

## Artículo original

# **Combinación de metodologías para la educación médica continua.**

## **Curso de Cuidados Paliativos en Pacientes Oncológicos**

### **Combination of methodologies for continuing medical education. Course on Palliative Care in Cancer Patients**

**Dra. Laura Llambí**

Ex -Asistente de Clínica Médica.  
Facultad de Medicina. Udelar. Integrante  
del servicio de información de EviMed

**Dr. Guillermo Avas**

Integrante del Área de capacitación  
técnico-profesional de la Comisión  
Honoraria de Lucha contra el Cáncer

**Dr. Álvaro Margolis**

Magister en Informática Médica.  
Prof. Adjunto del Área de Desarrollo  
Profesional Médico Continuo-Escuela  
de Graduados. Facultad de Medicina.  
Udelar. Director médico de EviMed.

**Prof. Dra. Graciela Sabini**

Profesora Directora del Servicio de  
Oncología Clínica del Hospital de  
Clínicas. Facultad de Medicina. Udelar.  
Coordinadora del Área de capacitación  
técnico-profesional de la Comisión  
Honoraria de Lucha contra el Cáncer.

**QF.MSc. Thais Forster**

Química Farmacéutica. Magister en  
Ciencias de la Información de la  
Universidad de Londres. Integrante del  
servicio de información de EviMed

**Ps.Soc. Amanda Sica**

Psicóloga social. Integrante del Área  
de capacitación técnico-profesional  
de la Comisión Honoraria de Lucha  
contra el Cáncer.

**Dra. Elba Esteves**

Ex-Asistente de Clínica Médica. Facultad  
de Medicina. Udelar. Integrante del  
servicio de información de EviMed

**Dra. Isabel Alonso**

Integrante del Área de capacitación  
técnico-profesional de la Comisión  
Honoraria de Lucha contra el Cáncer

**Ing. Raul Vernengo**

Ingeniero Agrónomo. Integrante del Área de  
capacitación Técnico-profesional de la  
Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer

**RESUMEN: Arch Med Interna 2007; XXIX (2-3): 42-45**

Los avances científico-tecnológicos hacen del desarrollo profesional médico continuo una necesidad. Las nuevas tecnologías de la información y comunicación posibilitan nuevas modalidades de enseñanza – aprendizaje. EviMed y la CHLCC coordinaron acciones de educación médica continua para el tema Cuidados Paliativos en Pacientes Oncológicos. Se trató de una actividad educativa mixta, con componentes a distancia y presencial. El componente a distancia estuvo mediado por Internet y contó con materiales de lectura, y con un ateneo electrónico donde se estimuló la participación activa de los cursistas. La actividad presencial fue un taller tradicional.

Se comentan los resultados obtenidos, de los que se destaca una participación global en la actividad a distancia que supera lo reportado en experiencias nacionales previas. La actividad tuvo como peculiaridad la combinación de nuevas modalidades de enseñanza – aprendizaje con las tradicionales.

**Palabras Clave:** Desarrollo profesional médico continuo; aprendizaje a distancia; Internet; cuidado paliativo

**SUMMARY: Arch Med Interna 2007; XXIX (2-3): 42-47**

Scientific advances make continuous medical (CME) education a necessity. New technologies of information and communication allow new educational alternatives. EviMed and CHLCC developed a continuous medical education activity on Palliative Care in Oncology. It was a mixed activity, with an online and an on-site instance. The online instance was done through Internet and consisted in reading materials and an electronic clinical round where interaction and active participation was promoted. The on-site instance was a traditional workshop.

Results are commented, of which a global participation in distance education modality surpasses previous national experiences reported. The whole CME activity combined innovating and traditional education modalities.

**Key words:** Continuous medical education; distance education, Internet, Palliative Care

Recibido: 17.07.07 - Aceptado: 23.08.07

**Instituciones responsables:** EviMed. –Servicios de información y conocimiento – Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer(CHLCC)

Correspondencia: Dra. Laura Llambí. Luis Alberto de Herrera 3030/304. Montevideo. Tel: 486.10.96. Cel:096.706387 llambil@hc.edu.uy

## INTRODUCCIÓN

Los avances científico-tecnológicos en el campo de la Medicina, junto con cambios demográficos, epidemiológicos y del paradigma de atención médica hacen del desarrollo profesional médico continuo (DPMC) una necesidad creciente.<sup>(1)</sup>

