

## **23. THE MEDICAL CURRICULUM AND THE HUMANISTIC EDUCATION: A PILOT INTERNATIONAL SERVICE LEARNING EXPERIENCE.**

### **23. EL CURRÍCULUM DE MEDICINA Y LA FORMACIÓN HUMANÍSTICA: UNA EXPERIENCIA PILOTO DE APRENDIZAJE SERVICIO INTERNACIONAL (ASI)**

María R. Cabello Porras, Juana M<sup>a</sup> Ledesma Albarrán.

Dpto. Farmacología y Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. España.

## **RESUMEN**

### **Introducción**

En las últimas décadas las facultades de medicina españolas han conseguido un alto nivel de formación científica y tecnológica de los estudiantes. Este gran esfuerzo en la transmisión de conocimientos y avances científicos ha llevado a reducir la dedicación a la formación humanística y en valores, fundamental en la formación de un buen profesional médico.

Para solventar parte de estas carencias realizamos una experiencia piloto de aprendizaje-servicio mediante prácticas voluntarias de cooperación internacional para valorar la posibilidad de complementar el currículum de los estudios de medicina introduciendo una innovación educativa, como es el aprendizaje-servicio, diseñando un proyecto de cooperación internacional en colaboración con la ONG hondureña ACOES.

### **Objetivo**

Analizar la experiencia de los estudiantes participantes en dicho proyecto para proponer modificaciones en los planes de estudio que consistiría en la realización de prácticas o trabajo fin de grado como valor añadido al currículum de medicina, considerando de ese modo la experiencia práctica en contextos no académicos.

### **Metodología**

Para sintetizar y analizar los resultados obtenidos se procedió a una revisión textual cualitativa de los informes finales de los alumnos que participaron el

proyecto, categorizando los apartados donde se observaban matices en el aprendizaje instrumental y de valores.

### **Resultados**

La experiencia ha sido valorada muy positivamente. Los estudiantes han aportado sugerencias para la mejora de los procesos de atención y de inmersión en contextos deprivados.

Han comprobado que el ejercicio de la medicina se puede realizar de manera mas integral y global, existiendo, además, otros enfoques, salidas y posibilidades profesionales.

### **Conclusión**

Los estudiantes han adquirido no solo competencias nuevas, sino que también han percibido a la medicina como algo mas que una resolución de problemas de salud, reforzando su motivación para trabajar de forma generosa y gratuita para la mejora del bienestar socio-sanitario. El apartado moral y solidario ha sido el mas comentado y valorado.

**Palabras clave:** Educación Médica, Cooperación internacional, Curriculum, Aprendizaje-servicio.

## **INTRODUCCIÓN**

En los últimos años la Universidad europea ha realizado un gran esfuerzo para adaptarse a las nuevas necesidades y demandas de la sociedad. Un ejemplo de ello ha sido la transformación producida tras los acuerdos de Bolonia y la convergencia del Espacio Europeo de Educación Superior. Ésto ha supuesto una profunda transformación en las diferentes metodologías de enseñanza-aprendizaje. Se ha pasado de centrar la docencia en lecciones magistrales a diferentes metodologías de innovación educativa que priman un proceso de aprendizaje activo partiendo de la responsabilidad y del alumno como elemento central en el proceso formativo. Todo ello ha propiciado una gran transformación

en los métodos de enseñanza en las facultades de Medicina españolas. Además los grandes avances tecnológicos y científicos de las últimas décadas han hecho necesaria una mayor dedicación a la transmisión de estos nuevos conocimientos. Así, se ha conseguido un alto nivel de formación científica y tecnológica de los estudiantes de medicina, abundando en la gran cantidad de información proporcionada por el desarrollo y difusión de investigaciones y revistas del ramo. Ésta gran dedicación a la transmisión de conocimientos y avances científicos y tecnológicos ha llevado a reducir la dedicación a la formación humanística y en valores, que consideramos fundamental para el desarrollo personal de los estudiantes y la formación de un profesional médico, que asuma la responsabilidad ética y social en un mundo donde cada vez se hace mas necesaria la consecución de una sanidad gratuita y universal. En este contexto de necesidad de cambio nos planteamos el reto de buscar propuestas docentes innovadoras que nos ayudaran a solventar esta carencia y asumir no solo la misión tradicional de la Universidad de docencia e investigación sino la que podríamos llamar “tercera misión” de responsabilidad social tan demandada actualmente (Pulido San Román, 2008).

