

# EDITORIAL

## Anatomía inútil o lo inútil en Anatomía

*“En las aulas universitarias necesitamos alumnos, lo grave es que nos llegan seres humanos”*

Fernández M. 2004

Educar no es fácil, pero pocas veces nos preguntamos si la educación es efectiva, si se logran los resultados esperados, lo cual la hace difícil.- Con toda sinceridad aun no sé si para bien o para mal, porque, ante los nuevos paradigmas la educación siempre ha llegado de última, de ahí que ante el solo hecho de plantearlos no hace falta estar loco pero ayuda.-

Los cambios recientes ocurridos en la educación en general y, en la educación médica en particular, y los previstos para el futuro cercano, repercuten en la enseñanza de la anatomía y se reflejan en los nuevos enfoques educacionales.- En este siglo XXI se impone un trabajo de equipo multidisciplinario, capaz de tomar decisiones complejas, incorporación de las T.I.C., ante unos cambios culturales que conllevan a una nueva realidad social y nuevos espacios de formación con funciones específicas, nuevas tecnologías y nuevas metodologías, que conducen a un cambio de paradigma educativo en la medicina del siglo XXI.-

Muchas universidades de Latinoamérica, incluyendo nuestra Universidad Central de Venezuela en lo referente a la educación médica de pre-grado, mantienen la clásica división entre ciencias básicas y ciencias clínicas, separadas por una especie de muralla china, con unos duendecillos oteando que no exista una comunicación entre ambos niveles, impidiendo además la existencia de una integración vertical.- Bajo este esquema la enseñanza de la anatomía se soporta en las clases magistrales y las clases prácticas, donde la mayoría de las veces, por no decir en su totalidad la clase magistral se reduce a una mera repetición de conceptos tomados de los libros, con un docente en su rol de activo y los alumnos en un segundo plano, cumplen su rol pasivo.- Igualmente este esquema se basa en la memorización y, ya sabemos que en los niveles superiores a los alumnos se les olvida el 80% de los conocimientos.-

Hoy, el sueño de Marshall McLuhan, considerado el

padre de la comunicación social, de su aldea global se ha hecho realidad y, el mundo está globalizado, lo cual ha permitido que pasemos de una sociedad de información a una sociedad del conocimiento, sociedad con capacidad para generar, apropiarse y utilizar el conocimiento para atender las necesidades de su desarrollo y así construir su propio futuro, convirtiendo la creación de conocimiento en herramienta de la sociedad para su propio beneficio.- El problema no es ya la cantidad de información, sino su calidad, la capacidad para entenderla, procesarla, seleccionarla, organizarla y transformarla en conocimiento; así como la capacidad de aplicarla a las diferentes situaciones y contactos en virtud de los valores e intereses de sus propios proyectos personales o sociales.-

Si se acepta que la educación médica en general debe estar dividida en tres niveles: pre-grado. Post-grado y educación médica continua, la anatomía en particular debería ser impartida en los mismos tres niveles.- Específicamente en el pre-grado el currículo de medicina debería estar orientado hacia la búsqueda de un equilibrio entre ciencias básicas y clínicas, ciencias sociales y del comportamiento, y algo muy importante como son los aspectos éticos, promoviendo cambios importantes en los métodos y estrategias educativas.-

En relación a la educación médica de pre-grado, la declaración de Granada (2001) señala: 1.- enseñar los principios de la medicina científica y la medicina basada en la evidencia, así como el pensamiento analítico crítico, 2.- incorporar en su currículo las contribuciones de las ciencias de la conducta y sociales, de ética médica, 3.- estructurar el currículo alcanzando la integración horizontal y vertical de las asignaturas que lo componen, y promoviendo el contacto con el paciente lo más pronto posible, 4.- métodos de evaluación válidos y coherentes, 5.- uso de las T.I.C.

