

“EL FACTOR MÁS DETERMINANTE PARA EL DESARROLLO FUTURO SERÁ LA PROLIFERACIÓN DE UNIDADES DE APOYO A LA DOCENCIA EN CADA FACULTAD”

Dr. José Vicente Lafuente Sánchez, presidente del Comité Organizador del XXVI Congreso Nacional y II Internacional de la SEDEM (28-30 noviembre 2024, Bilbao)

Bajo el lema “Formar profesionales ahora para el futuro”, la Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM) celebrará la vigésimo sexta edición de su Congreso Nacional (y la segunda edición de su Congreso Internacional) entre los días 28 y 30 de noviembre en Bilbao. El presidente del Comité Organizador de este encuentro, el Dr. José Vicente Lafuente Sánchez –vicedecano de Grados e Innovación de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad del País Vasco– nos explica a lo largo de esta entrevista la aplicación de la Inteligencia Artificial en la educación médica en la actualidad y otros temas que serán protagonistas de un evento destinado a promover el avance y la innovación en el campo de la educación médica.



● **DM.- La Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM) celebrará su XXVI Congreso Nacional (y la segunda edición de su Congreso Internacional) entre los días 28 y 30 de noviembre en Bilbao. ¿Qué novedades presentará el encuentro en su programa?**

Dr. José Vicente Lafuente Sánchez (Dr. J.V.L.S.).- En estos momentos es mandatorio hablar de la Inteligencia Artificial (IA) y de su irrupción en nuestro campo, sus consecuencias, aplicaciones, etc. En este sentido, SEDEM fue quizá la primera sociedad científica que en enero hizo público un decálogo del uso ético de la IA generativa.

Incorporamos una sesión plenaria y un taller, y además, algo aún más interesante, su utilización

en la organización misma del congreso; este aspecto lo podrán descubrir los que participen en el congreso.

Además de ello, hay temas fundamentales como son los diseños curriculares afectados por los cambios legislativos de este mismo año, el desarrollo didáctico de la simulación clínica y lo que ello implica para la seguridad del paciente, o cómo trabajar el interprofesionalismo desde el principio en unas profesiones tan imbricadas como las nuestras.

● **DM.- ¿Cuáles son actualmente las principales preocupaciones de los profesionales de la salud en cuanto a su formación y cómo se reflejarán éstas en el programa del Congreso?**

Dr. J.V.L.S.- La adaptación de nuestros planes de estudio a una realidad social rápidamente cambiante, la adaptación de nuestras técnicas didácticas al perfil igualmente rápidamente cambiante de nuestro alumnado y la falta de profesorado profesional para afrontar estos retos.

● **DM.- En este sentido, ¿qué temáticas serán las que vertebran el programa del XXVI Congreso de la SEDEM?**

Dr. J.V.L.S.- Acorde con el lema del congreso, “Formar profesionales ahora para el futuro”, además de las temáticas expuestas anteriormente (diseño curricular, irrupción de la IA en nuestro día a día, simulación e interprofesionalismos), ocupan un lugar relevante en el programa (puede consultarse en la web) la actualización de las competencias del profesor, la enseñanza en entornos clínicos e intentando promover una herramienta que ayude a todas ellas, se ha lanzado una iniciativa para generar una red de unidades de apoyo a la educación que den soporte técnico y experto a estas necesidades cada vez mas perentorias.

Además de las sesiones plenarias, hay 3 conferencias invitadas enfocadas cada una de ellas en una inquietud singular: por un lado, analizar qué planteamientos del pasado nos pueden ayudar a proyectarnos eficazmente al futuro (“La importancia del legado para afrontar el futuro de la educación médica”); qué debilidades del presente pueden convertirse en oportunidades de mejora (“La formación médica en tiempos complejos: Una oportunidad”); y la primera que aborda el componente ético imprescindible a tener en cuenta en cualquier desarrollo curricular (“La Red Iberófona para la Responsabilidad Social en Salud”).

“ **La adaptación de nuestros planes de estudio a una realidad social rápidamente cambiante y la adaptación de nuestras técnicas didácticas al perfil igualmente rápidamente cambiante de nuestro alumnado son algunos de los retos de la educación médica** ”

● **DM.- Una de las sesiones del Congreso estará dedicada a los nuevos planes de estudio de Medicina. ¿Cuáles han sido los principales cambios introducidos?**

Dr. J.V.L.S.- En Medicina la introducción generalizada de la ECOE ha sido lo que más ha influido en el desarrollo de los currículos. La evaluación de las habilidades, del razonamiento clínico, de la comunicación, etc. hizo que se abordaran explícitamente estos aspectos en las prácticas. Si lo que no se evalúa, se devalúa, lo que se evalúa se revaloriza; es un principio que se cumple en todos los campos y éste no es una excepción. En Medicina se generaliza en los cambios curriculares derivados del proceso de Bolonia. En Odontología y Enfermería se hace en algunos centros, algunas materias la introducen en su evaluación. Es seguro que esta práctica irá avanzando por la demanda social de aseguramiento de la calidad de la formación recibida. Por supuesto, no es que sea el único método de alcanzar el referido aseguramiento de la calidad, pero sí que es un método mucho más eficaz.

