

Aprender juntos para trabajar juntos: aprendizaje multiprofesional

Learn together to work together: multiprofessional education

Jordi Palés-Argullós, Maria Nolla-Domenjó

En España, en los últimos años se han producido, a raíz de la desaparición de escuelas y la homogeneización de los títulos de grado (antes diplomas y licenciaturas), cambios de estructura y denominación de nuestras facultades de medicina. Se ha pasado de la tradicional denominación y estructura de las facultades de medicina que hemos ido conociendo hasta ahora a otras situaciones como es la aparición de facultades de medicina y ciencias de la salud, facultades de ciencias de la salud, facultades de medicina y enfermería, facultades de medicina, enfermería y fisioterapia, facultad de medicina y odontología, etc. Estos cambios han venido determinados por razones de racionalización y económicas, fundamentalmente. Con ello, en numerosas facultades, bajo el paraguas de un solo centro, se imparten en la actualidad diferentes grados de ciencias de la salud como medicina, enfermería, odontología, fisioterapia, etc. Sin embargo, lo habitual es que los diferentes grados se impartan de forma individualizada, con itinerarios curriculares propios, sin ningún tipo de conexión entre ellos.

La coincidencia de los estudiantes de diferentes grados de ciencias de la salud en un mismo espacio o en espacios próximos abre la puerta a plantearse la posibilidad, y también la necesidad, de introducir experiencias de aprendizaje multiprofesional. El aprendizaje multiprofesional ha sido definido por la OMS como el 'proceso por el cual un grupo de estudiantes de ciencias de la salud con diferentes experiencias educacionales aprenden juntos durante cierto período de su educación, con interacción como una importante meta, para colaborar en la promoción, prevención, curación, rehabilitación y otros servicios relacionados con la salud'.

Actualmente hemos de ser conscientes de que los profesionales de la salud ya no trabajan de forma individualizada, sino que lo hacen formando parte de equipos multiprofesionales. La necesidad de trabajar de forma eficiente en equipo exige poseer una serie de competencias y conocimiento de otros

In Spain, over the last few years we have witnessed a number of changes in the structure and denomination of our faculties of medicine, as a result of the disappearance of schools and the homogenisation of degree courses (formerly, diplomas and licenciaturas). We have gone from the traditional denomination and structure of faculties of medicine we have been familiar with up until now to the appearance of faculties of medicine and health sciences, faculties of the health sciences, faculties of medicine and nursing, faculties of medicine, nursing and physiotherapy, faculties of medicine and dentistry, etc. These changes have been basically determined by economic reasons and the need for streamlining. As a result, in many faculties, different health science degrees such as medicine, nursing, dentistry, physiotherapy, etc. are taught under the umbrella of a single centre. Yet, more often than not the different degree courses are taught individually, each with their own curricular pathways and without any kind of connection among them.

The fact that students from different health science degrees coincide in the same space or spaces that are close to one another opens up the door to the possibility, and also the necessity, of introducing multiprofessional education experiences. Multiprofessional education has been defined by the WHO as the 'the process by which a group of students or workers from the health-related occupations with different backgrounds learn together during certain periods of their education, with interaction as the important goal, to collaborate in providing promotive, preventive, curative, rehabilitative, and other health-related services.'

Today we must be aware of the fact that health professionals no longer work individually, but instead they do so as members of multiprofessional teams. The need to work more efficiently as a team makes it necessary to possess a series of competences and knowledge of other professional roles that could be acquired more efficiently through multiprofessional education activities.

Fundación Educación Médica.

E-mail:
jpales@ub.edu

© 2018 FEM

roles profesionales que podrían adquirirse de forma más eficiente mediante actividades de aprendizaje multiprofesional.

El aprendizaje multiprofesional comporta múltiples ventajas en el proceso formativo de los alumnos de grados de ciencias de la salud, entre las que cabría citar: el desarrollo de la capacidad de los estudiantes para colaborar compartiendo conocimientos teóricos y prácticos, la capacitación de los estudiantes para adquirir la competencia del trabajo en equipo necesarios para la solución de problemas prioritarios de salud, facilitar que los planes de estudio no formen compartimentos estancos, evitar el desarrollo de una mentalidad corporativa –que es un factor de resistencia a la colaboración profesional–, ayudar a los profesores y estudiantes a comunicar más fácilmente entre sí, establecer y promover nuevas funciones y competencias, responsabilidades y sectores de interés, contribuir a garantizar la coherencia y evitar las contraindicaciones entre los planes de estudio [1].

Por otra parte, el aprendizaje multiprofesional contribuiría a la identificación de los principios clave que facilitan el trabajo interprofesional eficaz, a la facilitación de la relación con el paciente, la reflexión sobre las oportunidades y limitaciones provocadas por las percepciones que los profesionales de la salud tienen unos de otros, y la evaluación de modelos de colaboración entre la salud y diversas profesiones de atención social [1,2].

A la vista de ello, y teniendo en cuenta nuestra situación actual, sería muy conveniente que nuestras facultades de ciencias de la salud promovieran experiencias piloto que permitieran evaluar las posibilidades de implementar actividades de aprendizaje multiprofesional.

