



VI. Democratización y comunicación alternativa

Que difícil lograr competencias clínicas en ortopedia y traumatología en épocas de pandemias

The difficulty of gaining clinical competence in orthopedics and traumatology in times of a pandemic?

Victor-Andrés Cabrera-Caso

Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú
vcabrerac@unsa.edu.pe

Maria-Alejandra Taipe-Salinas

Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú
mtaipesa@unsa.edu.pe

Victor-Andrés Cabrera-Taipe

Universidad Católica de Santa María, Perú
vcabrera95@hotmail.com

Resumen

Las competencias y habilidades clínicas médicas se logran con pacientes, lograr estas habilidades con plataformas y recursos virtuales y sin pacientes es el reto de esta investigación. Este trabajo es un estudio transversal, descriptivo y analítico, a 49 estudiantes que tuvieron que responder la encuesta por flipgrid al término de su rotación de ortopedia y traumatología, cuáles son las competencias o habilidades clínicas que lograron. De siete competencias se lograron justificar exámenes auxiliares, diagnóstico e inmovilización de las fracturas. Conclusión se requiere una educación mixta para lograr todas las competencias médicas.

Abstract

Medical competencies and clinical skills are achieved by working directly with patients; achieving these skills with virtual platforms or resources, and without patients, is the challenge of this research. This work is a cross-sectional, descriptive and analytical study of 49 students who had to answer the flipgrid survey at the end of their orthopedics and traumatology rotation, and the competencies or clinical skills they achieved. Out of seven competencies, ancillary examinations, diagnosis and immobilization of fractures were justified. Conclusion: A blended education is required to achieve all medical competencies.

Palabras clave / Keywords

Innovación en salud; calidad; tecnología; competencias mediáticas; flip grid; pandemia.
Health innovation; quality; technology; media competencies; flip grid; pandemic.

1. Introducción

La pandemia por COVID-19, bloqueó todo el sistema educativo a nivel mundial (Abreu-Hernández et al., 2020; Núñez-Cortés et al., 2020), en el Perú se declaró la emergencia sanitaria por la pandemia y el 16 de marzo del 2020 dispuso la suspensión de todas las actividades educativas y la Universidad Nacional de San Agustín (UNSA), tuvo que reprogramar el inicio de las labores educativas para el 20 de abril del 2020 en forma virtual, afectando a los estudiantes de medicina del área de básica y clínicas (Castro, 2020). Los estudiantes de medicina del 7 al 14 semestre lo realizan en los hospitales donde deben lograr adquirir competencias y habilidades clínicas, hasta inicios de marzo del 2020 pensamos que podríamos integrar las herramientas virtuales para el aprendizaje clínico hasta que llegó el COVID-19 (Núñez-Cortés, 2020) y no había otra forma de seguir adelante en la educación a distancia en un 100%, algunos docentes dominaban herramientas digitales y la mayoría no, por lo que la universidad tuvo que implementar la enseñanza de herramientas digitales a todos los docentes lo más pronto posible y poner lo mejor como docente para que los estudiantes logren aprender las habilidades y competencias clínicas lejos de los pacientes (Fernández-Nieto, 2019; Marcén, 2019) En la clínica quirúrgica III se lleva en los semestres once y doce, es allí donde se lleva las prácticas clínicas en Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) en la UNSA, se agruparon en cinco grupos, de ellos se dividen en subgrupo haciendo un total de 15 grupos con cinco estudiantes, de allí se dividen en dos subgrupos y cada subgrupo se realiza las prácticas en grupos de dos y tres alumnos, de 8:00 a 10:30 y 11:00 a 14:00h siendo dos y media horas académicas cada grupo por docente diferente, durante 10 días de rotación (Acero-González, 2022), desde la plataforma y recursos virtuales, sin pacientes, es el escenario que contamos para lograr que los estudiantes aprendan habilidades y competencias clínicas, así empezamos el año académico 2020 que nos sirvió a poner en práctica en el logro de las competencias y el año 2021 mejoramos la metodología activa y los recursos virtuales como el Moodle como plataforma de la dirección Universitaria de tecnología de información y comunicación (DUTIC), Classroom, Padlet, Quizziz, Kahoot, Google Forms, Google presentaciones y video de YouTube, para el logro de las habilidades y competencias clínicas (Sacristán, 2020). Siendo el objetivo del estudio determinar si las TICs, las plataformas educativas y recursos virtuales empleada para la enseñanza durante la pandemia por la COVID-19 logran el aprendizaje de las habilidades y competencias clínicas en ortopedia y traumatología en pregrado (Aguado, 2013).

