



Crear una Unidad de Educación Médica

Roger Ruiz Moral, Beatriz Gal, Horacio Yulitta

Existe un creciente interés en la *Educación Médica* y son cada vez más las escuelas de medicina que, de diferente forma y con distintas estrategias, crean un departamento o unidad de educación médica (UEM). La inmensa mayoría de estas unidades comparten claros elementos comunes en cuanto a las posibles funciones y alcance de las actividades de dichas UEM. Las posibilidades que existen en cuanto a la estructura organizativa y al personal que debería componer una UEM y cómo debería integrarse en la Facultad son diversas. Existen otros aspectos a tener en cuenta a la hora de establecer un departamento de educación médica y, lo que es de especial relevancia, parece que hay acuerdo sobre lo qué no debería hacerse en una UEM.

¿Por qué crear una Unidad de Educación Médica?

Durante mucho tiempo, se ha supuesto que de forma natural los docentes que imparten clase en la Facultades de Medicina tenían formación pedagógica y experiencia para explicar el contenido de su materia (1). Esta suposición ha sido ya ampliamente rebatida: La introducción de nuevas estrategias educativas, el mayor uso de tecnologías de aprendizaje, el desarrollo de nuevas herramientas de evaluación y la creciente complejidad de los planes de estudios ya sea en el Grado o posgrado ha llevado al reconocimiento de que todos aquellos que enseñan requieren algún tipo de capacitación y actualización constante en educación (2,3). Básicamente los departamentos de educación médica se crean con la finalidad de ofrecer esta formación y contribuir a la capacitación de los docentes médicos o sanitarios en general. En este sentido todos los departamentos o UEM ofrecen cursos de capacitación docente y algunos de ellos (los más desarrollados) tienen un programa de cursos de educación médica oficiales (es decir, cursos que conducen a una certificación universitaria) incluyendo estudios al nivel de doctorado. Sin embargo, el progreso experimentado por la educación médica ha hecho que ahora se considere que un departamento de educación médica debe tener una función global que incluya, no solo la formación a los docentes que quieran desarrollar una carrera docente, sino que se fomente la investigación en Educación Médica (EM), así como la prestación de servicios que ayuden a la gestión docente dentro la Facultad. El balance de estas actividades varía mucho dentro de cada uno de los departamentos o UEM. La necesidad de crear una UEM debería tener reflejo en la investigación, en los cursos o programas de formación para el profesorado y en los servicios que la UEM pueda ofrecer a los miembros de la Facultad.

Investigación

Las UEM deben contribuir a la investigación en EM innovando y desarrollando nuevos enfoques para la educación médica y publicando sus hallazgos. Se han propuesto diferentes enfoques para realizar una investigación de impacto en educación médica y así conseguir una investigación de calidad en el ámbito educativo (4). La mejor evidencia en educación médica (BEME) es el término paralelo al de medicina basada en la evidencia y supone un referente para valorar la calidad de su investigación haciendo explícito el impacto que sus resultados pueden tener en la enseñanza y el aprendizaje.

- *Comunicación sobre investigación*: las UEM deben ayudar a los profesores de medicina a mantenerse al tanto de la literatura publicada sobre aspectos concretos de interés en EM. Es especialmente interesante exponer y difundir artículos o trabajos relevantes para su contexto propio que ilustren problemas con los que esa institución y



los profesores que la integran se enfrentan. Existen experiencias de interés en diferentes UEM sobre como estos artículos son revisados o difundidos. Estas estrategias parecen ser rentables en términos de tiempo del profesional y de impacto según algunos testimonios (5).

- *Publicaciones y comunicaciones:* el personal de las UEM debe de canalizar las ideas y necesidades de los miembros de la Facultad para concretarlos en proyectos de investigación originales y publicaciones o comunicaciones en revistas y conferencias especializadas en educación médica.

Enseñanza

Es la función principal de una UEM: los temas relacionados con las actividades de enseñanza incluyen lo que se enseña y cómo se enseña y la formación y el tipo de formación que se puede impartir desde las UEM (6). Dicha función sirve para dotar a los profesionales encargados de la enseñanza en las Facultades y Hospitales de las herramientas necesarias para llevar a cabo la tarea docente,

¿Qué y cómo enseñar? Algunos de los temas relacionados con este aspecto serían:

- Las nuevas tecnologías de aprendizaje, incluida la simulación y e-learning.
- Las nuevas estrategias y metodologías docentes: enseñanza centrada en el estudiante versus centrada en el docente.
- Métodos evaluativos y estrategias de selección de estudiantes de medicina.
- Desarrollo curricular y evaluación y diseño de cursos.
- Investigación en educación médica de los temas mencionados.