Las nuevas tecnologías de la información y comunicación (NTIC) en la educación (Internet, correo electrónico y otros) hacen posibles cambios sustanciales en las formas de enseñanza y aprendizaje. Estas tecnologías permiten un mayor control de los procesos de aprendizaje del estudiante que se convierte en responsable del proceso, contribuyen al autoaprendizaje y rompen las barreras del espacio y tiempo pudiendo realizarse un aprendizaje a distancia y asincrónico optimizando el escaso tiempo con que cuentan los profesionales de la salud para su formación permanente.<sup>(2,3)</sup> En Uruguay la mayoría de los médicos tiene acceso a Internet y más de las tres cuartas partes utilizan el correo electrónico. Sin embargo sólo una tercera parte utiliza la computadora todos los días y otra tercera parte no la utiliza por lo que la informática como herramienta aún constituye para muchos profesionales una barrera para acceder al conocimiento.<sup>(4)</sup>

La adquisición de conocimientos en el área de cuidados paliativos es una necesidad sentida por los médicos generales de Montevideo e Interior según datos de la Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer (CHLCC). Por otra parte, el acceso de los pacientes y familiares a información específica sobre este tema, crea una conciencia acerca de los derechos de los pacientes a recibir evaluación y tratamientos dignos y adecuados en la etapa terminal de una enfermedad oncológica.

En este contexto, la CHLCC y EviMed planificaron la realización de un curso de educación médica continua semipresencial, con una fase a distancia y otra presencial.

Brevemente, EviMed –Servicios de Información y Conocimiento - es una empresa uruguaya creada en el año 2004,<sup>(5-7)</sup> que ha contado con el apoyo del Programa de Desarrollo Tecnológico (PDT) del Ministerio de Educación y Cultura para proyectos innovadores.

EviDoctor, uno de los productos de EviMed, es un servicio de educación continua para médicos y sus pacientes, en el área de la Medicina General de adultos. El mismo contiene materiales de lectura breves para el médico y sus pacientes en español, que se publican semanalmente en Internet y promueve la discusión vía e-mail de casos clínicos, con el fin de motivar la reflexión, que lleve a aprendizajes significativos. A continuación se comenta el desarrollo y la metodología de la actividad

## MÉTODOS - DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad de educación médica continua sobre el tema Cuidados Paliativos en Pacientes Oncológicos, fue acreditada con 12 créditos por la Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina. Se trató de una actividad educativa mixta o semipresencial, con un componente a distancia y otro presencial. El componente a distancia estuvo mediado por Internet, y correspondió al tema del mes de mayo de 2006 de EviDoctor. El componente presencial correspondió a una instancia presencial tradicional organizada por la CHLCC. Para poder acceder al taller presencial se estable-

ció como requisito la participación activa en la actividad a distancia.

Se realizó una convocatoria masiva a través de las páginas web de EviMed, difusión a través del Sindicato Médico del Uruguay y Federación Médica del Interior, Diario Médico, afiches en medios asistenciales y en el Interior a través de la CHLCC.

### Objetivos del aprendizaje

El equipo docente definió cinco ejes pedagógicos: concepto de terminalidad; nivel de atención adecuado para el paciente terminal; tratamiento del dolor, con énfasis en el uso de morfina; contexto familiar y social del paciente terminal; dificultades derivadas del sistema de salud. En base a estos ejes se establecieron los objetivos del aprendizaje. Se apuntó a que luego de realizada esta actividad, el cursante fuera capaz de:

- Usar en forma adecuada los distintos tipos de fármacos requeridos para el tratamiento del dolor del paciente con cáncer.
- Agregar una perspectiva psicosocial al manejo de paciente oncológico terminal.
- Asesorar al paciente y su familia respecto a algunas decisiones, como ser la hospitalización o la permanencia en domicilio en el paciente terminal.

El público objetivo fueron los médicos generales y de especialidades que asisten pacientes oncológicos terminales, fuera del tratamiento específico, en el primer nivel de atención. Asimismo, se convocó a otros profesionales de la salud que asisten a estos pacientes.

### La actividad a distancia

La actividad a distancia por Internet contó de un conjunto de materiales de lectura y casos clínicos, que permitieron preparar la jornada presencial que se realizó con posterioridad. Se trató de 15 materiales de lectura breves, constituyendo en total 30 páginas en idioma español, elaborados especialmente para esta actividad educativa.

