

EL HACER PROFESIONAL EN EL AULA (*)

*M^o. Dolores Maldonado y Aibar
Francisco de Llanos Peña
M^a. Dolores Otero Castelló
M^a. Jesús Hidalgo Ardanaz
Juan Pablo Sobrino Toro*

Dpto. de Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina
Dpto. de Enfermería, Fisioterapia y Podología.
Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud.

RESUMEN

Esta actividad de innovación docente, fue realizada con 50 estudiantes universitarios de la Escuela de Enfermería del Hospital de Valme y tuvo como objetivo, entrenar a los alumnos en la resolución de problemas clínicos, bioéticos y actitudinales, que puedan surgir en el ejercicio de su profesión, mediante la escenificación de estos en las aulas.

SUMMARY

This activity of innovation teaching, was carried out with fifty university students of the nurse studies of the Valme Hospital and it had the aim, of train the students in the solving of the problems of attitude, clinical and bioethical that may come up in the exercise of their profession, by the role-playing of these in the lectures.

INTRODUCCIÓN

En la práctica clínica diaria, aparecen una gran cantidad de situaciones, dramas humanos en su mayoría, para las que se requiere una formación no sólo teórico práctica sino también bioética, actitudinal y de habilidades sociales (razonamiento e interpretación de situaciones, relaciones interpersonales, capacidad de comunicación y persuasión...) que permitan una resolución eficaz en cada momento.

Así pues, médicos y enfermeros se ven en la tesitura de tener que informar a las familias de:

- El estado terminal de un paciente.

- El nacimiento de un niño con síndrome de Down.
- Explicar la no conveniencia de un determinado tratamiento o prueba complementaria pesar de que la familia la reclama.
- Efectuar la petición de órganos a familiares que acaban de perder a un ser querido...et

La necesidad de que una patología tenga que ser tratada en el hospital, genera en si mismo cierto grado de angustia en el propio paciente y sus allegados quienes, en numerosas ocasiones, demandan y exigen soluciones rápidas que a veces, por las características de la propia enfermedad, no son posibles ni viables y presionan a los sanitarios para conseguirlas.

Pensamos que en estos casos, el papel de enfermería es fundamental, informando, explicando, ayudando y tranquilizando al enfermo y su familia.

Partimos de la hipótesis:

1) El entrenamiento en la «solución de casos» desde la Universidad, hace que el alumno tenga mayor capacidad para dar respuesta a las situaciones conflictivas que se les presente e el desempeño de los cuidados de enfermería.

- a) Capacidad para analizar problemas bioéticos.
- b) Capacidad para el uso y manejo de habilidades sociales.
- c) Capacidad para explicar aspectos técnicos y teóricos de la enfermedad a los interesados

En definitiva, tratamos de reproducir las diversas situaciones de un hospital, en las aulas y enfrentarnos con los posibles problemas en caliente, para así formar mejores profesionales

METODOLOGÍA

El hacer profesional en las aulas, es una innovación docente que se llevó a cabo en la Universidad de Sevilla, durante el curso académico 1997-1998, en las asignaturas de:

- Estructura y función del cuerpo humano (Anatomía).
- Ética de enfermería (Ética).
- Ciencias psicosociales aplicadas, enfermería psiquiátrica y de salud mental (Ciencias de la Conducta).

Todas ellas, son asignaturas obligatorias que se imparten en primer curso de la Diplomatura de enfermería y pertenecen a los departamentos de: Ciencias Morfológicas y Enfermería, Fisioterapia y Podología.

La actividad se desarrolló en la Escuela de Enfermería del Hospital de Valme, con los 5 alumnos matriculados en el primer curso de la Diplomatura, empleando para cada actividad las horas destinadas a las asignaturas de Anatomía, Ética y Ciencias de la Conducta. Los profesores que han intervenido son:

- M^a Dolores Maldonado y Aibar: profesora asociada de Anatomía.

- Fco. de Llanos Peña: profesor titular de Ética.
- M^a Dolores Otero Castelló: profesora asociada de C. de la Conducta.
- M^a Jesús Hidalgo Ardanaz: profesora titular de C. de la Conducta.
- Juan Pablo Sobrino Toro: profesor asociado de C. de la Conducta.

