conceptual y 70 o más % competencias y rendimientos.

VALIDACIONES DE LA PRÁCTICA DE PRACTICAS

La responsabilidad que vamos creando sobre nuestros alumnos y futuros profesionales hace que tengamos la oportunidad de validar nuestras prácticas de guía hacia ellos, tomo mucha importancia pues es la hoja de ruta para poder crear profesionales útiles a nuestra sociedad.

VALIDACION PRACTICA N.1

Tema muy importante

Profesor que plantea perfectamente la estrategia de la materia

Evaluar la investigación enviada a estudiantes sobre el tema puesto que no mide el empoderamiento del alumno.

Conceptualización de dichos términos según MSP Ecuador.

Conocer los procedimientos y formularios respectivos y cómo llevarlos

Control de que los trabajos sean verdaderas investigaciones mediante preguntas enviadas por el profesor y evitar el corta y pega que sería una amenaza

VALIDACION PRACTICA 2

Los conceptos un poco dispares puesto que accidentes es una generalidad, una materia, que está llevando a un espectro muy pequeño como son las contusiones y heridas (hay tantos accidentes: quemaduras, ahogamientos, asfixias etc.). Tal vez debería ir después de accidente “generalidades” y luego los dos puntos para tratar exclusivamente la minoría que hablo como son las contusiones y heridas.

Creo que siempre es válido que antes de la clase el alumno revise, aunque levemente, el tema a tratar para poder asimilar conceptos del profesor y tener una participación más significativa y una mejor asimilación del tema (evaluación). Por ello me parece muy adecuado tener previamente contenidos

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

conceptuales de distintas fuentes, incluso de empíricos y plantear la discusión posterior para aclarar los mismos. Se nota un profesor muy prevenido en su estrategia.

Creo que en este tema no solo la lluvia de ideas se utilizaría, sino otras técnicas pedagógicas como observación, demostración mediante el uso de muchos recursos como audiovisuales, dibujos y demostraciones, siempre evitando lo más posible el conductismo y maximizando el constructivismo.

VALIDACION PRACTICA 3

American Heart Association (AHA) es un buen recurso y la más adecuada, sin embargo, pienso que alumno, debe explicarse que las guías solo son guías y el criterio del profesional tiene mucha importancia.

Bien planteado recordar que una buena historia clínica, pacienzosa, detallista, y suspicaz, es una de las mejores herramientas en especial los antecedentes personales, familiares y hábitos (factores de riesgo) y una semiología bien aplicada aportan mucho, acompañados de una deontología significativa y el alumno debe aprehender el trato de calidad y calidez, pero con mucha seriedad y sinceridad debido a lo sui géneris del problema en el ámbito personal y familiar del paciente.

El EKG debe ser ejercitado durante toda la vida del estudiante y profesional, porque creer que en una clase o tema se va a manejar todo cuanto implica, no es cierto. En cuanto a la metodología o técnica de aprendizaje tenemos que ser claros que es una disciplina constante de estudio y atento médico, su herramienta el EKG requiere un tratamiento y aprendizaje continuo no solamente de los trazos de infarto sino de otras alteraciones que vienen con complicaciones, causas o variantes.

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Buen tema, buen planteamiento y estrategia, pidiendo que se revise las sugerencias dadas

VALIDACION PRACTICA 4

Una Fortaleza en la planificación.

Debe existir diría habilidades y destrezas para reconocer emergencias quirúrgicas antes que clínicas, en especial en este tema. Creo que el medico una vez descartado la emergencia quirúrgica, pensará en las clínicas comunes que se presentan a diario

VALIDACION PRACTICA 5

Tema debidamente planteado y con las metodologías correctas, así como los recursos adecuados.

En reanimación cardiaca tal vez debe conocerse otras modalidades según la emergencia como el golpe inicial en el área cardiaca. Y otras.

El profesor debe indicar hasta cuándo debe hacer la reanimación cardiorrespiratoria en especial diferencial con él ahogamiento

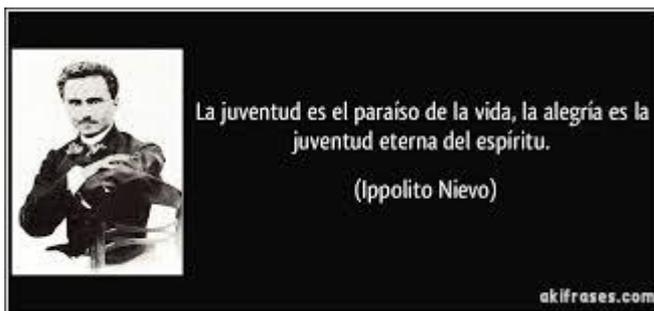
No sé si debe tocarse la reanimación eléctrica. (paro cardiaco)(11)

SEGUNDA PARTE

INTRODUCCION

Luego de haber comprendido, entendido y conceptualizado la pedagogía en la primera parte, nuestro objetivo ahora son los estudiantes y nuestra interrelación con ellos, para entender cómo perciben la educación para poder mejorarla, conocer cuando ellos se sienten violentados y encontrar alternativas en conjunto para superarlas. Buscamos la forma adecuada para educar, aprendiendo a usar herramientas de comunicación que les ayuden a llegar a sus objetivos, apoyados en esta nueva era de la digitalización y tecnologías.

¿CÓMO PERCIBIMOS A LAS Y LOS JÓVENES?



¿Cómo percibimos a las y los jóvenes Posgradista de Cirugía General?

Antes de entrar en materia hay que recalcar al docente de Cirugía General siempre va a estar inmiscuido en las actividades con los jóvenes. Todo esto en razón de una pandemia y reflexionando sobre cómo nos cambió y cómo nos dio una vuelta en nuestra manera cotidiana de hacer las cosas en la docencia y en la enseñanza. Cabe recalcar que cuando empecé la especialidad de docencia Universitaria estaba en mi último semestre de la especialidad de Cirugía general y laparoscópica en ese entonces como estudiante pude observar un cambio que paso de los talleres presenciales a las clases magistrales presenciales sin saber cómo continuar y luego a ver la manera improvisada mediante plataformas

digitales ,trabajos enviados vía mail todo con tal de no perder las actividades que en primera instancia estaban bien pero nos hace reflexionar de manera que no estamos preparados para circunstancias como la de una pandemia la cual nos obligó a improvisar. Luego de un periodo quisimos regresar a la semipresencial y la pandemia no nos permitió lo cual nos obligó a detenernos otra vez así terminé mi posgrado y mi malla curricular en cirugía general de una manera poco apresurada al final porque el tiempo se retrasó y llegó el módulo 2 de la carrera de especialidad de docencia universitaria y me encuentro con la práctica de como percibir y cómo sentimos a las y los jóvenes, si esto se hubiese pasado cuando fui estudiante la historia hubiese sido diferente, empezamos!!. (12)

Cómo les comentaba al inicio soy cirujano general hace aproximadamente 6 meses pase al otro lado de este escenario, de ser estudiante a cirujano tratante y docente en el hospital en que me forme, los colegas residentes inferiores en años de especialidad que antes eran mis compañeros ahora son mis queridos amigos estudiantes residentes superiores además de la nueva camada, es bonito estar en los dos lados en la misma época y en la misma casa teniendo la oportunidad de compartir y aprender con ellos de ser su docente guía y acompañante en el proceso de formación para que puedan lograr la meta que se propusieron al ingresar a esta casa de salud.

En esta tarea se trata de sentir las percepciones tomándole literalmente como la Real Academia de la lengua nos dice el sentir experimentar sensaciones producidas por causas externas o internas pues se trata más de algo espiritual las percepciones de los sentidos que tenemos más que como algo conceptual que se encuentra en los libros. <https://dle.rae.es/percepci%C3%B3n>

Y el percibir cómo la sensación interior que resulta de una impresión material producida en los sentidos corporales va a ser el resultado de la respuesta del sentir mismo para dar la respuesta mediante las percepciones y sensaciones que tengan.

Entonces resumiendo, mis compañeros colegas, médicos jóvenes con los cuales he compartido una amistad y apoyo en tiempos de pandemia sufriendo mucho lo que pasó en ese momento, otros compañeros nuevos y colaboradores que se suman a la aventura de un camino largo para lograr ser cirujanos, en este proceso de enseñanza les veo con la misma inquietud y ganas de aprender con las cuales yo las tuve hace 4 años cuando ingresé a la Facultad de posgrados para ser cirujano general.

Ahora que me convertí en docente me doy cuenta que los estudiantes que van llegando cada vez son más tecnológicos obligados por muchos factores ya sea por la pandemia o por las últimas generaciones que se van forjando de esa manera , vemos que las personas que no son tan jóvenes como los autodenominados “centennial” (grupo generacional más joven) les cuesta o les dificulta manejar de la misma forma instrumentos tecnológicos ya sea por el tiempo de preparación o el avance de su posgrado en el que están cada vez más involucrados en la carrera de cirugía dentro de la practica hospitalaria que no les da mucho tiempo y las facultades para poder estar actualizados en el uso de los últimos instrumentos tecnológicos, pero la juventud es perseverante y cada vez nos enseña que se complementan entre jóvenes logrando salir adelante entre ellos cuando el fundamento es el trabajo en equipo. También el ser tan apegado a la tecnología no quiere decir que se obtengan los mejores resultados en la carrera de cirugía general, ya que se trata de una carrera netamente manual, pero con conocimiento científico, para saber qué hacer y no hacer daño, proponiendo que las búsquedas de la última actualización médica tienen que ser muy digital y tecnológica complementada con el apoyo hospitalario, guía docente y apoyo de residentes superiores a sus inferiores.(13)

Entonces veo que los muchachos se pueden complementar, esa es una gran fortaleza en la cual nosotros debemos aplicarnos, ayudar con el autoaprendizaje, enseñanza entre pares, compañerismo que debe fortalecer entre todos los

miembros del equipo docente-hospital-residente estudiante para el beneficio de nuestros pacientes.

Lo que se tiene que fortalecer una vez superada y complementada la etapa tecnológica de las últimas generaciones es controlar de forma ordenada la misma. Hacerle entender a nuestros alumnos que la finalidad de nuestra carrera de cirujanos siempre será el ser humano en toda su forma y no ser muy simplista al utilizar la tecnología en hallar respuesta pues nosotros no tratamos enfermedades, tratamos personas que padecen de ellas. Debemos ayudar a que el estudiante residente no se desconecte de la realidad de un paciente, que es a la final a la cual nosotros nos entregamos y ayudamos con nuestras habilidades ya sean estas tecnológicas, manuales, psicológicas en un solo entorno percibiendo y sintiendo sus dolencias.

Parte de ser médico cirujano es explicarle a nuestro paciente de que sufre, darle opciones y lograr una interrelación. Deber nuestro es re direccionar la relación médico-paciente guiando la aplicación de tecnologías a la empatía que un médico debe tener hacia la dolencia de nuestro paciente y la tiene que estar muy bien usada.

En conclusión nuestros cirujanos tecnológicos son la nueva era, es un orgullo tenerlos a ellos que manejan estos instrumentos mucho mejor que nosotros, parte de nuestra tarea es ser acompañante y también prepararnos es una obligación de nuestra actualización como docentes, para un adecuado uso de estas herramientas ya que al tener alcances óptimos será muy valioso ya que podrá ser utilizado en muy buena manera es necesario que los docentes comprendan la situación complicada que vivimos y reconozcan las opciones que tenemos para que cada vez estén más actualizados en busca del bienestar y el mejor manejo de nuestros pacientes; parte de nuestra obligación como docentes sacar esos ánimos y ganas en la juventud actual

Los jóvenes toman de manera diferente cualquier cambio o circunstancia que pueda haber dentro o fuera de la especialidad, muchos compañeros colegas estudiantes de posgrado tienen familiares que sufrieron en la pandemia consecuencias leves, moderadas y algunas veces graves lo que sirvió de enseñanza que detrás de ser médicos siguen siendo jóvenes que están muy apegados a su familia como debe ser y no son máquinas, aunque a veces su fuerza y vigorosidad nos haga parecer que sí lo son, ellos demuestran su esfuerzo, desempeño y en ocasiones su bajo rendimiento lo que es parte de nosotros y de esta manera demostraron que son capaces de sobrepasar circunstancias el sentido de percibir de cada uno de ellos reflejando en sus acciones y desempeño diario lo que les obliga a sacar lo mejor de ellos en estos dos últimos años de pandemia.

De ahí no hay nada más agradable que pasar visita todos los días en el hospital con mis alumnos llenos de ganas de aprender con muchas dudas interrogantes, de la misma manera poder responder lo que uno sabe y poder aprender con ellos lo que a uno le falta, hermoso cada vez aprender más de ellos pudiendo compartir la enseñanza y lo poco que he aprendido creo que los docentes somos bendecidos y sobre todo absorbemos mucho más la energía activa y nos mantenemos jóvenes gracias a su labor cotidiana .

Dialogando con nuestros estudiantes

Esa forma de relacionarnos me llevó a profundizar mediante un diálogo con los estudiantes a través de preguntas dirigidas a conocer cómo se perciben a sí mismos y cómo conciben la práctica de la cirugía.

Para ello se me autorizó utilizar el tiempo del staff de Cirugía General donde se valora los casos más relevantes de las semanas y se discute las decisiones quirúrgicas con el fin de mejorar como equipo quirúrgico, se contó con la

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

presencia de 5 residentes, 2 de último año y 3 de penúltimo, se realizó una mesa redonda donde las preguntas en power point se expusieron.

A continuación, presento un resumen de lo planteado por los alumnos.

¿Cómo los perciben en tanto generación?

Es claro que cada generación de médicos residentes es diferente así sea tan solo un año de diferencia, para explicar de mejor manera la carrera dura 3 años en promedio ingresan personas de 27 a 32 años en algunos casos más tarde pero no es la norma, para que funcione de una mejor manera el funcionamiento es jerárquico en responsabilidades el R3 es el que cursa ya su último año su tercero y está a cargo del R2 y R1 respectivamente. Recuerdo mis residentes superiores cuando yo me forme hace no más de 4 años nos daban la apariencia de más serios y menos sensibles, más duros y menos amigables, pero creo que es la percepción, en cambio la percepción con mis colegas residentes inferiores en años de residencia se les ve más niños e inexpertos. Capaz que todo eso pasamos cada uno hasta llegar a un punto de madurez.

¿Cómo los perciben en tanto generación de estudiantes?

Creo que las generaciones actuales evolucionan de una manera más veloz, más apegada a la tecnología y menos sociales, disminuye la empatía personal y aumentan habilidades digitales disminuyendo las físicas, el intelecto se ve más guiado hacia plataformas de uso digital. Se piensa que el humanismo debe ser recordado y reforzado en todas las carreras.

¿Cómo los perciben en tanto generación, análisis?

En esta etapa coincidimos caminamos hacia una maduración profesional donde el fin toma tiempo y es necesario que los que van por delante apoyen a que recién llegan retroalimentándose de juventud, saber, tecnología y capacidades con el fin de ser buenos profesionales para estar al servicio de la sociedad.

¿Cómo viven sus relaciones con los medios de comunicación?

