

La transición PreClínico-Clínico en la carrera de Medicina

Una aproximación a su estudio como transición intracurricular

Ana Gabriela Esther Enriqueta Cabrera López

ADVERTIMENT. La consulta d'aquesta tesi queda condicionada a l'acceptació de les següents condicions d'ús: La difusió d'aquesta tesi per mitjà del servei TDX (www.tdx.cat) ha estat autoritzada pels titulars dels drets de propietat intel·lectual únicament per a usos privats emmarcats en activitats d'investigació i docència. No s'autoritza la seva reproducció amb finalitats de lucre ni la seva difusió i posada a disposició des d'un lloc aliè al servei TDX. No s'autoritza la presentació del seu contingut en una finestra o marc aliè a TDX (framing). Aquesta reserva de drets afecta tant al resum de presentació de la tesi com als seus continguts. En la utilització o cita de parts de la tesi és obligat indicar el nom de la persona autora.

ADVERTENCIA. La consulta de esta tesis queda condicionada a la aceptación de las siguientes condiciones de uso: La difusión de esta tesis por medio del servicio TDR (www.tdx.cat) ha sido autorizada por los titulares de los derechos de propiedad intelectual únicamente para usos privados enmarcados en actividades de investigación y docencia. No se autoriza su reproducción con finalidades de lucro ni su difusión y puesta a disposición desde un sitio ajeno al servicio TDR. No se autoriza la presentación de su contenido en una ventana o marco ajeno a TDR (framing). Esta reserva de derechos afecta tanto al resumen de presentación de la tesis como a sus contenidos. En la utilización o cita de partes de la tesis es obligado indicar el nombre de la persona autora.

WARNING. On having consulted this thesis you're accepting the following use conditions: Spreading this thesis by the TDX (www.tdx.cat) service has been authorized by the titular of the intellectual property rights only for private uses placed in investigation and teaching activities. Reproduction with lucrative aims is not authorized neither its spreading and availability from a site foreign to the TDX service. Introducing its content in a window or frame foreign to the TDX service is not authorized (framing). This rights affect to the presentation summary of the thesis as well as to its contents. In the using or citation of parts of the thesis it's obliged to indicate the name of the author.



UNIVERSITAT DE BARCELONA

U

B

Facultad de Pedagogía

Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación

Doctorado: «Calidad Educativa en un Mundo Plural»
Bienio 2000-2002

La transición PreClínico-Clínico en la carrera de Medicina. Una aproximación a su estudio como transición intracurricular

T E S I S D O C T O R A L
para optar al Grado de Doctora en Filosofía y Ciencias de la Educación,
que presenta **ANA GABRIELA ESTHER ENRIQUETA CABRERA LÓPEZ**
bajo la dirección del **DR. SEBASTIÁN RODRÍGUEZ ESPINAR**

Barcelona, 2005

Introducción

“¿Quieres ser médico, hijo mío?
Aspiración es esta de un alma generosa,
de un espíritu ávido de ciencia...
¿Has pensado bien en lo que ha de ser tu vida?
Tendrás que renunciar a tu vida privada.
Mientras que la mayoría de los ciudadanos pueden,
terminada su tarea, aislarse lejos de los inoportunos;
tu puerta quedará siempre abierta a todos...
No podrás ausentarte, ni estar enfermo,
tendrás que estar siempre listo para acudir...”

Carta de Esculapio a su hijo

Contenido

- I.1 El Problema de Investigación
- I.2 Justificación y pertinencia
- I.3 Estructura y contenido capitular

I.1 El Problema de Investigación

El problema a investigar fue el proceso experimentado por el alumnado de Medicina al pasar del periodo PreClínico al periodo Clínico, dentro de su formación. Este proceso se asume como una transición académica curricular (Gimeno, 1997), que los estudiantes inician durante el tercer curso y que, previsiblemente, puede concluir al inicio del quinto curso, en el caso específico de la enseñanza médica de la Universidad de Barcelona. De acuerdo con Prince y otros (2000), el tránsito de un ciclo a otro (PreClínico-Clínico) implica el paso de una enseñanza mayoritariamente realizada en aulas y laboratorios, aprendiendo una base teórica, metodológica y técnica, a otra – enseñanza clínica- llevada a cabo en otros escenarios (consultorio en ambulatorio o salas en hospitales), en donde se pondrán en práctica los aprendizajes previos y nuevos, de cara a una situación real, si bien es cierto, tutorizada, que posibilita al estudiante afrontar a una persona –paciente real- que requiere y demanda su ayuda.