2. Metodología

Este es un estudio transversal, descriptivo y analítico. Donde se incluyeron 49 alumnos de la facultad de medicina de la UNSA, de ambos sexos, que cursan el sexto año de facultad de medicina y se encuentran matriculados para llevar la asignatura clínica quirúrgica III donde se desarrolla las prácticas clínicas de cirugía de ortopedia y traumatología (COT) en forma virtual durante el año 2021, se invita a contestar una encuesta voluntaria por flipgrid al finalizar la asignatura de ortopedia y traumatología, se excluyeron todos aquellos alumnos con

datos o respuestas incompletas. Esta encuesta se tuvo que responder si logran aprender las habilidades y/o competencias clínicas de COT junto a la evaluación diaria docente.

3. Resultados

De 120 estudiantes matriculados en el sexto año de la facultad de Medicina de UNSA, se encuestaron al 50% (60) y solo se incluyeron 49 que contestaron toda la encuesta, siendo 55,1% (n=27) del género femenino y 49,9% (n=22) del masculino. La media de edad fue de 25 años.

El principal factor identificado por los alumnos relacionado con el docente, es el interés por el aprendizaje profundo y dominio del uso de las plataformas y recursos virtuales, con métodos didácticos e interactivos tanto en clases prácticas como teóricas proporcionando aprendizajes activos en sus estudiantes.

Tabla 1. Logro de las competencias según la evaluación del docente			
Ítem competencias COT	Logro competencias		
	No	Por lograr	Si
Realizar historia clínica vía WhatsApp o vía telefónica y documentar.		x	
Mostrar buena relación médico pacientes.	x		
Justificar exámenes auxiliares e imagenológicos en COT: Rx, TAC, RMN, USS.			x
Saber diagnosticar enfermedades COT más frecuentes.			x
Formular la prescribir médica correctamente.		x	
Proponer tratamiento inicial.		x	
Realizar inmovilización.			x

Tres competencias logradas que corresponden al 42,86%, tres competencias por lograr siendo el 42,86% y una competencia no logra alcanzar la competencia siendo el 14,28%.

4. Discusión y conclusiones

Las competencias y habilidades clínicas se logran junto a los pacientes dentro de los hospitales, pero debido a la pandemia se suspendió el ingreso de los alumnos a los hospitales por el riesgo de contagiarse y contagiar el virus del SARS-CoV-2. Por lo que se tuvo que idear como lograr la competencias y habilidades clínicas sin pacientes, para ello se utilizó las plataformas y recursos virtuales para lograr el aprendizaje de habilidades y competencias clínicas con estas herramientas lejos de los pacientes «¿Cómo se aprende o se adquiere una competencia? El proceso de aprendizaje abarca: 1) saber; 2) ver; 3) practicar; 4) probar; 5) hacer; y 6) mantener» (Sarabia, 2015), las competencias se aprenden a base de practica con los pacientes.

Las competencias logradas fueron las siguientes:

- 1) El Justificar exámenes auxiliares e imagenológicos en COT: Radiografía, tomografía axial computarizada, resonancia magnética nuclear y la ultrasonografía, si se pudo lograr esta competencia por ser examen que se pide al paciente y puede ser obtenida mediante foto por medio del WhatsApp y revisada (Sarabia, 2015).

