

Capítulo 28. Evaluación de la adquisición de conocimientos de anatomía renal narrados en forma de cuento comparada con la retenida mediante exposición del docente.

Leopoldo Eduardo Flores Mancilla
Noemi Gaytán Pacheco
Alejandro Ibáñez Salazar
Pedro Martínez Arteaga

Universidad Autónoma de Zacatecas

DOI 10.46990/iQuatro.2024.07.5.28

Resumen

La imaginación y la fantasía constituyen constructos cerebrales inmersos en nuestro pensar y actuar, investigaciones recientes en la educación han concluido en la necesidad de implementar estrategias novedosas para la enseñanza de la medicina, particularmente que fomenten la actividad cognitiva a través de la imaginación y razonamiento, por lo tanto, el objetivo del presente estudio fue evaluar en estudiantes de medicina los conocimientos adquiridos mediante la narración de la anatomía renal en forma de cuento y compararla con los adquiridos a través de una cátedra expositiva de anatomía renal. Cuatro grupos de estudiantes de medicina ($n=10$ x grupo), el GRUPO CONTROL sin exposición de tema anatomía de riñón, Grupo CLASE con exposición anatómica del riñón por Docente, Grupo CUENTO con narración de cuento de anatomía de riñón, Grupo CLASE + CUENTO con clase expositiva del docente y narración de cuento de anatomía del riñón. La exposición de clase y la narración de cuento ante los alumnos fueron realizadas durante 40 min., al final del experimento se realizó un cuestionario con diez reactivos y se evaluó la retención de conocimientos mediante el puntaje obtenido por cada alumno. Se encontró que el Grupo CUENTO registró significativamente mayor número de aciertos al comparar con los grupos CONTROL, grupo CLASE, y grupo CLASE + CUENTO. los resultados sugieren que, al implementar la estrategia de enseñar conocimientos básicos de anatomía mediante narración en forma de cuento, se puede mejorar el puntaje de pruebas de conocimientos relacionados a un tema de anatomía. Se concluye que nuevas alternativas de enseñanza pudieran mejorar el aprendizaje en estudiantes de medicina de nivel básico incrementando el proceso imaginativo

Palabras clave

Anatomía renal, cuentos, estudiantes de medicina, imaginación

Introducción

El proceso de enseñanza aprendizaje a nivel global es materia de debate constante sobre todo en estos últimos años en los que la pandemia del Covid-19 propició cambios en distintas áreas del conocimiento. Para el área médica, en la preparación de los estudiantes que ingresan a nivel básico a la carrera de medicina se pretende que el alumno logre la habilidad de obtener nuevos conocimientos y mostrar sus competencias y habilidades durante los primeros contactos y experiencias de conocimientos que van a conformar la formación médica integral (Ramírez Arias & Rodríguez Weber, 2020).

La preparación de alumnos en el área médica representa un gran reto para proveer una educación médica de calidad, especialmente bajo el sistema de salud actual y el papel que desarrollan las universidades y profesionales de la medicina, particularmente los médicos que ejercen el rol docente, regularmente son aquellos profesores de medicina que de manera general suelen presentar excelente preparación en la clínica, pero débil formación en el área pedagógica y que además utilizan métodos de enseñanza no innovadores o tradicionalistas como la exposición del catedrático en la materia, al respecto se han modelos pedagógicos innovadores para adaptarlos a las cátedras en medicina (López-Ramírez & Mora Méndez, 2021). En los últimos tiempos, los ambientes educativos y laborales han sufrido múltiples cambios y conllevan, por tanto, la exigencia de enseñar y reflexionar sobre las nuevas conductas profesionales necesarias para el cuidado de la salud. Al decir “enseñar” no se refiere sólo a las clases, discusiones en grupos, visitas clínicas, sino también las conversaciones informales en los corredores, chistes o cuentos realizados en las cafeterías, historias de pacientes contadas, etcétera (Stern & Papadakis, 2006). Recientemente, los modelos de educación superior se han centrado en el estudiante, este cambio en la enseñanza ha permitido nuevos enfoques, como la narrativa, que se refiere a la competencia para construir una historia y se define como relatos de actos con personajes que entretengan una historia por medio de una trama en una situación temporo-espacial. Se ha evidenciado su uso en pedagogía como una estrategia para la formación de estudiantes y en la enseñanza de conocimientos básicos de medicina pudiera coadyuvar a la integración del conocimiento empírico y científico con la clínica y la terapéutica, con ello propiciar una comprensión más profunda y completa de las perspectivas de una enfermedad en el individuo, con ello mitigar la deshumanización que actualmente se presenta en la carrera de medicina. (Ávila, 2018). La medicina narrativa es un movimiento académico que fomenta la sensibilización ante las percepciones del paciente y promueve la adquisición de “competencias narrativas”, que atiendan a las vivencias histórico-biográficas ligadas a las experiencias de salud y enfermedad (Ramis Olivos, 2016). Las narraciones otorgan sentido, contexto y perspectiva a la experiencia, el acto de narrarlos vuelve comprensibles

