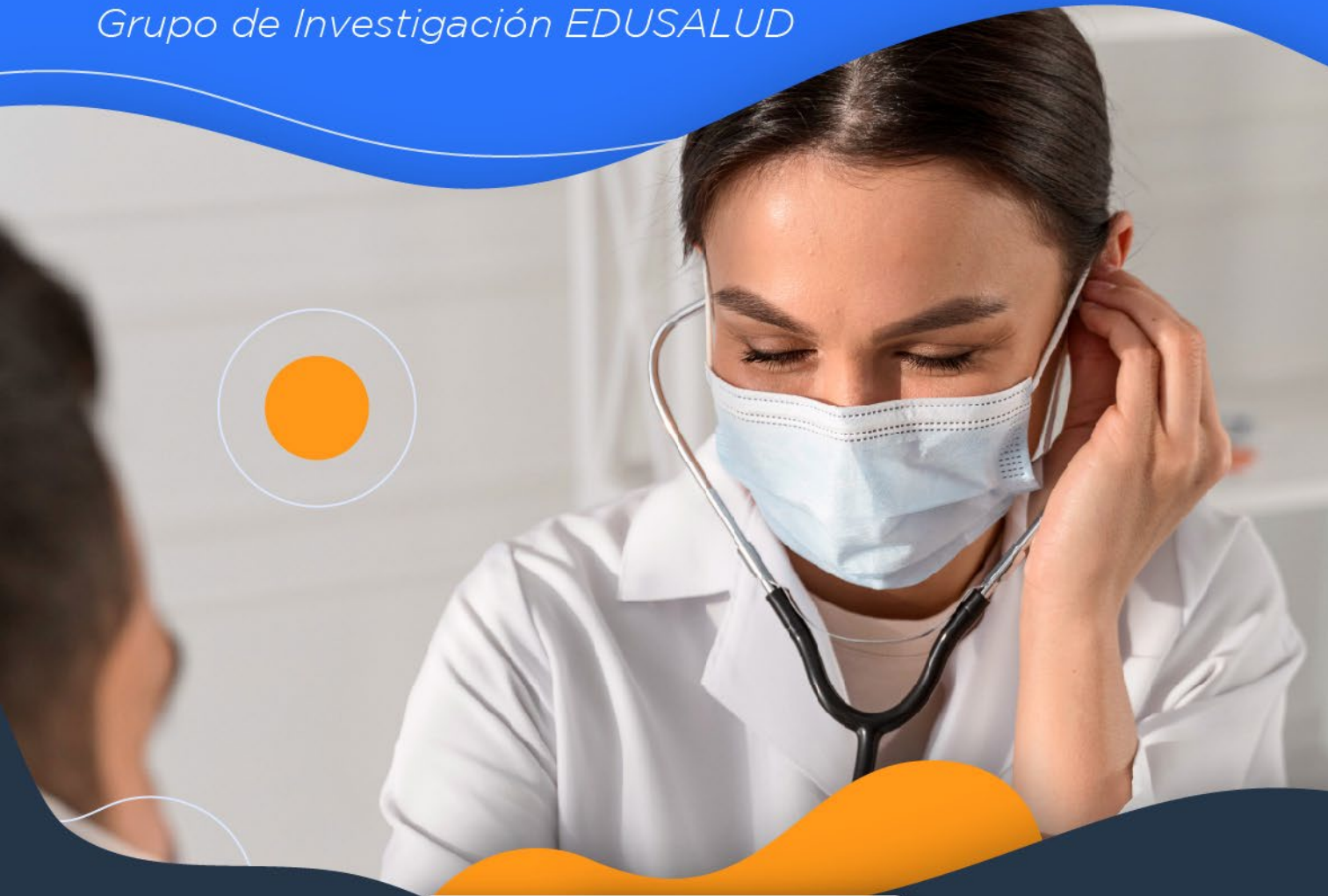


# Cuadernos de **EDUCACIÓN EN SALUD**

**La Ronda Clínica en el currículo**

**de medicina de la UdeA**

*Grupo de Investigación EDUSALUD*



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

Facultad de Medicina

**Departamento de  
Educación Médica**

Cuaderno No. 4 vol. 1

## **Autores**

**Diana Patricia Díaz Hernández.**  
Médica, Magister en Ciencias Básicas Biomédica, Magister en Educación. Doctora en Humanidades. Profesora Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

**Silvia Marleny Lopera Betancur.**  
Médica, Especialista en Docencia investigativa universitaria, Especialista en Medicina Física y Rehabilitación.

**Cruzana Echeverri Restrepo.**  
Socióloga, Licenciada en Educación español y literatura, Especialista en teorías, métodos y técnicas de la investigación social, Doctora en Ciencias Pedagógica

## **Métodos y estrategias de enseñanza y de aprendizaje**

Procesos académicos

## **Editor**

Departamento de Educación Médica  
Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

## **Decano Facultad de Medicina**

Pablo Javier Patiño Grajales

## **Vicedecana Facultad de Medicina**

Olga Francisca Salazar Blanco

## **Revisión académica**

**Jaime Alberto Pérez Giraldo,**  
profesor Facultad de Medicina,  
Universidad de Antioquia

**Lady Johanna Hernández Zapata,**  
profesora Facultad de Medicina,  
Universidad de Antioquia

## **Diseño y diagramación**

**Yeimy Daniela Valencia Arias**  
Diseñadora Gráfica  
Oficina de Comunicaciones,  
Facultad de Medicina

## **Contenido digital**

Diciembre 2023  
Medellín, Colombia

Derechos de autor del Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Este cuaderno es una publicación arbitrada.

Dirigido a docentes, estudiantes de pregrado y posgrado y a todos los profesionales del campo de la educación en salud y sus áreas afines, que pueden encontrar en el contenido de cada cuaderno precisiones conceptuales y metodológicas acerca del tema abordado.

# Presentación

Esta entrega de "Cuadernos en Educación en Salud" ofrece a la comunidad académica de la Facultad de Medicina la estrategia didáctica: la ronda clínica que tal como lo expresa el diccionario de la RAE, es caminar o recorrer alrededor de, o hacer un recorrido en torno al paciente. En la formación médica y tal como lo expresan las autoras, es una estrategia activa donde participan los estudiantes, el paciente y el médico-profesor; en ella se aplica el método científico, donde observar, escuchar y discutir juegan un papel muy importante para el aprendizaje del estudiante.

