

INVESTIGACIÓN PEDAGÓGICA

Valoración de la aplicación del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas en la asignatura Medicina Interna

Evaluating the Implementation of a Task System for the Training of the Medical Decision-Making Skill as Part of the Subject Internal Medicine

Luis Alberto Corona Martínez¹ Miriam Iglesias León² Alfredo Espinosa Brito¹

¹ Hospital General Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima", Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100

² Universidad "Carlos Rafael Rodríguez", Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:

Corona-Martínez L, Iglesias-León M, Espinosa-Brito A. Valoración de la aplicación del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas en la asignatura Medicina Interna. **Medisur** [revista en Internet]. 2011 [citado 2017 Ene 3]; 9(3):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1541>

Resumen

Un sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas fue aplicado con carácter experimental en el proceso docente educativo de la asignatura Medicina Interna. En la valoración del grado de formación de la habilidad, el grado de satisfacción de profesores y estudiantes y la factibilidad de aplicación del sistema de tareas docentes fueron utilizados varios métodos: observación participante, encuestas, técnica de ladov y prueba pedagógica. La triangulación de los resultados obtenidos por dichos métodos permitió poner en evidencia la utilidad del sistema de tareas docentes elaborado, la factibilidad para la aplicación de dicho sistema y la conveniencia de continuar su utilización en el proceso docente educativo de Medicina Interna, con extensión al resto de las disciplinas y asignaturas de la profesión.

Palabras clave: aprendizaje, estudiantes de medicina, competencia clínica, toma de decisiones

Abstract

A task system for training the medical decision-making skill was applied to the educational process of the Internal Medicine course as part of a pilot study. In order to assess the degree of skill training, the degree of satisfaction of teachers and students and the feasibility of applying these tasks, several methods were used: participant observation, surveys, ladov's technique and pedagogical test. The triangulation of the results obtained by these methods allowed demonstrating the usefulness of the tasks system that had been developed, the feasibility of implementing such a system and the desirability of continuing its use in the educational process of Internal Medicine, extending it to other disciplines and subjects of the profession.

Key words: learning, students, medical, clinical competente, decision making

Aprobado: 2011-05-18 11:34:18

Correspondencia: Luis Alberto Corona Martínez. Hospital General Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima". Cienfuegos. corona@jagua.cfg.sld.cu

INTRODUCCIÓN

El sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas, ⁽¹⁾ derivado de los pasos del método clínico, se ha venido aplicando en el proceso docente educativo de la asignatura Medicina Interna en la Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Raúl Dorticós Torrado” de Cienfuegos a partir del curso académico 2004-2005.

La aplicación inicial del sistema de tareas docentes (curso 2004-2005) fue realizada con los siguientes objetivos:

- Determinar el grado o nivel de formación de la habilidad toma de decisiones médicas.
- Precisar el grado de satisfacción de profesores y estudiantes.
- Determinar la factibilidad de aplicación del sistema de tareas docentes.

DESARROLLO

Fases para la aplicación del sistema de tareas

La utilización del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas se realizó mediante las siguientes fases: preparatoria, de ejecución y de evaluación o control.

La fase preparatoria consistió en la preparación metodológica del claustro de profesores de la Cátedra de Clínica Médica de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, durante el primer semestre del curso académico 2004-2005. La preparación se efectuó mediante actividades metodológicas donde se debatió el sistema de tareas docentes y fueron aprovechados los conocimientos y la rica experiencia de un claustro de profesores con reconocido prestigio y tradición en la docencia médica en la provincia de Cienfuegos para,

mediante el pensamiento colectivo, perfeccionar las tareas docentes.

En la fase de ejecución se aplicó el sistema de tareas docentes en cuatro grupos de 3er año de la carrera de Medicina durante el segundo semestre del curso académico 2004-2005. Los cuatro grupos docentes estuvieron conformados por 96 estudiantes, que representaron el 41 % del universo de estudiantes de 3er año de la carrera de Medicina en ese curso académico. La selección de cuatro grupos docentes para la aplicación inicial de las tareas docentes, mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional (por conveniencia), estuvo basada exclusivamente en un criterio de factibilidad. Fueron escogidos los cuatro grupos docentes que efectuaron el proceso docente educativo de la asignatura Medicina Interna en las dos salas de hospitalizados cuyos profesores mostraron mejor preparación inmediatamente después de las actividades metodológicas.

