

**PSIQUIATRIA CLINICA EN LA UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA**

Aplicación de nuevos métodos de enseñanza-aprendizaje

Por **ENRIQUE GALLI *** y **JAVIER E. SAAVEDRA ****

RESUMEN

En más de 20 años de enseñanza de la Psiquiatría Clínica en el Pregrado de Medicina, hemos ido acumulando experiencia y compartiéndola con nuestros maestros (J. Mariátegui, A. Saavedra), con los expertos de la OMS (Dra. Amanda Galli y el Council de Docencia, conformado por los profesores: Sartorius, Costa e Silva y López Ibor), y fundamentalmente con nuestros alumnos, quienes han sido los inspiradores fundamentales del cambio. Se ofrece menos conferencias magistrales y más experiencia vivencial, en pequeños grupos, en diferentes ambientes públicos y privados, y en módulos de autoaprendizaje con tecnología moderna.

SUMMARY

Along 20 years teaching Clinic Psychiatry in the Medicine Pre-Grade, we have been summing up lots of experience, shearing it with our teachers (J. Mariátegui, A. Saavedra), with the OMS experts (Dr. Amanda Galli and the Educational Council, conformed by teachers: Sartorius, Costa E. Silva y López Ibor), and fundamentally with our pupils, who represents the inspiration for this change. It consists in less magisterial conferences and more lively experience, in small groups, in different public and private environments, and in self-learning modules with modern technology.

PALABRAS-CLAVE: Psiquiatría clínica, psicopatología, metodología

KEY WORDS: Clinic Psychiatry, pscopathology, methodology.

* Jefe del Departamento de Psiquiatría, Universidad Peruana Cayetano Heredia.

** Profesor Auxiliar de Psiquiatría, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Jefe de la Unidad de Evaluación y Diagnóstico, INSM "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi".

INTRODUCCION

La educación médica contemporánea obliga a abandonar los esquemas educativos tradicionales para poder enfrentar con éxito las exigencias de los avances de la medicina, las altas expectativas de la sociedad con respecto a la medicina, las imperfecciones de los sistemas actuales de la salud pública y las exigencias de los propios alumnos. Con respecto a pre-grado es importante tener en consideración la formación de médicos generales según las necesidades de nuestro medio.

Durante los últimos años, en el curso de Psiquiatría Clínica, el Departamento de Psiquiatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia había intentado ponerse al nivel de estos retos, recurriendo a los métodos tradicionales enfatizando las clases teóricas y las clases prácticas como métodos de enseñanza primordiales. En el año 1993 se programaron 48 clases teóricas (exposiciones magistrales), 21 demostraciones prácticas (de 2 hrs. cada una), 4 seminarios clínicos, 2 presentaciones clínicas y otras actividades menores. Sin embargo, a pesar de la aprobación favorable de los alumnos del curso de psiquiatría en general (83%), el 45% de ellos pensaba que el aspecto didáctico no era adecuado, un 43% pensaba que no estaba adecuadamente distribuido y un 71% expresaba dificultades moderadas en el aprendizaje de una disciplina de por sí difícil. La enseñanza se impartía en un solo establecimiento psiquiátrico del nivel de atención más elevado en la línea de complejidad, por lo tanto se estaban formando médicos generales con conocimientos de tipo especialista, muy alejados de los problemas con los que se enfrentarían al terminar la carrera.

Otro aspecto relacionado al último punto, es que al realizarse el curso en una

sola institución conlleva que en las prácticas se vea todo tipo de pacientes, independientemente de los temas teóricos que se estuvieran discutiendo. Consecuentemente, los conocimientos teóricos no eran adecuadamente reforzados por las prácticas y podían ser olvidados con facilidad.

También es importante señalar que no se abandonaba el sistema de enseñanza que establecía una división muy marcada entre el alumno y profesor, donde la actividad de este último estaba reducida y limitada. De muchas formas los alumnos han hecho sentir la necesidad de introducir cambios en los sistemas de enseñanza de la medicina en la Universidad, ya sea en las encuestas de enseñanza al terminar los cursos o a través de boletines estudiantiles donde la jocosidad se entremezclaba con una penosa realidad.

La realidad es que nosotros y todas las generaciones de médicos, salimos satisfechos al finalizar el curso de psiquiatría, pero muy pronto aquellos conocimientos quedarán en el olvido y no tendrán muchas implicancias prácticas para el médico general.

