



**MEMORIA FINAL DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN DOCENTE
(PID) 2020/2021**

TÍTULO DEL PROYECTO

**ENSEÑANZA DE DERMATOLOGÍA MEDIANTE EL ESTUDIO DE CASOS Y LA
CLASE INVERTIDA (FLIPPED CLASSROOM)**

**MODALIDAD: Innovación en metodologías docentes para el desarrollo
de competencias generales o específicas**

CÓDIGO DEL PROYECTO: ID2020/033

CENTRO: Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca

MEMORIA DOCENTE

- **DATOS GENERALES**

TÍTULO: ENSEÑANZA DE DERMATOLOGÍA MEDIANTE EL ESTUDIO DE CASOS Y LA CLASE INVERTIDA (FLIPPED CLASSROOM)

AÑO DE CONCESIÓN: 2020

PERIODO DE REALIZACIÓN: Curso 2020-2021

INVESTIGADORES PRINCIPALES/COORDINADORES:

CONCEPCIÓN ROMÁN CURTO

MÓNICA RONCERO RIESCO

INVESTIGADORES COLABORADORES:

JAVIER CAÑUETO ÁLVAREZ

ELENA GODOY GIJÓN

MERCEDES AGAR, PLAZA DÍAZ

MANUELA YUSTE CHAVES

SUSANA BLANCO BARRIOS

MARTA GONZÁLEZ DE ARRIBA

CENTRO: FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

ASIGNATURAS Y TITULACIONES QUE SE BENEFICIARÁN DEL PROYECTO:

- **DERMATOLOGÍA** (Obligatoria. 5º Curso. Medicina, 4 créditos)
- **AVANCES EN DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA** (Optativa. 5º curso. Medicina, 3 créditos)

FINANCIACIÓN CONCEDIDA: 1.500 EUROS

INTRODUCCIÓN: GRADO DE INNOVACIÓN PREVISTO

Hasta el momento actual en nuestras asignaturas la docencia se ha realizado mediante clases magistrales presenciales y escasos seminarios prácticos. Desde la experiencia acumulada en años previos de docencia se reflexionó la propuesta metodológica actual, que además pretendía adaptarse a la situación organizativa de la Universidad de Salamanca frente a la pandemia por COVID-19, donde se redujeron los grupos y la periodicidad de clases presenciales para el alumno, apoyándose en las sesiones virtuales. En las asignaturas optativas no se permitieron las clases presenciales

En el presente proyecto hemos pretendido cambiar el enfoque del modelo de enseñanza que hasta ahora se llevaba a cabo, para involucrar de manera activa al estudiante en las clases presenciales y online mediante el desarrollo de clases invertidas, aprovechando las posibilidades que nos ofrece el mobile-learning.

EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Para ello, y teniendo en cuenta los objetivos planteados en nuestro proyecto, se organizó la docencia de la asignatura obligatoria Dermatología, en la Facultad de Medicina, en este curso de la siguiente forma:

OBJETIVO 1. Fomentar la autonomía en el aprendizaje del alumnado promoviendo habilidades para planificarse y organizarse previamente a las sesiones presenciales.

- Se proporcionó a los estudiantes previamente, mediante la plataforma de aprendizaje *Stadium*, los contenidos teóricos de la asignatura a través de materiales didácticos digitales. Dichos contenidos estuvieron en formato Power Point, explicados mediante grabaciones de voz o mediante textos escritos que los ampliaban. En algunos temas se aportó además bibliografía actualizada.
- Se aconsejó a cada grupo de alumnos, el primer día de curso presencial de la asignatura, que estudiaran dichos temas que posteriormente serían puestos en común presencialmente en forma de seminarios interactivos. Se les proporcionó para ello el programa de los seminarios desglosados por los temas incluidos en cada seminario (se adjunta programa de los seminarios).
- Dichos seminarios se integraron de forma relacionada con las sesiones teóricas siendo el resultado de un trabajo conjunto de planificación, programación y reflexión del equipo docente.

RESULTADO: los alumnos habían estudiado los temas correspondientes antes de acudir a los seminarios, adquiriendo previamente los conocimientos básicos de las materias sobre las que posteriormente tenían que trabajar en el aula.

Programa de las Sesiones Presenciales/Seminarios

Sesiones/seminarios Octubre	Grupos de 70-75 alumnos (x 3) Excepto para los seminarios de suturas que serán de unos 35 alumnos. Se repetirá el mismo seminario en cada grupo
<p>S1. PRIMERA SESIÓN/SEMINARIO (JUEVES 01/10/2020, VIERNES 02/10/2020 y LUNES 05/10/2020) Introducción y lesiones elementales</p> <p>S2. SEGUNDA SESIÓN/SEMINARIO (martes 06/10/2020, miércoles 07/10/2020 y jueves 08/10/2020) Seminario práctico de suturas Se dividirá cada grupo en dos para estar unos 35 alumnos por sesión.</p> <p>S2 bis. SEGUNDA SESIÓN/SEMINARIO (viernes 09/10/2020, martes 13/10/2020, miércoles 14/10/2020) Seminario práctico de suturas Se dividirá cada grupo en dos para estar unos 35 alumnos por sesión.</p> <p>S3. TERCERA SESIÓN/SEMINARIO (jueves 15/10/2020, viernes 16/10/2020 y lunes 19/10/2020) Enfermedades infecciosas Incluirá enfermedades infecciosas bacterianas, víricas y parasitarias.</p> <p>S4. CUARTA SESIÓN/SEMINARIO (martes 20/10/2020, miércoles 21/10/2020 y jueves 22/10/2020) Tumores cutáneos benignos. Cáncer cutáneo no melanoma. Nevus y Melanoma</p> <p>S5. QUINTA SESIÓN/SEMINARIO (viernes 23/10/2020, lunes 26/10/2020 y martes 27/10/2020) Enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>S6. SEXTA SESIÓN/SEMINARIO (miércoles 28/10/2020, jueves 29/10/2020 y viernes 30/10/2020) Eccemas, Dermatitis atópica. Dermatitis seborreica.</p>	