La ronda clínica desde el punto de vista pedagógico le permite al estudiante en formación, al médico interno e incluso a los médicos residentes de especialidades médicas y quirúrgicas, guiados por el profesor que a su vez es un docente, realizar un abordaje integral de los pacientes desde cada una de las visiones y niveles de formación donde todos aprenden de todos y cada vez logran avanzar más en el conocimiento y ser capaces de resolver problemas médicos cada vez más complejos; porque tal como lo manifiesta Vigosky, el desarrollo mental es el producto de la interacción constante con el mundo social y el ámbito académico en el que los estudiantes tienen que estudiar, conocido como entorno de aprendizaje, donde hace referencia a la zona de desarrollo próximo que consiste en que los estudiantes cuando están con personas más experimentadas logran resolver problemas de un nivel más avanzado o complejos que si lo hicieran solos.

Por otra parte, la ronda clínica se reconoce como un espacio de aprendizaje colaborativo porque se desarrolla en grupo y en el que todos se enfocan a resolver los problemas que presentan los pacientes, se distribuyen y asignan tareas y se aprenden nuevos conceptos de interés para el grupo., sin olvidar el objetivo de resolver las dolencias, angustias y enfermedades de los pacientes que tienen bajo su responsabilidad. Además, se construye conocimiento en la medida que se refiere la historia clínica con la anamnesis y examen físico, se plantean hipótesis diagnósticas, diagnósticos diferenciales, lo que da lugar a adquirir la capacidad para dirimir o seleccionar uno de ellos por la recopilación de información y los exámenes clínicos o ayuda de imágenes (ecografía, rayos X, tomografía o resonancia, entre otras) y todo ello, a la luz de la mejor evidencia clínica.

El momento final de la Ronda clínica es la evaluación o valoración de proceso que permite observar el desempeño y progreso de los estudiantes, potenciar sus fortalezas e identificar las debilidades, implementar ajustes y planes de mejora, lo que favorece la retroalimentación permanente para evitar la interiorización y fijación de errores conceptuales. En síntesis, la Ronda clínica es una estrategia didáctica que conjuga diferentes estrategias didácticas activas que favorecen el aprendizaje en contexto y reúne estudiantes en diferentes niveles de formación, lo que potencia el aprendizaje.

**Jaime Alberto Pérez Giraldo,**

Jefe Departamento de Educación Médica



Este espacio es una invitación para que el lector asuma un rol activo a través de la palabra escrita, la interpretación y la argumentación.



¿Quieres intervenir los cuadernos? Adelante. Nos interesa la construcción colectiva de saberes. Antes de hacerlo debes verificar que tu dispositivo electrónico tenga entre sus aplicaciones Adobe PDF Library 15.00, te facilitará la edición. Si no lo tienes, descargar una versión gratuita es una buena opción. ¡Usa la lupa y haz tu mejor búsqueda!

# Introducción

Este Cuaderno de Educación en Salud ofrece una alternativa para reconocer desde la didáctica una práctica milenaria, en donde el médico-maestro se relaciona tanto con sus pacientes como con sus discípulos. Una forma de enseñar y aprender al tiempo que se busca curar. Podríamos reconocer la tríada docente-estudiante-paciente en culturas tan remotas como la egipcia y sus casas de la vida, o los médicos hipocráticos con sus estudiantes observando los signos y los síntomas de los pacientes para ofrecer un diagnóstico y un pronóstico, o los estudiantes árabes caminando con sus maestros entre la Madrassa (centros de saber) y el Bimaristán (hospital) para aprender medicina al lado del paciente. Definitivamente, la ronda clínica es una estrategia didáctica que ha existido desde que se enseña el arte de curar; sin embargo, hoy dejamos de hacerlo de forma imitativa para reflexionar sobre el cómo lo hacemos, cómo favorecer el aprendizaje de los estudiantes, cómo es posible dar cuenta de cada uno de los componentes del sistema didáctico, cómo hacer consciente los procesos de enseñanza y aprendizaje. Este texto ofrece las bases y el camino para responder a estas preguntas.

# Tabla de contenido

- 9** ¿Qué es la Ronda Clínica?
- 12** ¿Cuáles son las principales características de la Ronda Clínica?
- 13** La esencia de la Ronda Clínica
- 15** Objetivos
- 17** Fortalezas la Ronda Clínica
- 18** Modalidades de aplicación de la Ronda Clínica
- 19** Principios que la identifican
- 20** Conceptos
- 21** Los aprendizajes
- 23** Tareas de aprendizaje
- 24** ¿Qué fases se reconocen en la Ronda Clínica?
- 29** Los roles
- 30** El rol del estudiante
- 30** El rol del profesor
- 32** Ámbitos de aplicación de la Ronda Clínica
- 33** Ámbito institucional
- 33** Ámbito del conocimiento
- 34** Grupos a los que se puede aplicar la ronda clínica
- 35** Orientación para construir una experiencia educativa basada en la Ronda Clínica

# Índice de figuras

- 14** **Figura 1** - Fases de la ronda clínica
- 25** **Figura 2** - Fases de la ronda clínica
- 26** **Figura 3** - Fases de la planeación de la estrategia ronda clínica
- 27** **Figura 4** - Momentos del desarrollo de la ronda clínica



# ¿Qué es la Ronda Clínica?



La ronda, como su nombre lo dice, es caminar o recorrer alrededor de, o hacer un recorrido en torno a, nos aproxima al concepto de vigilar, observar, reconocer un lugar, un grupo de personas o una población. La ronda puede ser grupal o individual y tiene diferentes acepciones: lúdicas, del mundo laboral, del mundo militar, del deporte y acciones educativas, entre otras. La ronda indica una reunión de personas y puede comprenderse en términos de ciclo, círculo o etapa, alrededor del cual se reúnen personas con una intención de llevar a cabo una acción con fines a un logro<sup>1</sup>.

La clínica, “del latín *clinĭcus* ‘propio del enfermo’, ‘propio del lecho’, y este del griego: *κλινικός klinikós*, deriva de *κλίνη klínē* ‘lecho’<sup>2</sup>. Se reconoce como lugar y ejercicio de observación de un paciente con necesidades de atención de su salud. La clínica también se reconoce como un hospital “ligado, por lo general, a una institución docente y que atiende paciente de diversas enfermedades en régimen de internado o ambulatorio”<sup>3</sup>.

La ronda clínica, se puede entender entonces, como el recorrido que hace el docente con sus estudiantes alrededor de un paciente; como proceso educativo, es un camino didáctico de enseñanza- aprendizaje, aplicado al campo de la salud. La ronda se planea, se desarrolla y se evalúa. Es una estrategia activa donde participan los estudiantes, el paciente y el médico-profesor; en ella se aplica el método científico, donde observar, escuchar y discutir juegan un papel muy importante para el aprendizaje del estudiante. En este recorrido, se adquiere información, se analiza, se elaboran preguntas al respecto, se valoran, se confrontan datos y se argumentan planes y propuestas de intervención.