los acontecimientos, los relatos. Bajo este panorama se ha propuesto que probablemente constituya la forma más temprana y natural en que organizamos nuestra experiencia y nuestro conocimiento. Una narración bien hecha, a diferencia de una exposición objetiva científica, está cargada de significados subjetivos, datos atenuantes y posibilidades alternativas (Carrió, 2006). En este contexto, se ha procurado que el sistema educativo se encuentre adherido a una constante evolución con el propósito de renovarse continuamente y adecuarse a las necesidades de cada momento. Es por este motivo por el que se han de buscar nuevos métodos, nuevos recursos motivadores tanto para el alumnado como para el profesorado. El término “recurso” de acuerdo con el diccionario de la Real Academia Española se define como un “medio de cualquier clase que, en caso de necesidad, sirve para conseguir lo que se pretende”(RAE, 2023). Otra acepción del término “recurso” “se refiere a todo aquel medio material (proyector, libro, texto, video, etc.) o conceptual (ejemplo, simulación, prácticas, etc.) que se utilizan como apoyo en la enseñanza, normalmente presencial, con la finalidad de facilitar o estimular el aprendizaje” (Pérez et al., 2013). Por consiguiente, él y los recursos participan como una ayuda que proporciona o facilita la adquisición de información por el estudiante, en consecuencia, constituyen una guía para el aprendizaje, pues ayudan a organizar la información que se requiere consolidar. Por otra parte, los recursos didácticos coadyuvan a ejercitar las habilidades a desarrollarlas promoviendo la creatividad, activando la motivación y la curiosidad en los alumnos, con ello es posible despertar el interés hacia el contenido de aquello que se desconoce y quizá se estudie con un sentido imaginativo entre otros aspectos sensoriales y de pensamiento.

Revisión de la Literatura

La imaginación constituye: “Un proceso cognitivo utilizado para generar nuevas ideas de lo anterior, no solamente para la creatividad y la fantasía, sino también para las ideas presentes en la realidad” (Kushnir, 2022). El proceso imaginativo se utiliza en la estructura de un cuento. El término “cuento” sea definido como: “Narración breve de ficción” o “relato”, generalmente imaginativo de un suceso. Se pueden considerar los cuentos como una pequeña narración breve de carácter ficticio protagonizada por un grupo reducido de personajes y que normalmente tienen un argumento sencillo, el o los cuentos pueden narrar tanto hechos reales como fantásticos, pero la base de la que surge el cuento suele ser algún hecho simbólico. El cuento como recurso educativo puede ser una herramienta muy útil para emplearse en diversos contenidos y áreas de educación (Pérez et al., 2013). El cuento nos permite realizar nuestro trabajo docente y colaborar de forma interdisciplinar. Enseñar ciencias biomédicas no significa únicamente enseñar fisiología, anatomía, bioquímica o cualquier otro contenido de manera exclusivamente teórica, sino que esta actividad puede variar de muchas maneras.

El cuento puede considerarse como un recurso didáctico no solamente para la educación primaria, sino también en niveles como secundaria y también nivel universitario, puesto que niños y jóvenes viven inmersos en su mundo imaginativo al identificarse con los personajes incluso de ciencia ficción, con ello activar más estructuras cerebrales y de esta manera favorecer el aprendizaje de contenidos nuevos (Pérez et al., 2013).

