

LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD

EDICIÓN 2022
RECOPILADO 2021

Libro de Artículos Científicos en Salud : edición 2022 / Mónica Cristina Auchter ...
[et al.] ; compilación de Mónica Cristina Auchter. - 1a ed revisada. - Corrientes :
Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina, 2022.
Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online
ISBN 978-987-3619-76-2

1. Medicina. I. Auchter, Mónica Cristina, comp.
CDD 610.72



Editorial

Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Medicina
Universidad Nacional del Nordeste
Diseño del Libro: Mónica Auchter.
Impreso en Argentina. Abril 2022
Hecho el depósito que establece la ley 11.723
Contacto: secretariacyt@med.unne.edu.ar

Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste - UNNE

Sede Centro:

Mariano Moreno 1240 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina
Teléfonos: +54 379 442 2290 / 442 3155

Sede Campus Sargento Cabral:

Sargento Cabral 2001 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina
Teléfonos: +54 379 443 9624 int. 34 - +54 379 442 5508

Web: <http://www.med.unne.edu.ar>

No se permite la reproducción total o parcial de este libro, ni su almacenamiento en un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o cualquier medio, electrónico, mecánico, fotocopia u otros métodos, sin el permiso previo del editor.

LAS LÍNEAS PRIORITARIAS DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA

La definición de prioridades de investigación es el punto de partida para establecer políticas y programas capaces de orientar el trabajo de la institución y de los profesionales dedicados al desarrollo científico en el campo de la salud. Identificar prioridades investigativas requiere de una labor conjunta entre los actores involucrados, establecer una agenda de investigación, y proponer la metodología del proceso y la posterior consolidación de las líneas elegidas. También exige la revisión de las propuestas para consolidarlas, ordenarlas y reducirlas en base al criterio de los expertos.

Establecer estas prioridades se asienta en el análisis de los determinantes sociales y ambientales de la salud que articulan el desarrollo de la investigación, la transferencia de tecnología y la innovación en salud. Con ello se fortalece el sistema investigativo decidiendo cómo utilizar los recursos existentes y las capacidades, cómo aplicar el conocimiento en función la importancia de los problemas de salud y dónde centrar los esfuerzos.

La Facultad de Medicina, a través de encuentros entre actores estratégicos, socializó el análisis del contexto de su Plan Estratégico Institucional, lo que permitió identificar líneas de investigación mediante un trabajo grupal y ponderarlas en base a tres criterios: la magnitud o relevancia del tema para ameritar la realización de investigaciones destinados a resolver brechas en el conocimiento y la toma de decisiones; la factibilidad o posibilidad de facilitar la respuesta para la ejecución de la investigación; y la eficacia o utilización de los resultados para la elaboración de reglamentos, normas, políticas, estrategias y/o convenios, con un impacto sobre la protección de la salud de las personas y la preservación del medio ambiente.

En una serie de reuniones, la Institución identificó y priorizó ocho líneas de investigación que se describen a continuación:

1º Alimentación y nutrición

2º Servicios de salud

3º Atención integral de los procesos de salud-enfermedad

4º Desarrollo del recurso humano en salud

5º Rehabilitación y discapacidad

6º Problemáticas en salud mental y psiquiatría

7º Salud ambiental

8º Tecnologías moleculares y celulares de aplicación a la salud humana

Estas líneas de investigación se han constituido en enfoques para englobar procesos, procedimientos, perspectivas de análisis, prácticas y saberes transversales a los proyectos, desde una mirada intra e interdisciplinar con el objetivo de generar corrientes de pensamiento. Sus avances y definiciones permitirán enriquecer la producción y la divulgación de conocimientos situados y pertinentes a las necesidades del propio campo de trabajo e investigación, en el marco de un fuerte compromiso institucional sistemático y dinámico.

Surgidas de la problemática local para poder dar respuesta a ella, intentan contribuir al bienestar de la sociedad atendiendo núcleos problemáticos que fortalezcan el sistema investigativo de la Facultad de Medicina.

