

HOSPITAL CLÍNICOQUIRÚRGICO DOCENTE  
“CDTE. MANUEL FAJARDO RIVERO”  
SANTA CLARA, VILLA CLARA

## COMUNICACIÓN

### NECESIDAD DE INCLUIR LA CIRUGÍA VIDEOLAPAROSCÓPICA EN EL CURRÍCULO DEL RESIDENTE DE CIRUGÍA GENERAL

Por:

Dr. Abraham D. Reyes Pérez

Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Máster en Ciencias de la Educación. Hospital Provincial Docente “Cde. Manuel Fajardo Rivero”. Santa Clara, Villa Clara. Profesor Consultante. ISCM-VC. e-mail: [biblioteca@hcmfr.vcl.sld.cu](mailto:biblioteca@hcmfr.vcl.sld.cu)

**Descriptores DeCS:**

CIRUGÍA ASISTIDA POR VIDEO/métodos  
LAPAROSCOPIA  
CURRICULUM  
INTERNADO Y RESIDENCIA  
CIRUGIA

**Subject headings:**

VIDEO-ASSISTED SURGERY/methods  
LAPAROSCOPY  
CURRICULUM  
INTERNSHIP AND RESIDENCY  
SURGERY

La Revolución Científico-Técnica caracterizó al siglo XX, y la cirugía ha sido una de sus beneficiarias, al permitirle realizar intervenciones que en sus comienzos hubieran sido consideradas por todos como ciencia-ficción. Las intervenciones por mínimo acceso (CMA), y dentro de ellas la cirugía endoscópica, es un elocuente ejemplo de tales adelantos, que han posibilitado salvar vidas y reducir el tiempo de permanencia en el salón y en la convalecencia, así como los riesgos para la vida de los pacientes, los dolores y las molestias características de muchos postoperatorios<sup>1</sup>.

Consideramos que el residente de cirugía debe dominar estas técnicas en su formación para lograr el principio establecido por el Ministerio de Salud Pública de formar especialistas integrales. A pesar de este desarrollo, en el subsistema de docencia médica superior se está observando que el currículo del residente de cirugía se ha mantenido estático desde la década de los años 80, sin tener en cuenta el auge de la tecnología de avanzada, ni las nuevas concepciones pedagógicas en el campo de la educación superior. Por ello, para llegar a sistematizar este avance tecnológico de forma que el residente en cirugía pueda tener la oportunidad de adiestrarse y adquirir conocimientos, habilidades y valores que le permitan su desempeño, se hace necesario remodelar el currículo, a tenor de las concepciones más actuales en este campo. Dentro de las tendencias curriculares contemporáneas en la educación superior<sup>2-4</sup>, y más específicamente en el posgrado, cobran relevancia la disminución del componente presencial y la inclinación hacia la educación a distancia, para formar competencias profesionales.

La educación a distancia es una modalidad que implica comprenderla, fundamentalmente como una opción didáctica. En este sentido, supone una consideración pedagógica previa, respecto al mismo proceso formativo y a ciertas variables que definen la conveniencia o no de la presencialidad. Por otro lado, implica también la toma de decisiones desde el ámbito político institucional, para posibilitar el desarrollo de la propuesta y direccionar las pautas institucionales para orientarlo hacia las intencionalidades pedagógicas definidas. La educación a distancia, como

cualquier otra modalidad educativa, es básicamente una forma en que se crean las condiciones dadas para enseñar y aprender en correspondencia con el modelo pedagógico y didáctico específico, generado o seleccionado en función de metas político-institucionales. Consideramos que la educación a distancia es un reto para las universidades por sus ventajas, y constituye la forma más idónea de llegar a la mayor parte del universo<sup>5-8</sup>.

No todo es beneficio en la técnica videolaparoscópica, pues ha traído nuevas complicaciones, básicamente generadas por el cambio del ambiente quirúrgico natural a un ambiente dimensional desplegado en el monitor, lo que ha creado el desarrollo de modelos de enseñanza, y aunque es verídico, no contempla que el residente de cirugía, en su formación, transite por estas experiencias. Ferraina<sup>9</sup>, así como otros autores, plantean que la formación de los nuevos cirujanos incluirá en su entrenamiento el aprendizaje de la cirugía laparoscópica, y su aplicación en las distintas disciplinas enriquecerá el arsenal quirúrgico.

Dado que las diversas técnicas de la cirugía mínima invasiva (CMI) constituyen un acontecimiento reciente y progresivo, es preciso encontrar vías y medios para asegurar el conocimiento y la eficacia a través de una educación y un entrenamiento apropiados.