Los pasos seguidos fueron:

Actividad n° 1

Se dedicó una hora, en explicar a los alumnos en qué consistía el proyecto, pedir su consentimiento y colaboración, y aclarar las dudas que fueron surgiendo. Tras ello, se procedió a pasar un cuestionario (anexo I) para recabar información sobre las situaciones profesionales que a juicio de los propios estudiantes, les pueden causar conflicto y perplejidad, y qué conocimientos tienen para resolverlos.

El análisis de los cuestionarios, nos dio los siguientes supuestos prácticos en orden de frecuencia:

- Resolución de problemas patológicos respetando los deseos y religión de los pacientes.
- Información a los pacientes y su familia de temas de salud, poco favorables, aunque no lo deseen.
- Guardar el secreto profesional siempre, pero sobretodo en determinados diagnósticos.
- Administración de fármacos a pacientes aunque no estemos de acuerdo con ello.
- Problemas de distribución de recursos.
- Consentimiento informado.
- Manipulación genética.
- Eutanasia, muerte digna.
- Trasplante y donación de órganos.
- Aborto.

Actividad n° 2

- 2.1. Formación de grupos, se formaron 6 grupos de 8 alumnos cada uno.
- 2.2. Cada grupo, eligió libremente el supuesto práctico que deseaban representar.
- 2.3. Los grupos establecieron su propia dinámica de funcionamiento y repartieron los papeles a desempeñar, en el ensayo de conducta, según decidieron ellos mismos.
- 2.4. En el seno de cada grupo:
 - 2.4.1. Se buscó bibliografía del supuesto práctico a representar.

- 2.4.2. Se mantuvieron entrevistas con médicos y enfermeros del Hospital de Valn relacionados con el caso a desarrollar (coordinador de trasplante, dirección c enfermería, enfermeros de plantas..etc.).
 - 2.4.3. Se debatió ampliamente, los aspectos psicológicos de los personajes implicado
 - 2.4.4. Se hizo un análisis de los principios bioéticos del problema.
 - 2.4.5. Se interpretó la situación legal del problema.
- 2.5. No se asignó ningún profesor por grupo, sino que los alumnos pudieron consultar cualquier profesor de los implicados, en sus horas de tutorías, según las necesidad que les fueron surgiendo.

Actividad nº 3

Presentación de la información desde las distintas áreas:

3.1. Área de Anatomía:

TEMA 1

Concepto de muerte cerebral.

Diagnóstico actual de muerte cerebral y requisitos a cumplir. Legislación vigente.

TEMA 2

Desarrollo normal de un ser humano.

Anomalías del desarrollo.

Trisomía 21 (Síndrome de Down).

TEMA 3

Esplacnología.

Fallo multiorgánico.

Paciente terminal.

3.2. Área de Ética:

TEMA 1

Principios bioéticos que rigen la conducta del profesional sanitario en la práctica clínica

TEMA 2

Método de análisis ético y su aplicación a casos clínicos (Eutanasia, enfermo drogodependientes y enfermos con SIDA).

3.3. Área de Ciencias de la Conducta:

TEMA 1

Las actitudes: Concepto, cualidades, formación, cambio y componentes (cognitivos, afectivos y conductuales).

El proceso de influencia: Agente, destinatario y contenido.

Modelo interactivo. Las bases de influencia.

TEMA 2

La comunicación: Concepto, teoría de la información, cibernética y de los roles. Estructura y dificultades.

TEMA 3

La familia: Introducción a la teoría sistémica.

Principios básicos: Sistemas, homeostasis, circularidad, totalidad y equifinalidad.

Aplicaciones a la familia: Estructura y dinámica familiar, ciclo vital de la familia.

TEMA 4

Habilidades sociales: Exposición del modelo teórico.

Los tres estilos básicos: Asertividad, no asertividad y agresividad.

Aplicación de los conocimientos a la labor de enfermería.

TEMA 5

Concepto de salud-enfermedad. Modelo biopsicosocial.

Conducta de enfermedad. Aspectos psicosociales presentes en la situación de enfermedad: Estilo de vida, actitudes y estrés.

TEMA 6

La relación profesional de la salud-paciente. Factor terapéutico.

La relación desde el punto de vista de: Los roles, el poder, la comunicación y la afectividad.

Los efectos de la relación: Cooperación y satisfacción del poder.