Dra. Mónica Cristina Auchter

COMITÉ EVALUADOR	AUTORIDADES
Lila Almirón	
Monica Auchter	Decano
Jorge Cialzetta	Prof. Gerardo Omar Larroza
Lorena Dos Santos	
Rosana Gerometta	Vice Decano
Fernando Gomez	Prof. Daniel Scheikman
Arturo Gorodner	
Isabel Hartman	Secretario Académico
Laura Leyes	Prof. Juan José Di Bernardo
Stella Macín	
Angelica Meza	Secretaria de Ciencia y Tecnología
Mirta Mierez	Prof. Mónica Cristina Auchter
Daniel Morales	
Mabel Rivero	Secretaria de Posgrado
María Teresa Rocha	Prof. María Amalia Blúgerman de Slobayen
Patricia Said Rucker	
Elva María Sendra	Secretaria de Extensión Universitaria
Roxana Servin	Med. Diana Inés Cabral
Tania Stoyanoff	
Juan Santiago Todaro	Secretario de Relaciones Institucionales
Carla Zimmermann	Prof. Jorge Ramón Lojo
	Secretaria Administrativa
	Sra. Cordelia Auchter de Santillán
	Carrera de Licenciatura en Enfermería
	Director: Prof. Fernando Gómez
	Secretario Académica: Prof. Lic. Oscar Medina
	Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría
	Directora Prof. Laura Elizabeth Leyes
	Secretaria Académica: Prof. Lic. María Marcela Barrios

EL TRAYECTO FORMATIVO DE LA CARRERA DE MEDICINA DESDE LA MIRADA DE LAS PREFERENCIAS RESPECTO AL APRENDIZAJE DE SUS ESTUDIANTES

Patricia Beatriz Said Rücker, Lilian Norma Denegri, Carla Antonella Schiappacasse, Horacio Sotelo, Jorge Alberto Chiapello.

Correo electrónico de contacto: patbt_sr@hotmail.com

Lugar de trabajo: GID Investigación Educativa en Contextos de Salud (INECSA), Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes, Argentina.

RESUMEN

En Educación Superior se plantea la necesidad de formar graduados universitarios que "*aprendan a aprender*". Se puede promover en los estudiantes la adquisición de esta competencia reflexionando sobre sus preferencias respecto al aprendizaje. Si bien se consideran rasgos relativamente estables, el desarrollo de sus estudios podría operar cambios. Objetivo: determinar los perfiles de aprendizaje de estudiantes del Internado Rotatorio (IR) en relación a sus propios perfiles al inicio de la Carrera de Medicina.

Estudio longitudinal, descriptivo. Participaron 77 estudiantes del IR, edad de 22 a 26 años, 50,7% mujeres. Se explicitaron a los estudiantes los objetivos del estudio y las características del inventario de estilos de aprendizaje, aquellos dispuestos a participar dieron su consentimiento escrito. Se determinaron sus perfiles de aprendizaje durante el IR respecto al inicio de la carrera en registros del GID. Se analizaron estadísticamente los datos.

Los estudiantes del IR mostraron preferencia moderada para estilo activo y reflexivo, alta para teórico y moderada-alta para pragmático. Según las medias hubo diferencias respecto a sus propios perfiles al inicio de la carrera, el estilo activo decreció ($p=0,038$), se desarrollaron los estilos reflexivo ($p=0,004$), teórico ($p=0,005$) y pragmático ($p=0,025$).

Entre el inicio y la etapa final de la Carrera de Medicina se hallaron incrementos en las preferencias en tres estilos de aprendizaje, lo cual indicaría que la variedad de estrategias de enseñanza implementadas durante el curso de la carrera logró propiciar el desarrollo de habilidades para aprender en contextos diversos, de gran relevancia para su ejercicio profesional.

Palabras clave: aprendizaje, estudiantes, medicina.

SUMMARY

Higher Education raises the need to train university graduates in "*learning to learn*". Acquisition of this competence in students can be promoted by reflecting on their preferences regarding learning. Although considered relatively stable traits, student's preferences may change during the development of their studies. The objective was to determine the learning profiles of students at the Medical School Final Year Internship (FYI) in relation to their own profiles at the beginning of the medical degree.