Personalmente creo que la información sobre algún acontecimiento en la actualidad es dependiente de fuente de que provenga, que el matiz o la censura que la noticia reciba depende del informante y que los jóvenes están expuestos a recibir esta, objetivo de nosotros los docentes ser guías de ellos para que puedan sacar sus propias conclusiones que no las den sacando por ellos, y no conformista que sepan analizar y contrastar la información

En este sentido se piensa que siempre es importante el contraste de la noticia y que el medio que difunda la información debe ser un ente que no juzgue ni de juicio de valor sino más bien que sea solo informativo, y otra circunstancia que se concordó fue que la fuente es muy difícil de diferenciar si está o no polarizada. Se planteó que un medio de información sin ética puede ser un arma mal utilizada.

De acuerdo en el bombardeo de información que existe en la actualidad y que esta puede ser bien o mal utilizada para cualquier propósito se concuerda que hay que verificar la fuente de información y segundo que la misma información debe ser contrastada para poder sacar conclusiones, y que la información que el medio de comunicación debe ser bien utilizado.

Grupo pequeño que en total son de 8, 4 de ellos eran mis colegas residentes inferiores en años de formación hace un año, así que guardamos una gran amistad y con la nueva generación muchachos con muchas ganas con novatadas comunes como cuando ingresamos todos por eso las responsabilidades jerárquicas es importante en profesiones como las nuestra que giran en la salud. Son un grupo compacto que trabajó junto dando cara a la pandemia aprendieron a apoyarse cuando tuvieron dificultades y no dejaron

descubierto el servicio ese plus les dio la fortaleza de ser un gran equipo, tienen sus diferencias que al principio eran notorias y que ahora casi son imperceptibles, cada quien tiene su carácter explosivo propio de la edad pero que bien se han ido formando es un gran grupo.

¿Cómo en sus relaciones entre ellos, estudiantes?

Sienten que están muy unidos y compactos pues al ser un grupo de médicos que trabajaron en pandemia hizo que su relación interpersonal pese a las diferencias de edad que algunos tienen, 40 años el mayor y 26 la menor fuera muy buena como equipo sumado al trabajo de sus médicos tratantes y docentes en este sentido que les ha enseñado y crecer como profesionales.

¿Cómo en sus relaciones entre ellos, análisis?

Hay 2 cosas que valoro el respeto jerárquico y la consideración entre ellos hicieron sinergia y resaltaron nuestro equipo, los años de formación y el respeto de ellos a los años cumplidos que por ejemplo un residente recién ingresado tiene 40 y tiene mucho respeto y consideración a su residente mayor de 27, sabiendo que la de menor edad y que está mejor preparada en la parte quirúrgica y viceversa, el respeto y consideración que ella tiene con su compañero menor en formación y mayor en años comprendiéndose y complementándose, resulta espectacular la unión de conocimiento y experiencia, ejemplo para nosotros.

¿Cómo con respecto a determinados valores?

Tomando en cuenta que los valores por los que se rige una persona, un grupo o una sociedad, son conceptos abstractos, pero se manifiestan en cualidades y actitudes que desarrollan las personas, estoy convencido que provienen muchos del hogar, y que van avanzando-según el camino que la sociedad nos disponga y se refuerzan con las oportunidades que tengamos en nuestro recorrido de vida siendo corresponsabilidad de nosotros los docentes fortalecer los mismos e

inculcarlos más ya que la sociedad y la carrera que nosotros estamos ejerciendo así la necesita.

¿Cómo con respecto a determinados valores, estudiantes?

Las coincidencias van reflejadas a que los primeros valores de respeto y consideración vienen del hogar, algunos recalcan valores de religión en sus colegios y todos coinciden que el respeto al ser humano es lo que les llevo a seguir la carrera de medicina y que acá aprendieron el valor de la vida.

¿Cómo con respecto a determinados valores, análisis?

El respeto, consideración, empatía, honestidad, lealtad y compromiso son los valores más fuertes que veo reflejado en mis residentes colegas, estos son los pilares de su formación y lo han demostrado día a día con los pacientes, la formación de ellos les permite pulir cada y resaltarlos cuando son más necesarios, se van formando como profesionales de salud, capaces de operar y de sensibilizar su humanidad con el paciente y sus familiares, que orgullo.

¿Cómo con respecto a su aporte al futuro?

Son jóvenes que quieren comerse el mundo que van de prisa a veces corriendo riesgos, estamos nosotros no para frenarlos, más bien para quitar los obstáculos y decirles donde detenerse a observar y aprender mejor, interesante ver sus almas y darse cuenta que son ellos los jóvenes los que va a ser quienes le den la fortaleza que la salud necesita con su conocimiento y aporte, está en ellos seguir comiéndose el mundo y en nosotros empujarlos a que se detengan y sigan sus sueños; acompañémosles en su camino para que sea más ligero.

¿cómo con respecto a su aporte al futuro, estudiantes?

Todos quieren ser cirujanos ya, quieren operar casos graves y es bueno ver entusiasmo en sus rostros, lo más importante que todos quieren seguirse preparando para ser un aporte en la sociedad y uno de ellos quiere ser docente, grato oír eso. Lo importante es saber que todos quieren estar del lado del ayudar al ser humano motivo por el cual están acá.

¿Cómo con respecto a su aporte al futuro, análisis?

El crecimiento profesional que van obteniendo con los días de evolución en su posgrado más la juventud y las ganas de crecer hace que realmente veamos en ellos el futuro prometedor, dando luces para las futuras generaciones, creemos que estamos haciendo el camino correcto en este acompañamiento pedagógico empujándolos a que no se detengan y que la meta la ponen ellos. El país debe fortalecer con más programas de posgrados para asegurar la formación de buenos profesionales y asegurar futuro a nuestro sistema de salud, al igual que fortalecer la actualización de su planta docente.

¿Cómo en sus defectos?

En el marco educativo les noto impacientes y desordenados, propias características de la juventud, motivo por el cual el programa va estableciendo responsabilidades en curva de aprendizaje, al principio son egoístas por ser los primeros en hacer algún procedimiento y destacarse sobre los demás, por lo que se les otorga número de procedimientos mínimos para tratar de ser más equitativos y que no importa quien lo haga primero sino quien lo haga de manera adecuada en el número indicado, por ultimo son confiados al inicio ya que les cuesta asumir responsabilidades que antes no las tenían cuando era estudiantes de pregrado.

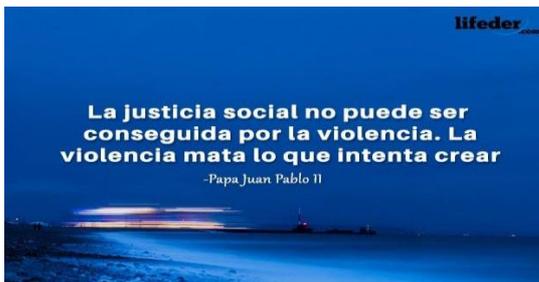
¿Cómo en sus defectos, estudiantes?

Se definen como impacientes al momento de valorar ya que muchas veces caen en cosas simples y que se les recuerda frecuentemente, sus ímpetus por hacer las cosas hacen que se salten pasos, y reconocen el valor que tiene los años de preparación que hacen que estos errores se vayan corrigiendo al pasar de su formación.

¿Cómo en sus defectos, análisis?

Los defectos que se analizan están en el entorno de la carrera del posgrado, donde la misión docente debe enfocar que los defectos sean minimizados para que su actitud en su carrera y con sus pacientes sea lo más óptima posible, así que la impaciencia el desorden, el egoísmo y la confianza excesiva son defecto que pueden ser corregidos y mejorados en el programa de posgrado con la corresponsabilidad docente.

Búsquedas de solución a la violencia cotidiana



¿Cómo evitar la violencia en sus respectivos espacios de trabajo en la universidad?

Luego de las lecturas realizadas para esta práctica hago una remembranza dándome cuenta que existen varias modalidades de violencia que se realizaban durante los años tanto de primaria, secundaria, universitarios y posgrado que fueron haciéndose cotidiana por así decirlo, una mala práctica pedagógica

tomado como normal, son todas actitudes las que en la actualidad hay que cambiar, importante analizar desde el punto de vista pedagógico las cosas malas no oportunas e incomprensibles que hemos manejado durante años en esta mala práctica académica. Existiendo violencia de muchos ámbitos donde la intolerancia marco a mi manera de ver el inicio de ellas, ya sea esta ideológica, política, religiosa, de conocimiento, racial, de género, identidad, entre otros más dónde los jóvenes estudiantes fueron perjudicados y me sumo a ese sentir pues después de analizar vemos que se ha estado hablando y obrando de una manera inadecuada.(14)

En la actualidad después de un largo confinamiento por la infección del COVI-19 otros Héroes de la pandemia también son los estudiantes, pues al estar reclusos en sus casas no asistir a clases, estar ansiosos por verse encontrarse con sus amigos compañeros de aulas, docentes todo lo que representa una unidad docente, nos damos cuenta de que son parte de tan héroes como cualquiera, pues han estado en una violencia obligatoria. A todos nos ha tocado resistir estos casi dos años de no compartir conocimientos sonrisas acompañamiento y presencia con los compañeros. Muchos estudiantes fueron perjudicados por varias circunstancias, como la falta de internet para conectarse a sus clases virtuales generando retrasos en sus actividades y aprendizaje, otros con problemas económicos que los obligaban a dejar las aulas para encontrar la manera de llevar sustento a sus casas pues la pandemia así los obligo, sacrificio de estar solos y algo distantes de la familia, y la forma de presión de exponerse a una cámara para poder recibir clases, motivo que obliga a estrategias para que los docente puedan disminuir el impacto.

Ahora que la pandemia aligera y permite más el retorno a la normalidad, corresponde plantear una estrategia para que el impacto sea menor para nuestros estudiantes, ello es responsabilidad clave pues no fue poco tiempo el que no estábamos reunidos así el entusiasmo sea grande, hay que mitigar el impacto de la reintegración de actividades.

Por otra parte, tratando de disminuir esta violencia se trató de aligerar las cosas transformándola en una realidad virtual, ocupando plataformas digitales para estar enlazados, la corresponsabilidad del docente en el caso del posgrado de cirugía hizo que se esforzara para poder ser acompañante y dar las herramientas suficientes para que no queden desprotegidos sus estudiantes, labor dificultosa pues la medicina y más aún la cirugía que por ser muy práctica amerita un sobreesfuerzo. Las condiciones poco a poco fueron mejorando en los hospitales, el reencuentro ahora se lo pudo hacer dentro de ellos, ya que los espacios se van abriendo después de tanta espera, nos deja una enseñanza esta pandemia hay que estar preparados por si vuelve a pasar y tener un plan de contingencia si es que algo parecido se repite, esperemos que eso sea muy lejano.

Cómo evitar la violencia

El tema de evitar violencia va acompañado de un modelo cuidadosamente planificado e involucra a todo el sistema educativo, por ejemplo, en el posgrado de cirugía general, debe involucrar al sistema Hospitalario, la universidad, los docentes y los estudiantes que son en conjunto el fin de este proceder. Deberán planificarse capacitaciones, reuniones, talleres con todos los involucrados y sus delegados antes de iniciar el periodo educativo, adecuando un capítulo especial y responsables sobre este punto en especial y el bienestar estudiantil. En este escenario se tratará de prever y de establecer el proceder y la normativa para no dejar escapar casos de violencia, solo así se podrá evolucionar y se ganará mucho en el bienestar estudiantil.

Debemos saber cuáles son los puntos que más generan una forma violencia a nuestros estudiantes para poder captar y marcar los álgidos donde que los estudiantes se sienten más perjudicados, considerando que merecen una solución próxima e inmediata. Es preciso distinguir como errores por ejemplo los discursos de identidad donde que cada uno los estudiantes tienen su propia identidad donde la tolerancia y la aceptación debe ser cotidiano y no debe ser

marcado, debemos estar enfocados a que cada estudiante de nuestra aula pueda tener las mismas oportunidades para poderse superar aprender y proyectarse hacia el futuro y sea ejemplo futuro en la sociedad.

Ahora que el regreso presencial esta próximo debemos ser tolerantes y adecuar la malla curricular para que el impacto sea lo menos traumático posible, y de manera inteligente el docente debe manejar este retronó tratando de captar y sociabilizar de manera inversa que piensan sus alumnos y que les afecta, debemos tener en cuenta que muchos de ellos sufrieron traumas duros en pandemia, hay que tener cuidado con miradas calificadoras y más aun con las descalificadoras al ver que le rendimiento no es el que queremos o quisiéramos que tengan.

Ahora no hay que olvidar las practicas violentas antes de la pandemia, como la infantilización de la mira ante situaciones de los estudiantes que nos daban su criterio, o actitudes desaprobadoras en las cuales se incurría cuando el comentario no estaba acorde con lo que el docente esperaba, siempre es necesaria la retroalimentación del docente ya que es humano, con personalidad, creencias y actitudes, por eso el programa de inicio de clases debería consistir en un refuerzo de la no violencia universitaria.(13)

¿Qué propondríamos en el trabajo cotidiano de educadoras y educadores para disminuir la presencia de la violencia?

Creo que es punto clave para el bienestar estudiantil, se debe realizar un programa dedicado exclusivamente a la erradicación de la violencia universitaria en donde se coordinen y programen agendas para este motivo con representantes de la universidad, docentes, hospitales y nuestra razón de ser: los estudiantes.

Se debería realizar mesas redondas, encuestas, murales, espacios sociales con reuniones informales donde los estudiantes pudieran expresar su sentir sobre lo que les afecta, que cambiarían y como lo harían, de esta manera el estudiante

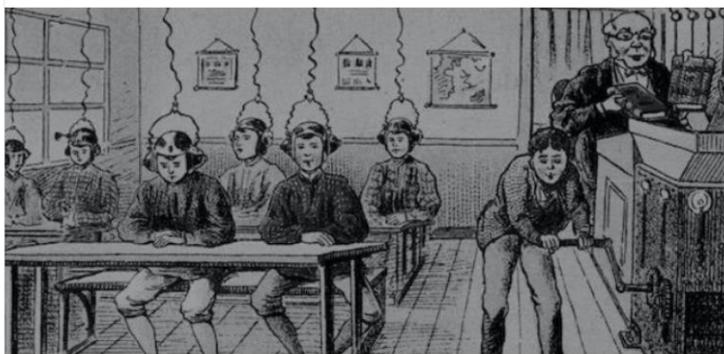
Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

sabr  que est  protegido y que tiene voz y más que eso que su voz tiene quien lo escuche, ya que después de todos esos eventos deberá dar un informe con acciones concretas para erradicar todo tipo de violencia en la universidad, y esta deberá evaluar los resultados obtenidos con el programa con retroalimentación de sus miembros.

Responsabilidad del docente será hacer cumplir esas normativas, transmitir la preocupación por erradicar la violencia, ocupar espacios alternativos para la comodidad del estuante en su acompañamiento pedagógico reconocer esos casos en los cuales los estudiantes se sientan violentados.