En la ejecución del sistema de tareas docentes por los estudiantes se tuvieron en cuenta los momentos didácticos expuestos en artículos previos.⁽¹⁾

La fase de evaluación o control se realizó mediante técnicas de investigación cuantitativas y cualitativas:

- Observación participante.
- Encuestas.
- Técnica de ladov.
- Test o prueba pedagógica (examen de desempeño), contemplado en el sistema de evaluación de la asignatura, el cual se realiza en las semanas 18, 19 ó 20 del tiempo lectivo de esta.

En la ejecución de la observación participante se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos metodológicos:

- Se determinaron como unidades de observación: los estudiantes y profesores participantes en las actividades docentes correspondientes al pase de visita; forma organizativa docente de la asignatura Medicina Interna donde fundamentalmente se utilizó el sistema de tareas docentes.

- Se determinaron como conductas a observar en los profesores:

- Grado de dominio del sistema de tareas docentes.
- Grado de utilización del sistema de tareas docentes.
- Comportamiento de la dinámica de la relación alumno-profesor.
- Cumplimiento adecuado del tránsito progresivo en la enseñanza de la habilidad toma de decisiones médicas por los distintos niveles de asimilación del conocimiento.
- Uso apropiado del control y evaluación de la habilidad toma de decisiones médicas.

- Se determinaron como conductas a observar en los estudiantes:

- Niveles de interés, motivación, disciplina y participación mostrados.
- Grado de aceptación del sistema de tareas docentes.
- Grado de independencia en la ejecución del sistema de tareas.
- Grado de dominio del sistema de acciones de la habilidad toma de decisiones médicas.
- Nivel de participación en la evaluación de la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.

Se realizaron cinco actividades de observación a cada grupo docente, en las cuales, según el grado de participación del observador, el autor intervino a manera de participante observador dado su estrecho vínculo profesional con los estudiantes y profesores observados. En estas actividades se creó un clima de buenas relaciones durante el acto de observación que permitió la comunicación entre observador-profesor-estudiantes, lo cual contrarrestó el fenómeno de "reactividad". Se registró la información relacionada con las conductas observadas, lo cual incluyó no sólo los

hechos, sino también algunos comentarios y reflexiones. Se enfatizó en la existencia de cambios en los aspectos sujetos a observación con el transcurso del proceso docente educativo de la asignatura.

Se utilizaron encuestas para conocer, a través de sus opiniones, el nivel de satisfacción de los estudiantes y de los profesores de la asignatura sobre varios aspectos relacionados con la utilización del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas. Se encuestaron 50 estudiantes de los cuatro grupos que utilizaron el sistema de tareas docentes, seleccionados por método aleatorio simple y representantes del 52 % del universo. También se encuestaron 14 profesores de la asignatura Medicina Interna seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de tipo casual, pero que incluyó a los profesores de los cuatro grupos que utilizaron el sistema de tareas docentes. Para obtener la información se utilizó un cuestionario constituido por preguntas cerradas, a contestar de forma individual y anónima (anexos 1 y 2). La precisión del nivel de satisfacción de los estudiantes y de los profesores en relación con la utilización del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas se llevó a cabo mediante la técnica de ladov, según se describe en el anexo 3.

Se utilizó el examen de desempeño de la asignatura (en calidad de test o prueba pedagógica) para valorar el grado o nivel de formación de la habilidad toma de decisiones médicas. Este examen consiste en la demostración por el estudiante del nivel de aprendizaje de las habilidades necesarias para llevar a cabo la función de atención médica integral a pacientes; habilidades que conforman, siguiendo la lógica del método clínico, la estructura de la habilidad toma de decisiones médicas. Los profesores de la asignatura fueron instruidos en el registro mediante observación, de la presencia o ausencia en los estudiantes de 10 aspectos considerados indicadores de formación de la habilidad toma de decisiones médicas; indicadores contemplados en una guía de observación.

Se realizó una triangulación metodológica, la cual consistió en la contraposición e integración de los resultados de la observación participante, de las encuestas a estudiantes y profesores y del examen de desempeño de la asignatura Medicina Interna, para arribar a conclusiones.