A longitudinal, descriptive study was carried out in 77 FYI students, age 22 to 26 years old, 50.7% were women. The objectives of the study and the characteristics of the Learning Styles Questionnaire were explained to the students; those willing to participate gave their written consent. Learning profiles during the FYI were determined in relation to their profiles when beginning medical degree in research group records. Data was statistically analyzed.

FYI students showed moderate preference for active and reflective styles, high preference for theoretical style, and moderate-high preference for pragmatic style. Students showed differences regarding their profiles, active style decreased ($p=0.038$), but reflective ($p=0.004$), theoretical ($p=0.005$) and pragmatic ($p=0.025$) styles were developed.

An increase in student's preferences was found in three learning styles when contrasting their learning profiles between the beginning and the final stage of the Medicine degree. Thus, the variety of teaching strategies rolled out during their studies would have promoted the development of skills to learn in diverse contexts, which is of great relevance for their professional practice.

Key words: learning, students, medicine.

INTRODUCCIÓN

En respuesta a la globalización y al desplazamiento hacia las economías basadas en el conocimiento, y enfatizando que las personas son el principal recurso, la Unión Europea en 2006 definió un marco con las competencias clave que se debía proveer a los ciudadanos a lo largo de toda la vida, de tal modo que pudieran llevar una vida independiente, responsable y satisfactoria. Cada competencia clave era aquella considerada necesaria y beneficiosa para cualquier individuo y para la so-

ciudad en su conjunto. Entre dichas competencias clave se encuentra el *“aprender a aprender”* que implica darse cuenta del propio proceso y necesidades de aprendizaje, usar los aprendizajes y las experiencias anteriores para aplicar el conocimiento y las habilidades a una variedad de contextos. ⁽¹⁾

En la Educación Superior se ha planteado la necesidad de formar graduados universitarios que *“aprendan a aprender”* y a emprender, promoviendo que sean capaces de generar sus propios proyectos en los ámbitos profesional y científico. Alonso, Gallego & Honey (2012) brindan una definición clara del *“aprender a aprender”* según la cual es *“el conocimiento y destreza necesarios para aprender con efectividad en cualquier situación en que uno se encuentre”*, que exige que el individuo conozca qué estrategias de aprendizaje son sus preferidas, y que sea capaz de buscar las oportunidades de educación y formación, y los servicios de apoyo y orientación a los que puede acceder. ⁽²⁾

En este sentido, la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste tiende a la formación de un Médico General con una visión integral de los procesos de salud y enfermedad, y con énfasis no sólo en lo médico asistencial, sino también en la promoción y prevención de la salud, asumiendo una educación continua y permanente perfeccionamiento profesional. ⁽³⁾ A los fines de proponer líneas de acción hacia el interior de la carrera, que promuevan la adquisición de las competencias que permitan cumplir roles dinámicos en el ámbito profesional, adquiere sentido la generación de espacios y tiempos destinados a la reflexión acerca del aprendizaje desde la perspectiva del propio estudiante, y su vinculación con el campo de acción del graduado. ⁽⁴⁾

Facilitar que los estudiantes reflexionen sobre sus preferencias respecto al aprendizaje es promover que adquirieran la competencia clave de *“aprendan a aprender”*, la cual aplicarán en sus dimensiones personal, profesional y social, a lo largo de toda su vida. ⁽¹⁾ Dicha reflexión permite revelar el perfil de aprendizaje a través de los rasgos cognitivos, afectivos y fisiológicos que sirven como indicadores de cómo los alumnos perciben, interaccionan y responden a sus ambientes de aprendizaje. ⁽²⁾ Si bien se consideran rasgos relativamente estables, el desarrollo de sus estudios podría operar cambios en dichas preferencias, razón por la cual se plantea indagar el perfil de aprendizaje en la etapa formativa inicial y final en el Internado Rotatorio de la Carrera de Medicina.

