

LA SERIE DE TV “URGENCIAS” (ER) EN LA DOCENCIA DE “CUIDADOS EN SITUACIONES CRITICAS” DE 3º GRADO DE ENFERMERIA

Pintor Holguín, Emilio¹; González Murillo, Agustín Pablo²; Gargantilla Madera, Pedro¹ y Herreros Ruiz-Valdepeñas, Benjamín¹.

Departamento de Especialidades Médicas Aplicadas
Facultad de Ciencias Biomédicas
Universidad Europea de Madrid
Tajo sn. 28.670 Villaviciosa de Odón
e-mail: emilio.pintor@uem.es

Departamento de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Europea de Madrid
Tajo sn. 28.670 Villaviciosa de Odón
e-mail: apablo.gonzalez@uem.es

Resumen. *Aunque desde mediados del siglo XX, han proliferado las series médicas en TV, no fue hasta 1994, con la aparición de la serie americana E.R. (Urgencias); cuando se ha producido un cambio importante. Esta es una serie con una alta carga de “realismo”, donde se presentan casos clínicos que se acercan bastante a la realidad de un servicio de urgencias. Dado el interés que tienen nuestros alumnos en ver series de médicos en televisión como demuestran nuestros estudios previos entre alumnos de enfermería y medicina, hemos decidido utilizar esta serie como herramienta docente en una asignatura de 3º de grado de enfermería: “Cuidados en situaciones críticas”.*

Hemos revisado la última temporada de la serie (15ª) realizada entre 2008-2009 (22 episodios), seleccionando aquellas situaciones clínicas que más se acercaban a la realidad. Después de haber impartido un tema de conocimientos teóricos en urgencias, se proyectará uno o varios casos de la serie previamente seleccionados por los profesores: los alumnos tendrán que discutir en clase que elementos del caso son creíbles y por qué y cuales no lo son y por qué.

Los profesores consideran este tipo de experiencias muy interesante ya que permite la reflexión crítica de los casos, la participación de los alumnos, de forma individual o en grupo.

Palabras clave: Urgencias. Cuidados críticos. Enfermería. Docencia universitaria

1. INTRODUCCIÓN

Aunque en los años 50 del siglo XX comenzaron a verse en televisión las primeras “series de médicos” en los Estados Unidos, no sería hasta los década de los 70 y 80 cuando algunas de ellas (como Marcus Welby doctor en medicina, M.A.S.H o Doctor en Alaska) fueron emitidas en nuestro país, consiguiendo el favor de los espectadores.

Un cambio importante en el concepto televisivo de serie médica se ha producido a partir de 1994, con la aparición de la serie americana E.R. (Urgencias); que pudimos

ver en España en la primera cadena de la televisión pública (TVE1) desde 1999. Este tipo de series por la forma en que se realizan, se conocen como series con alta carga de “realismo” y siguiendo su estela de éxito, han aparecido en la última década otras; como Anatomía de Grey y House, y más recientemente algunas de ellas nacionales como Hospital Central y MIR.

En nuestro país, hay opiniones individuales de algunos médicos en concreto pero el éxito de audiencia y difusión en la sociedad. Un informe elaborado en diciembre de 2007 por la comisión Deontológica de la OMC (Organización Médica Colegial), alertaba sobre los “riesgos” de desinformación o mala información que puede recibir la población general al visualizar este tipo de series. En dicho se hacía referencia a algunas ideas que en ellas aparecen: ser poco realistas, realizar muchas exploraciones sofisticadas, aparecen recuperaciones milagrosas, tratamientos experimentales, etc....lo que puede hacer crear falsas expectativas a la población que las visualiza.

En dicho informe y en otros estudios también se cuestiona la posible influencia que puede tener la visualización de este tipo de series sobre los jóvenes en el momento de decidir su futuro profesional. De hecho en estudios realizados por nuestro grupo en estudiantes de medicina y de enfermería han demostrado que son series bastante seguidas por nuestros alumnos, que le dan bastante credibilidad a la trama médica y que han influido de alguna forma en su elección profesional (en el 18,4% en alumnos de enfermería y en el 26,8% de estudiantes de medicina).

Según la OMC, la irrealidad que en estas series televisivas se refleja puede crear, en los jóvenes que al final eligen una carrera sanitaria, cierto grado de frustración al comprobar que la realidad asistencial no se parece mucho a lo que aparece en televisión.

A pesar de todo lo expuesto, si se podría plantear la utilización de estas series con una visión crítica de la medicina.