2) Saber diagnosticar enfermedades COT más frecuentes, el saber diagnosticar se basa en la Anamnesis, examen clínico, los exámenes auxiliares, siendo en estos casos la anamnesis y los exámenes auxiliares suficientes para lograr el diagnóstico (Sarabia, 2015).

3) Realizar inmovilización, esta competencia se pudo lograr gracias a la simulación de un paciente de su casa de los estudiantes y hacer la práctica en dicho paciente es la forma que se adquiere las competencias y habilidades clínicas.

Las competencias que se lograron en forma parcial.

- Realizar historia clínica vía WhatsApp o vía telefónica y documentar se logró en forma parcial al no poder realizar el examen físico (Pérez-Cruz, 2021).
- Formular la prescripción médica correctamente, esta competencia requiere práctica constante para ser alcanzada, por lo que se logró en forma parcial (Sarabia, 2015).
- Proponer tratamiento inicial, esta competencia es muy importante lograr, pero debe hacer en forma constante y permanente para que se pueda lograr requiere de tiempo se logró en forma parcial (Sarabia, 2015).

La competencia no lograda:

- Mostrar buena relación médico paciente, no se pudo lograr por ser un contacto interpersonal vía telefónica o WhatsApp (Pérez-Cruz, 2021).

Conclusiones:

- El docente es el eje principal para el logro de las competencias de sus estudiantes.
- De las siete competencias una sola no se logró.
- Dominio de las plataformas virtuales es lo indicado para interacción con sus estudiantes.
- Los estudiantes deben estar comprometidos con el aprendizaje profundo y activo.

Referencias

- Abreu-Hernández, R., León-Bórquez, J., & García-Gutiérrez, L. (2020). Pandemia de COVID-19 y educación médica en Latinoamérica. *FEM*, 23(5), 237-242.
- Núñez-Cortés, R., Reussi, M., García-Díez, S., & Falasco, J. (2020). COVID-19 y la educación médica, una mirada hacia el futuro. Foro Iberoamericano de Educación Médica. *Médica (FIAEM). Educ. med*, 21(4), 251-258.
- Sacristán, J., & Millán, J. (2020). El médico frente a la COVID-19: Lecciones de una pandemia. *Educación Médica*, 21(4), 265-271.
- Fernández-Nieto, M., & Suarez, J. (2019). La función pedagógica del médico docente como oportunidad. Anamnesis y tratamiento. *Educación Médica*, 22, 433-436.
- Núñez-Cortés, J. (2020). COVID-19 por SARS-Cov2 también ha afectado a la Educación Médica. *Educación Médica*, 21(4), 261-264.
- Acero-González, A., Toro-Herrera, S.M, Ruíz-Moreno, L.M., & Yaver-Suárez, N. (2022). Enseñando medicina en tiempos de pandemia: una experiencia desde el curso Salud Mental. *Iatreia*, 35(1), 65-73.
- Pérez-Cruz, E. (2021). Educación médica basada en competencias en tiempos de COVID-19. *Investigación en Educación Médica*, 10(37), 42-49.

REDES SOCIALES Y CIUDADANÍA

CIBERCULTURAS PARA EL APRENDIZAJE

Editores

Ignacio Aguaded
Arantxa Vizcaíno-Verdú
Ángel Hernando-Gómez
Mónica Bonilla-del-Río

REDES SOCIALES Y CIUDADANÍA: CIBERCULTURAS PARA EL APRENDIZAJE

Colección *Redes sociales y ciudadanía*
N. 2 *Ciberculturas para el aprendizaje*
Primera Edición, octubre 2022

Editores

Ignacio Aguaded
Arantxa Vizcaíno-Verdú
Ángel Hernando-Gómez
Mónica Bonilla-del-Río