El **Objetivos** del presente trabajo es determinar los perfiles de aprendizaje de los estudiantes del Internado Rotatorio en relación a sus propios perfiles al inicio de la Carrera de Medicina.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio fue longitudinal, descriptivo y observacional al cual se invitó a participar a estudiantes del área de Clínica Médica del Internado Rotatorio (IR) de la Carrera de Medicina. Cada uno de los estudiantes fue una unidad de análisis. El instrumento utilizado fue el Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje que permitió determinar el perfil de aprendizaje de los alumnos según el modelo que describe los estilos activo, reflexivo, teórico y pragmático. ⁽²⁾ Se explicitaron los objetivos del estudio, el compromiso de confidencialidad por parte del grupo de investigación y las características del cuestionario estandarizado. La aceptación de los estudiantes participantes quedó documentada mediante su consentimiento informado según las normas éticas instituidas y el estudio se ajustó a lo normado por Ley Nacional 25.326 de protección de los datos de las personas. Se determinaron sus perfiles de aprendizaje durante el IR y se compararon con el que presentaron al inicio de la carrera, en registros de la labor desplegada por el grupo de investigación. Se registraron los perfiles en planillas electrónicas. Con el programa SPSS se realizó el análisis, se utilizó Prueba T para determinar diferencias entre medias relacionadas distribuidas normalmente.

RESULTADOS

Fueron 77 los estudiantes del IR que completaron el inventario estandarizado de estilos de aprendizaje incluidos en el estudio dado que el GID INECSA contaba con su perfil de aprendizaje al inicio de la carrera. La edad media de los mismos fue de 23,9 años (22 a 26 años), siendo 59,7% mujeres. Los estudiantes al inicio de la Carrera de Medicina mostraron medias grupales para cada estilo de aprendizaje que correspondieron a la preferencia moderado-alta para estilo teórico, y moderada para los estilos activo, reflexivo y pragmático, como muestra la Tabla 1.

Tabla 1. PREFERENCIAS GLOBALES DE LOS ESTUDIANTES RESPECTO AL APRENDIZAJE AL INICIO DE LA CARRERA DE MEDICINA.

Estilos de Aprendizaje al Inicio	Media	Preferencia
ACTIVO	11,09	Moderada
REFLEXIVO	14,61	Moderada
TEORICO	13,38	Moderada-Alta
PRAGMATICO	12,49	Moderada

Fuente: elaboración propia

Los estudiantes durante el curso del IR revelaron tener preferencia moderada para estilo activo y reflexivo, alta para teórico y moderada-alta para pragmático, como se aprecia en la Tabla 2.

Tabla 2. PREFERENCIAS GLOBALES DE LOS ESTUDIANTES RESPECTO AL APRENDIZAJE EN EL IR DE LA CARRERA DE MEDICINA.

Estilos de Aprendizaje en el IR	Media	Preferencia
ACTIVO	10,29	Moderada
REFLEXIVO	15,66	Moderada
TEORICO	14,40	Alta
PRAGMATICO	13,27	Moderada-Alta

Fuente: elaboración propia

Según las medias en cada uno de los estilos de aprendizaje de los estudiantes en el IR, se registraron variaciones respecto a sus propios perfiles al inicio de la carrera. Dichas diferencias resultaron estadísticamente significativas como se aprecia en la Tabla 3. Mientras el estilo activo decreció, hubo mayor desarrollo en los estilos reflexivo, teórico y pragmático.

Tabla 3. ESTILOS DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES AL INICIO Y EN EL IR DE LA CARRERA DE MEDICINA.

