



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

**Representación de los síntomas característicos de los medicamentos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum para fortalecer el aprendizaje de estos, por medio de una unidad didáctica audiovisual**

**Rocío Pérez León**

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Medicina

Bogotá, Colombia

2011

# **Representación de los síntomas característicos de los medicamentos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum para fortalecer el aprendizaje de estos, por medio de una unidad didáctica audiovisual**

**Rocío Pérez León**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título  
de:

**Magister en Medicina Alternativa – Área Homeopatía**

Directores:

Doctora Susana Gutiérrez de Ortega

Profesor Alberto Amaya Calderón

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Medicina

Bogotá, Colombia

2011

## **Agradecimientos**

Agradezco a la Doctora Susana Gutiérrez Docente de la Maestría en Medicinas Alternativas de la Universidad Nacional por la asesoría en la realización de la Unidad Didáctica, por su entrega y su siempre gustosa disposición para la corrección de este proyecto.

Al Director de la Escuela de Cine y Televisión de la Universidad Nacional Alberto Amaya por la asesoría técnica para la realización del recurso principal de la Unidad Didáctica, por sus continuas enseñanzas en la producción y dirección de cortos audiovisuales, un tema que era absolutamente desconocido por mí.

A Juan Camilo Castillo y Alejandro Pinzón, por sus largas jornadas de trabajo en la preproducción, producción y postproducción del video. Porque aun siendo estudiantes de la Escuela de Cine y Televisión de la Universidad Nacional mostraron siempre su profesionalismo y un gran entusiasmo para la ejecución de todas las actividades programadas.

A los actores y al equipo de sonido y de arte: Andrea Milena Jaramillo, Lucia Yadira Rodríguez, Rafael Bombiela, Camilo Antívar y Claudia Bernal, por su paciencia y esfuerzo en las jornadas extenuantes de producción del video, porque sé que fue extraño tener a una novata como directora y productora de medios audiovisuales.

Quiero agradecer especialmente a mi esposo y a mi madre por su permanente colaboración en todas las etapas de este trabajo.

A mis colegas de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G. Páez por la ayuda que me prestaron al darme sus opiniones sobre los procesos de aprendizaje de la Materia Médica lo cual fue clave en el planteamiento del problema de este proyecto.

A mis colegas de la Maestría de Medicinas Alternativas de la Universidad Nacional porque me ayudaron a identificar una manera nueva y amena para aprender Materia Médica Homeopática y por ser los primeros en dar sus opiniones y reflexiones sobre esta Unidad Didáctica propuesta.

## Resumen

Este trabajo consiste en la realización de una Unidad Didáctica cuyo objetivo es facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los síntomas mentales, generales y locales de los medicamentos homeopáticos Phosphorus, Arsenico Album y Causticum los cuales se verán caracterizados por personajes en situación de enfermedad en un video de 23 minutos de duración.

Se ha determinado por medio de una encuesta realizada a 38 estudiantes de homeopatía que el aprendizaje de la Materia Medica es el tema más difícil que deben estudiar ya que los contenidos teóricos son muy extensos y por esta razón no se interiorizan fácilmente los síntomas aprendidos por métodos convencionales como lo son la lectura o las clases magistrales. Es por esta razón que se justifica la realización de una Unidad Didáctica donde el estudiante haga uso de varios canales de percepción estimulados por un recurso audiovisual el cual está diseñado para generar emociones en el alumno para facilitar y fortalecer el aprendizaje de estos tres medicamentos.

La presente Unidad Didáctica está diseñada para estudiantes de Homeopatía que inician el aprendizaje de la Materia Médica, contiene diferentes actividades con un tiempo sugerido para cada una de ellas y permite un aprendizaje autónomo y libre.

**Palabras clave: Homeopatía, Materia Médica, Phosphorus, Arsenicum Album, Causticum**

## **Abstract**

This work consists in the execution of a Didactic Unit, in order to facilitate the learning process of mental, general and local symptoms of the following homeopathic medicines: Phosphorus, Arsenicum Album and Causticum, which would be seen in ill people on a 23 minute lasting video.

