

RAFAEL RODRÍGUEZ*

ENSEÑANZA
DE LA INTRODUCCION
A LA CLINICA
EN EL
ACTUAL PLAN
DE ESTUDIOS

OBJETIVO DE LA ENSEÑANZA

1. La Introducción a la Clínica es equivalente a la propedéutica médica y a la propedéutica quirúrgica de planes de estudios anteriores.

2. Esta asignatura está programada en el actual Plan de Estudios, en el tercer año del curriculum de la carrera, después de que el alumno ha cursado las materias básicas es decir, las "Ciencias Morfológicas" en el primer año. Las "Ciencias de la Función" en el segundo año. En el tercer año se imparte la Anatomía Patológica, la Microbiología y la Parasitología, el primer Curso de Nosología y la Introducción a la Clínica.

3. Al cursar esta materia, el alumno tiene su primer contacto con el Hospital y principia en forma gradual a conocer las normas y funcionamiento de las salas donde se presta atención a los enfermos.

Los objetivos de esta materia son los siguientes:

a). Iniciar al alumno en el contacto con los enfermos.
b). Conocer la metodología del interrogatorio.
c). Enseñarlo y adiestrarlo en la correcta ejecución de las maniobras de exploración física; inspección palpación, percusión y auscultación. Instruirlo para que conozca los métodos complementarios de la exploración como son, la endoscopía, la medición, la punción exploratoria y los estudios de biopsia.

d). Inicialo en el conocimiento y la valoración de los estudios de laboratorio y de gabinete así como sus indicaciones, en el estudio integral del enfermo.

* Profesor de Clínica de Endocrinología Sub-Secretario de la Facultad de Medicina.

PLAN DE ESTUDIOS

CIENCIAS BASICAS		CICLO PRECLINICO	CICLOS CLINICOS		
1er. AÑO	2º AÑO	3er AÑO	4º AÑO	5º AÑO	6º AÑO
CIENCIAS MORFOLOGICAS	CIENCIAS DE LA FUNCION	PROCESOS MORBOSOS INTRODUCCION A LA CLINICA.	CLINICAS		INTERNADO ROTATORIO

e). El estudiante principia a utilizar los conocimientos que obtuvo en las materias básicas aplicándolos en el estudio del paciente. A este nivel de la enseñanza, el alumno debe estar ocupado esencialmente en las maniobras de exploración; el profesor debe adiestrarlo y capacitarlo en la correcta ejecución de dichas maniobras, para que pueda valorar los datos tanto normales como patológicos, que lo conduzcan al estudio del enfermo.

