

LO BUENO Y LO MALO DE LA EDUCACIÓN DURANTE LA PANDEMIA. REFLEXIONES EN EL PROCESO EDUCATIVO EN UN HOSPITAL ESCUELA FORMADOR DE MÉDICOS RESIDENTES DE PEDIATRÍA DEL OCCIDENTE DE MÉXICO

Rosa Ortega Cortés

Doctora en Ciencias Médicas. Profesor Adjunto de la Especialidad de Pediatría Médica de la Universidad de Guadalajara y Profesor-investigador del Instituto Mexicano del Seguro Social. drarosyortegac@hotmail.com

Recibido: 30 de diciembre 2021

Aceptado: 30 de marzo 2022

Resumen

Son innegables las ventajas que nos ofrecen las herramientas educativas tecnológicas debido a accesibilidad y variedad para elegir, sin embargo, existen debilidades a considerar. El contexto del estudiante y profesor debe ser evaluado y adaptarse a necesidades particulares. En nuestro caso la opción idónea es enseñanza mixta que combina modalidad a distancia con presencial, ya que la enseñanza 100% en línea genera deficiencias en adquisición de competencias psicomotrices en procedimientos clínico-quirúrgicos en médicos re-

sidentes en formación de especialidades además afecta el bienestar psicológico y emocional del binomio al no contar con adecuada socialización en un lugar de trabajo tan estresante como lo son los hospitales.

La educación a distancia llegará para quedarse y sin duda evolucionará con más y mejores herramientas. Nuestro papel como docentes deberá ser: valorar, innovar y regular estos instrumentos tecnológicos en cantidad justa, eficiente, equilibrando ventajas y desventajas para crear ambientes académicos sanos y exitosos.

Palabras clave: Tecnologías de la información y comunicación, modalidad semi-presencial, aprendizaje mixto, motivación, creatividad.

Abstract

The advantages offered by technological educational tools are undeniable due to accessibility and variety to choose from, however there are weaknesses to consider. The context of the student and teacher must be evaluated and adapted to particular needs. In our case, the ideal option is mixed teaching that combines distance and face-to-face modality, since 100% online teaching generates deficiencies in the acquisition of psychomotor skills in clinical-surgical procedures in resident doctors in specialty training, it also affects psychological well-being and emotional relationship of the binomial by not having adequate socialization in a workplace as stressful as hospitals.

Distance education is here to stay and will undoubtedly evolve with more and better tools. Our role as teachers should be: to value, innovate and regulate these technological instruments in a fair and efficient quantity, balancing advantages and disadvantages to create healthy and successful academic environments.

Keywords: Information and communication technologies, semi-face-to-face modality, blended learning, motivation, creativity.

El propósito de este ensayo es exponer las experiencias y vivencias que enfrentamos durante la pandemia en un Hospital Escuela de asistencia pública a la población en edad pediátrica situado en la Región Occidente de México, tanto desde el punto de vista de los alumnos que son médicos residentes en formación de Pediatría y diversas subespecialidades Pediátricas así como por los profesores de dichas especialidades.

Esta época que nos ha tocado vivir, y que aún no termina, permitió encontrar soluciones y opciones para continuar con la enseñanza y educación quizás desde un ámbito poco explorado por algunos de nosotros en lo que respecta al uso e implementación en las clases de las Tecnologías de la Comunicación e Información (TIC) sin embargo aunque esto llegó para quedarse en el tema de Educación a Distancia existen pros y contras, específicamente hablando de mi lugar de trabajo, para los dos escenarios: alumnos y profesores.

La idea de seguir enseñando y aprendiendo en casa desde una computadora, tableta, celular a cualquier hora o en cualquier lugar se escucha atractiva, sin embargo todo esto ¿será “miel sobre hojuelas”?

Abordaremos algunos aspectos medulares sobre lo bueno y lo malo con ambos protagonistas tanto en el contexto hospitalario como en casa.

Creo que una opción sana y equilibrada en la “Era de la Educación Pandémica”, desde mi particular punto de vista, es el aprendizaje mixto a través del “blended learning” donde se combinan la educación a distancia con la educación presencial y se enriquecen cada una con elementos de la otra ya que la educación a distancia no puede sustituir a la presencial (González M. L., 2015), específicamente hablando de un escenario formativo de posgrado de residencias médicas.