Sesiones/seminarios Noviembre	
<p>S7. SEPTIMA SESIÓN/SEMINARIO (martes 03/11/2020, miércoles 04/11/2020 y jueves 05/11/2020) Acné. Rosácea. Liquen plano. Pitiriasis rosada. Urticaria.</p> <p>S8. OCTAVA SESIÓN/SEMINARIO (viernes 06/11/2020, lunes 09/11/2020 y martes 10/11/2020) Psoriasis. Alopecias. Discromías</p> <p>S9. NOVENA SESIÓN/SEMINARIO (miércoles 11/11/2020, jueves 12/11/2020, viernes 13/11/2020) Conectivopatías. Vasculitis. Ampollosas. Paniculitis.</p> <p>S10. DÉCIMA SESIÓN/SEMINARIO (lunes 16/11/2020, martes 17/11/2020 y miércoles 18/11/2020) Porfirias. Enfermedades de depósito. Ictiosis</p> <p>S11. UNDÉCIMA SESIÓN/SEMINARIO (jueves 19/11/2020, viernes 20/11/2020 y lunes 23/11/2020) Enfermedades paraneoplásicas. Linfomas. Metástasis cutáneas. Metabólicas. Carenciales</p> <p>S12. DUODÉCIMA SESIÓN/SEMINARIO (martes 24/11/2020, miércoles 25/11/2020 y jueves 26/11/2020) Manifestaciones cutáneas de COVID.</p>	

OBJETIVO 2. Optimizar el tiempo en el proceso de enseñanza de las sesiones presenciales, proponiendo aprendizajes activos eficaces, mediante el desarrollo de actividades de mayor complejidad cognitiva para el alumno, que lo involucren a través de la metodología de estudios de casos.

- Los 35 temas de la asignatura se concentraron en 12 seminarios presenciales en los que se agruparon varios temas (Ver programa de los seminarios en página anterior). En estos, a partir de casos clínicos mediante “aula invertida”, se fueron desglosando las características clínico-patológicas, los diagnósticos diferenciales y los tratamientos, de las enfermedades más importantes de cada tema. Cada seminario interactivo se repitió a los tres grupos. En cada seminario intervinieron varios profesores (aquellos que habían realizado las clases teóricas correspondientes a cada seminario colocadas en *studium*).
- Para dar tiempo a los estudiantes a estudiar dichos temas teóricos. El primer seminario realizado fue el de suturas. Es este, un seminario práctico en el que en los 10 primeros minutos se realiza una docencia teórica sobre los tipos de suturas, materiales de suturas y tipos de anestesia local más empleados en dermatología (Se realizó un video explicativo sobre suturas). Posteriormente los alumnos, supervisados y dirigidos por varios profesores, realizan prácticamente diferentes tipos de suturas, biopsias con punch (sacabocados) y extirpaciones en “huso” sobre material sintético. En este seminario no se llevó a cabo el aula invertida, fue un seminario fundamentalmente práctico, que no requirió estudio previo por parte de los alumnos permitiéndoles ir estudiando los otros temas y que no entró en la evaluación.
- Para poder atender de forma más directa al alumno (personalizar más este seminario) se los dividió en grupos de 35 (la mitad de los alumnos que para el resto de los seminarios).

RESULTADOS: 1) Se ha cumplido la planificación por seminarios concentrando la materia para adaptarla a la situación pandémica y se han organizado estas sesiones presenciales mediante estudios de casos, lo que ha promovido aprendizajes activos eficaces. 2) En este nuevo tipo de enseñanza se han implicado todos los profesores de la asignatura.

OBJETIVO 3. Elaborar materiales didácticos para el autoaprendizaje online de calidad, que faciliten y recojan la interacción del estudiante.

- Se elaboraron 12 seminarios:
 - Uno eminentemente práctico, con una pequeña introducción teórica (seminario de suturas).
 - Diez seminarios teóricos interactivos agrupando temas de la asignatura.
 - Un seminario teórico interactivo con las manifestaciones cutáneas inducidas por el COVID-19 que, por ser una patología nueva, no se había planteado como tema anteriormente en la asignatura.

RESULTADO: El material didáctico elaborado se seguirá utilizando en próximos cursos y constituirá el punto de partida para ir mejorando la calidad de dicho material.

Ejemplo: primeras preguntas del seminario 9 interactivo mediante *TurningPoint*.

Clinica

Mujer de 40 años que refiere la aparición de lesiones cutáneas asintomáticas o levemente pruriginosas, similares a las actuales, de más de 5 años de evolución. Mejoran con corticoides tópicos y con la exposición solar para volver a reaparecer en las mismas localizaciones. Cada vez presenta más lesiones. Le han realizado biopsia en varias ocasiones sin datos concluyentes.