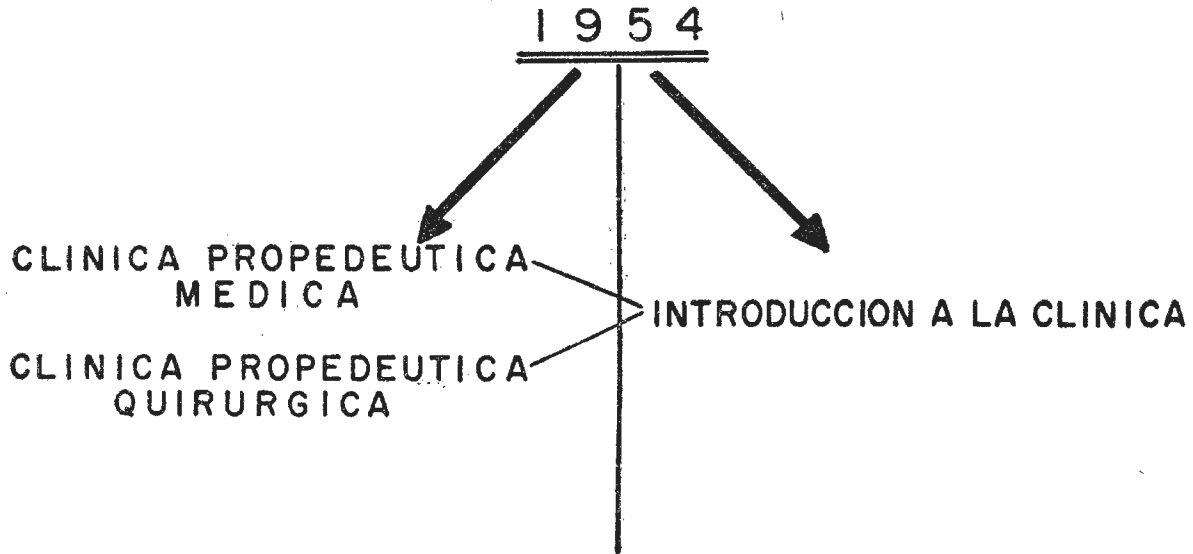
PROGRAMA DE ENSEÑANZA. EXPERIENCIA ANTERIOR

1. En los Planes de Estudio anteriores a 1954 existían dos materias denominadas: Clínica propedéutica médica, y clínica propedéutica quirúrgica.

En los programas de estas asignaturas, se hacía una separación de los aspectos médicos y quirúrgicos de la explotación física del enfermo.

2. En 1954 las Propedéuticas se fusionaron en una sola materia y la enseñanza se programó en un solo curso sin hacer distinciones de temas médicos y quirúrgicos. En realidad, no se justifica la división médica y quirúrgica en el estudio exploratorio del enfermo, estas líneas de división son artificiales y hay pérdida de tiempo por duplicación y repetición en diferentes aspectos de los programas de estudio.

La enseñanza de la exploración física del enfermo sin diferenciar los aspectos médicos y quirúrgicos es benéfica, pues además de evitar duplicaciones innecesarias, el aprendizaje es más sólido, el alumno adquiere conceptos más amplios y profundos de los aspectos funcionales de la enfermedad.



3. De 1954 a 1960, se hicieron las siguientes observaciones:

a). Con frecuencia los profesores dedicaban gran parte del curso a la exploración de un aparato o sistema y en forma superficial se trataban otros aspectos de la exploración del enfermo; por ejemplo: Un profesor tiene más conocimientos o interés en la exploración del aparato cardiovascular o respiratorio y descuida la enseñanza de la exploración neurológica o viceversa.

b). La importancia concedida a la valoración de los métodos complementarios (endoscopia, punción exploratoria, estudios de laboratorio) no tenían una uniformidad en los programas de diferentes profesores.

c). Los profesores de la Enseñanza de la Clínica, hacían notar la deficiente preparación del alumno en los métodos exploratorios y su valoración adecuada.

ESTADO ACTUAL

1. 1961. A partir de este año, se formaron grupos de 6 profesores para encargarse a cada uno de ellos, en forma especializada, la enseñanza de los aspectos más importantes de la exploración física del enfermo.

2. La enseñanza de la Introducción a la Clínica se dividió en 6 capítulos.

3. Con este procedimiento, se pretendió equilibrar la enseñanza en todos sus aspectos en diferentes capítulos que están bajo la responsabilidad, en la mayoría de los casos, por especialistas en cada uno de ellos. Se pensó que de este modo el entrenamiento de los alumnos podía ser más correcto.

INTRODUCCION A LA CLINICA

CAPITULOS	PROFESORES	HORAS CLASE	DURACION DEL CURSO
Cardiovascular	1 profesor 1 ayudante	32	dos
Respiratorio	1 profesor 1 ayudante	32	horas
Digestivo	1 profesor 1 ayudante	32	cada
Neurología	1 profesor 1 ayudante	32	tercer día
Músculo Esquelético	1 profesor 1 ayudante	32	seis semanas
Gineco-obstetricia	1 profesor 1 ayudante	32	
	TOTAL	192	

VALORACIÓN DE PROGRAMAS ACTUALES

De 1961 a 1963 ha funcionado este sistema por lo que han transcurrido un período de tiempo que permite hacer las siguientes observaciones:

a). No ha existido coordinación entre los profesores de los 6 capítulos.

b). No hay homogeneidad en la programación de la enseñanza.

c). Los conocimientos de los distintos grupos de alumnos en un mismo capítulo, no son uniformes y frecuentemente son divergentes.

d). La enseñanza de un procedimiento exploratorio usualmente se multiplica ya que cada profesor lo repite.