Este proceso comporta para el alumnado de Medicina la puesta en juego de su repertorio personal y contextual de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para extraer una provechosa experiencia de la enseñanza clínica, sin demérito de las necesidades de los pacientes. Esto quiere decir que el estudiante ha de realizar los ajustes pertinentes a fin de superar exitosamente la transición. Cabe mencionar que cuando el alumno(a) arriba a la universidad procedente del bachillerato, viene con un bagaje (*background*) personal y contextual con el cual afronta esta transición; llega a la facultad o escuela superior y debe ajustarse para lograr su integración institucional y su adaptación al medio escolar, generándose así su compromiso académico, personal e institucional.

De ahí en adelante y mediante la acción del proceso didáctico, conformado no sólo por los contenidos curriculares, sino por las metodologías docentes y las actividades de apoyo, su personalidad y valores irán consolidándose, expresándose en la adquisición de competencias profesionales y académicas. Con este nuevo repertorio avanza hacia la transición PreClínico-Clínico (PCI-CI), es decir, una vez que tiene nueva información y formación, está en mayor o menor grado preparado para afrontar el ciclo Clínico. Éste tiene sus propios desafíos, pues el contacto directo con la situación real del ejercicio profesional, de nuevos vínculos sociales, de experiencias y elementos profesionalizantes, impacta las actitudes del estudiante y su propia identidad profesional en ciernes. Cerca de la culminación del ciclo Clínico, el hasta esos momentos *Estudiante* estará a un paso de convertirse en *Profesional* de la Medicina, y contará ya con un nuevo repertorio que le preparará para el egreso hacia la Especialidad y/o la inserción profesional, la transición al mundo laboral.

I.2 Justificación y pertinencia

El tema de las transiciones académicas en la carrera de Medicina ha sido poco estudiado desde un enfoque integrador como es el de Orientación Educativa. Si bien se cuenta con múltiples investigaciones sobre tópicos como predicción de rendimiento, factores obstaculizadores del rendimiento, valores deontológicos, competencias profesionales, metodologías docentes, estudios longitudinales sobre trayectorias académicas, sobre los factores que inciden en la elección de especialidades, todos ellos contribuciones valiosas al estudio de la enseñanza médica; acerca de la transición PCI-CI, no se cuenta con un estudio específico en el Estado Español, en donde prevalece la enseñanza estructurada –igual que en muchos otros países- en ciclos preclínicos y clínicos. Su escasa evidencia con enfoques integrales se convierte en una limitante real para establecer posibles comparaciones y por ende, alguna generalización, hecho que estimula un abordaje exploratorio en este campo. Se trata, entonces, de un tema susceptible de ser explorado, generador de nuevos conocimientos e hipótesis de investigación.

Ante la inminencia de los cambios auspiciados por el Proceso de Bolonia y la creación del Espacio Europeo de Educación Superior, su atención es pertinente y oportuna. En la medida en que los momentos de inflexión durante los estudios superiores se esclarezcan, la calidad de la acción curricular universitaria podrá ser mejor evaluada y perfeccionada.

Todo lo anterior conduce a formular la pregunta general de esta investigación:

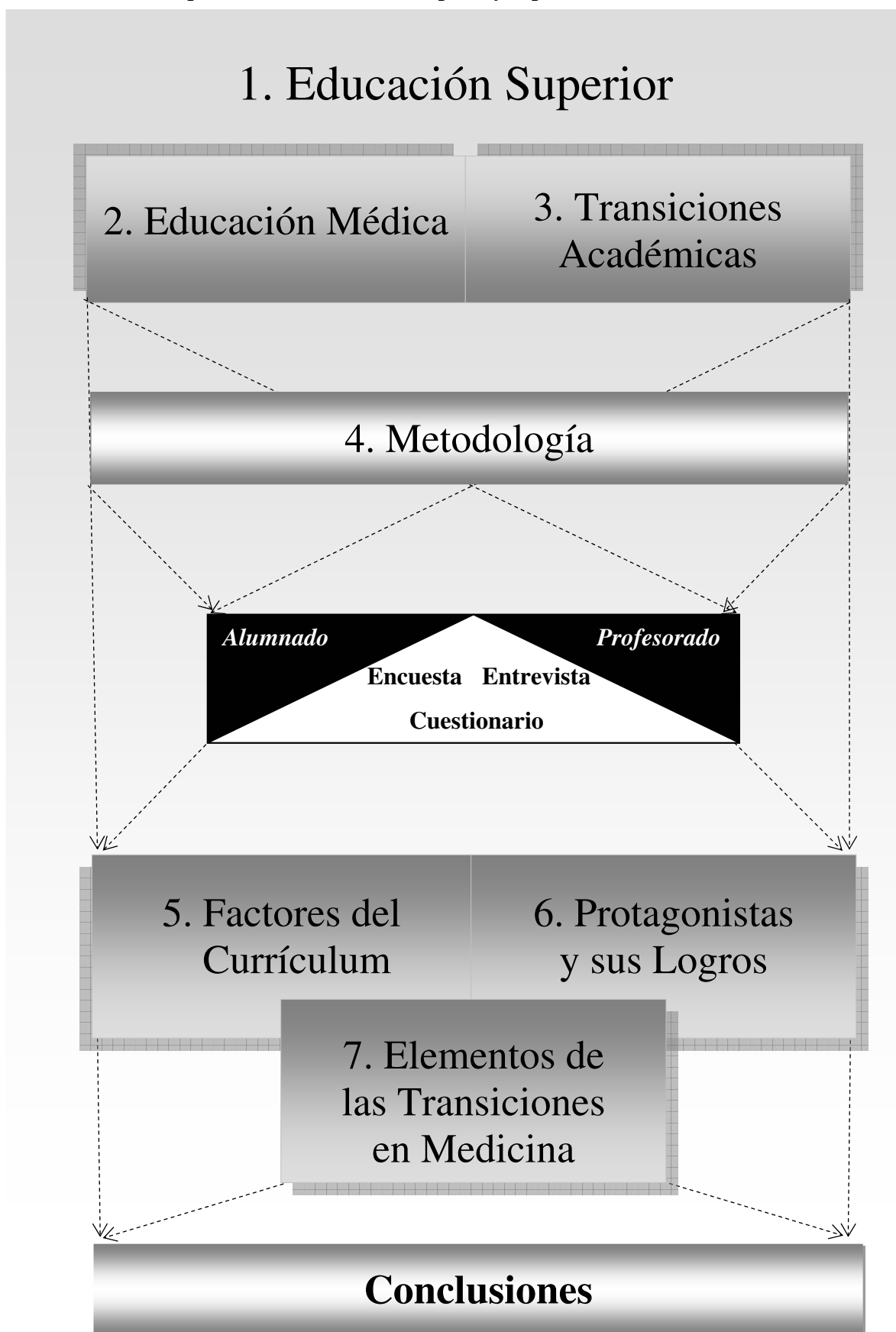
¿Cuáles son los componentes presentes en la transición PreClínico-Clínico de los estudiantes de Medicina de la UB?

Objetivos Generales de la investigación: *Describir y comprender* los componentes curriculares –personales, académicos y contextuales-, presentes en la transición PCI-CI en los estudiantes de Medicina de la UB que concluyen cuarto curso, tanto a partir de su propia experiencia y opinión; como desde la de su profesorado de cuarto curso.

I.3 Estructura y contenido capitular

Con el propósito de alcanzar estos objetivos se realizó una investigación exploratoria descriptiva, con enfoque multimetodológico cuya fundamentación y resultados son presentados en esta tesis doctoral. La organización general se ha estructurado de la siguiente forma.

Esquema 0. Estructura conceptual y capitular de la Tesis



El **primer** capítulo se ha propuesto enmarcar el tema de la Educación Médica a partir de la descripción de la dinámica actual de la Enseñanza Superior europea, inmersa en los procesos sociopolíticos concernientes a la constitución del Espacio Europeo de Educación Superior. Por ello, se describen los principales **efectos de la globalización en la Educación Superior** y la problemática de las universidades ante crecientes demandas sociales y diversas presiones externas e internas; asimismo, se describe el enfoque educativo de la enseñanza basada en competencias, orientado al desempeño profesional, así como la vinculación universidad-mundo del trabajo. Luego se abordan los retos actuales de la profesión médica y las acciones implementadas desde la Educación Médica europea. Finalmente, y desde la óptica de la Orientación Educativa, se reflexiona y revisan posibles contribuciones a la preparación de los nuevos profesionales de la Medicina.

La temática del **segundo** capítulo aborda la complejidad de la **formación universitaria en Educación Médica** (EM). En la primera parte se revisa el estado actual de la EM a nivel internacional, ilustrando con ejemplos curriculares de países punteros europeos como Alemania, Francia, Reino Unido, y americanos, como Canadá y Estados Unidos. Con el propósito de caracterizar el contexto de trabajo de esta investigación, se enfatiza la descripción de la EM en España, Cataluña y, particularmente, el caso de la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona. En un siguiente apartado, se aborda el análisis del Currículum de la EM. Se parte de identificar los enfoques pedagógicos que orientan los modelos curriculares prevalecientes en la docencia médica mundial. Y se aporta una descripción detallada de los componentes estructurales y logros del currículum: contenidos, metodologías docentes, actividades de apoyo al aprendizaje, así como las competencias profesionales y académicas resultado de la acción curricular.