Además, la ronda clínica favorece el aprendizaje en contexto, se enfoca a la interacción entre el estudiante y el paciente bajo la orientación del docente; en esta relación entre paciente y estudiante se espera que este último desarrolle actitudes clínicas y de comunicación soportadas en el saber observar, saber escuchar, saber explorar y saber plantear, después de integrar los hallazgos, una sospecha diagnóstica; la cual se debe corroborar, si es necesario, con ayudas de laboratorio, imagenológicas o pruebas dinámicas pertinentes.

Para Francisco Sylvius en Swanwick, 2014<sup>4</sup> la ronda clínica es un método, y lo describe.

<sup>1</sup>RAE, en: <http://dle.rae.es/?id=WgOt7Rx> consultada el 3/8/2022

<sup>2</sup>RAE, en: <http://dle.rae.es/?id=9TNmHzU> consultada el 3/8/2022

<sup>3</sup>RAE, en: <http://dle.rae.es/?id=9TNmHzU> consultada el 3/8/2022

<sup>4</sup>Tim Swanwick. (2018). “Understanding Medical Education: evidence, Theory and practice. Tercera edición”. U.K. p.207 Capítulo 15: *Patient involvement in medical education*, de John Spencer, Judy McKimm and Jools Symons. Wiley Online Books. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/9781119373780.ch15>

*Mi método [es el] de guiar a los estudiantes de la mano, para la práctica de la medicina, teniendo ellos todos los días que ver a los pacientes en el hospital público, para que oigan los síntomas y vean sus hallazgos físicos, entonces les pregunto lo que han observado [...] sus pensamientos y percepciones respecto de las causas de la enfermedad y de los principios del tratamiento.*

Lo que le permite al estudiante desarrollar aprendizajes significativos al reconocer al otro como un sujeto en contexto, como dice uno de los preceptos Hipocráticos “*estudiar al paciente en vez de la enfermedad*”<sup>5</sup>.

Desde, Galindo Cárdenas, Arango Rave y López Núñez (2015)<sup>6</sup>, se puede entender la ronda clínica como una didáctica activa, experiencial, sustentada en la relación docente- paciente y el análisis de hallazgos con fines a intervenir en el aprendizaje del estudiante, un conocimiento aplicado, interdisciplinar y en contexto, cuando afirman que es: “una estrategia didáctica por medio de la cual los médicos tratantes, residentes, internos, estudiantes y enfermeras [el equipo de salud, en general], hacen reconocimiento directo de la historia clínica, el estado y la evolución de los pacientes”, con el fin de realizar una aproximación diagnóstica-terapéutica o intervención específica de características formativa o evaluativa.

La ronda clínica es una estrategia didáctica a partir del acompañamiento del docente y en relación con el paciente, mediante la cual el estudiante desarrolla habilidades exploratorias, perceptivas, analíticas y propositivas; capacidades comunicativas y profesionales específicas, que le permiten la comprensión del paciente como un todo, la construcción del conocimiento duradero y el establecimiento de un sello propio característico, así como lo proponía Sir William Osler “*Medicine is learned by the bedside and not in the classroom*”<sup>7</sup>.

---

<sup>5</sup> SE, Giannasi, Durante E. “La enseñanza clínica: el caso de la recorrida de sala”. *Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires*. 2012;32(3) p.121 Disponible en: [https://www1.hospitalitaliano.org.ar/educacion/revista/index.php?contenido=ver\\_articulo.php&id\\_articulo=12836&id\\_rev=36&datorev=Septiembre+2012+volumen+32+N%26uacute%3B-mero+3](https://www1.hospitalitaliano.org.ar/educacion/revista/index.php?contenido=ver_articulo.php&id_articulo=12836&id_rev=36&datorev=Septiembre+2012+volumen+32+N%26uacute%3B-mero+3)

<sup>6</sup> Leonor A. Galindo Cárdenas, María Elena Arango Rave, Juan Antonio López Núñez. Documento de Apoyo 3.4 *Estrategias didácticas propias de la educación médica en especialidades que posibilitan la formación de competencias*. (2015) p.5

<sup>7</sup> William Osler, *Aphorisms from his bedside teachings and writings*. Collected Robert Bennett Bean, M.D. (1874-1944) editado por William Bennett Bean, M.D. Editorial Henry Schuman, INC. New York 1950

## ¿Cuáles son las principales características de la Ronda Clínica?

En sus diferentes variantes de aplicación, se pueden encontrar las siguientes características:

- 1 Se realiza en torno a pacientes en ambientes hospitalarios.
- 2 Reúne en un mismo ambiente (sala de hospitalización) al paciente, al docente, al estudiante.
- 3 Permite el estudio y análisis de un paciente y su enfermedad, mediante la experiencia directa por parte de un grupo de aprendices con orientación de un experto.
- 4 Se permite una custodia temporal del proceso salud enfermedad de los pacientes, por parte del docente a los estudiantes.
- 5 Se realiza en tiempos variables, dependiendo de la complejidad de la situación del paciente, de la experticia del docente, del nivel de formación y necesidades de aprendizaje del estudiante y del número de estudiantes en ronda.
- 6 Favorece una lectura visual, auditiva, sensorial del paciente, que permite aproximar diagnósticos y provocar la búsqueda de más información para intervenir en su salud.
- 7 Es un espacio de manifestación de síntomas y revelación de íntimos del paciente, que imprime el respeto y la responsabilidad de guardar el secreto, como dimensión ética ante la vulnerabilidad.
- 8 Estimula el aprendizaje auto dirigido.
- 9 Es un clima de aprendizaje constructivo donde debe predominar el respeto, la visión compartida, la comunicación, la aceptación de la opinión del otro y la reflexión.
- 10 Privilegia la participación de los alumnos facilitando la elaboración, la integración, la organización y la consolidación de nuevos conocimientos.

- 11 Permite la realimentación<sup>8</sup> (*feedback*) constructiva y empática que estimula la confianza, plantea alternativas, y no emite juicios.

## La esencia de la Ronda Clínica

La ronda privilegia el aprendizaje en contexto, contrastando el saber teórico y la experiencia, se enfoca en la interacción estudiante-paciente-docente. Confronta saberes aprendidos, observación directa de indicios, búsqueda de información y discusión de saberes expertos y empíricos.