El Departamento de Psiquiatría no estuvo ajeno a estas inquietudes, ni a los avances en la tecnología educativa, ni a los retos asignados por la sociedad a las universidades, y ha introducido nuevos e importantes cambios en la enseñanza de psiquiatría a nivel de pre-grado, que pasaremos a describir en las siguientes secciones.

DESCRIPCION DE LA ASIGNATURA

Psiquiatría I: Propedéutica y Clínica es una de la asignaturas que dicta el Departamento de Psiquiatría, y forma parte del curriculum de pregrado del quinto año de Medicina. En su desarrollo se delimita el ámbito de la patología psi-

quiátrica precisándose los conceptos de salud mental y señaladamente de enfermedad mental así como el estado de la asistencia psiquiátrica en nuestro medio, en relación al modelo médico de la especialidad (TYRER & STEINBERG, 1933) y enfatizando la descripción psicopatológica (JASPERS, 1963). Se revisan las principales categorías nosológicas -anteponiendo aquellas de mayor prevalencia en la atención médica general-, en base al CIE-10 (WHO, 1992) y el DSM-IV (APA, 1994) y a la clasificación de DELGADO (1955). Se describe además los procedimientos terapéuticos de la especialidad tanto los biológicos cuanto los psicológicos y sociales en lo que respecta al tratamiento inicial del paciente.

OBJETIVOS GENERALES

Impartir a alumnos de medicina en el nivel de pre-grado conocimientos de psiquiatría, fomentar cambios de actitudes y el desarrollo de destrezas en la comunicación con el paciente, orientados hacia su práctica médica en general en su condición de no-especialistas, dentro del modelo médico de la especialidad, y de acuerdo con los fines de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de formar humanistas, científicos, y profesionales de alto nivel académico y competencia orientados a las necesidades de nuestro medio (UPCH, 1992).

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Al final del curso el alumno estará en condiciones de:

a) Conducir una entrevista psiquiátrica en pacientes de cualquier edad donde prime el respeto, el tacto, la aceptación in-

condicional, que fomenten la confianza del paciente y que permitan establecer una adecuada relación médico-paciente.

b) Caracterizar los principales síntomas psicopatológicos.

c) Caracterizar los principales síndromes psiquiátricos.

d) Realizar un examen mental completo empleando los métodos y técnicas más apropiados.

e) Identificar los signos y síntomas presentes en un paciente dado, mediante el examen mental.

f) Confeccionar una historia descriptivo-narrativa que contenga los elementos de juicio semiológicos y clínicos pertinentes para conducir al diagnóstico y tratamiento inicial del enfermo.

g) Caracterizar las principales entidades nosológicas relacionadas con los trastornos afectivos, los trastornos de ansiedad, los trastornos psicóticos, los trastornos somatomorfos, los trastornos orgánico cerebrales, el uso de sustancias y trastornos de personalidad.

h) Realizar el diagnóstico diferencial correcto entre estos trastornos.

i) Esbozar la conducta terapéutica inicial frente a los diversos cuadros clínicos.

j) Caracterizar una emergencia psiquiátrica e indicar las medidas de tratamiento inicial en cualquier caso de emergencia.

k) Emitir opinión y orientación sobre los principales trastornos psicosexuales.

l) Tener opinión y juicio crítico sobre la realidad de la salud mental del país.

METODOLOGIA

La metodología empleada se basa en la moderna tecnología educativa, está inspirada en el Programa de Formación Docente Pedagógica coordinada por la Lic. Amanda GALLI (1991), CASTRO *et al*,

(1991) y como lo encontramos también en las Recomendaciones de la Federación Mundial para la Educación Médica (1993). En función a esto el sistema empleado se basa en los siguientes principios:

- 1) Fomentar los tipos de aprendizaje que estimulen la formación de principios, la solución de problemas, de pensamiento crítico y el desarrollo de destrezas psicomotrices y de actitudes, en especial los últimos. A su vez, restar énfasis a la información verbal (o uso memorístico).
- 2) Trabajar en función a problemas que se van presentando y de ahí generar la necesidad de estudiar, y una mayor motivación por parte de alumno y profesor. En este sentido, el uso de casos clínicos con objetivos específicos y concienzudamente elaborados es de vital importancia (BOLTON, 1975).
- 3) Desarrollar un ambiente cooperativo entre los alumnos que es ideal para el aprendizaje y que está en congruencia con la necesidad de estimular una mayor participación grupal más acorde con la realidad con la que se van a enfrentar los futuros médicos generales en niveles de atención primarios.
- 4) Trabajar como docentes con base científica adaptando el contenido de la enseñanza a la realidad clínica con la cual se va a enfrentar el alumno.
- 5) Fomentar la participación activa del alumno en el sistema de enseñanza-aprendizaje no sólo en las prácticas clínicas sino también en las actividades teóricas y rescatar su participación en el planeamiento de la enseñanza a través de un sistema de retroalimentación (WORLD FEDERATION FOR MEDICAL EDUCATION, 1993).
- 6) Abandonar la posición antinómica entre alumno y profesor y optar por una posición más horizontal donde el alumno participa en su propia formación.

7) Incluir métodos de enseñanza que fomenten el auto-aprendizaje en aspectos teóricos reduciendo el número de clases teóricas y limitarlas a experiencias prácticas y a reforzar aspectos que se consideren importantes o introducir técnicas grupales o casos clínicos (GALLI, A.; 1979).

8) Fomentar el aprendizaje del alumno acercándolo lo más posible a la realidad a la cual se va a exponer en su condición de médico general o médico de otras especialidades (WORLD FEDERATION FOR MEDICAL EDUCATION, 1993).

9) Trabajar con un número apropiado de alumnos no sólo en los aspectos prácticos, sino también en los teóricos.

DESARROLLO DEL CURSO

El curso se organiza en 6 bloques de una semana cada uno, divididos del modo siguiente:

Primera semana: semiología y psicopatología. Con la participación de todo el alumnado en un solo establecimiento para brindar las bases del resto de rotaciones. En esta primera semana se da cierto énfasis a las clases teóricas sobre psicopatología.

Segunda a sexta semanas: se realizan 5 rotaciones simultáneas en distintas sedes. En cada sede se trata un área específica y tanto los aspectos teóricos como prácticos son exclusivamente de esa área. El área en referencia y en las que se subsume la patología psiquiátrica recibe los siguientes títulos: Psicosis, Depresión, Ansiedad, Psiquiatría de Enlace y Desórdenes de la Conducta.

Según este esquema sólo durante la primera semana están todos los alumnos

juntos recibiendo la información teórica en una sola institución y divididos en grupos en las prácticas. A partir de la segunda semana se divide el total de alumnos en 5 grupos, de modo que grupos de menor tamaño reciben las actividades teóricas. Esto significa que los profesores de cada sede repiten las actividades programadas cinco veces.

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA

El curso se organiza con las siguientes estrategias de enseñanza, las cuales se realizan indistintamente en cada rotación:

a) *Seminarios-síntesis* (16 en total de 2 hrs. cada uno): los alumnos se reúnen para discutir un tema de interés, presentado por un grupo de alumnos (designado previamente), de ser posible ilustrado con ayudas audiovisuales (películas, video-grabaciones, slides, etc.), y con el directo asesoramiento de un profesor quien al final brinda una síntesis del tema.

b) *Seminario-taller* (2 de 4 hrs. c/u): se presenta con ayudas audiovisuales los contenidos teóricos, los aspectos diagnósticos diferenciales y terapéuticos. Luego se les presenta casos clínicos en video, se discute en grupos lo presentado y luego cada grupo expone sus conceptos y conclusiones.

c) *Módulos de autoenseñanza* (8 en total, 4 mayores de 10 hrs. de duración c/u y 4 menores de 4 hrs. de duración cada uno): En estas actividades se estimula la autoformación a través de revisiones bibliográficas, casos clínicos y/o discusiones grupales, coordinadas y supervisadas con profesores.

d) *Exposiciones magistrales* (18 en total): en las cuales se trata de una manera concisa

la información actualizada acerca de los diferentes temas señalando su problemática y estimulando la participación del alumno.

e) *Demostraciones prácticas*, (35 de 2 1/2 horas de duración cada una): en las que se tratará de llevar a los hechos los seminarios-síntesis, los módulos de autoaprendizaje y las exposiciones magistrales, a propósito de la atención de un paciente en el contexto de la práctica asistencial, y en el área específica que atañe durante esa semana. En esta actividad los alumnos estarán divididos en grupos (de 6-7 alumnos), cada uno de ellos a cargo de un profesor del Departamento y médicos residentes. Se enfatiza la exploración que conduzca al diagnóstico clínico y diferencial, y a la formulación del tratamiento inicial a seguir así como los aspectos del pronóstico y la evolución de cada caso presentado.

f) *Presentaciones clínicas* (11 en total de 2 hrs. cada una). Se realizan presentaciones clínicas a cargo de un profesor del Departamento sobre pacientes con problemas en relación a la rotación respectiva. Se estimula la participación activa de los alumnos.

g) *Cine forum* (2). Se presenta películas seleccionadas con la finalidad de observar y discutir aspectos psicopatológicos de los personajes.