Se realizó semanalmente una publicación en la web y envío por correo electrónico de un boletín electrónico. Cada uno de los boletines semanales contenían vínculos electrónicos (links) a los diferentes tipos de materiales de estudio, que abordaron diferentes aspectos del contenido temático, bajo distintos formatos, que se denominaron: "Grageas", "Lecturas", "Bibliotecas" y "Ateneo" además de "Materiales para pacientes". Las "Grageas" constaron de materiales breves de actualización, que parten de problemas y dudas claves de la práctica cotidiana. Se publicaron seis en total a lo largo del mes, abordando los ejes pedagógicos definidos. Las "Lecturas" fueron reseñas bibliográficas que resumen lo central de un artículo seleccionado de referencia y contienen el link al texto original completo. La "Biblioteca" consistió, como su nombre lo indica en un documento con links a sitios clave, de referencia en el tema, en este caso, a manuales de cuidados paliativos nacionales y extranjeros. Los materiales para pacientes, como facilitadores de cambio, también buscaron potenciar las acciones educativas dirigidas al médico y equipo. Trataron sobre aspectos difíciles de abordar o en los que existía desinformación en los pacientes: como son los mitos sobre el uso de la morfina, los problemas diarios frecuentes del paciente con cáncer terminal y consejos para familiares.

Además de los materiales de estudio mencionados, la actividad a distancia contó con una instancia de discusión, interacción e intercambio en ateneo electrónico. En este espacio se estimuló la participación activa de los cursistas a fin de aplicar lo vertido en los materiales de estudio previamente reseñados, aplicándolo a un caso clínico. Se distribuyeron en forma sucesiva - a través de correo electrónico dos casos clínicos referidos al tema, con 4 preguntas-guía, uno de ellos aportado por una participante. Los cursistas realizaron sus aportes y comentarios que enviaron por vía electrónica a una dirección pre-establecida y recibieron periódicamente recopilaciones de comentarios de varios participantes. Existió un coordinador del ateneo, experto en el tema, quien moderó esta actividad. Se contó con la participación de un reconocido experto extranjero Prof. Eduardo Bruera, Jefe de la Unidad de Medicina Paliativa del Instituto del Cáncer Andersen en Houston, Estados Unidos.

Al primer caso clínico también se pudo acceder a través de un medio impreso, ("Diario Médico"), indicándose allí mismo la dirección de correo electrónico a donde enviar las opiniones, integrando los medios impresos con los electrónicos. Al final de la actividad, también se publicaron en dicho diario, un resumen de las intervenciones y los comentarios del coordinador del ateneo.

### La actividad presencial

El componente presencial correspondió a una instancia presencial tradicional organizada por CHLCC. La separación en el tiempo de ambas actividades en forma secuencial buscó reforzar los aprendizajes. Estuvieron habilitados a participar en la instancia presencial aquellos cursistas que hubieran leído los materiales de la actividad - de acuerdo a las estadísticas de accesos electrónicos- dándose prioridad a aquellos que además hubieran tenido una participación activa en los ateneos electrónicos.

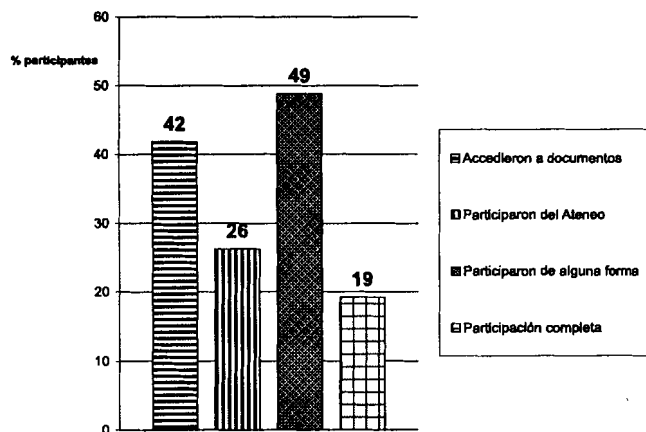
La actividad presencial se desarrolló siguiendo tres ejes temáticos principales: aspectos psicosociales de la enfermedad oncológica, analgesia y la problemática de la relación médico-paciente-familia. La dinámica de trabajo fue en base a análisis de casos clínicos en grupos pequeños, con una posterior puesta en común. A partir del estudio de los casos presentados, sumado a las experiencias personales vivenciadas y códigos de resolución estructurados, en una puesta en común, se apuntó a conceptualizar experiencias y a desestructurar respuestas automáticas de desempeño.

