

PANELES Y MESA REDONDA**FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA ANATOMÍA CLÍNICA**

Coordinador: *César I. ARANEGA. Secretaria: *María C. PELLIZA. Integrantes: **Gonzalo ESTAPÉ CARRIQUIRY, *Raúl BREGLIA, *Federico BUONANOTTE, "Alberto G. CORBALL, *Eloisa FABREGA

** Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina. ** CLAEH, Maldonado, Uruguay.*

La enseñanza de la Anatomía en las Universidades ha estado centrada en material cadavérico, con excesivo énfasis en detalles descriptivos no aplicables a la práctica profesional.

Los cambios en la orientación de los estudios de grado han reorientado la Enseñanza Anatómica hacia la Fisiología, Fisiopatología, Clínica y Cirugía Básica.

La incorporación de modernos programas informáticos con auto-aprendizaje y auto-evaluación, mas la inclusión de la imagenología al conocimiento anatómico normal influirán positivamente en la formación de los futuros médicos.

Las Instituciones Universitarias Médicas deben definir claramente los conocimientos, habilidades y competencias que el estudiante debe incorporar para su futuro.

La articulación curricular, horizontal y vertical es requisito indispensable para lograr los objetivos antes enunciados.

El aprendizaje basado en problemas no está generalizado en todas las Facultades de Ciencias Médicas, es una propuesta interesante aplicable particularmente a grupos reducidos de estudiantes. Mantiene la Clase Magistral como orientadora, los trabajos prácticos con incorporaciones radiológicas y endoscópicas y documentación de patologías frecuentes.

La Tecnología de última generación aplicada a la Neuro-anatomo-fisiología abre muy interesantes propuestas futuras al conocimiento anatómico y su aplicación en la clínica relacionada a dicha área del conocimiento.

Ninguna de las innovaciones propuestas podrán avanzar en su aplicación sin un compromiso responsable y sostenido de los Docentes.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Coordinadora: *Susana N. BIASUTTO. Secretaria: **Constanza LILLO. Integrantes: ***Stephen W. CARMICHAEL, "Eduardo B. ARRIBALZAGA, ****Geoffrey T. MEYER, *****Ferruh YÜCEL, * Luis E. CRIADO DEL RÍO.

** Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina. ** Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza, Argentina. *** Journal "Clinical Anatomy", Estados Unidos de Norteamérica. **** Revista Argentina de Cirugía, Argentina. ***** Universidad de Western Australia, Crawley, Australia. ***** Universidad Eskisehir Osmangazi, Eskisehir, Turquía.*

El panel inició con el análisis de las posibles causas por las que no se evidencia una relación directa entre la producción científica y las publicaciones. Entre ellas, se detallaron el déficit en el desarrollo estructural o

técnico de nuestros trabajos, relacionado con la escasa formación en investigación y, como causa accesorio, el escaso conocimiento del idioma inglés. El Prof. Carmichael desarrolló su presentación sobre el proceso de selección de trabajos que se realiza en la revista *Clinical Anatomy* y las ventajas de la revisión por pares de los trabajos a ser editados, considerado este sistema como elemento clave para mantener el alto valor de las publicaciones para los lectores. Dentro del proceso llamó la atención sobre la posibilidad de que sean los mismos autores quienes sugieran posibles revisores de sus trabajos. Como criterio de inclusión de los manuscritos resaltó la necesidad de que sean novedosos, con aplicación clínica y que aporten beneficio a los lectores. Luego expuso el Prof. Arribalzaga sobre la importancia del factor de impacto considerándolo como un elemento orientador de políticas editoriales, pero de poca significación para determinar la verdadera importancia o significación del trabajo en cuestión. Luego el Prof. Meyer comento sobre el proceso de realización de un trabajo en su universidad; como puntos clave: la discusión del trabajo entre todos los participantes como factor importante para asegurar la calidad y la necesidad de realizar publicaciones exigiendo un mínimo de publicaciones/año. El Prof. Yücel desarrolló aspectos vinculados al método de investigación en animales de experimentación y su importancia para asegurar la veracidad de los datos obtenidos. Finalmente el Dr. Criado del Río habló sobre la perspectiva del estudiante y el médico en formación en cuanto a las posibilidades y limitaciones para participar de un trabajo científico y de la publicación del mismo.