En los programas de la carrera de médico normalmente el alumno adquiere la información mediante la lectura de libros especializados y en clases expositivas, textos científicos en los que los autores son médicos y dan conocimiento de casos patológicos, enfermedades en un determinado contexto. Se seleccionan lecturas y actividades de estos textos que sirven como vehículo para desarrollar el conocimiento especializado. Reiteradamente los estudiantes son evaluados en el contenido de como reescriben la información adquirida en el lenguaje técnico de los libros, (Avila, 2018). No obstante la capacidad de integrar el razonamiento es un objetivo deseable y motivante, por ello, se han realizado recientemente estudios en los que se destaca el empleo de otras herramientas en la enseñanza de la medicina como la narrativa, un proceso que en forma de cuento o de fábula, ambos recurrentemente surgidos en la tradición oral, permiten a los adultos comunicarse con los jóvenes dentro de un proceso ininterrumpido presente hasta nuestros días favorecen la comunicación (Pulimeno et al., 2020) (Steadman LB, Palmer CT., citado en Pulimeno et al., 2020 p. 13). La intención didáctica de la narrativa fue descubierta sobre las inscripciones de tabletas de arcilla de textos babilónicos y de los sumerios ciento de años previos a la escritura de las fábulas de Esopo por Pharadrus. Posteriormente los mitos y fábulas eran introducidas durante las enseñanzas de platón hacia sus discípulos, las reglas de la gramática y el estilo de escritura se aprendió a través de historias, por ejemplo; las fábulas de Esopo fueron consideradas como una herramienta didáctica en la escuela del medievo durante la enseñanza del latín. (Pulimeno et al., 2020) (Pulimeno et al., 2020, pag. 15). Por tanto y en términos generales la enseñanza de la medicina a través de la narrativa es una herramienta pedagógica que se ha utilizado pero sobre la relación alumno paciente: Al respecto, en un estudio de 15 semana llevado a cabo en estudiantes de medicina de 2º año en el que se evaluó la variable de medicina narrativa sobre los aspectos de pensamiento reflexivo, empatía, mente abierta, y autoexamen, se observó que antes de aplicar los instrumentos Thinking Scale for Healthcare Students and Providers (RTS-HSP, Patient-Healthcare Provider Communication Scale, Patient-Healthcare Provider Communication Scale, Analytic Narrative MedicineWriting Scoring Rubric, no se observaron diferencias significativas, sin embargo después de aplicar la información mediante medicina narrativa el grupo que la recibió registró mayores puntajes que el grupo de exposición sin narración, la conclusión vertida por los autores fue que el uso de la narrativa en medicina puede tener efectos positivos en los estudiantes en cuanto a la autoreflexión

para el cuidado de pacientes, la comunicación y empatía con ellos (Liao & Wang, 2020) (Hung-Chang L. & Ya-huei W., 2020). Resultados similares fueron reportados recientemente en un estudio llevado a cabo en 203 estudiantes de cuarto año de medicina de la Universidad de Utrech en Alemania entre los años 2018-2020, se evaluaron las variables como temas médicos en la enseñanza mediante videos, lectura de temas en narración y colocar al alumno en la situación del paciente, se encontró que al utilizar la narración del tema médico aunada a la actividad visual mediante videos, así como la situación de colocar al estudiante como paciente, los grupos experimentales registraron calificaciones mayores en la escala de la prueba REFLECT (escala estandarizada para evaluar capacidad de reflexión), el estudio concluye que intervención de la medicina narrativa en la enseñanza mejora la capacidad de reflexión en los estudiantes de medicina (Leijenaar et al., 2023)(Leijenaar et al., 2023). Por otro lado, el añadir a los anteriores recursos como la narración teórica a la narración escrita, incrementó el puntaje sobre el aprendizaje de cuidados para el paciente, empatía y razonamiento evaluados en un grupo de estudiantes de enfermería (Yuan et al., 2023)(Xiu, et al., 2023).

En síntesis, se entiende que uno de los elementos más importantes en la educación es la comunicación narrativa, y es precisamente el cuento un recurso didáctico que nos puede ayudar a conseguir una mayor interrelación entre docentes y alumnos. Si el cuento que se les presenta a los alumnos es de su agrado, se puede conseguir que escriban cuentos similares, que hablen con sus compañeros sobre una determinada acción y, sin duda alguna, esto beneficia al aprendizaje, pues recuerdan contenidos que no recordarían si se les hubiesen transmitido de forma teórica y memorística. En el área médica se ha comenzado entonces a utilizar la narrativa como un recurso de más de acercamiento social con el paciente (Zaharias, 2018). Asimismo, se ha evaluado el uso de cuentos que fueron inventados por niños con cáncer hematológico para que manifestaran las experiencias de su enfermedad a través de diferentes maneras, "...lo cual les permitió expresar su dolor en forma simbólica, la invención de cuentos de ficción en grupo, la narración llegó a ser un mediador de procesos psíquicos, lo cual ofrece nuevas soluciones mientras mejoraban las relaciones y comunicación entre los participantes del grupo" (Margherita et al., 2014). Cuando se utilizan cuentos en la labor pedagógica, es importante que estos sean sencillos, pues los alumnos han de perder el miedo a trabajar con ellos. Los cuentos, además de mejorar las capacidades lingüísticas, también facilitan e incrementan la adquisición de contenidos (tanto de ciencias biomédicas como de cualquier otra materia) y son muy adecuados para mejorar la creatividad y las relaciones personales que se establecen con el trabajo en grupo (Pérez et al., 2013). Lo que se pretende conseguir a través de los cuentos es que las concepciones que algunos alumnos tienen sobre la enseñanza de las asignaturas del área de la salud, cambien de manera positiva con mayor razonamiento que frialdad técnica o fisiológica. Enseñarles que hay una

