

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA



Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

Autor
Jorge Luis Bonfante Mora

Asesor
Profesor Joao Cuesta Rivas MSc.

Bogotá, Colombia, 22 de noviembre del 2022.

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

2

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

Socio-emotional education based on self-knowledge for undergraduate medical students

Jorge Luis Bonfante Mora ^{1*}

^{1*} Médico, Universidad de Cartagena, Especialista en Medicina Interna, Universidad Nacional de Colombia, Epidemiólogo Clínico, Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia; Estudiante Especialización en Docencia Universitaria, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: jorbon97@gmail.com

Resumen

El proceso de enseñanza y aprendizaje es dinámico, cambia conforme lo hacen las sociedades y sus necesidades. El área de las ciencias de la salud, específicamente la medicina no es ajena a este cambio, sin embargo dada su naturaleza jerárquica y paternalista presenta ciertas dificultades al enfrentar esta transformación. Analizando diferentes modelos de enseñanza y currículos universitarios, es importante resaltar que conforme ha avanzado el tiempo se ha intentado dar un enfoque humanístico y en algunos casos holístico en la formación de futuros profesionales. Este ensayo discutirá la importancia de la educación socioemocional, el autoconocimiento, la comunicación interpersonal, aplicado a la práctica hospitalaria y específicamente a la revista médica; como también el rol del docente y del estudiante en el proceso de construcción y apropiación de conocimiento con el propósito de resolver problemas en la sociedad de manera integral. Es vital, que dentro de los currículos se encuentren estos componentes ya que son importantes para formar profesionales íntegros, críticos de sí mismos y del mundo que los rodea, fomentando la motivación por aprender y ayudar a otros a hacer lo mismo, un proceso enriquecedor.

Palabras clave: Medicina, Educación, Educación socioemocional, Autoconocimiento, comunicación interpersonal, Enseñanza, Aprendizaje, Revista médica, Docente, Estudiante.

Abstract

The teaching and learning process is dynamic, it changes as societies and their needs do. The area of health sciences, specifically medicine, is not exempt from this change, however, given its hierarchical and paternalistic nature, it presents certain difficulties when facing this

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

4

transformation. Analyzing different teaching models and university curricula, it is important to highlight that as time has progressed, attempts have been made to give a humanistic and, in some cases, an holistic approach in the training of future professionals. This essay will discuss the importance of socio-emotional education, self-knowledge, interpersonal communication, applied to hospital practice and specifically to the medical round; as well as the role of the teacher and the student in the process of construction and appropriation of knowledge, with the purpose of solving problems in society in an integral way. It is vital that these components be included in the curricula, since they are important to train professionals with abilities such as: integrity, critical thinking, self-critical and of the world around them, fostering motivation to learn and helping others to do the same, an enriching process.

Key words: Medicine, Education, Socio-emotional education, Self-knowledge, interpersonal communication, Teaching, Learning, Medical round, Teacher, Student.

Introducción

La innovación es un concepto clave para las sociedades y no es ajeno a la educación. El modelo de enseñanza se ha transformado con la disponibilidad de nuevas herramientas, pero también gracias a la importancia de comprender al ser humano y la manera cómo influye en su proceso de aprendizaje. La educación puede ser entendida como el medio para lograr resultados, resolver problemas en una sociedad que exige resolución de los mismos de una manera efectiva, pero humana; es aquí, donde los docentes son de gran importancia al abrir un camino por el que los estudiantes puedan encontrar soluciones a problemas reales. Todo esto, no sería posible sin la

motivación y acompañamiento que brindan los docentes; es por esto que, el proceso de enseñanza va más allá de transmitir una serie de conceptos, es permitir la comunicación interpersonal, es promover la apropiación de los conocimientos y en general es contribuir con el saber, saber hacer, el saber ser y convivir de las persona que están experimentando un proceso de aprendizaje.

Los estudiantes de pregrado en medicina que rotan por los servicios de práctica clínica generalmente están en edades entre los 19 y 24 años, siendo más conscientes de las expectativas depositadas en ellos por los familiares y allegados, por lo tanto sus habilidades socioemocionales pueden disminuir a costa de satisfacer esas expectativas. Pero sin duda debido a la neuroplasticidad cerebral no existe una edad definida que constituya una barrera para que las emociones sean un factor independiente del proceso enseñanza - aprendizaje.

Este ensayo realizará un análisis argumentativo con base en una revisión bibliográfica detallada y tratará de evaluar hasta qué punto, la educación socioemocional basada en el autoconocimiento y adecuada comunicación interpersonal para estudiantes de pregrado en medicina es importante y debería ser incluida dentro del currículo universitario. Se estudiarán diversos autores para abordar los diferentes puntos en relación a la tesis.

Desarrollo

La medicina, la “más humana de las ciencias”, a pesar de tratar a seres humanos, no muchas veces trata a sus estudiantes como tales. Innumerables historias sobre maltrato, maestros tratando de moldear seres “sobrenaturales”, que no sienten, ponen de lado sus necesidades básicas, sólo producen y trabajan de manera reduccionista en pro de un resultado, el paciente y el conocimiento. Sin embargo, hoy existen modelos con enfoque socio-humanístico, donde el estudiante debe comprenderse a sí mismo y ser comprendido para tener éxito en este proceso de

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

6

aprendizaje. Llama la atención como la información o artículos académicos disponibles no son acerca de médicos en formación, al ver esto, se realizó una búsqueda del plan de estudios de Medicina en distintas Universidades de Colombia, sin encontrar materias que formen parte de las competencias básicas o que aborden la importancia de la educación socioemocional, aunque pueden haber asignaturas que guarden relación con los ejes conceptuales y en ocasiones pueden quedar implícitas dentro del contexto educativo comúnmente conocido como el currículo oculto.