Through a survey applied to 38 homeopathy students, it has been determined that the Materia Medica learning is the toughest studying issue, because it has large and deep theoretical concepts that are difficult to understand, even through lecture and classes. Therefore, we justify the execution of a Didactic Unit, where the student could use different perception means, which are stimulated by a multimedia resource, which is designed to generate emotions in the students, in order to strengthen learning's process about those medicines.

The current Didactic Unit is designed to homeopathy students which are starting Materia Medica learning. It has different activities that are programmed over a non rigid timetable, allowing them to experiment an autonomous learning.

**Keywords: Homeopathy, Materia Medica, Phosphorus, Arsenicum Album, Causticum**

## Contenido

	Pág.
Resumen .....	V
Abstract .....	VI
Justificación .....	1
Planteamiento del Problema .....	3
Objetivo General .....	6
Objetivos Específicos .....	6
Descripción de la Unidad Didáctica .....	7
Marco teórico .....	8
Metodología .....	16
Recopilación de los síntomas (fase II: Elaboración de la Unidad Didáctica) .....	19
Guión .....	26
Socialización de la Unidad Didáctica (fase III) .....	38
Reflexiones acerca de la unidad didáctica por parte de los pares académicos que participaron en la socialización de ésta .....	50
Unidad didáctica (fase IV – diseño final) .....	52
Cronograma .....	55
Presupuesto .....	56
Bibliografía .....	58
Anexos (Vídeo)	

## Justificación

Cuando se estudia Homeopatía, se tiene claridad que es de gran importancia la elección adecuada de un único medicamento para la curación de los enfermos. Éste deberá ser semejante en sus características a la totalidad sintomática expresada por el paciente; el proceso de elección del medicamento inicia con una adecuada y completa toma del caso, continua con el análisis de los síntomas que nos conduce a la jerarquización de estos, definiendo cuales son los más característicos de nuestro paciente; posteriormente son repertorizados de manera juiciosa y detallada para encontrar y decidir el medicamento homeopático más adecuado.

Los estudiantes de segundo semestre de Homeopatía de la Universidad Nacional deben afrontar las primeras consultas médicas homeopáticas y con frecuencia encuentran que al finalizar la repertorización tienen dos o más medicamentos que pueden tratar varios de los síntomas de sus pacientes, tienen gran dificultad para decidirse por solo uno de ellos, es allí cuando los homeópatas expertos hacen uso de los conocimientos de la Materia Médica y éstos les permite contextualizar e identificar todas las características observadas en el paciente comparándolas con las características de las patogenesias de los medicamentos y pueden llegar de manera acertada al medicamento adecuado del paciente.

Por esta razón se decide crear una Unidad Didáctica para docentes y estudiantes que inician el estudio de la Materia Médica, la cual deberá ser sencilla, concreta y al mismo tiempo estimulará en los estudiantes el aprendizaje mediante el uso de varios canales de percepción, además generará emociones que sean fácilmente recordadas y que estén relacionadas con las características más específicas de los medicamentos, las cuales se verán personificadas en actores que representarán situaciones de enfermedad.



Es ya reconocido que el aprendizaje es mucho más fácil, eficaz y eficiente cuando se integran varios sentidos en un mismo proceso de enseñanza y si simultáneamente en él se generan emociones, se convierte en un proceso fácilmente recordable por los estudiantes.

En busca de un apoyo pedagógico que cumpla con las particularidades anteriormente expresadas, se concluye que la realización de una Unidad Didáctica audiovisual fortalecería el aprendizaje de la Materia Médica y junto a él varias de las competencias como el desarrollo de la comunicación, la cultura, el arte y la lúdica para continuar procesos de formación en el arte de curar en beneficio de nuestros pacientes.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Realicé una encuesta a 18 estudiantes de Homeopatía de la Maestría de la Universidad Nacional y a 18 estudiantes de la Fundación Instituto Colombiano de Homeopatía Luis G. Páez con el objetivo de identificar cuáles eran los temas más difíciles en el aprendizaje de la Homeopatía y como se podría facilitar éste.