RESULTADOS

Se obtuvieron los siguientes resultados en la observación a los profesores:

- Se comprobó un progresivo dominio y utilización del sistema de tareas docentes.
- Se observó un predominio del papel protagónico del profesor al inicio del proceso docente educativo de la asignatura, con tránsito progresivo del protagonismo al estudiante. No obstante, se comprobó una elevada participación del profesor durante todo el proceso docente.
- Se identificó la existencia de dificultades en los profesores para facilitar que los estudiantes alcanzaran el nivel productivo de asimilación del conocimiento, en la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.
- Se observó que el uso del control y evaluación en la formación de la habilidad toma de decisiones médicas fue sistemático, pero que existió poco estímulo a la autoevaluación del estudiante.

Se obtuvieron los siguientes resultados en la observación a los estudiantes:

- Se observó la existencia de elevados niveles de interés, motivación, disciplina y participación en las actividades docentes.
- Se observó una progresiva aceptación del sistema de tareas docentes a medida que los estudiantes dominaban las invariantes de la habilidad.
- Se comprobó una elevada y permanente dependencia (del profesor) por la mayoría de los estudiantes en la ejecución del sistema de tareas.
- Se observó un gradual dominio del sistema de acciones de la habilidad toma de decisiones médicas, aunque la mayoría de los estudiantes sólo alcanzó el nivel reproductivo de asimilación del conocimiento.
- Se comprobó progresivamente una tendencia manifiesta al control mediante la autoevaluación, aunque en sentido general el empleo de la autoevaluación fue insuficiente.

Se obtuvieron los siguientes resultados en las encuestas a los profesores:

- Se comprobó la aceptación del método clínico como método para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.
- Se comprobó un elevado grado de satisfacción de los profesores con el sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas, pues dicho sistema ayuda a los estudiantes a organizar mejor el tratamiento a aplicar a los enfermos, facilita la adquisición de un enfoque más individualizado en el diseño del plan terapéutico y contribuye a que adquieran un enfoque más integral de la asistencia médica, a partir de la concepción biopsicosocial del proceso de salud-enfermedad.
- Se constató la factibilidad de aplicación del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas, la conveniencia de continuar su utilización en la asignatura Medicina Interna y de su aplicación en el resto de las disciplinas y asignaturas de la profesión en la carrera de Medicina.

Se obtuvieron los siguientes resultados en las encuestas a los estudiantes:

- Se comprobó un elevado grado de satisfacción de los estudiantes con el sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas, pues dicho sistema contribuye al aprendizaje de cómo efectuar el tratamiento a los enfermos, a la distinción entre la “conducta” y el “manejo terapéutico” para llevar a cabo la etapa del método clínico relacionada con el tratamiento y a la adquisición de una visión más integral en la atención a los enfermos.
- Se constató la conveniencia de continuar la utilización del sistema de tareas docentes en la asignatura Medicina Interna y de su aplicación en el resto de las disciplinas y asignaturas de la profesión en la carrera de Medicina.

Algunos profesores y estudiantes añadieron, en las encuestas, comentarios y reflexiones personales que sirven para ampliar y profundizar los juicios anteriormente expuestos. Estas opiniones, expuestas en los anexos 4 y 5

respectivamente, aportan elementos adicionales de utilidad para la valoración de la importancia, factibilidad y conveniencia de la utilización del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas en la carrera de Medicina.

Los resultados en el examen de desempeño de la asignatura Medicina Interna durante el curso académico 2004-2005 pusieron de manifiesto el grado de dominio de la habilidad toma de decisiones médicas por los estudiantes que utilizaron el sistema de tareas docentes dirigidas a la formación de dicha habilidad. En estos estudiantes, como expresión, a juicio del autor, de la contribución del sistema de tareas docentes a la formación de la habilidad toma de decisiones médicas, se obtuvo el siguiente comportamiento de los indicadores de formación de esta habilidad:

- Se realizó un interrogatorio detallado sobre el problema del enfermo: 87 %
- Se utilizó la información obtenida en el interrogatorio para orientar el examen físico: 90 %
- Se indicaron los exámenes complementarios fundamentados en planteamientos clínicos: 86 %
- Se interpretó correctamente la información obtenida para la conformación del diagnóstico: 88 %
- Se determinó de forma separada y por ese orden la conducta a seguir y el manejo terapéutico a aplicar: 95 %
- Se consideró en el tratamiento la existencia de opciones de conductas preestablecidas: 93 %
- Se consideró en el diseño del plan terapéutico medidas farmacológicas y medidas no farmacológicas: 95 %
- Se utilizó información y datos que permitieron individualizar las decisiones: 97 %
- Se tomaron decisiones correctas a la luz de los conocimientos científicos actuales: 94 %
- Se respetó la lógica de la habilidad, lo que incluyó la evaluación de las decisiones en aquellos casos que fue posible: 92 %

En los estudiantes que utilizaron el sistema de tareas docentes la calificación en el examen de desempeño se distribuyó de la siguiente manera:

- El 74 % obtuvo calificación de Muy bien ó 5.
- El 22 % obtuvo calificación de Bien ó 4.
- El 4 % obtuvo calificación de Regular ó 3.
- Ningún estudiante obtuvo calificación de Mal ó 2.