La OECD (2021), considera que “En un mundo cada vez más imprevisible y complejo es fundamental potenciar habilidades sociales y emocionales en los estudiantes para que tengan éxito académico y se involucren de manera más activa en la sociedad ” (p.29). Estas consideraciones también quedan resaltadas en el informe de la comisión internacional sobre educación para el siglo XXI de la UNESCO (2015).

Definitivamente si damos una mirada hacia la historia de la medicina en Colombia de acuerdo a Quevedo et al., (2010), se puede descubrir que para el ejercicio de la medicina en tiempos pasados el médico “debía interactuar con personas de diferentes procedencia y educación desde un analfabeta hasta el presidente de la República ” (p.172). Dejando ver que el médico se constituye en un referente social para toda la población, incluyendo las propias élites en su condición de científico, humanista, conocedor de las intimidades del cuerpo y del alma (Quevedo et al., 2010). Todo esto permite considerar que desde hace mucho tiempo la condición innata en habilidades socioemocionales formaban parte de las relaciones interpersonales pero que quizás nunca se han tenido en cuenta para la inclusión en el currículo de la mayoría de programas de medicina.

La educación socioemocional tiene como propósito el reconocimiento de las emociones propias y de los demás, así como la gestión asertiva de las respuestas a partir de una adecuada autorregulación, lo que favorece las relaciones sociales e interpersonales, además de la colaboración con otros.

1. Educación socioemocional en ciencias de la salud

La educación Socioemocional y la inteligencia emocional constituyen un pilar fundamental en el proceso Enseñanza-aprendizaje del ser humano independiente de su edad, los estudiantes de medicina que rotan por el servicio de clínicas médicas no están distantes de poderles brindar este método para facilitar la educación no solo cognitiva, sino que tenga en cuenta la parte emocional.

La educación socioemocional tiene como uno de sus principales objetivos el reconocimiento de las emociones de uno mismo y de los demás, así como el control apropiado de las respuestas a partir de una adecuada autorregulación, todo esto traerá como resultado el favorecimiento de las relaciones sociales e interpersonales, además de la colaboración con otros (Bolaños, 2020).

Continuar un proceso de enseñanza como la recibieron los médicos de antaño, es dejar en el olvido todas las herramientas con que contamos en esta nueva era; quizás, muchos médicos especialistas y docentes actuales que vivieron bajo la influencia de otros entornos en el pasado ven como un obstáculo para la enseñanza y aprendizaje este tema de la educación socioemocional (Caverzagie 2019). Con una nueva mirada en estos tiempos posmodernos y después de contar con individuos educados desde sus bases con otras perspectivas, sería difícil no incluir el aspecto emocional para así facilitar la capacidad de atención y construcción de conocimiento, disminuyendo la violencia física y psicológica y la temida deserción del

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

8

estudiante. Cuando los alumnos no tienen seguridad psicológica, pueden tener miedo de ser juzgados, sintiéndose humillados, incompetentes e indignos, pudiendo lo anterior llevar a que abandonen el proceso de aprendizaje para evitar estas emociones negativas (Bynum, 2016).

No se puede desconocer la importancia de adquirir conocimiento para la resolución de problemas en un caso específico, sin embargo no es el único tema a tratar y muchas veces se prioriza sobre otros. Si solo formamos estudiantes en los saberes cognitivos difícilmente pueden comprender a sus compañeros y a las demás personas con las que interactúan. En cualquier ámbito donde se desenvuelva una persona y fundamentalmente en el campo laboral o en el profesional, las capacidades intelectuales no son garantía del éxito, de aquí la importancia de propender por las adecuadas relaciones interpersonales entre los estudiantes de medicina en un ambiente de práctica clínica, como es el hospitalario.

Ahora bien, es importante tener en cuenta que el usuario de un hospital no es solo el paciente, sino también cada persona que de una u otra forma interactúa con el entorno físico y con la organización del establecimiento; ya sean médicos, estudiantes, camilleros, enfermeras, la comunidad, el visitante, el vigilante, bacteriólogas, terapeutas respiratorias etc., por lo tanto el éxito de un estudiante durante una rotación de práctica depende no solo de su parte cognitiva sino también del manejo de sus emociones y relaciones interpersonales. Por todo lo anterior se considera que un principio fundamental para el aprendizaje como lo dice Bolaños (2020) “es que resulte de una experiencia sorprendente y gratificante para el que aprende, y desde luego también para el que enseña” (p. 393). En suma un cerebro emocionado es capaz de aprender de manera efectiva, sobre esto Francisco Mora Teruel, neuro-educador español, asegura que no puede haber

aprendizaje sin emoción, y que la emoción por aprender a cualquier edad parte de despertar la curiosidad, la atención, el interés por aprender, es decir, de emocionar el cerebro.

Entender al cerebro humano desde el punto de vista de la neurodidáctica y de la neuropedagogía podría permitir obtener elementos para explicar cómo la estimulación de ciertas áreas cerebrales mejora el potencial para la adaptación a situaciones adversas y permiten mejorar la competitividad, además está demostrado la importancia de las emociones en el proceso de aprendizaje y formación de la memoria. Estructuralmente el responsable de esto es el sistema límbico, las señales que llegan a él son producto de las percepciones y las respuestas que se generan dependen de ciertos neurotransmisores y conexiones neuronales corticales. Por lo tanto las motivaciones y emociones mantienen la atención que finalmente decide qué información se archiva en los circuitos neuronales y se aprende. Cuando un estudiante cumple con sus tareas asignadas de manera satisfactoria, se incrementan los niveles de dopamina y acetilcolina, neurotransmisores que al aumentarse producen sentimiento de felicidad permitiendo de alguna forma elevar la autoconfianza y motivación, contribuyendo de esta manera con todo el proceso de aprendizaje (Cuesta, 2009).