Nuestros queridos estudiantes tendrán el derecho de ser escuchados y de calificar la gestión hecha en protección de ellos además de formar parte de programas para la erradicación de la violencia.

CLARO QUE LA FORMA EDUCA



  Viñeta crítica a la forma de educar en el sistema actual. Autor: Françoise Foliot. Fuente: Marxistsociology.org (CC BY-SA 2.0)

 Qu  tanto nos capacitamos en nuestra preparación para educar en los recursos formales del discurso pedagógico?

Hay un hecho relevante y que marca sobremanera inusual esta época y espero que sea la historia la que hable de ella y no nuestro presente al hablar de la pandemia de COVID-19, que nos marcó y cambio y espero que mejore y nos prepare para un adecuado acompañamiento y preparación necesaria para transmitir conocimientos a nuestros queridos estudiantes.

Comentado todo esto de la pandemia y lo que ello involucra al final para mi manera de ver, comento lo que me dijo un docente cuando empecé a estudiar medicina: “¿Qué quieres hacer después de graduarte de médico? Y le conteste: “Cirujano doc.”; y ¿Qué hay que hacer para ser cirujano? Pues nada, ganar el concurso de méritos y oposición de la universidad que oferte la especialidad y luego estudiar mucho le conteste a lo que concluyo: “yo te voy a preparar para que ganes el concurso y espero que encuentres allá maestros que continúen la tarea sé que lo vas a lograr”. Esa pequeña conversación que no duro más de dos minutos de mi docente de pregrado ronda en mi cabeza cada vez que quiero hacer algo más, pues estimula a dónde quiere llegar el estudiante, qué debo hacer y cómo me debo preparar para llegar a la meta trazada con éxito y bien preparado.

Es necesario no oponerse al desarrollo tecnológico, debiendo como obligación docente prepararnos en las nuevas formas de transmisión de la información, con un debate sano y progresivo sobre cuál es la más adecuada ya que no somos dueños de la verdad y debemos convertirnos en verdaderos acompañantes e impulsores de la búsqueda de respuestas con estas tecnologías que poco a poco van globalizando la información.

Al prepararnos en estas nuevas transmisiones tecnológicas de la información, la capacitación docente debe estar focalizada al empleo de técnicas de cómo lograr una participación adecuada de aprendizaje, y aquí se debe resaltar el compromiso docente- estudiante en la empatía por la materia y como poder mejorar la atracción de los conocimientos.

Algo que me pareció importante es organizar y ordenar el pensamiento, para solucionar problemas, a circunstancias que nos van formando y haciendo madurar como docentes el momento que nos volvemos ordenados en nuestro proceder, actuar y más aún cuando somos ordenados para pensar, esto ayudara mucho en los propósitos puestos en las metas de nuestros estuantes, ya que al ser ordenados en pensamiento sabremos en que momento utilizar la herramienta tecnológica adecuada para el momento y podremos mantener adecuadamente

participación estudiante – docente, manejando educadamente una balanza que siempre ira al beneficio del aprendizaje pedagógico.

En resumen, el eje central del docente y el aprendizaje será el estudiante, que ingresa a la universidad con una meta a la que quiere llegar, con obstáculos de varias índoles y seremos nosotros los encargados en prepáralos a que lleguen al final acompañándolos, exigiéndoles, protegiéndoles, y haciendo que el ambiente sea el adecuado para que la llegada sea feliz. Para esto nuestra obligación es conocer el camino, prepararnos y estar capacitados para prepáralos y ser ordenados para hacer que todos lleguen juntos y muy bien preparados para que puedan afrontar la sociedad y puedan servir a esta.

Practica dedicada a mi maestro mentor de la Cirugía General: Dr. Juan Carlos Salamea Molina.

ACERCARNOS AL DISCURSO DEL ESPECTÁCULO



El espectáculo tiene que empezar

Las influencias con las que crecimos, lo que escuchamos, lo que vemos, lo que sentimos, lo captado en la escuela, colegio, con los padres, hermanos, amigos,

en instituciones o en la calle hacen la persona que somos, somos una gran estantería donde tomamos de todo un poco lo que nos gusta de primera vista, lo que no nos gusta hacer, lo que no nos gustó en un inicio pero después entendimos que es el camino, somos de todo un poco muy afortunados en algunos casos cuando lo tenemos todo y lo sabemos aprovechar y en otras ocasiones nos toca pedalear un poco más para conseguir. En este contexto los docentes debemos ser aquellos que aligeren el camino siendo un poco soberbio debemos ser ese “golpe de suerte” para el que se cruce con nosotros para aligerar, ayudar, acompañar y empujar al éxito.(15)

En el ámbito de las influencias nos desviamos hacia el hecho que somos lo que vemos o imitamos mucho de lo que vemos, pues si muchas veces deseamos ser algo que vimos y nos gustó como bailar, comunicar, actuar, salvar a alguien, exitoso como algún personaje, no tan bueno como el antagonista de una película, o simplemente rescatar el mensaje para nuestra vida de lo que vimos en un programa por ahí. Lo importante de todo es enriquecer nuestra vida y talento como ser humano.

Lo interesante de esta práctica sui géneris para mi desde que empecé la especialidad de docencia universitaria es rescatar de los alumnos como influyen los programas en ellos sean estos de la televisión, netflix, o cualquier otro plataforma de espectáculos quiero saber cuánto afecta o favorecen los detalles, la reafirmación y la ruptura social influenciada sobre ellos, la profundización en la vida de un ser humano que alcanza el espectáculo en cada uno de ellos, las autorreferencias, cuánto ayuda a su lenguaje corporal y que más pueden rescatar ellos de este tema, saber si los ven como modelos sociales personificados a través de tales presentaciones en la pantalla.

Ahora la televisión se lleva el número uno como trasmisor de espectáculo, bueno o malo a la sociedad, todavía sigue siendo el principal medio de difusión, y entretenimiento para las familias ecuatorianas. Se pudo observar que durante la

pandemia fue primordial ya que a través de este medio se comunicó su inicio de en el país, se transmitían las decisiones gubernamentales, sabíamos de qué se trataba y luego fue compañía en el encierro de la cuarentena que se prolongó por casi un año. Fui el medio más oficial de todos, por la seriedad de muchos programas y por la ley que rige sobre el manejo de la comunicación, en sus pantallas los usuarios pudieron ver horas y horas de programación durante cuarentena lo que antes no ocurría pues su uso era limitado para los estudiantes y profesionales, de ahí la importancia de regular el contenido que ellos pueden ofrecer y como habían hablado antes de aclarar las fuentes de información.

Realmente nos damos cuenta la sensibilidad de los receptores de espectáculo, y alcance de censura que esta debe tener al criterio o no formado de los que vemos la misma, mucha tela que cortar tras la difusión de espectáculo que ahora llega de manera mucho más libre que antes.

La tarea del docente no siempre es fácil, y escoger las herramientas precisas para marcar la vida de sus estudiantes no es tarea tan sencilla. Para esta práctica me tocó ver algunos de los programas que más me gustan a mí, los que mayor tendencia tienen en la actualidad y los que pueden provocar mayor influencia en las vidas de los televidentes. Frente a ellos cada quien dará sus sugerencias las mismas que deben ser aclaradas a criterio personal de lo bueno y malo. En esa revisión encontré un documental de uno de los deportistas que más me gustaba ver ya de pequeño, y que fue siete veces campeón de un deporte, me impactó de inicio a fin, la historia que aún no acaba de su vida, y sin pensarlo lo presenté a los estudiantes para hablar de los medios de comunicación. Antes de narrar esa experiencia voy a recatar por qué lo escogí para esta práctica y lo que me impactó, del documental del siete veces campeón de fórmula un "SCHUMACHER".

Michael Schumacher es el piloto de fórmula más reconocido en el ámbito de las carreras de este tipo, y el que más campeonatos mundiales ha ganado, es de nacionalidad alemana, viene de una familia de clase media baja, que se dedicaba a trabajar junto a una pista de carrera, donde Schumacher de niño iba todos los días a observar que es lo que hacían y de pronto cogió un carro de

carreras que botaban a la basura los competidores y decidió arreglarlo poco a poco recogiendo lo que él podía usar y se fabricó uno para poder competir en karting. Estudiaba muy bien la pista antes de competir y miraba las opciones en las cuales él podía ser mejor, no podía competir por su país porque necesitaba dinero, pero siempre encontró la manera de hacerlo a nivel mundial. Al principio lo hizo por Luxemburgo ganando su primer campeonato mundial juvenil en karting, esto hizo que su nombre fuera conocido y asombrara a muchos dueños de marcas reconocidas. Un golpe de suerte a nivel de la máxima categoría que es la fórmula uno: un piloto se había retirado lo que le dio la oportunidad que no desaprovecho Michael Schumacher mostrando desde sus inicios capacidad, poco a poco fue encaminándose a lo que el soñaba y de repente paso integrar un equipo muy conocido a nivel mundial "Ferrari", que no había ganado nada desde hacía muchos años pues sus vehículos eran de renombre, pero nada en pista, Schumi como lo conocen al principio no le fue bien no ganaba pues decía que el auto tenía marca y no servía para nada más, ni modo día a día con los mecánicos en la pista de práctica, con su compañero de equipo, dejando muchas cosas de comodidad para un piloto que ya ganaba mucho le tomo cinco años y mucho trabajo llegar a su primer campeonato compitiendo con equipos muy duros. Desde ahí fue cuestión de tiempo logrando ganar siete campeonatos mundiales, llegando a ser el mejor piloto de todos los tiempos catalogados por los entendidos en la materia. Se retiró de las carreras luego de esta hazaña y hace ocho años sufrió un accidente que le dejo en coma por dos años y una recuperación que se desconoce hasta donde avanza, hace poco salió un documental de su vida y me pareció buena idea presentarlo como parte de la práctica de espectáculo positivo.

Este es el resumen del documental "SCHUMACHER" que fue presentado a los residentes de Cirugía General, para motivación y para cumplir con la práctica de espectáculo.

En el encuentro que mantuve con los estudiantes propuse lo siguiente:

Les presento queridos colegas y alumnos míos este documental donde se plasma como un joven de origen humilde se convirtió en el mejor piloto en su

categoría, creí pertinente este documental para hacerles referencia que el trabajo duro como lo hizo el, más el trabajo en equipo, el estudio y dedicación de hacer lo que nos gusta, nos lleva a conseguir la metas planteadas, en este caso llegar a ser buenos cirujanos, hay frases que rescato como: “Mi objetivo es llegar al 100%”, frase que nos dice que nos indica que la vida, de profesión de día a día es llegar a nuestra máxima entrega, a nuestra máxima expresión dándonos bienestar personal y ser de utilidad para la sociedad a la que pretendemos servir en el futuro como médicos cirujanos a nuestros pacientes. La segunda frase más me llamo la atención en lo personal fue: “si no vas con todo, no ganas”, fuerte pero real en muchos casos, ya que hay ocasiones que nos dejamos vencer por la pereza, por la comodidad, por cualquier motivo o simplemente hay situaciones que hacen que nos desenfocemos de la meta. Se trata de que el docente exponga todo lo bueno de nuestros estudiantes para exigirles con corresponsabilidad para que cada vez puedan rendir todo lo que ellos nos puedan dar y sacar lo mejor de cada uno para ser buenos profesionales.

Queridos estudiantes siempre pensando en su bienestar creo pertinente presentarles un espectáculo positivo, que me sirvió como ejemplo al verlo y de seguro les servirá, donde puedan ver reflejado el esfuerzo que están haciendo ustedes al estar acá y sacrificar el tiempo que pudiera ser más cómodo, que sientan el apoyo de su familia en cada logro que dan, que se sientan acompañados apoyados por nosotros al impulsar a ser cada vez mejores, que se note que el trabajo en equipo saca el mejor resultado siempre más que trabajar solo, y que la perseverancia y el aporte individual al final del camino decidirá qué tipo de profesionales son.

¿Qué opinan del documental?

La mayoría coincide y expresa que nada en la vida viene regalado, que sabían quién era Michael Schumacher y que pensaron que por alemán venia de una familia acomodada y que solo fue el talento y no el esfuerzo, dedicación y constancia lo que le hizo ser la persona que es. Están de acuerdo que hay que tratar siempre de llegar como objetivo al 100% de cada uno pues eso hará que no solamente sean cirujanos, los hará ser buenas personas y buenos cirujanos;

recalcan que el trabajo en equipo es esencial para el bienestar de ellos y de los pacientes que están a su cuidado, y que agradecen a los docentes por sacar siempre lo mejor de ellos.

NUEVO DIÁLOGO CON LAS Y LOS ESTUDIANTES



Es un hecho que en la actualidad y sobre todo en tiempo de pandemia el arte y la enseñanza basados muchas veces en el espectáculo son una herramienta que cada vez se vuelve más útil para incentivar a nuestros estudiantes hacia el lugar donde queremos que ellos lleguen; pues bien esta herramienta es práctica y usa elementos diferentes a los convencionales, utilizando métodos que complementan a la ciencia puramente escrita y da una variabilidad para el entendimiento del saber haciendo más arte a la pedagogía actual; al mismo

tiempo nos hace reconocer cuales son los aprendizajes negativos o nos muestra los caminos que pueden existir de una manera distinta donde se facilitan el debate y la elección correcta.(16)

En este ámbito y aprovechando la reunión semanal con los estudiantes de posgrado de cirugía general en un conversatorio con lluvia de ideas ampliamos el debate hacia como la televisión y los medios digitales. El documental de “Schumacher” no es un documento para ser un buen cirujano sino más bien es un ejemplo de superación personal a la educación con la meta de llegar a ser cirujanos, recogiendo sus preferencias y percepciones individuales en la oferta que tienen del espectáculo en general, con el objetivo de ser críticos para el avance de su formación.

Estas fueron las respuestas de los estudiantes:

¿Cuáles creen que son los beneficios que nos ofrecen la televisión y las plataformas digitales en su formación de ustedes?

En este debate y lluvia de ideas con los muchachos de la especialidad empecé yo con los primeros comentarios para que se pudiera entender de qué se trata esta práctica ya que no estamos enseñados a esta clase de eventos donde se relaciona la televisión el espectáculo la enseñanza y el aprendizaje pedagógico, acostumbrados a una enseñanza tradicional y magistral sin salir de lo convencional. Fue así que comencé a hablar de mi experiencia de espectáculo señalando que la primera vez que vi la televisión la serie “ER” que se trataba de cómo funciona un área de emergencia en los Estados Unidos me impresionó la manera en que los médicos salvaban la vida de los pacientes que sufrían accidentes y eso me generó mucho interés por la vida hospitalaria. En ese momento comenzaron a fluir más ideas y todos comentaron “ahh tiene razón, pero esa serie es muy vieja hay mejores”, Una residente de los primeros años comentó que ella se vio reflejada como mujer cirujana en la serie “Grays

Anatomy” ya que no estábamos muy acostumbrados antes a las mujeres cirujanas y la serie le inspiro a ser jefa de cirugía como lo es un personaje mujer de la serie, enseñándole que el género no es un limitante para ser lo que ella quiere llegar a ser.