alternativa a la enseñanza memorística y, de esta manera, conseguir destruir creencias que de ninguna manera favorecen al sistema educativo, así como también hacer de temas médicos conocimientos fáciles de aprender, interesantes y divertidos. Mediante el cuento los alumnos pueden ampliar y consolidar sus conocimientos científicos a través de la plasmación de diversas situaciones, reales o ficticias, que faciliten su entendimiento. El cuento se convierte entonces en una herramienta muy propicia para despertar en los alumnos el interés por la ciencia (Pérez et al., 2013).

En consecuencia, la narración de conocimientos de medicina en forma de cuento puede ser considerada como un recurso educativo, una alternativa para la enseñanza al alcance de cualquier profesor, alumno e institución educativa. En el área médica poco se conoce del empleo de esta herramienta para la enseñanza de materias básicas como la anatomía y en específico el aprendizaje de estructuras del sistema renal, en consecuencia, el objetivo del presente estudio fue evaluar en estudiantes de nivel básico de la carrera de médico, el efecto sobre el aprendizaje de una estructura anatómica utilizando la narración de un cuento.

Hipótesis de trabajo. - Los estudiantes del segundo semestre de la carrera de medicina que recibirán los conocimientos de anatomía del riñón mediante narración de cuento registrarán un puntaje mayor en la prueba de anatomía renal en comparación con los alumnos que recibirán los conocimientos de anatomía del riñón mediante exposición del docente.

Metodología

Con la realización del presente estudio se buscó evaluar la retención de conocimientos de anatomía utilizando un recurso imaginativo como lo es un cuento, se formuló la hipótesis de trabajo que consistió en que el narrar un cuento con personajes imaginarios identificados como estructuras renales incrementaría el puntaje de una prueba de conocimientos relativos al tema. Al evaluar los resultados es posible abrir un horizonte en el ámbito de la educación médica con el propósito de explorar aún más el efecto de otras estrategias de aprendizaje y con ello mejorar las competencias y habilidades del futuro médico. Para llevar a cabo el estudio se formaron cuatro grupos de estudiantes de medicina con los siguientes criterios de inclusión:

Participantes o sujetos

Jóvenes de 17 a 21 años.

40 participantes: 20 mujeres y 20 hombres.

Estudiantes de la Universidad de la Autónoma de Zacatecas.

Estudiantes del segundo semestre de la carrera de Medicina Humana.

Disposición a contribuir a la investigación.

Muestren un coeficiente intelectual promedio y/o mayor a grado III puntuación centil 25-74.

Se encuentren cursando la materia de anatomía

Aparentemente sanos.

Los criterios de exclusión fueron:

Jóvenes menores de 17 años y mayores de 21 años.

Recusantes de la materia de anatomía.

Estudiantes con un coeficiente intelectual menor a grado III puntuación centil 25-74

Enfermos.

No tuviesen la disposición de contribuir a la investigación.

Deseen no participar en el estudio.

Alguna enfermedad que les impida participar en el estudio.

Los criterios de eliminación fueron

Retirarse voluntariamente durante el experimento, y no realizar en forma completa la evaluación mediante el cuestionario

Herramientas, aparatos, material o instrumentos

Prueba de Raven.

Un proyector.

Una laptop.

Un cable de HDMI.

Libros de anatomía:

ANATOMÍA CON ORIENTACIÓN CLÍNICA (Moore, K. L., Dalley, A.F. & Agur, A. M. (2018). ANATOMÍA CLÍNICA 2ª (Pró E. (2014)

Información de la anatomía del riñón y glándulas suprarrenales.

Imágenes y/o dibujos para la realización del cuento.

Celular.

Internet.

Métodos

Se selecciono la información sobre la anatomía del riñón y glándula suprarrenal en el libro Anatomía con Orientación Clínica y Anatomía, Moore, K. L., Dalley, A.F. & Agur, A. M. (2018) y Clínica de Eduardo Pro. la información se clasificó en: las generalidades y su función, la localización, la morfología externa e interna, la irrigación sanguínea arterial y venosa, las relaciones con las demás estructuras anatómicas.

