

Entrenamiento en equipos de trabajo a estudiantes de medicina en el siglo 21: ¿Lo aceptaría Flexner?

GAIL MORRISON, MD; SABNLEY GOLDFARB, MD and PAUL N LANKEN MD.*

REVISOR: LUIS RAMÍREZ F.**

Los médicos del siglo 21 enfrentan un escenario de salud totalmente diferente al que enfrentaron los médicos en el cuidado de los pacientes o en sus investigaciones el siglo pasado. Hoy, afirman los autores, se espera que los médicos sean parte de un equipo de salud e investigación multidisciplinario y por tanto los planes de estudio para todos los estudiantes, como médicos del futuro, necesitarán incorporar la teoría y práctica de equipos de trabajo.

Grandes empresas se han dado cuenta de que los empleados con habilidades de trabajo en equipos, liderazgo y formación de equipos de trabajo, han contribuido de manera más eficaz a la productividad.

El artículo cita el ejemplo de la aviación y las industrias de reactores nucleares las que por más de 30 años han propiciado entrenamiento en escenarios simulados complejos con actividades potencialmente de alto riesgo para reducir cifras de accidentes. De igual modo, los militares, para enfrentar emergencias domésticas, rescates, incendios, utilizan equipos de trabajo para lograr sus objetivos y crear ambientes de trabajo seguros.

¿Por qué es necesario, señalan los autores, cam-

biar el paradigma a equipos de trabajo en medicina?

Porque la mayoría de las escuelas de medicina aún utilizan el modelo educacional que sigue siendo el del siglo 20, articulado en 1910 por Abraham Flexner, quien proponía un currículum de 4 años. Dos de ciencias básicas y los últimos dos de clínica.

Los autores expresan en la siguiente tabla los principales cambios en la cultura médica entre el informe Flexner de 1910 y el 2010.

El artículo explica con bastante claridad que los equipos de trabajo son aquellos en que el trabajo de grupo y su producto son el resultado de todas las contribuciones de todos sus miembros y requiere de la responsabilidad pública individual y de todos. La esencia del trabajo en equipo es el compromiso y poseer las competencias para ello: conocimiento de la misión y visión del equipo, habilidades para monitoreo mutuo de desempeño, reconocer, aceptar y responder a los cambios de los miembros de equipo, coordinar, criticar constructivamente, motivar, evaluar desempeño, mantener ambiente positivo, resolución de conflictos y competencias actitudinales como compartir visión, aceptación mutua de la dirección, objetivos y misión del equi-

Médico Siglo 20	Médico Siglo 21
Acumula conocimiento	Adquiere y utiliza el conocimiento
Trabajo académico individual	Equipos de trabajo interdisciplinario
Autónomo	Colaborativo
Cooperativo	Comparte responsabilidad pública
Logros individuales	Equipos interdisciplinarios
Experto individual	Coordina cuidado del paciente
(centrado en el médico)	(centrado en el paciente)

* Academic Medicine 2010; 85, (2): 254-259.

** Dpto. Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

po, confianza, actitud positiva entre sí, entre otras.

Los autores afirman que la pedagogía en educación médica actual no prepara a los estudiantes para trabajar en equipos de trabajo. Persisten las conferencias o clases magistrales, trabajo en pequeños grupos o sesiones de autoaprendizaje como ABP, que a pesar de promover el trabajo en grupo, no entrega las herramientas para formar equipos de trabajo.

El artículo señala además, que la mayoría de las escuelas de medicina no poseen docentes capacitados para formar equipos de trabajo que puedan entrenar estudiantes para lograr las competencias de equipos de trabajo: roles de liderazgo compartidos, responsabilidad pública individual y colectiva, producto del trabajo colectivo, promover la discusión abierta y activa en la solución de problemas, desempeño evaluado colectivamente de acuerdo al producto y trabajar con otros.

La realidad es que la mayor parte de la capacitación en equipos de trabajo en salud ocurre en los hospitales docentes, el escenario responsable para entrenamiento de los futuros médicos y enfermeras.

El futuro para los médicos, será enfrentar las complejidades y oportunidades que transformarán la atención en salud, modelo que propone que enfermeras, médicos, doctores en farmacia, asistentes sociales y otros técnicos de la salud, no sólo sean recursos para la decisión del médico si no que en realidad sean responsables de las decisiones del cuidado del paciente.

¿Cómo habría visto Flexner este cambio de paradigma hacia los equipos de trabajo?

El artículo señala que Flexner, ciertamente habría insistido en la necesidad de una base científica para la actividad en equipo de trabajo, incluso para aquellas actividades que sugieren interacciones sociales y colegiadas. Apoyaría la evaluación sumativa del equipo para verificar el dominio de temas

complejos. Habría apoyado la idea de evaluar la competencia de los estudiantes para ser capaz de trabajar en equipo, tanto como su capacidad de manejo de información científica. Flexner habría insistido en dar un mayor énfasis al entrenamiento en las bases científicas para reducir el error, esfuerzo que es el centro de la iniciativa basada en equipo.

CONCLUSIÓN

De acuerdo a los autores pareciera muy cierto que las competencias en equipos de trabajo deben estar incorporadas al plan de estudios de las escuelas de medicina. Más aún en la medida que el paradigma para aprender y dar atención del paciente continúa en la dirección del trabajo en equipo y capacitación en equipos de trabajo. Las escuelas de medicina tendrán que aceptar lo inevitable.

COMENTARIO

Sin duda que Flexner aprobaría el cambio de paradigma manteniendo la base científica. Además, Flexner estaría muy de acuerdo en que nuestras escuelas de medicina deberían hacer un mayor esfuerzo por incorporar estrategias de capacitación en equipos de trabajo, no sólo para los estudiantes, sino para los docentes y colaboradores docentes asistenciales. Si bien es cierto, en nuestros centros de salud existe personal de salud que se autodenomina equipo de salud, en la práctica no conforman equipos de trabajo reales. La misión es doble: introducir e implementar en el plan de estudios de las escuelas de medicina de manera transversal las competencias de formación de equipos de trabajo y desarrollar programas de capacitación de formación de equipos de trabajo en los centros de salud asociados a la docencia.