Comentaron que la televisión ayuda a mantenerse informado como en la pandemia buscando canales de noticias serios que dan información sobre el avance de enfermedades control epidemiológico y medidas de que toman los países para prevención y cura de las enfermedades, orientado a formar su criterio para saber cuál es la mejor forma de actuar. También opinaron que en la época de pandemia y en la actual se pusieron de moda los famosos “Webinar” mecanismo donde se hablaba en el caso de formación de cirujanos sobre temas de manejo de casos o temas quirúrgicos a nivel de expertos basados en las últimas evidencias, eventos que antes de la pandemia solo se los realizaba en congresos pagados generalmente fuera del país y que en la actualidad estaban al alcance de todos.

Esperan que este espacio de enseñanza global no se pierda con el regreso de la normalidad y más aún esperan que se fortalezcan los espacios de este tipo de eventos.

¿Cuándo y porque afecta negativamente la televisión y el espectáculo en su formación?

Hubo concordancia en este tema cuando la compañera expreso que todo exceso es malo, hablando que solo utilizar la televisión para verse reflejados en una actriz o en un actor le quita identidad propia, que está bien el objetivo o el mensaje pero que tienen que entender que la vida real merece esfuerzo, tiempo y dedicación para obtener resultados óptimos en la cirugía. También se dijo que en época de pandemia se abusó de los métodos televisivos y digitales al ver horas y horas de entretenimiento de cualquier tipo generando un descuido de las

materias de la carrera como tal, justificándose que en la pandemia la falta de reuniones físicas y de encierro voluntario muchas veces obligaban a pasar el tiempo apegado a las series, películas dejando a un lado el aprendizaje.

Lo que llamo la atención fue el comentario drástico de un Posgradista al comentar que debería haber una ley de eliminación de contenido basura refiriéndose a que existen programas de televisión amarillistas de farándula, “realitys shows” donde expresa “los niveles más bajos de la sociedad humana” al exponer a las personas con sus antivalores, situaciones superficiales, engaños y mentiras a nuestra sociedad. El debate se dio en que, si por un lado estaban de acuerdo en que el aporte es bajo de estos programas, por otro lado, la sociedad tiene derecho a escoger que le gusta ver y qué quiere ver y que eso se llama “libertad de expresión” refiriéndose al derecho de ver lo que cada persona elija ver o escuchar. No se llegó a un consenso

¿Cuánto tiempo creen que es necesario estar vinculados a este tipo de espectáculo?

La mayoría de los estudiantes creen que a lo que se refiere a la televisión debe ser el mínimo de lo requerido para poder informar de forma general en los noticieros de la realidad social del medio en el que viven y que debe ser recreativo un par de horas en el fin de semana que se tenga libre para distracción mental para poder continuar con su formación. Les explique que me parecía un poco drástica la idea ya que siempre hay tiempo entre semana para recrear y apoyarse como método de actividades diferentes en la carrera en la televisión o plataformas similares.

Se incluyó que mientras se trate de webinar, programas de científicos el tiempo será el que ellos puedan absorber al terminar las responsabilidades que están fuera de estas plataformas.

¿Qué es lo que más rescatan del documental “Schumacher” que se presentó en este staff?

Complacido de los primeros comentarios que sí les gusto a todos, que no les pareció pesado y surrealista, que es un ejemplo a seguir retomo los mejores comentarios:

Rescatan su inicio que fue duro y sin tener “padrino”, que ellos se ven reflejados ya que saben lo que les costó para llegar a ser médicos y de ahí ganarse la plaza para poder llegar a una Especialidad de cirugía general, que esa persona en primera instancia lo vio largo, pero con esfuerzo y sin descanso lo logro.

Se comparan ya que en una parte del documental ven al piloto que se queda horas y horas trabajando hasta encontrar el punto a su auto para poder ganar su campeonato, y comparan las horas que pasan dentro del hospital que están fuera del horario regular con la finalidad de ser mejores cirujanos, que hay días que ni se dan cuenta de las horas que solo salen cuando el trabajo del día acabo y que el día siguiente regresan a lo mismo concluyendo que el trabajo duro da resultados.

Que Shumacher es un ejemplo a seguir y que aparte de su carrera y esfuerzo por ser el mejor piloto de todos los tiempos tenía como pilar el apoyo incondicional de su familia y viceversa, que además era un piloto honesto y justo, valores que en la carrera medica son esenciales para poder sobrellevar con los familiares de nuestros pacientes al informarlos y poder mejorar las dolencias de los pacientes.

Conclusión:

Al avanzar en la especialidad de docencia universitaria me lleve una sorpresa personal, mirando con asombro y alegría la preocupación de temas como los tratados en esta práctica y veo con buenos ojos que las futuras generaciones que se encuentren con docentes que se preocupen en estos detalles tendremos más sensibilidad y responsabilidad para nuestros estudiantes, los únicos beneficiados con este tema.

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Fue importante escucharlos y entenderlos que es importante de ellos en el tema de espectáculo y me quedo satisfecho al observar que tienen el criterio suficientemente formado para poder distinguir que les hace bien a ellos para ser buenos profesionales y que necesitan desaprender o excluir de su programación formativa.

Lo que se refiere al documental presentado creo que fue un acierto, ya que no recibí ningún comentario negativo y tomaron todo lo positivo del mismo para poder compararse y seguir otras como ejemplo para poder añadir a su formación.

Siempre con la intención de acompañar y hacer que sean mejores me quedo satisfecho con esta práctica, una de las que más me ha gustado a manera personal realizarla.

UNA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA CON SENTIDO



Una experiencia pedagógica con sentido, entrevista a una docente de niños especiales.

El porqué:

Al formarme como médico conocí a una persona muy especial que marco mi vida, juntos nos formamos en lo que nos gustó desde siempre yo en la práctica médica y ella en la estimulación temprana, compartíamos nuestras vivencias y experiencias mientras avanzamos en formación, ella concluyo 2 años antes que yo su carrera y empezó a laborar en una escuela de niños especiales donde labora hasta el día de hoy, vi día a día el esfuerzo que hacía para que sus niños puedan superarse, avanzar y aprender en sus vidas para ser parte útil en la sociedad, vi renegar del sistema de educación establecido porque decía que impide en muchas formas la trasmisión de conocimientos hacia ellos, se notó que ella también se limitaba tanto que hizo la maestría en educación especial para estar en sintonía con lo que decía, y veo en el rostro de sus alumnos y de sus papas que ha logrado mucho para sus “niños” y de sus padres cuando hablan de ella, afortunado de ser tu compañero de vida y esposo. Comparto tu entrevista:

¿Cómo lograr un aprendizaje significativo?

Para construir un aprendizaje significativo es saber a dónde queremos llegar, porque queremos llegar allá y como lo vamos hacer. El donde queremos llegar está relacionado con la actividad individual por ejemplo en mi caso no quiero que llegue a ser astronautas ni científicos, es una institución donde la mayoría de mis niños son de escasos muy escasos recursos, para saber dónde quiero llegar es necesario estar en territorio, conocer cuáles son las limitaciones especiales que tienen mis niños, su familia y su entorno, individualizar el caso y programar sus habilidades y destrezas para que sean útiles en la sociedad, trato de enseñarles a que puedan ayudar a sus padres en los quehaceres del hogar, a que sepan contar el dinero, cocinar a realizar tareas básicas que les haga sentir bien como personas y le de tranquilidad a sus familias. Porque llegar a realizar estas actividades les da un sentido a lo que ellos vienen hacer a esta escuela, aumenta su autoestima al ellos sentirse útiles al ayudar en sus casas y les permite integrarse a la sociedad, y lo hacemos utilizando herramientas digitales en la pandemia, tanto con ellos como sus padres punto fundamental ya que el interés

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

de ellos ayuda a salir adelante, además de trabajos grupales donde aprenden a relacionarse entre ellos y la parte de individualización donde fortalecemos o igualamos sus destrezas y aprendizajes.

¿En la pandemia cómo hicieron para lograr un aprendizaje significativo?

En realidad, fue muy dificultoso realizar un aprendizaje significativo en el confinamiento, ya que las condiciones al principio fueron muy limitadas, ya que ellos en su mayoría no contaban con instrumentos para poder utilizar la vía telemática ya que como indique en la pregunta anterior la mayoría de mis alumnos viene de familias muy humildes y de escasos recursos económicos, resaltando en este punto el compromiso que dieron los padres de familia y el interés creado a que los niños sigan aprendiendo hasta que de alguna manera se consiguió que todos puedan estar conectados.

Se creó una comunicación telefónica entre la escuela, los padres y mi persona, se coordinó para que se dividan las clases en grupales e individuales tratando de dividir los horarios y avanzar con todos, ya que cada alumno tiene un avance distinto, no se sobrecarga de horas, ya que al ser niños especiales es muy dificultoso hacer que presten atención a una computadora o dispositivo electrónico y además se daba charlas a los padres apoyo y pilar incondicional que harían las veces de nosotros en casa con tareas e instrumentos que tuvieran en los hogares. Realmente nada fácil, al principio se trató de que se adapten a esta vía de comunicación y que no violenten al contacto personal al que estaban enseñados pues a ellos con mayor razón les afecta no tener la interrelación personal, nosotros desde casa utilizando herramientas de nuestros hogares (cocina, utensilios, revistas viejas) realizábamos collages, cubiertas con canciones para tratar de llegar a ellos, realmente esperamos haberlo hecho bien.

¿Ahora que retornaron a clases presenciales, cuáles son los retos para tener una educación significativa?

Lo más impactante para mí fue ver que lo poco que se pudo recordar y reforzar en el confinamiento valió la pena, ya que al evaluarlos se encontró que la mayoría de actividades fueron recordadas, algo que me llenó mucho de alegría y donde que todo el esfuerzo hecho en confinamiento valió la pena.

El primer reto es la adaptación a esta nueva normalidad, hacerles entender porque dejaron de ir a las aulas, donde ellos estaban enseñados, hacerles comprender que hay medidas que hay que tomarlas en bienestar de su salud sin que se sientan violentados al hacer algo a lo que no estaban acostumbrados. Y que podrá ser una nueva realidad ya que no estamos seguros de que algo similar vuelva a pasar.

¿Qué esperas que mejore en el sistema de educación con esta nueva normalidad?

Primero lo que siempre hemos querido, que entiendan que la educación especial no es igual a la educación regular, que se debe garantizar que el niño que tiene estas condiciones llegue a un lugar donde pueda aprender e incluido a un sistema que le permita tener oportunidad igual que cualquier otro niños, que a los educadores y docentes se nos proporcione las herramientas necesarias, tecnológicas, instrumentales, físicas para poder ejercer la profesión con nuestros niños, que brinden la oportunidad de poder capacitarnos para logra servir de una mejor manera a ellos que tanto nos necesitan para así contribuir más con lo que necesita nuestra sociedad.

¿Por qué decidiste ser docente de niños especiales?

Aquí la verdad creo que hay algo superior que te coloca en este punto, ya que cuando me forme no pensé que iba a ser docente de una escuela de niños con habilidades especiales, era recién graduada y se dio la oportunidad de ser

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

pasante, de apoco me involucre más y vi que podía y tenía afinidad con mis niños, luego hice mi maestría en eso y estoy encantada de poder servirlos.

Poco a poco vi que me gustaba y tenía un buen equipo de colegas que compartían mi afinidad y formamos un gran equipo docente que se entrega a diario para compartir con los niños

Un mensaje final

Que la educación especial es más que quererles a los niños con estas capacidades, es adoptar un compromiso y entrega para que ellos puedan ser útiles a la sociedad, para que se sientan parte de ella, elevar su autoestima, la de sus familias y darles la oportunidad de crecer en un mundo sin prejuicios.

Para mí fue un honor y orgullo trasmitir esta entrevista a una de las personas que me condujo hacia la docencia, ejemplo de entrega, responsabilidad y dedición al arte de endear.

**MEDIAR PARA LOGRAR UNA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA DECISIVA,
CON LA HISTORIA DE LA CIRUGÍA.**



Al iniciar la actividad de docentes universitarios, las sensaciones que voy creando con mis actividades pedagógicas, planificación es para utilidad de mis estudiantes, ser herramienta que ellos puedan utilizar para alcanzar su objetivo, ser el compañero que tengan en este camino y ser el guía que oriente al presentarse las dudas y más grato sería ser aquel que deje una huella y una experiencia pedagógica decisiva para sus carreras y el bien común de nuestra sociedad.

Yo decidí ser cirujano y ahora ser docente universitario, y luego de ser el primero recién ahí me inmiscuí en la historia que representa, entendiendo todo lo que significa mi especialidad médica aferrándome más a ella, llenándome de orgullo cada vez de haber escogido la cirugía, siendo impulso para seguir preparándome y amando más lo que cada día hago, con esta idea voy a compartir mi pasión por la Historia de la cirugía en un taller de 3 encuentros, esperando que sea para mis queridos estudiantes la experiencia pedagógica decisiva que fue para mí.

La importancia de los seminarios radica en la promoción de la ciencia y la academia en grupos que se especializan y preocupan por un tema específico, permitiendo desarrollar el aprendizaje respecto a dichos tópicos de interés, tiene la característica de no ser improvisado y de incitar al diálogo, a la comunicación, produciendo contenidos ricos en evidencia pero también en experiencia que además, también permitirá construir memorias, las memorias de cada uno de los

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

integrantes y del grupo en general (Prieto, 2020), el seminario se convierte de esta manera en una responsabilidad con la comunidad.(13)

Se planifica en 4 etapas o encuentros donde se tratará los inicios de la Cirugía, su evolución y su profesionalización y al final una reflexión de la lectura sobre la soledad del cirujano.

El taller será basado en un bloque de internet que habla de estas tres fases: <https://contenidos.cirugiaargentina.com/blog/historia-de-la-cirugia-como-se-practicaba-antes-de-la-anestesia> y la última instancia se tratara de un poema escrito por Julio Mayol en el 2015 “ La Soledad del cirujano”



Basado en la práctica de Educar para este taller va dirigido a mis alumnos para que se apropien de la historia y la cultura, para que hagan partencia para sí que la formación de un cirujano tiene mucha historia por detrás y debemos ser trasmisores de esas bunas prácticas y esfuerzo de esa legión. Resalta importancia saber de dónde venimos y como hemos evolucionado para saber hacia dónde queremos ir.

El segundo encuentro y más intervención de ellos para un goce de la vida haremos enfoque en las cosas que marcaron la cirugía para que se den cuenta cómo llegamos a la actualidad, con antecedentes escritos en libros y mostrados en el bloc de internet que utilizamos para este taller. <https://contenidos.cirurgiaargentina.com/blog/historia-de-la-cirurgia-como-se-practicaba-antes-de-la-anestesia>

El tercer encuentro educaremos para la significación de la carrear, su estructura y conformación, le daremos valor actual de cómo nos ha costado llegar al lugar que estamos y cómo podemos contribuir para que en futuro lo nuestro cuente como parte de la historia y se significativo, en este espacio lo que se busca es afianzar la confianza que necesita el alumno para seguir formándose con entusiasmo y perseverancia.

