

Redirección de objetivos y metas de aprendizaje en anestesiología dirigida al pregrado de medicina de la Universidad del Rosario - Fundación Cardioinfantil, como respuesta a la pandemia generada por el COVID-19

Línea temática III: Calidad Educativa en la Virtualidad

Eduardo Walker-Peña^{1,3}, Laura Patricia Gutiérrez Soriano^{2,3}, Juan José Jaramillo Gutiérrez^{1,3}, Germán Andrés Franco Gruntorad^{2,3}.

1. Anestesiólogo General
2. Anestesiólogo Cardiovascular
3. Departamento de anestesiología Fundación Cardioinfantil - Instituto de Cardiología.

Introducción: La crisis sanitaria por COVID19 promovió un cambio en los espacios académicos y los métodos de enseñanza. El objetivo de este trabajo es exponer la experiencia adquirida por el departamento de Anestesiología de la FCI-IC en esta transición para el área de pregrado de medicina de la UR.

Pregunta de Investigación: ¿Cuáles son las mejores estrategias para cumplir los objetivos académicos y guiar el aprendizaje en anestesiología de los estudiantes de pregrado de medicina que rotan en la Fundación Cardioinfantil a partir de la declaración del estado de emergencia por parte de la Presidencia de la República?

Objetivos: Desarrollar una rotación académica dirigida a estudiantes de medicina usando nuevas metodologías de enseñanza y disminuyendo el riesgo de contagio por el virus del SARS-COVID 19. Presentar los retos y las innovaciones que se hicieron en la rotación.

Metodología: Se asignó un grupo docente exclusivo para la rotación de pregrado y a su cargo se desarrolló un pensum académico basado en literatura con componentes en el área cognoscitiva, psicomotoras y afectivas. Se utilizó la metodología SMART como herramienta de priorización para el abordaje de los temas en anestesiología. Se revisaron diferentes metodologías de enseñanza para resolver las necesidades de aprendizaje de los estudiantes teniendo en cuenta las limitaciones fijadas por la universidad y el hospital.

Limitaciones: Número de estudiantes por rotación. La limitación del tiempo a 12 días hábiles. Planteamiento de soluciones sobre la marcha, dado que :1) Es un reto completamente nuevo para la educación médica y 2) Por el momento, no existen verdades absolutas, nosotros también estamos aprendiendo.

Resultados



Diagrama 1: Habilidades blandas y duras planteadas para la rotación de Anestesiología.