EVALUACION

El proceso de enseñanza-aprendizaje es evaluado en forma continua mediante las intervenciones del alumno en las diferentes modalidades de enseñanza.

a) Prueba de entrada y salida: Tanto al inicio del curso como al final de él, se evalúan los conocimientos previos a la enseñanza de la Clínica Psiquiátrica y los

adquiridos en ella, respectivamente sin valor para el puntaje total.

b) Pruebas escritas: Al final de cada semana/rotación se lleva a cabo una evaluación parcial que constituye el 50% de la nota de evaluación. En algunos, casos una parte de la calificación consiste en resolver problemas en forma grupal para hacer congruente el sistema de enseñanza con la evaluación. Al final del curso se toma un examen general de todo el curso con un valor del 40% de la nota general.

c) Evaluación de las prácticas: Constituye el otro 50% de la nota de evaluación durante las rotaciones e incluye la evaluación de la participación en seminarios, reuniones clínicas o discusiones grupales de los módulos de autoaprendizaje.

d) Evaluación de la historia clínica: La historia clínica es evaluada por el profesor de prácticas respectivo.

En resumen: Nota de rotación

Nota escrita : 0.5
 Nota práctica : 0.5 (incluye H.C.)

Nota final
 Nota de rotaciones : 0.6
 (0.1 c/u)
 Nota examen final : 0.4

La aprobación de la prueba escrita final y del curso es requisito para proseguir con el capítulo del año siguiente.

LOCALES Y HORARIOS

Locales: Institución especializada: INSM "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi",

Servicio de Consulta Externa y Hospitalización.

Institución especializada: Hospital "Víctor Larco Herrera", Servicio de Hospitalización.

Hospital general: Hospital "María Auxiliadora", Servicio de Consulta Externa y Hospitalización.

Clínica General Clínica Ricardo Palma, Consulta Externa y Hospitalización.

Horarios: Mañanas, de 08:00 a 12.30 de lunes a sábados;
 Tardes, de 13:30 a 18:00 de lunes a viernes.

RECURSOS DIDACTICOS

Material didáctico: Infraestructura docente de cada Institución.

Material clínico: Separatas, módulos de autoaprendizaje, videograbaciones, pacientes de hospitalización y consulta externa.

CONTENIDO

Primera semana: Psicopatología y Semiología

Clases teóricas

- Vigencia actual del pensamiento de Honorio Delgado
- La entrevista psiquiátrica
- Historia clínica psiquiátrica
- Examen mental
- Modelos conceptuales en psiquiatría
- Pensamiento
- Percepción

Emoción y tendencias instintivas
 Acción y voluntad
 Procesos cognoscitivos superiores
 principales síndromes psiquiátricos.
 Diagnóstico y clasificación en psiquiatría
 Exámenes auxiliares.

Seminario-síntesis

Entrevista Psiquiátrica en Adultos.
 Puntos de ventaja observacionales.

Presentaciones clínicas

2 Presentaciones clínicas de 2 hrs. c/u

Prácticas

5 Prácticas de 3hrs. c/u

Cine Forum

1 Cine Forum de 2 1/2 hrs. de duración.

De la Segunda semana a la Sexta semana se realizan 5 rotaciones simultáneas en distintas sedes.

Rotación A: Psicosis (H.V.L.H.), una semana de duración.

Clases teóricas

- Clínica y tratamiento de las psicosis
- Clínica y tratamiento de la esquizofrenia y del trastorno bipolar
- Clínica y tratamiento de las psicosis sintomáticas
- Emergencias en las psicosis.

Seminario-síntesis

Un Seminario- síntesis de 2hrs. de duración.

Presentaciones clínicas

4 presentaciones clínicas de 1hr. c/u

Prácticas

5 prácticas grupales (Comunidad terapéutica) de 4 hrs. c/u
 5 prácticas con paciente individual de 2 hrs. c/u

Rotación B: Depresión (Clínica Ricardo Palma), una semana de duración.

