

Adaptabilidad de la tecnología para afrontar las brechas de aprendizaje generadas por la pandemia del COVID-19

Adaptability of technology to address the learning gaps generated by the COVID-19 pandemic

Michan Alberto Malca Casavilca^{1,a}, Segundo Eleazar Aliaga Viera^{2,3,b}

¹ Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.

² Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

³ Servicio de Cuidados Intensivos, Hospital Edgardo Rebagliati Martins EsSalud. Lima, Perú.

^a Médico cirujano, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2331-8172>

^b Médico intensivista, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2753-2483>

An Fac med. 2023;84(4):492-493. / DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v84i4.26307>.

Correspondencia:

Michan Alberto Malca Casavilca
pcmemmal@upc.edu.pe

Recibido: 4 de octubre 2023

Aprobado: 30 de octubre 2023

Publicación en línea: 15 de noviembre 2023

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Fuente de financiamiento:
Autofinanciado

Citar como: Malca MA, Aliaga SE. Adaptabilidad de la tecnología para afrontar las brechas de aprendizaje generadas por la pandemia del COVID-19. An Fac med. 2023;84(4):492-493. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v84i4.26307>.

Sr. Editor,

Recientemente hemos leído con gran interés el artículo titulado “El impacto de la pandemia del COVID-19 en la educación médica: adaptabilidad y experiencia con enseñanza a distancia de la Sociedad Médica Peruano Americana “ Valdivieso y col. ⁽¹⁾ donde se relata la valiosa experiencia de empleo de las plataformas tecnológicas a distancia como estrategia de afrontamiento de crisis en la educación de profesionales de la salud. Es menester aprovechar esta iniciativa como aliciente para mejorar el empleo y la adaptabilidad de la tecnología en el aprendizaje y evaluación de competencias en pregrado, posgrado y educación médica continua.

Diversas publicaciones comparten el impacto negativo que tuvo la pandemia en el cumplimiento de las actividades asistenciales y académicas de los estudiantes de pregrado y residentes, sobre todo de especialidades quirúrgicas, lo cual ha generado déficits de aprendizaje importantes ⁽²⁻⁵⁾. Es imprescindible el empleo de la tecnología combinada con la reforma de los servicios para afrontar estas brechas de aprendizaje acumuladas durante los meses de la pandemia, así como en los programas de pregrado y especialidades desarrollados en campos clínicos limitados. A la fecha no tenemos conocimiento de alguna institución que haya planificado programas de remediación de competencias o similares para residentes y estudiantes de pregrado.

La inversión en tecnología no implica necesariamente la adquisición de nuevas tecnologías, sino hacer mejor uso de las disponibles, como es el caso de las diversas aplicaciones en educación de profesionales y atención de pacientes a través de la simulación, telesalud y telemedicina.

Un estudio canadiense destaca los tres roles críticos que la simulación puede cumplir para identificar el enfoque más seguro y eficiente en la respuesta a diversas situaciones de emergencia: desarrollo de protocolos y evaluación del sistema, educación del personal y entrenamiento basado en equipos para reforzar comportamientos positivos y elevar la moral del personal ⁽⁶⁾.

El entrenamiento y la evaluación de las habilidades clínicas prácticas y de comunicación no pueden ser reemplazados por formatos sin la observación del rendimiento, la que puede ha-

cerse con los evaluadores, estudiantes y pacientes simulados o maniqués en ubicaciones remotas o de manera virtual. Los ECOE pueden transformarse en VECO (ECO virtual), los pacientes simulados a distancia pueden facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje de habilidades de razonamiento clínico, comunicación y autoconfianza^(7,8,9).

Será vital la recolección de las evidencias generadas por estos cambios y adaptaciones, así como las percepciones de los estudiantes, docentes, pacientes e instituciones a fin de identificar cuáles áreas de aprendizaje y evaluación de competencias representan un punto de quiebre y la posibilidad de mejora⁽¹⁰⁾.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valdivieso M, Alzamora B, Baracco R, Bravo-Jaimes K, Espinoza L, Ferrari N, et al. El impacto de la pandemia del COVID-19 en la educación médica: adaptabilidad y experiencia con enseñanza a distancia de la Sociedad Médica Peruano Americana. *An Fac med.* 2023;84(1):117-122. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v84i1.25035>
2. Chen SY, Lo HY, Hung SK. What is the impact of the COVID-19 pandemic on residency training: a systematic review and analysis. *BMC Med Educ.* 2021;21(1). DOI: 10.1186/s12909-021-03041-8
3. Giordano L, Cipollaro L, Migliorini F, Maffulli N. Impact of Covid-19 on undergraduate and residency training. *Surgeon.* 2021;19(5): e199-e206. DOI: 10.1016/j.surge.2020.09.014
4. Oropeza-Aguilar M, de Jesús Cendejas-Gómez J, Quiroz-Compeán A, Buerba GA, Domínguez-Rosado I, Méndez-Probst CE. Impact of COVID-19 on surgical residency training programs in Mexico City: The third victim of the pandemic. A resident's perspective. *Cir Cir.* 2022;90(2):165-171. DOI: 10.24875/CIRU.21000278
5. Olortegui Yzu A, Fernández Coronado R, Murillo Pérez L, Fernández Rodríguez P. Cumplimiento del programa de formación del residente en cardiología durante la pandemia COVID-19, Lima-Perú. *Arch Peru Cardiol Cir Cardiovasc.* 2022;3(1):16-24. DOI: 10.47487/apcyccv.v3i1.196
6. Chaplin T, McColl T, Petrosioniak A, Hall AK. Building the plane as you fly: Simulation during the COVID-19 pandemic. *CJEM.* 2020;22(5):576-578. DOI: 10.1017/cem.2020.398
7. Boyle JG, Colquhoun I, Noonan Z, McDowall S, Walters MR, Leach J. Viva la VOSCE? *BMC Med Educ.* 2020;20(1). DOI: 10.1186/s12909-020-02444-3
8. Duffy B, Tully R, Stanton A V. An online case-based teaching and assessment program on clinical history-taking skills and reasoning using simulated patients in response to the COVID-19 pandemic. *BMC Med Educ.* 2023;23(1). DOI: 10.1186/s12909-022-03950-2
9. Kapoor A, Kapoor A, Badyal DK. Simulated Patients for Competency-Based Undergraduate Medical Education Post COVID-19: A New Normal in India. *Indian Pediatr.* 2021; 58(9): 881-887. DOI: 10.1007/s13312-021-2312-5
10. Fuller R, Joynes V, Cooper J, Boursicot K, Roberts T. Could COVID-19 be our 'There is no alternative' (TINA) opportunity to enhance assessment? *Med Teach.* 2020;42(7): 781-786. DOI: 10.1080/0142159X.2020.1779206