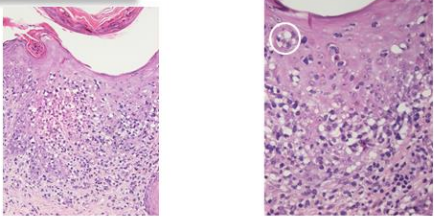


¿Que exploración complementaria deberíamos realizar en primer lugar?

- A. TAC tóraco-abdominal
- B. Analítica con autoinmunidad
- C. Biopsia cutánea
- D. Citometría de flujo en sangre periférica

Histopatología

Linfocitos epidermotropos



¿Con esta clínica y esta histopatología cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Dermatitis atópica del adulto
- B. Pityriasis Rosada de Gibert
- C. Micosis fungoide
- D. Eccema de contacto generalizado

ESTABLECER UN DIAGNÓSTICO

Fundamental

BIOPSIA CUTÁNEA

- Estudio morfológico
- Inmunofenotipo
- Biología molecular
- Estudio citogenético
- Markadores de proliferación celular

MÚLTIPLES BIOPSIAS

2-3 muestras
 1 formol H-E convencional
 1 en fresco (BM)
 1 para investigación

Retirar los tratamientos tópicos 2-3 semanas en algunas lesiones para biopsiar

¿Que hallazgo histopatológico se considera característico de este cuadro?

- A. Microabscesos de Munro-Saboureaux
- B. Disqueratosis pagetoide
- C. Microabscesos de Pautrier
- D. Ninguna de las anteriores

Micosis Fungoide. Histopatología

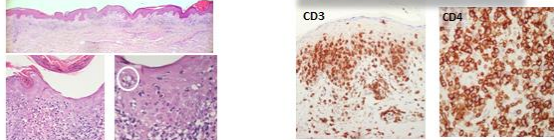
Generalmente un **inmunofenotipo T cooperador**
CD2+, CD3+, CD4+, CD5+, CD8-/-, CD30+/-

CD3 **CD4**

Reordenamiento clonal para TCR-γ

Reordenamiento monoclonal para TCR-γ
 solo en el 50% en primeros estadios

Linfocitos T atípicos epidermotropos
Microabscesos de Pautrier
 Lesiones tumorales pueden perder epidermotropismo



¿Que pronóstico tienen la mayoría de los pacientes con Micosis Fungoide?

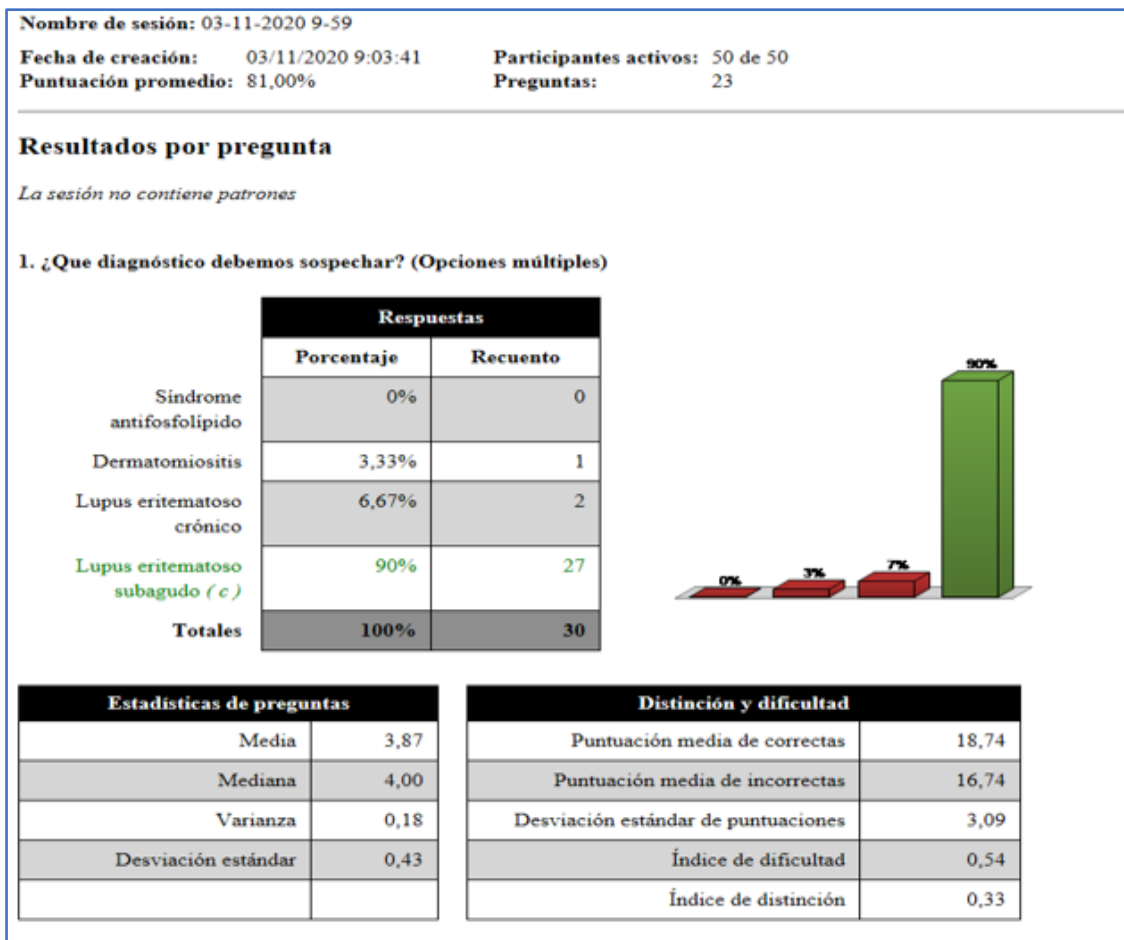
- A. Malo con supervivencias menores a 2 años
- B. Intermedio con supervivencias entre 5-7 años.
- C. Bueno con supervivencias superiores a 12 años
- D. Ninguna es cierta