Las preguntas fueron las siguientes:

1) ¿Cuál de los siguientes temas de Homeopatía le parece más difícil de aprender?

1. Hacer una buena Toma del Caso.
2. El lenguaje repertorial.
3. Repertorizar.
4. Materia Médica.

2) ¿Cual estaría en segundo orden de dificultad?

1. Hacer una buena Toma del Caso.
2. El lenguaje repertorial.
3. Repertorizar.
4. Materia Médica.

3) Escoja la forma que le parece de mayor utilidad como ayuda didáctica para comprender y aprender la Materia Médica.

1. Leer individualmente cada uno de los medicamentos.
2. Realizar cuadros comparativos de los medicamentos.
3. Ver videos con personajes que representen los medicamentos en diferentes situaciones de la vida.
4. Asistir a clases magistrales donde se explican los medicamentos.

4) ¿Cuáles han sido las dificultades que ha encontrado al intentar aprender la Materia Médica? (puede señalar más de uno):

1. Encuentra extensos los contenidos por aprender.
2. Olvida los síntomas leídos de los medicamentos.
3. Confunde la modalización de los síntomas que comparten algunos medicamentos (Por ejemplo: se acuerda que Phosphorus y Arsenicum Album son medicamentos que tienen sed, pero no recuerda cual es de grandes cantidades).
4. Se le dificulta imaginar o visualizar personas que presenten los síntomas leídos en la Materia Médica.

5) ¿Como le parecería que sus docentes le proporcionaran un video donde se personifique los medicamentos en diferentes situaciones de la vida?

1. Excelente
2. Bueno
3. No apropiado
4. Indiferente

6) ¿Usted cree que el uso de videos donde se personifiquen los medicamentos Homeopáticos en diferentes situaciones de la vida, le serviría para comprender y aprender la Materia Médica en menor tiempo comparado con la forma convencional de estudiar?

1. Sí
2. No

Los resultados de esta encuesta indicaron lo siguiente:

1. La Materia Médica es el tema más difícil de aprender en la Homeopatía y en segundo orden de dificultad se encuentra el lenguaje repertorial.
2. Un 63,8% de los encuestados escogieron ver videos con personajes que representaran los medicamentos en diferentes situaciones de la vida, como una ayuda didáctica de mayor utilidad para comprender y aprender la Materia Médica.

3. Las dificultades que se encuentran con mayor frecuencia en el aprendizaje de la Materia Médica es el olvido de los síntomas leídos de los medicamentos, como segundo lugar se encuentra que se confunde la modalización de los síntomas que comparten algunos medicamentos y en tercer lugar los contenidos por aprender son extensos.
4. Al 72,2% de los estudiantes les parece excelente y al 27,8% de los estudiantes les parece buena la idea que los docentes les proporcionen videos donde se personifiquen los diferentes medicamentos homeopáticos en diferentes situaciones de la vida.
5. El 100% de los encuestados cree que el uso de los videos donde se personifiquen los medicamentos homeopáticos en diferentes situaciones de la vida, le serviría para comprender y aprender la Materia Médica en menor tiempo comparada con la forma convencional de estudiar.

Es claro que el aprendizaje de la Materia Médica se dificulta en la mayoría de los actuales estudiantes de Homeopatía y que se hace necesario buscar ayudas didácticas que fortalezcan este aprendizaje. El Homeópata debe ser hábil en la observación detallada del paciente cuando realiza la toma del caso e ira desarrollando con mayor preponderancia el canal de percepción visual y seguido a este el auditivo, tal vez es por esta razón que los estudiantes de Homeopatía creen que un medio audiovisual les serviría para mejorar el proceso de aprendizaje de la Materia Médica y les parecería excelente que los docentes incluyeran este tipo de ayudas como apoyo en la enseñanza.