Elaboración del cuento:

Se utilizó la plataforma de google documentos para crear la historia de dos riñones gemelos viviendo en un niño; la clasificación que se mencionó con anterioridad se ordenó siguiente manera:

- Generalidades y localización de los riñones.
- Morfología interna y externa con su funcionalidad.
- Irrigación arterial y función.
- Irrigación venosa y función.
- Menció de la relación y función del riñón con los uréteres y vejiga.
- La información de las glándulas suprarrenales se estructuró de la siguiente manera:
 - Localización y generalidades.
 - Irrigación arterial y función.
 - Irrigación venosa y función.

Posteriormente se determinaron las relaciones con las demás estructuras anatómicas de los riñones y de las glándulas suprarrenales derecha e izquierda. Finalizando con la importancia de cuidarnos y ser saludables.

Se utilizó la plataforma de Canva para crear el cuento con las imágenes y los dibujos, con la organización que se mencionó con anterioridad.

Exposición del cuento:

Se le explicó el procedimiento correspondiente a cada grupo, se solicitó a los alumnos atentamente que tomaran asiento, que guardaran silencio para iniciar la narración del cuento. A los grupos 3 y 4 se les proyectó en el pizarrón el cuento, la narración fue llevada a cabo por un alumno de medicina que narraba una parte del cuento e incorporaba las voces de los personajes, mientras que los participantes seguían las imágenes dispuestas en diapositivas.

Evaluación:

Con el uso de la plataforma de google formularios se creó la prueba con campos de nombre grupo y matrícula escolar del estudiante, se elaboraron 10 preguntas de opción múltiple con conocimientos de la anatomía del riñón y glándula suprarrenal, con ponderación 10 a 100, siendo del 10-50 calificación reprobatoria y del 60-100 calificación aprobatoria.

Aplicación de la evaluación:

Se les realizó la evaluación en cada uno de los grupos durante un tiempo de 10 minutos, es decir, un minuto por pregunta.

Selección de participantes y de grupos:

Se dividieron a los 40 participantes en 4 grupos

Grupo CONTROL –integrado con 10 participantes sin narración del cuento y sin clase de anatomía de riñón y de las glándulas suprarrenales.

Grupo CLASE integrado con 10 participantes con exposición de un docente de la anatomía del riñón y de las glándulas suprarrenales.

Grupo CUENTO integrado con 10 participantes con narración del cuento de anatomía del riñón y glándula suprarrenal

Grupo CLASE-CUENTO integrado con 10 participantes que tuvieron la clase de anatomía del riñón y glándula suprarrenal, y posterior a ello, se presentó la narración del cuento de anatomía del riñón y glándula suprarrenal

Al final de cada sesión se realizó una prueba con 10 preguntas correspondientes al tema de anatomía del riñón.

Variable independiente:

Cuento

Se refiere al método didáctico al que fueron expuestos los participantes. En este caso, se elaboró con personajes creados mediante la imaginación y que se identificaron con estructuras renales específicas.

Variables dependientes:

Puntaje en el cuestionario de conocimientos de anatomía renal:

Es la variable que representa el nivel de conocimiento adquirido sobre la anatomía del riñón y la glándula suprarrenal. Se evalúa mediante un cuestionario de opción múltiple de 10 reactivos.

Plataforma utilizada:

Hace referencia a las plataformas específicas utilizadas para narrar el cuento (Google Documentos) y crear el cuento con imágenes y dibujos (Canva).

Calificación: Es el puntaje obtenido por los participantes en la evaluación se estableció en la escala de 10 a 100. Se estableció un criterio de calificación aprobatoria (60-100) y reprobatoria (10-50).

El diseño de estudio: correspondió a un diseño de estudio cuasiexperimental, prospectivo transversal. El diseño estadístico correspondió a un diseño factorial (un factor) con grupos independientes analizados mediante análisis de varianza utilizando el software ESTADIS y considerando un índice de confianza de $p < 0.05$

Consideraciones éticas

Se contemplaron los parámetros establecidos en la Declaración de Helsinki, el consentimiento informado, las pautas CIOMS en cuanto a la confidencialidad, la beneficencia y no maleficencia, y las normas oficiales 012 de la secretaria de salud de México.

Resultados

No Se encontraron diferencias entre el grupo CONTROL y el grupo CLASE sobre el puntaje del cuestionario de anatomía del riñón $F=1.18$, $p= 0.4047$ (Figura 1). En cuanto a los resultados de la evaluación entre el grupo CONTROL y el grupo CUENTO se encontró que el grupo CUENTO registró mayor puntaje en la calificación al comparar con el grupo CONTROL, sin embargo, las diferencias no fueron significativas $F = 1.37$ $p = 0.3228$ (Figura 2).