El último encuentro será para la meditación del educar para el convivir, basado en el poema “la soledad del cirujano”, en donde quiero que sientan más allá de las aulas, cuando el profesional lleno de historia y conocimientos se encuentra consigo mismo para tomar decisiones para ayudar una vida, el objetivo es concientizar que más allá de una buena preparación en las aulas de nuestra carrera, los preparamos para que personas salven a otras personas.

La historia de la cirugía comprende adrenalina e intensidad: la evolución de esta disciplina no sólo ha sido el resultado del desarrollo del conocimiento, sino que también ha acompañado los cambios sociales, económicos y culturales.

Desde la mezcla de magia y mito que algunas prácticas representaban para los hombres primitivos, pasando por los procedimientos quirúrgicos de Hipócrates (460-370 a. C.) y la división entre cirujanos y barberos durante el Renacimiento, hasta la llegada de las bases científicas y los avances tecnológicos que hoy conocemos, lo sucedido en esta materia es más que apasionante.(17)

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

La cirugía es una de las prácticas médicas más antiguas que se conoce. De hecho, se han hallado evidencias de operaciones realizadas hasta 6.500 años antes de Cristo.

Pero durante siglos estos procedimientos fueron actos crudos y desesperados, muchas veces realizados desde la ignorancia. Lejos de salvar vidas, tenían una enorme tasa de mortalidad y provocaban gran sufrimiento.

La cirugía fue durante mucho tiempo el último recurso al que acudían los pacientes que no tenían otra alternativa. Algunos de los "expertos" que realizaban estos procedimientos ni siquiera eran médicos. En torno al año 1500, los cirujanos en muchas ocasiones eran barberos.(18)

A finales del siglo XIX se empezaron a realizar operaciones más parecidas a las que conocemos hoy. Algunas fuentes médicas sostienen que no fue hasta el siglo XX que las opciones de morir tras una cirugía fueron menores que las de sobrevivir.(18)

En el segundo encuentro del taller será un conversatorio guiado de cómo ven a sus los antecesores el inicio y que tan acertados o no estaban en ese tiempo ilustrado por cuadros de la época, donde se espera rondas de preguntas y respuestas de los Posgradista de cirugía general

¿Cómo evolucionó esta profesión tan indispensable para la humanidad?

Cada uno de los capítulos históricos permitió que la cirugía sea actualmente una de las disciplinas médicas fundamentales. Pensemos, por ejemplo, en los cirujanos Hipocráticos de la Antigua Grecia, particularmente avanzados para su época. De hecho, fue Hipócrates el que primero describió el empiema pleural o torácico, su diagnóstico y tratamiento. (17)

Tiempo después, durante el Renacimiento, diversas figuras aportaron a la historia de la cirugía: Leonardo da Vinci, con sus trabajos anatómicos; Paracelso

y su particular criterio quirúrgico-traumatológico; Andrés Vesalio, con sus contribuciones en el plano anatómico, y Jean Fernel, el primero en describir la apendicitis, entre muchas otras personalidades.(17)

Otra figura vital en esta historia fue Ambrosio Paré, considerado el padre de la cirugía moderna. Empezó su carrera profesional como aprendiz de cirujano-barbero: además de cortar barbas y cabelleras, hacía sangrías, sacaba muelas y frenaba hemorragias. A los 19 años, ingresó como cirujano-barbero en el Hôtel-Dieu, el gran hospital de París fundado en el siglo VII y allí aprendió las nociones básicas de la cirugía.(17)

Contratado como cirujano del Ejército, más tarde, Paré descubrió un nuevo método para curar heridas de bala, al reemplazar la cauterización con aceite hirviendo por el lavado de esos cortes. Asimismo, introdujo la ligadura de las arterias para reducir las hemorragias y diseñó aparatos ortopédicos y prótesis. Su pasión la definía de la siguiente manera: *“La cirugía tiene cinco cometidos: eliminar lo superfluo, restaurar lo que ha sido dislocado, separar lo unido, unir lo separado y modificar lo que la naturaleza ha deformado”*.

En el tercer punto expresaran su criterio que opinan del inicio y la profesionalización actual de la cirugía, lo bueno y lo que piensan que se debe hacer, al final presentare unas diapositivas que exponga el tema

La profesionalización de la cirugía

Los nuevos conocimientos de anatomía y fisiología, así como las bases de la patología quirúrgica, marcaron a fuego los avances de la cirugía. En el siglo XVIII, la profesión pasó a tener rango universitario y se comenzó a aplicar el programa de Thomas Sydenham (1624-1689), que buscaba “exponer con nitidez los fenómenos de cada enfermedad, sin fundarlos en hipótesis alguna ni reunirlos de manera forzada”. Al médico británico se le atribuye, además, un

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

retorno a las enseñanzas Hipocráticas en cuanto al contacto constante y genuino con la realidad de cada paciente y sus síntomas.(17)

Posteriormente, John Hunter (1728-1793), fundador de la anatomía patológica en Gran Bretaña, también realizó un gran aporte a la historia de la cirugía a través de sus estudios sobre biología, anatomía, fisiología y patología. Consideraba que los cirujanos no sólo debían saber de anatomía, sino también de fisiología: los tratamientos no pueden ser eficaces, creía él, si no se fundamentan en un conocimiento de las causas y del mecanismo de la enfermedad.(17)

Una historia intensa, como decíamos al principio, que fue alejándose del dolor. Y lo cierto es que el potencial del mundo de la cirugía no se detiene: no sólo se incorporan nuevos productos médico-quirúrgicos, técnicas y materiales. Además, se multiplican los equipos de profesionales de vanguardia.

El compromiso con la sociedad y el perfeccionamiento marcan el futuro de una profesión que tiene a la excelencia, la inclusión y la innovación entre sus pilares. La historia de la cirugía la seguimos escribiendo con conocimiento y calidad.

Para concluir y esperando reflexiones y comentarios de mis alumnos, una lectura que me hizo entender lo que vivimos nosotros en la soledad de las decisiones. Con esta lectura se dará fin al taller.

La soledad del cirujano por JULIO MAYOL

¿Se han sentido alguna vez solos? No me refiero a faltos de compañía.

Me refiero a estar cara a cara frente a la nada.

Es esa sensación de vacío y silencio, en el momento en el que ya no valen las guías ni las sesiones clínicas, ni las opiniones de sus compañeros más expertos.

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Es la soledad de un individuo que tiene que tomar una decisión sobre la vida de otro, en cuestión de segundos, cuando pasa lo que nunca debería haber pasado. Cuando estás aterrorizado, pero sabes que no puedes abandonar. Meto una pinza detrás del páncreas, lo despego de la porta y... «¡Joder! ¡He roto algo!»

Todo se llena de líquido rojo. Tibio.

Intento apretar para que pare.

A ciegas.

Pero se rasga más.

«¡Me cago en la puta!» – el miedo me hace gritar.

Un lago viscoso empieza a asomar por la laparotomía y es visible hasta para el anestesista, que no para de pasar más volumen de solución cristaloides, porque la tensión cae bruscamente.

Me mira, los ojos del pavor, Hay agitación y nerviosismo por todas partes.

Y muy dentro de mí.

«Lo siento. Lo sé. ¡Lo siento!»

Aquí ya no hay medicina basada en la evidencia que valga.

«Hay que hacerse con esto» pienso

– ¡Va a sangrar mucho! – se me escucha. – ¡Mucho! ¡Qué no se mueva ni dios!
¡Lo cojo yo!

Pero dentro de uno, todo empieza a ir deprisa.

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Y estás solo. Te pitan los oídos. Te tiemblan las piernas. Pero estás solo.

No puedes decírselo a nadie.

Pero casi ni te sujetan, están sin fuerza.

El corazón va más deprisa. Muy deprisa. Galopa. Cuando respiras casi duele.

El aire quema. Ahora ya no pitan, sólo te zumban. Los oídos.

Todos los sonidos que no vengan de tu cabeza ni se escuchan. Son como susurros sin sentido.

Estás solo.

O lo controlas o se acaba todo.

¡Estás! ¡Pero solo!

A esa soledad me refiero.

A ese agujero negro agotador.

En ese vacío, algunos aprenden a diferenciar lo principal de lo accesorio.

Otros pueden verme el corazón latir a través del pecho.(19)

Estos aspectos hicieron que me enamore más de mi profesión médica y crea que elegí bien mi especialidad, ahora como docente quisiera compartir con ustedes mis futuros colegas, para que les sirva de la misma manera que a mí en este taller.

TALLER DE TECNOLOGÍAS DIGITALES



La globalización y los alcances tecnológicos del momento hacen que estas herramientas poco a poco se vuelvan indispensables muchas veces la única herramienta disponible, tanto es así que en esta pandemia fue indispensable para poder continuar con el acompañamiento de la docencia, única manera de conectarse y saber de ellos y disminuir la violencia que creo esta pandemia.

El taller de tecnologías, nos dio luz de cómo saber utilizar estas herramientas de una manera pedagógica, ordenada y con potencial para evolucionar en su uso. Se fue un miedo personal al manejo de tecnologías que lo hacía de manera empírica y el conocimiento adquirido con el taller será de utilidad para el acompañamiento pedagógico de nuestros queridos estudiantes.

En la semana uno aprendimos a realizar tutoriales, en el documento aprendimos a utilizar títulos, generando un índice y formateando el documento para que se vea bien realizado.

Aprendimos a utilizar imágenes subidas desde nuestro computador o encontradas en la web, con pie de foto, se realizó con la tutoría previa diagramas dibujados por nosotros utilizando Dibujos de Google.

Elegí un tema que personalmente fue un reto en la práctica quirúrgica, primero porque es muy raro, dos porque fui participe del mismo y tres fue el más

importante fue un éxito para el paciente motivo por el cual quise exponerles y encontré la mejor manera de hacerlo, utilizándole para que evolucione en este taller.

RESUMEN	1
Palabras clave: leiomioma; extravascular; vena cava	2
Introducción	2
El abordaje quirúrgico:	3
TRATAMIENTO	4
Conclusiones:	5
Bibliografía	5

LEIOMIOMATOSIS INTRAVENOSA CON EXTENSIÓN INTRACARDÍACA, REPORTE DE UN CASO

Juan Gabriel Sarmiento Ortiz (1);

(1) Cirujano General – Hospital Clínica Guayaquil.

RESUMEN

La leiomiomatosis extrauterina es una entidad rara, afecta principalmente a mujeres premenopáusicas, gracias al desarrollo de métodos de imagen se pueden realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno, en este artículo describimos el caso de una mujer de 46 años de edad. con diagnóstico de tumor extravascular e intracardiaco.

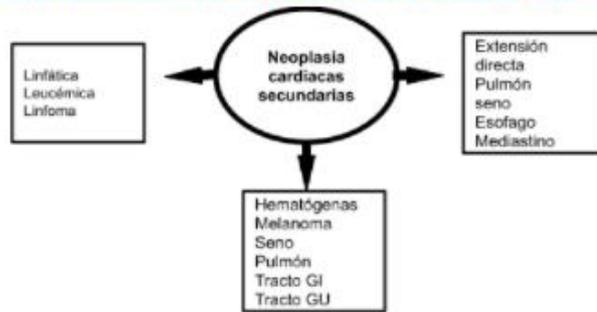
problemas graves. Como complicaciones arritmias y muerte súbita. La escisión es necesaria para su cura y para evitar la recidiva.(4)(8)



TRATAMIENTO

El tratamiento de la leiomiomatosis

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000200256



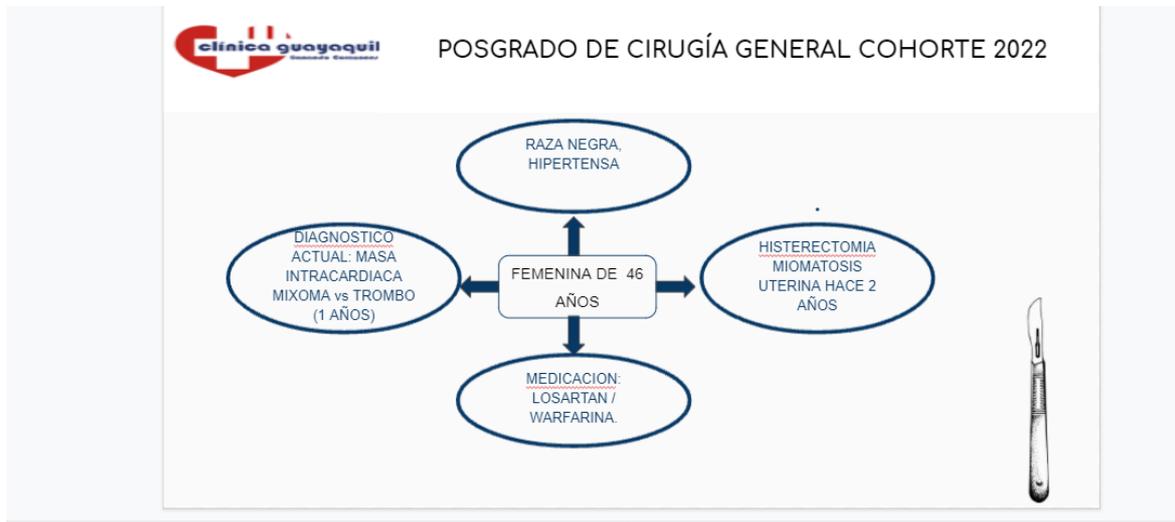
Las metástasis cardíacas son 20 veces más comunes que neoplasias primarias.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563319301019>

intravenosa tiene dos objetivos: 1. eliminar la carga intracardiaca en el corazón derecho y 2. prevenir la recurrencia.(1)

Ahora continuamos aprendiendo, aplicando innovación, y novedosas herramientas que siempre estaban ahí y personalmente no sabía utilizarlas o lo hacía de forma no tan fácil como se aprendió en el taller, la elaboración de diapositivas y la conectividad de estas por plataformas como el “DRIVE de Google, la modificación personalizada y la conectividad son herramientas muy útiles para poder reforzar el acompañamiento pedagógico de nuestros estudiantes, evitando saturar la diapositiva con exceso de texto o de ruido visual, con opciones de Nearpod para que el documento pueda ser visto y completado por los compañeros y el tutor en cualquier momento.

Utilizamos los conocimientos para modificar los documentos incluyendo la tipografía, el color y la ubicación de gráficos png dentro alguna de páginas maestras. Complementadas con imágenes y videos nuestros o extraídos de internet más diagramas dibujados por nosotros.



Grafio 1. Se utiliza diagramas y fotografías tipo NPG.