● **DM.- En este sentido, ¿qué mejoras se proponen desde SEDEM en el sistema de formación de médicos actual, tanto a nivel universitario como MIR y de formación continuada?**

Dr. J.V.L.S.- Autogestión de su formación. En este momento todo universitario debe aprender a reconocer y gestionar sus necesidades de aprendizaje para mantener su nivel de competencia profesional. Mucho más si lo que pretende es progresar. Esto afecta a todos, pero en lo que concierne al alumnado de nuestros grados es singularmente significativo por la excelencia de sus expedientes académicos. La universidad recibe “aprendedores profesionales”, jóvenes que llevan años demostrando, de una forma exitosa, que tienen una cier-

“ La evaluación de las habilidades, del razonamiento clínico, de la comunicación, etc. hizo que se abordaran explícitamente estos aspectos en las prácticas ”

ta habilidad para aprender. Cuando abandonan la universidad sería deseable que fueran conscientes de estas habilidades y de su utilidad para afrontar la formación a lo largo de la vida profesional. En cada etapa de formación es importante aprender lo que corresponde y tanto como ello es avanzar en el “aprender a aprender” para afrontar el global del recorrido profesional.

● **DM.- La aplicación de la Inteligencia Artificial en la educación médica también será protagonista del Congreso. ¿Qué avances tecnológicos están mejorando la capacitación de los profesionales de la salud en la actualidad? ¿Hacia dónde se dirige el futuro en este sentido?**



Dr. J.V.L.S.- Por supuesto en cualquier proceso formativo tenemos un docente, un discente y unos recursos que median la relación entre ellos. Entre esos recursos se encuentran los planes de estudios, los programas de las materias a tratar, así como los recursos tecnológicos que ayudan al desarrollo de ellos. Ya se ha hablado de uno de los aspectos más tecnológicos en el adiestramiento del alumnado y en el mantenimiento de las habilidades técnicas necesarias a lo largo de toda la vida: la simulación. La simulación ha tomado carta de naturaleza y hoy es inasumible realizar un procedimiento cruento en un ser humano sin haber demostrado cierto dominio de los aspectos técnicos previamente en un dispositivo de simulación. En ese sentido se promueve el primer día de congreso una “expo-simulación”, un *showroom* donde se presentarán diferentes tecnologías de simulación física y virtual disponibles o en desarrollo en el mercado que pueden ayudar al desarrollo de las habilidades técnicas y competencias profesionales necesarias.

● **DM.- Durante el encuentro también se hablará sobre los modelos de enseñanza en el entorno clínico. ¿Qué tendencias se aprecian en este ámbito y cuáles son las ventajas de este tipo de formación?**

Dr. J.V.L.S.- Todos los grados biomédicos tienen la característica de que trabajan con personas, atienden a personas en situación de debilidad, minusvalía o sufrimiento de un tipo u otro. Estos profesionales no pueden desentenderse de los avances tecnológicos en su área de especialización, pero tampoco pueden desentenderse de los perfiles cambiantes de los pacientes con los que se encuentran. ¿Qué significa ser un paciente o estar enfermo hoy? ¿Y dentro de unos años? ¿Cómo espera ser atendido un paciente hoy? Y ¿cómo lo será dentro de unos pocos años?... Hace tan solo unas décadas uno iba resignado al dentista sabiendo que iba a “sufrir”, no necesariamente a sentir dolor, pero sí que era una situación incómoda por la que había que pasar para solucionar un problema mayor, ya fuera un dolor o una incapacidad funcional. Hoy se va al dentista a recostarse en un cómodo sillón y a lo sumo experimentar un leve pinchazo...Y no se está dispuesto a mucho más. Nos encontramos con realidades cambiantes, también en lo que significa ser paciente hoy. ¿Qué expectativas y demandas de confort, calidad y eficiencia tienen? Por ello, en cualquiera de nuestros encuentros no podemos

dejar dedicar un tiempo a hablar de lo que significa ser paciente hoy.