Retomando de nuevo la importancia de controlar las emociones en el ámbito hospitalario dado que es en este escenario donde tal vez el estudiante tenga su primera experiencia de aprendizaje con el paciente pero también tendrá su primera experiencia negativa como la frustración al enfrentar resultados negativos en la salud de las personas que atiende y hasta poder abordar la muerte con adecuado entendimiento de todo el entorno de este proceso natural de la vida. Pero definitivamente como decía Vygotsky (1924), el encuentro con el medio social donde nos desenvolvemos es crucial para el aprendizaje, de tal manera que el aula de clase ha perdido importancia en la formación y socialización de los jóvenes, por lo tanto, en este ambiente de

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

10

aprendizaje hospitalario es importante interactuar con las emociones de estudiantes, colegas, pacientes y familiares para poder madurar en este ámbito socioemocional.

Los profesionales de la salud, que cumplen sus actividades en un entorno clínico en la enseñanza de la medicina como maestros, estudiantes y médicos, siempre trabajan juntos para combinar ciencia innovadora y tecnología con empatía, resiliencia, cuidado y compasión, con el objetivo de lograr los mejores resultados de salud que estén al alcance para pacientes y poblaciones, y además para facilitar el aprendizaje para una variedad de profesiones de la salud (Caverzagie, 2019).

Con el advenimiento de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, la consolidación de la virtualidad después de la pandemia desencadenada por el virus del Covid 19 se está llegando a una nueva época donde la inteligencia artificial podría en un tiempo no lejano desplazar al ser pensante y al ser que manifiesta sus emociones directamente con el contacto físico y no a través de símbolos o Emoji; sin embargo siempre habrá alguna manera como manifestar esos sentimientos que de una u otra forma estarán facilitando esas sinapsis neuronales del entendimiento. No se debe dejar pasar por alto que durante este tiempo adverso se puso a prueba la seguridad social y de salud de todas las personas de este planeta en especial la de las más vulnerables, En las carreras universitarias que tienen que ver con el área de la salud una preocupación durante esta pandemia fue las dificultades para visualizar el rostro de los pacientes y trabajadores de la salud, limitando las manifestaciones de afecto, emociones y empatía... que tiempos de zozobra que se espera no vuelvan a presentarse para beneficio de la humanidad. Además el equipo médico en algunas ocasiones por el temor expresado a lo desconocido se

convirtió en un evaluador de escalas y variables cuantitativas del paciente obtenidas a la distancia desde monitores y otros elementos de telemedicina.

La educación socioemocional realmente es un pilar fundamental en el proceso enseñanza-aprendizaje donde sin duda deben participar activamente los docentes y discentes, pero quizás no el único. Para seguir este camino se abordará otra dimensión de esta propuesta de cambio en la educación de pregrado en medicina que es el autoconocimiento, tema que se tratara a continuación. Claro que todo con un enfoque en el escenario del paciente hospitalizado como principal objetivo de esta discusión.

2. Autoconocimiento en estudiantes de pregrado en Medicina

La segunda dimensión de la educación socioemocional y piedra angular del proceso de enseñanza-aprendizaje es el autoconocimiento. Una de las preguntas que ha inquietado al ser humano es el propósito del hombre, tema ampliamente discutido por reconocidos filósofos como Platón, Sócrates, Aristóteles, Nietzsche por nombrar algunos y de la misma iglesia donde en la Biblia nos deja claro que el propósito fundamental del hombre es glorificar a Dios (Isaías, 43:7). Realmente todos los seres humanos desearían conocer más acerca de sus compromisos en este universo, determinar los retos, poder salir de las dificultades presentadas y finalmente trascender en esta vida. De acuerdo con la psicología el descubrimiento del propósito de cada persona va ligada al proceso de autoconocimiento (Chernicoff, 2018). Descifrar el mundo interno, conocer los dones con que nacemos es un reto para muchos, requiere de entrenamiento y aprendizaje constante del ser. El autoconocimiento robustece habilidades y capacidades, hace más precisas las conductas y es la vía para alcanzar metas y objetivos. Pasando al plano de la educación, este proceso puede ser retador dado que quien guía al estudiante en su proceso debe tener en cuenta sus factores personales que incluyen su sistema de creencias sobre el mundo y sí mismo, su

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

12

autoestima y la claridad de sus metas. Como si no fuera ya complejo, el proceso del autoconocimiento requiere de una reflexión profunda y autoobservación que lo llevará a comprender su propósito, metas, habilidades, debilidades, acercándolo a descifrar el mundo interno que además, está en constante cambio. En investigaciones de autorregulación se ha demostrado que los estudiantes que establecen metas superiores con una actitud proactiva y monitorean de manera intencional su aprendizaje con estrategias efectivas, respondiendo a la retroalimentación de manera adaptativa, no sólo logran el dominio de diferentes situaciones de una forma más rápida, sino que también están más motivados a mantener sus esfuerzos por aprender (Zimmerman, 2013).

El autoconocimiento es un proceso en el que el individuo debe navegar entre sus pensamientos para lograr establecer su identidad, metas, atención y comprender sus emociones de una manera más completa. No es un proceso que ocurra instantáneamente y requiere de paciencia, pensamiento crítico hacia el crecimiento personal y entender que el ser cambia a medida que tiene diferentes experiencias en el transcurso del tiempo. Podrá sonar sencillo, sin embargo no siempre es fácil desarraigar creencias sobre la “personalidad” y como esta moldea el proceso de autoconocimiento. “Mirar hacia dentro”, no es un proceso que se enseñe con frecuencia en los programas universitarios y debería ser un pilar fundamental; ya que, si el individuo no se conoce, no podrá establecer con claridad sus metas, propósito, el camino para llegar a los anteriores y tampoco podrá entender en su totalidad sus emociones.