Actividad nº 4

Para la escenificación de los casos, se emplearon 3 días, a una media de 3 horas por día, se llevó a cabo en la propia clase, para lo cual tuvimos que adaptar el aula al ambiente de trabajo de enfermería y se emplearon maquetas y maniqués que ayudaron a la puesta en escena. La caracterización de los personajes, los diálogos y actuaciones corrieron a cargo de los propios alumnos.

Antes de la teatralización, el representante de cada grupo, definió el problema a remediar, el lugar, la familia, en definitiva el contexto del que se partía, los objetivos a conseguir, selección y aplicación de técnicas y finalmente la evaluación de los resultados.

Relación de grupos y temas escenificados:

• GRUPO I

- A: Petición de órganos a una familia, de nivel alto, que ha perdido un hijo en accidente de moto.
- A': Paciente terminal al que se ha de dar el alta a pesar de la oposición familiar.

• GRUPO II

- B: Información a una familia, de nivel alto, que han tenido un hijo con síndrome de Down.
- B': Petición de órganos a una familia, de nivel bajo, que ha perdido un hijo en un accidente de tráfico.

• GRUPO III

- C: Información a una familia, de nivel bajo, que han tenido un hijo con síndrome de Down.
- C': Informar y explicar a una familia de nivel medio, la patología grave e incurable de su familiar, y la importancia de no seguir administrando fármacos ni de hacer más pruebas complementarias.

Una vez terminada la innovación, se volvió a pasar a los alumnos el mismo cuestionario que al inicio (anexo I).

Actividad nº 5

La evaluación de los trabajos de representación, de cada uno de los grupos, se llevó a cabo por los profesores de las distintas áreas que asistieron al ensayo de conducta y rellenaron a pie de escena, los cuestionarios (anexo II) para evaluación del rendimiento académico del alumnado.

A su vez, cada grupo entregó un trabajo escrito donde se explicaba, analizaba y se valoraban los resultados obtenidos con el problema que se había escenificado.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para probar nuestra hipótesis: El entrenamiento, en la solución de casos, desde la Universidad, hace que el alumno tenga mayor capacidad para dar respuesta a los problemas que se les presenten en el desempeño de su profesión.

Utilizamos la prueba de comparación de una proporción observada a una teórica, esta prueba verifica si una muestra procede de una población teórica dada, cuando se estudia un carácter cualitativo dividido en K categorías.

Niveles de la variable (3): Si, No, No sabe/No contesta.

Consideramos como frecuencia teórica (ft), el primer cuestionario o cuestionario que se pasó al inicio de la innovación y como frecuencia observada (fo), el segundo cuestionario o cuestionario que se pasó al finalizar la innovación.

Para el estudio y discusión de los resultados, empleamos la tabla 1, donde se recogen, items a items, los valores obtenidos en los cuestionarios.

En el primer items: ¿sabrías definir lo que es un problema bioético?. Observamos que existen diferencias significativas para una $p < 0.05$, entre el primer cuestionario (antes de la innovación) y el segundo cuestionario (después de la innovación), comprobándose que después de la innovación había más alumnos que conocían lo que era un problema bioético y podían definirlo, luego la innovación docente sirvió para mejorar la formación del alumno, ahora hay menos alumnos que no saben lo que es un problema bioético.

En el segundo items: ¿se plantean problemas bioéticos en el ejercicio profesional de la enfermería?. Los alumnos coinciden antes y después de la innovación en que «SI» existen dichos problemas, y no encontramos diferencias significativas entre ambos cuestionarios incluso a la hora de exponer cuales creían ellos que podían ser esos problemas. La descripción de los mismos fue similar en un cuestionario y otro:

- La mayoría de los problemas vienen de dar información a los pacientes y a la familia: ¿Qué informar?, ¿Qué «NO» informar?, ¿Cómo hacerlo?.
- Apuntaron la dificultad para dar el alta a un paciente en estado terminal, cuando la familia quiere seguir quemando cartuchos y recuperar a su inviable paciente.
- Donación y trasplante.
- Respeto de ideas y creencias religiosas de los pacientes a la hora de realizar diagnósticos y tratamientos.
- Problemas de distribución de recursos.
- Abortos.
- Respeto de los derechos de los enfermos con SIDA y otras enfermedades infecciosas.
- Información a la madre y familia del nacimiento de un niño con síndrome de Down.
- Problemas por mal praxis médico-enfermera.
- Manipulación genética.