Buscamos una metodología docente que nos permitiera el fomento de otra sensibilidad en el perfil profesional del médico y pensamos que el Aprendizaje-Servicio (A-S) podría ser la más adecuada.

En Estados Unidos el aprendizaje-servicio tiene una larga historia de contribución a las comunidades. De hecho se ha mostrado como una herramienta muy útil tanto para la educación como para el desarrollo social de su entorno. La utilización inicial, de este método de innovación educativa, fue en la educación primaria y secundaria. A partir de la década de los noventa del siglo XX se ha ido introduciendo en la formación universitaria fundamentalmente en Norteamérica (Florax, 1992). En los últimos años se han llevado a cabo algunas experiencias en Europa y se han realizado incluso estudios de satisfacción (Folgueiras et al. 2013) pero en áreas no médicas.

Para desarrollar esta metodología A-S elaboramos una experiencia piloto de aprendizaje-servicio mediante prácticas voluntarias de cooperación internacional

que nos permitiera valorar la posibilidad de complementar el curriculum de los estudios de medicina introduciendo la metodología de innovación educativa “aprendizaje-servicio”, en nuestro caso internacional (ASI). Diseñamos un proyecto de cooperación internacional en colaboración con la ONG hondureña ACOES para el que conseguimos financiación tras la participación en una convocatoria competitiva del Servicio de Cooperación del Vicerrectorado de Relaciones Internacionales de la Universidad de Málaga (UMA).

El trabajo que presentamos es la primera aproximación, que sepamos, en la utilización del aprendizaje-servicio para la formación médica universitaria en España.

## **OBJETIVO**

Nos marcamos el objetivo de analizar la experiencia de los estudiantes participantes en dicho proyecto para valorar la necesidad de introducir una modificación en los planes de estudio que consistiría en la realización de prácticas o el trabajo fin de grado (TFG) como valor añadido al currículum de medicina.

## **METODOLOGÍA**

Para proporcionar a nuestros estudiantes un contexto que les acercara a los grupos sociales en situación de riesgo se llegó a un acuerdo de colaboración con la ONG hondureña ACOES que se dedica básicamente a fomentar la educación de niños y jóvenes hondureños de bajos recursos con especial dedicación a las poblaciones más desfavorecidas como son los indígenas y las mujeres.

Los alumnos que obtuvieron la ayuda de la UMA realizaron una estancia de ocho semanas en Honduras, integrándose en la estructura y actividades de ACOES. Para ello pusieron en práctica, entre otras herramientas la metodología del aprendizaje-servicio. Es una metodología pedagógica que fomenta el aprendizaje de los estudiantes mediante su participación activa en experiencias asociadas al

servicio comunitario (Folgueiras et al. 2013). Esta metodología permite al estudiante involucrarse directamente con aquellos a quienes ofrece un servicio, adaptándose a sus necesidades y a una realidad que a menudo es muy diferente de la que vive en el aula e incluso en su entorno social habitual, como era especialmente en este caso ya que Honduras presenta unos índices de pobreza, violencia, etc que sitúa a este país entre los países mas violentos del mundo.

Una vez finalizada la experiencia y a su regreso a España entregaron una memoria de su estancia. Mediante su lectura y encuentros con los participantes se llevó a cabo un análisis textual cualitativo de los informes finales de los alumnos para valorar la experiencia y discernir si su ejecución había sido vivida de forma positiva y productiva por los alumnos. Los resultados indicarían hasta que punto la metodología de innovación educativa “aprendizaje-servicio” es adecuada para conseguir los objetivos iniciales propuestos.

## **RESULTADOS**

El análisis de la información muestra, de manera general y en todos los estudiantes, un alto grado de satisfacción de participantes: *“personalmente, he cumplido con todas mis expectativas, tanto con el trabajo realizado para nuestro proyecto como a nivel de experiencia vital. Ha sido un mes y medio inolvidable.”* Ésta era una de las afirmaciones que podría resumir en conjunto la opinión del grupo.