e). Los profesores de cada capítulo piensan que el tiempo que se les asigna (32 horas por capítulo) es insuficiente para cubrir su programa, esto sucede principalmente en los capítulos de Cardiovascular y de Neurología.

f). Algunos profesores convierten su clase en lecciones de Clínica o de Terapéutica y no se cumple el objetivo que tiene la asignatura.

g). Este procedimiento de dividir la enseñanza de la exploración física en 6 capítulos tiene importantes inconvenientes:

Se está enseñando al alumno que para explorar el aparato cardiovascular debe hacerlo un cardiólogo, y para explorar el sistema nervioso debe hacerlo un neurólogo. En realidad el estudio del paciente en lo que se refiere a la metodología del interrogatorio y la correcta ejecución de las maniobras de exploración física en general, debe hacerla todo médico aunque no sea especialista y sin importar sea médico internista o cirujano.

— Es muy frecuente que un grupo determinado de alumnos al pasar de un profesor de un capítulo, al siguiente profesor de otro capítulo, pierda algunos días de intervalo.

— La división en capítulos para explorar diferentes aparatos o sistemas hace imposible la integración de los conocimientos. El alumno con esta división por capítulos, en realidad no es capaz de lograrlo.

— Los equipos de profesores de Introducción a la Clínica tienen asignado a un profesor Radiólogo y un profesor encargado de los aspectos de Laboratorio los cuales con poca frecuencia son consultados.

— En resumen a pesar de que esta programación de la enseñanza ha tratado de suprimir deficiencias, no se ha logrado una integración adecuada.

Los profesores de Clínica se quejan de la deficiente preparación propedéutica de los alumnos.

Debe considerarse que los progresos alcanzados por los métodos modernos de exploración no han disminuído la importancia de una exploración física adecuada.

— La enseñanza eficaz de la Introducción a la Clínica es indispensable.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

1. Las materias que se cursan en el tercer año de la carrera, en donde está programado la Introducción a la Clínica, y los sitios en donde se imparte la enseñanza, son los siguientes:

ASIGNATURA	SITIO DONDE SE IMPARTE LA ENSEÑANZA	DURACION DEL CURSO
MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA 1er.CURSO DE NOSOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	1 SEMESTRE
ANATOMIA PATOLOGICA MEDICINA PSICOLOGICA INTRODUCCION A LA CLINICA	HOSPITALES	1 SEMESTRE

2. Los alumnos. Están inscritos en el tercer año aproximadamente 1,500 alumnos que están divididos en dos grupos de 750 alumnos cada uno.

a) El 1er. grupo (Grupo A) durante el 1er. semestre. Asiste a la Facultad de Medicina y recibe la enseñanza de las siguientes materias: Microbiología, el 1er. Curso de Nosología y la Introducción a la Cirugía.