## RESULTADOS

En el momento en que se realizó el curso, existían más de 1700 profesionales uruguayos que tenían acceso a una parte o toda la información del servicio de formación médica continua a distancia eViDoctor, población que fue ampliada con aquellos interesados que se registraron específicamente para esta actividad. Como ya se mencionó, el caso clínico de Ateneo se distribuyó a través de Diario Médico, cuyo tiraje asciende a 16.000 ejemplares. La Historia Clínica del Ateneo registró 823 accesos durante el mes en que se desarrolló la actividad, entre los que se encuentran inscriptos y no inscriptos al curso. Se inscribieron efectivamente para participar de la actividad a distancia unos 385 profesionales de 14 departamentos del país. 161 (42 %) cursantes registraron ingreso electrónico a los diferentes materiales de estudio. Entre los inscriptos, 101 (26 %) participaron activamente al menos una vez en el Ateneo electrónico. Casi la mitad de

los inscriptos (49%) participó de alguna forma, ya sea en la lectura de materiales o envío de comentarios al Ateneo electrónico. De los 385 inscriptos, 74 (19%) realizaron una participación completa en el curso a distancia, es decir fueron registrados accesos a los materiales de estudio y participación activa en el Ateneo enviando comentarios. (Gráfico 1)

**Gráfico 1. Frecuencias relativas de inscriptos según tipo de participación en la actividad a distancia**



Concurrieron a la actividad presencial 60 participantes. Al final de la actividad se realizó un cuestionario de evaluación de satisfacción. El 92.3 % de los participantes contestó afirmativamente a la pregunta "En términos generales, ¿esta actividad respondió a sus expectativas?" y el 90.4% definió que era posible la aplicación de lo aprendido.

También se realizó un "Compromiso de Cambio", herramienta mediante la cual el cursista se compromete a realizar cambios concretos, medibles de su práctica diaria a partir de los conocimientos, destrezas y aptitudes adquiridas. Los cambios comprometidos han mostrado en general una buena correlación con cambios objetivables.<sup>8</sup> Muchos mostraron coherencia con el objetivos del curso, tales como "hacer una correcta evaluación del dolor y de la calidad de vida del paciente" "usar escalas del dolor" "escuchar más a mis pacientes" "trabajar en equipo multidisciplinario."

En un período de tiempo dos a tres meses posteriores al curso puede realizarse un seguimiento del compromiso, recordándoles sus afirmaciones, investigando el grado de concreción de los cambios o las restricciones encontradas, que en este caso no se realizó.

## DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

La actividad desarrollada tuvo como peculiaridad la combinación de las nuevas modalidades de enseñanza - aprendizaje con las tradicionales. Tanto en la instancia presencial como a distancia se estimuló la participación activa del cursista, su interacción con los colegas y el equipo docente y no la mera recepción de información; se pretendió establecer un ámbito de formación. Esta interacción se promovió intensamente en el entendido que la información es un componente importante de los procesos educativos, pero este no se desarrolla como tal sino existen integración y discusión de conocimientos y prácticas previas de los par-

ticipantes, reflexión sobre los mismos e interacción con los pares y educadores.<sup>(9)</sup>

El uso de una actividad como el Ateneo electrónico resulta atractiva para los profesionales ya que los mismos integran la tradición educativa de los médicos y son una buena herramienta pedagógica que permite conjugar aspectos teóricos y prácticos.<sup>(9)</sup> En ese sentido se observó una participación típica de Ateneo tradicional, si bien el caso clínico fue recibido por más de 1000 profesionales, ocurrieron cerca de 800 accesos "activos" a la historia clínica, de los cuales emiten sus opiniones, respuestas, dudas y situaciones problemáticas un número menor, tal como sucede en la práctica tradicional de un ateneo. Tanto el intercambio de opiniones entre los profesionales como el rol del moderador como un facilitador del proceso de discusión contribuyen al valor educacional de las actividades a distancia.<sup>(10)</sup>

Por tratarse de una actividad no curricular no obligatoria se observaron diferentes grados de participación y compromiso con la misma, que van desde una mera sensibilización con la temática hasta la realización completa de todas las instancias, incluidas las evaluaciones. (Figura 1)