OBJETIVO 4. Diseñar dinámicas de aula presencial que a través del uso de la tecnología permita recopilar información de forma automática.

- Los seminarios, con excepción del primero y el último, se realizaron en formato "TurningPoint". Se planteaba cada tema con diferentes casos clínicos y en cada uno de ellos se realizaban diferentes preguntas según se iban exponiendo, para ver la capacidad de aprendizaje del alumnado sobre los diferentes temas.

RESULTADO: Todos los datos facilitados por la herramienta (*TurningPoint*) del aprendizaje de los alumnos.

Ejemplo: Resultado recogido mediante *TurningPoint* de una de las preguntas realizada a uno de los grupos de alumnos en el Seminario 9.



OBJETIVO 5. Facilitar el control sobre el proceso de aprendizaje del alumnado mediante la recogida de datos en las sesiones presenciales y online, enriqueciendo la evaluación sumativa y la evaluación formativa para la adaptación de la enseñanza a las necesidades del alumnado.

RESULTADO: Mediante "*TurningPoint*" y utilizando los alumnos sus dispositivos móviles, realizamos la evaluación sumativa de los conocimientos adquiridos por cada alumno en cada seminario presencial. Esto supuso el 30% de la nota final de la asignatura. Ello nos permitió además realizar un control de la asistencia de los alumnos.

Ejemplo: evaluación sumativa de los conocimientos adquiridos por cada alumno en cada seminario presencial

Nombre de sesión: 03-11-2020 9-59	
Fecha de creación: 03/11/2020 9:03:41	Participantes activos: 50 de 50
Puntuación promedio: 81,00%	Preguntas: 23

Detalle de resultados

Primer nombre	Apellido	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	Total de puntos	Puntuación	
Clave de respuesta		D	D	C	D	B	B	D	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	-	22	100,00%	
Antonio	Montero Miro	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	D	D	D	A	C	20	90,91%	
Angela	Herrero Castilla	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	B	21	95,45%	
Alexandra	Tamassou	D	D	C	D	B	B	D	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	B	22	100,00%	
Guillermo	Pereña Rodriguez	C	D	C	D	B	B	D	B	D	D	C	B	D	C	B	B	D	C	A	B	A	D	C	14	63,64%	
Celia	Sánchez	D	D	C	D	B	B	B	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	B	B	D	D	D	B	19	86,36%	
Rafael	Bolao	D	D	C	A	D	B	C	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	B	19	86,36%	
Jorge	Rábago Castro	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	C	21	95,45%	
Raquel	García Blanco	D	D	C	D	B	B	D	A	B	D	C	C	B	D	D	B	B	C	C	B	D	D	A	B	18	81,82%
Enrique	Moro	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	D	D	D	A	C	20	90,91%	
Roberto Emilio	Suárez Ferrer	D	D	C	D	B	B	C	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	A	A	C	20	90,91%	
Cristina	Carmona Sánchez	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	B	21	95,45%	
Mario	García	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	C	21	95,45%	
Luca	Méndez Arita	D	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	A	B	C	B	B	A	C	B	D	D	A	B	18	81,82%	
Rocco	Sánchez-Pablos Cobaleda	D	D	C	D	B	B	C	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	C	21	95,45%	
Aime	Guerrero Castuera	D	D	C	D	B	B	C	A	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	D	A	C	20	90,91%	
Álvaro	Ferrera Martín	D	D	C	D	B	B	C	A	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	B	D	D	C	18	81,82%	
Guillermo	Saiz López	C	D	C	D	B	B	A	B	D	C	C	B	D	C	B	B	D	C	B	D	A	D	C	18	81,82%	

OBJETIVO 6. Promover la competencia digital tanto en el profesorado (Presentaciones digitales dinámicas, Casos Clínicos con encuestas tipo “TurningPoint” o Kahoot, vídeos didácticos) como en el alumnado.

RESULTADO: Tanto el alumnado como el profesorado tuvimos que implementar nuestra competencia digital al manejar diferentes presentaciones digitales, incorporando el profesorado audios a los PowerPoint y aprendiendo a manejar ambos la herramienta “TurningPoint”. Esto supuso un esfuerzo muy importante para ambos grupos.

OBJETIVO 7 (Crear cultura de aprendizaje activo y colaborativo en el aula) y **OBJETIVO 8** (Potenciar la habilidad diagnóstica del estudiante en los diferentes procesos patológicos cutáneos).