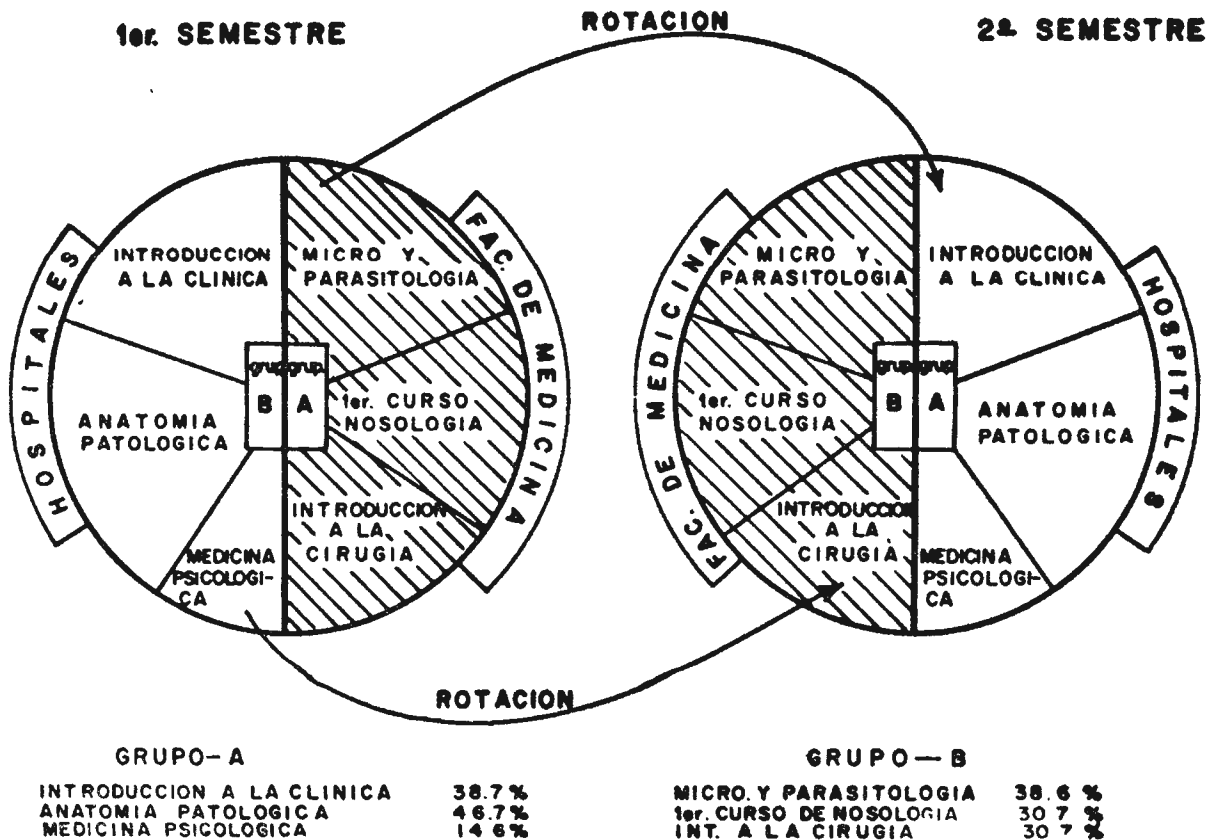
b). Durante este mismo 1er. semestre, el grupo B. está adscrito a los Hospitales en donde recibe Anatomía Patológica, Medicina Psicológica y la Introducción a la Clínica.

c). En el segundo Semestre se hace la rotación, es decir el grupo A, abandona la Facultad y va a los hospitales y viceversa el grupo B deja los hospitales y regresa al edificio de la facultad.

TERCER AÑO

ASIGNATURA	SITIO DONDE SE IMPARTE LA ENSEÑANZA	DURACION DEL CURSO
MICROBIOLOGIA PARASITOLOGIA 1er. CURSO DE NOSOLOGIA. INTRODUCCION A LA CLINICA	FACULTAD DE MEDICINA	1 SEMESTRE
ANATOMIA PATOLOGICA MEDICINA PSICOLOGICA INTRODUCCION A LA CLINICA.	HOSPITALES	1 SEMESTRE

TERCER AÑO



INTRODUCCION A LA CLINICA

CAPITULOS	PROFESORES	HORAS DE CLASE	DURACION DEL CURSO
CARDIOVASCULAR	I-PROFESOR I-AYUDANTE	32	DOS H O R A S C A D A T E R C E R D I A 6 S E M A N A S
RESPIRATORIO	I-PROFESOR I-AYUDANTE	32	
DIGESTIVO	I-PROFESOR I-AYUDANTE	32	
MUSCULO ESQUELETICO	I-PROFESOR I-AYUDANTE	32	
NEUROLOGIA	I-PROFESOR I-AYUDANTE	32	
GINECO-OBSTETRICIA	I-PROFESOR I-AYUDANTE	32	

d). Los 750 alumnos de los grupos A y B están divididos en los 10 grupos de 75 alumnos cada uno.

e). A su vez, los grupos de 75 alumnos, se subdividen en 3 subgrupos de 25 alumnos, como se expresa en la tabla al respecto, con objeto de que sean adscritos, por rotación con los profesores de los diferentes capítulos de Introducción a la Clínica, que se han considerado como básicos:

- Cardiovascular.
- Respiratorio.
- Digestivo.
- Gineco-Obstetricia.
- Músculo-Esquelético.
- Neurología.

f). El curso dura 18 semanas y los alumnos deben recibir 12 horas de clase por semana.

En la tabla siguiente, se naotan los períodos de enseñanza en cada semestre.

