



BIOCIENCIAS

Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud

Vol. 9- año 2012

SEPARATA



LA DERMATOLOGÍA EN EL GRADO EN MEDICINA

Montserrat Fernández-Guarino

José Barrio Garde

José Antonio Arias Navalón

Universidad Alfonso X el Sabio

Facultad de Ciencias de la Salud

Villanueva de la Cañada

© Del texto: Montserrat Fernández-Guarino, José Barrio Garde y José Antonio Arias Navalón.

Noviembre, 2012.

http://www.uax.es/publicaciones/archivos/CCSORI12_001.pdf

© De la edición: CIENSALUD. Facultad de Ciencias de la Salud.

Universidad Alfonso X el Sabio.

28691, Villanueva de la Cañada (Madrid).

ISSN: 1696-8077

Editor: Gregorio Muñoz Gómez biociencias@uax.es

No está permitida la reproducción total o parcial de este artículo, ni su almacenamiento o transmisión por cualquier procedimiento, sin permiso previo por escrito de la revista BIOCENCIAS.

LA DERMATOLOGÍA EN EL GRADO EN MEDICINA

Montserrat Fernández-Guarino y José Barrio Garde

Sección de Dermatología. Hospital Central de la Cruz Roja, Madrid.

José Antonio Arias Navalón

Facultad de Medicina. Universidad Alfonso X el Sabio, Madrid.

Dirección de correspondencia: Montserrat Fernández-Guarino montsefdez@msn.com

RESUMEN

La dermatología surge como asignatura independiente en la enseñanza de la medicina en la Universidad a principios del siglo pasado. La forma clásica de enseñar dermatología se basaba en la clase magistral y el aprendizaje con pacientes durante las prácticas. La posterior entrada de la Universidad española en el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) con la Declaración de Bolonia (1999) supuso un cambio en el modelo de aprendizaje, que pasó a ser un modelo de competencias, con un mayor peso de la enseñanza práctica. Los conocimientos, habilidades y actitudes que debe adquirir el graduado en Medicina, es decir, las competencias, se pueden definir mediante consensos de expertos o bien mediante estudios epidemiológicos, que permiten seleccionar lo que realmente es más importante (frente a enseñar todo). La forma ideal de completar esta formación teórica es la enseñanza práctica con pacientes reales, sin embargo, esto no es siempre posible tanto como sería deseable. La dermatología es una especialidad muy visual que permite completar esta carencia mediante el aprendizaje por ordenador (APO) mediante imágenes de casos clínicos.

PALABRAS CLAVE: Dermatología, Universidad, Grado en Medicina, Competencias.

ABSTRACT:

Dermatology emerges as a separate subject in medical education at the University at the beginning of the last century. The classic way of teaching dermatology was based on the lecture and learning during practices with patients. The subsequent entry of the Spanish University in the European Space of Higher Education (ESHE) with the Bologna Declaration (1999) marked a change in the learning model, which became a model of competences, with a greater proportion of teaching practice. The knowledge, skills and attitudes to be acquired by the graduate in medicine, the competences, can be defined by expert consensus or by epidemiological studies, which allow to select what is really important to teach (compared to teach all). The ideal way to complete this is practice teaching with real patients, however, this is not always possible as much as would be desirable. Dermatology is a very visual specialty that allows complete this deficiency by computer learning using images of clinical cases.

KEY WORDS: Dermatology, University, Grade in Medicine, Competences.

1. INTRODUCCIÓN

La dermatología aparece como asignatura individualizada en los planes de estudio de Medicina en la Universidad española en 1902, bajo el nombre de “Dermatología y Sifilografía”. En 1936 empezaron a aparecer las primeras cátedras en algunas Facultades de Medicina, como Madrid, Granada y Barcelona¹. Describir cuál es el papel de la dermatología en el Grado en Medicina y como debe enseñarse no es una tarea sencilla. Es importante resaltar que la mayoría de los estudiantes no serán dermatólogos, sin embargo alrededor del 50% serán médicos de atención primaria, donde la dermatología supone aproximadamente el 10% de las consultas².