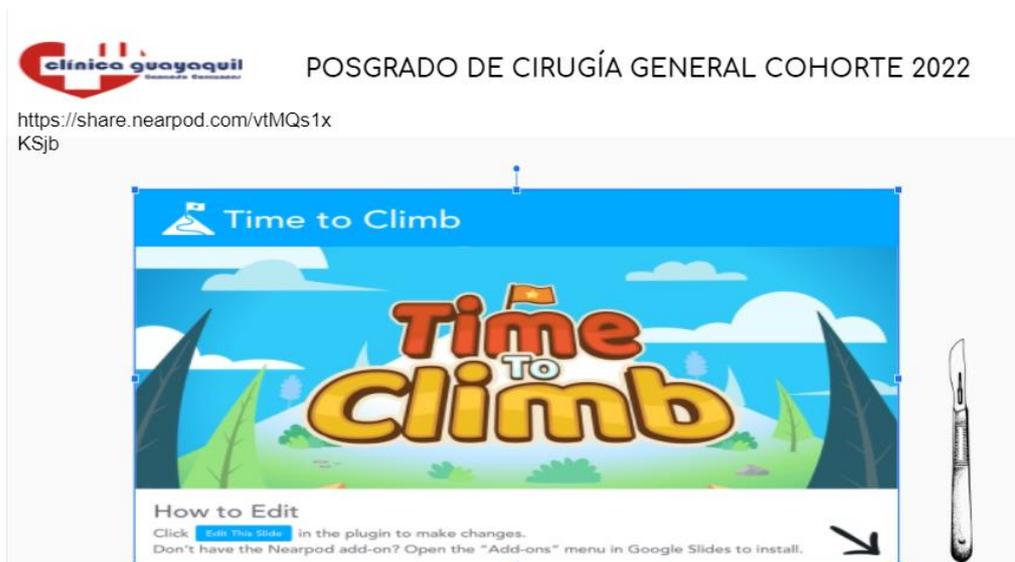


Grafico 2. Utilización de herramienta nearpod para animar presentacion

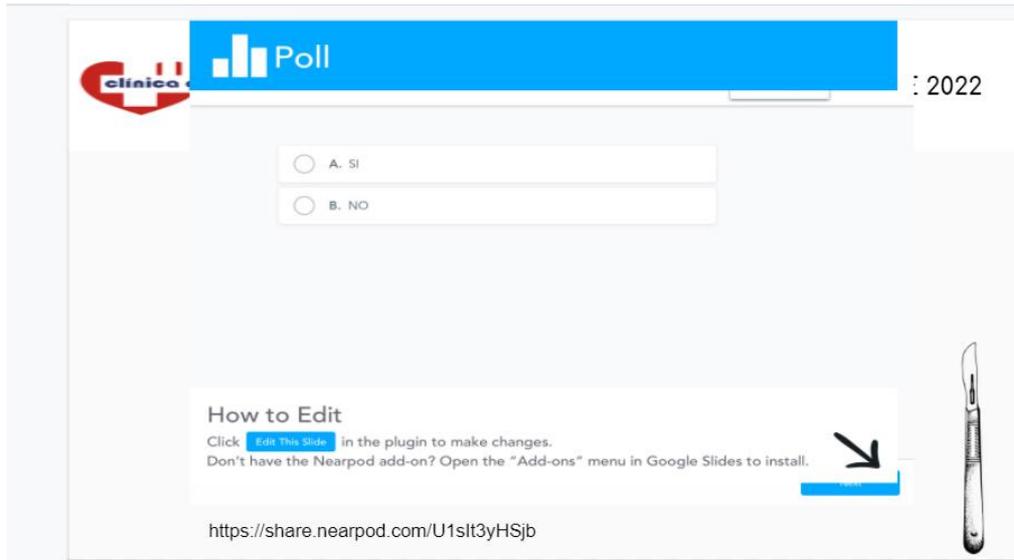


Grafico 3 utilizamos encuesta virtual nearpod.

La manera en que aprendimos a responder la encuestas en la universidad, basándonos en papel y lápiz, tabulación manual ha cambiado con el transcurso del tiempo, comento que realicé algunas de estas encuestas en la universidad, pero no tuve la oportunidad de un taller de enseñanza como el que nos brindó la Universidad del Azuay, muy claro preciso y útil, herramienta que ayuda, acorta tiempos y muy fácil de aplicar. Celebro este paso fundamental para el acompañamiento pedagógico.

Se realizó una encuesta con información relevante para el tema tratado con objetivos de investigación claros, un emisor que se identifica con su correo electrónico, adjuntando la descripción inicial de lo que trata la encuesta y por qué se la hace, todo esto en introducción introducción a la encuesta del tema quirúrgico dirigido a mis estudiantes

Fueron 8 preguntas utilizando diversos tipos de preguntas como la que envía a secciones distintas, con dos secciones diferentes a las que esta pregunta dirija serán suficientes.



POSGRADO DE CIRUGÍA GENERAL

SABER LAS ESPECTATIVAS DE LOS POSGRADISTAS DE CIRUGIA GENERAL EN SU UNIDAD HOSPITALARIA

anhgelicaherasc@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)



*Obligatorio

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

SOBRE LA UNIDAD HOSPITALARIA

CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE CON SU UNIDAD HOSPITALARIA

COMO CALIFICAS TU UNIDAD HOSPITALARIA



1 2 3 4 5

MALO



LA MEJOR

TUTORES

PERCEPCION DE LOS TUTORES

SOBRE LOS TUTORES, ¿SE INTERESAN EN SU APREDIZAJE? *

	NADA	POCO	MUCHO
CIRUGIA GENERAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CIRUGIA CARDIACA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CIRUGIA TRAUMATOLGICA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Atrás](#) [Siguiete](#) [Borrar formulario](#)

QUE NECESITAS PARA MEJORAR TUS HABILIDADES QUIRURGIAS *

	MAS CIRUGIAS	MAS TUTORES	MAS CLASES
CIRUGIA GENERAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRUGIA CARDIACA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CIRUGIA TRAUMATOLOGICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿QUE CREE UD QUE NECESITA SU UNIDAD HOSPITALARIA PARA SER LA MEJOR? *

Tu respuesta _____

¿EN QUE HORA DEL DIA ES LA QUE USTED PUEDE ESTUDIAR DESPUES DE GUARDIA HOSPITALARIA? *

Hora

16 : 00

¿VOLEVERIA A ESTUDIAR CIRUGIA GENERAL?

SI

NO

Borrar selección

GRACIAS POR SU COLABORACION

Atrás Enviar Borrar formulario

Es un tiempo de lujo el que estamos viviendo al poder no solo ver documentos, imágenes, llenar encuestas ahora la virtualidad permiten grabar y editar videos para facilitar mucho la enseñanza y poder proporcionar las mejores opciones de aprendizaje utilizando herramientas audiovisuales para focalizar la enseñanza, hay que hacerlo y utilizar toda la variedad de materiales a nuestro alcance que beneficiados serán nuestros estudiantes.

Se elaboró un video cubriendo contenidos que se planteamos en el documento de Google, resuelto en HD (1280x720) y subido a YouTube. El video tiene con objetivos de aprendizaje, guion y una conclusión final.

<https://studio.youtube.com/video/8F5uEkIDcJ4/edit> el enlace en youtube.



Grafico 1. Título del video



Grafico 2. Necesidades de la clase



Grafico 3. Procedimiento grabado

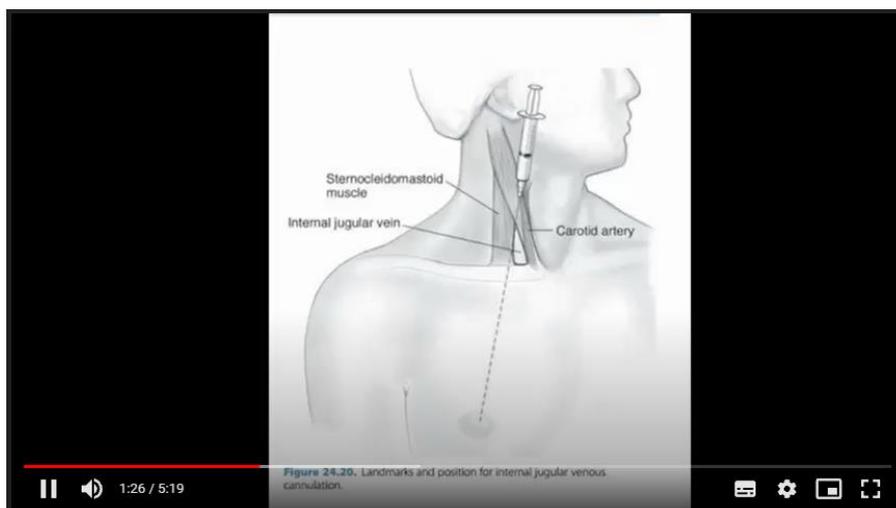


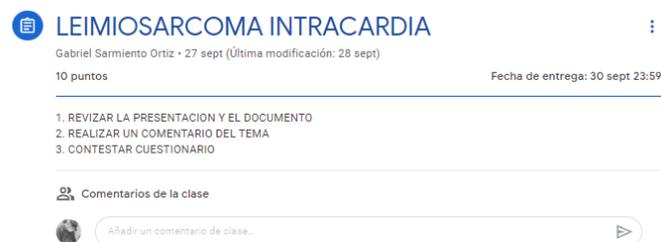
Grafico 4, explicación esquemática en grafico

El actual entorno virtual de aprendizaje, es una opción que desde ahora tiene que ser tomado en cuenta para las clases tomando en cuenta que se lo puede

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

organizar y garantizar de una manera estructurada, aprendimos a manejar Moodle o Google Classroom, herramientas muy completas para planificación de una clase bien estructurada y que os permite tener adjuntas más tareas para complementar el conocimiento.

Elegimos un entorno virtual de aprendizaje en el que vinimos trabajando todo el modulo, el material que se ha género en google classroom, con etiquetas para colocar las presentaciones y los videos, concluyendo el tema y adjuntado tareas más una evaluación final con opciones múltiples para finalizar la clase y que esta pueda ser valorada.



SIMULADOR VIRTUAL Y DESTREZA QUIRÚRGICA COMO APOYO DE HABILIDAD EN LA FORMACIÓN DE UN POSGRADISTA DE CIRUGÍA GENERAL



La enseñanza de la cirugía se ha visto afectada por múltiples factores a lo largo de estos últimos años, y más aún se vio afectada en pandemia por COVID-19, debido a la reducción de la jornada laboral, la optimización del uso del quirófano o la seguridad del paciente y el marco legal vigente; todo ello disminuyó el actuar del Posgradista de Cirugía General, por lo que proponemos en busca de soluciones la utilización del simulador virtual quirúrgico como herramienta de apoyo para mejorar destreza y habilidades en el Posgradista.

Introducción

La virtualidad cada vez va ganando más espacio dentro de las aulas de las carreras universitarias y la Cirugía General no es la excepción, pues la ser una carrera que basa su aprendizaje en utilizar la habilidad manual previo criterio clínico, el aporte virtual y simulación pueden jugar un papel importante en la formación para mejorar el desempeño y afianzar los conocimientos, contribuyendo a disminuir los riesgos con una educación más personalizada y

poco limitada en su ámbito. En Cirugía General el empleo de simulación y virtualidad pretende crear un entorno de aprendizaje seguro en el que no se vea afectada la seguridad del paciente ni se generen conflictos éticos ni legales.

Justificación

Jakimowicz en el 2011 en Simulación en cirugía, ¿dónde estamos y a dónde llegaremos? Cir Cir 2011; 79:44-49, hace una magnífica revisión de las necesidades en el proceso educativo y sus bondades; destaca cómo la simulación proporciona una oportunidad única para practicar habilidades psicomotoras y procedimientos completos en un ambiente seguro, sin daño a los pacientes. Además, realiza un análisis de los diferentes modelos disponibles y de su disponibilidad, como son los simuladores de realidad aumentada, los de desempeño humano, los cadáveres y los animales.(20)

“La simulación es un método de entrenamiento emergente que incorpora los tres pilares de la educación y se ha demostrado que mejoran el rendimiento del cirujano. Se usó por primera vez cuando se utilizaron modelos de hojas y arcilla para simular la primera operación registrada, una reconstrucción nasal frontal en la India antigua en 600 a.C y es pilar en países de primer mundo. Muchos estudios han evidenciado que la simulación y la práctica fuera de la sala de operaciones tiene un efecto positivo en adquisición de habilidades” Metodologías y materiales para el entrenamiento en técnicas quirúrgicas: revisión sistemática <https://doi.org/10.18566/medupb.v40n1.a06>, Sebastián Calle-Díaz, Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia, pág. 1(21)

Basado en lo que se realiza ya en el primer mundo y luego de que la pandemia nos puso a prueba en el confinamiento, es momento de utilizar las herramientas tecnológicas y dar validez a esta propuesta, siempre enfocada en hacer de nuestros alumnos los mejores profesionales para la sociedad.

Objetivos:

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Crear un entorno seguro de entrenamiento para permitir que los profesionales se entrenen sin poner en peligro la seguridad del paciente. Los cirujanos deben completar su curva de aprendizaje en el quirófano, en aras de la seguridad de los pacientes.

Mejorar sus habilidades: crear prácticas en las que evolucione la complejidad de las tareas por realizar, demostrando la efectividad del entrenamiento basado en la simulación para la adquisición de las habilidades técnicas.

Acelerar el proceso de aprendizaje: acortar la curva de aprendizaje de los procedimientos de cirugía mínimamente invasiva en comparación con la metodología tradicional.

Procedimiento:

Será de suma importancia en el staff de cirugía del Hospital Clínica Guayaquil los días viernes revisamos los temas y tareas asignadas en el simulador, los posgradista tendrán que cumplir con las tareas asignadas en su día de pos guardia que será su día de practica en área de simulador que ya cuenta el hospital con la finalidad de cumplir el programa que a continuación se presenta

El área de simulación cuenta con dos simuladores de cirugía laparoscopia, una cámara y los instrumentos básicos necesarios que se utilizan en la mayoría de procedimientos laparoscópicos que se establecen en el programa de Cirugía General.

Las tareas serán definidas y encaminadas a la mejora de las habilidades y a la corrección de los errores. Además, la simulación permite, a diferencia de la metodología tradicional, el entrenamiento parcial de las tareas, de tal forma que se entrenan y aprenden primero habilidades sencillas para, una vez dominadas estas, entrenar otras más complejas.

Conocimiento de la instrumentación laparoscópica.

El Posgradista deberá conocer y saber la utilización de los Instrumentos que se emplean en la cirugía laparoscópica ya que son diferentes a la convencional debido a que incrementan el temblor o de las manos del cirujano, pero además

su ingeniería y mecánica también son distintas a las conocidas. En este campo se requieren adaptaciones ergonómicas y adiestramiento especial. Lo mismo para todos los dispositivos como sutura, engrapadoras, cánulas de irrigación-aspiración y fuentes de energía, etc.

