



Ética de las pequeñas cosas en la enseñanza a residentes.

El papel de la enseñanza en Bioética y del Currículo Oculto de los profesores y tutores en el desarrollo moral y ético de los residentes.

Juan Antonio García Pastor.

Médico de Familia y Comunitaria

Centro de Salud de Santa María de Guía (Gran Canaria)

¿Podéis, Sócrates, decirme si la virtud puede enseñarse, o si no pudiendo enseñarse, se adquiere sólo con la práctica; o, en fin, si no dependiendo de la práctica ni de la enseñanza, se encuentra en el hombre naturalmente o de cualquiera otra manera?

Menón o de la Virtud (Diálogo de Platón).

1. Currículo Oculto.

Es bueno recalcar dos conceptos dentro de la docencia y la formación continuada: el currículo oculto y la erosión ética. Si le preguntamos a alguien que inicia estudios en ciencia de la salud el motivo de elegir una carrera para dedicarse a una profesión sanitaria, es muy probable que las respuestas sean asimilables a: "para ayudar a las personas". Entonces, ¿por qué se va produciendo una involución del desarrollo de la ética y de la empatía?, ¿por qué esta erosión ética?ⁱ. Según Mohammadreza Hojat, autor de "The Devil is in de third year", que es en este tercer curso cuando comienza mayormente la relación con los pacientes, se mantiene el desarrollo del razonamiento moral pero estancan o directamente involucionan la sensibilidad ética y la empatía. Según James Restⁱⁱ, este "college effect" sólo se produce en las carreras de Ciencias de la Salud, mientras en otros estudios universitarios el pensamiento ético y moral tiene un incremento mayor que el esperado por su edadⁱⁱⁱ. Danielle Ofri nos habla que durante el proceso de socialización, el estudiante iría pasando por un proceso transformador hacia "hacer de médico o de enfermera", donde va adquiriendo conocimientos y habilidades, y hacia "ser médico o enfermera", donde va adquiriendo un nuevo rol. Frederic Hafferty nos habla, también de este proceso transformador, del currículo oculto. Serían el aprendizaje informal de valores, actitudes, creencias o comportamientos que se aprenden o modelan inconscientemente de los docentes o tutores. Pueden entrar en contradicciones, ambivalencias, dobles mensajes o inconsistencia con los aspectos formales. Las conductas, los comentarios, las bromas, los estereotipos,..., de los profesores no quedan en vacío, sino que forman parte del aprendizaje de estrategias de afrontamiento del alumno. Por



ejemplo, si tutor no le da valor a la puntualidad, llegando tarde o yéndose antes de su hora, por imitación, ¿qué aprenderá el alumno?. Sería lo que se aprende fruto de las relaciones interpersonales (jergas, reglas, resolución de conflictos, valores) y las influencias existentes en la cultura y en la estructura de la organización, aunque se desconoce desde qué perspectivas se aprende y cómo éstas evolucionan. Son una fuente de aprendizaje de actitudes, valores y comportamientos, como altruismo, compasión, respeto, cuidados, integridad, comunicación,... Un ejemplo es cómo se cuidan aspectos como la confidencialidad o la protección de datos; podemos pasar de una férrea defensa en cuestiones formales a ser muy relajados en el office o en los ascensores, dando datos que podrían “desanonimizar” a los pacientes. Aunque este tema de currículo oculto tiene mucha más importancia en países anglosajones que en países latinos por la desproporción de referencias que se obtienen al hacer búsquedas sobre este tema^{iv}.

Aunque en la educación en las profesiones sanitarias no se ha dedicado la atención necesaria a la faceta de los valores profesionales^v, esa tendencia ha ido cambiando últimamente. En este despertado interés actual, existen dos líneas: (1) el papel del currículo oculto y del aprendizaje informal y (2) una práctica más reflexiva donde el feedback tenga un papel más importante aunque es habitual el rechazo de lo que pueda significar una la autocrítica. En esta ética de la virtud se integran los aspectos de actitudes, valores y virtudes de porqué se adoptan ciertos comportamientos o los aspectos afectivos de porqué se despiertan ciertas emociones o sentimientos en lugar de otros. Se aspira que los profesionales sanitarios realicen un esfuerzo en el desarrollo de valores y actitudes y lleguen a alcanzar un comportamiento que podríamos calificar de virtuoso y de profesionalismo. Por ello es muy importante que los profesionales comprendan lo que implican estas dos cualidades: virtuoso y profesionalismo^{vi}.

2. ¿Cómo nos llegan a la residencia en su formación bioética?

¿Es posible enseñar valores, actitudes y conocimientos además de los conocimientos y habilidades clásicos?.

Sabemos que las actitudes y valores son dinámicos; cambian, se cuestionan, se relativizan, aunque esto lo realiza cada individuo desde dentro. ¿Desean las personas cambiar o evolucionar estas actitudes, valores y conocimientos desde una instancia externa?. ¿Sólo se conseguiría este cambio si el individuo siente la necesidad de dicha ciencia?^{vii}.



Hay autores, como Peter Singer, que hablan de explorar las actitudes morales en la selectividad de ciencias de la salud y a quiénes pasen este filtro, evaluar también cómo se manejan en cuestiones morales y éticas con los pacientes como elemento curricular.