2. OBJETIVOS

Partiendo de que estas series de médicos y en especial aquellas “hiperrealistas” son atractivas desde el punto de vista visual para los adolescentes, pretendemos ver:

- 1-Qué rigor científico/médico tienen los casos clínicos presentados en estas series
- 2-Si podrían utilizarse como herramientas docentes en una asignatura de 3º de grado de enfermería relacionada con las situaciones de urgencia y emergencia hospitalaria como es “Cuidados en situaciones críticas”.

3. MATERIAL Y METODOS

Por un lado entre las diferentes series de médicos que han sido emitidas en canales españoles de TV en la última década (Dr. House, Anatomía de Grey, MIR, Hospital central y Urgencias (ER), hemos pensado en utilizar aquella serie que más se puede ajustar con la asignatura por su contenido y mayor base científica (mayor cercanía a la realidad clínica) se le ha atribuido en diferentes estudios.

Por ello elegimos la serie Urgencias (ER) y la última temporada realizada que fue la número 15 producida/ realizada en 2008/2009.



Figura 1. Menú del DVD de la serie urgencias (ER) temporada 15

Se ha revisado los 22 episodios de la temporada 15 que aproximadamente 40 minutos de duración cada uno de ellos y hemos seleccionado aquellas situaciones clínicas que se acercaban lo más posible a la realidad clínica.

Dichas situaciones se han presentado dentro de la asignatura de 3º de grado de enfermería: “Cuidados en situaciones críticas”. Los alumnos después de visualizarlas deberían debatir sobre la realidad o no de lo visto.


	Europea LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES	Grado en Enfermería
Miércoles, 5 de Junio 2013		
Programa de la asignatura 9997001308 - CUIDADOS EN SITUACIONES CRÍTICAS		
CÓDIGO 308 Cuidados en Situaciones Críticas		
COURSE DESCRIPTION The course aims to provide the starting point to acquire the knowledge, skills and competences that will allow the students to take actions to meet the needs of people with a life-threatening risk to their health in different situations who show hemodynamic disorders.		
CRÉDITOS		
CRÉDITOS ECTS 6		
CONTEXTUALIZACIÓN Asignatura encuadrada en el módulo de Enfermería Clínica. 3º Curso. 2º semestre.		

Figura 2. Grado de Enfermería; “Cuidados en situaciones críticas”

4. RESULTADOS

Tras la revisión de los 22 episodios de la 15ª temporada de esta serie hemos comprobado que en cada uno de los episodios se relatan entre 3 y 6 casos clínicos que pueden verse en un servicio de urgencias; de esos entre 1 y 4 son casos que por la forma en la que están dramatizados son subsidiarios de poder utilizarse dentro de la asignatura de “Cuidados en situaciones críticas”.

Las principales conclusiones tras visualizar críticamente la serie serían las siguientes:

- La mayor parte de los casos clínicos presentados son frecuentes en un servicio de urgencias. Ocasionalmente se presentan casos excepcionales que no son de utilidad para el aprendizaje de los alumnos de enfermería (PE: sospecha de situación NBQ).
- Tratamientos farmacológicos: los fármacos comentados en las diferentes situaciones clínicas están bien indicados, documentados con nombres y dosis potencialmente posibles. Se puede utilizar como complemento docente en esta asignatura (Cuidados críticos) y/o complemento de la asignatura de farmacología.
- Relación médico-paciente: en la mayor parte de los casos no está bien representada de forma adecuada la relación médico-paciente en cuanto a la forma de hablar, la forma de plantear el diagnóstico y el tratamiento a los pacientes. Podría utilizarse en una asignatura relacionada con la ética médica o con habilidades de comunicación pero como visión crítica.
- Presencia de los pacientes en los boxes de urgencias y de críticos: en la serie en casi todos los casos incluso en situaciones críticas como PCR, desfibrilaciones, etc; los familiares de los pacientes están dentro del box. En nuestro país esto es inadmisibile.
- Habilidades de los “urgenciólogos” o “médicos especialistas en urgencias”: en la pantalla se presentan habilidades no propias de médicos de urgencias como realizar ecografías, cirugía, etc.
- Tratamientos excepcionales: en algunos casos se presentan tratamientos excepcionales que en la clínica habitual no se realizan o se realizan en otras condiciones que no se dan en un servicio de urgencias y que sí se dan en otro servicio relacionado que son las UCI (por ejemplo la administración de fibrinolíticos (r-TPA)).
- La representación de la muerte: aunque la tasa de supervivencia y curación de los casos presentados es alta también están bien representados los casos que son irreversibles y que producen la muerte.