CONCLUSIONES

A partir de la triangulación de los resultados obtenidos por las distintas técnicas empleadas: observación participante, encuestas a profesores y estudiantes y examen de desempeño de la asignatura Medicina Interna, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se evidencia la utilidad del sistema de tareas docentes elaborado para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas, la factibilidad para la aplicación de dicho sistema y la conveniencia de continuar su utilización en el proceso docente educativo de Medicina Interna, con extensión al resto de las disciplinas y asignaturas de la profesión.
- Se reconoce explícitamente al método clínico como el método para el aprendizaje de la habilidad toma de decisiones médicas.
- Se pone de manifiesto la aceptación de las precisiones realizadas al método clínico.
- Se evidencia el cumplimiento de propósitos particulares a lograr con el empleo del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas; propósitos como la consideración por parte de los estudiantes de las particularidades de los pacientes en la atención médica integral y la adquisición por estos de la concepción biopsicosocial de la práctica médica que preconiza la escuela médica cubana.

Anexo 1

Cuestionario para los estudiantes que utilizaron el sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.

Estimado alumno(a):

En el presente curso académico usted tuvo la oportunidad de utilizar un sistema de tareas docentes para facilitar su aprendizaje de cómo tomar decisiones con sus pacientes. Es de sumo interés para sus profesores conocer sus opiniones al respecto, por lo que agradeceríamos que usted respondiera con la mayor sinceridad posible las siguientes preguntas; ello permitirá el perfeccionamiento de la nueva herramienta que hemos puesto en sus manos.

La presente encuesta es anónima y los resultados sólo serán utilizados para los propósitos antes declarados.

1.- En cuanto a la contribución del sistema de tareas docentes al aprendizaje de cómo efectuar el tratamiento a los enfermos, usted considera sentirse:

- Claramente satisfecho.
- Más satisfecho que insatisfecho.
- No definido.
- Más insatisfecho que satisfecho.
- Claramente insatisfecho.

2.- En cuanto a la contribución del sistema de tareas docentes al aprendizaje de la distinción entre la "conducta" y el "manejo terapéutico", para llevar a cabo la etapa del método clínico relacionada con el tratamiento, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

3.- En cuanto a la posibilidad de aplicación del sistema de tareas docentes en la toma de decisiones en sus pacientes atendidos, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

4.- En cuanto a la contribución del sistema de tareas docentes a la adquisición de una visión más integral en la atención a los enfermos, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

5.- En cuanto a la proposición de continuar la utilización del sistema de tareas docentes en la asignatura Medicina Interna, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

6.- En cuanto a la propuesta de aplicación del sistema de tareas docentes en el resto de las disciplinas y asignaturas de la carrera, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

Usted puede expresar cualquier otra opinión o sugerencia que considere necesario.

Anexo 2

Cuestionario para los profesores sobre el sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.

Estimado profesor(a):

En el presente curso académico comenzó a ser utilizado un sistema de tareas docentes para facilitar el aprendizaje del estudiante de cómo tomar decisiones con sus pacientes. Es de sumo interés conocer sus opiniones al respecto, por lo que agradeceríamos que usted respondiera con la mayor sinceridad posible las siguientes preguntas; ello permitirá el perfeccionamiento de la nueva herramienta puesta en manos de estudiantes y profesores.

La presente encuesta es anónima y los resultados sólo serán utilizados para los propósitos antes declarados.

1.- En cuanto a la consideración de que el método clínico constituye el método para el aprendizaje de la habilidad toma de decisiones médicas, usted considera sentirse:

- Claramente satisfecho.
- Más satisfecho que insatisfecho.
- No definido.
- Más insatisfecho que satisfecho.
- Claramente insatisfecho.