INTRODUCCION A LA CLINICA
PROGRAMA SEMESTRAL

1 grupo de 75 alumnos.

10 grupos Total 750 alumnos.

GRUPC

DIVISION	SUB-GRUPO	ALUMNOS	PERSONAL DOCENTE	PROGRAMACION	HORAS X SEM.	DURACION DEL CURSO
CARDIOVASCULAR RESPIRATORIO	A	25	1 profesor 1 ayudante 1 profesor 1 ayudante	L.M.V.(6 hs.) M.J.S.(6 hs.)	12	6 semanas
DIGESTIVO GINECOBSTETRICIA	B	25	1 profesor 1 ayudante 1 profesor 1 ayudante	L.M.V. (6 hs.) M.J.S.(6 hs.)	12	6 semanas
NEUROLOGIA MUSCULO ESQUELETICO	C	25	1 profesor 1 ayudante 1 profesor 1 profesor	1 profesor ayu- dante M.J.S.(6 hs.)	12	6 semanas
6 CAPITULOS	3 Sub-Grupos	75	6 profesores 6 ayudantes	12 horas por se- mana por 3 periodos su- cesivos		18 semanas

Por sistema rotatorio hay intercambio de Sub-grupos cada 6 semanas.

PROGRAMA SEMESTRAL
 TOTAL DE ALUMNOS: 750
 10 GRUPOS DE 75 ALUMNOS
 (en cada semestre).

INTRODUCCION A LA CLINICA

DIVISION	SUB-GRUPO	ALUMNOS	PERSONAL DOCENTE	PROGRAMACION	HORAS POR SEMANA	DURACION DEL CURSO
CARDIOVASCULAR. RESPIRATORIO	A	25	1-PROFESOR 1-AYUDANTE 1-PROFESOR 1-AYUDANTE	L. M. V. (6HORAS) M. J. S. (6HORAS)	12	6 SEMANAS
DIGESTIVO GINECO-OBSTETRICA.	B	25	1-PROFESOR 1-AYUDANTE 1-PROFESOR 1-AYUDANTE	L. M. V. (6 HORAS) M. J. S. (6HORAS)	12	6 SEMANAS
NEUROLOGIA MUSCULO-ESQUELETICO.	C	25	1-PROFESOR 1-AYUDANTE 1-PROFESOR 1-AYUDANTE	L. M. V. (6 HORAS) M. J. S. (6 HORAS)	12	6 SEMANAS
6 - CAPITULOS	3 SUB-GRUPOS	75	6-PROFESORES 6-AYUDANTES	12 HORAS POR SEMANA. 3 PERIODOS SUCESIVOS.		18 SEMANAS

INTRODUCCION A LA CLINICA			
PROGRAMACION			
GRUPO	NO. DE ALUMNOS	SEMESTRE	PERIODO DE ENSEÑANZA
B	750	1er. Semestre	12 de febrero- 20 marzo 22 de marzo - 2 mayo 3 de mayo -23 junio
A	750	2o. Semestre	2 de julio -4 agosto 6 de agosto -10 Sept. 11de Sept. -27 Oct.

VALORACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

La Sección Escolar de la Facultad, tiene a su cargo la elaboración de los diferentes grupos de alumnos, lo que es complejo debido a las numerosas sub-divisiones de los grupos de alumnos ya que tiene que considerarse los siguientes problemas:

PROFESORES

a). El grupo de profesores que imparte la enseñanza de Introducción a la Clínica es muy numerosa:

60 profesores titulares (además de los ayudantes) ya que existen 6 "capítulos" de enseñanza y son 10 grupos de alumnos.

b). Lo anterior origina problemas en la conformación de equipos de profesores por el número de especialistas de cada capítulo.

c). Incompatibilidades de horario.

d). Frecuentemente los profesores cambian de sitio y cambian las horas de la enseñanza, sin consultar a la Facultad de Medicina, y lesionan de este modo los intereses de otros grupos de profesores y de los alumnos.

e). Muchos profesores carecen de poder dar servicio hospitalario y tienen dificultades en conseguir enfermos y otro material de enseñanza.

f). Algunos profesores especialistas en un aspecto, por ejemplo gineco-obstetricia, imparten la enseñanza de un capítulo en donde no son especialistas, por ejemplo, músculo esquelético.

g). Cada profesor tiene que repetir el curso 6 veces durante un año escolar lo cual es monótono y el profesorado pierde interés y deja en manos de los ayudantes la enseñanza. En ocasiones deja incluso la enseñanza a médicos que no tienen nombramiento en la Facultad.

h). Es difícil el control de asistencias del profesorado.

i). Los profesores no tienen relaciones entre sí por lo que el desarrollo del programa de enseñanza no es efectivo.

