



Encuentro REINVENTANDO la educación médica en la era de la Covid-19

e-Clinic:

Desarrollando el razonamiento clínico con pacientes virtuales

Pablo Andrés Bermúdez, Daniel Felipe Ariza, Andrés Isaza, John Vergel, Gustavo Quintero
Grupo de investigación en educación médica y ciencias de la salud
Universidad del Rosario

Resultados

Introducción

Los pacientes virtuales (PV) son herramientas orientadas a simular con alta fidelidad situaciones clínicas reales. Independiente de su sofisticación, sólo en la medida en que sean articulados con un modelo pedagógico adquieren valor para la enseñanza de habilidades clínicas.

En la actualidad, pocos estudios orientan cómo integrar las plataformas de PV en los programas de Medicina. La literatura existente se limita a exponer experiencias del uso de la herramienta digital en grupos de estudiantes específicos, sin profundizar en detalle sobre la articulación del PV con el modelo educativo. Debido a que la pandemia por el COVID 19 ha llevado a la educación médica a incluir este tipo de herramientas para evitar los riesgos del contacto físico cercano, entender cómo se enmarca el PV en un modelo pedagógico se convierte en un tema de mucha importancia.



PV Patricia Doyle
Copyright i-Human Patients by Kaplan, 2020
All rights reserved



Proceso de diseño instruccional de e-Clinic

Conformación de un grupo académico de diseño e implementación de e-Clinic (Estrategia Transcurricular de Clínica Virtual).

Análisis de insumos para la construcción de la estrategia:

- Proyecto Educativo Institucional y Ruta 2025
- Proyecto Pedagógico del Programa (enfoque diferencial del programa, tipo de organización curricular, modelo pedagógico, resultados, de aprendizaje específicos, rúbricas de evaluación de competencias esperadas)

Selección de la herramienta tecnológica i-Human de Kaplan e incorporación de los realizadores de la plataforma en el equipo.

Orientaciones metodológicas en actividades formativas:

Fase I	13 asignaturas AIAS (Actividades Integradoras del Aprendizaje por Sistemas de 2° a 6° semestre)	Actividades dirigidas y trabajo autónomo en pequeños grupos - Simulación de revista médica - Evaluaciones formativas
	Bloques Clínicos (Medicina Interna, CxG, Pediatría, G&O, Neurología, Psiquiatría)	Trabajo autónomo en parejas que estandariza los contenidos prácticos de la especialidad en estudio
Fase II	Módulos Selectivos de Profundización (Clínico-quirúrgicos, Investigación, Atención Primaria en Salud)	Trabajo voluntario en parejas para dar continuidad al desarrollo de habilidades prácticas de la Medicina General

Capacitación docente

Kaplan capacita a los docentes en el uso de la herramienta, y se establece un comité de selección de casos conformado por especialistas clínicos (docentes del programa).

Implementación de la estrategia

Divulgación de la estrategia e-Clinic por semestre académico:

Fase I 30 de Julio del 2020 : 12 semanas de ejecución.

Actividades ofertadas a 640 estudiantes.

Fase II 1° de septiembre del 2020. 8 semanas de ejecución

Actividades ofertadas a 430 estudiantes.

Conclusiones

Este estudio muestra la manera como una herramienta digital de PV es integrada dentro de un modelo pedagógico colaborativo de pequeños grupos de estudiantes, para potenciar el razonamiento clínico y las habilidades semiológicas. En el proceso se identificaron retos como: plantear con mayor claridad los objetivos de implementación de la estrategia pedagógica, convencer a los docentes de que es una estrategia pedagógica útil que puede ir más allá que suplir semiología y justificar su uso frente a los estudiantes. Se recoge el valor de la experiencia en docentes y estudiantes:

"El manejo del tiempo es mucho más ameno que el disponible para pacientes reales, lo que genera menos estrés en el estudiante. Ofrece flexibilidad, fomenta diversas maneras de abordar al paciente, favorece la adquisición de confianza en el estudiante para estructurar el proceso de anamnesis..."

"Valida la importancia de entender los procesos en la construcción de la historia clínica, motiva al estudiante a aprender y lo retroalimenta inmediatamente"

"Fortalece la construcción de la anamnesis, nos permite tomarnos con calma la valoración del paciente"



Referencias

1. Ellaway R, Topps D, Lee S, Armson H. Virtual patient activity patterns for clinical learning. Clin Teach. agosto de 2015;12(4):267-71.
2. Isaza-Restrepo A, Gómez MT, Cifuentes G, Argüello A. The virtual patient as a learning tool: a mixed quantitative qualitative study. BMC Med Educ. 6 de diciembre de 2018;18(1):297.
3. Bateman J, Allen ME, Kidd J, Parsons N, Davies D. Virtual patients design and its effect on clinical reasoning and student experience: a protocol for a randomised factorial multi-centre study. BMC Med Educ. 1 de agosto de 2012;12:62.
4. Virtual Patient Journey: a novel learning resource - Salem - - The Clinical Teacher - Wiley Online Library [Internet]. [citado 26 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tct.13101>
5. Krahenbuhl KS. Student-centered Education and Constructivism: Challenges, Concerns, and Clarity for Teachers. Clear House J Educ Strateg Issues Ideas. 3 de mayo de 2016;89(3):97-105.
6. Edelbring S, Broström O, Henriksson P, Vassiliou D, Spaak J, Dahlgren LO, et al. Integrating virtual patients into courses: follow-up seminars and perceived benefit. Med Educ. abril de 2012;46(4):417-25.
7. Botezatu M, Hult H, Fors UG. Virtual patient simulation: what do students make of it? A focus group study. BMC Med Educ. 4 de diciembre de 2010;10:91.
8. Edelbring S, Dastmalchi M, Hult H, Lundberg IE, Dahlgren LO. Experiencing virtual patients in clinical learning: a phenomenological study. Adv Health Sci Educ Theory Pract. agosto de 2011;16(3):331-45.
9. Schifferdecker KE, Berman NB, Fall LH, Fischer MR. Adoption of computer-assisted learning in medical education: the educators' perspective. Med Educ. noviembre de 2012;46(11):1063-73.

Los investigadores declaran no tener ninguna relación comercial con los realizadores de la plataforma de PV