2.- En cuanto a la consideración de que el sistema de tareas docentes ayuda a los estudiantes a organizar mejor el tratamiento a aplicar a los enfermos, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

3.- En cuanto a la consideración de que el sistema de tareas docentes facilita la adquisición por los estudiantes de un enfoque más individualizado en el diseño de los planes terapéuticos, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

4.- En cuanto a la contribución del sistema de tareas docentes a que los estudiantes adquieran un enfoque más integral de la asistencia médica, a partir de la concepción biopsicosocial del proceso salud-enfermedad, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

5.- En cuanto a la factibilidad de aplicación del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad de toma de decisiones médicas, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

6. En cuanto a la proposición de continuar la utilización del sistema de tareas docentes en la asignatura Medicina Interna, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

7.- En cuanto a la propuesta de aplicación del sistema de tareas docentes en el resto de las disciplinas y asignaturas del grupo de la profesión de la carrera, para la sistematización y adecuada formación de la habilidad toma de decisiones médicas, usted considera sentirse:

(se repiten las opciones de selección)

Usted puede expresar cualquier otra opinión o sugerencia que considere necesario.

Anexo 3

Técnica de Iadov utilizada para precisar nivel de satisfacción de estudiantes y profesores sobre aspectos relacionados con la utilización del sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.

- Los sujetos encuestados utilizaron la siguiente escala de satisfacción para expresar sus opiniones en cada aspecto explorado:

- a) Claramente Satisfecho.
- b) Más satisfecho que insatisfecho.
- c) No definido.
- d) Más insatisfecho que satisfecho.
- e) Claramente Insatisfecho.

- A cada categoría de la escala de satisfacción se le asignó un valor, de la siguiente forma:

- a) Claramente Satisfecho (máxima satisfacción): (1)
- b) Más satisfecho que insatisfecho: (0.5)
- c) No definido: (0)
- d) Más insatisfecho que satisfecho.
- e) Claramente Insatisfecho.

- A cada categoría de la escala de satisfacción se le asignó un valor, de la siguiente forma:

- a) Claramente Satisfecho (máxima satisfacción): (1)
- b) Más satisfecho que insatisfecho: (0.5)
- c) No definido: (0)
- d) Más insatisfecho que satisfecho: (-0.5)
- e) Claramente Insatisfecho (máxima insatisfacción): (-1)

- Se calculó el índice de Iadov para cada aspecto explorado mediante la siguiente fórmula:

$$I = \frac{a(+1) + b(0.5) + c(0) + d(-0.5) + e(-1)}{N}$$

Donde a, b, c, d y e representan el número de sujetos contabilizados en las correspondientes categorías de la escala de satisfacción y N representa el total de sujetos encuestados.

Los resultados del índice de Iadov oscilan entre -1 y 1.

- Se interpretó el índice de Iadov de la siguiente manera:

Nivel de satisfacción

SATISFACCIÓN: valores comprendidos entre 0.5 y 1

CONTRADICCIÓN: valores comprendidos entre -0.49 y 0.49

INSATISFACCIÓN: valores comprendidos entre -0.5 y -1

Anexo 4

Opiniones de profesores sobre el sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas.

Profesor 1:

"Creo que su aplicación en la docencia médica, sobre todo en el área clínica, será de gran utilidad pues es un método innovador que cambia aspectos de la forma en que el estudiante va a adquirir ciertos hábitos y que indiscutiblemente sus resultados se verán en el enfoque integrador que el alumno adquirirá tempranamente."

Profesor 2:

"Es factible, y creo que puede lograr la integralidad en la toma de decisiones."

Profesor 3:

"Propicia y facilita la adquisición por el estudiante de las llamadas habilidades terapéuticas."

Profesor 4:

"Es factible de aplicar y es evidente que si se aplica en el resto de las asignaturas contribuirá de forma importante en la calidad del manejo de sus enfermos en su futura práctica médica."

Profesor 5:

"La propuesta es factible de aplicar, pues constituye la incorporación al método clínico de una serie de pasos que permite formar habilidades relacionadas con el tratamiento; es algo que se añade, no que sustituye al método clínico."

Anexo 5

Opiniones de estudiantes que utilizaron el sistema de tareas docentes para la formación de la habilidad toma de decisiones médicas en la asignatura Medicina Interna durante el curso 2004-2005.

Estudiante 1:

"No hay nada más frustrante que el no saber qué hacer. Los libros nos enseñan mucho menos cómo ser médicos. Con esto quiero decir que con la propuesta hecha me he sentido con más preparación; con un método lógico que me permite llevar la Medicina a la vida diaria, siempre sabiendo qué hacer ante un paciente. Es por eso que me gustaría que se ampliara para todos los estudiantes."