Formación y tipo de formación:

- *Enfoque educativo adoptado: cursos y aprendizaje en ámbitos clínicos reales:* En algunas ocasiones y para algunos docentes será más adecuado realizar cursos formales con un componente mayoritariamente teórico en modalidad virtual o presencial. En otras sin embargo, será mejor el aprendizaje *in situ*, en el lugar de trabajo ya sea el hospital o centro de salud, ofreciendo apoyo para ayudar a desarrollar competencias en educación médica mientras los profesionales hacen su trabajo y ejercen de tutores clínicos.
- *Profundidad de estudio:* una UEM debe ofrecer diferentes diseños y propuestas de capacitación adaptadas a las distintas necesidades, de los profesionales, acorde a sus responsabilidades dentro de la currícula. Es importante que todos los profesores de una misma escuela tengan una visión general del plan de estudios y la misión y los principios educativos que lo sustentan. Especial atención merecen los profesores clínicos cuyo nivel de competencia en estas áreas suele ser inferior por razones obvias. Los profesores con responsabilidades en la evaluación requieren una comprensión más profunda de los problemas relacionados con la evaluación y de los instrumentos de evaluación específicos (ECOPE, portafolio,...). En este sentido el papel de la UEM es muy importante a la hora de armonizar y vertebrar esta información para que los diferentes perfiles de profesores que integran la Facultad tengan una línea de trabajo cohesionada y acorde con la misión y principios educativos de la Institución.
- *Programas de educación multiprofesional o uniprofesional:* los programas de educación multiprofesional tienen la ventaja de que los profesionales pueden aprender de las experiencias de otros campos. Además, los currícula médicos del futuro serán cada vez más de tipo multiprofesional, con énfasis en el trabajo en equipo, respeto mutuo y entendimiento. Los programas con enfoque uniprofesional o unidisciplinario, abordarán cuestiones específicas en disciplinas concretas y suelen ser más relevantes para clínicos.



Prestación de Servicios

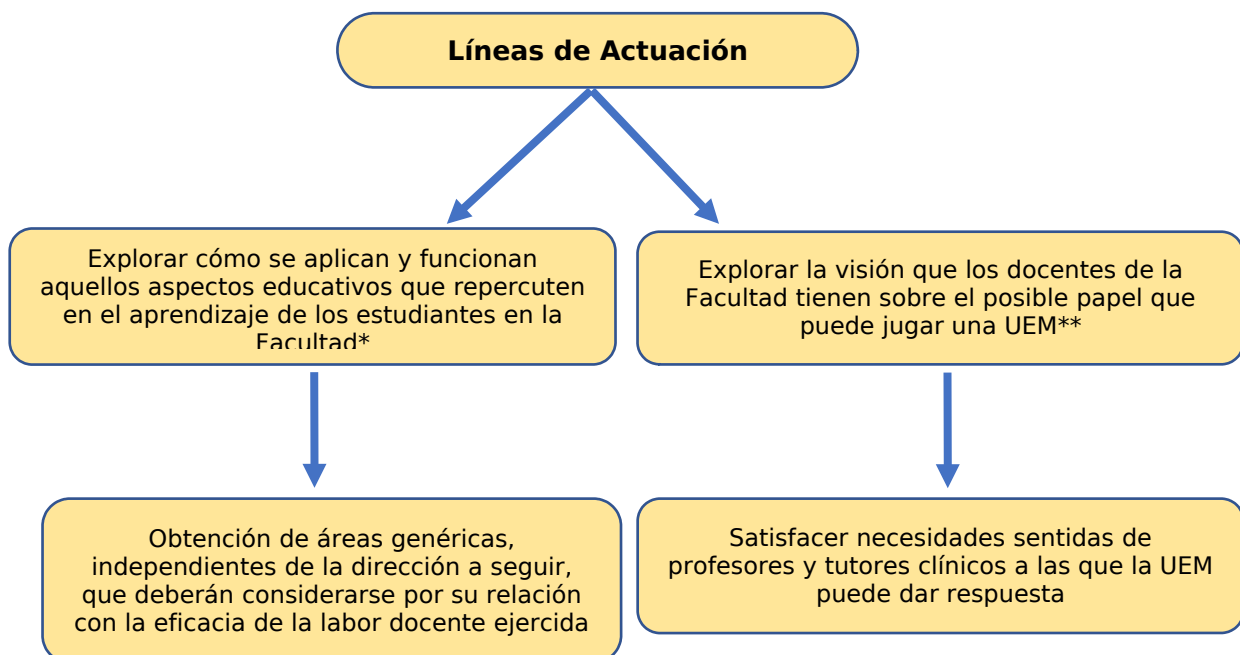
La UEM debería verse como una fuente de apoyo y asistencia para el desarrollo del plan de estudios y su enseñanza, el aprendizaje y la evaluación programa. Las UEM ayudan al personal de otros departamentos o secciones dentro de la institución con aspectos relativos a la enseñanza y aprendizaje; aconsejando sobre el desarrollo del plan de estudios de acuerdo con la mejor evidencia en educación médica; proporcionando experiencia en evaluación estudiantil y evaluación curricular; y apoyando en el desarrollo de materiales de educación y guías de estudio, materiales de aprendizaje online y otros recursos materiales. Muchas UEM en España realizan un papel fundamental en gestión administrativa, dedicando una parte importante del tiempo a la gestión docente incluyendo los horarios, la gestión de los espacios, los exámenes, su corrección etc.