- La enseñanza presencial en forma de seminarios interactivos, mediante “aula invertida”, en los que el alumno tiene que responder a las cuestiones que se le plantean partiendo de casos clínicos, permite potenciar el aprendizaje activo y la habilidad diagnóstica si se compara con las lecciones magistrales, en las que el alumno está más preocupado de coger apuntes que de fijar conocimientos y resolver retos diagnósticos sobre casos clínicos.

RESULTADO: Hemos utilizado el aprendizaje activo basado en retos para potenciar la habilidad diagnóstica de los alumnos.

EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE INNOVACIÓN: RESULTADOS GENERALES

Esta metodología docente se sometió a valoración objetiva, mediante un análisis medible de los resultados, y a través de dos encuestas realizadas tanto a los docentes como al alumnado.

➤ ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Analizando las puntuaciones obtenidas por las respuestas a los casos planteados en los seminarios presenciales, recogidas mediante “TurningPoint”, podemos deducir, teniendo en cuenta que la media de puntuación obtenida ha estado por encima de 2,445 sobre 3, que este tipo de docencia **ha sido eficaz para potenciar el aprendizaje activo y la habilidad diagnóstica del alumno.**

Tabla: Recoge media de puntuación final de los tres grupos sobre un máximo de 3 puntos

NOVIEMBRE												
BLOQUE 11												
DÍA 19			DÍA 20			DÍA 23						
NOMBRE Y APELLIDOS	ASISTENCIA	PUNTUACIÓN	ASISTENCIA	PUNTUACIÓN	ASISTENCIA	PUNTUACIÓN	SUMA	MEDIA	NOTA	MEDIA GRUPO 1	MEDIA GRUPO 2	MEDIA GRUPO 3
1												
2												
3												
4												
5	SI	62,50%					495,74%	70,82%	2,12	83,48	87,43	81,5
6	SI	68,75%					514,72%	85,79%	2,57	2,504	2,622	2,445
7	SI	50,00%					592,99%	84,71%	2,54			
8	SI	50,00%					522,56%	74,65%	2,24			
9	SI	87,50%					659,65%	94,24%	2,83			
10	SI	75,00%					422,50%	84,50%	2,54			
11												
12												
13	SI	81,25%					664,15%	94,88%	2,85			
14	SI	87,50%										
15	SI	81,25%										
16	SI	87,50%										
17	SI	62,50%										
18	SI	81,25%										
19												
20	SI	93,75%										
21	SI	81,25%										
22	SI	75,00%										
23	SI	75,00%										
24	SI	87,50%										
25	SI	75,00%										
26	SI	81,25%										
27	SI	87,50%										
28	SI	81,25%										
29	SI	50,00%										
30												
31	SI	75,00%					612,43%	87,49%	2,62			
32	SI	75,00%					80,00%	40%	1,2			
33	SI	75,00%					658,69%	94,10%	2,82			
34	SI	81,25%					496,88%	70,98%	2,13			
35	SI	87,50%					613,94%	87,70%	2,63			
36	SI	87,50%					551,67%	91,94%	2,76			
37												
38	SI	68,75%					571,36%	81,62%	2,45			
39	SI	75,00%					595,48%	85,07%	2,55			
40	SI	81,25%					640,47%	91,50%	2,75			
41	SI	50,00%					451,10%	64,44%	1,93			
42	SI	87,50%					646,44%	92,63%	2,78			
43	SI	62,50%					220,79%	73,60%	2,21			
44												
45												

Junto a ello, pudimos observar que los porcentajes de aciertos fueron muy similares en los tres grupos. A los tres grupos de alumnos se les dieron los mismos seminarios, con idénticos casos clínicos y las mismas preguntas. Los alumnos del grupo 1 expresaron su preocupación ante la posibilidad de que los alumnos de los otros dos grupos pudieran conocer con antelación el contenido de los seminarios y estar en desventaja respecto ellos. Sin embargo, los resultados demuestran que esto no sucedió, ya que la puntuación del grupo 3 fue algo inferior (2,445) que la del grupo 1 (2,504).

Si a esto añadimos el elevado porcentaje de alumnos aprobados en primera convocatoria (83,3% que suponen 156/176 alumnos, con 45,45% de notables que suponen 80/176 alumnos), ello refuerza la utilidad de este tipo de enseñanza.

➤ **ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS**

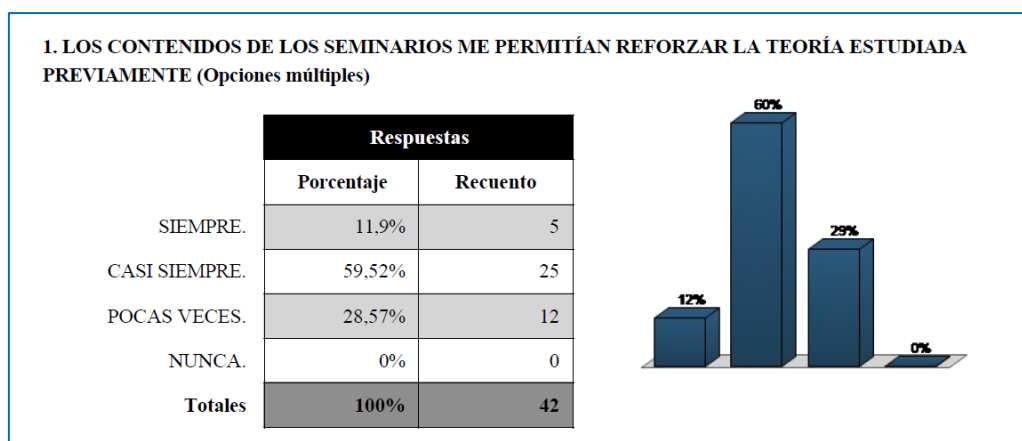
Para evaluar el grado de satisfacción del alumnado y del profesorado con esta metodología docente se elaboraron dos encuestas: una al alumnado realizada de forma voluntaria y anónima, mediante "TurningPoint" y otra al equipo de profesores, con diferentes items.