Módulos de autoinstrucción

Depresión mayor
 Depresión menor
 Depresión psicótica.

Seminario-síntesis

Equivalentes depresivos
 Conceptos básicos
 Depresión infantil
 Depresión en la tercera edad
 Depresión en la mujer.

Seminarios taller

2 Seminarios taller de 4 hrs. cada uno en temas relacionados a la identificación, diagnóstico y tratamiento de la depresión.

Prácticas

7 prácticas de 2 1/2 hrs. c/u en promedio.

Rotación C: Ansiedad (INSM HD-HN), una semana.

Módulo de Ansiedad

Aspectos generales de todos los trastornos de ansiedad.
 Revisión bibliográfica de los trastornos de ansiedad

Trastorno de pánico

Trastorno de ansiedad generalizada

Trastorno de estrés postraumático

Fobias

Diagnóstico diferencial entre ellos y otros diagnósticos.

Casos clínicos: Trast. de pánico
Trast. de ansiedad generalizada
Trast. obsesivo compulsivo.

Cuestionarios
Discusiones grupales.
Trabajos individuales.

Clases teóricas

- Los trastornos de ansiedad
- Introducción a la psicofarmacología de la ansiedad.

Seminario-síntesis

Aspectos biológicos de la ansiedad.

Prácticas

5 prácticas de 2 1/2 hrs. de duración.

Cine Forum

1 Cine Forum de 2 1/2 hrs. de duración.

Rotación D: Psiquiatría de Enlace
(Hospital Marfa Auxiliadora).

Seminarios-Síntesis

Trastorno de ajuste
Trastornos psicósomáticos
Psiquiatría de enlace
Trastorno conversivo
Trastorno disociativo.

Presentaciones clínicas

3 presentaciones clínicas de 2 hrs. /c/u

Prácticas

5 prácticas con pacientes de 3 hrs. c/u

Rotación E: Desordenes de la Conducta (INSM HD-HN).

A) Farmacodependencia

Clases teóricas

Alcoholismo
Cocaína
Benzodiacepinas y otros.

Prácticas

3 prácticas de 3 hrs. c/u

Reuniones Grupales

Trabajos grupales familiares.

B) Trastornos de Personalidad

Módulo de Autoaprendizaje

Revisiones bibliográficas
Casos clínicos y Discusiones grupales.

Prácticas

2 prácticas de 3 hrs. c/u

Otros Módulos (Sábados de 4 hrs. c/u)
Síndrome orgánico cerebral, urgencias psiquiátricas, salud mental y atención primaria, sexualidad.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA DEL CURSO DE PSIQUIATRIA 1994

Encuesta abreviada de los alumnos (86 alumnos).

1. En su conjunto y en cuanto se refiere a su organización, calidad, contenido y realización, el curso le ha parecido:

Muy bueno	30.2%
Bueno	67.4%
Regular	2.3%
Malo	0.0%

2. En cuanto al aspecto didáctico, el curso reúne las características de:

Muy bueno	15.1%
Bueno	76.7%
Regular	8.1%
Malo	0.0%

3. La distribución del curso en cuanto a clases teóricas, prácticas y actividades especiales ha sido:

Apropiado	90.7%
Inapropiado	7.0%
No opina	2.3%

4. ¿Ha tenido dificultades en el aprendizaje del curso?

Ninguno	47.7%
Moderadas	48.8%
Severas	0.0%
No opina	3.5%

5. ¿Cree Ud. que los conocimientos que le ha brindado el curso le han servido para su formación personal y criterio profesional?

SI	98.8%
NO	1.2%

6. ¿Qué sistema de enseñanza le ha parecido el más importante?

Clases teóricas	14.4%
Módulos de autoinstrucción	70.9%
Clases prácticas	55.8%
Seminarios clínicos	8.1%
Presentaciones clínicas	27.9%
Revista de revistas	4.7%

7. ¿Le ha parecido que la proporción de horas dedicadas a clases teóricas, clases prácticas y mesas redondas, es adecuada? (ver tabulación).

Horas dedicadas a:	Suficiente	Muy pocas	Demasiadas	N.O.
Clases teóricas	84.9%	7.0%	4.7%	3.5%
Clases prácticas	66.3%	27.9%	0.0%	5.8%
Módulos de auto.	67.4%	18.6%	3.5%	10.5%
Revista de revistas	27.9%	25.6%	14.0%	32.6%
Visita médica	39.5%	24.4%	1.2%	34.9%
Cine forum	31.4%	60.5%	2.3%	5.8%
Seminario clínico	57.0%	12.8%	20.9%	9.3%
Presentacs. clín.	41.9%	47.7%	3.5%	7.0%

N.O. = No opina

8. ¿Qué opinión le merecen las clases teóricas?

