

Método ABP como facilitador de construcción de competencias (*)

Por: Abraham Mora Costilla (**)

INTRODUCCIÓN

Conviene, en primer lugar, situar geográficamente la ciudad de Chimbote, sede de nuestra Universidad. Ésta se encuentra a 420 Km al norte de Lima, en la Carretera Panamericana y es el inicio de un collar de ciudades importantes, como Trujillo, Chiclayo y Piura.

La ciudad es un puerto y tiene el rango de capital de la provincia Del Santa, departamento de Ancash. Posee aproximadamente 325,000 habitantes, la mayor parte de ellos -viven en una situación deplorable, en urbanizaciones populares y se han radicado en la ciudad, por el rápido crecimiento que ha tenido la urbe a partir de 1956, en el que se combinan el nacimiento de la siderúrgica y el boom de la pesca. Como consecuencia de todo este proceso sociodemográfico y económico, Chimbote es considerada una de las ciudades más contaminadas del país.

La ciudad carece de tradición universitaria, debido a que nunca tuvo instituciones de educación superior y es relativamente reciente la creación de las tres universidades que posee actualmente. La nuestra fue creada en 1988 y la Facultad de Medicina en 1996. Inicialmente su régimen académico era el tradicional y fue a partir del año 2002, que se hizo un cuestionamiento de la metodología, decidiéndose aplicar el ABP, el que ha comenzado a funcionar en marzo de 2005.

NUESTRA POSTURA CON RELACIÓN A LA COMPETENCIA Y AL ABP

En diferentes talleres en los que se han intercambiado ideas con expertos en educación médica, hemos llegado a la conclusión de concebir la competencia como una suerte de saberes de ejecución en un determinado contexto, considerándola como la conjunción del *saber* como conocimiento, del *saber hacer* como destreza y del *saber ser*, que encierra las actitudes y los valores de los individuos.

Además, consideramos a la competencia como la capacidad y disposición para la interpretación y el desempeño de una determinada profesión, en este caso la profesión médica.

El ABP, como método reúne una serie de características que facilitan el desarrollo de la competencia, entre estas podemos destacar las siguientes:

- Estimula el trabajo en equipo.
- Exige una organización y supervisión permanente del proceso de aprendizaje.
- Facilita el aprendizaje planteando problemas de salud en el contexto en que estos se dan.
- Da al aprendizaje una dimensión bio-psico-social.
- Incrementa la sensibilidad y la actitud solidaria.
- Fomenta la vocación de servicio.
- Promueve la aptitud para al investigación científica.
- Capacita en el auto aprendizaje.
- Fomenta la aptitud para la toma de decisiones.
- Genera el aprendizaje de técnicas de comunicación social.
- Prepara para un comportamiento ético adecuado y posibilita un buen desempeño médico-legal.

EL ABP COMO FACILITADOR EN EL EJE COGNITIVO

En el tiempo que tenemos aplicando el ABP en nuestra Escuela de Medicina, hemos podido comprobar los beneficios de este método en el desarrollo de las tutorías. Algunos de ellos son los siguientes:

- Los alumnos desarrollan contenidos significativos y socializados, fijándose ellos mismos los objetivos a alcanzar.
- El Currículum se hace más abierto y flexible.
- El profesor tiene un rol de mediador orientador y guía.

- *La cultura organizacional que se promueve, es de tipo horizontal, con un liderazgo compartido.*
- *Se observa un rápido desarrollo del pensamiento crítico-creativo, basándose en el autoaprendizaje y contribuyendo a fomentar la sociedad del conocimiento.*

EL ABP COMO FACILITADOR EN EL EJE DE HABILIDADES Y DESTREZAS

El ABP en su aplicación, exige al alumno acudir a los centros de salud periféricos y a los laboratorios morfofuncional y de habilidades.

Además, es necesario que los estudiantes empleen la biblioteca y los centros de informática para recopilar información. Desgraciadamente en nuestra escuela, estas áreas aún no están muy bien implementadas. Sin embargo, hemos constatado en la práctica que, entre otras situaciones se ha podido facilitar:

- *El contacto temprano de los estudiantes con los pacientes.*
- *La interdisciplinariedad, puesto que el alumno se relaciona rápidamente con otros profesionales de la salud como enfermeras, obstétricas, psicólogos, farmacéuticos, etc.*
- *La integración de habilidades clínicas y prácticas.*
- *El desarrollo de destrezas para el procesamiento de la información.*
- *La toma de decisiones, supervisadamente, ante situaciones específicas*

EL ABP COMO FACILITADOR EN EL EJE ACTITUDINAL

Donde mayores satisfacciones hemos obtenido en la aplicación del método ABP, es en el desarrollo de actitudes positivas y de valores tanto en los alumnos como en los tutores, destacándose que el método:

- *Integra lo afectivo con lo cognitivo y procedimental.*
- *Fomenta la auto evaluación.*
- *Facilita el dialogo razonado.*
- *Promueve la actitud solidaria.*
- *Hace posible una visión humanista y constructiva entre los estudiantes y los equipos multidisciplinares.*
- *Desarrolla el sostén emocional y la interacción social.*

En resumen, el método ABP hace posible la construcción de competencias de una manera más ordenada, integrando disciplinas básicas, que tradicionalmente se desarrollan en los planes

curriculares en muchas escuelas, con aspectos clínicos, sociales, éticos, psicológicos, antropológicos, estadísticos, epidemiológicos, etc.

En nuestra experiencia, la aplicación de esta metodología rinde evidentes beneficios en el logro de competencias, pero exige una permanente planificación y evaluación para el control del proceso y un intercambio constante de experiencias, con las escuelas que tienen un mayor tiempo en la utilización de este método.

PASOS DE UNA TUTORIA DE ABP`

1. Presentación del problema (lectura por el grupo)
2. Esclarecimiento de términos poco conocidos y de las dudas sobre el problema.
3. Definición y resumen del problema, identificando las áreas y puntos relevantes.
4. Análisis del problema utilizando los conocimientos previos (lluvia de ideas).
5. Desarrollo de hipótesis para explicar el problema e identificación de las lagunas del conocimiento.
6. Definición de los objetivos de aprendizaje e identificación de los recursos de aprendizaje apropiados.
7. Busca de información y estudio individual o grupal.
8. Exposición de las informaciones obtenidas y aplicación en la comprensión del problema.
9. Evaluación del trabajo del grupo y de sus miembros.

(*) Presentado al Encuentro Internacional de Facultades de Medicina de Rosario - Argentina
Abril 2006

(**) Decano de la FMH-UPSP

Las instituciones deben fomentar los métodos activos de aprendizaje, los cuales se centran en el estudiante, las estrategias de aprendizaje deben estar basados en la competencia en correspondencia con las necesidades locales de salud, implementando programas basados en la enseñanza integrada y basada en problemas.

*Cumbre Mundial de Educación Médica -
Declaración Edimburgo 1993*