En el tercer items: ¿Incumbe a la enfermería tomar decisiones sobre este tipo de problemas?, ¿De qué forma?.

Al comparar este items en el cuestionario inicial y final, observamos que sí hay diferencias significativas para una $p < 0.05$, esto significa que después de la innovación, los alumnos de enfermería están más convencidos de que enfermería debe y tiene la obligación de impli-

carse en los problemas bioéticos que surgen en el ejercicio de su profesión y el modo (cuatro items) en que estos alumnos han percibido que tienen que hacerlo:

- a) Integrandose en el equipo de sanidad multidisciplinario en el que les haya tocado trabajar, participando en el estudio, análisis y toma de decisiones en beneficio del paciente (41%)
- b) Informando al paciente y su familia (20%).
- c) Manteniendo el contacto y apoyo al paciente y sus familiares (57%).

En cuanto al quinto items: ¿consideras que la enfermera/o está entrenada/o en la solución de problemas éticos que se puedan plantear en el ejercicio de su función?. Encontramos diferencias significativas tanto para una $p < 0.05$ como para una $p < 0.01$ entre el primer cuestionario y el segundo, esto significa que los alumnos han encontrado la innovación muy positiva fructifera para su entrenamiento en la solución de casos y para interpretar y localizar los problemas bioéticos allí donde los hubiere.

Al preguntar al alumno por el sexto items: ¿crees que el personal de enfermería sale suficientemente entrenado en habilidades sociales para resolver situaciones en el ejercicio de su profesión?. Encontramos diferencias significativas entre el primer cuestionario y el último tanto para una $p < 0.05$ como para una $p < 0.01$, lo cual nos indica que la innovación docente, ha servido para que los alumnos se sientan más seguros a la hora de resolver, situaciones conflictivas, en el ejercicio de su profesión, el entrenamiento que han tenido y la información estudiada, ha sido útil para que adquieran habilidades sociales y esto es algo que les beneficiará no sólo para el ejercicio de su trabajo si no también para su vida de relación con otros seres humanos.

Al estudiar y comparar el items número siete, donde se preguntaba: ¿Crees que los conocimientos básicos y técnicos que se dan desde las asignaturas de Anatomía, Bioquímica, Fisiología... son suficientes para entender un problema clínico y explicarlo, al paciente y sus familiares, de manera que estos puedan entenderlo?. No encontramos diferencias significativas entre el cuestionario inicial y final, los alumnos sienten en su mayoría (63%), que sale bien preparados desde las asignaturas básicas para entender la patología o enfermedad del paciente y explicarsela y que, en este caso, la innovación docente les ha servido para ahondar un poco más en enfermedades o anomalías concretas como el síndrome de Down (Anatomía y Embriología), el fallo multiorgánico (Anatomía y Fisiología), la muerte cerebral (Anatomía y Neurología)..

En definitiva, la innovación ha permitido unir esfuerzos desde áreas diferentes y departamentos diferentes en beneficio de la formación del alumnado, entendiéndose que la preparación de los profesionales de la enfermería, es una labor al unísono de todos los profesores que nos dedicamos a ello.

Por su parte, el alumno se ha sentido totalmente implicado en su docencia y en la de sus compañeros y han indicado (80%), la necesidad de que se potencien actividades como estas que contribuyen a la mejora de la profesión.

Un 17% de los alumnos apuntó que la actividad de la innovación docente, debiera integrarse como parte de las prácticas obligatorias del estudiante de enfermería.

A un 2% de los alumnos, no les gustó la innovación y señalaron que la verdadera formación en resolver casos, se obtiene con los años de profesión y la experiencia.

Hemos recogido las opiniones de los alumnos y el análisis de los datos, de la manera más aséptica posible, con el deseo de que este trabajo, sea útil a otros profesores y a las promociones venideras de enfermeros.

BIBLIOGRAFÍA

1) Área de Anatomía:

- 1.1. Fred Plum y Jerome B. Posner (1982). Estupor y coma. México. Manuel Moderno.
- 1.2. K.L. Moore (1990). Embriología básica. México. Interamericana McGraw-Hill.
- 1.3. K.L. Moore (1993). Anatomía con orientación clínica. Madrid. Panamericana S.A.