Muy bueno	1.2%
Bueno	70.9%
Regular	18.6%
Malo	2.3%
No opina	7.0%

9. ¿Qué opinión le merecen los módulos de aprendizaje?

Muy bueno	36.0%
Bueno	48.8%
Regular	3.5%
Malo	1.2%
Muy malo	10.5%

CURSO DE PSIQUIATRIA I: PROPEDEUTICA Y CLINICA, ANALISIS COMPARATIVO ENTRE 1993 Y 1994

En su conjunto y en cuanto se refiere a su organización, calidad, contenido y realización, el curso le ha parecido:

	1993 (n=65)	1994 (n=86)	Chi 2	p
Muy bueno a bueno Regular a malo	82.8% 17.2%	97.7% 2.3%	8.45	0.0036

En cuanto al aspecto didáctico el curso reúne las características de:

	1993 (n=65)	1994 (n=86)	Chi 2	p
Muy bueno a bueno Regular a malo	55.0% 45.0%	91.9% 8.1%	25.8	<0.0001

La distribución del curso en cuanto a clases teóricas, prácticas y actividades especiales ha sido:

	1993 (n=65)	1994 (n=86)	Chi 2	p
Apropiado Inapropiado No opina	57% 43% 0%	90.7% 7.0% 2.3%	29.1	<0.00001

¿Ha tenido dificultades en el aprendizaje del curso?

	1993 (n=65)	1994 (n=86)	Chi 2	p
Ninguno	28.0%	47.7%	10.6	0.018
Moderadas	71.0%	48.8%		
Severas	1.0%	0.0%		
No opina	0%	3.5%		

¿Que opinión le merecen las clases teóricas?

	1993 (n=65)	1994 (n=86)	Chi 2	p
Muy bueno a bueno	55.0%	72.1%	4.13	0.042
Regular a malo	45.0%	27.9%		

DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos no se pueden adjudicar a un solo factor porque han sido varios los cambios introducidos en la metodología. Sin embargo, es evidente una distinta actitud por parte de los alumnos, especialmente en la valoración del aspecto didáctico. En general, la aceptación del curso es prácticamente unánime. Es interesante que comparativamente con el año anterior las clases teóricas han sido mejor valoradas, posiblemente porque han sido mejor seleccionadas y se han limitado a lo esencial y de mayor aplicación práctica.

La enseñanza por sedes y por grandes capítulos ha favorecido que en la apreciación de la distribución del curso se haya mejorado sustancialmente. Por otro lado, el aprendizaje se realiza en medios más acordes con la realidad a la

cual se va exponer el alumno, pues se incluyen no sólo instituciones especializadas, sino también hospitales generales. Desde el punto de vista de los docentes el hecho de tener que repetir cinco veces las actividades podría ser considerado como una desventaja; sin embargo, un sistema así podría favorecer el perfeccionamiento del proceso de enseñanza durante el mismo proceso.

Con respecto a la introducción de los módulos de aprendizaje, es notable que en la pregunta sobre los métodos de enseñanza más importantes sean los módulos los de mayor porcentaje, inclusive mayor que las prácticas, y en la valoración específica de los módulos si descontáramos aquellos que no respondieron a la pregunta, obtendríamos un 94.8% de aceptación. En este sentido, la

sistematización alemana, expresión de ella la clasificación Kraepeliniana de importante influencia actual (FRANCES *et al*, 1990) y la sistematización de DELGADO en sus conceptos, su obra y en particular en su clasificación -basada en SCHNEIDER- nos permiten, con una menor dificultad, adentrarnos al mundo de los sistemas (VON BELTALANFY, 1971), verbigracia -módulos- en la educación en psiquiatría. El perfeccionamiento y la mayor difusión de este sistema de enseñanza va a ser de gran importancia para mejorar la enseñanza de la psiquiatría.