Los estudiantes suelen contactar por primera vez con la dermatología en los últimos cursos del Grado. Por otro lado, la dermatología en España es una de las asignaturas que cada vez tienen menos créditos en los planes de estudio, con una media de 3,14 créditos teóricos (desde los 2 de la Universidad de Castilla la Mancha a los 4,5 de la Universidad de Sevilla) y una media de 3.96 créditos prácticos (desde los 2 de la Universidad de Zaragoza a los 7 de la Universidad de Santiago de Compostela)³.

2. EL CAMBIO DE LA ENSEÑANZA TRADICIONAL A LA ENSEÑANZA BASADA EN COMPETENCIAS: PLAN BOLONIA

La enseñanza tradicional de la dermatología se basaba en la clase magistral. Esta forma de enseñar se fundamentaba en el informe Flexner⁴, que postulaba que la enseñanza teórica de la medicina era básica para proporcionar a los alumnos un sólido conocimiento que se debía completar con prácticas clínicas en hospitales con pacientes.

Esta forma tradicional de enseñanza aportaba ventajas, ya que proporcionaba seguridad, “se daba todo”, y obtenía buenos resultados de cara al examen MIR. Era muy cómoda para el profesor, era fácil de estructurar y se ahorraba en tiempo y medios. El profesor se limitaba a dar unos temas y a resolver dudas al final de la clase. Sin embargo tenía el inconveniente de que el protagonista era el profesor y el estudiante era un mero sujeto pasivo.

Actualmente, el papel de la dermatología como asignatura en el actual Grado en Medicina ha cambiado desde la entrada de la Universidad española en el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) que se inició en 1999 con la Declaración de Bolonia, que supone la adopción de un sistema común de créditos (*European Credit Transfer System*, ECTS) y un sistema de titulaciones comparables.

Todo significó un cambio en la forma de enseñar que pasó a estar organizada de acuerdo a unos criterios de calidad y competencias. La Declaración de Bolonia, a la que todas las Universidades debieron adaptarse antes de 2010, exige la formación en competencias, más que la mera transmisión de conocimientos teóricos. Donde, competencia es una combinación dinámica de atributos, en relación a conocimientos, habilidades, actitudes y responsabilidades, que describen los resultados de los aprendizajes que los estudiantes son capaces de demostrar al final del proceso educativo. Las competencias pueden ser:

- Específicas. Relacionadas de forma directa con la utilización de conceptos propios del grado.
- Transversales. Relacionadas con el mundo laboral al que se enfrentará el estudiante como profesional⁵.

Un modelo de aprendizaje de la dermatología basado en competencias exige ser un modelo integrado y con un gran peso de la enseñanza práctica⁶.

2.1. Razones del cambio en medicina

Por qué se debía producir esta reforma profunda en la enseñanza de la Medicina había sido propuesto en numerosos documentos como la Declaración de Edimburgo⁷, el informe GPEP, *Physicians for the XXI century*⁸ y el *Tomorrows doctors*⁹, del General medical Council Británico. Para ellos existían muchas razones que apoyaban este cambio.

La primera era que las facultades no capacitaban profesionalmente, ya que los licenciados carecían de las habilidades necesarias para el ejercicio de su profesión.

La segunda era la marcada sobrecarga curricular: se impartían conocimientos muy especializados y faltaban aspectos intrínsecamente médicos, como la adquisición de habilidades exploratorias, trato con el paciente, aplicación de protocolos o la transcendencia económica de los actos médicos. Se ponían así de manifiesto los problemas de la enseñanza tradicional.

2.2. Definición de las competencias en dermatología en el Grado en Medicina

Qué enseñar, consiste en definir las competencias en dermatología que debe adquirir un estudiante de Grado en Medicina y definir los objetivos de la asignatura.