Figura 28.1

Promedio $\pm$ ES del puntaje en la prueba de evaluación entre el GRUPO CONTROL con el GRUPO CLASE

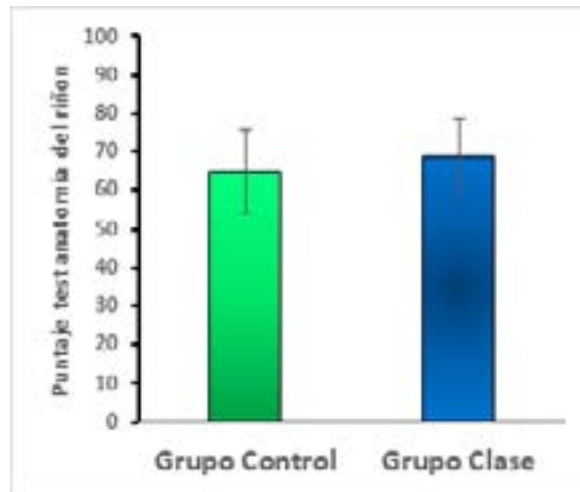
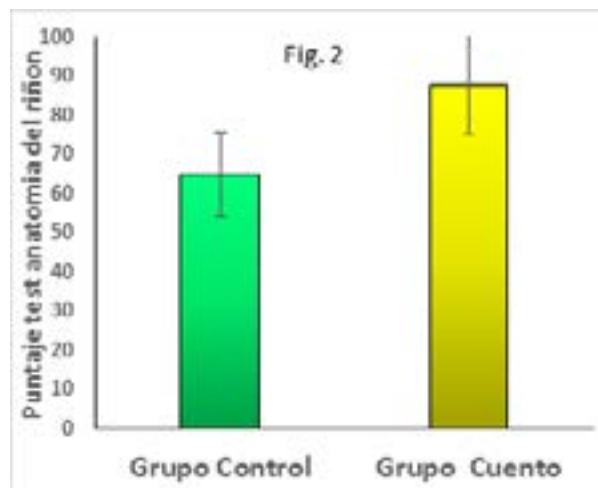


Figura 28.2

promedio $\pm$ ES del puntaje en la prueba de evaluación entre el GRUPO CONTROL con el GRUPO CUENTO



Al comparar los resultados de la evaluación entre el grupo CONTROL y el grupo CLASE-CUENTO se encontró que el grupo CLASE-CUENTO registró significativamente un mayor puntaje en la calificación al comparar con el grupo CONTROL, $F = 1.31$, $p < 0.05$, (Figura 28.3). Al comparar los resultados de la evaluación entre el grupo CLASE y el grupo CLASE-CUENTO se encontró que el grupo CUENTO registró significativamente un mayor puntaje en la calificación al comparar con el grupo CLASE-CUENTO, $F = 1.31$, $p < 0.05$, (Figura 28.4).

Figura 28.3

promedio $\pm$ ES del puntaje en la prueba de evaluación entre el GRUPO CONTROL con el GRUPO CLASE-CUENTO

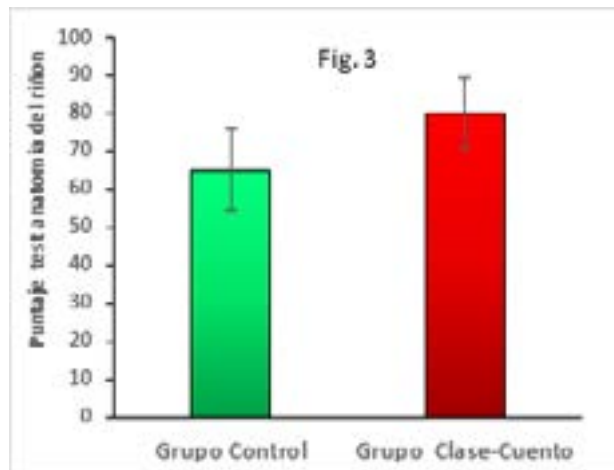
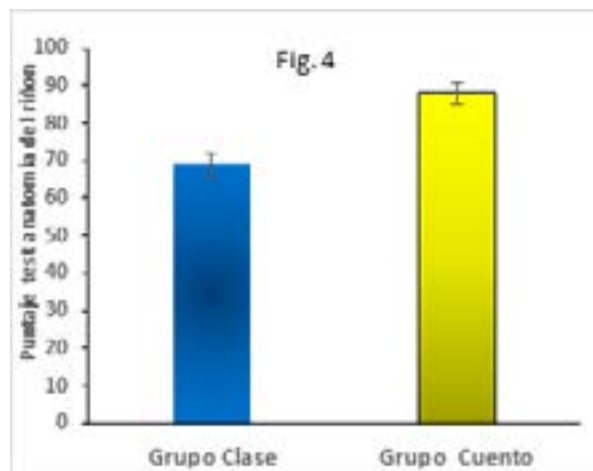