Pero también es importante destacar que la percepción que tienen los alumnos de que su formación personal, desde el punto de vista humano y socio-cultural, ha mejorado. Un ejemplo de ello es la referencia a lo que ha supuesto esta experiencia para su **aprendizaje socio-cultural** (*“He tenido la oportunidad de conocer la cultura de Honduras y su realidad a nivel de nutrición, violencia, la diferencia en la forma de vivir de hombres y de mujeres y de cómo las mujeres son tratadas con inferioridad y las dificultades que tienen para avanzar por problemas tanto internos de la sociedad como son las maras, como externos a*

*nivel de gobiernos que han estafado dinero y a nivel de la sanidad habían dejado al país sin fármacos y sin anestesia sin posibilidad de operarse a las personas.”),*

La formación en **valores**, no solo morales sino también laborales. Es de destacar la adquisición de capacidades y aptitudes para el trabajo colaborativo con la aceptación del “otro” en toda su dimensión, lo que conlleva un gran aprendizaje desde la tolerancia (*“Aprender como trabajan los hondureños y colaborar con ellos, aprender valores de colaboración, trabajo y esfuerzo para conseguir lo que quieres y que a través de la ayuda a los demás te ayuden a ti, transmite un mensaje muy importante que debería ser la base de cualquier sociedad en la que nos ayudemos unos a otros para avanzar. Y además trabajas con personas de diferentes ramas y con diferentes formas de pensar que siempre ayuda a abrir la mente y a aprender cosas nuevas”*). El desarrollo de su capacidad de trabajar en equipo y con el respeto y la consideración al compañero de cualquier género, condición o raza los prepara para ser **ciudadanos** del mundo, evitando así el sesgo del localismo en sus relaciones de convivencia.

Para desarrollar parte de su trabajo han debido aprender y poner en práctica diferentes competencias **instrumentales**: (*“Creo haber mejorado o desarrollado diversas aptitudes tales como: resolver e implicarme al máximo en las tareas que se me encomiendan; poder fijar objetivos y alcanzarlos gracias a una dinámica diaria de trabajo y esfuerzo; he conseguido valorar mucho más la relación entre resultados y recursos procurando lograr siempre el mayor rendimiento de los mismos; he realizado tablas y planes de trabajos realistas conociendo en todo momento mis limitaciones, buscando apoyo en compañeros y en mis cualidades conocidas y adquiridas de “novo”*)

Y también un objetivo que gusta mucho en las organizaciones de todo tipo el **de trabajo en equipo**. (*“he colaborado en grupo en la medida de lo posible, respetando a mi equipo y las decisiones que tomábamos; me he implicado en objetivos globales de grupo, sobretudo con los voluntarios hondureños, mostrando una actitud colaboradora ante mis compañeros y coordinadores, respondiendo antes sus demandas sin ningún tipo de problema o percance, utilizando los medios y el lenguaje más adecuados en cada situación, pudiendo así transmitir la información con claridad y nunca dando por supuesto que la información es*

*conocida por todos; he llegado a esclarecer las prioridades en función de la importancia y, así, he adaptado mis horarios en cada momento de la mejor manera posible”)*

Este hecho lo han percibido como una muestra de desarrollo personal, madurez y adquisición de valores dada la **autovaloración** de sus actuaciones. De este modo se ha logrado el aforismo griego “ conócete a ti mismo” y aprende de tus limitaciones (*“he conseguido sacar suficiente tiempo como para elaborar proyectos personales, como he mencionado anteriormente, organizando mis tiempo y mis tareas y aprendiendo de mis errores; he intentado, en todo momento, reflexionar de forma crítica sobre mis errores, ya que mi forma de actuar no siempre fue la correcta en el nuevo territorio donde me encontraba y, por supuesto, he aprendido a apreciar todo cuanto tengo hasta límites insospechados, habiendo cambiado ciertos rasgos de mi personalidad o, mejor dicho, habiéndolos mejorado.”*).