TENDENCIAS ACTUALES EN LA ENSEÑANZA DE LAS NEUROCIENCIAS EN MEDICINA

Coordinador: *Cristian STEFAN. Secretario: Matías F. SOSA. Integrantes: **Andreas WEIGLEIN, ""Elia del C. MARTINO, ****Fernando MARTINEZ BENIA, *****Mirna D. BARROS.

Touro University, New Jersey, Estados Unidos de Norteamérica. **Universidad de Medicina de Graz, Graz, Austria. *Universidad de Cuyo, Mendoza, Argentina. ****CLAEH, Maldonado, Uruguay. *****Santa Casa de San Pablo, San Pablo, Brasil.*

Un panel de experimentados educadores médicos provenientes de cinco países (Argentina, Austria, Brasil, Estados Unidos de Norte América y Uruguay) ofreció una amplia perspectiva en relación al estado actual, estrategias exitosas y tendencias predominantes relativas a la estructura del curso de Neurociencias y la enseñanza de este tema en sus instituciones y regiones geográficas. Aunque los programas que han implementado/conducido difieren unos de otros en algunos aspectos, como la duración del tiempo dedicado al curso en general o dividido en diferentes formatos, se evidenciaron muchas similitudes. La más importante de las tendencias comunes es el énfasis colocado en la relevancia clínica del material a estudiar, estimulando la curiosidad intelectual de los estudiantes, reforzando el rol de las neuroimágenes en el curso, identificando los docentes que son buenos facilitadores no sólo expositores y desarrollando estrategias adicionales para el aprendizaje activo que ayude a los estudiantes a desarrollar habilidades superiores para la resolución de problemas. También se enfatiza el rol de los estudiantes como educadores y su participación en la enseñanza de sus pares. Las Neurociencias han sido, en muchos programas, el primer curso en lograr un mayor grado de integración entre los componentes que se enseñaron tradicionalmente en forma separada, como parte de cursos separados (p/ej.: neuroanatomía, neurofisiología, histología, y otros). La integración debe aún continuar con la fusión con otras disciplinas con y más allá del curso de Neurociencias. Además, para proveer a los estudiantes de buenos cimientos, la presencia y continuidad de la enseñanza de las neurociencias es un componente dinámico en el curriculum de la etapa clínica y preclínica, que asegurará una retención a largo plazo de los conceptos y habilidades, para ser aplicadas a situaciones reales cuando se requiera.

PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE MATERIAL CADAVERICO PARA LA ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA

Coordinador: *Raúl A. BELTRAMINO. Secretario: *Gabriel HUESPE FAJRE. Integrantes: *Manuel BRAHIM, **Gustavo ARMAND UGÓN, ***Rafael MONCHO.

Universidad Nacional de Tucumán, Tucumán, Argentina. **Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. *Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina.*

La mesa inició con una disertación etico-moral y filosófica, resaltando la importancia del cadáver para el estudio de la anatomía.

Posteriormente se abordaron las técnicas de inclusión en resina acrílica e inclusión en polietilenglicol.

En el primer caso, Se detallaron los pasos principales: deshidratación de la pieza en alcoholes, inmersión en acetona, inmersión en resina, endurecimiento y pulido. Se destaca la necesidad de: elección adecuada de la resina (en general las económicas dan malos resultados), una deshidratación gradual y adecuada, eliminar el aire del preparado antes del endurecimiento de la resina, y el pulido final con lijas de diferente espesor. La técnica es especialmente útil para cortes en sistema nervioso.

La inclusión en polietilenglicol puede aplicarse a cualquier preparado formalizado. Se prefiere el producto de mediano peso molecular: 400-600 PM.

Finalmente, se señaló la importancia de la bioseguridad en el laboratorio de anatomía. En síntesis: todos los restos y sus fluidos corporales independientemente de su procedencia, deberán ser considerados como potencialmente infectantes, por lo cual se deben tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurran accidentes. Las medidas básicas de seguridad propuestas enfatizan el empleo de elementos de protección personal durante la realización de procedimientos, y mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y aseo. Los órganos como corazones, pulmones, riñones y cerebros serán mantenidos en formol, junto con los cadáveres para evitar la contaminación por hongos, para lo cual puede emplearse ácido Fénico o yoduro de potasio. Una alternativa es la conservación en bolsas plásticas selladas herméticamente. Es menester destacar que el formol por si solo no elimina completamente todos los microorganismos. En particular, no previene la colonización por hongos, ni tampoco es completamente eficaz en la inactivación del virus del Sida. Se propone como medio fijador óptimo la solución de Montevideo.