Además, en la Universidad existen discrepancias en qué se debe enseñar, quién debe enseñarla y sobre todo, falta evidencia entre la formación en Bioética y el comportamiento moral y ético (se desconoce el impacto real en actitudes, valores y comportamientos).

La enseñanza de la Bioética en ciencias de la Salud es muy dispar. En algunas no existe y es absorbida por troncalidades como Medicina Legal o por Deontología y Legislación Médica. En otras aparece la asignatura de Bioética, unas veces en el primer ciclo y otras en el segundo ciclo, unas veces optativas y otras obligatorias. En cuanto a su consideración entre 4 a 5 créditos podemos valorarla como de importancia media^{viii}.

Para tener un cuadro de la Bioética se recomienda la lectura de la entrada de Tino Quintana, en el blog "Bioética desde Asturias", titulada "Bioética en España (3): las Universidades". Valora las 78 universidades existentes en el listado de la web estudiosyuniversidades.com presentes en diciembre de 2013. No existe la Bioética en 2 de ellas y son meras áreas temáticas en otras 26 de ellas. Por el contrario, está ampliamente presente en las 7 universidades católicas del listado referido. Existe como disciplina en 50 de las 78 universidades^{ix}.

3. ¿Con qué se encuentran?.

En España, los programas de formación de las diferentes especialidades vienen contenidos en diferentes BOE aunque no existe un modelo o una estructura definida.

Mirando los diferentes programas, comprobamos que existe una gran variabilidad en los contenidos formativos en esta docencia posgrado, destacando la falta de concreción en el temario del currículo formativo, la ausencia de un referente que coordinase la enseñanza ética en el programa de residencia y la falta de evaluación formal de las competencias de ética de los residentes.

Por ejemplo, en el programa de la Especialidad de Medicina de Familia^x, la Bioética se encuentra dentro de área competencias de las materias esenciales y se describe un programa específico de la competencia bioética donde se definen los objetivos y las actividades a realizar para la adquisición de esta competencia; revisando en los BOE otros programas, como Medicina Interna^{xi} o Cirugía General^{xii}, no existe una definición tan precisa como la que se muestra para Medicina de Familia.



Conclusión.

Gran parte de la ética de las pequeñas cosas reside en los currículos ocultos de los profesores y tutores.

El currículo oculto es todo aquello con lo que impregnamos lo que hacemos. No está descrito claramente en ningún documento pues hay tantos como tutores existen. Sin embargo, este currículo no se encuentra entre los criterios para ser elegido tutor cuando al final este compromiso del tutor con las personas, con la docencia, con la formación y la mejora continua, con la sociedad, con la ética y con la propia especialidad^{xiii} marcará la actitud de los futuros especialistas para tomar y ejecutar decisiones éticas y morales adecuadas^{xiv}.

Todos los valores positivos son importantes para organizar la vida humana en condiciones, porque una existencia que no aspire a la alegría, a la utilidad, a la belleza, a la justicia o a la verdad tiene poco de humana.

Max Scheler

Preguntas.

1. La ética de las pequeñas cosas en la docencia a nuestros residentes viene en gran medida marcada por nuestra formación en Bioética y por nuestro currículo oculto. ¿Somos consciente de este hecho?. ¿Nos analizamos?. ¿Cómo valoramos nuestra formación ética, nuestro currículo oculto y nuestro perfil y desarrollo moral?.
2. ¿Estamos atentos a lo que transferimos a nuestros residentes?. ¿Le añadimos valor a su desarrollo moral y ético?. ¿Están presentes aspectos de una ética de pequeñas cosas adecuada en el comportamiento, valores, actitudes o creencias de nuestros residentes?
3. Por último, teniendo en cuenta que no pertenece al mundo de la Ética el enjuiciar los comportamientos de los demás sino que sólo podemos reflexionar sobre los nuestros, ¿nos creemos tutores capaces por nuestro desarrollo moral y ético para transferir estos valores adecuados en las pequeñas cosas a los residentes?



-
- ⁱ Oriol Yuguero, Montse Esquerda, Joan Viñas, Jorge Soler González, Josep Pifarré. Ética y empatía: relación entre razonamiento moral, sensibilidad ética y empatía en estudiantes de medicina.
- ⁱⁱ James Rest, Darcia Narvaez. The College Experience and Moral Development.
- ⁱⁱⁱ Montse Esquerda. El curioso incidente de la erosión ética en Medicina. Revista Redacción Médica.
- ^{iv} Ángel M. Centeno, María de la Paz Grebe. El currículo oculto y su influencia en la enseñanza en las Ciencias de la Salud.
- ^v José Ramón Loayssa Lara y Roger Ruiz Moral. Comportamiento profesional. Desde los dilemas y principios éticos a las actitudes, los valores y la disposición «virtuosa».
- ^{vi} Herbert Swick. Toward a Normative Definition of Medical Professionalism.
- ^{vii} Lydia Feito. Pedagogía de la Bioética.
- ^{viii} Nieves Lora. Docencia en Bioética en Atención Primaria.
- ^{ix} Tino Quintana. Bioética en España (3). Las Universidades.
- ^x Orden SCO/1198/2005, de 3 de marzo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.
- ^{xi} Orden SCO/227/2007, de 24 de enero, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Interna.
- ^{xii} Orden SCO/1260/2007, de 13 de abril, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
- ^{xiii} Verónica Casado. Currículum Oculto.
- ^{xiv} Rogelio Altisent. La bioética más allá de los dilemas