

CAPÍTULO XV

ESTRATEGIAS PARA LA EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA A DISTANCIA Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN.

Dr. Franklin Ablan Candia, Dra. Elizabeth Grüber de Bustos, Dr. J. Ildefonso Arocha Rodulfo.

INTRODUCCIÓN

La experiencia demuestra que es indispensable mantener permanentemente actualizado el conocimiento en los avances de la medicina a los profesionales de la salud con el fin de optimizar la calidad de la atención médica, ya que esto impacta directamente en la salud de la población en general y en los costos de todo el sistema de salud. Esta actualización es un proceso dinámico que debe realizarse en forma continua, acreditando mediante la re-certificación profesional, el grado de competencia para efectuar las acciones médicas propias de una especialidad en concordancia con el progreso de las ciencias médicas. También, indica la experiencia, que la mejor alternativa a un sistema tradicional de clases presenciales que no tiene cabida para todos los médicos, es la educación a distancia.

Una de las constantes quejas de los servicios de los hospitales generales es que los médicos en formación, teniendo como opción las pasantías para su actualización, no las utilicen como es debido. Surge como alternativa la enseñanza a través de la telemedicina o aprendizaje a distancia (conocido en el idioma inglés como e-learning) ya que puede acercar al médico de segundo o tercer nivel de atención al sistema hospitalario donde dispondrá de información a través de charlas o documentos sobre los temas de su interés. El contenido deberá ser evaluado y modificado anualmente en razón de las solicitudes o retro- información procedente de los usuarios.

Vivimos momentos de grandes cambios donde la formación a distancia evoluciona al mismo tiempo que se desarrollan las tecnologías de la comunicación y de la información. Las necesidades formativas se incrementan y diversifican y, la inmediatez y la actualización continuada se convierten en factores esenciales.

Hoy, la oferta formativa se microespecializa al mismo tiempo que aparecen los metacampus virtuales. Estos cambios generales, implican

modificaciones en la educación y hacen que aparezca el paradigma de formarse a lo largo de toda la vida, así como de nuevos conceptos, hoy relacionados con la formación, tales como la ubicuidad (la formación siempre presente) y la holoconectividad (el campus siempre con nosotros) que nos permiten las nuevas tecnologías inalámbricas, y nos abren (hasta el infinito) la posibilidad de aprender cuanto queramos y, en el momento que queramos, en un mundo lleno de conocimientos accesibles desde cualquier lugar sin interferencia del tiempo, salvo el que nosotros mismos imponemos. Encontramos ya, facultades de medicina virtuales, con sistemas de créditos acumulativos o de transferencia, y con programas, asignaturas con plataformas estandarizadas e intercambiables. La movilidad virtual es el futuro de la formación a distancia que tiene que responder a las necesidades del profesional a un entorno que le exige no sólo su adaptación sino también su integración y dedicación.

En estos sistemas, los alumnos se matriculan sin costo alguno y reciben una cuenta de correo electrónico junto con la documentación respectiva e instrucciones para conocer el funcionamiento y los distintos espacios que le presta la institución virtual o sitio web. Cada alumno tiene un profesor o tutor encargado, a quien puede consultar o hacer comentarios on-line. Si se trata de una materia específica, el alumno se comunica directamente con el profesor especializado a través del ciberespacio con la posibilidad de realizarlo a través de una videoconferencia.

El proceso de la educación médica a distancia debe entenderse como una obligación de toda entidad relacionada con la salud (organismos del estado/municipales, sociedades científicas, empresa farmacéutica, etc) en virtud que la modalidad presencial actual en poblaciones con una ubicación geográfica dispersa dificultan la debida asistencia de los médicos. Es bien conocido que muchos profesionales carecen de la información relacionada a las pautas de tratamiento y cifras metas, razón por

la cual un porcentaje importante de pacientes no está debidamente protegido y, por lo tanto, expuesto a los riesgos de complicaciones o eventos clínicos.

Una de las muchas ventajas de estos sistemas es que, ni la distancia geográfica ni el tiempo, constituyen una barrera que impida alcanzar un desarrollo médico de calidad: el acceso a un determinado médico especialista, a una guía médica, a la propia información en revistas especializadas, etcétera, se están viendo potenciadas por el desarrollo paralelo de otros muchos dispositivos electrónicos.