▪ **Encuesta de satisfacción al alumnado**

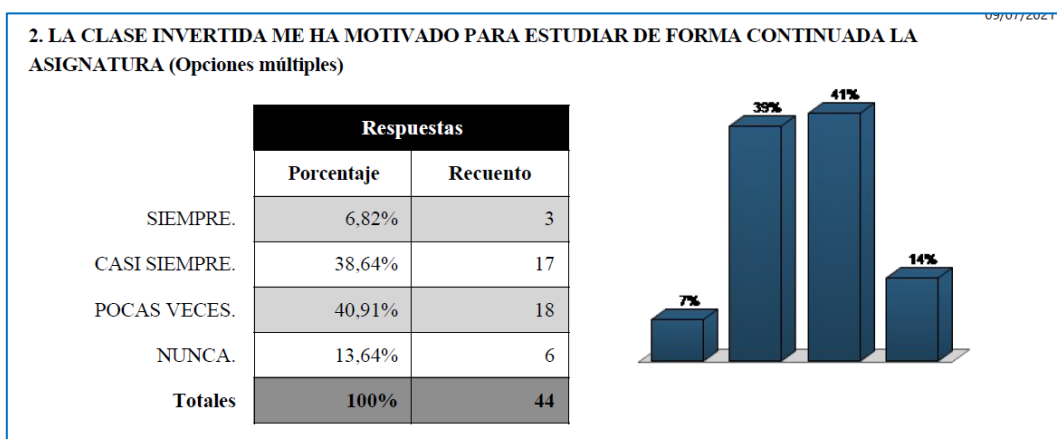
Mediante la encuesta al alumnado, con un total de 6 preguntas y un apartado de sugerencias de mejora, se ha pretendido recopilar información sobre su percepción personal de la metodología utilizada y las repercusiones que esta ha tenido en su proceso de aprendizaje. Todo ello dirigido a realizar un análisis de estos datos para la evaluación y mejora de estos métodos, de manera que la información obtenida del alumnado sirva para que sus aportaciones mejoren el propio proceso de enseñanza adaptándose a sus necesidades.

Se realizaron las siguientes preguntas:

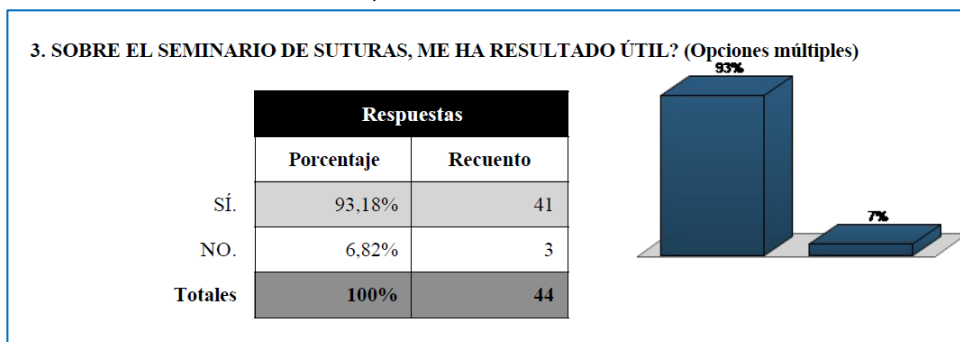
- 1) ¿Los contenidos de los seminarios me permitían reforzar la teoría estudiada previamente? Respuestas: a) siempre. b) casi siempre. c) pocas veces. d) nunca.



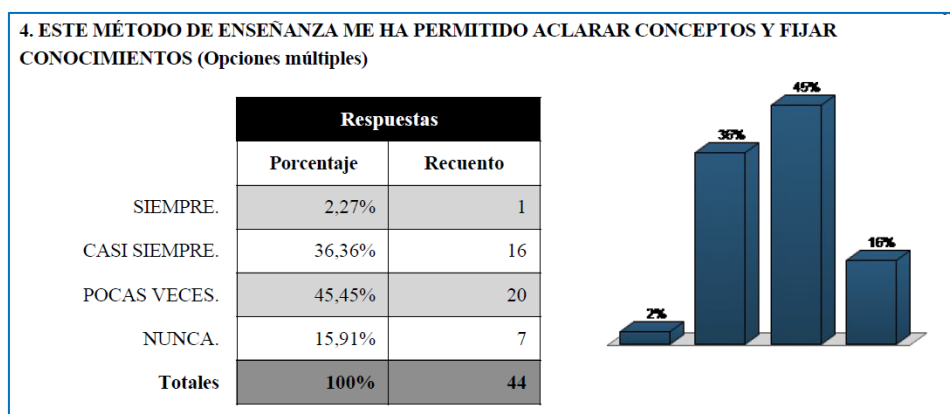
- 2) ¿La clase invertida me ha motivado para estudiar de forma continuada la asignatura? a) siempre. b) casi siempre. c) pocas veces. d) nunca.