Ahora bien, todos estos aspectos conducen necesariamente a reorientar los estudios anatómicos con la finalidad de tomar en cuenta la utilidad de la misma como parte del conocimiento médico, y no como un contenido puro.- A pesar de ser un admirador de Eugene Ionesco y

su teatro del absurdo, me resisto a creer que el hombre es incapaz de prescindir de lo inútil, pero si no realizamos los cambios necesarios en anatomía, estaríamos en un callejón sin salida y lamentablemente la anatomía sería inútil.- No se trata de quien salga primero adelante, ni cuál es el camino a seguir, simplemente es realizar cambios y esos cambios son urgentes.-

Entre las tendencias actuales de enseñanza, tenemos en primer lugar el aprendizaje basado en problemas (ABP), y en segundo lugar la educación basada en resultados, aunado a ello si es virtual o presencial.- Independiente de estas situaciones, en lo personal pienso que la modalidad que mejor se adapta a nuestra situación educativa es el B-Learning, que toma lo mejor del presencial y lo mejor de lo virtual con cualquiera de las dos modalidades señaladas al principio de este párrafo, pero suponiendo que se realicen los cambios necesarios y la anatomía deja de ser inútil, queda pendiente otro aspecto como es lo inútil en anatomía.-

Comencemos por la utilización de los epónimos, términos que aluden a nombres de personas, no dan ninguna pista acerca del tipo o la situación de estructuras implicadas.- Se calcula que en anatomía existen alrededor de 500, de ahí la insistencia de la F.I.C.A.T (Federative International Comittee Anatomic Terminology) y del S.I.L.A.T. (Simposio Ibero-Latinoamericano de Terminología), de implementar el uso de la terminología anatómica, que si bien no resuelve todos los problemas, es más universal y funcional.- Además de la existencia de términos anatómicos inexactos, complejos o inespecíficos, encontramos la sinonimia: una misma estructura con diferentes nombres y la polisemia: un mismo nombre para diferentes estructuras (Eustaquio: amígdala, musculo, tuba, ligamento).- Dentro de este contexto encontramos la bendita geometrización de ciertas estructuras, con elementos que no se ubican en un mismo plano (cuadrilátero de Rogie), todo ello crea problemas del cual los más perjudicados son los alumnos de pre-grado en sus procesos formativos iniciales, que conllevan como se

mencionó anteriormente a la memorización.-

En otro orden de ideas, debo señalar de que sirve por ejemplo el estudio descriptivo y aislado del os capitatum, o no sería mejor realizar a través de la imagenología un estudio integrado del mismo y relacionarlo con sus pares.- No considero fundamental que un alumno de pre-grado, se aprenda los músculos de la lengua (el especialista respectivo se los sabe?), lo mejor es realizar un enfoque funcional que incluya la inervación motora, sensitiva y neurovegetativa.-¿Debe reprobado un alumno que no sabe las 14 ramas colaterales de la arteria maxilar? Cuando en un trabajo publicado en el International Journal Morphology 2011:29 (4) sobre el tema concluye: “esta investigación puede proporcionar información útil a cirujanos de cabeza y cuello, odontólogos, neurocirujanos”, y surge la pregunta de rigor ¿estamos formando médicos generales o especialistas?

En lo personal yo no dudo de enseñar los límites del canal del pulso y su contenido, pero ¿por qué? Dejarlo ahí, si podemos proyectarlo a la clínica como es la importancia de palpar el pulso radial.- Surgen muchas dudas y preguntas, como cuál es la relevancia de los núcleos de la formación reticular del tronco encefálico, cuando se sabe que son difusos, mal definidos y aparentemente su organización es escasa (debo preguntarle a un neurólogo y a un neurocirujano), igual con los lobulillos del cerebelo.-

En el XXII International Symposium on Morphological Sciences (Sao Paulo-2012) al cual asistí, se dijeron cosas muy interesantes como que la anatomía sea tu primer paciente, ir del yo al nosotros con una integración de los conocimientos formales, actividad clínica, uso de las T.I.C..- En fin, la anatomía debe hallarse orientada hacia la vida y conceder tanta importancia al concepto de forma como el de función.- Termine preguntándome: ¿por qué enseñar a un alumno de pre-grado lo que un especialista quirúrgico en sus diferentes áreas con respecto a la anatomía desconoce? Yo creo firmemente en estos cambios y continuaré como Sísifo y su roca insistiendo.-

**Dr. Nelson Arvelo D’Freitas**  
**Editor**