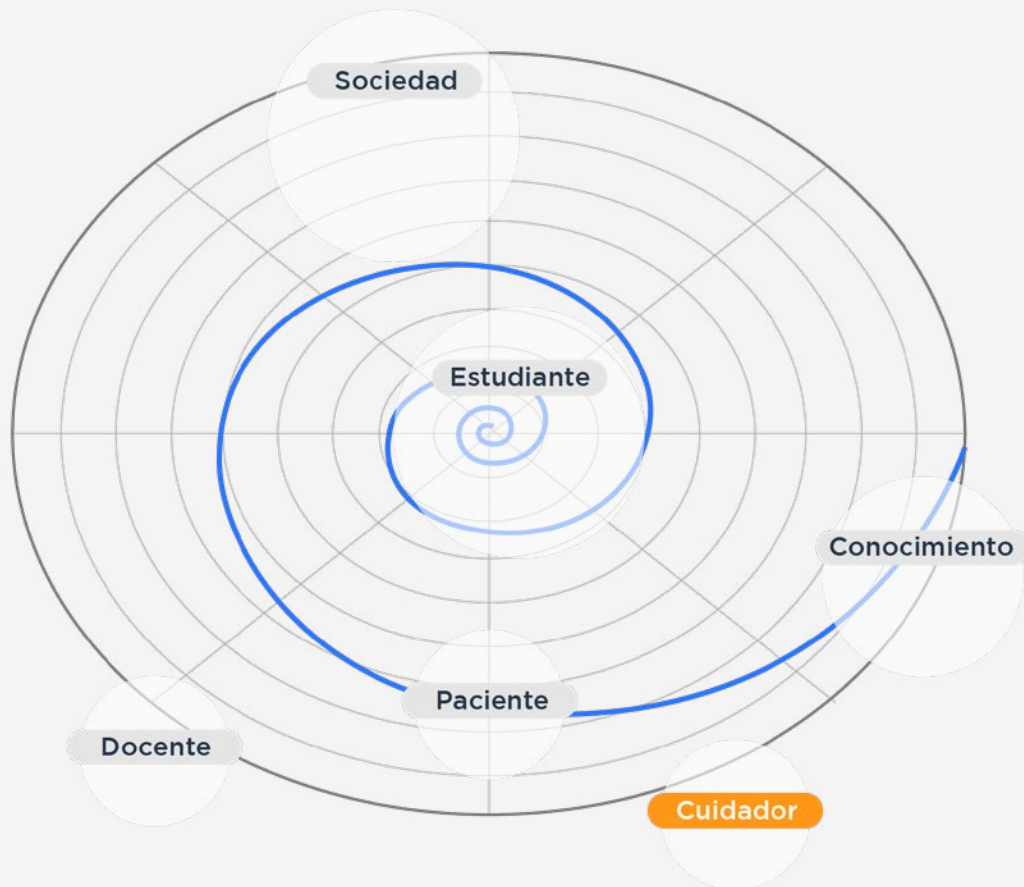
Es un encuentro directo entre tres sujetos: paciente, docente y estudiante, con intereses tanto compartidos, en la búsqueda de la recuperación o mantenimiento de la salud del paciente; como particulares, adquisición de las capacidades, habilidades y destrezas del estudiante.

La esencia de la ronda clínica no es solo el camino alrededor del paciente, como persona en observación, sino el diálogo alrededor de su proceso salud enfermedad, su entorno socio-cultural, económico, laboral y nivel educativo; con el fin de lograr una comunicación asertiva, reconociendo temores, creencias, hábitos alimenticios y de autocuidado que son importantes tanto para el diagnóstico como para el seguimiento y recuperación.

A su vez, el estudiante durante la ronda debe identificar como proceso de aprendizaje los factores de riesgo y protectores del paciente para intervenirlos y velar por el restablecimiento de su salud y bienestar. En este proceso el docente debe estar atento a validar la información que comunica el estudiante, para luego consolidar el reporte.

<sup>8</sup> Realimentación, resignifica un conocimiento que se adquiere permanente y hacia el futuro, es una construcción permanente, en contraposición con retroalimentación que se refiere a un saber-sabido, a una evocación del conocimiento, requiere volver sobre la memoria.

## Recuperación de la salud



**Inter-disciplinas**    **Institución**

**Adquisición de capacidades,  
habilidades y destrezas**

*Figura 1 - Fases de la ronda clínica*

# Objetivos



Como estrategia didáctica, la ronda clínica tiene los siguientes objetivos de aprendizaje

### **Del docente**

- Estimular la formación integral del estudiante y la adquisición de conocimientos específicos a partir de la confrontación en la práctica.
- Orientar el proceso de aprendizaje rescatando las particularidades del paciente y del estudiante.
- Planear cada ronda de acuerdo con el nivel de complejidad en la formación del estudiante.
- Valorar el aprendizaje del estudiante a partir de la apropiación del conocimiento y la relación con el paciente.
- Compartir su experiencia, experticia, capacidad comunicativa y de interpretación de los casos.

### **Del estudiante**

- Desarrollar actitudes de escucha, observación, exploración, comunicación y juicio clínico.
- Potenciar el aprendizaje auto-dirigido según las necesidades profesionales personales.
- Fortalecer la capacidad de razonamiento, comprensión, análisis, síntesis y argumentación a partir de la discusión formativa.
- Identificar necesidades propias de aprendizaje y auto-gestionar su proceso formativo.

### **Compartidos**

- Descubrir el significado del trabajo colaborativo, como parte el aporte de cada uno de los integrantes, en el proceso de aprendizaje de todos.
- Fundamentar el encuentro en la ronda clínica entre los actores docente-paciente-estudiante, atendiendo al respeto de las diferencias humanas.
- Valorar la argumentación como eje articulador del aprendizaje en la ronda clínica.



# Fortalezas de la Ronda Clínica



La ronda clínica se caracteriza como estrategia de enseñanza-aprendizaje porque permite:

- 1 Desarrollo de habilidades inherentes a la práctica profesional:
  - Relación de confianza entre el médico, el estudiante y el paciente.
  - Habilidades de la comunicación, en el manejo de las emociones, uso del lenguaje (verbal, gestual, escrito) y la capacidad de escucha.
  - Explicación de situaciones, diagnósticos y pronósticos.
  - Desarrollo del Juicio clínico.
- 2 Reconocimiento del paciente, el estudiante y el profesional docente como sujetos necesarios e indispensables en el proceso formativo.
- 3 Un espacio de aprendizaje, en la interpretación, el diagnóstico y la toma de decisiones
- 4 Fortalecimiento de la capacidad del estudiante para analizar, razonar, comprender, sintetizar y argumentar, a partir de la relación con el paciente.
- 5 Empoderamiento del estudiante en el camino de su profesión y del profesor en la docencia clínica.
- 6 Resiliencia como capacidad de aprender de los problemas reales y de las situaciones vividas.