Debemos considerar el contexto y entorno del alumno adaptándonos a esta nueva forma de enfrentar las situaciones imprevistas de la vida que afectan a todos los ámbitos incluyendo la educación y donde existen dos puntos importantes álgidos y de alta vulnerabilidad: la adquisición del aprendizaje significativo por parte de los médicos residentes y el bienestar psicosocial-emocional del binomio profesor-alumno (Informe COVID-UNESCO, 2020).

Desarrollo

Hace un año que empezó el confinamiento en México por la pandemia y la forma de enseñar y aprender cambió drásticamente en nuestro entorno.

La opción de continuar con este proceso a través de las TIC fue la solución utilizada por todo el mundo, sin embargo a los 7 meses de haber empezado esta modalidad en el hospital, en Octubre del 2020, decidimos realizar un sondeo entre los médicos residentes y los profesores a través de dos sencillas opiniones: ventajas y desventajas encontrando los siguientes argumentos:

En los alumnos (médicos residentes) la mayoría coincidió que las clases en línea son excelente opción sin embargo, no deberían ser tan prolongadas, pasivas ni juntar los horarios de varias clases fuera de su horario normal de asistencia al hospital ni por la noche ya que a la larga produce en el alumno un desgano, desmotivación, cansancio y problemas oculares al permanecer tanto tiempo en los dispositivos electrónicos.

Las ventajas que encontraron era que podían acceder a ellas incluso desde un celular y en cualquier lugar sin embargo la conectividad a internet era un inconveniente para los que tenían problemas con la señal en su domicilio o si estaban en el hospital sin *Wi-Fi* utilizaban sus datos de internet generando mayores gastos económicos. Algunos de ellos incluso tuvieron la necesidad de invertir en una lap top nueva.

Otra gran ventaja que comentaron los médicos residentes fue la posibilidad de interactuar en clases a distancia en otros estados o incluso con otros países con colegas, situación que hasta antes de la pandemia había sido poco o nada explorado, incorporando también a los compañeros que estaban incapacitados o de vacaciones. Una experiencia muy grata fueron los exámenes de tesis que se realizaron a través de la plataforma Zoom ya que los residentes adornaron con fondos de pantalla divertidos y creativos así como las entrevistas que realizamos por videollamada de Whatsapp Grupal a los residentes de nuevo ingreso que concursaron para una subespecialidad y se presentaron formales y con sus mejores galas como si estuvieran en la reunión presencial.

Respecto a las presentaciones de tesis para obtención de grado ha sido una opción valiosa y altamente aceptada de aquí en adelante ya que los médicos residentes que se encontraban fuera de la ciudad, en rotaciones de campo o incapacitados ahora podrán realizar este requisito en línea, sin necesidad de trasladarse grandes distancias ni gastar dinero en transportes.

Esto último también benefició a los profesores así como el poder impartir las clases desde la comodidad de sus casas, a cualquier hora sin necesidad de una aula sin embargo existen otros aspectos en contra que comentaron un buen número de médicos al realizar el sondeo como la distracción continua, la tentación de no prender la cámara para que no se vea la imagen del maestro, lo cual dicho sea de paso, genera incertidumbre y desinterés en el alumno; la falta de preparación, experiencia y conocimiento de las herramientas educativas tecnológicas además de la inversión de tiempo fuera del horario del hospital.

Un aspecto importante a destacar del tamizaje realizado a los médicos residentes y profesores es, en algunos casos, el poco conocimiento o pobre experiencia en el uso de ciertas herramientas digitales. Por ejemplo más del 75% de los encuestados considero a las redes sociales (facebook, twitter, etcétera) como herramientas digitales de estudio y solo un 30% utilizaban los buscadores de información científica como *Pub Med*, *Springer link*, *Imbiomed*, etcétera.

Dentro de estas tecnologías de información y comunicación que los médicos residentes consideran más productivas y que generan atención e interés entre ellos en las clases son las herramientas de trabajo colaborativo como los Blogs o el Google site por ejemplo y los sistemas en tiempo real como Kahoot que son de los más utilizados. Incluso existen muchas más que conocen tanto docentes como alumnos pero nunca las han utilizado o no saben utilizarlas (Vázquez Silva, 2015).