Existen varios métodos para definir el “currículo nuclear de dermatología”, que incluya los conocimientos, habilidades y actitudes que debe adquirir el graduado en Medicina, es decir, las competencias. Una de las formas para elaborar un programa formativo es el método Delphi¹⁰, que consiste en someter a un grupo de expertos a un cuestionario sobre las necesidades de formación, llegando a un acuerdo tras rondas sucesivas. Otro método utilizado para definir el curriculum nuclear de una asignatura son los estudios de prevalencia y morbimortalidad¹¹, que ayudan a establecer prioridades y permiten eliminar el sesgo que produce la “predilección” de determinados profesores por algunos temas concretos pero infrecuentes en la práctica clínica. El cambio en enseñar en competencias supuso el cambio de pasar de “enseñar todo” a “enseñar lo importante”, sin embargo merece la pena buscar un equilibrio entre ambas situaciones dentro de un aprendizaje basado en competencias, puesto que la mayoría de los graduados no serán dermatólogos y tal vez sea la única oportunidad en su formación como profesionales que puedan conocer determinados temas dentro de la dermatología.

Saber qué enseñar en la dermatología consiste en definir unos objetivos generales de la asignatura¹² y unos objetivos secundarios¹³ (ver Tabla I). La Asociación Británica de Dermatología define las competencias que deben ser dominadas para una práctica segura, así la consecución de todos estos objetivos del “currículo nuclear de dermatología” deben ser adquirida por todos los estudiantes^{14,15} (ver Tabla II).

2.3. Cómo enseñar dermatología en el Grado en Medicina

Enseñar utilizando un modelo basado en competencias implica una mayor enseñanza práctica, lo que conlleva una disminución del número de clases magistrales.

Una manera de profundizar en lo básico es realizar seminarios en grupos reducidos, desarrollando casos clínicos de manera conjunta con el profesor, de esta manera se fomenta la capacidad de razonar y se potencia el autoaprendizaje.

La forma ideal es la enseñanza práctica con pacientes reales, sin embargo esto no es tan posible como sería deseable ya que hay límites de disponibilidad de espacio en las consultas, el profesor ha de cumplir de forma simultánea su labor asistencial y el estudiante compaginar sus horarios. Una manera de complementar esta posible carencia es usar el apoyo de las nuevas tecnologías mediante el uso de la enseñanza *online* a través de programas de aprendizaje por ordenador (APO).

La dermatología es una disciplina médica muy visual que permite esta aproximación, de esta forma se potencia el aprendizaje autodirigido y se proporciona al alumno un buen *feed-back* con el profesor. Existen varios programas de enseñanza de dermatología *online* desarrollados por universidades europeas como el programa de aprendizaje interactivo NUDOV (*National Education Programme in Dermatology and Venereology*) de la Universidad de Karolinska¹⁶, el de la Universidad de Manchester¹⁷ o el DEJAVU (*Dermatological Education as Joint Accomplishment of Virtual Universities*)¹⁸ de la Universidad de la Charité de Berlín.

En España la Universidad de Lleida desarrolla su programa de dermatología a través de una página web: <http://www.dermatoweb.net>, que permite estudiar las enfermedades dermatológicas más frecuentes y resolver casos clínicos mediante preguntas de test¹¹. Llama la atención que esta forma de aprendizaje se ha demostrado incluso superior a la forma tradicional en algunos estudios publicados^{19,20}. Existen además en la red numerosos atlas de interés para el alumno de medicina, como el DOIA, el PeDOIA (de dermatología pediátrica), dermatlas y el www.derm101.com, donde se pueden encontrar numerosas imágenes clínicas de dermatología y un texto asociado con las claves para el diagnóstico. El aprendizaje APO permite la evaluación objetiva, sencilla y rápida mediante preguntas de test.

La evaluación del aprendizaje llevado a cabo mediante prácticas clínicas no es como el del aprendizaje teórico, ya que tiene un factor subjetivo. El uso de un portafolio por parte del alumno facilita esta tarea para el profesor. En el portafolio podemos valorar los progresos del alumno y sus capacidades básicas para realizar una historia clínica y evaluar a un paciente^{21,22}. El portafolio es un sistema de enseñanza, evaluación y aprendizaje útil para el estudiante y para el profesor ya que en él se describen los logros obtenidos. El modelo del portafolio se basa en la teoría de que la forma de evaluación marca cómo se formará el estudiante²³. Un portafolio debe ser una guía de aprendizaje para el alumno durante las prácticas clínicas y debe especificar los temas centrales en los que el alumno deberá mostrar el aprendizaje logrado y su desarrollo.

