

La Innovación y la educación en salud

Francisco Espinosa Larrañaga

División de Innovación Educativa. Coordinación de Educación en Salud
Instituto Mexicano del Seguro Social. México, D.F. México

La educación es un fenómeno complicado; por la cantidad y diversidad de factores, actores y funciones que lo conforman; por las fuerzas que participan y por la diversidad de consecuencias que sus acciones y resultados inducen. Con frecuencia las propuestas que llegan a formularse para el mejoramiento dentro del mismo paradigma “tradicional” de la educación son: más presupuesto, más escuelas, más altos criterios de selección, más alumnos, más clases, más materias, más cursos, más horas de clases, etcétera. Esto finalmente manifiesta una capacidad escasa de creatividad y de innovación con poca relevancia y utilidad en la vida real de las(os) enfermeras y con resultados previsibles y frecuentemente negativos, entre los que se consideran: la exclusión social, incapacidad de cambio cualitativo y una reducida contribución a la transformación de la realidad y al bienestar individual y colectivo del propio profesional de la salud.

La Educación en Salud en el Instituto Mexicano del Seguro Social enfrenta desafíos importantes. La innovación educativa es la directriz que permitirá incrementar la calidad y ampliar la cobertura cumpliendo con el principio básico de equidad y accesibilidad y que bajo las condiciones económicas actuales, se convierte en una necesidad y una certera estrategia para enfrentar los retos.

Innovación educativa no solo es incorporar tecnología, ni alterar o introducir novedades al proceso de educación,^{1,2} es introducir una nueva percepción de la educación, aplicar un método diferente, otros instrumentos y cambios en la forma de hacer las cosas. La innovación no debe surgir del ensayo y error, ni tampoco de una sesión de lluvia de ideas. En concreto definimos “innovación” como el proceso que intro-

duce mejoras desarrolladas a través del estudio y la experimentación científica al cuidado enfermero de los pacientes.

La innovación educativa busca transformarse para perfeccionar como resultado de la investigación, pero también para ver y hacer del cuidado enfermero una práctica diferente. La mejoría debe ser evaluada posterior a aplicar los resultados de la investigación educativa en el quehacer diario de las aulas, pero sobretodo, en docentes y alumnos y finalmente, tener consecuencias en una formación de profesionales de la salud con calidad que apliquen el conocimiento de una manera crítica, con base en evidencias científicas y centrados en la atención integral del paciente para el beneficio de estos últimos, con una perspectiva innovadora, humanista, ética y con alto nivel de profesionalismo.³

En este sentido desde hace algunos años el Instituto ha invertido recursos para formar investigadores en educación médica. La investigación en salud en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) tiene un gran historial desde su fundación con un evidente desarrollo en los últimos 20 años en investigación clínica, epidemiología, en servicios de salud e investigación educativa.

En materia de investigación educativa su arranque formal tiene su origen en 1991, cuya producción fue limitada por la falta de personal formado en este campo, sin embargo, se presentaron trabajos en algunos foros y la primera publicación se hizo en la Revista Médica del IMSS en 1995 “Descripción de una experiencia de educación médica a distancia”.³ Dada la falta de recursos formados, una de las principales tareas desarrolladas fue la formación de investigadores en educación promoviendo y apoyando la participación de médicos y enfermeras del

Instituto con la finalidad de promover la formación de docentes-investigadores.

La innovación y la educación médica continúa

En salud, todos los días se publica nueva información científica, calculada en más de 250 000 artículos nuevos por año que difunden avances tecnológicos en la instrumentación, diagnóstico y la terapéutica. La nueva información abarca nuevos descubrimientos terapéuticos, pero también nuevos comportamientos clínicos de antiguas enfermedades como consecuencia de mutaciones genéticas, ejemplo de ello fue la epidemia mundial de la influenza AH1N1 que obligó al desarrollo de la identificación del virus, el estudio de la mutación sufrida en su código genético y sobre todo el desarrollo de una vacuna específica.