Por lo anterior, de acuerdo a Chernicoff (2018), se considera que el autoconocimiento es la “base del desarrollo de una identidad integral”(p.3). A menudo los estudiantes se ven enfrentados al concepto de “integralidad”, sin comprender siempre qué significa esto. La

respuesta está en ellos mismos, pero el ser humano muchas veces pasa por inadvertido lo anterior. Si el ser humano se autoconoce, puede ver sus virtudes y debilidades, trabajar en ellas y siempre tener en su mente el progreso; además autoconocerse implica reconocer las emociones de manera más profunda. Todo lo anterior va a fortalecer las habilidades y capacidades del ser humano, afinando las conductas, alcanzando así metas y objetivos planteados (Chernicoff, 2018).

Ahora bien, ¿Cómo se puede evaluar en la práctica las habilidades socio-emocionales, entre ellas el autoconocimiento? De acuerdo a la literatura hay diferentes escalas para hacerlo, se resumen en 3 grandes grupos: autopercepción, evaluación por un tercero y por último evaluación de habilidades. En un interesante artículo de la revista *Nature* evalúan las 3 modalidades, encontrando que el test de habilidades prácticas es el mejor, para poder estudiar las habilidades socioemocionales, a mencionar algunas: la perseverancia para alcanzar metas, autocontrol y la consistencia (Boon-Falleur, 2022). El objetivo de las escalas, es hacer objetivo aquello que es considerado subjetivo y así poder plantear intervenciones, aunque no existe un método perfecto, el maestro puede aproximarse a objetivar estas habilidades mediante pruebas prácticas. Lo anterior es importante ya que como la misma palabra lo indica la “práctica médica” se basa en el hacer, es decir que realizar diferentes acciones lleva al estudiante a afianzar su conocimiento sobre el mundo que lo rodea y sobre sí mismo.

El desarrollo de la atención es fundamental para cualquier enfoque de manera consciente en un estímulo determinado, para que todo este proceso se lleve a cabo es importante tener un ambiente apropiado y el estudiante debe estar en las mejores condiciones emocionales, de tal manera que conozca los factores que pueden ser negativo para la comprensión de los temas abordados. Durante la revista clínica es común observar estudiantes distraídos en el celular y otros elementos tecnológicos afectando el proceso de atención y por tanto el proceso de

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

14

aprendizaje. Es por esto que se puede decir que es muy difícil dirigir la atención a dos actividades diferentes al mismo tiempo con excelentes resultados de comprensión.

Un último aspecto a tratar sobre el autoconocimiento es el rol del docente en el mismo. El maestro puede servir de guía para motivar al estudiante a realizar el recorrido de este camino que lo llevará a alcanzar sus metas y plantear las diferentes rutas que lo conduzcan a los objetivos trazados con los menores obstáculos posibles. Además, no es un proceso unidireccional, ya que los estudiantes aportan con sus reflexiones al conocimiento del maestro y lo llevan a una introspección cada vez mayor, pudiendo enriquecer su proceso y así convertirse en un círculo de enriquecimiento evaluativo de predominio emocional que promoverá un mejor ambiente de aprendizaje con resultados satisfactorios (Chernicoff, 2018). De aquí, que sea importante que el maestro se comunique y muestre interés por sus estudiantes y también realice procesos de autorreflexión, donde pueda aumentar su capacidad de autoconocimiento y servir como faro para guiar a los botes, barcas o buques en la niebla.

Con esta revisión teórica queda claro la importancia de un proceso de aprendizaje basado en el autoconocimiento, donde cada individuo pueda determinar sus fortalezas y debilidades desde el punto de vista emocional. De todos estos aspectos dependerá la capacidad que el estudiante tenga para sobrevivir en ambientes psicológicos adversos, entendiéndose por éstos aquellos entornos donde predomina el maltrato, la humillación, el odio, el acoso, la violencia, el estrés, dificultades para la comunicación, horarios extenuantes, malas relaciones interpersonales, poco apoyo para resolver problemas y malas condiciones ambientales como falta de espacio para el descanso y el ocio entre otros. De todas maneras estas situaciones que generan conflictos pueden ser consideradas como una oportunidad de aprendizaje o cambio.

3. Educación interpersonal en ciencias de la salud e implementación

Partiendo de la interpretación del significado de ser competente en la actualidad desde el punto de vista profesional, el cual no solo corresponde al dominio del conocimiento sino a la capacidad de tener habilidades y actitudes necesarias tanto en el escenario de prácticas laborales como a nivel social, en estos diferentes escenarios profesionales, incluyendo el de práctica clínica, la comunicación interpersonal y específicamente la empatía mirada desde el punto de vista cognitivo y afectivo son de importancia relevante para el éxito en el proceso de educación (Saldaña, 2016). Hoy en día en los currículos universitarios se promueve el trabajo interdisciplinario, el aprendizaje con personas de diferentes disciplinas con el objetivo de enriquecer el conocimiento. Por ejemplo, en la Universidad de los Andes en Colombia, es obligatorio el “Ciclo básico uniandino (CBU)” que promueve el pensamiento científico, artístico, humanidades y conocimiento sobre la cultura de Colombia, de este modo se forman estudiantes integrales que no solo tengan conocimiento de su disciplina, sino que sepan plantear soluciones de manera amplia, interdisciplinaria; adicionalmente uno de estos créditos debe ser de ética (Moyano, 2018). Lo anterior permite ejemplificar cómo los modelos educativos le dan importancia a la formación integral de los estudiantes y no solo la excelencia académica es un eje importante, sino también lo es el humanismo.