En los últimos años en algunas universidades, se utiliza el portafolio *online* o digital, como un instrumento de desarrollo tecnológico que además permite la inserción de fotografías, audios o vídeos para mostrar el aprendizaje desarrollado²⁴.

3. CONCLUSIONES

Todas las novedades aparecidas desde que la dermatología surge como asignatura en la carrera de medicina en el marco del Espacio Europeo de Educación Superior no deben hacer perder el estímulo de la enseñanza para el profesor. Los defensores de la enseñanza tradicional pueden ser reacios al cambio, pero la evolución de la enseñanza universitaria en los últimos años debe ser aprovechada para definir las competencias, avanzar en la forma de enseñarlas, concretar el papel de la dermatología en el Grado en Medicina y sobre todo, para formar profesionales.

4. ANEXOS (TABLAS)

TABLA I. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE LA DERMATOLOGÍA COMO ASIGNATURA EN EL GRADO EN MEDICINA

OBJETIVOS GENERALES
- Conocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales enfermedades dermatológicas y de transmisión sexual
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- Realizar una historia clínica dermatológica correctamente: <ul style="list-style-type: none">- Anamnesis de la piel y mucosas- Explorar la piel, las mucosas y anejos- Describir las lesiones elementales en dermatología
- Identificar síntomas característicos (prurito, dolor, escozor...)
- Saber identificar los signos cutáneos
- Interaccionar de manera correcta ante un paciente con una consulta dermatológica

TABLA II. CURRÍCULUM NUCLEAR DE DERMATOLOGÍA EN EL GRADO EN MEDICINA SEGÚN LA ASOCIACIÓN BRITÁNICA DE DERMATÓLOGOS

INTRODUCCIÓN
<p>Los graduados deben ser capaces de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las funciones y la estructura de la piel normal - Describir los principios de la curación de heridas - Aplicar su conocimiento de la estructura de la piel para diagnosticar y tratar una enfermedad cutánea - Describir las dificultades físicas y psicológicas que puede experimentar una paciente con una enfermedad cutánea crónica
DERMATOLOGÍA DE URGENCIAS
<p>Los graduados deben ser capaces de reconocer y proporcionar una primera aproximación terapéutica en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La anafilaxia y el angioedema, una sepsis meningocócica, una necrosis epidérmica tóxica, en el Síndrome de Steven-Johnson, en una eritrodermia, en un eccema herpeticum y en una fascitis necrotizante
INFECCIONES DE LA PIEL
<p>Los graduados deben ser capaces de describir y manejar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Celulitis y erisipelas
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS
<p>Los graduados deben saber describir, diagnosticar, hacer diagnóstico diferencial y discutir la manera de proporcionar una atención médica continuada en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La dermatitis atópica, el acné y la psoriasis
PROBLEMAS CUTÁNEOS FRECUENTES E IMPORTANTES
<p>Los graduados deben saber diagnosticar y discutir el manejo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Úlceras crónicas de las piernas, púrpuras, prurito.

TUMORES CUTÁNEOS
Los graduados deben reconocer: <ul style="list-style-type: none"> - El carcinoma basocelular, el carcinoma epidermoide y el melanoma maligno
SIGNOS DE ENFERMEDADES SISTÉMICAS
Los graduados deben reconocer y describir la potencial asociación de: <ul style="list-style-type: none"> - Las vasculitis y las alteraciones ungueales
DERMATOLOGÍA PREVENTIVA
Los graduados deben conocer las principales medidas de prevención de: <ul style="list-style-type: none"> - El daño solar y el cáncer de piel, insuficiencia venosa.
REACCIONES A MEDICAMENTOS
Los graduados deben reconocer y describir: <ul style="list-style-type: none"> - El eritema exudativo multiforme, el síndrome de Steven-Johnson, la necrolisis epidérmica tóxica y la urticaria.
TERAPEÚTICA
Los graduados deben describir los principios del uso de: <ul style="list-style-type: none"> - Emolientes, corticoides tópicos, corticoides sistémicos, antibióticos orales, antihistamínicos, antivirales, antifúngicos