Para que el aprendizaje multiprofesional sea eficiente deben tenerse en cuenta los objetivos curriculares o competencias a adquirir en común y los contextos de aprendizaje y las estrategias a utilizar [3]. Entre las competencias cabría considerar, entre otras, determinados conocimientos básicos y comunes a todas las profesiones de las ciencias de la salud, las habilidades de comunicación entre profesionales, el desarrollo de valores profesionales, la ética, la comprensión de los roles y las expectativas de otras profesiones sanitarias, la capacidad de trabajo en equipo y ciertos procedimientos y técnicas.

Respecto a los entornos y contextos de aprendizaje en los que se puede desarrollar el aprendizaje multiprofesional podríamos considerar los períodos de formación básica o preclínica, en los cuales podrían impartirse aspectos básicos comunes a todas las profesiones sanitarias, y los períodos clíni-

Multiprofessional education entails a number of advantages in the process of training health science undergraduates, including: the development of students' capacity to collaborate by sharing theoretical and practical knowledge, empowering students to acquire the competence for teamwork that they need to solve top priority health problems, ensuring that the curricula do not form watertight compartments, preventing the development of a corporate mentality (which is a factor leading to resistance against professional collaboration), helping professionals and students to communicate with one another more easily, establishing and promoting new functions and competences, responsibilities and sectors of interest, and attempting to guarantee coherence and avoid contradictions among different curricula [1].

Moreover, multiprofessional education would help to identify the key principles that enable efficient multiprofessional work, facilitate the relationship with the patient, foster reflection upon the opportunities and limitations produced by the perceptions that health professionals have about each other, and promote the evaluation of models of collaboration between health and different social care professions [1,2].

In view of all the foregoing, and bearing in mind our current situation, it would be highly advisable that our faculties of health sciences promote pilot trials which allow the possibilities of implementing multiprofessional education activities to be evaluated.

For multiprofessional education to be efficient it is necessary to take into account the curricular aims or competences to be acquired in common and the learning contexts and strategies to be used [3]. Competences that should be taken into consideration include, among others, certain basic knowledge that is common to all health science professions, skills for communication between professionals, the development of professional values, ethics, an understanding of the roles and expectations of other healthcare professions, the capacity to work in teams, and certain procedures and techniques.

As regards the learning environments and contexts in which multiprofessional education can be carried out, we might consider the periods of basic or pre-clinical training, in which core aspects that are common to all the healthcare professions could be delivered, and the clinical periods in all the environments, ranging from those simulated in the skills laboratory [4] to the hospital setting, as well as periods spent in primary care and community healthcare.

With regard to strategies, appropriate methods would be holding joint seminars on topics of common interest, specific workshops for certain skills such

cos en todos los entornos, desde los simulados en los laboratorios de habilidades [4] al ámbito hospitalario, pasando por las estancias en la atención primaria y la atención a la comunidad.

En cuanto a las estrategias, serían adecuados los seminarios conjuntos sobre temas de interés común, talleres específicos para determinadas habilidades como las de comunicación y otras habilidades técnicas, trabajo en pequeños grupos, algunas clases teóricas y, de forma especial, las actividades de aprendizaje basado en la solución de problemas, que se reconoce como una de las mejores estrategias para el aprendizaje multiprofesional [5].

De cara a la implementación en nuestro propio contexto, no estamos pensando en promover el desarrollo de planes de estudios comunes, que presenta importantes dificultades, pero sí en identificar contenidos y competencias susceptibles de enseñarse conjuntamente. Por otra parte, deberían establecerse los entornos educativos más adecuados para este tipo de aprendizaje en cada institución.

Sin duda alguna, la estructura actual de las nuevas facultades de medicina ofrece el terreno idóneo para intentar establecer actividades de aprendizaje multiprofesional y deberíamos saber aprovechar esta oportunidad.

as communication and other technical abilities, working in small groups, some theoretical classes and, more especially, learning activities based on problem solving, which is acknowledged as one of the best strategies for multiprofessional education [5].

With respect to the implementation in our own context, we are not thinking about promoting the development of common curricula, which entails important difficulties, but rather in identifying contents and competences that could be taught jointly. Additionally, it would be necessary to establish the most suitable educational environments for this kind of learning in each institution.

Without a doubt, the current structure of the new faculties of medicine offers the ideal ground to try to establish multiprofessional education and we should know how to make the most of this opportunity.

Bibliografía / References

1. Organización Mundial de la Salud. Serie de informes técnicos, 768. Grupo de estudio de la OMS sobre educación multiprofesional del personal de salud: el criterio de equipo. Aprender juntos a trabajar juntos por la salud. Geneva: OMS; 1988. URL: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41234/WHO_TRS_769_spa.pdf.
2. Thistlethwaite J, Moran M. Learning outcomes for interprofessional education (IPE): literature review and synthesis. *J Interprof Care* 2010; 24: 503-13.
3. Harden RM. AMEE Guide no. 12. Multiprofessional education: part 1. Effective multiprofessional education: a three-dimensional perspective. *Med Teach* 1998; 20: 402-8.
4. Caylor S, Aebersold M, Lapham J, Carlson E. The use of virtual simulation and a modified TeamSTEPPS® training for multiprofessional education. *Clinical Simulation in Nursing* 2015; 11: 163-71.
5. Thomson C. Do interprofessional education and problem-based learning work together? *Clinical Teacher* 2010; 7: 197-201.