

N° 1564

PERCEPCIONES SOBRE LA EDUCACIÓN MÉDICA ONLINE DURANTE LA PANDEMIA EN MEDICINA, UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

Autores: NOVA COMICHEO, F.⁽¹⁾, ITURRIETA ALVAREZ ⁽²⁾, D., COBAISSE IBAÑEZ, M.⁽³⁾, AREVALO SALINAS, A.⁽⁴⁾, PARADA-LEZCANO, M.⁽⁵⁾

(1) Interno de Medicina, Universidad de Valparaíso.; (2) Trabajadora Social, Universidad de Valparaíso.; (3) Médico-cirujano, Universidad de Valparaíso.; (4) Profesora Asociada. Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso.; (5) Profesor Titular. Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso.

Introducción

La pandemia por COVID-19 obligó a la Escuela de Medicina de la Universidad de Valparaíso (EMUV) a adoptar la Educación Médica Online (EMO) como respuesta de emergencia para **mantener la continuidad formativa**. Este cambio representó un desafío tanto para docentes como para estudiantes, debido a la naturaleza eminentemente práctica de la formación médica. La repentina virtualización generó tensiones relacionadas con la **salud mental, la motivación académica y la adaptación a las tecnologías digitales**. Asimismo, emergieron nuevas dinámicas en torno a los roles de género y al concepto de doble presencia, entendido como **la simultaneidad de responsabilidades académicas, domésticas y laborales en un mismo espacio físico**. En este contexto, la EMUV, institución pública y regional, debió reconfigurar sus estrategias pedagógicas, tecnológicas e institucionales para sostener la calidad de la enseñanza durante la crisis sanitaria.

Materiales y Métodos

Estudio **cualitativo de diseño fenomenológico**, orientado a comprender las experiencias y significados atribuidos a la Educación Médica Online (EMO). Participaron **estudiantes de 2° a 5° año y docentes con ≥11 horas semanales** de la Escuela de Medicina de la Universidad de Valparaíso (EMUV), durante 2020. La información se obtuvo mediante **entrevistas semiestructuradas y análisis documental** de actas académicas e institucionales. Se empleó **análisis de contenido** con triangulación de datos e investigadores para aumentar la validez interpretativa. El estudio fue aprobado por el **Comité de Ética de la Facultad de Medicina (Acta N° 09/2021)**. Se garantizó confidencialidad mediante pseudónimos y manejo ciego de los datos.

Resultados

Emociones y vivencias

Predominaron emociones de **ansiedad, frustración y estrés**, asociadas a la falta de contacto humano, la sobrecarga académica y la dificultad para consolidar aprendizajes prácticos.

“Siento que no logran cumplir con los objetivos o con las metas que se deberían alcanzar con la educación” (Estudiante, ciclo clínico).

Barreras

Se **identificaron brechas tecnológicas, problemas de conectividad e inexperiencia en el uso de plataformas**. La falta de prácticas clínicas fue señalada como el principal obstáculo para un aprendizaje significativo.

“Estamos perdiendo muchas herramientas, y eso genera miedo a no poder atender bien a nuestros pacientes” (Estudiante, ciclo clínico).

Facilitadores

Tanto docentes como estudiantes valoraron la **flexibilidad horaria y la reducción de tiempos de traslado**, además de la **disponibilidad de clases grabadas**. Se reconocieron los **esfuerzos institucionales** por entregar recursos y capacitaciones.

“Por primera vez pude hacer clases a alumnos de otras sedes, algo que antes no era posible presencialmente” (Docente, ciclo clínico).

Salud mental

Se observó un impacto significativo en la salud mental, manifestado como estrés, ansiedad, sensación de estancamiento y pérdida del sentido académico

“El no tener certezas genera ansiedad, y estamos en un estado de ansiedad permanente” (Estudiante, ciclo preclínico).