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estrach MT. Dermatología y Universidad. Actas Dermosifilogr 2009; 100: 251-2.
2. Moreno F, Casals JL, Sánchez JM, Rivera R, Vázquez MA. Documento de interconsulta: evaluación de la Calidad de la comunicación entre Atención Primaria y Especializada. Semergen 2008; 34: 218-223.
3. Libro Blanco del Grado en Medicina. Aneca. En: www.aneca.es/media/150312/libroblanco_medicina_def.pdf
4. Flexner A. Medical education in the United States and Canada. A report of the Carnegie Foundation for the advancement to teaching. Bulletin 4. Boston: Updyke, 1910.
5. Concepto de competencia: web de consulta del EESS (Bolonia) de la UAB. En: <http://www.uab.es/servlet/Satellite/bolonia/profesorado/el-concepto-de-competencia.html>
6. Burge SM. Teaching dermatology. Clin Exp Dermatol 2004;29: 206-210.
7. World Federation for Medical Education. The Edinburgh declaration. Med Education 1988; 22: 481-2.
8. Muller S. Physicians for the twenty first century. Report of the projet panel on the general professional education of the physician and college preparation for medicine. J Med Educ 1980; 59: 1-31.
9. General Medical Council. Tomorrow`s doctors: recommendations on undergraduate medical education. London: GMC, 1993.
10. O`Neill PA, Metcalfe D, David TJ. The core content of the undergraduate curriculum in Manchester. Med Educ 199; 33: 121-129.
11. Casanova JM, Baradad M, Soria X, Martí RM. www.dermatoweb.net. Una web docente para el aprendizaje de la Dermatología en el pregrado. Actas Dermosifilogr 2009; 100: 866-874.
12. Disposición 2674 del BOE núm. 40 de 2008.
13. Estrach MT. La dermatología en el currículo de la licenciatura en Medicina. Piel 2008; 23: 397-399.
14. BAUTOD. Teaching recommendations- Undergraduate Dermatology in the UK. British Association of Dermatologist; 2006. Disponible en <http://www.bad.org.uk/health-care/academic/teaching>

15. Clayton R, Perera R, Burge S. Defining the dermatological content of the undergraduate medical curriculum: a modified Delphi study. *Br J Dermatol* 2006; 155: 137-144.
16. Wahlgren CF, Edelbring S, Fors U, Hindbeck H, Stable M. Evaluation of an interactive case stimulation system in dermatology and venereology in medical students. *BMC Med Educ* 2006; 6: 40.
17. Farrimond H, Dornan TL, Cockcroft A, Rhodes LE. Development and evaluation of an e-learning package for teaching skin examination. *Action research. Br J Dermatol* 2006; 155: 592-9.
18. Ludert T, Nast A, Zielke H, Sterry W, Rzany B. E-learning in the dermatological education at the Charité: evaluation of the last three years. *J Dtsch Dermatol Ges* 2008; 6: 467-72.
19. Jenkins S, Goel R, Morell DS. Computer-assisted instruction versus traditional lecture for medical student teaching of dermatology morphology: a randomized controlled trial. *J Am Acad Dermatol* 2008;59:255-259.
20. Fernández de la Puebla-Giménez RA, de la Mata-García M, Torres-Gómez J, et al. La enseñanza virtual de imágenes clínicas, tutorizada mediante correo electrónico, es más eficiente que la enseñanza tradicional. *Educ Med* 2008; 11: 29-35.
21. Spencer J, Blackmore D, Heard S, Mc Crorie P, Mc Haffie D, Scherpbier A, et al. Patient-oriented learning : a review of the role of the patient in the education of medical students. *Med Educ* 2000; 34: 851-857.
22. Casanova JM, Soria X. El portafolio docente como instrumento de acción tutorial. *Piel* 2012; 27: 71-76.
23. Fernández-March A. El portafolio docente como estrategia formativa y de desarrollo profesional. *Educar* 2004; 33: 127-142.
24. Barrett's H. Electronic portfolio development. Disponible en: <http://electronicportfolios.org/>