Ahora bien, la comunicación de acuerdo a la Real Academia Española (RAE) se define como “Trato, correspondencia entre dos o más personas” (ASALE & RAE, 2021), esto implica la interacción entre diferentes actores y cobra gran importancia en el ámbito educativo y profesional. Cualquier acto educativo implica una relación de individuos donde se intercambian mensajes. Se ha venido estudiando la importancia del aprendizaje colaborativo y su efectividad en la consolidación y creación de conocimiento y no debe ser ajeno para los docentes al

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

16

momento de plantear estrategias educativas, currículo o programa. Es un eje transversal en la educación, ya que aprender requiere de la cooperación y conocimiento de diferentes actores para así poder tener éxito en esta materia. Para lograr efectividad en este proceso comunicativo interpersonal es importante la confianza ganada entre los estudiantes para de esta manera poder posibilitar el entendimiento del contenido de lo que se enseña, lógicamente todo se debe realizar bajo un entorno social de tolerancia, aceptación y respeto de las diferencias (Bravo, 2018). Una de las ventajas de la comunicación interpersonal es la capacidad de retroalimentación que se desarrolla en un grupo, ser autocrítico a partir de unas metas a cumplir.

Es importante mencionar, que la comunicación interpersonal es clave en la convivencia a nivel educativo y laboral. Por ejemplo, en un hospital los actores de la atención en salud deben estar coordinados para resolver la dolencia de un paciente, desde el administrativo hasta el médico que realiza la atención, como la enfermera que hace cumplir las órdenes médicas y organiza a su equipo de trabajo en pro de un resultado, el bienestar del paciente. Los estudiantes, deben aprender desde etapas tempranas, la importancia de comunicarse, escuchar y aprender de otras disciplinas puesto que es un elemento fundamental a la hora de ejercer su profesión e incluso en su proceso de formación. Sin embargo, uno de los retos a los que deben enfrentarse los estudiantes y maestros es la manera de comunicar, ¿Cuál es la mejor forma para que el mensaje llegue de una manera correcta? Existen diferentes métodos de comunicación y gracias a la tecnología los recursos didácticos y pedagógicos son abundantes, se puede partir desde la revisión de un artículo de una revista académica, planteamientos de problemas, metodología por preguntas, correos electrónicos, mapas conceptuales en red, videos, podcast, encuentros virtuales en la red, que transmitan la información de acuerdo a la necesidad del receptor. Es aquí donde

compañeros que trabajan o están al cuidado de otras personas en el hogar pueden tener ayuda para realizar estas actividades colaborativas de manera virtual con la colaboración y asesoría del docente para contribuir con la construcción de conocimiento a partir de esa interacción con los otros (D'Uniam, 2016).

La comunicación puede ser verbal y no verbal, donde se manifiesta la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, siendo la no verbal muchas veces más concordante con el ámbito emocional. El saber escuchar, el manejo del contacto visual, el humor, la sonrisa son importantes en mantener una apropiada comunicación interpersonal, dentro del mismo proceso de enseñanza-aprendizaje (Bravo, 2018). De allí que la autorregulación y autoconciencia de las emociones y los pensamientos sea importante para poder comunicarse de la mejor manera. Ahora, ¿Cómo podrá el docente llevar este conocimiento al estudiante y resaltar la relevancia del mismo? Lo primero es con el ejemplo, comunicarse siempre con el equipo de trabajo, dar órdenes claras, estar dispuesto a aclarar las dudas que surjan en el proceso y estar atento a sugerencias, comentarios y recomendaciones del equipo. Segundo, asignando tareas donde el estudiante pueda poner en práctica lo aprendido, el estudiante debe llevar a cabo una actividad docente ya sea con sus pares o con otros profesionales en formación y así podrá interiorizar la importancia de la comunicación interpersonal.

En todas las carreras universitarias y específicamente en Medicina por su carácter humanístico, es de suma importancia implementar el trabajo colaborativo, trabajo interdisciplinario debido a las posibilidades que se tienen durante las prácticas clínicas de desarrollar modelos de aprendizaje significativo en contextos reales, siendo en estos escenarios donde los estudiantes experimentan por primera vez durante su proceso de aprendizaje de un ambiente laboral similar al que tendrá que afrontar en un futuro. Precisamente este será el

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

18

escenario donde se forjarán las capacidades comunicativas con los demás actores del campo de la salud, incluyendo las relaciones con los familiares del paciente, pieza fundamental para la recuperación y bienestar del mismo. Además es aquí donde van conociendo los elementos que utilizará para la atención del paciente en sus consultorios.

En el siguiente tema se abordará el proceso de enseñanza - aprendizaje a través de la revista médica de una especialidad clínica y se dejará un poco más claro todo el desarrollo de la atención del paciente hospitalizado, las posibles realidades y como pueden llevar a cabo los estudiantes la construcción de conocimiento en estos ambientes poco favorables desde el punto de vista emocional y también físico por los espacios limitados para actividades de descanso.

4. Enseñanza - aprendizaje a través de la revista médica de una especialidad clínica

En estos tiempos de cambio, se debe pensar en una nueva manera de poner en práctica la enseñanza socioemocional en medicina a través de la revista clínica, con la finalidad de formar estudiantes con capacidades cognitivas y afectivas que les permita desenvolverse mejor en su entorno personal y laboral. La medicina es quizás una de las carreras universitarias en la que se hace necesario estudiar más contenidos, renovar conceptos a lo largo de la misma, donde se aplican los conocimientos en escenarios reales y en la mayor parte de las ocasiones hay que realizar las actividades bajo presión. El nivel de exigencia y autoexigencia es alto y demanda inteligencia emocional para lograr los objetivos.