Figura 28.4

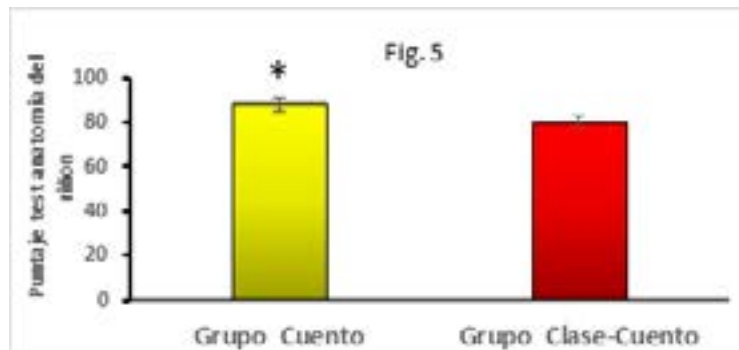
*promedio $\pm$ ES del puntaje en la prueba de evaluación entre el GRUPO CLASE con el GRUPO CUENTO * $p < 0.05$*



Al comparar los resultados de la evaluación entre el grupo CUENTO y el grupo CLASE-CUENTO se encontró que el grupo CUENTO registró significativamente un mayor puntaje en la calificación al comparar con el grupo CLASE-CUENTO, $F = 1.31$, $p < 0.05$, (Figura 28.5).

Figura 28.5

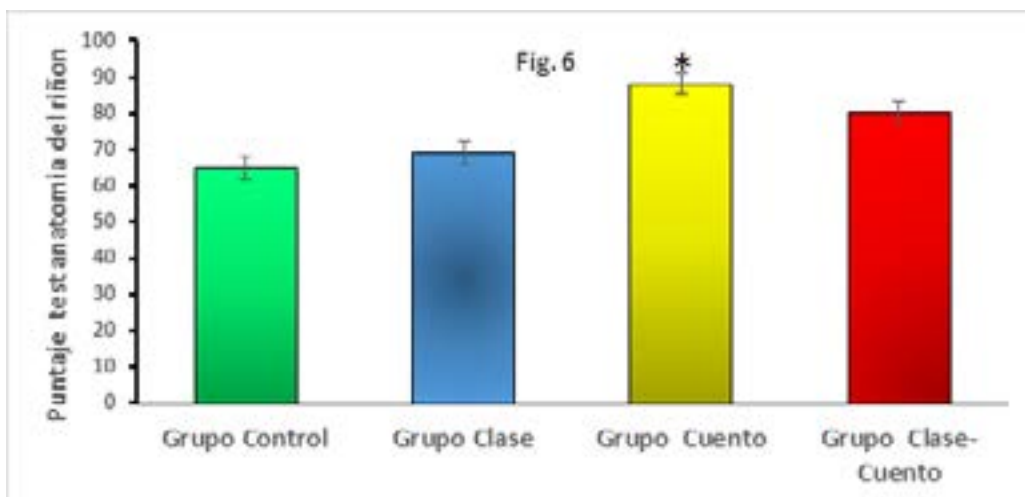
*promedio $\pm$ ES del puntaje en la prueba de evaluación entre el GRUPO CUENTO y el GRUPO CLASE-CUENTO * $p < 0.05$*



En resumen, los resultados de este estudio muestran una diferencia significativa en el rendimiento promedio de los estudiantes que recibieron la narración de la información en forma de cuento en comparación con el rendimiento obtenido mediante la exposición solamente del docente (Figura 28.6).

Figura 28.6

*Promedio $\pm$ ES del puntaje obtenido en el cuestionario de anatomía del riñón en cada uno de los grupos experimentales durante el experimento respectivo * $p < 0.05$ Grupo Cuento vs Grupo Clase-Cuento, Grupo Clase, Grupo Control. # $p < 0.05$ Grupo Clase-Cuento vs Grupo Clase y Grupo Control.*