Habilidad bimanual

Se realizará trabajo cooperante y coordinado con objetos de mover de un lado para otro necesario para aumentar habilidad entre los instrumentos manejados con ambas manos por el cirujano. La habilidad ambidiestra, particularmente la de la mano no dominante, es diferente a la que se utiliza comúnmente en cirugía abierta y normalmente no está desarrollada en los cirujanos. Este es otro elemento de diferencia que requiere de un adiestramiento pertinente.(21)

Manejo de la cámara

Es necesario que el cirujano esté orientado acerca del manejo adecuado del instrumento que le ayudará a su visualización en el campo quirúrgico, refiriéndonos a la posición y orientación de la cámara endoscópica, la que con frecuencia es manejada por un ayudante que debe seguir las maniobras del cirujano, manteniendo un grado de acercamiento y un campo de visión óptimos. Sin embargo, la inestabilidad de la cámara es natural y con asistentes inexpertos es excesiva, además de que en ocasiones ocurren rotaciones involuntarias del sistema óptico, lo que da lugar a desorientación e interpretación errónea de la posición y de las relaciones anatómicas. Para esta práctica se podrán objetos de diferentes tamaños y distancias para que el Posgradista los pueda buscar y enfocar de adecuada manera.(21)

Coordinación ojo-mano

La coordinación ojo-mano es un servomecanismo de dos vías mediante el cual cotidianamente realizamos miles de tareas, y que es muy importante en cirugía tanto abierta como mínimamente invasiva. simultáneamente, los movimientos oculares son guiados por el sentido de propiocepción de la mano. Por las

razones analizadas previamente, este mecanismo se ve alterado en el contexto de la cirugía endoscópica y requiere de aprendizaje y adiestramiento.

Nudos y suturas

El adiestramiento para realizar nudos laparoscópicos es necesario en muchos procedimientos, y de ahí la importancia de que se los pueda hacer en el simulador primero y luego en el paciente ya que al momento de necesitar hacerlo el entrenamiento y adiestramiento sea beneficiado el paciente.

Conclusiones:

La simulación produce un ambiente emocionante que estimula el aprendizaje y el recuerdo de la experiencia.

“La Organización Mundial de la Salud (OMS), sugiere herramientas que garanticen la seguridad del paciente quirúrgico, como laboratorios de simulación dispuestos por las instituciones educativas, la cual ayudan a prevenir factores de riesgo, estas herramientas deben ser empleadas por los estudiantes para que consoliden los conocimientos teóricos”

[\(https://repositorio.fucsalud.edu.co/bitstream/handle/001/1330/Simulaci%C3%B3n%20quir%C3%B3rgica%20como%20herramienta.pdf?sequence=3&isAllowed=y\)](https://repositorio.fucsalud.edu.co/bitstream/handle/001/1330/Simulaci%C3%B3n%20quir%C3%B3rgica%20como%20herramienta.pdf?sequence=3&isAllowed=y).(22)

El programa es una propuesta para mejorar la calidad de los alumnos del Posgrado de cirugía General, donde está involucrado y comprometido todo el staff de Cirugía para hacer del servicio médico cada vez más eficiente al tener futuros cirujanos de excelencia.

TERCERA PARTE

DIALOGANDO CON AUTORES.

Es necesario concientizar en nuestros estudiantes la influencia de los medios de comunicación, herramientas telemáticas y digitales, van tener sobre nuestras actividades académicas e indicarles como seleccionar medios que influyan positiva mente en ellos para cumplir sus objetivos de aprendizaje

Influencia en la violencia de los medios de comunicación

Los medios de comunicación en general se olvidan muchas veces que el público que los escucha puede ser un público vulnerable, que por ejemplo ahora en pandemia las sensibilidades están a flor de piel y cualquier noticia puede generar gran impacto o conmoción dentro del bien estar de cada persona, el no saber cómo comunicar puede ser tomado como un tipo de violencia.(14)

Entonces creo en la necesidad de un control de contenidos y mayor sensibilidad de ellos sin que esto signifique una censura previa, solo creo que es necesario que el comunicador se dé cuenta el tiempo, el espacio para quien va dirigido para que focalice la forma en la que debe hacerlo sin generar violencia. (13)

Ahora como educadores es tarea nuestra guiarles nuestros alumnos para escoger la información útil, ya que ahora aparte de la televisión hay un abanico inmenso de opciones digitales y mecanismos de comunicación, mensajería instantánea y redes sociales donde las imágenes y videos impactan directamente al que los percibe.

Sería necesario identificar la manera actual de utilización por los jóvenes de estas plataformas digitales, videos musicales, tendencias telemáticas y establecer las relaciones que existen entre la manera, el tiempo y la forma que las utilizan, relacionados con su comportamiento y las actitudes que toman luego de usarlas; un paso importante sería y analizar esos contenidos en trabajos de investigación.

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

Estudios realizados coinciden que personas que tienen este tipo de acceso a la comunicación violenta y muy expresa sin ningún tipo de control pueden protagonizar un aumento de agresividad en su comportamiento y violencia en su comportamiento, relacionándose con el aumento del consumo de alcohol, y malos hábitos higiénico dietéticos.

CONSTRUYENDO NUESTRO GLOSARIO.

Lo magnifico de innovar y construir las cosas diferentes, sobresaltan en esta práctica un glosario totalmente diferente a la acostumbrado, encontramos frases que ayudaran a entender las formas pedagógicas de acompañar en el aprendizaje y que colaborara con el educar para, encantado de presentarles mi glosario

Influencia en la violencia de los medios de comunicación: guía de buenas prácticas, Juan Menor Sendra. Universidad Rey Juan Carlos. María Cruz López de Ayala López. Universidad Rey Juan Carlos:

Guías de buena práctica: en su título hace referencia a toda experiencia que se guía por principios, objetivos y procedimientos apropiados o pautas aconsejables de manejo. Es importante este artículo para reflexionar sobre la experiencia diaria y todas las actividades de nuestra vida cotidiana, podemos recomendarlo como modelo del manejo adecuado de actividades.(23)

Investigadores sociales: El enfoque de investigación que se enfoca en evidenciar la realidad de la sociedad recopilando y analizando tendencias que la afectan, con la finalidad de mejorarla.

Paradigmas dominantes: referencia a los valores que dominan en la sociedad en un momento dado, es importante saber manejarlos, conocerlos y emplearlos para estar en sintonía con la realidad que se vive en la actualidad.(23)

Constructivismo social: manera en la cual intentamos utilizar la información nueva que recibe nuestras mentes al tratar de explicar cómo funciona la naturaleza humana, incorporando a las experiencias previas nuevos aprendizajes para la construcción de una nueva sociedad.(23)

Culturas juveniles en Guayaquil, Mauro Cervino, Cinthia Chiriboga y Carlos Tutivén.

Identidades proscritas: “Identidades en disputa, pero autoexcluyentes”, que estudian las alternativas a un nacionalismo propio de una época de doctrinas políticas rígidas que se estableció y formó parte en la historia política de nuestra sociedad. A veces en nuestro medio por disputas de clases sociales se polarizan los criterios y se generen este tipo de conflictos.(24)

Ser social contemporáneo: la importancia que tiene para la persona ser eje central la sociedad, con la capacidad de adoptar normas que estén acordes a la actualidad, adoptar valores para ser útil elaborando roles para incorporarse y pretender ser útil a las demandas actuales de la sociedad. Importante para servir adecuadamente a nuestros alumnos al estar enfocados en una realidad que exige actualización en el propio entorno.(24)

Pertinencia social-lingüística: desde la misma lengua mantener un plan de servicio educativo para mejorar la sociedad y ejercer influencia en los alumnos, punto importante ya que el adecuado uso del lenguaje y el sentido de pertenencia que apliquemos en el lenguaje de nuestras carreras en relación con el enfoque social para el entendimiento, enriquecerá la forma en la que nos educamos.(24)

Dimensión cultural: Se refiere que el ser humano al ser una persona dentro de un sistema social capta valores, creencias y formas de construir su sociedad, decidiendo y asumiendo comportamientos que son propios del lugar donde se encuentran.(24)

Universidad, humanismo y educación, de Ramiro Laso Bayas, libro publicado por la Universidad del Azuay.

Educados para la paz: Contar con las herramientas necesarias para que la persona pueda desarrollar mediante modelos de educación modernos orientados a formar sociedad no conflictiva, respeto y tolerancia a las diversidades. Ello es de suma importancia en tiempos en los que la intolerancia ha generado ambientes hostiles que dañan a nuestra sociedad.(25)

Principio pedagógico fundamental: sugiere una transformación en la práctica docente con la finalidad de lograr los objetivos de aprendizaje plasmados en el currículo, al utilizar herramientas para que cada estudiante crea en sí mismo y para que podamos acompañarlo en su tarea.(25)

Propuesta crítica: Analiza la propuesta en el entorno y las necesidades que esta va exigiendo sin ser una verdad absoluta, modificándose cada vez que sea necesario para el mejoramiento y superación de la sociedad donde se presentarán y analizarán problemas y soluciones viables.(25)

Borregos excelentes: texto que hace referencia a los que estudian sin la necesidad de aprender, que recitan el texto sin dar un significado social ni establecen por qué lo hacen, paradigma que hay que romper al educar para la sociedad, para adueñarnos de la cultura y para la significación.(25)

CONSTRUCCIÓN DE MEMORIA PERSONAL.

En el entorno del aprender a ser docente les presento un glosario especial y moderno en sintonía de las nuevas herramientas tecnológicas empeladas en la actualidad.

“Notas en torno a las tecnologías en apoyo a la educación en la universidad”, de Daniel Prieto Castillo.

Tecnología educativa: ayuda que resolvía muchos de los problemas generados en el pasado al llevar los textos y la información que el docente debía tener a mano, acortando el tiempo de obtener la información. Con la llegada de la virtualidad se pudo dar acceso a muchas más herramientas para poder compartir la información a nivel global. Si bien el uso de la tecnología provocó muchas dudas al inicio, es una herramienta que cada vez nos acerca más.(15)

Proceso de aprendizaje por descubrimiento: promueve que el alumno aprenda por sí mismo y no esté encerrado a lo que se le diga, el docente coloca las herramientas y acompaña a sus alumnos La progresión de este aprendizaje sería ilimitado, saliendo totalmente de lo tradicional, dejando en libertad a nuestros estudiantes.(15)

La interlocución radiofónica, de Daniel Prieto Castillo.

La vida cotidiana, fuente de producción radiofónica: cada acción que como ser humano realizamos sean educativas, culturales, sociales, deportivas, etc. pueden ser transmitidas de manera radiofónica, establecer un libreto organizar y estructurar una historia para el aprendizaje y mostrar a los demás buscando enriquecer nuestras propias vidas y transmitir las vivencias y experiencias al que lo necesita.(26)

Información válida para la difusión: contenido que al realizar posea características, actualidad, original, buena ortografía, fuentes de información con buen razonamiento lógico, sin exceso de protagonismo, con evidencias que no menosprecien otras fuentes, importante para seleccionar la información que vamos a compartir(26)

Medios de comunicación de masas y educación, de J. Sarramona.

El texto impreso permanece: el concepto que nos indica que la lectura es la base de la educación formal, que esta podría ser combinada utilizando otras

herramientas siempre será la primera opción, que la utilización de otros medios como los multimedia, imágenes y sonidos todos giran en torno del refuerzo de la lectura.(16)

Lenguaje informático: lenguaje utilizado cada vez por los que utilizan medios digitales y computadoras para poder expresarse entre ellos. Cabe la necesidad de que los docentes universitarios estén lo más actualizados en estas nuevas formas para brindar apoyo a sus alumnos ya que un desconocimiento de tales formas de lenguaje entorpecería el acompañamiento pedagógico.(16)

“Uso del medio audiovisual en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Análisis y propuesta de un modelo formativo”, de Damián Marilú Mendoza Zambrano.

La cámara nunca es neutra: nos da entender que la imagen captada por el lente de la cámara no solo es una morfología abstracta, nos indica que hay un contexto y un análisis crítico en el contexto, dejando o creando un mensaje dependiendo de quien lo vea. Esto cuando se aplica la medicina con objetivo clínico y no como un componente aislado que está en nuestro cuerpo dándole un significado de porque lo tenemos. (27)

Ciberespacios educativos: son espacios donde se utilizan herramientas audiovisuales conectadas a las nuevas tecnologías de red, que se emplean para ejercer la comunicación pedagógica. Esta debe ser bien estructurada, con estudios y objetivos para que cumplan la labor educativa, y se puedan distinguir de otros espacios que no corresponden a los objetivos planeados.(27)

LOS 7 SABERES

Entendiendo que la educación del futuro va a marcar los destinos de la humanidad y la cultura es necesario construir puentes que unan cultura, humanidad, sociedad y tierra, escenario que motiva la reflexión de la siguiente práctica.

1. Las cegueras del conocimiento: el error y la ilusión

Errores intelectuales: Se trata de la resistencia que tenemos a equivocarnos o a que refuten nuestras ideas previamente y organizadamente elaborados en el marco de una investigación que a nuestro parecer está resuelta y bien hecha, esto nos lleva muchas veces a proteger errores que involuntariamente creemos que no existen.(28)

En la cirugía el involucramiento científico está muy apegado y el seguimiento de nuestras teorías cada vez duran menos tiempo, por el hecho del avance científico que tiene la salud, es así que muchas veces nos cuesta cambiar el criterio por algo nuevo o que creíamos que estaba cerrado, pero aparecen nueva información cada vez y nos cuesta que nos refuten algo que creíamos ya concebido.

2. Los principios de un conocimiento pertinente

El contexto: se define como las situaciones que van rodeando las circunstancias objetivo para que en su estructura vaya teniendo el sentido que necesitan para su validez, guiándonos cada vez más hacia la conceptualización y menos a la abstracción de las cosas.(28)

En nuestro ámbito nos lleva hacia los tratamientos más organizados y guiados sin empirismos y más evidenciados en conceptos que justifican el evento que produjo la enfermedad, por ejemplo, una apendicitis es causada por una infección producida por una obstrucción del apéndice por un fecalito o por sobrecreciendo bacteriano que lo infecta, en este contexto explicamos la circunstancia que produce y no adivinamos o suponemos.

3. Enseñar la condición humana.

Bucle cerebro ↔ mente ↔ cultura: Relación inseparable y entrelazada entre ellos que complementa al ser humano en su cultura mediante la razón de su cerebro dando retroalimentación constante en un círculo de no acabar sabiendo que no hay cultura sin cerebro, no hay mente sin cultura y la mente nace de la relación de las dos anteriores y si una falta las otras no existirían.(28)

Es dar el sentido de pertenecía a la carrera de Cirugía, sentirse ya involucrado y arraigado al porqué de ser cirujano y su cultura para que se enlace la técnica aprendida por nuestro cerebro y así la mente pueda actuar al decidir sobre nuestro paciente y su beneficio.

4. Enseñar la identidad terrenal

Los nuevos peligros: debemos conocer sobre la historia del planeta, la cual se da inicio con la comunicación de todos los continentes y sobre sus relaciones intersociales y desde entonces el comportamiento humano ha generado muchos desechos, emanaciones, exhalaciones de nuestro desarrollo técnico-industrial urbano, desorganizando muchas veces la lógica biológica del sentido común.(28)

Para muestra de esto la pandemia por el COVID- 19 demostró que la humanidad misma fue responsable de su propagación, gravedad y cura, el coste fue muy significativo millones de infectado, muchos muertes y millones de secuelas biológicas, sociales y económicas. Nos damos cuenta que el destino humano estará siempre en nuestras propias decisiones y actos.