## **Objetivo General**

Aportar una Unidad didáctica audiovisual que permita a los estudiantes de Homeopatía el aprendizaje de los síntomas mentales, generales y locales de los medicamentos homeopáticos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum representados por actores en situaciones de enfermedad.

## **Objetivos Específicos**

1. Revisar, identificar y seleccionar los síntomas mentales, generales y locales de los medicamentos homeopáticos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum con valor numérico 3 y 2 del repertorio de Kent teniendo como base 5 Materias Médicas homeopáticas.
2. Personificar en un medio audiovisual los síntomas mentales, generales y locales de los medicamentos homeopáticos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum con valor numérico 3 y 2 del repertorio de Kent.
3. Socializar la Unidad Didáctica con los estudiantes de Homeopatía de la tercera cohorte de la Maestría en Medicinas Alternativas de la Universidad Nacional.
4. Aportar una Unidad Didáctica que pueda ser usada por docentes de Homeopatía para la enseñanza de los medicamentos homeopáticos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum.
5. Estimular el uso de los medios audiovisuales en la enseñanza y aprendizaje de la Materia Médica homeopática.

## Descripción de la Unidad Didáctica

La Unidad didáctica propuesta podrá realizarse en casa, tiene como recurso principal un medio audiovisual donde se representaran los síntomas mentales, generales y locales de los tres medicamentos homeopáticos, el cual tendrá una duración de 23 minutos y será usada por estudiantes de Homeopatía con el objetivo de aprender los medicamentos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum, pretende además generar emociones en el estudiante para que de esta manera comprenda y recuerde todas las características de estos. La observación de este video podrá ser repetida las veces que el estudiante desee para fortalecer el aprendizaje.

Se seguirán los siguientes pasos para realizar la Unidad Didáctica:

1. Leer los tres medicamentos en las diferentes Materias Médicas.
2. Realizar una evaluación para detectar los conocimientos previos.
3. Ver el Video.
4. Realizar un listado de los síntomas observados en los diferentes medicamentos.
5. Buscar los síntomas anteriormente identificados en el repertorio y revisar el valor numérico que tiene cada uno.
6. Ver el video nuevamente.
7. Identificar otros síntomas que con la primera observación no fueron identificados.
8. Buscarlos en el repertorio y revisar su puntaje.
9. Evaluación Final.

## MARCO TEÓRICO

En los últimos años se ha hablado de enseñanza para la comprensión: "La enseñanza para la comprensión es una metodología, una propuesta para formular preguntas; se trata de hacer explícito todo aquello que se requiere comprender y entender. Como metodología busca comprender el cómo, el porqué y el para que de todo lo relacionado con lo cotidiano"<sup>1</sup>.

Esta Unidad didáctica consiste en hacer evidente lo que el estudiante debe comprender, en ocasiones se hace necesario realizar exageraciones en el actuar de los personajes que representan los medicamentos para que haya completa claridad en los contenidos que se quiere enseñar, al mismo tiempo la personificación de un medicamento generará emociones. "El desarrollo de los sentimientos de las emociones esta unido al desarrollo del logos y la razón. Cuando se llega al logos, se tiene la posibilidad de dialogar con el objeto, es decir, de establecer una común unión con el objeto y consigo mismo. Según Heidegger, diálogos significa: a través del logos o entre dos logos"<sup>2</sup>.

Con este video se pretende que los estudiantes puedan abstraer lo síntomas más importantes de los tres medicamentos. "Abstraer, del latín abs-trahere, es tomar lo esencial sin perder la sistematicidad (relación de las partes con el todo) y su multidimensionalidad. Ideas abstractas a través de metáforas, símbolos, desde el lenguaje verbal y el lenguaje no-verbal"<sup>3</sup>. Las ayudas audiovisuales son un recurso importante para que el homeópata mejore la comprensión del lenguaje para verbal, estimula la observación de las actitudes, gestos y emociones que pueden tener los pacientes, ya que es un material que puede ser observado en múltiples ocasiones y