Discusión

El objetivo del presente estudio fue evaluar en estudiantes de medicina los conocimientos adquiridos mediante la narración de la anatomía renal en forma de cuento y compararla con los adquiridos a través de una catedra expositiva del tema, los resultados mostraron que

los estudiantes de nivel básico en medicina obtuvieron una mejor evaluación al comparar con sus compañeros del mismo nivel pero que recibieron la clase expositiva del docente. El presente estudio con sus limitaciones sugiere una alternativa más para la enseñanza de la medicina hallazgos en esta corriente se han reportado en otros estudios en los cuales se evaluó la narración mediante cuentos imaginarios del estado anímico que guardaban pacientes pediátricos con enfermedades neoplásicas a nivel hematológico (Margherita, G. et al., 2014; Zaharias, G. 2018), sin embargo, no se ha contemplado que en la época actual ante un medio en el cual los recursos digitales han influido en los estudiantes para contemplar una realidad con mayor influencia de la imaginación, luego entonces se realicen estudios en los que se evalúe la influencia de la imaginación sobre el conocimiento del alumno en el área médica. En el presente estudio se observó que narrar conocimientos formales de anatomía renal adjudicando personajes imaginativos a cada estructura y darles “vida” y “Voz” mediante un cuento, el procedimiento pudo influir en el estudiante a desarrollar mayor actividad neuronal y retención de la información la cual se manifestó en mayor puntaje del cuestionario de anatomía renal, al comparar con el desempeño de alumnos con clase formal del docente. Se requieren más estudios en la enseñanza de conocimientos hacia estudiantes de medicina en los que se evalúen alternativas novedosas de enseñanza contemplando un mayor número de participantes y tratar de implementar la creatividad en la narrativa de información médica generada por ellos, específicamente mediante la herramienta de cuentos y/o historias.

Conclusiones

Se concluye que el implementar nuevas alternativas de enseñanza como la narración de cuentos con información médica como ayuda en las exposiciones de clase tradicionales por el docente, pudieran mejorar el aprendizaje en estudiantes de medicina de nivel básico al incrementar su proceso imaginativo.

Referencias

- Avila, J. (2018). El caso de la narrativa como didáctica para la educabilidad en estudiantes de medicina. *La Escuela de Hoy. Tensiones Posibilidades y Desafíos*, 2016, 359–366.
- Carrió, S. (2006). Aproximaciones a la medicina narrativa. *Revista Del Hospital Italiano de Buenos Aires*, 26(1), 14–19.
- Kushnir, T. (2022). Imagination and social cognition in childhood. *WIREs Cognitive Science*, 13(4), 1–12. <https://doi.org/10.1002/wcs.1603>
- Leijenaar, E., Eijkelboom, C., & Milota, M. (2023). “An invitation to think differently”: a narrative medicine intervention using books and films to stimulate medical students’ reflection and patient-centeredness. *BMC Medical Education*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04492-x>

- Liao, H. C., & Wang, Y. H. (2020). Storytelling in medical education: Narrative medicine as a resource for interdisciplinary collaboration. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(4). <https://doi.org/10.3390/ijerph17041135>
- López-Ramírez, V., & Mora Méndez, J. M. (2021). La educación en el estudiante de medicina: La transición de la Universidad al Hospital. *Acta Médica Colombiana*, 46(1), 1–4. <https://doi.org/https://doi.org/10.36104/amc.2021.1886>
- Margherita, G., Martino, M. L., Recano, F., & Camera, F. (2014). Invented fairy tales in groups with onco-haematological children. *Child: Care, Health and Development*, 40(3), 426–434. <https://doi.org/10.1111/cch.12076>
- Pérez, D., Pérez, A. I., & Sánchez, R. (2013). El cuento como recurso didáctico. *3Ciencias*, 1–29.
- Pulimeno, M., Piscitelli, P., & Colazzo, S. (2020). Children's literature to promote students' global development and wellbeing. In *Health Promotion Perspectives* (Vol. 10, Issue 1, pp. 13–23). Tabriz University of Medical Sciences. <https://doi.org/10.15171/hpp.2020.05>
- RAE. (2023). Real Academia Española. <https://www.rae.es/>
- Ramírez Arias, J. L., & Rodríguez Weber, F. L. (2020). Entre la tradición y lo moderno, ¿un aprendizaje de la medicina más completo? *Acta Médica Grupo Ángeles*, 18(1), 5–6. <https://doi.org/10.35366/91992>
- Ramis Olivos, Á. (2016). Bioética narrativa y salud intercultural mapuche: Aportes a su fundamentación y complementación. *Veritas*, 34(34), 93–116. <https://doi.org/10.4067/S0718-92732016000100005>
- Stern, D. T., & Papadakis, M. (2006). The Developing Physician — Becoming a Professional. *New England Journal of Medicine*, 355(17), 1794–1799. <https://doi.org/10.1056/NEJMr054783>
- Yuan, J., Zeng, X., Cheng, Y., Lan, H., Cao, K., & Xiao, S. (2023). Narrative medicine in clinical internship teaching practice. *Medical Education Online*, 28(1). <https://doi.org/10.1080/10872981.2023.2258000>
- Zaharias, G. (2018). Learning narrative-based medicine skills: Narrative-based medicine 3. *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien*, 64(5), 352–356.