Estudiante 2:

"La aplicación de los diferentes pasos del método ofrece una manera sistemática para enfrentar el trabajo cotidiano del médico. Su utilidad se basa principalmente en el hecho de que hace más eficiente, eficaz y deja mucho menor margen de error a la hora de tratar, o sea, efectuar con seguridad un régimen terapéutico. Sin dudas es imprescindible que se aplique este método de enseñanza y que sustituya la forma tradicional de enseñar a tratar."

Estudiante 3:

"La secuencia de pasos prepara mejor al profesional de la salud para evaluar cada caso de forma individualizada y tomar las decisiones adecuadas, y sería buena su incorporación a las demás asignaturas. Su utilización es más que conveniente, es imprescindible, es una mejor forma de enseñanza y da mejor conocimiento y entendimiento de la terapéutica."

Estudiante 4:

"Creo que sería bueno la extensión de la propuesta pues la secuencia de pasos queda más claro y más fácil de entenderlas y de usarlas frente a un paciente. A mí por lo menos me ha ayudado muchísimo. En el día de ayer, en cuanto me presenté al examen práctico de Medicina, estaba supernerviosa, entonces me puse a pensar en cada etapa, desde la decisión de la conducta hasta la valoración de la misma, entonces las cosas me quedaron más claras y pude salir bien. Me gustaría que esto pasara en las demás asignaturas. Con la secuencia de pasos es más fácil tomar las decisiones prudentes frente al paciente y así la mejor recuperación para este, que es nuestro propósito fundamental."

Estudiante 5:

"Toda esta enseñanza que recibí fue de mayor importancia para mí. Saber que ante un paciente uno debe tener una visión amplia, y que es muy importante organizarse, saber qué hacer, saber qué tipo de paciente es, y a partir de ahí uno va a saber que pasos o conducta hay que seguir. Además, pude integrar el conocimiento que adquirí de Medicina Interna y de Farmacología, porque no son independientes, y si añadimos los aspectos psicosociales de un ser humano mejor todavía, no nos vamos a equivocar. Pienso que si no sigo esos pasos no voy a ser el tipo de médico que mi población necesita. Siempre después de la sala yo con una muchacha estamos acostumbrados a compartir las experiencias y los conocimientos que adquirimos en las salas, en los pases de visita, con nuestros pacientes y profesores; ella me decía ustedes aprenden mucho más que otros y yo le decía entonces hace falta que en todas las salas se lleve esto a la práctica. Estoy orgulloso con mi profesor porque me hizo ver su importancia y aplicarla."

Estudiante 6:

"Pienso que esta propuesta nos ayuda profesionalmente y nos sirve para enfrentar con decisión diferentes situaciones cuando estemos efectuando nuestra labor como médicos."

Estudiante 7:

"Es un método eficaz y didáctico que ayuda a orientarnos en el momento que recibimos un paciente; llevando a cabo este método desde el pregrado podemos al terminar realizar mejor manejo terapéutico con el paciente."

Estudiante 8:

"Creo que es una propuesta muy buena, nos hace ver al enfermo desde un enfoque más integral, y creo también que debe hacerse extensiva a todas las especialidades, para bien de todos."

Estudiante 9:

"Constituye una herramienta que organiza el pensamiento y el trabajo, reduciendo así el margen de error."

Estudiante 10:

"Es una propuesta muy útil para los estudiantes, que nos permite adquirir el conocimiento de forma gradual y lógica, lo que los hace más sólidos, y no de forma empírica después de que nos gradúemos cuando ya estamos con la responsabilidad de la salud de los pacientes en nuestras manos. Sería bueno que se continuara aplicando esta propuesta en años venideros, en todas las asignaturas que se pueda aplicar, pues esto mejora la calidad de la preparación de los futuros profesionales de la salud, ya que se graduarían con conocimientos integrales de la terapéutica para cada tipo de enfermo, y no la misma para todo enfermo con una misma enfermedad."

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Corona Martínez LA, Iglesias León M, Espinosa Brito A. Sistema de tareas docentes para la

formación de la habilidad toma de decisiones médicas mediante el método clínico. Medisur [revista en Internet]. 2011 [cited 12 May 2011] ; 9 (2): [aprox. 8p]. Available from: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1496>.