---

<sup>1</sup> AREIZA, Cesar. Enseñanza y comprensión. Colombia: Prontoprinter, 2008. p.188

<sup>2</sup> ibid., p. 189

<sup>3</sup> ROJAS, Edgar. Reflexiones sobre educación universitaria III. Bogotá: UNAL, 2007.p 80

permitiría afinar los sentidos tal como lo proclamaba Hanneman en el parágrafo 83 del Órganon "El examen individualizado de cada caso de enfermedad, para el cual sólo daré en este lugar las instrucciones generales de las que el práctico sólo retendrá en su mente lo que es aplicable a cada caso individual, no exige al médico más que ausencia de prejuicios y sentidos perfectos, atención al observar y fidelidad al trazar el cuadro de la enfermedad".

### **Características Pedagógicas.**

"La pedagogía busca intencionalmente, intervenir en la formación del ser humano aprovechando su educabilidad, asumiendo un cuerpo teórico y aplicándolo con una visión prospectiva en un proceso metódico y direccionado. Se constituye en la metodología de la educación, es una problemática de medios y fines, y dentro de ella estudia las situaciones educativas, las selecciona, las organiza y las aplica en las situaciones concretas. Se hace pedagogía cuando se reflexiona sobre las prácticas educativas y se confrontan con las diversas teorías, dando razón del porqué y para qué se da la acción formativa".<sup>4</sup>

"La pedagogía hace referencia a lo teórico-práctico de la educación, a sus fines con una clara visión prospectiva. En cambio la didáctica se constituye en la doctrina de la enseñanza, como disciplina que se ocupa de perfeccionar la manera de enseñar y de instruir. Para Comenio la didáctica es algo así como el arte de enseñar todo a todos en el menor tiempo posible. Parece que adentro de esta concepción la enseñanza no está ligada directamente con el aprendizaje"<sup>5</sup>.

Cuando el estudiante inicia el estudio de la Materia Médica se enfrenta a una gran cantidad de contenidos consignados en diferentes libros y él debe invertir mucho tiempo para su lectura cuidadosa, obteniendo con frecuencia que la comprensión y el aprendizaje no es equivalente al tiempo y las energías invertidas. Es en éste contexto que el docente debe buscar estrategias didácticas para la enseñanza de estos contenidos. Considero

---

<sup>4</sup> COY, María Elizabeth. Aprender...Enseñar: Posibles alternativas teórico-prácticas. Colombia: Editorial Bonaventuriana, 2008. p. 20

<sup>5</sup> ibíd. p. 21



que los homeópatas van desarrollando progresivamente el canal de percepción visual y así mismo deberá ser el canal más usado para el aprendizaje.

El licenciado Fernando Vásquez Rodríguez propone a partir de su experiencia como docente nuevos retos para una pedagogía universitaria enunciando que, "es prioritario hacer el salto de lo visible a lo visual; de lo que a primera vista captan nuestros ojos a la construcción elaborada por nuestro cerebro. Para ninguno de nosotros es nuevo reconocer la fascinación y el trato cotidiano que las nuevas generaciones hacen de la imagen; y dando por descontado que la imagen es como su ambiente o su moneda de cambio, la mayoría de los docentes siguen desconociendo las bondades de este dispositivo... más aun desconocen como la imagen es superior a otros recursos didácticos para mostrar los procesos y evidenciar el paso a paso. En síntesis, y ahí está el reto, los docentes siguen mirando la imagen como ilustración del texto y no como otro lenguaje dotado de sus propias sintácticas y semánticas"<sup>6</sup>.