5. DISCUSION

En la última década, ya ha habido algún grupo de profesores en diferentes disciplinas médicas que han utilizado diferentes series como ámbito docente.

Así hay datos publicados sobre la serie “Dr. House” y sus utilidad para asignaturas relacionadas con la ética o como no debe ser la relación médico-paciente, la propia serie Urgencias se ha utilizado también como elemento docente en psicoterapia o epidemiología y en nuestro país se han utilizado en asignaturas de farmacología y terapéutica.

6. CONCLUSIONES

Después de hacer una revisión crítica de la temporada 15 de la serie URGENCIAS podríamos concluir que:

1. Creemos que a pesar de que es una serie de televisión, y que tiene mucho de “teatro”, no podríamos decir aquella frase clásica de que “cualquier parecido con la realidad es pura coincidencia”.
2. Tiene una base científica y en especial farmacológica lo suficientemente amplia que creemos que puede ser utilizada dentro de la asignatura de “Cuidados en situaciones críticas” pero con una visión crítica.
3. Los alumnos tras la visualización deben discutir de forma razonada que información médica-clínica-terapéutica es real y por qué; cual es pura fantasía y por qué; siempre son el papel de orientador del profesor.

REFERENCIAS

- Tapper EB. Doctors on display: the evolution of television's doctors. Proc (Bayl Univ Med Cent) 2010 10;23(4):393-399.
- Lacalle C. Doctors in TV fiction. Quaderns del CAC. 2008; 30: 51-60.
- Campillo M. Series médicas televisivas. Annals del Sagrat Cor 2007;14: 113-116
- Informe de la comisión central de deontología sobre la imagen que los seriales médicos de televisión ofrecen sobre los médicos y la profesión médicas en general.<http://www.comsor.es/word/INFORME%20SOBRE%20SERIALES%20MeDICOS-2.pdf>.
- Bernal M. Las series de médicos alientan la demanda para estudiar Medicina. el Periódico. 2007; 24 julio: 22-23
- Soria M, Guerra M, Giménez I y Escanero JF. La decisión de estudiar medicina: características. Educación Médica 2006; 9(2): 91-97
- González Murillo AP, Pintor Holguín E, Castelao Naval ME, Rubio Alonso M, Castelao Naval O, Herreros Ruiz-Valdepeñas B. Series médicas en televisión: lo que ven y piensan de ellas los alumnos de Enfermería. Educare21 2013:04.
- Pintor-Holguín E, Rubio-Alonso M, Herreros Ruiz-Valdepeñas B, Corral-Pazos De Provencs OJ, Buzón-Rueda L, Enrique Vivas-Rojo E. Series médicas en televisión vistas por estudiantes de medicina. Educación Medica 2012; 15:161-166.
- Diem SJ, Lantos JD, Tulskey JA. Cardiopulmonary resuscitation on television -- miracles and misinformation. N Engl J Med 1996;334:1578-1582
- Baer NA. Cardiopulmonary resuscitation on television. Exaggerations and accusations. N Engl J Med 1996 06/13;334(24):1604-1605
- Gordon PN, Williamson S, Lawler PG. As seen on TV: observational study of cardiopulmonary resuscitation in British television medical dramas. BMJ 1998; 317: 780-783.
- Harris D, Willoughby H. Resuscitation on television: Realistic or ridiculous? A quantitative observational analysis of the portrayal of cardiopulmonary resuscitation in medical drama. Resuscitation 2009; 80: 1275-1279

- Cappelletti GL, Sabelli MJG, Tenutto MA. ¿Se puede enseñar mejor?. Acerca de la relación entre el cine y la enseñanza. *Rev Med Cine* 2007;3(3):87-91.
- Wicclair MR. The pedagogical value of House M.D. can a fictional unethical physician be used to teach ethics? *Am J Bioeth.* 2008;8(12):16-17.
- McNeilly DP, Wengel SP. The 'ER' Seminar. Teaching psychotherapeutic techniques to medical students. *Acad Psychiat.* 2001;25(4):193-2008
- Goodman K. Medical Education: Imagining doctors: medical students and the TV medical drama. *Virtual Mentor Am Med Assoc J Ethics.* 2007;9(3):182-187
- Ostbye T, Miller B, Keller H. Throw that epidemiologist out of the emergency room! Using the television series ER as a vehicle for teaching methodologists about medical issues. *J Clin Epidemiol.* 1997;50(10):1183-6.
- Merlos M, Alegret M, Vazquez-Carrera M y Pallas M. Las series de televisión como base para la programación de actividades de aprendizaje en farmacología y terapéutica. *Educ Med* 2011;14:553.