OBJETIVOS GENERALES

Educar para implementar cambios en la práctica profesional y social con la finalidad de garantizar una mejor cobertura terapéutica y calidad de vida del paciente diabético.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer la capacidades del personal de atención a la salud a efecto de impulsar el desarrollo de actividades de educación a distancia con el uso de diferentes medios (seminarios, talleres interactivos, sesiones clínicas prácticas, por ejemplo, fondo de ojo, impresos, DVD, videoconferencias, Internet, etc).
- Establecer mecanismos para el intercambio, coordinación y transferencia de conocimientos en tecnología con universidades, instituciones de salud y organismos para fomentar la educación médica a distancia.
- Incentivar y facilitar la difusión de documentos relacionados, fundamentalmente, con las metas y las estrategias para lograrlo.

DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN A NIVEL NACIONAL

- Capacitación específica a los médicos de atención primaria o no especialistas.
- Talleres interactivos, tanto en la diabetología en general como en áreas específicas como fondo de ojo, terapéutica no farmacológica y farmacológica, etc.
- Entrenamiento a distancia por medio de la página web con las evaluaciones correspondientes y certificación académica o

no académica.

PRIORIDADES

- A nivel de pregrado.
- En postgrado de ciertas especialidades.
- Médicos de atención primaria: medicina general, medicina familiar.

RESPALDO ECONÓMICO

- Industria farmacéutica e instituciones científicas o dispensadoras de salud.

SUGERENCIAS

- Estimular la implementación de programas de investigación para conocer mejor la realidad venezolana de la enfermedad y sus complicaciones.
- Seguimiento y evaluación del impacto de las actividades educativas a distancia: cuestionarios de evaluación sobre conocimiento acerca de los objetivos y estrategias para alcanzarlos, retroalimentación sobre la calidad del material dispensado.

CONCLUSIONES

Las prestaciones del ciberespacio son un elemento sumamente atractivo para su utilización como un canal de información directa para el médico en temas de salud pública. Su empleo es una realidad por las compañías del sector bancario y asegurador y de algunas instituciones médicas, académicas o no. Esta aplicación es algo muy común en los países del primer mundo y se han adelantado experiencias interesantes en varios países de Latinoamérica con excelentes resultados.

Los avances tecnológicos y la necesidad de implementar tales sistemas de aprendizaje a distancia representan un fuerte estímulo para poner en marcha un programa versátil y dinámico que ponga al alcance, en igualdad de condiciones, la adquisición del conocimiento al menor costo posible.

En resumen, es necesario diseñar estrategias formativas dirigidas a superar las dificultades encontradas para trasladar eficazmente a la práctica clínica el conocimiento científico generado por los resultados de la investigación

en salud. Estas estrategias docentes deberán sobre todo basarse en el diseño de actividades que permitan ofrecer oportunidades para ejercitar el proceso de reflexión individual y grupal, mediante procedimientos como el análisis detallado de resultados, la consulta de fuentes de información, el análisis comparado, la discusión en grupo o la revisión entre iguales (peer-review) y las pautas de tratamiento propuestas por instituciones científicas. Todos ellos representan una parte consustancial a las actividades que incorporan los nuevos conceptos sobre la educación o desarrollo médico continuo, el cual se configura así, cada vez más, como una dimensión fundamental para poder incorporar el conocimiento generado por la investigación en salud y mejorar la calidad de la atención en el sistema sanitario. Éste facilitará un avance progresivo desde la formación inicial hasta los diversos estadios de profesional competente que permita finalmente alcanzar el nivel de experto o de excelencia profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Oriol Bosch A, Roma Millán J. El desarrollo profesional continuo en el contexto del nuevo profesionalismo. JANO 2006; 1626:14-18.
- Pardell Alentá H, Pallarés Nelía L, Segura Badia H. De la formación médica continuada al desarrollo profesional continuo. JANO 2006; 1626:30-33.
- Lobos JM, Guerra G. Papel de las Sociedades Científicas en el Desarrollo Profesional Continuo del Médico. Avances en el Desarrollo Profesional Continuo en Medicina. DPM 2008; 1:7-12.
- Pallarés Nelía L, Pardell Alentá H. Retos de la Formación Médica Continuada. Situación actual y perspectivas de futuro en España. Educ Méd 2006; 9:180-183.
- Davis DA, Evans M, Jadad A, Tugwell P. The case for knowledge translation: shortening the journey from evidence to effect. BMJ 2003; 327:33-35.
- Bruguera Cortada M, Gual Sala A. Retos del Desarrollo Profesional Continuado y la Regulación de la Profesión Médica. Educ Méd 2006; 9: 193-200.