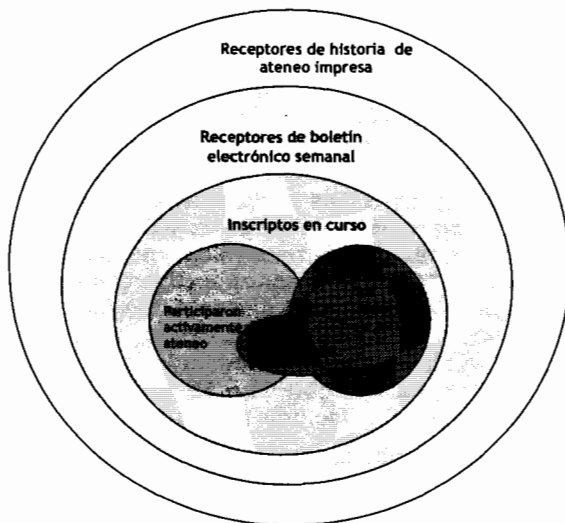


Fig. 1. Distintos niveles de participación en la actividad.

El porcentaje global de participación en la actividad a distancia fue de 49 % lo cual es superior al reportado en experiencias previas de cursos a distancia nacionales, en las que se había reportado 30%.<sup>3</sup> Esta cifra es aceptable considerando de que se trata de una inscripción voluntaria, para un curso no obligatorio ni curricular que además no tenía costo para el cursista. El agregado de una actividad presencial posterior, el promover la interacción entre los cursistas con el equipo docente instando a la discusión de problemas son dos factores que ayudan a potenciar las virtudes de un aprendizaje a dis-

tancia y de lograr tal vez una menor deserción.

## CONCLUSIONES

La combinación de metodologías llevada adelante en esta experiencia conjunta de EviMed y la CHLCC contribuyó a la difusión y universalización del desarrollo profesional médico continuo en el primer nivel de atención para esta temática, uno de los objetivos de ambas instituciones.

## Agradecimientos

Al Analista de Sistemas Michel Cammarotta, a la Lic. Marcela Carrasco de la Administración de EviMed y a la Sra. María José Silva, secretaria del Área de Capacitación Técnico Profesional de la CHLCC quienes colaboraron y apoyaron en forma entusiasta el desarrollo de esta actividad.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Larre Borges U, Petrucelli D, Niski R, Fosman E, Amoza B, Margolis A et al. El desarrollo profesional médico continuo en el Uruguay de cara al siglo XXI. *Rev Panam Salud Pública* 2003; 13 (6): 410-418
2. Kaplún, G. El "e-learning": ¿una revolución pedagógica sin pedagogía? II Seminario de Asociación Latinoamericana de Investigadores de la Comunicación – La Plata, Argentina. 2001.
3. Margolis A, Alvario F. Reflexiones respecto de la aplicación del E-learning en el desarrollo profesional médico continuo. *Informática Médica* 2003;4(12);17-20
4. Herrera T. Estudio de mercado sobre software para médicos. [en línea] 2004. [Fecha de acceso abril 2007] Disponible en: <http://www.evimed.com.uy/suisnov2004.pdf>
5. Margolis A, Lopez Arredondo A. El proyecto eviDoctor. *Tendencias* 2005;17: 63 – 67
6. Ministerio de Educación y Cultura. Programa de Desarrollo Tecnológico. Claro que se puede. Por una Medicina moderna e informatizada. Montevideo; 2006. p. 16-19.
7. Lopez Arredondo A, Margolis A, Kaplún G, Esteves E, Forster T. EviDoctor – Acercando la evidencia científica a la práctica del médico. II Congreso de Enseñanza. Facultad de Ingeniería. UdelaR. Montevideo; 2004
8. Wakefield J, Herbert CP, Mclure M, Dormuth C, Wright JM, Legare J et al. et al. Commitment to change statements can predict actual change in practice. *J Contin Educ Health Prof* 2003; 23(2): 81-93.
9. Kaplún G. El ateneo electrónico. VIII Coloquio Internacional sobre la Escuela Latinoamericana de Comunicación. San Pablo, Brasil. 2004
10. Sargeant J, Curran V, Allen M, Jarvis – Selinger S, Ho K. Facilitating interpersonal interaction and learning online: linking theory and practice. *J CME* 2006; 26(2): 128 -136.