Estilos de Aprendizaje durante la Carrera de Medicina	Media al Inicio	Media en IR	Diferencia
ACTIVO	11,09	10,29	p= 0,038
REFLEXIVO	14,61	15,66	p= 0,004
TEORICO	13,38	14,40	p= 0,005
PRAGMATICO	12,49	13,27	p= 0,025

Fuente: elaboración propia

DISCUSIÓN

Las preferencias globales por estilo teórico, pragmático y reflexivo de los estudiantes, resultaron ser superiores en la etapa final de la carrera correspondiente al IR, respecto al inicio de sus estudios de la Educación Superior. Este incremento estaría reflejando que desarrollaron más sus habilidades iniciales a lo largo de su carrera universitaria, lo cual facilitaría su aprendizaje en distintos escenarios. El perfil de aprendizaje hallado indicaría que han desarrollado más la conceptualización abstracta y formación de conclusiones, la experimentación y aplicación práctica de aquello que se ha aprendido, y el procesamiento mediante observación reflexiva y recolección de datos.⁽²⁾

Al contrastar los perfiles de aprendizaje de los estudiantes entre el inicio y la etapa final de la Carrera de Medicina, el hallazgo del incremento en las preferencias en los estilos de aprendizaje, estaría reflejando el desarrollo de habilidades para aprender durante la trayectoria formativa establecida en la universidad. En consonancia M. Souto (2010) respecto a la formación de un sujeto adulto sostiene no es una trayectoria establecida desde lo externo, prefijada, sino un trayecto vital que se construye en la experiencia y a lo largo del tiempo, y enfatiza que el proceso de formación se genera desde el propio sujeto pero con mediación de otros, tales como formadores, pares, autores, dispositivos, que operan como terceros en una relación de reciprocidad.⁽⁵⁾

El carácter innovador del presente estudio radica en que ha descripto los perfiles de aprendizaje de estudiantes en los dos momentos cruciales de su carrera universitaria, al inicio y al final, estableciendo las variaciones ocurridas en virtud de los registros que obran en el GID y la continuidad de la

línea de investigación. En contraste, los estudios habitualmente diagnostican los estilos de aprendizaje en un grupo de discentes o comparan estudiantes de distintos años o carreras, pero no abordan al mismo grupo de este modo longitudinal. ^(6,7)

CONCLUSIÓN

Con la mirada puesta en los aspectos educativos del proceso de enseñanza aprendizaje durante los estudios universitarios de los futuros médicos se ha reconocido la heterogeneidad del estudiantado, que podría tener implicancias en su práctica futura.

Los hallazgos sobre los perfiles de aprendizaje de los estudiantes en el transcurso de la Carrera de Medicina indicarían que la variedad de estrategias de enseñanza implementadas durante el curso de la carrera logró propiciar el desarrollo de habilidades para aprender en contextos diversos, lo cual reviste gran relevancia para su ejercicio profesional.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Said Rücker PBT. Experiencias relacionadas al Aprendizaje con estudiantes de Medicina. 1ra ed. Corrientes: Moglia Ediciones; 2017. .
2. Alonso CM, Gallego DJ y Honey P. Los estilos de aprendizaje. Procedimientos de diagnóstico y mejora. 8º ed. Bilbao: Mensajero; 2012.
3. Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste. Información Académica. Carrera de Medicina. Med.unne.edu.ar [en línea] 2014 [acceso 20 noviembre 2021] URL disponible en: <https://med.unne.edu.ar/index.php/carreras/medicina/>
4. Said Rücker P, Schiappacasse CA, Denegri N., Chiapello JA. Relevancia de los Estilos de Aprendizaje en Medicina proyectando a futuro. En: Grupo de Investigación interinstitucional ESAPIDEX-B, editores, Congreso Mundial de Estilos de Aprendizaje -CMEA 2018- Libro de Memorias (Tomo I), Barranquilla, Universidad del Atlántico (Ed.), 2018: 635-47.
5. Souto M. Elucidación crítica sobre la formación docente. Itinerarios Educativos 2010, 4(4): 83-92.
6. Canalejas Pérez MC, Martínez Martín ML, Pineda Ginés MC, Vera Cortés ML, Soto González M, Martín Mariano A, Cid Galán ML. Estilos de aprendizaje en los estudiantes de enfermería. Educación Médica (Barcelona) 2005, 8 (2), 83-90.
7. Childs-Kean L, Edwards M, Douglass Smith M. Use of Learning Style Frameworks in Health Science Education. American Journal of Pharmaceutical Education 2020; 84 (7) Article 7885.