● **DM.- ¿A qué profesionales invitan ustedes a asistir al encuentro? Y, en concreto, ¿cómo animarían a aquellos profesionales implicados en la educación odontológica para que asistan al XXVI Congreso de la SEDEM?**

Dr. J.V.L.S.- El encuentro va dirigido a todos aquellos profesionales activamente implicados en "Educación Médica", es decir, en la planificación y desarrollo de programas de formación en áreas biomédicas, por ejemplo, grados de Medicina, Odontología, Enfermería, Fisioterapia, Podología, Logopedia, Optometría, etc. y en cualquiera de sus niveles formativos (grados, postgrados o formación continua). Esto es, profesorado, profesionales de cualquier rama sanitaria, alumnado o personal técnico implicado en la generación de materiales didácticos.

Desde este foro se quiere poner de manifiesto algunos de los retos que han aparecido recientemente en Odontología y por los cuales sería de interés compartir este foro. Está en ciernes el cambio de los planes de estudio del grado de Odontología en todo el país, a las adecuaciones obligadas a la nueva legislación se superpone que la Odontología ha experimentado en los últimos 10-15 años cambios importantes que hacen que los planes derivados de Bolonia se queden obsoletos; han durado 14 años aproximadamente. El tiempo medio de desarrollo y tramitación de un plan de estudios en la universidad pública es de 2 años, en el mejor de los casos. Teniendo en cuenta la evolución exponencial de los cambios tecnológicos y sociológicos sería razonable pensar que el próximo plan de estudios tenga una vigencia de unos 5-8 años. Esta desproporción debe hacernos considerar la necesidad de cambiar la estructura, el paradigma sobre el que diseñamos los planes de estudio para contemplar esta tarea desde otra perspectiva que tendremos que debatir ampliamente para consensuar y acordar las posibilidades más pertinentes.

Los equipos directivos de varias facultades y la CRADO (Conferencia de Responsables Académicos De Odontología) llevan un tiempo trabajando activamente en el estudio y análisis de las necesidades del grado, así como de los marcos regulatorios comunitarios y estatales que desembocaran seguramente en la redacción de una nueva regulación.



“
Todo universitario debe aprender a reconocer y gestionar sus necesidades de aprendizaje para mantener su nivel de competencia profesional. Mucho más si lo que pretende es progresar
”

DM.- Y, para finalizar, ¿cómo será el futuro de la educación médica en nuestro país?

Dr. J.V.L.S.- El factor más determinante para el desarrollo futuro será la proliferación de unidades de apoyo a la docencia en cada facultad y, si es posible, sacar adelante la red propuesta en la que se apoyen mutuamente, complementando las fortalezas de unas y otras.



En el Congreso contaremos con un showroom donde se presentarán diferentes tecnologías de simulación física y virtual disponibles o en desarrollo en el mercado que pueden ayudar al desarrollo de las habilidades técnicas y competencias profesionales necesarias

Por otro lado, las profesiones sanitarias tienen un denominador común, son profesiones reguladas por directivas de la UE. Todas ellas tienen un importante componente práctico curricular en su formación, es decir, nadie puede graduarse sin haber realizado un número determinado de prácticas. Y aún más sin haber demostrado una suficiente habilidad en el desempeño de las competencias que en ellas se adquieren y desarrollan. Esto no ocurre en otros grados y es uno de los aspectos en los que se pone de manifiesto que la regulación general universitaria no da una respuesta eficiente a los estudios biomédicos. El análisis de este punto daría para otra entrevista.

En el campo profesional debemos considerar dos riesgos: el sobretratamiento y el subempleo. En

cuanto al sobretratamiento, hay que poner en valor el diagnóstico, ya que regalar la primera visita puede llevar al sobretratamiento. Y en lo que se refiere al subempleo, en estos momentos hay más de 40.000 odontólogos/as colegiados en España (1/1.100 habitantes aprox.), con una edad media baja, aún lejana a la jubilación, es decir, que la tasa de jubilación en este colectivo es baja al tratarse de una población que ha accedido a la profesión en los últimos 20-30 años, coincidiendo con la eclosión de las facultades de Odontología. Esta eclosión coincidió con políticas sanitarias que incluían medidas preventivas colectivas (fluoración de las aguas) e individuales [lavado periódico de los dientes, planes de cuidado infantil de la dentadura (PADI).], de forma que la odontología reparativa ocupa un menor porcentaje de la actividad del profesional y su lugar es ocupado por otras necesidades o actividades como la estética. Pensando sobre esta sofisticación y especialización de las profesiones sanitarias será de interés volver la mirada al odontólogo para contemplarlo como el primer profesional de la salud para abordar la patología de la boca y más cuando se extingan las últimas generaciones de estomatólogos. Y, por último, el reconocimiento oficial de las especialidades está cercano y esto incide en el mundo profesional y también en el académico. La configuración de los nuevos planes de estudio no será igual dependiendo de lo avanzado que esté el reconocimiento referido. ●