5. Enfrentar las incertidumbres

Incertidumbre Histórica: el creer en un futuro sea este progresivo o repetitivo nos hace esperar lo inesperado convirtiendo a la humanidad en una aventura desconocida, tradicionalmente cíclica con espera de que no se modifique mucho a base de sacrificios. En cambio, que en la modernidad la incertidumbre cobra fuerza a causa de un progreso que existe pero que nos lleva a lo incierto, al punto de no saber los límites de acción que provocaría un acto, así como los que

provocaron la primera guerra mundial, la gran recesión económica, la guerra del golfo pérsico, etc.(28)

Quien podría imaginar que un virus de transmisión de un animal a un humano podría causar tantas muertes y una pandemia que puso en cuarentena a toda la población y que aun así se cuentan por millones los muertos, hay que conocer la historia para no ser tan sorprendidos en el futuro y tener conciencia de humanidad para aprender de nuestros errores. En cirugía se estudian las complicaciones de cada acto quirúrgico pues estas son descritas en los libros y a la final son sucesos que ya pasaron en la historia quirúrgica, que nos llaman la atención para que no vuelvan a suceder y si lo hacen nos conducen a como repararlos.

6. Enseñar la comprensión

COMPRESIÓN, ÉTICA Y CULTURA PLANETARIAS: la teoría de ligar la ética de la comprensión entre las personas con la ética planetaria complementándose esta para ser la moral sociedad humana. Las culturas deben aprender unas de otras ya que comprender es también reaprender y esto ayuda a enlazar puentes con otras culturas, la comprensión entre sociedades es algo positivo que lleva a fortalecer la democracia, abriendo caminos entre culturas, pueblos y distintas nacionalidades, siendo enfoque necesario para la educación futura.(28)

Tan necesario en medicina para los casos difíciles y las diferentes especialidades y tendencias cuando se valora el beneficio con interacción de diferentes actores, prima la ética la comprensión y el consenso entre diferentes pensamientos fortaleciendo las decisiones.

7. La ética del género humano

La humanidad como destino planetario: asume la relación del individuo particular y su relación con la humanidad como un todo, busca la

participación de cada uno dentro de ella creando bien común y solidaridad planetaria del género humano. Ya que la humanidad dejó de ser abstracta a ser una realidad vital amenazada de muerte y solo nosotros trabajando en comunidad podremos volverla vida otra vez, el verdadero humanismo, la conciencia de Tierra-Patria reducirían la ignominia en el mundo.(28)

CONCLUSIONES DEL TEXTO PARALELO

La educación juega un papel esencial para alcanzar el crecimiento humano de todas y todos, con una perspectiva inclusiva e intercultural, en función de las políticas educativas, con estrategias de apoyo para lograr su materialización a todos los niveles y contextos. Las voluntades estatales de los países y de las Instituciones de Educación Superior, deben hacerse realidad a partir de aunar esfuerzos y voluntades de todos los gestores de los procesos educativos, para propiciar que los docentes se formen de forma sistemática, acorde a las exigencias del cambio de rol, en función de la educación que toma como prioridad el estudiante, como ente activo que debe aprender a aprender.

Es impresionante cuanto se avanzó, al revisar las practica anteriores, saber que el docente es herramienta esencial de la trasformación social, debe ser requisito inamovible esta especialización.

BIBLIOGRAFIA

1. Prieto D. En torno a la mediación pedagógica en la práctica de la docencia universitaria. *Espec Docencia Univ.* 2019;1–9.
2. Méndez AS. The approach strategy for pedagogical mediation. Posgrado

- y Soc [Internet]. 2007;7(2):1–20. Available from:
[https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3662397&info=resumen
&idioma=ENG](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3662397&info=resumen&idioma=ENG)
3. Educador, profesor emérito de la Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza. Argentina. 1. 2020;1–10.
 4. Rica C, Rica C. Mediación pedagógica para la autonomía en la formación docente. 2012;16:37–48.
 5. Malo H. Universidad Institución Perversa. Univ Verdad [Internet]. 1985;(62):11–48. Available from: www.uazuay.edu.ec
 6. Vásquez F, Prieto Castillo D. Educar con maestría, educar con sentido. Cuad Pedagog Univ. 2014;5(10):10–3.
 7. Cardozo-Ortiz CE. Tutoría entre pares como una estrategia pedagógica universitaria. EducEduc [Internet]. 2011;14(2):309–25. Available from: www.scielo.org.co/pdf/eded/v14n2/v14n2a05.pdf
 8. Educaci UNA. UNA EDUCACIÓN ALTERNATIVA. :30–9.
 9. Cárdenas LAG, Rave MEA. Estrategia didáctica: La mediación en el aprendizaje colaborativo en la educación médica. Iatreia. 2009;22(3):284–91.
 10. Salinas Fernández B, Cotilas Alandi C. La evaluación de los estudiantes en la Educación Superior. Serv Form Perm Univ València. 2007;117.
 11. 1. HERRAMIENTAS PARA VALIDAR.pdf.
 12. Simón Rodríguez,. 2018;2018–20.
 13. Samper Pizano D. Manual para profesores sanguinarios. 2002;3.
 14. Jaramillo Paredes M. Violencia y Educación. Vol. 25, Universidad Verdad. 2001. p. 21–4.
 15. Castillo DP. Notas En Torno a Las Tecnologías En Apoyo a La Educación En La Universidad. Hilos Tensados. 2001;1:1–476.

16. Sarramona J. Medios de comunicación de masas y educación. 1988. p. 22.
17. Historia de la cirugía_ ¿cómo se practicaba antes de la anestesia_ [Internet]. Available from: <https://contenidos.cirugiaargentina.com/blog/historia-de-la-cirugia-como-se-practicaba-antes-de-la-anestesia>
18. 3 problemas clave de la cirugía que hubo que solucionar para que se convirtiera en una práctica segura y efectiva - BBC News Mundo [Internet]. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48210047>
19. La soledad del Cirujano [Internet]. Available from: <http://juliomayol.com/la-soledad-del-cirujano/>
20. Jakimowicz JJ, Jakimowicz CM. Simulation in surgery. Where are we now and where to from here? *Cir Cir*. 2011;79(1):44–9.
21. Calle-Díaz S, García-Osorio S, Flórez-Arango JF, Torres-Silva EA, Luna-Gómez IF, Fernández-Ramírez SM. Metodologías y materiales para el entrenamiento en técnicas quirúrgicas: revisión sistemática. *Med UPB*. 2021;40(1):35–45.
22. Rofifah D. 濟無No Title No Title No Title. *Pap Knowl Towar a Media Hist Doc*. 2020;12–26.
23. Menor Sendra J, López de Ayala López MC. Influencia en la violencia de los medios de comunicación: guía de buenas prácticas. *Rev Estud Juv* [Internet]. 2018;120(120):15–33. Available from: http://www.injuve.es/sites/default/files/2018/47/publicaciones/1._influencia_en_la_violencia_de_los_medios_de_comunicacion._guia_de_buenas_practicas.pdf
24. Cerbino M, Chiriboga C, Tutivén C. Culturas juveniles en Guayaquil. 2000. p. 190.
25. Laso R. Humanismo y educación. 2016;

Sarmiento-Ortiz Juan Gabriel MD.

26. Prieto D. La interlocución radiofónica. 2005;25.
27. Mendoza DM. Uso Del Medio Audiovisual En La Universidad Laica Eloy Alfaro De Manabí (Ecuador) Análisis Y Propuesta De Un Modelo Formativo. 2015. 125 p.
28. Gallegos M. Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. RIEE | Rev Int Estud en Educ. 2003;3(2):193–5.

Anexo 1

PAS

PROTEGER el lugar del suceso evitando sobreaccidentes.

Objetivo: evitar que aumente el número de víctimas (incluido el socorrista) o que se agraven las existentes.

□ ¿Qué haríais ante...?



P A S

ALERTAR → Llamar al **911**

- Lugar y dirección exacta.
- Quien y desde que número llama.
- Descripción de lo ocurrido.
- Número de afectados.
- Contestar con tranquilidad a las preguntas que nos hagan.
- No colgar hasta que nos lo indiquen.



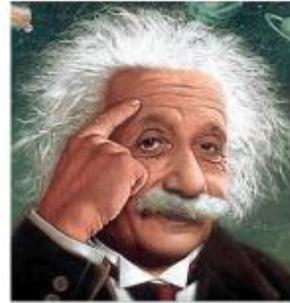
P A S

- **SOCORRER** atender a quienes lo necesiten mientras se espera la llegada del personal sanitario.

De esto trataremos a lo largo del curso, pero no hay que olvidar **NUNCA** los dos pasos anteriores.

Comencemos con un caso...

- En Guayaquil, un persona caminaba por la calle. Ante mis ojos, sucumbe repentinamente y cae al suelo.
- ¿Qué haremos?



EXACTO P.A.S Y QUE MAS??

- SIGUIENTE PASO ???

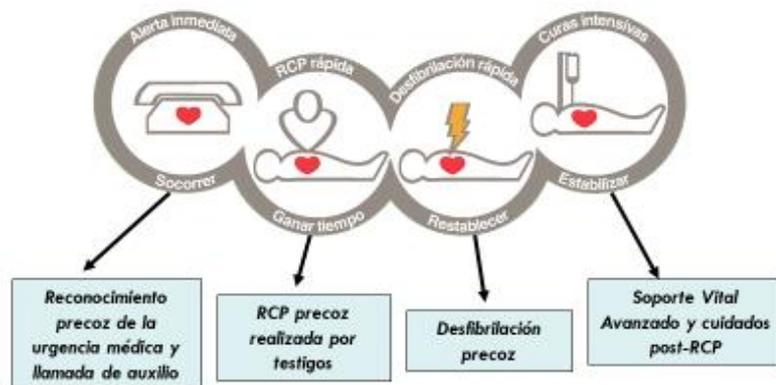
Reanimación Cardiopulmonar

Reanimación Cardio-Pulmonar

Procedimiento de emergencia que se utiliza cuando la persona ha dejado de respirar y el corazón ha cesado de latir sea cual sea la causa (una descarga eléctrica, un ataque cardíaco, ahogamiento) para mantener la oxigenación de los tejidos hasta que llegue la asistencia médica que pueda revertir el cuadro.

“MANTENER VIVO HASTA QUE LLEGA LA AYUDA”

Cadena de supervivencia



Niveles de RCP



RCP BÁSICA: Aporta a los tejidos una OXIGENACIÓN DE EMERGENCIA siendo necesario iniciar la RCP lo antes posible.



RCP INSTRUMENTALIZADA: Mejora las técnicas iniciadas en la RCP Básica.



RCP AVANZADA: Conseguir la restauración de los órganos afectados.

OXIGENO ES CEREBRO



Inicio y Fin de RCP

INICIO

En toda persona inconsciente que no respire normalmente. Salvo:

- Demasiado tiempo en parada (excepto en ahogamiento o hipotermia, sobre todo en niños).
- Desenlace final de una enfermedad incurable.
- El paciente presente signos inequívocos de muerte.

FIN

Detendremos RCP si:

- Recuperación de la respiración espontánea del paciente.
- Llegada de ayuda especializado que se haga cargo.
- Certificación del fallecimiento de la víctima por médico.
- Extenuación del socorrista sin otra alternativa posible.

1) Valorar nivel de consciencia

Comprueba si hay respuesta en la víctima:



Figure 2.2 Check the victim for a response. © 2005 European Resuscitation Council.

- **Preguntar si esta bien**
- **Dar unos "golpecitos"**
- **¡¡NO zarandear!!**

El paciente **SI responde:**

- Preguntarle que le ha ocurrido.
- Dejarle preferiblemente en la posición en la que este.
- Buscar signos de hemorragia y shock.
- Efectuar la exploración secundaria en busca de lesiones, moviendo lo menos posible al herido, para evitar el agravamiento de posibles lesiones existentes.
- Seguir controlando periódicamente el estado de consciencia de la víctima.
- Llamar al 911 si fuera necesario.
- No se exponga a peligros innecesarios.

Si el paciente **NO responde**



Figure 2.3 Shout for help. © 2005 European Resuscitation Council.

**Pide ayuda y
prepárate para
actuar**

2) Valoración primaria



A – Airway (vía Aérea)

- Asegurarse de que la vía aérea es permeable
 - APERTURA DE VÍA AEREA -> Maniobra frente mentón.

- 1) Una mano sobre la frente
- 2) Otra mano sobre el mentón
- 3) Tirar la cabeza levemente hacia atrás
- 4) Abrir la boca tirando del mentón

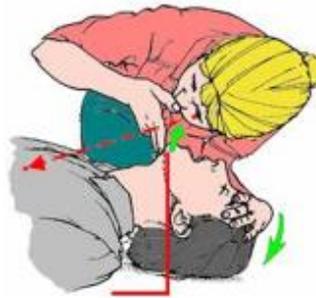


Mientras se empuja la frente hacia atrás, utilizar la otra mano para levantar el mentón hacia delante

ADAM

B – Breathing (respiración)

- VOS (MAX: 10 segundos)
 - VER – los movimientos respiratorios en el tórax.
 - OIR – La respiración.
 - SENTIR – El aliento en la mejilla.



C – Circulation (Circulación)

- NO es necesario tomar pulso
- → Si NO respira = No tiene pulso (o no tendrá en breves)
- → Si SI respira normalmente = PLS y VIGILAR VIGILAR Y VIGILAR MAS + 112

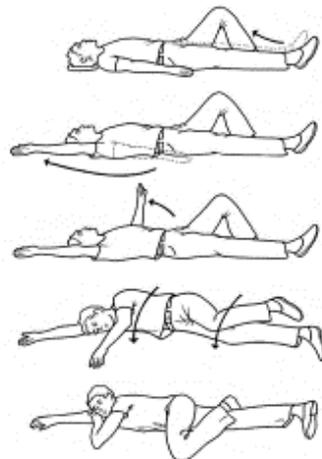
El paciente **SI** respira:

PLS: Posición lateral de seguridad

P A S – Avisar al 911

Vigilar hasta que llegue ambulancia

Posición lateral de seguridad



- Para evitar aspiración de vómito
- Todo paciente inconsciente que SI tenga constantes (respiración pulso)
- Tapar con mantas (o ropa) para evitar la hipotermia
- VIGILAR

El paciente **NO** respira:

P A S

911

ALERTAR a los servicios de socorro 112.

Si nos encontramos solos **DEBEMOS DEJAR** a la víctima un momento para activar los servicios de socorro.

INICIAR MASAJE CARDIACO + VENTILACIONES

Masaje Cardiaco (x30 compresiones)

El paciente **NO** responde y no respira normalmente
30 compresiones torácicas



Masaje Cardiaco (x30 compresiones)

**El paciente NO responde y no respira normalmente
30 compresiones torácicas**



4-5 cms. a ritmo de 100/minuto seguidas

Unas consideraciones

- No interrumpir la reanimación, salvo que sospeche que la víctima respira normalmente.
- Si hay mas de un reanimador, han de relevarse cada 2 minutos para prevenir el agotamiento.
- 2 minutos equivalen aproximadamente a 5 ciclos.
- Si el reanimador no quiere o no puede realizar la respiración boca a boca, se deben dar solamente compresiones torácicas. Pero lo mejor es combinar ambas técnicas.