Por eso hoy más que nunca en este época de pandemia en la formación de los médicos residentes de especialidades médicas es fundamental la incorporación de las TICs como parte de su aprendizaje. En especial porque, se ha demostrado que las tecnologías de la información tienen una mayor capacidad que cualquier otro medio, de facilitar el aprendizaje de los estudiantes y la resolución de problemas, entre otros beneficios.

Actualmente estamos realizando un trabajo de tesis sobre este tema con los médicos residentes de Pediatría y hemos visto la necesidad imperiosa de integrar un módulo de TIC dentro del programa académico para que los alumnos obtengan mayor beneficio de sus clases así como realizar un taller sobre herramientas digitales para los profesores y docentes para su actualización al contexto que estamos viviendo.

Considerando todo lo anterior podríamos decir que en realidad son más las ventajas que las desventajas sin embargo recordemos que estamos hablando de un contexto de preparación y formación médica y la mayoría de las especialidades requieren la adquisición de competencias específicas para lo que se están preparando, entre las cuales están las habilidades psicomotrices por ejemplo en los cirujanos, urgenciólogos, cardiólogos, intensivistas, etcétera, que difícilmente obtendrán en clases *on line* y forzosamente debe haber enseñanza presencial.

Por este motivo debe haber un balance entre la enseñanza a distancia y presencial y adecuarlo al contexto hospitalario en forma individual o grupos pequeños para solventar esta parte fundamental de interacción con el alumno, el paciente y el binomio profesor-médico residente tan trascendental en el aprendizaje, sin olvidar por supuesto las competencias genéricas del médico especialista como liderazgo, trabajo en equipo y profesionalismo entre otras.

Otro aspecto a considerar fue la inclusión de los médicos residentes en la atención permanente de pacientes con Enfermedad por COVID-19, en algunos lugares esta fue total y completa, que también les restó tiempo valioso de preparación específica en su área de competencia, pero que fue cuestión del deber ser a la que respondieron con valentía y compromiso.

Indudablemente esta época ha dejado estragos en la enseñanza en los médicos en formación y que se han intentado compensar en los hospitales-escuelas que aún les falta uno o más años de formación sin embargo los que terminaron su ciclo académico dentro de la pandemia tendrán deficiencias que irán sorteando a través del estudio y preparación continua en sus lugares de trabajo.

Conclusiones

La pandemia aún sigue, aunque vislumbramos con esperanza y confianza un mundo mejor con la llegada y aplicación de la vacuna a la población.

Esta lección de vida nos ha enseñado a no paralizarnos y cerrarnos a posibilidades y alternativas tajantes de confinación absoluta ya que en nuestro contexto es esencial el uso de las TIC aunado a educación presencial (blended learning), ya que nunca la primera sustituirá a la segunda, sobre todo en el programa de residencias formadoras de médicos especialistas en Pediatría donde nos caracteriza la calidez hacia nuestros niños y la empatía tan necesaria a su entorno familiar.

En las Ciencias de la Medicina la creatividad e innovación en la enseñanza a través de herramientas tecnológicas debe motivar a nuestros alumnos “millenials” al aprendizaje significativo *aderezado sabrosamente* con la presencia del maestro en forma individual o en pequeños grupos y así favorecer ambientes académicos y laborales saludables que se preocupen y ocupen del bienestar psicosocial y emocional de todos... tan necesario siempre, pero hoy más que nunca.

Bibliografía

- González, María Elena. (2015). El b-learning como modalidad educativa para construir conocimiento. *Opción*, 31(2), 501-531. [fecha de Consulta 7 de Marzo de 2021]. ISSN: 1012-1587. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=310/31045568029>
- Informe COVID-19, CEPAL-UNESCO. (2020). *La educación en tiempos de la pandemia COVID-19*. Fecha de consulta 7 de Marzo 2021. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/2000510_es.pdf
- Vásquez-Silva, L., Ticse, R., Alfaro-Carballido, L., Guerra-Castañón y F. Acceso. Uso y preferencias de las tecnologías de información y comunicación por médicos de un hospital general del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2015;32(2):289–93.