## Modalidades de aplicación de la Ronda Clínica

Dependiendo de las disciplinas en la salud y de los objetivos de aprendizaje se reconocen variedad de rondas: clínica, farmacológica, quirúrgica, epidemiológica, entre otras.

- **Ronda Clínica:** Se basa en la aproximación al paciente con enfermedades agudas o crónicas desde el ingreso al servicio de urgencias, las salas de hospitalización y los servicios de rehabilitación.

- **Ronda Quirúrgica:** Se basa en la aproximación al paciente con enfermedades de origen quirúrgico, desde el ingreso al servicio de urgencias, las salas de cirugía, las salas de hospitalización y en caso de ser necesario, los servicios de rehabilitación.
- **Ronda Farmacológica:** Se basa en la observación dinámica del paciente polimedicado, el análisis de la prescripción y el registro de la administración de los fármacos, para el diseño de una propuesta segura, según sinergismos y antagonismos que busque reducir los efectos adversos o complicaciones inherentes a su interacción y la condición del paciente con fines a mejorar su calidad de vida.
- **Ronda epidemiológica:** Se basa en la identificación de factores de riesgo individuales que pueden afectar al grupo o la comunidad, al interior del ambiente hospitalario, para proponer planes de intervención con el fin de mitigarlos. Esta estrategia se aplica tanto para adquirir conocimientos como para resolver problemas, se trabaja con casos de diferentes niveles de complejidad, los cuales se formulan sustentados en fuentes primarias y secundarias, lo que exige al estudiante el desarrollo de habilidades para la búsqueda, organización, análisis y síntesis de información disponible y confrontación de saberes.

## Principios que la identifican

- “Todos aprenden de todos”, atendiendo a las necesidades particulares de los pacientes y los estudiantes.
- Relación teoría-práctica para el aprendizaje a través de la intercomunicación docente-estudiante-paciente.
- Conocimiento situado en el escenario clínico y en el paciente.
- Intervención por niveles de complejidad en la formación del estudiante.
- Posición activa del estudiante frente al conocimiento y bajo la guía del docente.
- Integración dialógica de conocimientos disciplinares (equipo de salud).
- Reconocimiento del otro: como estudiante, como paciente, como acompañante del paciente y como docente.

- La observación a partir del reconocimiento de la particularidad de los casos, para construir identidades o tipificar expresiones de la enfermedad.
- Cimentación de los valores bioéticos: justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia.

## Conceptos

**La ronda clínica:** estrategia didáctica por medio de la cual los profesionales en formación del equipo de salud, en general, hacen una aproximación dirigida a los pacientes, su estado, su historia clínica y el seguimiento de la evolución de ellos. Este espacio de aprendizaje compartido entre docentes, estudiantes y paciente, es presencial, dialógico, de intercambio de experiencias, de revisión de temas pertinentes, que contribuye a que los estudiantes apliquen sus conocimientos, con el fin de realizar un acercamiento diagnóstico-terapéutico o intervención específica de características formativa o evaluativa, fomentando el desarrollo de competencias específicas para el análisis, la argumentación y el trabajo en equipo necesarias para la práctica profesional.

**Práctica clínica:** se vive como un proceso de enseñanza aprendizaje que realizan docentes y estudiantes con pacientes, en ambientes hospitalarios.

**Medicina basada en la evidencia:** para David Sackett, se puede reconocer como “el uso concienzudo, explícito y juicioso de la mejor evidencia actual disponible para tomar decisiones sobre el cuidado del paciente individual. Significa integrar la experiencia clínica individual con la mejor evidencia clínica externa disponible producto de la investigación sistemática”, El reconoce que:

Los buenos médicos utilizan tanto la experiencia clínica individual como la mejor evidencia externa disponible, y ninguna de las dos por sí sola es suficiente. Sin experiencia clínica, la práctica corre el riesgo de verse tiranizada por la evidencia, ya que incluso una excelente evidencia externa puede ser inaplicable o inapropiado para un paciente individual.<sup>9</sup>

---

<sup>9</sup> Sackett DL, Rosenberg WM, Gray JA, Haynes RB, Richardson WS. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. BMJ. 1996 Jan 13;312(7023): p.72. Doi: 10.1136/bmj.312.7023.71. PMID: 8555924; PMCID: PMC2349778.

Cuando se trajo el concepto de MBE, se usó el anglicismo “evidence” en español, pero el significado es diferente. El significado de “evidence” en inglés, es algo como “el cuerpo disponible de hechos o información que indica si una creencia o proposición es verdadera o válida.” pero la definición de evidencia de la RAE es “certeza clara y manifiesta de la que no se puede dudar.” Esa diferencia entre idiomas ha sido muy cuestionada, porque no es que evidencia sea infalible, es más lo que significa evidencia en inglés.

## Los aprendizajes

En la Ronda clínica, se dinamiza tanto el ser en potencia como el ser en acción, como eje transversal de la formación médica, que situados en la siempre vigente propuesta de Jacques Delors (1996) sustenta los cuatro pilares de la educación: “aprender a conocer”, “aprender a hacer”, “aprender a vivir juntos, aprender a vivir con los demás” y “aprender a ser”<sup>10</sup>.

### Aprender a conocer

- Identifica y analiza la situación de salud del paciente para orientar su toma de decisiones.
- Elabora hipótesis sobre situaciones de la salud - enfermedad en cada caso con los pacientes.
- Propone un diagnóstico y plan de intervención ante el docente y grupo de estudiantes de la ronda.
- Interpreta los hallazgos clínicos y las ayudas diagnósticas a la luz de la particularidad del paciente.
- Comunica de manera asertiva los diagnósticos, pronósticos y procedimientos necesarios según el caso: a los docentes, a los pacientes y a otros miembros del equipo de salud.

<sup>10</sup> Delors, Jacques (1996). La Educación encierra un tesoro, informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI. Capítulo 4 “Los cuatro pilares de la educación” Madrid: Santillana Ediciones UNESCO ISBN 92-3-303274-4 p. 95-108.