Sin embargo, el análisis del programa de posgrado en cirugía, vigente en nuestro país, pone de manifiesto que los educandos no reciben conocimientos de cirugía videolaparoscópica (CVL) y, en consecuencia, no se facilita el desarrollo de habilidades relacionadas con este procedimiento de la CMI<sup>10</sup>.

A la ausencia de la CVL en el currículo del especialista en cirugía general en formación, pueden sumarse, además, aquellas que se relacionan en términos generales con importantes aspectos relacionados con la carencia de un módulo de superación profesional altamente factible, que se ajuste a las necesidades territoriales e internacionales específicas, la ausencia de metodologías concretas que partan de consensos epistemológicos variables en torno a las formas de enfocar y proyectar el trabajo modular. Tales elementos se hallan en franca contraposición con las necesidades crecientes de la CVL en los momentos actuales, especialmente a partir de las características que hoy adopta la Salud Pública en Cuba.

¿Cómo modelar curricularmente la cirugía videolaparoscópica en la formación de los médicos residentes de cirugía, que permita cumplir con las exigencias de un futuro especialista integral en cirugía general? Es necesario realizar un diseño curricular basado en competencias básicas en cirugía videolaparoscópica para el médico residente de cirugía general, mediante la modalidad de educación a distancia. Para ello se deben determinar las competencias básicas que deben desarrollarse en los médicos residentes de cirugía general, en el área de la cirugía videolaparoscópica.

Su aporte práctico sería:

- El Programa del módulo de cirugía videolaparoscópica para la formación de los médicos residentes.
- La elaboración de materiales didácticos para desarrollar, en la modalidad de educación a distancia, el módulo de cirugía videolaparoscópica.

Un programa para la formación en cirugía videolaparoscópica ha de fundamentarse en: el enfoque de formación de competencias profesionales, la asunción de las competencias como un tipo de conocimiento integrado de contenidos teóricos, procedimentales y actitudinales, que se manifiestan en el desempeño profesional, la concepción de la formación en competencias profesionales como un proceso sistémico que va de lo virtual a lo real, en el cual se vinculan teoría, práctica y valores, y en la autogestión del conocimiento por los estudiantes con la orientación y guía del profesor, y la vinculación de la teoría con la práctica.

Este programa debe estar diseñado sobre la base de las competencias que debe poseer este profesional, concebirse de forma modular y a distancia asistida, para lo cual se apoyará en una serie de recomendaciones metodológicas y un software que propicie la apropiación de las competencias básicas.

### **Referencias bibliográficas**

1. González Valdés T, Casal Sosa A. Aspectos psicológicos en pacientes quirúrgicos. En: García Gutiérrez A, Pardo Gómez G. Cirugía. La Habana: Ciencias Médicas; 2007. p. 147-56.
2. Addine Fernández F, González González M, Batista LC, Pla López R, Laffita Frómeta R, Quintero Pupo G, et al. Diseño curricular. La Habana: Instituto Pedagógico Latino Americano; 2000.
3. Iñigo Bojas ER, Sosa Castillo AM, Vegas Mederos IF. Acercamiento a una propuesta de relación de competencia profesional para el desarrollo profesional de los egresados de la educación superior en Cuba. En: Avance y perspectiva de la investigación universitaria. La Habana: Félix Varela; 2006. p. 75-95.
4. González Morales A. Cinco propuestas para los currículos actuales en educación: Tendencias y retos de la educación superior en el mundo contemporáneo. Villa Clara: Universidad Central Marta Abreu de Las Villas. s.a.
5. López Neiva A. El desarrollo de cursos de postgrados a distancia: Una alternativa para la formación del postgraduado [CD-ROM]. La Habana: Instituto Superior de Desarrollo Industrial; 2006.
6. Pinto Blanco MA, Figueroa Silva L, García Tejero R. Un modelo de educación a distancia en el sureste de México. La Habana: Instituto Superior de Desarrollo Industrial; 2006.
7. Sarrate Capdevila ML. Nuevos entornos de aprendizaje en educación superior a distancia. [CD-ROM]. La Habana: Instituto Superior de Desarrollo Industrial; 2006.
8. Zallas ME, Fernada Ozollo MF, Arencibia OM. La universalización de la universidad por un mundo mejor. Pedagogía 2006 [CD-ROM]. La Habana: Instituto Superior de Desarrollo Industrial; 2006.
9. Ferraina PA, Moure PH, Croce E, Steichen FM, Manhes H, Patiño FJ, et al. Cirugía laparoscópica. Argentina: Médica Panamericana; 1996.
10. Ministerio de Salud Pública: Programa de la Especialidad de Cirugía General. La Habana: MINSAP; 1986.

Recibido: 8 de junio de 2006

Aprobado: 11 de agosto de 2008