Comité Científico

Dr. Ángel Hernando-Gómez
Dr. Octavio Islas
Dra. Paula Renés-Arellano
Dr. Abel Suing
Dr. Marco López-Paredes
Dr. Diana Rivera-Rogel
Dr. Julio-César Mateus
Dr. Osbaldo Turpo-Gebera
Dra. Patricia de-Casas-Moreno
Dr. Antonio-Daniel García-Rojas
Dra. Natalia González-Fernández
Dra. Antonia Ramírez-García
Mg. Sabina Civila
Mg. Rigliana Portugal
Mg. Mónica Bonilla-del-Río
Mg. Arantxa Vizcaíno-Verdú
Mg. Odiel Estrada-Molina

Grupo
Comunicar
Ediciones

AlfaMed



Esta publicación no puede ser reproducida, ni parcial ni totalmente, ni registrada en/o transmitida por un sistema de recuperación de información, en ninguna forma ni formato, por ningún medio, sea mecánico, fotocopiado, electrónico, magnético, electroóptico o cualquier otro, sin el permiso previo y por escrito de la editorial.

Patrocinan



Depósito Legal: H 325-2022
ISBN: 978-84-937316-9-4
ISSN 2952-1629
DOI: <https://doi.org/10.3916/Alfamed2022>

DERECHOS RESERVADOS © 2022 de esta edición:

Grupo Comunicar Ediciones
Mail box 527. 21080 Huelva (España)
Administración: info@grupocomunicar.com
Director: director@grupocomunicar.com
www.grupocomunicar.com

Diseño: *Arantxa Vizcaíno-Verdú*
Traducción inglés: *Emily Rookes*

Impreso en *Estigraf*, Madrid (España)



Este trabajo se ha elaborado en el marco de Alfamed (Red Euroamericana de Investigación en Competencias Mediáticas para la Ciudadanía), con el apoyo del Proyecto I+D+i (2019-2021), titulado «Youtubers e Intagrammers: La competencia mediática en los prosumidores emergentes», con clave RTI2018-093303-B-I00, financiado por el Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades de España y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER), y del Proyecto I+D-i (2020-2022), titulado «Instagrammers y youtubers para el empoderamiento transmedia de la ciudadanía andaluza. La competencia mediática de los instatubers», con clave P18-RT-756, financiado por la Junta de Andalucía en la convocatoria 2018 (Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación, 2020) y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).



Con el sugerente título de «Redes sociales y ciudadanía. Ciberculturas para el aprendizaje» presentamos en este texto una ingente obra colectiva de investigaciones, propuestas, reflexiones, estudios y proyectos en el emergente ámbito de la educación mediática.

Con 151 capítulos de 298 autores únicos se ofrece una panorámica general en un mundo postpandemia global con un análisis poliédrico del complejo entramado educocomunicativo que vivimos. Educadores, comunicadores y educocomunicadores, así como profesionales de los más diversos ámbitos de las ciencias sociales abordan aproximaciones complejas, apegadas a la práctica, sobre la sociedad actual, no solo haciendo una radiografía, más o menos amplia, sino también realizando propuestas educocomunicativas que mejoren los parámetros de convivencia con los medios.

Presentamos en el texto aportaciones de 17 países euroamericanos, que conforman la Red de investigadores Alfamed con un amplio número de trabajos: Perú (104), España (59), Ecuador (25), Brasil (23), México (21), Chile (18), Colombia (18), Bolivia (5), Italia (4), Costa Rica (4), Cuba (4), Argentina (4), Paraguay (3), Portugal (2), República Dominicana (2), Uruguay (1), y Eslovaquia (1).

Esta obra enciclopédica que conforma la tercera de la Colección Alfamed del Grupo Comunicar Ediciones se subdivide en siete grandes bloques temáticos: I. Prosumers (Instagrammers, youtubers y tiktokers), II. Redes sociales y escuela, III. Ciberciudadanía, ética y valores, IV. Alfabetización mediática y formación de profesores, V. Audiencias y ciberconsumo crítico, VI. Democratización y comunicación alternativa, y VII. Nuevas tendencias: fake news, datificación...



Grupo
Comunicar
Ediciones

AlfaMed



Universidad
de Huelva