El personal de la salud tiene diferentes estrategias o formas de desarrollar la educación médica continúa como lo son: acudir a congresos, asistir a conferencias en asociaciones profesionales, concurrir a cursos o talleres, y la lectura de artículos clínico-científicos difundidos en publicaciones con arbitraje editorial o en libros. Otros métodos son el audio, el video y programas de aprendizaje para computadoras diseñados específicamente para y en el campo de la salud como los cursos en línea (*e-online*) que han mostrado su utilidad y un progreso en la educación médica continúa porque permite su uso en todo momento (no tiene horario), beneficia la accesibilidad suprimiendo la distancia geográfica (mediante la conexión a internet) y con ello la equidad (cualquiera, desde cualquier punto del país y el mundo puede tener acceso), permite la realimentación inmediata (aprendizaje interactivo) y el estudio independiente, autoadministrado ya que las actividades de educación pueden ser planeadas y orientada por los intereses y necesidades de educación por cada alumno (aprendizaje autodirigido).

Digitalizar las publicaciones, los documentos, los programas y materiales edu-

cacionales de apoyo y ofrecerlo en internet es parte de la innovación educativa, pero no basta, "subir" a la red información y una evaluación en donde el proceso educativo mantiene un paradigma tradicional decadente caracterizado por la acumulación enciclopédica de conocimiento, el poder docente ejercido a través de la tecnología, manteniendo el énfasis en la enseñanza más que en el aprendizaje, que se identifica en fidelidad al conocimiento establecido, claramente revelado en una evaluación tradicional, basado en preguntas y respuestas, con una sola posibilidad de contestación correcta que sirve para medir el conocimiento del alumno y dudosamente el aprendizaje. De esta forma solo se reproducen estereotipos, ahora trasladados a equipos de computación relacionados en red, con imposición de contenidos que permiten escasa reflexión.

La innovación en educación debe centrarse en la adquisición de un método de apropiación del conocimiento por parte del alumno y no en los contenidos de un curso específico para una patología o un tratamiento. El alumno como centro del proceso del aprendizaje debe tener la competencia para el cuestionamiento sistemático del conocimiento divulgado en las revistas científicas nacionales o internacionales, la habilidad para romper estereotipos de lectura, donde el lector debe tener la competencia para analizar la información, evaluar su validez, contrastar con el conocimiento establecido, incluyendo el propio y construyendo un nuevo producto (nuevo conocimiento) que le permita comunicarse con los autores para debatir y como resultado de ello innovar la práctica diaria de su profesión que finalmente requiere ser evaluada.

Retos de la innovación en la educación en salud

Dentro de los grandes retos para la innovación educativa en el Instituto podemos destacar: el desarrollo de líneas de investigación educativa que promuevan mejores

condiciones para la educación en salud pero particularmente orientadas a la calidad de los procesos de atención a la salud y con ello contribuir a incrementar la calidad en la atención derechohabiente y el impulso decidido que se dará a la educación a distancia como una estrategia educativa innovadora de educación médica continúa; sin embargo, el reto más importante es innovar dentro de las unidades médicas.^{4,5} ¿Cómo forjar que la (el) enfermera (o) cuestione su práctica diaria de manera cotidiana? ¿Cómo hacer que identifique problemas a resolver en el trato diario de los pacientes? ¿Cómo lograr que utilice las herramientas disponibles como centros de documentación, bases de datos y actividades educativas en línea para buscar la solución al problema identificado? ¿Cómo hacer que desarrolle competencias de comunicación orales con sus propios pares, a través de discusiones clínicas, de escritos en los que participe su experiencia clínica en publicaciones? ¿Cómo lograr que la (el) enfermera (o) conciba que cuando resuelve problemas de la vida diaria profesional dentro de las cuatro paredes de su espacio de responsabilidad, esta innovando? ¿Este sí es un reto para la educación continua!

Bibliografía

1. Aguilar ME, Acosta AE, Espinosa LF. Rev Med del Inst Mex del Seguro Social (Mex) 1995;33:397-400.
2. McCoubrie P. Innovation in medical education: more than meets the eye. The Clinical Teacher 2007;4: 51-54.
3. Norman G. Research in medical education: three decades of progress. BMJ 2002; 318:1223-1224.
4. Mylopoulos M, Scardamalia M. Doctors' perspectives on their innovations in daily practice: implications for knowledge building in health care. Med Educ 2008;42: 975-981.
5. Paavola S, Lipponen L, Hakkarainen K. Models of innovative knowledge communities and three metaphors of learning. Rev Educ Res 2004;74:557-577. 