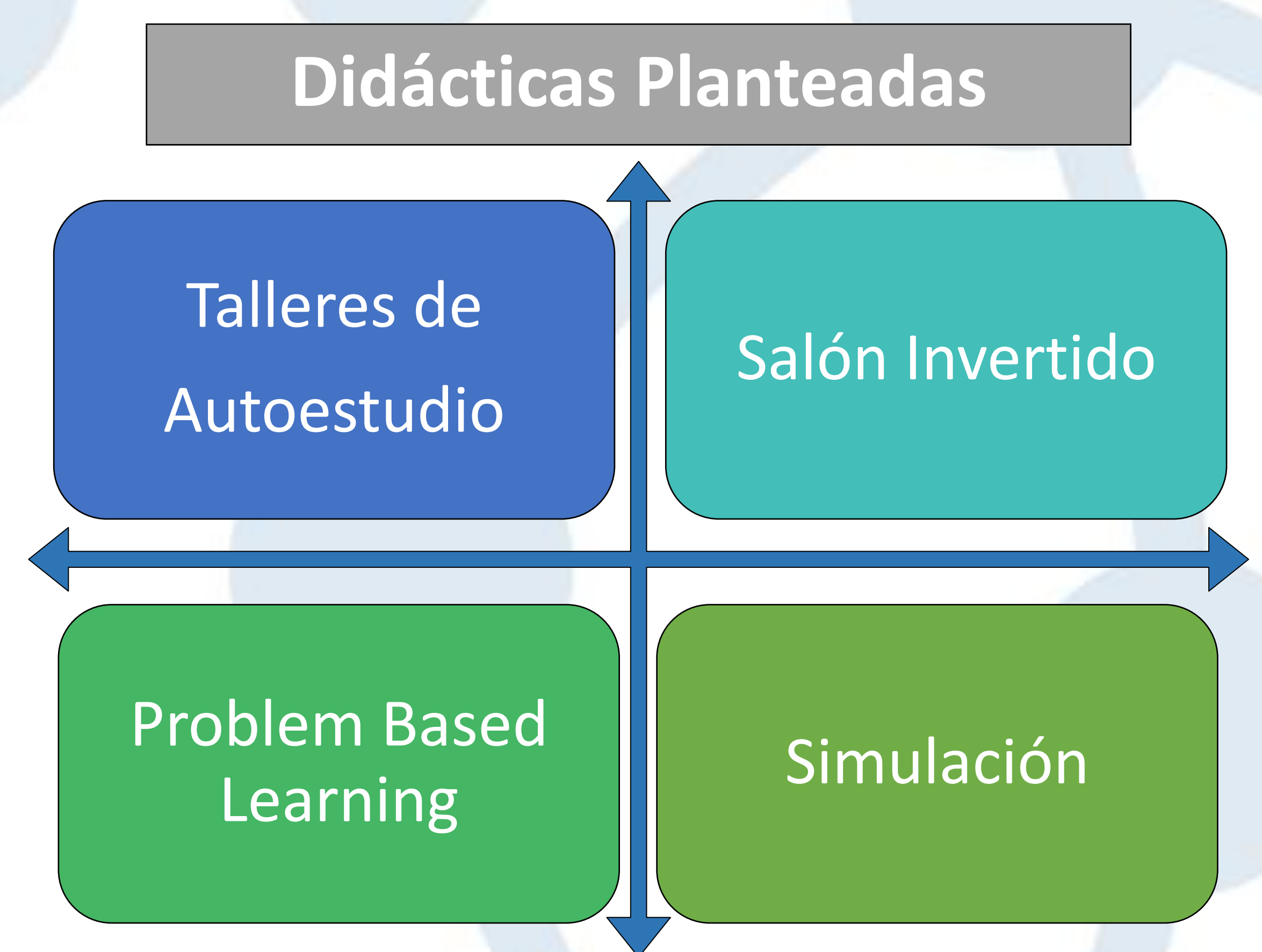


Diagrama 2: Didácticas planteadas para la rotación de Anestesiología

Estructura de la rotación en Anestesiología para pregrado de Medicina		
Objetivo (resumido) de la rotación en Anestesiología	Tema de revisiones académicas	Simulación Clínica y PBL
Realizar una aproximación a la valoración preanestésica.	Premedicación, Ayuno y Valoración preanestésica	Acto Anestésico
Desarrollo de conocimientos en monitorización básica.	Anestésicos Inhalados	Manejo básico de vía aérea
Fortalecer conocimientos de fisiología, fisiopatología y farmacología.	Anestésicos Endovenosos	Reanimación Cardiopulmonar
Diagnosticar el paro cardiorrespiratorio y seguir los lineamientos para una RCP adecuada.	Relajantes Neuromusculares	
Diagnosticar el dolor agudo y proponer un plan de tratamiento	Guías AHA y Reanimación	
	Anestésicos Locales y Anestesia Regional	
	Manejo de Líquidos	
	Bases para el del manejo del Dolor	

Tabla 1: Organización estructural de la rotación de Anestesiología

Referencias:

1. Shapiro SD, Rothman PB. How Academic Health Systems Can Move Forward Once COVID-19 Wanes. JAMA; 323(23):2377.
2. Paisansatham C, Baughman VL. Chapter 6 Teaching Clinical Science to Medical Students. En: Frost EAM, editor. Comprehensive Guide to Education in Anesthesia [Internet]. New York, NY: Springer New York; 2014. DOI: 10.1007/978-1-4614-8954-2
3. Wong AK. Curriculum development in anesthesia: Basic theoretical principles. Can J Anesth Can Anesth. septiembre de 2006;53(9):950–60.
4. Soto RG. Chapter 1 How to Be a “Star” Student, Career Options, and the Match. En: Ehrenfeld JM, Urman RD, Segal S, editores. Anesthesia Student Survival Guide: A Case-Based Approach. New York, NY: Springer New York; 2010. DOI: 10.1007/978-0-387-09709-1
6. Tolsgaard MG, Cleland J, Wilkinson T, Ellaway RH. How we make choices and sacrifices in medical education during the COVID-19 pandemic. Med Teach. el 2 de julio de 2020;42(7):741–3.
7. Laker DR, Powell JL. The differences between hard and soft skills and their relative impact on training transfer. Hum Resour Dev Q. marzo de 2011;22(1):111–22.
8. Erbil DG. A Review of Flipped Classroom and Cooperative Learning Method Within the Context of Vygotsky Theory. Front Psychol. el 3 de junio de 2020;11:1157.
9. Krage R, Erwtelman M. State-of-the-art usage of simulation in anesthesia: skills and teamwork. Curr Opin Anaesthesiol. diciembre de 2015;28(6):727–34.
10. Matveevskii AS, Gravenstein N. Role of simulators, educational programs, and nontechnical skills in anesthesia resident selection, education, and competency assessment. J Crit Care. junio de 2008;23(2):167–72.