## **Aprender a hacer**

- Interroga al paciente siguiendo lineamientos al saber médico.
- Explora de forma completa y sistemática al paciente.
- Maneja adecuadamente los diferentes instrumentos y equipos médicos.
- Registra de manera cronológica, completa y ordenada la historia clínica.
- Describe de manera clara, coherente y oportuna la justificación para procedimientos e intervenciones necesarias y pertinentes según el caso.
- Hace seguimiento de la adherencia y continuidad del tratamiento o planes propuestos.
- Expone y argumenta la condición clínica del paciente.
- Elabora preguntas a sus necesidades de aprendizaje en contexto.
- Aplica sus conocimientos sobre los procesos de salud- enfermedad de los pacientes en contexto clínico.

## **Aprender a vivir juntos, aprender a vivir con los demás**

- Reconoce al paciente como persona, ser único, en estado de vulnerabilidad física y emocional.
- Comprende la realidad del paciente en su contexto socio-cultural para establecer una comunicación respetuosa y ética.
- Respeta las diferencias culturales, sociales, económicas y políticas del paciente, su familia y los equipos interdisciplinarios de trabajo.
- Valora el saber del otro en su dimensión cultural y comunicativa.
- Establece relaciones de comunicación respetuosa con el paciente, familia o grupo cercano.

## Aprender a ser

- Atiende sus necesidades personales: afectivas, lúdicas, estéticas, éticas y políticas para consolidar la integralidad de su ser.
- Valora y aprecia la disponibilidad del paciente y su familia para lograr su proceso de aprendizaje.
- Se relaciona cordial y dignamente con el paciente y su núcleo familiar, con sus compañeros, docentes y equipo de salud.
- Se reconoce como un ser en aprendizaje permanente, con sus potencialidades y limitaciones.
- Se apropia de los principios y valores bioéticos propios del ejercicio de su profesión.

## Tareas de aprendizaje

En la **Ronda Clínica** se realizan las siguientes tareas:

- 1 Entrevista y evalúa al paciente.
- 2 Realiza una historia clínica completa del paciente.
- 3 Consulta e investiga sobre las posibles etiologías y diagnóstico del paciente.
- 4 Presenta al grupo de compañeros y al docente la historia clínica con su aproximación diagnóstica.
- 5 Comunica al paciente y su familia los posibles diagnósticos, procedimientos, pronósticos y tratamientos.

**¿Qué fases se reconocen en la Ronda Clínica?**



Las estrategias son caminos a través de los cuales se logra comprender y experimentar como se dan los hechos, vivirlos y generar una mirada para volver sobre ellos, aquí el camino es una ronda de tres actores (el estudiante, el paciente y el docente) alrededor de la relación salud-enfermedad, en el contexto hospitalario. Desde esta vía se perfilan tres momentos: la planeación, el desarrollo de la ronda y la evaluación o valoración del proceso.



Figura 2 - Fases de la ronda clínica

### **a** Momento de la planeación:

- Acogiendo la propuesta de los componentes del proceso didáctico de Carlos Álvarez de Zayas y Elvia María González, se presenta el diseño a seguir en la planeación de la ronda clínica:

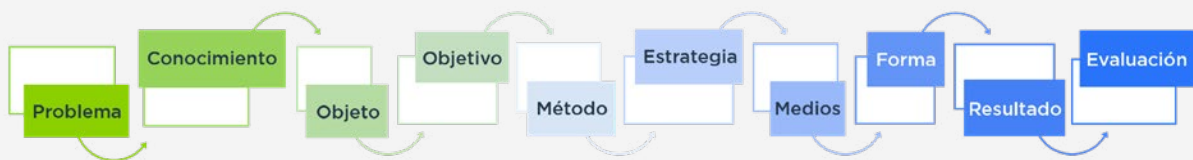
- **El problema:** seleccionar los casos clínicos que son de interés para el estudio.
- **El conocimiento:** definir los contenidos científicos<sup>11</sup>, técnicos<sup>12</sup> y tecnológicos<sup>13</sup> en la ronda, coherente con el problema, los objetivos y el nivel de complejidad en la formación.

<sup>11</sup> **Ciencia** es un estilo de pensamiento y de acción: precisamente el más reciente, el más universal y el más provechoso de todos los estilos. Como ante toda creación humana, tenemos que distinguir en la ciencia entre el trabajo -investigación- y su producto final, el conocimiento. Bunge M. El planteamiento científico. Revista Cubana de Salud Pública. 2017; 43 (3) Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001>

<sup>12</sup> **Técnica** implica tanto el conocimiento de las operaciones, como el manejo de habilidades, las herramientas, los conocimientos técnicos y la capacidad inventiva". Gay, A. La ciencia, la técnica y la tecnología. TecnoRed educativa. p. 4. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/instituto-politecnico-nacional/humanidades-i/gay-aquiles-ciencia-tecnologia-y-tecnica/28879615>

<sup>13</sup> **Tecnología** se puede entender como "un cuerpo de conocimientos, compatible con la ciencia coetánea y controlable por el método científico y se emplea para controlar, transformar o crear cosas o procesos, naturales o sociales" BUNGE, M. Epistemología, Tercera edición, Buenos Aires, 2002. Siglo XXI editores. p. 206, ISBN 968-23-2080-1.

- **El objeto:** el proceso salud- enfermedad.
- **Los objetivos:** logros de aprendizaje del estudiante.
- **El método:** inductivo, deductivo o abductivo.
- **La estrategia:** Tipo de ronda y la complejidad de los casos que se van a analizar, vivencial, dialógica, colaborativa, un recorrido activo.
- **Los medios:** Son los recursos materiales y el talento humano que median en la realización de la ronda. Se reconocen en estos, los lugares, instrumentos, equipos, máquinas y materiales disponibles para la realización de un proceso educativo.
- **La forma:** definición de los tiempos de intervención, ámbito institucional en el que se desarrollará y la organización de los grupos.
- **El resultado:** la argumentación y análisis colectivo de los casos.
- **La evaluación y seguimiento a los estudiantes:** definición de los criterios de evaluación (¿quiénes evalúan?, ¿cuándo?, ¿cómo?, y ¿qué evaluar?) y diseño de instrumentos.