2) Área de Ética:

- 2.1. Gracia D. (1989). Fundamentos de bioética. Madrid. Ed. Alhambra.
- 2.2. Arroyo, M.P. (1997). Ética y legislación en Enfermería. McGraw-Hill Interamericana.
- 2.3. Vidal, M. (1994). Bioética. Ed. Tecnos.

3) Área de Ciencias de la Conducta:

- 3.1. Bados López, A. (1991). Hablar en público. Guía práctica para lograr habilidad y confianza. Madrid. Ediciones Pirámide, S.A.
- 3.2. Caballo E.V. (1993). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Madrid. Siglo veintiuno.
- 3.3. Lega I.L., Caballo E.V. y Ellis A. (1997). Teoría y práctica de la terapia racional emotivo-conductual. Madrid. Siglo veintiuno.

TABLA 1

ITEMS	1º CUESTIONARIO (f1)			2º CUESTIONARIO (f2)			X ²
	SI	NO	NS/NC	SI	NO	NS/NC	
1º) ¿Sabrías definir un problema bioético?	38	4	4	45	0	1	7,53*
2º) ¿Se plantean problemas bioéticos en Enfermería?	45	1	0	46	0	0	1,02
3º) ¿Incumbe a Enfermería tomar decisiones sobre estos problemas?	40	3	3	46	0	0	6,9*
5º) ¿Está entrenada Enfermería éticamente?	19	21	6	30	10	6	12,12*..
6º) ¿Está entrenada Enfermería en habilidades sociales?	15	24	7	29	12	5	19,63*..
7º) ¿Está entrenada Enfermería en conocimientos básicos y técnicos?	29	16	1	29	17	0	1,06

* • = 0,05
P < 0,05

** • = 0,01
P < 0,01

ANEXO 1 CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA

- 1.- ¿Sabrías definir lo que es un problema bioético?. Hazlo:
- 2.- ¿Se plantean problemas bioéticos en el ejercicio profesional de la Enfermería? ¿Cuáles son los más frecuentes a tu parecer?
- 3.- ¿Incumbe a la Enfermería tomar decisiones sobre este tipo de problemas? ¿De qué forma?
- 4.- ¿Qué medios y qué procedimientos deberá utilizar Enfermería para ayudar a tomar decisiones o formular principios éticos en la práctica clínica?
- 5.- ¿Consideras que la enfermera/o está entrenada en la solución de problemas éticos que se puedan plantear en el ejercicio de su función asistencial?
- 6.- ¿Crees que el personal de Enfermería sale suficientemente entrenado en habilidades sociales para resolver situaciones en el ejercicio de su profesión?
- 7.- ¿Crees que los conocimientos básicos y técnicos que se dan desde asignaturas como Anatomía, Bioquímica, Fisiología, ... etc., son suficientes para entender un problema clínico y explicarlo, al paciente y sus familiares, de manera que estos puedan entenderlo?

Gracias por tu colaboración

ANEXO 2
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL
RENDIMIENTO DOCENTE DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS

TEMA DE LA REPRESENTACIÓN

FECHA

INSTRUCCIONES

- *Contesta con sinceridad.*
- *Procura responder a todos los ítems.*
- *Si no tienes suficiente información, no contestes.*
- *Expresa tu valoración según la siguiente escala:*

NC= No contesta; 1= Muy en desacuerdo (Nunca); 2= En desacuerdo (Casi nunca); 3= Indeciso (A veces); 4= De acuerdo (Casi siempre); 5= Muy de acuerdo (Siempre)

- 1.- Se inicia la representación previa contextualización.
- 2.- La representación está organizada.
- 3.- Se expresan con claridad.
- 4.- Mantienen la línea del tema sin divagar.
- 5.- Demuestran habilidades sociales para resolver.
- 6.- La representación mantiene la atención y motiva.
- 7.- Saben improvisar.
- 8.- Saben utilizar los principios éticos.
- 9.- El caso práctico, ha resultado interesante.
- 10.- Estoy satisfecho con la labor de este grupo.
- 11.- ¿Qué aspectos consideras que podrían mejorar?

Gracias por tu colaboración