La estructura del **tercer** capítulo parte de la conceptualización genérica de las **transiciones**, enfatizando las psicosociales y la descripción del contexto en que estas ocurren; enseguida se abordan tres perspectivas teóricas sobre el estudio de las transiciones: sociológica, psicológica y educativa. Después, se reseñan estudios sobre los factores que afectan las transiciones en el mundo educativo universitario, finalizando con el caso concreto de la transición bachillerato-universidad de los estudiantes de Medicina de la UB, cohortes 1998 y 1999, lo que conduce al análisis de los estudios de Medicina como proceso curricular formador de identidad profesional, al de las transiciones PreClínico-Clínico y hacia el mundo laboral que, en este caso, se orienta a la preselección de una especialidad médica.

El capítulo **cuarto** refiere el **proceso metodológico** seguido en la investigación. Parte del planteamiento de la problemática acerca de la Tr. PCI-CI, estableciendo los objetivos generales y específicos a lograr. Argumenta sobre la pertinencia del enfoque y diseño metodológicos elegidos, así como los instrumentos adecuados para recoger la información. Enseguida presenta las secuencias metodológica y temporal del proceso de la investigación. A continuación, con base en el marco teórico conceptual expuesto en los capítulos 2 y 3, define las dimensiones de análisis estableciendo categorías e indicadores precisos para cada uno de los instrumentos. Describe la selección de las poblaciones y muestras de estudio: alumnado y profesorado, participantes en la investigación. Posteriormente, describe el procedimiento de elaboración, validación y aplicación de los instrumentos: *cuestionario* y *encuesta* Momento1 y Momento2 para el alumnado, y las *entrevistas* al profesorado. Finaliza con la descripción de las técnicas y herramientas de análisis de datos: cuantitativas y cualitativas, aplicadas para el análisis e interpretación de los resultados.

Por su parte, el capítulo **quinto** es el primero de los tres –5, 6 y 7-, que presentan la interpretación y discusión integradas de las diferentes fuentes, así como su contrastación con los referentes teóricos y conceptuales expuestos en los capítulos 2 y 3-, incluye un detallado **análisis** de la estructura y funcionalidad del **actual currículo** de Medicina de la FM-UB, Campus Bellvitge, el cual finaliza con las sugerencias para su mejora, aportadas por su profesorado y alumnado. Posteriormente, se abordan las valoraciones sobre las metodologías docentes y las actividades de apoyo al aprendizaje, propias de esta Facultad.

El capítulo **sexto** se inicia con la descripción de las opiniones y valoraciones que sobre sí mismos y ‘el otro’, aportan los dos **protagonistas de la acción curricular**: el profesorado y el alumnado. Ambos grupos describen sus principales características e identifican sus problemáticas. Finalmente, como consecuencia lógica de la acción curricular, se abordan los principales resultados en cuanto a rendimiento académico, reflejado en sus clásicos indicadores –notas obtenidas-, además del logro de objetivos didácticos, y también con respecto a la valoración que, tanto el alumnado como el profesorado, tienen sobre el desarrollo e importancia de las competencias profesionales y académicas.

En el capítulo **séptimo** concluye la interpretación y discusión integradas de las diferentes fuentes, así como su contrastación con los referentes teóricos y conceptuales expuestos en los capítulos 1, 2 y 3. El texto inicia con la identificación de los **aspectos macroestructurales** que condicionan el ejercicio profesional médico en el Estado Español; enseguida aborda los aspectos de la **esfera sociorrelacional** en su vertiente profesionalizadora, v.g. las relaciones con otros médicos, con los

residentes, etc.; el apartado finaliza con los **elementos** que tienen un efecto directo en la formación médica. El tercer apartado aborda el **proceso de la Tr. PCI-CI**, en él se establecen los aspectos curriculares específicos y aquellos sucesos de la vivencia clínica que impactan la formación. El siguiente apartado explora el estado de la definición vocacional hacia una **posible elección de especialidad médica** a mitad de los estudios. El capítulo concluye con el esbozo de posibles patrones de **elementos favorecedores de una transición exitosa**, así como de las relaciones de interdependencia entre los diferentes componentes implicados en la transición PCI-CI.

Finalmente, en las **conclusiones** se **responde a las preguntas** y objetivos de investigación en cuanto a los hallazgos propios de la misma, pero también se **reflexiona** acerca de la pertinencia e idoneidad del **proceso metodológico utilizado**. Termina con **propuestas y sugerencias** para futuros estudios o intervenciones educativas en la enseñanza médica.