El proceso de atención de un paciente durante su estancia hospitalaria se realiza a través de la revista clínica, en la que intervienen diferentes profesionales de la salud haciendo sus aportes después de conocer el caso clínico. El modelo pedagógico más afín con este proceso es el aprendizaje basado en problemas, en el cual se busca realizar una reflexión de distintos

aportes para que se mire la realidad desde una dimensión más compleja e integral, aunque puede tener sustento en un aprendizaje significativo en contextos reales, donde es fundamental la experiencia, el conjunto de conceptos previos que posea cada participante en el campo de la medicina, trabajo colaborativo y trabajo interdisciplinario. Inicialmente el estudiante de pregrado o postgrado presenta el caso que incluye la historia clínica completa, examen físico y resultados de estudios paraclínicos realizados, se hace un análisis por cada uno de los invitados y se elige la mejor conducta después de haber debatido y expuesto las ideas para cada uno de los diferentes problemas y diagnósticos analizados. La revista clínica hospitalaria no es para olvidarse del paciente con el objetivo de centrarse en la enfermedad, tampoco es para dedicarse en exceso a la evaluación de escalas “scores” que algunas veces nos desvían de la intención de análisis, discusión y desarrollo del juicio clínico; es para llegar a una hipótesis diagnóstica de acuerdo a la revisión de la historia clínica, incluyendo resultados de exámenes complementarios. En todo este proceso de atención se debe mirar al paciente cómo persona y no como objeto que se utiliza para las actividades académicas (Pinilla, 2018).

Es esencial para este acto médico promover la atención de cada uno de los participantes durante todo el proceso, debido a que cada vez más, se utilizan elementos tecnológicos en comunicación, que si bien son de ayuda pueden deteriorar la capacidad de comprensión y construcción del conocimiento de los estudiantes. En muchas oportunidades cuando son muchos los participantes algunos desean adelantarse consultando las respuesta de las supuestas y futuras preguntas para quedar bien ante los demás. En otras ocasiones es por el deseo de mostrar los últimos estudios, avances y evidencias con su respectiva validez que existe de cada problema planteado. Esto en el pasado era imposible dado las limitaciones para manejar la información en tiempo real. Para los que aman la investigación tal vez la revista clínica tendrá el mejor escenario

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

20

donde surgen preguntas que aún no tienen respuesta, las cuales se pueden utilizar para plantear diferentes hipótesis.

Hasta hace muy poco tiempo, los estudiantes de pregrado eran sometidos a sufrimiento durante la revista de práctica clínica debido al abordaje de múltiples problemas en sus pacientes y su poca experticia para responder a las preguntas que de cada uno de estos temas se hacía; hoy en día, esa carga emocional negativa está más inclinada hacia los residentes de primer año de las diferentes especialidades en medicina. Este desplazamiento de carga emotiva ha llevado a que en algunas instituciones hospitalarias donde se imparte actividad de práctica educativa a través de convenios docencia-servicio, los estudiantes sean ignorados por los profesionales que prestan actividades de docencia quedando en algunas ocasiones solo como observadores de un proceso de atención hospitalaria. Este cambio es sin duda perjudicial para fortalecer y profundizar el aprendizaje de los futuros médicos.

Aún no se concibe que la seguridad psicológica de los estudiantes de medicina se vea afectada durante su formación, dejando de presente el enunciado que aprender medicina representa un riesgo. El hecho del estudiante ponerse de pie al frente de sus compañeros y profesores, para relatar la historia clínica y someterse a un proceso de evaluación permanente mediante el ejercicio de dar respuesta a las preguntas surgidas, de tal manera que esta forma de retroalimentación sobre su desempeño pone a prueba su autoestima y su propia identidad, de ahí la importancia del autoconocimiento, relaciones interpersonales y capacidad de comunicación, para poder sortear estas situaciones adversas y poder utilizar estos comportamientos de aprendizaje como oportunidades para el crecimiento profesional y personal, la construcción de conocimientos y el desarrollo de la resiliencia. Sin embargo, someterse a estos comportamientos

normales de aprendizaje puede conducir también al juicio, represalia y humillación si llegaran a fallar estos mecanismos de defensa, dejando como resultado sentimientos de incompetencia, hasta llegar a experimentar marginación y ser culpado del error médico. Todo esto se puede ir acumulando y finalmente el estudiante sentirse agotado y retirarse de la medicina (Bynum, 2016).

Afortunadamente en la postmodernidad con la implementación de ambientes psicológicos más seguros estos sufrimientos, maltratos, vergüenzas y humillaciones pueden quedar relegados al pasado y los modelos de educación socioemocional aún dentro de un currículo oculto en los programas de medicina lleguen a ser relevantes para la enseñanza universitaria, facilitando al estudiante participar en actividades de aprendizaje incómodas, pero sin riesgo para su integridad personal y emocional.