Promover el desarrollo profesional del personal académico.

Un papel importante y común papel de una UEM es contribuir en el desarrollo de las carreras docentes del personal. Es importante asegurarse de que el personal va adquiriendo experiencia en educación médica y que disponga de oportunidades para desarrollar y publicar en relación con sus intereses específicos. De hecho, en una nueva estrategia de Aprendizaje y Enseñanza es crucial que la Facultad valore la investigación básica o clínica y formación en educación como campos de conocimiento equiparables y, que el orgullo y la identidad del profesorado puedan derivarse tanto de ser un experto en educación médica como de ser un investigador exitoso en el área clínica o básica.

Estrategia genérica de puesta en práctica

A la hora de crear una UEM es importante ofrecer una visión de la misma de provisión de servicio tanto a los miembros de la Facultad, como aquella que responda a las inquietudes estratégicas de la Dirección Académica y Rectorado. Esto incluye atender y dar respuesta, por un lado, a los enfoques particulares que deseen desarrollar los responsables académicos de las diferentes asignaturas, como por otro, a aquellos que se encuentren más en línea con los objetivos de Facultad y la misión de la Universidad. Esto debe conllevar una estrategia de intervenciones prioritarias doble, que contemple la siguiente estrategia:



* P.ej., seguridad psicológica, implicación de los profesores en las decisiones educativas, visión sobre la dirección académica: percepción del grado de apoyo por parte de esta, mediante herramientas como Evaluaciones curriculares,



de estudiantes, planes de mejora, análisis del trabajo de estudiantes, Escalas y Rúbricas Específicas a pasar a profesores y/o alumnos; **, Habitualmente mediante encuestas *ad hoc*

Referencias

1. Irby DM. *What medical teachers need to know? Academic Medicine*, 1994;69: 333-342
2. Dearing R. *Higher education in the learning society. National committee of inquiry into higher education (Main report: the Dearing review)*, (Norwich, HM Stationery Office), 1997
3. SCOPME. *Teacher development in hospital medicine and dentistry. The Standing Committee on Postgraduate Medical and Dental Education. Copies of the report are available from The Department of Health, PO Box 410, Wetherby, LS23 7LN, 1999*
4. ASME. *Improving the quality of research in Medical education: report of the workshop held on 12-13 May, 2003, Windsor, UK*
5. Faux D.. *Information overload. Medical Teacher*, 2000;22:5-6
6. Davis MH & Harden RM. *Leadership in education and the strategy of the dolphin. Medical Teacher*, 2002;24: 581-582

Información Adicional

Lecturas Adicionales

Davis MH, Karunathilake I, Harden RM. *AMEE Education Guide No. 28: The development and role of departments of medical education. Medical Teacher* 2006;27(8):665-75

Aguayo-Albasini JL, Atucha NM, García-Estañ J. *Las unidades de educación médica en las facultades de Medicina y de Ciencias de la Salud en España. ¿Son necesarias? Educación Médica* 22(1):48-54. <http://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.09.001>

Gal B, Sánchez J, González-Solterio R, Learte A, Lesmes M. *La educación médica como necesidad para la formación de los futuros médicos. Educación Médica* 2021; 22(2):111-118. <http://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.09.008>

¿Está usted interesado en aprender más sobre este u otro tema educativo? ¿Por qué no profesionalizar su papel con una formación reglada sobre educación médica y obtener un certificado postgraduado en Educación Médica y áreas afines via e-Learning? Contacte con: sedem.educacion@sedem.es

Roger Ruiz Moral es Médico de Familia y Profesor Titular de Medicina en la Escuela de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria (Madrid)

Beatriz Gal es Catedrática de Fisiología en la Universidad Europea de Madrid (UEM) y directora académica del Máster de Medicina del sueño organizado por Instituto de Investigaciones del sueño y la UEM

Horacio Yulitta es Médico Pediatra, Magister en Educación Médica y Presidente del Consejo de Evaluación Profesional de Pediatría (Argentina)