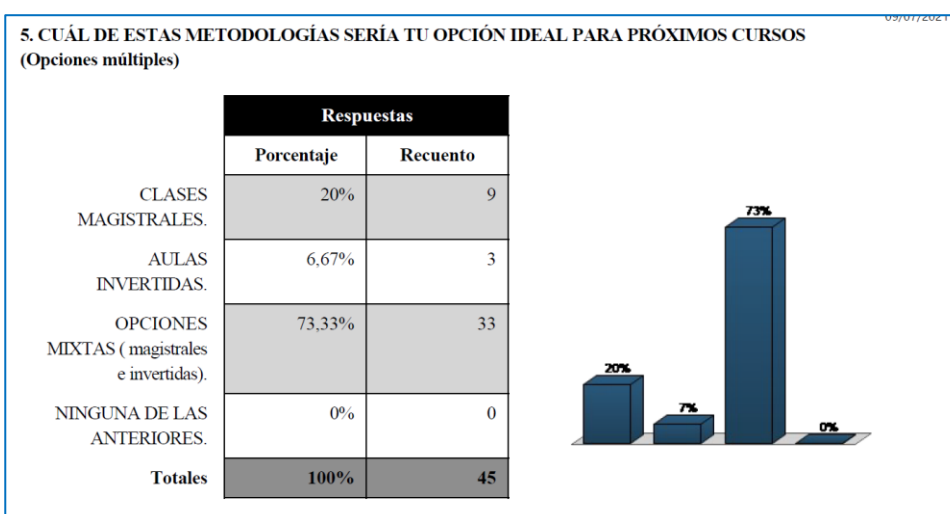
3) ¿Sobre el seminario de suturas, me ha resultado útil?



4) ¿Este método de enseñanza me ha permitido aclarar conceptos y fijar conocimientos?
(a) siempre. b) casi siempre. c) pocas veces. d) nunca.



5) ¿Cuál de estas metodologías sería tu opción ideal para próximos cursos? a) clases magistrales. b) aulas invertidas. c) opciones mixtas (magistrales e invertidas). d) ninguna de las anteriores.



6) ¿En general, cuál es tu grado de satisfacción con la docencia de dermatología? a) muy satisfecho. b) satisfecho. c) poco satisfecho. d) nada satisfecho.

7) Sugerencias (Texto libre)

Ejemplo de algunos comentarios escritos en sugerencias por los alumnos

En general me ha gustado. Con los casos clínicos y las preguntas se te quedan mejor las cosas pero hay algunos temas que son muy extensos y complicados pero en general todo muy bien. Gracias :)

En mi opinión durante los seminarios al ser de varios temas y bastantes patologías diferentes, se me hacía muy complicado asentar información. Quizás si en vez de desarrollar 10 casos en una hora, se trataran menos, por lo menos esos quedarían más claros. Respecto al seminario de suturas me pareció muy bueno, e incluso haría más, con lo que de verdad aprendemos y no se nos olvidan las cosas es con la práctica. En mi opinión la práctica podría durar más tiempo y no nos importaría

Eran demasiados temas para cada día. Por lo que en muchas ocasiones era incapaz de abarcar todo el temario. Tampoco ayudaba el hecho de que los temas son bastante amplios aunque un punto a favor es que los ppt y los apuntes de la asignatura que se encuentran en studium son muy completos y fáciles de entender. Para mi gusto la información escrita es mejor que un audio explicando el tema

Tener que hacer evaluaciones cada 3 días hace que estudie por pasar la evaluación y no me permite estudiar a mi ritmo para quedarme bien con el contenido.

De la encuesta al alumnado, incluidas las sugerencias, se puede deducir que, si bien el este método de docencia ha demostrado buenos resultados objetivos en el aprendizaje, comprobados a la hora de evaluar a los alumnos, varios hechos han supuesto una mayor carga para el alumno y deberán ser revisados. Estos hechos fueron:

1. El estudiar varios temas en el mismo seminario, teniendo solo escasos días entre un seminario y el siguiente para poder prepararlos previamente.
 - a. Todo ello estuvo condicionado por la necesidad de dividir a los alumnos en tres grupos por la pandemia COVID-19 y no poder hacer este tipo de docencia por cada tema. Por lo tanto, consideramos que la aceptación de esta metodología será presumiblemente mejor por los alumnos cuando se realice tema por tema.
2. El que suponga el 30% de la nota final de la asignatura
 - a. Se puede valorar que sea un porcentaje menor en próximos cursos, ya que, para algunos alumnos, supuso que estuvieran más pendientes de acertar en la respuesta que de asentar conocimientos.
3. El que algunos temas fueran muy densos
 - a. Se deberá aligerar más los conceptos teóricos del aula invertida, dando por hecho que los alumnos han tenido que adquirirlos a través de los temas almacenados previamente en la plataforma *studium*, y agilizarlos con los casos clínicos.