El paradigma de la educación es un tema controversial en muchos ámbitos, sobre todo en la práctica médica. Deconstruir la manera en que fueron educados ciertos docentes y la no repetición de estos modelos, es un trabajo de muchos años, que aún hoy en día con el advenimiento de lo humanístico y social se enfrenta constantemente a resistencia por parte de algunos profesores. Promover el humanismo no sólo con los pacientes, pero también con los pares, docentes y demás actores involucrados es un tema importante en los diferentes currículos de medicina, el respeto, la comunicación bidireccional y la modificación al modelo paternalista de enseñanza son hoy ejes centrales en la educación médica. Lo anterior, se puede evidenciar estudiando el plan de estudios de diferentes universidades en Colombia, que han modificado su currículo basado en modelos Americanos, adaptándose progresivamente al modelo Colombiano. De acuerdo a López y Mora (2021), “es imperativo que se apliquen modelos pedagógicos estructurados e innovadores y no continuar con modelos tradicionalistas”. (Pag.1)

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

22

Entonces, ¿Cuál es la importancia de todo esto? Comprender al ser humano en su dominio emocional, físico y espiritual, que resulta útil al momento de guiar un proceso de aprendizaje. Se pueden identificar fortalezas y debilidades para potenciar las capacidades del estudiante y así contribuir a la formación de un profesional íntegro, que más que conocimientos aporte calidad, integridad a la sociedad, con capacidad de pensamiento crítico para resolver las diferentes situaciones a las que se vea enfrentado. Además, lo anterior no es solo en beneficio de los estudiantes, sino también de los docentes, que aprenden nuevos modelos de enseñanza y adicionalmente deben comprenderse a sí mismos para comprender a sus estudiantes y lograr ser mentores en este camino.

Otra pregunta que se relaciona con lo anterior es ¿Cómo garantizar el mantenimiento de la calidad educativa una vez el estudiante hace la transición del aula universitaria al hospital? El ámbito clínico presenta muchos matices, profesiones, problemas, a los que el estudiante debe enfrentarse; muchas veces, puede sentirse intimidado por la cantidad de retos que debe asumir y sentir que no cuenta con la guía suficiente para enfrentarlos. Es común ver esto en Hospitales de alta complejidad, donde realizar la conexión del conocimiento teórico y práctico puede resultar una tarea titánica dada la falta de estandarización en este nivel. Adicionalmente cantidad no siempre es calidad y de acuerdo a López y Mora (2021), las facultades de medicina en el país aumentaron de manera dramática, en un 176% entre 1992-2011, suponiendo esto un reto para mantener la calidad dado que es más difícil tener control sobre tantas instituciones y tantos profesionales en formación, de allí que para el 2017 solo el 50% tenían el registro de acreditación del Consejo Nacional de Acreditación (López y Mora 2021). Sin embargo, sería injusto decir que la totalidad de la responsabilidad por la calidad debe asumirla la institución

educativa, ya que como se ha venido discutiendo también depende de sus actores y escenarios de práctica. Pero definitivamente la manera en la que se estructuran los currículos sí tiene gran impacto sobre la calidad educativa.

En este orden de ideas, la estructuración del currículo debe irse adaptando al contexto y necesidades sociales, políticas y económicas del lugar donde se forman los estudiantes. De no entender esto, algunos conceptos pueden resultar inapropiados o inútiles para la situación a la que se enfrentará el futuro profesional. Adicionalmente, la capacitación a los docentes es de vital importancia, ya que como se ha discutido, la manera de enseñar y de motivar al aprendizaje son dos pilares claves en la consolidación del mismo. De este modo, actualmente no debería permitirse la participación en docencia de profesionales médicos no especializados en este tema en los hospitales donde se tengan convenios de docencia servicio.

Aún se encuentran muchos médicos con expresiones de frustración que reniegan de los cambios que se han implementado en estos tiempos posmodernos, de la globalización y de los modelos pedagógicos actuales, argumentando algunas veces que en el pasado salían profesionales con mejor preparación cognitiva, teniendo arraigado en su pensamiento conceptos absurdos como “la letra con sangre entra” y en muchas ocasiones deseando que regresen estos tiempos pasados. Que regresen de verdad pero por los momentos felices, el amor por la naturaleza, recuerdos y emociones de la niñez. Por ejemplo, indicios de estos maltratos físicos y emocionales en tiempos pasados ha quedado plasmado en la letra de la canción vallenata muy famosa y trascendental del gran compositor Fredy Molina Daza, “Tiempos de la cometa”, grabada por varios cantantes, donde se deja en evidencia que en esos tiempos (de un pasado no muy lejano) se podía recibir castigo por llegar tarde al colegio después de estar disfrutando de

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

24

elevar cometa en la Malena; he aquí la estrofa en mención, de esta canción para el recuerdo de estos momentos vividos:

“No volverán
Los tiempos de la cometa
Cuando yo niño
Brisas pedía a san lorenzo
Mariposa en la malena
Sus casimbas son recuerdos
Y el profesor que me pega
Por llegar tarde al colegio” (Molina, 1972)

Parece un poco extraño como hoy en día muchos médicos prefieren que sus familiares cercanos y otras personas allegadas no estudien medicina, por el riesgo de sufrimiento que esto representa. No sabemos con toda certeza la realidad, o si sólo lo hacen para decir que ellos o ellas han sido los únicos héroes capaces de haber participado en varias batallas emocionales durante sus estudios y pudieron salir triunfantes con la espada de la tolerancia y resistencia en lo más alto de su ser, cumpliendo con sus proyectos. Pero afortunadamente los tiempos cambian para bien y se espera que muy pronto todas estas ideas de muchos autores acerca del proceso educativo en medicina, no se queden en múltiples páginas de sus libros y se las lleve él tiempo como hojas secas expuestas al viento, sino que pronto, esta idea de la educación socioemocional quede

incluida en el currículo de todas las universidades donde se formarán médicos más humanistas, integrales, críticos y amantes de su profesión

Conclusiones

Cada vez son más evidentes los cambios que se están presentando en educación en Latinoamérica, pero esta capacidad de innovación debe llegar a las universidades y específicamente a las facultades de medicina donde se deben formar profesionales con la mejor calidad humana, integralidad y por supuesto socialmente comprometidos.

