

La Transición del Proceso Educativo Presencial al Virtual en Medicina

Dr. Gregorio T. Obrador Vera, MPH

Director, Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela de Medicina

Universidad Panamericana, Campus CDMX



FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Reto 1

Continuación
de actividades
prácticas de
internos y
pasantes

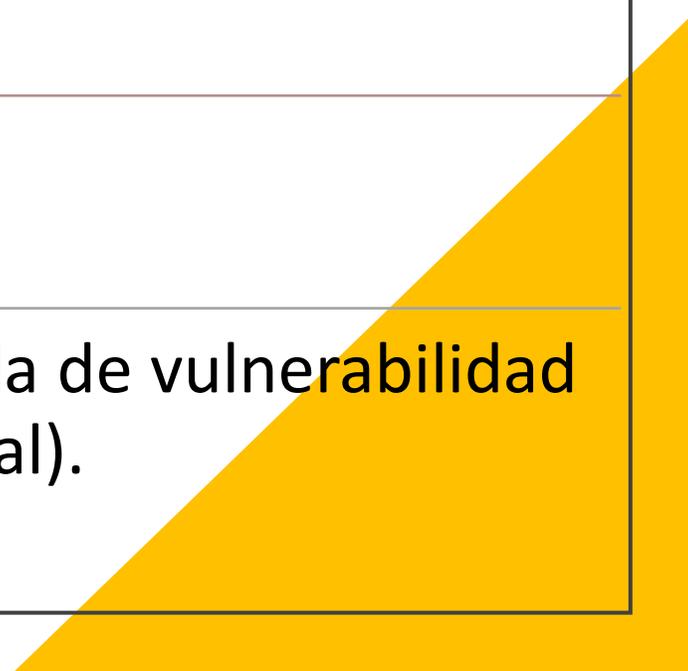
Comunicación con hospitales y clínicas.

Comunicación con alumnos.

Capacitación COVID.

Dotación de EPP.

Evaluación personalizada de vulnerabilidad
(incluyendo salud mental).



Reto 1

Continuación de actividades prácticas de internos y pasantes

Regreso voluntario a las actividades prácticas en clínicas y hospitales:

- Colocación temporal de algunos internos y pasantes en el programa de seguimiento a distancia para pacientes COVID del CM ABC.
- El resto de los internos y pasantes regresaron a las actividades clínicas.
- Los pasantes fueron ubicados en rotaciones clínicas supervisadas con alto contenido académico y retornaron a las clínicas de APS en cuanto fue posible.

Reto 2

Adaptaciones a los programas académicos de internado y servicio social

- Programa académico de internado:
 - Se migró a un modelo 100% virtual desde los hospitales tanto sincrónico como asincrónico.
 - El de la rotación de medicina comunitaria se dio de forma virtual desde la universidad.
- Programa académico de servicio social:
 - Se migró a un modelo 100% virtual desde la universidad tanto sincrónico como asincrónico.
 - Se diseñaron nuevas sesiones del programa ECHO sobre algunos temas (COVID, salud mental, ECD frecuentes, entre otros).

Reto 3

Alumnos de cursos clínicos y básicos

- Todos los cursos fueron migrados a un modelo 100 % virtual sincrónico y asincrónico:
 - Prácticas en línea desde:
 - Centro de simulación (ruidos cardíacos, parto, uso clínico de fármacos, disección virtual...).
 - Anfiteatro (demostraciones en tiempo real de disección).
 - Quirófano (técnicas de lavado y uso vestimenta quirúrgica, suturas en manitas de puerco).
 - Laboratorio de enseñanza y laboratorio de histopatología.
 - Presentación de casos clínicos interactivos.
 - Pasos de visita hospitalaria virtuales.
 - Grabación de cirugías y realización de videos explicativos.
 - Presentación virtual de casos clínicos reales (alumnos, familiares de alumnos).

Reto 3

Alumnos de cursos clínicos y básicos

- Una vez que fue posible regresar a las instalaciones de la escuela de medicina:
 - Programa de reposición de prácticas y reinicio de actividades regulares en el centro de simulación (incluyendo pacientes estandarizados), anfiteatro, quirófano y laboratorios de enseñanza.
 - Realización de ECOEs.
 - Se reiniciaron los cursos BLS y ACLS.

Reto 4

Selección de herramientas tecnológicas

- Antecedentes:
 - Uso de Zoom, ExamSoft, aplicaciones para sesiones interactivas (Poll Everywhere, Kahoot) y creación de videos desde 2017.
 - Algunos cursos en línea o híbridos desde 2019.
- Selección de herramientas tecnológicas para funciones específicas:
 - Zoom.
 - LMS de la Universidad.
 - ExamSoft con vigilancia remota.
 - Aplicaciones específicas con tutoriales y equipo de apoyo personalizado para los profesores.
 - Cámaras de video GoPro.

Reto 5

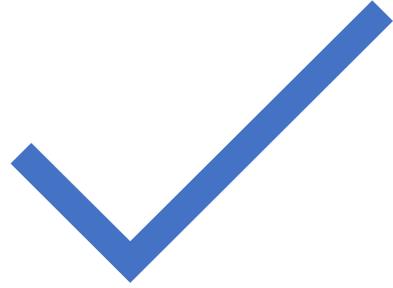
Aspectos logísticos

- Planeación desde la dirección y subdirección académica.
- Apoyo a profesores y alumnos por las coordinaciones académicas.
- Comunicación (informar y escuchar a todos los involucrados).
- Flexibilidad (cambios rápidos día con día).
- Adaptaciones para evitar el agotamiento de los alumnos.
- Apoyo a profesores y colaboradores (COVID, salud mental...).

Reto 6

Otros apoyos

- Talleres de salud mental.
- Referencias a la Unidad de Psicología Clínica.
- Préstamos de equipos de cómputo a alumnos y profesores.
- Apoyo económico a través de becas.
- Seguimiento cercano de casos COVID.
- Estrategia de prevención de contagios COVID para el regreso a las actividades presenciales.



Gracias por su atención