Ante diferentes circunstancias y actuaciones han desarrollado la capacidad de analizar desde un punto de vista crítico-constructivo las diferentes situaciones. Así han conseguido estar en grado de superar dificultades y problemas imprevistos que les impedían desarrollar su trabajo de la manera más idónea posible. Podríamos decir que han aprendido a utilizar su capacidad **crítica** de manera constructiva (*“La dificultad es organizar a un grupo de personas para alcanzar unos objetivos que requieren esfuerzo y dedicación y de organización interna de ACOES, a veces fallaba la comunicación interna pero lo hemos sabido solventar hablando con ellos diariamente para organizar todas las actividades.”*). Estas afirmaciones evidencian cómo han aprendido y desarrollado las habilidades para la **resolución de los problemas** y las dificultades surgidas en el trabajo cotidiano. Para ello han utilizado competencias de comunicación y de consenso para realizar un trabajo en equipo organizado lógicamente y coordinado con todos los actores.

El análisis crítico y la valoración la han realizado también desde un punto de vista profesional y técnico lo que demuestra la adquisición de nuevos conocimientos científicos y académicos y por tanto un aprendizaje de contenidos curriculares

*(“La utilización de estas tablas de la OMS para hallar los percentiles de la talla y el peso tampoco son del todo correctas, ya que es la misma que se utiliza, por ejemplo, en Noruega, y la población no tiene las mismas características. Sin embargo, los médicos de Honduras también utilizan estas tablas debido a que no existen tablas propias para hondureños”).* Se demuestra así una vez más una de las condiciones necesarias para que una experiencia de prácticas pueda considerarse aprendizaje-servicio.

## **CONCLUSIÓN**

El aprendizaje-servicio se ha mostrado como una herramienta educativa válida y útil para la formación de futuros profesionales médicos preparados para afrontar los retos de globalización y justicia social que la sociedad actual demanda.

Esta metodología de aprendizaje demuestra su efectividad cuando los estudiantes además de valorar la experiencia, hacen propuestas para mejorar la convivencia en la estancia y son capaces de aportar sugerencias de organización y de mejora de la eficacia de la experiencia para futuras convocatorias con propuestas de nuevas actividades a realizar.

Han adquirido nuevas competencias personales y profesionales, capacidades instrumentales y académicas además del desarrollo y maduración de la responsabilidad social. Y han conseguido percibir a la medicina como algo más que un medio para la resolución de problemas de salud, reforzando su motivación para trabajar de forma generosa y gratuita para la mejora del bienestar socio-sanitario global.

Han comprobado que el ejercicio de la medicina se puede realizar de manera más integral y global, existiendo otros enfoques, posibilidades e incluso salidas profesionales como es el de la Cooperación Internacional. Pero sobre todo, una visión más real del mundo del trabajo y de la salud, donde contrasta el bienestar y cobertura educativa y sanitaria de la que siempre han tenido, mientras que en

Honduras se han enfrentado a unas condiciones de supervivencia que nunca habían conocido, ni en la Universidad ni a lo largo de su vida.

Al igual que la leyenda del príncipe Siddharta que al abandonar el palacio se da cuenta que existe la vejez, la pobreza y la muerte, los estudiantes han sufrido un aprendizaje vital que les genera una conciencia universal sobre las diferencias de la condición humana y les acerca mas a sus semejantes.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Pulido San Román, A. (2008). La Universidad del Siglo XXI: Introducción y reflexiones iniciales (pp. 17-24). En *IX foro ANECA. La Universidad del Siglo XXI*. Madrid: ANECA.
- Chuang C, Khatri S H, Manpal S. Gill, Naveen Trehan, Masineni S, Chikkam V, Farah GG, Khan A and Levine DL. Medical and pharmacy student concerns about participating on International service-learning trips. *BMC Medical Education* (2015) 15:232 DOI 10.1186/s12909-015-0519-7
- Florax, Raymond. (1992). *The University: A Regional Booster? Economic Impacts of Academic Knowledge Infrastructure*. Brookfield, VT: Ashgate Publishing.
- Folgueiras Bertomeu P, Luna González E, Puig Latorre G. *Revista de educación* (2013) 362: 159-185.