*Figura 3 - Fases de la planeación de la estrategia ronda clínica*

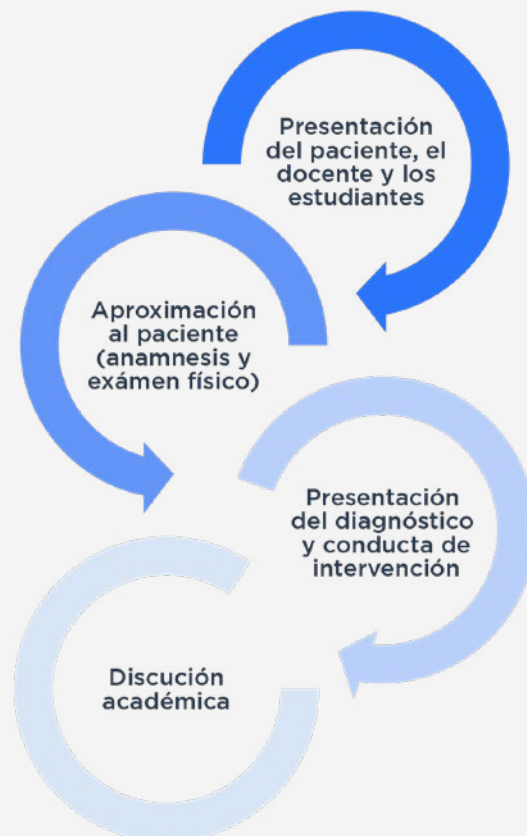
### **b** Momento de desarrollo de la ronda:

- El profesor comunica a los estudiantes el alcance de la ronda, de acuerdo con lo planeado
- El profesor, quien ha identificado previamente al paciente lo presenta al estudiante que estará a cargo de él.
- El estudiante hace la aproximación al paciente (Anamnesis dirigida y Examen Físico).

- El estudiante plantea al profesor la historia clínica, la impresión diagnóstica, la necesidad de paraclínicos y ayudas diagnósticas pertinentes según el caso.

- Se continúa con la **discusión académica**, en la que intervienen docente y estudiante en cada caso, el profesor revisa y valora los conocimientos, habilidades y actitudes del estudiante.

- Estadio de comparación de casos, cada estudiante va exponiendo las particularidades de los casos a su cargo, favoreciendo el aprendizaje de sus compañeros, estimulando nuevas preguntas y aproximaciones. Sobre esto se abre la discusión, las observaciones, las hipótesis, y la búsqueda de nuevas alternativas y propuestas de intervención.



*Figura 4 - Momentos del desarrollo de la ronda clínica*

## **C Momento de la evaluación o valoración del proceso:**

- Socializar con el estudiante los criterios, formas, momentos e instrumentos de evaluación:

- Los criterios:
  - **Conocimientos:** saberes aplicados al estudio particular del paciente, análisis y síntesis o juicio.
  - **Habilidades:** de acercamiento al paciente, comunicación, uso pertinente de equipos e instrumentos, manejo del tiempo y del entorno.
  - **Actitudes:** capacidad de escucha, interés por el paciente y lo que dice el profesor, atención al confort del paciente y observaciones, puntualidad, respeto por los otros y el otro, trato digno, receptivo a la vulnerabilidad del paciente y su grupo familiar.
- Los participantes en la evaluación
  - Heteroevaluación.
  - Autoevaluación.
  - Evaluación por pares.
- Seguimiento al estudiante de su proceso, mediante registro en el instrumento definido y realimentación para el mejoramiento.
- Los acuerdos entre el estudiante y el profesor para llevar a cabo el plan de mejoramiento. Tener en cuenta los criterios, las tareas y los aprendizajes propuestos.
- Verificación del plan de mejoramiento, durante el proceso. Puede ser mediante tutoría específica.
- Realizar registro de notas y valoraciones pertinentes.



# Los roles



## El rol del estudiante

- Asume una función activa en el proceso de aprendizaje.
- Tiene responsabilidades con relación a la historia clínica, la evolución de los pacientes, los procedimientos y las actividades académicas específicas de su proceso formativo.
- Plantea y argumenta posibilidades diagnósticas, terapéuticas y procedimentales pertinentes según la historia clínica de cada paciente.
- Realiza la búsqueda de información, la lectura crítica y el análisis de casos según la evidencia disponible y la experiencia clínica específica adquirida.

## El rol del profesor

- Planea y lidera la ronda clínica.
- Elige entre los pacientes, aquellos que son de interés para alcanzar los objetivos de aprendizaje del estudiante, de acuerdo con el nivel formativo.
- Motiva el aprendizaje a partir de preguntas relacionadas con la historia clínica de cada paciente.
- Integra los conocimientos previos y específicos de los participantes en la ronda a través de preguntas relacionadas con el estado de salud, diagnóstico, pronóstico y evolución según el caso.
- Genera confianza y motiva el análisis y discusión argumentada de las particularidades de cada caso.
- Es respetuoso y considerado con el estudiante y el paciente, en tanto el primero es un aprendiz y el segundo es quien permite ser observado y estudiado en su integralidad y condición de vulnerabilidad.
- Delega responsabilidades, realiza observaciones y da indicaciones pertinentes para guiar el proceso de aprendizaje de los estudiantes, los internos y residentes.
- Realiza una evaluación trasversal del proceso de aprendizaje del estudiante.

- Realiza una realimentación pertinente según el caso específico de cada estudiante.
- Elabora el plan de mejoramiento del estudiante de acuerdo con los resultados.
- Reporta las notas al ente correspondiente.

# Ámbitos de aplicación de la Ronda Clínica





## Ámbito institucional

El ámbito institucional para la realización de la ronda es por excelencia el hospitalario o clínico, entorno a la cama del paciente por lo que se puede aplicar en:

- Salas de observación.
- Salas de urgencias.
- Salas de hospitalización.
- Hospital de día.

Es indispensable la presencia del profesional-docente, el estudiante, el paciente y su grupo familiar, porque todos en conjunto forman parte del proceso formativo, y uno sin el otro pierde su razón de ser en la ejecución de esta estrategia didáctica.