La estructuración del currículo universitario en la carrera de medicina debe estar enfocada en el desarrollo de una educación socioemocional dirigida al estudiante de práctica clínica, ya que el evento de separación del aula universitaria puede ser traumático para algunos estudiantes, debiendo estar adaptadas al contexto cultural, social y político donde se desarrollan estas prácticas. Es de gran importancia que sea evidente dentro del plan de estudios y no quede en el currículo oculto.

Se debe buscar que los estudiantes y docentes de medicina sean cada vez más conscientes de la importancia de implementar actividades que refuercen habilidades blandas como, el autoconocimiento y las relaciones interpersonales de tal manera que, en caso de estar sometidos a ambientes psicológicos negativos puedan superar sin inconvenientes estas situaciones adversas que se presentan con frecuencia en la práctica clínica y ambientes hospitalarios.

Por último, resulta de vital importancia recomendar a los docentes de medicina a recibir capacitaciones en educación universitaria y permitir que dentro de sus habilidades esté enseñar

desde una mirada socioemocional pensando en el estudiante como eje central de este proceso y que a su vez enriquecerá al docente.

Referencias

- ASALE, R.-, & RAE. (2021). Comunicación | Diccionario de la lengua española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. Recuperado 11 de noviembre de 2022, de <https://dle.rae.es/comunicación>
- Bolaños, E. A. (2020). Educación socioemocional. *Controversias y Concurrencias Latinoamericanas*, 11(20), 388-408.
- Boon-Falleur, M., Bouguen, A., Charpentier, A., Algan, Y., Huillery, É., & Chevallier, C. (2022). Simple questionnaires outperform behavioral tasks to measure socio-emotional skills in students. *Scientific Reports*, 12(1), Art. 1. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-04046-5>
- Bravo López, G., Jurado Ronquillo, M., & Sánchez Arce, L. R. (2018). La comunicación interpersonal en el proceso de enseñanza aprendizaje de la carrera Licenciatura en Educación. *Revista Conrado*, 14(63), 75-84. Recuperado de <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Bynum, W. E., & Haque, T. M. (2016). Risky Business: Psychological Safety and the Risks of Learning Medicine. *Journal of Graduate Medical Education*, 8(5), 780-782. <https://doi.org/10.4300/JGME-D-16-00549.1>

- Caverzagie, K. J., Goldenberg, M. G., & Hall, J. M. (2019). Psychology and learning: The role of the clinical learning environment. *Medical Teacher*, 41(4), 375-379.
<https://doi.org/10.1080/0142159X.2019.1567910>
- Chernicoff Minsberg, L., & Rodríguez Morales, E. (2018). Autoconocimiento: Una mirada hacia nuestro universo interno. *DIDAC*, 72, Art. 72.
- Cuesta Rivas, J. (2009). Neurodidáctica y estimulación del potencial innovador para la competitividad en el tercer milenio. *Educación y Desarrollo Social*, 3(2), 28-35.
- D'Uniam, J. V., Landayeta, E. C., & Velarde, M. V. V. (2016). Innovación en la docencia universitaria. Una propuesta de trabajo interdisciplinario y colaborativo en educación superior. *Educación*, 25(48), Art. 48. <https://doi.org/10.18800/educacion.201601.004>
- Emilio Quevedo, German Enrique Perez, Nestor Miranda, Juan Carlos Eslava, & Mario Hernandez. (2010). *Historia de la medicina en Colombia Tomo III: Vol. III* (2010.^a ed.). Norma.
- López-Ramírez, V., Mora-Méndez, J. M., López-Ramírez, V., & Mora-Méndez, J. M. (2021). La educación en el estudiante de medicina. La transición de la universidad al hospital. *Acta Medica Colombiana*, 46(1), 34-37.
<https://doi.org/10.36104/amc.2021.1886>
- Molina, F. (1972). *Tiempos De La Cometa*. ElVallenato.com. Recuperado 7 de noviembre de 2022, de <https://www.elvallenato.com/letras/letras/15852/Tiempos-De-La-Cometa-Jorge-Oñate.htm>
- Moyano, A. O. (2018, abril 12). Los Andes lanza el nuevo Ciclo Básico Uniandino y el sitio web de Educación General [Text]. Universidad de los Andes - Colombia - Sitio oficial.

Educación socioemocional basada en el autoconocimiento para estudiantes de pregrado de medicina

28

<https://uniandes.edu.co/es/noticias/comunidad/los-andes-lanza-el-nuevo-ciclo-basico-uniandino>

OECD. (2021). *Beyond Academic Learning: First Results from the Survey of Social and Emotional Skills*. Organization for Economic Co-operation and Development.

https://www.oecd-ilibrary.org/education/beyond-academic-learning_92a11084-en

Pinilla Roa, A. E. (2019). Educación en ciencias de la salud y en educación médica. *Acta Médica Colombiana*, 43(2), 61-65. <https://doi.org/10.36104/amc.2018.1365>

Ramírez, J. C. C., & Carrasco, S. A. N. (2020). Aprendizaje colaborativo en línea, una aproximación empírica al discurso socioemocional de los estudiantes. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 22, 1-12.

<https://doi.org/10.24320/redie.2020.22.e20.2329>

Saldaña, G. N., Maluenda, J., & Contreras, M. V. (2016). Diferencias en empatía según sexo y área disciplinar en estudiantes universitarios chilenos de la provincia de Concepción, Chile. *Educación*, 25(49), Art.49.

<https://doi.org/10.18800/educacion.201602.004>

Zimmerman, B. J. (2013). From Cognitive Modeling to Self-Regulation: A Social Cognitive Career Path. *Educational Psychologist*, 48(3), 135-147.

<https://doi.org/10.1080/00461520.2013.794676>