COMENTARIOS FINALES

Creemos que si nuestra experiencia ha tenido éxito, no podrá concretarse en una aplicación práctica para el médico si en los

años sucesivos no se integran los conocimientos adquiridos en la estructura cognoscitiva del alumno. Es por ello que a pesar que en nuestra Universidad en el año subsiguiente existe un curso de terapéutica psiquiátrica, sugerimos que tanto en el externado como en el internado debería existir una rotación por psiquiatría de enlace.

También desde esta tribuna invoco a la Universidad la integración de la psiquiatría y su participación en los diferentes segmentos y capítulos de la medicina y en la discusión de los casos clínicos en común, conservando la autonomía del Departamento de Psiquiatría, moción que fue una de las presentadas en el último Congreso Mundial de Psiquiatría en el *council* de docencia en Río de Janeiro.

RESUME

Dans plus de vingt ans d'enseignement de la Psychiatrie Clinique à l'Université Cayetano Heredia, nous avons accumulé une expérience que nous avons partagé avec nos maîtres (J. Mariátegui, A. Saavedra), les experts de l'OMS (Dr. Amanda Galli et le council pour l'enseignement, professeurs Sartorius, Costa e Silva et López Ibor) et el particulier avec les étudiants, qui sont l'inspiration pour le change. Ça consiste en moins des conférences et plus d'expériences, en petits groupes et dans différents ambiances, en utilisant l'autoapprentissage avec une technologie moderne.

ZUSAMMENFASSUNG

Nach 20 Jahren in der Lehre der Psychiatrie haben wir eine enorme Erfahrung in Verbindung mit unserern Lehrern J. Mariátegui, bzw. A. Saavedra gesammelt, und mit Experten der OMS A. Galli, N. Sartorius, Costa e Silva, bzw. López Ibor und unseren Schulern. Der Wechsel besteht in weniger Vortragen und mehr Erlebensefahrung in Kleinen Gruppen, in Staedtlichen und privaten Raeumen und in eine Art des selbstlernens mit moderner Technologie.

BIBLIOGRAFIA

1. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (1994): *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, 4th ed. Washington, DC.- 2. BOLTON DALE, L.(1975): *El empleo de la simulación en la administración escolar*, Paidós, (Buenos Aires).- 3. CASTRO, C., CARRIO, S. & FERRANTE, A.(1991): "Estrategias de Enseñanza". En (Coordinación general: Lic Amanda Galli) *Programa de formación Docente Pedagógica: Curso de Aprendizaje y Evaluación OPS, OMS, Washington*.- 4. DELGADO, H.(1993): *Curso de Psiquiatría*, 6ta ed. Lima, Universidad Peruana Cayetano Heredia.- 5. FRANCES, A., PINCUS, H.A.; WIDIGER, T.A.; *et al.* (1990): "DSM-IV: Work in Progress". *American Journal of Psychiatry*; 147: 1439-1448.- 6. GALLI, A. (1979): "Las clases teóricas en la enseñanza universitaria". *Archivos argentinos de Pediatría*, Sociedad Argentina de Pediatría.- 7. GALLI, E. (1990): "Conceptualización psiquiátrica y la teoría de los sistemas". UPCH. V/94. Lima, Perú.- 8. GALLI, E.(1990): "La docencia en el pregrado". *Anales del Congreso de Psiquiatría*, Lima, Perú.- 9. GALLI, E. (1991): "La psiquiatría clínica en el pregrado". Trabajo presentado en la Mesa Redonda "Docencia en Latinoamérica", *III Congreso Chileno de Psiquiatría*.- 10. JASPERS, K. (1963): *General Psychopathology*. Translated by Hoenig, J. and Hamilton, M.W. University Press, Manchester.- 11. UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA(1992): *Planificación y Desarrollo de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*, UPCH.- 12. TYRER, P. & STEINBERG, D. (1993): "The Disease Model". In : *Models For Mental Disorder*, 2nd edition. John Wiley & Sons Ltd, Chichester.- 13. VON BELTALANFY, L. (1971): *General system theory*. Londres, Penguin Books.- 14. WORLD FEDERATION FOR MEDICAL EDUCATION (1993): "Proceedings of the World Summit on Medical Education". In H.J. Walton, editor. *Medical Education*, 28, Supplement 1, pp. 140-9.- 15. WORLD HEALTH ORGANIZATION(1992): *International Classification of Disease*, 10 th edn. WHO, Geneva.- 16. Work shops académicos internacionales organizados por APSA (1995): Congreso Regional de la Asociación Mundial de Psiquiatría. Contenidos de Psiquiatría en Pregrado, Bariloche. Argentina.