ALUMNOS

a). La división de los grupos en sub-grupos origina numerosas solicitudes de cambio de grupo por incompatibilidad de horario.

b). Los horarios de clase están sobrecargados.

Anatomía patológica	3 horas
Nosología	1 hora
Introducción a la clínica	2 horas
Medicina psicológica	1 hora

ASPECTO ESCOLARES

1. Desde el punto de vista escolar, los diversos capítulos de Introducción a la Clínica, tienen solamente una acta de examen.

2. La calificación de la asignatura está dada por el promedio de las calificaciones finales de los 6 capítulos.

3. La Sección Escolar de la Facultad es la encargada de recabar, concentrar, controlar y promediar las calificaciones.

4. Este trabajo es laborioso, de gran responsabilidad y expuesto a errores, principalmente en lo que se refiere a la elaboración de los promedios.

Las cifras que se manejan durante el curso son las siguientes:

Número de alumnos	1,600
Número de capítulos de la asignatura.....	6
Número de calificaciones.....	9,600
Número de promedios.....	1,600
Transcripción de promedios a las actas.....	1,600
Elaboración y firma de boletas de exámenes.....	1,600

5. Desde el punto de vista de la valoración real del trabajo del alumno este procedimiento es defectuoso.

a). El promedio global no da idea de los conocimientos de cada uno de los capítulos que lo integran; si el alumno pudo aprender a explorar aparato respiratorio puede ignorar la exploración neurológica y sin embargo, aprueba la materia por promedio.

Por ejemplo: capítulo de digestivo	7
„ de respiratorio	8
„ de Ostetricia	5
„ de músculo esquelético	7
„ de nervioso	0
	<hr/>
Total	34
Promedio	6

b). Otra eventualidad.

Un alumno llega tarde al curso y pierde la asistencia a dos capítulos, sin embargo, si obtiene la calificación de 8 en cada uno de los capítulos restantes puede aprobar toda la materia.

c). No es posible aplicar el criterio del profesor para valorar las actividades, interés y conocimiento del alumno, con calificaciones "intermedias".

d). Los alumnos aprovechan la situación y colocan en segundo plano los capítulos que no son de su predilección y aprueban el curso por promedio.

e). Los profesores se sienten defraudados con este procedimiento de valoración de la enseñanza.

f). La enseñanza de los aspectos de laboratorio y de Rayos X se puede decir que es nula.

g). El manejo de las actas y boletas para calificar se dificulta debido a que no puede integrarse la calificación final hasta que todos los profesores envíaran a la Sección Escolar sus listas.

De este modo no es posible enviar el material de actas a la Sección Escolar de la Universidad por lo que entorpecen los trámites.

RESUMEN

1. La Enseñanza eficaz de la Introducción a la Clínica es indispensable.

Debe considerarse que los progresos alcanzados por los métodos modernos de exploración no han disminuído la importancia de una exploración física adecuada.

2. No hay un criterio uniforme en la enseñanza de la Introducción a la Clínica.

Es necesario que los profesores de esta asignatura logren uniformidad en los Programas de Enseñanza.

La división en capítulos para explorar diferentes aparatos o sistemas hace imposible la integración de los conocimientos.

Los profesores de Introducción a la Clínica, deben contar con la colaboración efectiva del departamento de Radiología y de los Laboratorios.

3. Al uniformar la enseñanza y hacer grupos integrales, se modificará el procedimiento de calificaciones.

La situación actual desde el punto de vista Administrativo Escolar es defectuosa, y está expuesto a errores.

El procedimiento en vigor de calificación no da idea de los conocimientos del alumno y de sus aprovechamientos.