4. El que al esfuerzo que constituía adaptarse a esta nueva metodología docente, se sumaba el resto de carga docente en las otras asignaturas, en una circunstancia epidemiológica excepcional.

Además, estar en etapa COVID no ayudaba a mejorar la motivación. Más de un 15% de los alumnos tuvieron que faltar a varios seminarios por ser positivos para COVID-19 (ellos o alguno de sus convivientes) con la preocupación, la desconcentración y la desconexión temporal con los seminarios presenciales que ello suponía.

▪ Encuesta al profesorado

Mediante la encuesta al profesorado se ha pretendido conocer: 1) ¿si este método docente les parece adecuado para la enseñanza universitaria?, 2) ¿si consideran les ha permitido aclarar conceptos y fijar conocimientos a los alumnos?, 3) ¿si consideran que el contenido de las sesiones/seminarios permitían reforzar la teoría estudiada previamente a los alumnos?, 4) ¿en caso negativo con relación a lo anterior a qué lo atribuían? 5) ¿si el profesorado se ha sentido motivado con este tipo de docencia? y 6) ¿qué tipo de metodología sería la opción ideal para cada uno en los próximos cursos?, 7) sugerencias.

1. Excepto 1 de los 7 profesores, el resto considera este método de docencia adecuado para el nivel universitario, que creen ha permitido aclarar conceptos y reforzar la teoría estudiada a los alumnos, pero que sin duda hubiera sido preferible realizarla tema por tema y no juntando varios temas, y que casi siempre se han sentido motivados con este tipo de docencia. Todos, excepto uno, consideran como opción metodológica ideal para próximos cursos la **opción mixta**, que contemplaría **clases magistrales y aula invertida**. Para un profesor, la mejor opción serían clases magistrales, combinando con seminarios prácticos.

EXCEPCIONES AL PROYECTO PLANTEADO:

- En la asignatura “Avances en Dermatología Oncológica” no pudo realizarse el proyecto por la situación pandémica, ya que, al ser optativa, la Universidad obligó a que fuera exclusivamente “on- line”, sin presencialidad.
- El profesorado no pudo recibir la Formación en Actualización Docente de 15 horas, que se había solicitado y concedido para realizar el Proyecto, por haber coincidido la preparación de este con el final del primer confinamiento, en un momento en el que como médicos especialistas parte de los profesores estaban en atención de pacientes COVID y además no se permitía ningún tipo de actividad presencial en el hospital ni en la facultad de medicina. A ello se sumó que el comienzo de la docencia de la asignatura, dada en el primer trimestre, coincidió con el segundo confinamiento, manteniéndose la dificultad para actividades presenciales, tal y como nosotros habíamos planteado que fuese la formación que se nos impartiese.
- No obstante, aunque puede que no sea posible, quisiéramos solicitar un plazo para poder recibir al menos parte de esa docencia y que se nos mantenga por lo menos

parte de la dotación económica, teniendo en cuenta la excepcionalidad de la situación pandémica en la que tuvimos que desarrollar nuestro proyecto. Ello nos ayudaría a mejorar la implantación de este tipo de docencia en futuros cursos, al formarnos para adquirir un mayor conocimiento y manejo de los métodos y las nuevas tecnologías docentes.

- La Dra. Mónica Roncero Riesco tuvo que hacerse cargo directo de una parte del Proyecto, por haber padecido COVID la investigadora principal Concepción Román Curto, por ello solicitamos se tenga en consideración a la Dra. Roncero conjuntamente como investigadora principal.

CONCLUSIONES

Tras analizar los resultados objetivos (calificaciones de los alumnos tanto en los seminarios como la calificación final) consideramos que la enseñanza de dermatología mediante el estudio de casos y la clase invertida resulta un **buen método docente**.

Constatamos que dicho método supone **un mayor esfuerzo para el profesorado**, sobre todo en esta primera etapa de preparación de la nueva metodología docente (clase invertida) y de aprendizaje del manejo de nuevas tecnologías (*TurningPoint*). El material didáctico elaborado se seguirá utilizando en próximos cursos y constituirá el punto de partida para ir mejorando la calidad de dicho material.

Por la encuesta a los **alumnos**, objetivamos el **mayor esfuerzo** que para ellos ha supuesto adaptarse a una nueva metodología docente, teniendo en cuenta además la carga docente de otras asignaturas. Por ello consideramos necesario replantear para los siguientes cursos la carga de trabajo asignada y dimensionarla para ajustarla a su realidad académica, ponderando de nuevo el peso en la calificación final de los seminarios, para evitar que ello suponga una lacra a la hora de asentar conocimientos.

Tanto la mayoría del alumnado como el profesorado consideran como opción metodológica ideal para próximos cursos la **opción mixta**, que contemplaría una combinación de **clases magistrales y aula invertida presenciales**. Esperamos realizarla cuando podamos aplicar dicha metodología docente tema por tema, una vez superada la pandemia COVID-19, que nos obligó a agrupar varios temas en un seminario.

Consideramos que **la sistematización propuesta didáctica tiene una estructura extrapolable a cualquier otra asignatura** y sobre todo a la asignatura optativa “Avances en Dermatología Oncológica”, pudiendo servir además de patrón metodológico a otras asignaturas en el área de medicina y a otros contextos docentes universitarios.

Salamanca 12/07/2021

Fdo: Concepción Román Curto

Fdo: Mónica Roncero Riesco