## Ámbito del conocimiento

La ronda clínica se puede aplicar como estrategia didáctica en la formación de profesionales en pregrado y postgrado de:

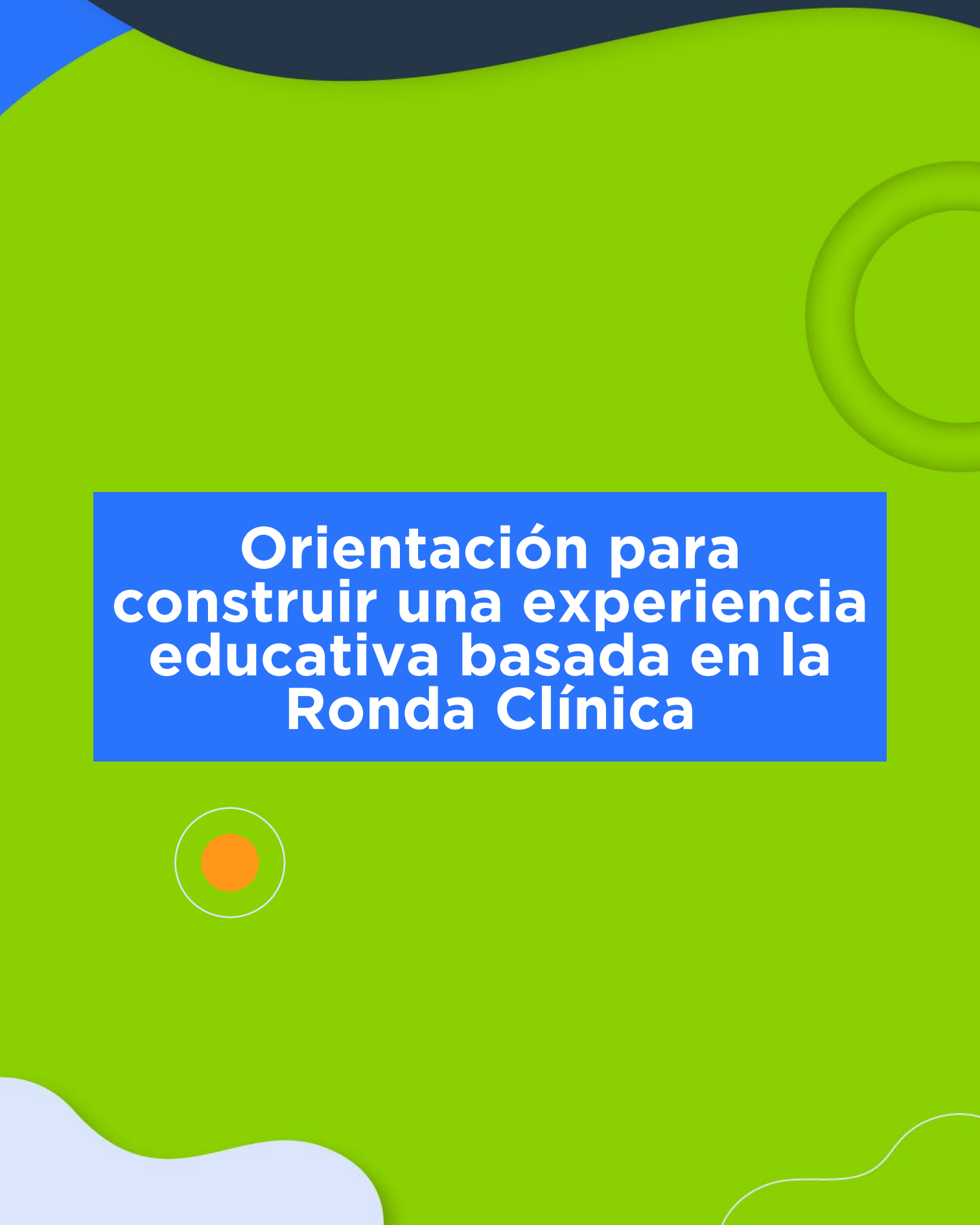
- Medicina.
- Enfermería.
- Nutrición.
- Química Farmacéutica.
- Psicología.
- Trabajo social.
- Administración en servicios de salud.
- Gestores de calidad.

## Grupos a los que se puede aplicar la ronda clínica

Como su nombre lo dice, la ronda clínica está conformada por un grupo de estudiantes y profesionales de la salud, esta condición de grupo (sociológica y académicamente) se reconoce con fundamento en que, actúan de acuerdo a unos roles definidos institucionalmente por la universidad y el lugar de rotación; el grupo debe actuar con “derecho y deber” sustentados en unas normas, valores y propósitos definidos en el ámbito académico y hospitalario donde se desarrolla la ronda para el logro de objetivos de estudio.

La ronda clínica como estrategia didáctica que puede ser implementada por:

- **Grupos de estudiantes, internos y residentes del mismo curso o año de formación** con el fin de afianzar conocimientos específicos.
- **Grupos de estudiantes, internos y residentes heterogéneos en su proceso formativo** que buscan enriquecer sus conocimientos, habilidades comunicativas y de interacción profesional.
- **Grupos de profesionales en un área específica** del conocimiento para plantear o definir planes de intervención según las necesidades del paciente.
- **Grupos interdisciplinarios** de profesionales del área de la salud con el fin de identificar las necesidades y proponer intervenciones para mejorar las condiciones de salud del paciente.



# **Orientación para construir una experiencia educativa basada en la Ronda Clínica**



En este proceso es importante que usted haya leído los preliminares de esta cartilla y orientar su proceso de planeación y aplicación de la **Ronda Clínica**, familiarizarse con los componentes de la estrategia.

## 1 Momento de la planeación:

### 1.1 Estructurar el contenido curricular:

Revise los objetivos de aprendizaje definidos en el programa o la asignatura (nivel, modulo, unidad), en colaboración con un grupo de docentes del área, estos deben ser, claros, factibles y evaluables, coherentes con las tareas y aprendizajes que debe alcanzar el estudiante y con el perfil de formación.

#### 1.1.1 El problema

Plantee un problema y formule una pregunta con relación al caso de estudio del cual se requiere hacer un aprendizaje. La pregunta debe ser redactada de tal manera que provoque la discusión del grupo. La situación está suscitada en el proceso de salud enfermedad de un paciente específico.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 1.1.2 Los conocimientos

Relacione los conceptos, métodos y técnicas que son marco teórico del proceso de aprendizaje, los cuales guían el pensamiento del profesional de la salud, y es a través de este enfoque teórico que se contrasta la experiencia que vive el estudiante con el paciente durante la ronda.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**1.1.3 El Objeto**

Especifique el objeto de estudio de la ronda coherente con los niveles de conocimiento por aprender.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**1.1.4 Los objetivos**

Especifique lo que se quiere lograr a través de la motivación y el esfuerzo personal, el objetivo da sentido a los logros de aprendizaje. Se relaciona con las capacidades y las habilidades.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 1.1.5 La estrategia

Especifique los diferentes momentos de la ronda, el tipo de ronda, el ámbito de aplicación y la complejidad de los casos que se van a analizar.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 1.1.6 Los medios

Defina los medios: equipos, instrumentos y recursos que serán utilizados durante la ronda.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 1.1.7 La forma

Defina los tiempos de intervención, el ámbito institucional en el que se desarrollará y la organización de los grupos.

---

---

---





**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

Facultad de Medicina