Roles de género y doble presencia

Las mujeres, tanto docentes como estudiantes, enfrentaron una mayor carga doméstica y de cuidado, lo que afectó su bienestar y desempeño académico.

“Estando en casa, los demás no ven esa barrera; te demandan cosas, y eso genera sobrecarga” (Docente, ciclo clínico).

Abordaje institucional

La EMUV implementó medidas como entrega de equipos, acceso a conectividad, capacitaciones y acompañamiento psicológico. **Sin embargo, las percepciones fueron dispares: los docentes valoraron los esfuerzos, mientras los estudiantes los consideraron insuficientes.**

Tanto estudiantes como docentes experimentaron **ansiedad, frustración y desmotivación asociadas a la falta de interacción cara a cara, la ausencia de retroalimentación inmediata y las dificultades para consolidar aprendizajes prácticos**, destacando el impacto emocional del aislamiento y la “pantalla en negro” como barrera relacional. Si bien se reconoció un importante esfuerzo institucional por garantizar la continuidad académica y brindar apoyo tecnológico, **la falta de experiencia en docencia online dificultó la adaptación, evidenciando diferencias en las prioridades percibidas entre ambos grupos. La sobrecarga laboral y emocional, especialmente en mujeres con responsabilidades domésticas y de cuidado, acentuó desigualdades de género y afectó el bienestar mental**. No obstante, se valoraron **aspectos positivos** como la **flexibilidad horaria y la eliminación de tiempos de traslado**, mientras que la experiencia permitió innovar en estrategias pedagógicas y diversificar las metodologías de enseñanza.

Conclusión

La implementación de la EMO en la EMUV evidenció **dificultades estructurales y emocionales** para mantener la calidad formativa en un contexto virtual. **Las principales limitaciones se relacionaron con la ausencia de prácticas clínicas, la escasa interacción y la sobrecarga emocional**. La pandemia puso de manifiesto desigualdades preexistentes, especialmente en torno al **género** y a la. Aun así, se reconocen aspectos positivos como la flexibilidad horaria y el acceso a recursos digitales, que **abren oportunidades para la incorporación de modalidades híbridas** en el futuro. **Se recomienda que las políticas institucionales consideren la salud mental, la equidad de género y las condiciones materiales de la comunidad universitaria ante futuras contingencias.**

Referencias

Rufin-Gómez, Lorenzo Ángel, Veja-Socorro, Martha Noraida, & García-García, Diana Rosa. (2024). Desafíos para la enseñanza de ciencias médicas en condiciones de contingencia. Revista Médica Electrónica, 46. Epub 18 de enero de 2024. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242024000100009&Ing=es&lng=es; Farooq F, Rathore FA, Mansoor SN. Challenges of online medical education in Pakistan during COVID-19 pandemic. J Coll Physicians Surg, Pakistan. 2020; 30(1): S87–9.; Saravia-Bartra MM, Cazorla-Saravia P, Cedillo-Ramírez L. Anxiety level of first-year medical students from a private university in Peru in times of Covid-19. Rev la Fac Med Humana. 2020;20(4):568–73.; Parlak, S., Celebi Cakiroglu, O., & Oksuz Gul, F. (2021). Gender roles during COVID-19 pandemic: The experiences of Turkish female academics. Gender, work, and organization, 28(Suppl 2), 461–483. <https://doi.org/10.1111/gwao.12655>; Varpio, L., Harvey, E., Jaarsma, D., Dudek, N., Hay, M., Day, K., Bader Larsen, K., & Cleland, J. (2021). Attaining full professor: Women's and men's experiences in medical education. Medical education, 55(5), 582–594. <https://doi.org/10.1111/medu.14392>; Moreno, N., Moncada, S., Llorens, C., & Carrasquer, P. (2010). Double presence, paid work, and domestic-family work. New solutions : a journal of environmental and occupational health policy : NS, 20(4), 511–526. <https://doi.org/10.2190/NS.20.4.h>

ORGANIZAN

AUSPICIAN