

Programa de docencia pregrado en cirugía infantil

Dres. E. Godoy, R. Acuña, M. Aldunate, F. Saitua, P. López

Servicio de Cirugía Infantil, Hospital San Juan de Dios, Santiago, Chile.

Es necesario actualizar constantemente la enseñanza del futuro médico general; si consideramos la incorporación de nuevos planes de estudio en la carrera de medicina, es imprescindible que exista un nexo entre la enseñanza de las materias pediátricas y quirúrgicas del niño.

El objetivo de la enseñanza en Cirugía Pediátrica (CP) debe ser un elemento importante en la docencia universitaria. Cuando los objetivos son claros se facilita la labor del educador y el aprendizaje del alumno. El proceso de evaluación tiene el doble propósito de legitimizar los objetivos y examinar los conocimientos logrados por el estudiante.

La intención de este informe es dar a conocer un programa de enseñanza en CP para alumnos de pregrado de la carrera de medicina.

Programa de docencia en Cirugía Pediátrica

Se realizó un programa docente según el modelo pedagógico de Ralph Tyler con el fin de contribuir al desarrollo del estudiante de medicina, realizando en él un cambio positivo en cuanto a sus actitudes, manera de pensar y conocimientos que le permitan perfeccionar su práctica profesional como médico general.

Objetivos generales

1. Conocer y diagnosticar las patologías quirúrgicas frecuentes del niño en cada etapa del desarrollo.
2. Conocer los métodos y procedimientos diagnósticos utilizados en la especialidad.
3. Manejar nociones básicas del tratamiento perioperatorio de las patologías quirúrgicas complejas.
4. Interactuar en forma dinámica con el resto del equipo de Salud.
5. Desarrollar una adecuada relación con el paciente y su familia.

Objetivos específicos

1. Reconocer las patologías quirúrgicas básicas en el niño.
2. Identificar los síndromes clínicos más frecuentes en cada etapa del desarrollo.
3. Interpretar en forma adecuada los elementos diagnósticos de la especialidad.
4. Observar la realización de procedimientos quirúrgicos.
5. Conocer conductas básicas a seguir en el manejo de emergencias médico quirúrgicas.
6. Realizar la atención del paciente sin descuidar su condición de niño y su necesidad de afecto.
7. Trabajar en forma armónica con el resto del equipo de salud.

Metodología de aprendizaje

Clases teóricas
Actividades teórico prácticas
Seminarios
Ingreso a pabellón quirúrgico

Organización de las actividades de aprendizaje

Este programa se lleva a efecto en tres etapas

Etapas:
Etapas 1: Incorporación de clases teóricas de 45 minutos en el plan curricular de la formación en pediatría de los alumnos de quinto año de medicina con el siguiente temario:

- Patología quirúrgica del recién nacido
- Lactante vomitador
- Abdomen agudo
- Patología inguinal y genital
- Manejo pre y post operatorio pediátrico
- Niño quemado
- Niño politraumatizado

- Patología del pie y la columna
- Patología de la cadera
- Fracturas en el niño
- Infecciones osteoarticulares
- Malformaciones de cara y cuello
- Diagnóstico prenatal

Etapa 2: Actividades teórico-prácticas realizadas con grupos de 10 alumnos que rotan además por el servicio de pediatría. Estas actividades están organizadas de la siguiente manera:

I. Discusión de casos clínicos: a cada alumno se le hace entrega previamente de un sobre con la descripción y exámenes de historias clínicas tipo, abarcando las patologías quirúrgicas que debe diagnosticar un médico con instrucción general, como son:

- Enterocolitis necrotizante
- Atresia esofágica
- Obstrucción intestinal
- Reflujo gastroesofágico
- Hernia diafragmática
- Artritis
- Abdomen agudo
- Quemados

Estos casos son estudiados y discutidos en conjunto con el grupo y un docente a modo de reunión clínica, actualizando y unificando criterios. Al término de la sesión realizan un cuestionario con el fin de evaluar los conceptos más relevantes.

II. Atención de policlínico de la especialidad: acompañados de un docente guía se les enseña el examen físico, diagnóstico, estudio y manejo de pacientes previamente seleccionados con patologías de derivación como:

- Hernia inguinal
- Fimosis
- Criptorquidia
- Pie plano
- Lesiones y tumores cutáneos

Etapa 3: Durante la pasantía en calidad de interno de medicina (6° año) se instruye bajo la tutela de un docente guía en el manejo básico del tratamiento perioperatorio de las patologías quirúrgicas como también participa en el acto operatorio de cirugías menos complejas mediante:

a. En Servicio de Cirugía Infantil:

- Análisis y manejo de fichas clínicas de pacientes hospitalizados a su cargo
- Manejo de pacientes asignados
- Ingreso a pabellón como ayudante en patologías no complejas o como espectador en cirugías complejas
- Acude a la resolución de interconsultas con docente guía
- Asignación de pacientes en policlínico con docente tutor
- Seminarios clínicos

b. En Servicio de Urgencia Pediátrica:

- Observación del manejo que realiza el especialista del paciente crítico
- Participación en cirugías de urgencia en calidad de ayudantes y/o observador
- Realización de procedimientos quirúrgicos generales (inmovilizaciones, suturas, etc.)

Conclusiones

- a. La docencia de Cirugía Pediátrica debe necesariamente estar en los programas de estudio de los alumnos de medicina.
- b. Los especialistas deben entender la importancia de la difusión para la correcta derivación de los pacientes.
- c. La existencia de programas con objetivos claros facilita la tarea del docente y el aprendizaje del alumno.
- d. La Sociedad de Cirugía Pediátrica debe velar para que la docencia sea realizada por especialistas idóneos, miembros de la misma.

La enseñanza de una especialidad es de gran utilidad para el médico general, debido a que logra aprender conocimientos que le permiten un oportuno diagnóstico, un eficiente manejo de las patologías habituales y una adecuada derivación de las patologías complejas y pacientes críticos al ámbito de la Cirugía Infantil.

Dra. E. Godoy

Llano Subercaseaux 3303 Dto. 102

San Miguel, Santiago

Chile