Otro reto para la pedagogía Universitaria es "la necesidad de conocer y aprender didáctica, hemos descalificado muy rápidamente los aportes de la didáctica, por considerarla una disciplina para los grados inferiores o con el argumento de que para enseñar basta con saber una materia. Pero ahí nos estamos equivocando. Y mucho. La profesión de ser maestro cuenta con sus propias lógicas, sus particulares destrezas, su repertorio de herramientas. Ser maestro es más que tener conocimiento o vocación. Cuanto ganaríamos en una educación de lo superior si en nuestro trabajo cotidiano pusiéramos en práctica nociones como la "transposición didáctica", esa habilidad que nos permite convertir el conocimiento erudito en conocimiento enseñable; o supiéramos emplear algunas estrategias meta cognitivas, potentes ellas para que el estudiante autorregule su aprendizaje"<sup>7</sup>.

La metacognición hace referencia a la capacidad o habilidad de saber lo que se sabe y es una de la competencias que se pueden fortalecer con esta ayuda didáctica dado que la posible y fácil repetición de este video fortalece la seguridad en el aprendizaje.

---

<sup>6</sup> RODRÍGUEZ, Fernando. Educar con maestría. Bogotá, 2007. p.26

<sup>7</sup> Ibíd. p. 23

“Lo importante en cualquier proceso educativo es lograr que otro aprenda; que logre asimilar o incorporar asuntos o temas no siempre fáciles o de rápida apropiación. Y el aprendizaje convoca demasiados aspectos: la memoria, la atención, el tipo de interrelaciones, las actividades de refuerzo, los trabajos que amplían o complementan, el contexto, las mediaciones... Aprender no es algo natural, como podríamos suponerlo en una rápida impresión. El aprendizaje convoca a todo nuestro cuerpo, además de nuestras neuronas; interpela nuestra cultura y también los medios para facilitarlos. Cuenta también, hoy lo sabemos, el tipo de inteligencia más a fin a nuestra historia particular, y de igual modo el efecto y las emociones que subrayan u ocultan un interés. De allí por qué se habla tanto en esta época de aprender a aprender”<sup>8</sup>.

### **Las tecnologías de la información y de la comunicación (Las TICs) y la educación**

En la modernidad las TICs están influyendo en la educación ya que se usan frecuentemente estas tecnologías para realizar los procesos de enseñanza y se hace también uso del internet, de los ordenadores, del cine y la televisión.

“El avance del desarrollo de la ciencia y la tecnología han conllevado considerablemente a la modificación de las condiciones de vida de los seres humanos y a la modificación de dos variables claves que corresponden a las coordenadas espacio temporales, las cuales constituyen el marco de la mayor parte de las actividades de los seres humanos. Las implicaciones de este cambio son grandes ya que se ha eliminado la necesidad de que los participantes en una actividad coincidan en el espacio y en el tiempo y esto cambia la manera de cómo se han hecho la mayor parte de las cosas durante muchos años”<sup>9</sup>.

“La universidad debe responder a estas transformaciones y prepararse para asumir los cambios que se producen en la sociedad, revisar sus estructuras y métodos de enseñanza aprendizaje hasta encontrar un modelo que responda a las exigencias del mundo de hoy. Es decir, que es necesario potencializar la creación de entornos para el aprendizaje donde la interacción profesor estudiante esté mediada por una propuesta de

---

<sup>8</sup> ibíd., p. 25

<sup>9</sup> COMISIÓN NACIONAL DE TELEVISIÓN. Programa de Investigaciones Académicas sobre televisión. Nuevos formatos de televisión educativa. Bogotá, D.C, 2006. p. 179

enseñanza, que a través de diferentes tipos de materiales educativos propicie la adquisición y construcción de conocimiento de manera flexible y autónoma<sup>10</sup>.

La Unidad didáctica que propongo es una actividad que se puede desarrollar de manera independiente por el estudiante y no necesita que coincida en tiempo y espacio con el docente, permitiendo también que se propicie la enseñanza de los medicamentos en un contexto de aprendizaje abierto.

“Según (Lewis y Spencer, 1986) en el aprendizaje abierto, la toma de decisiones sobre el aprendizaje la adoptan los estudiantes mismos. Estas decisiones afectan todos los aspectos del aprendizaje, tales como si se realizará o no; qué aprendizaje (selección del contenido o destreza); cómo (métodos, media, itinerario); dónde aprender (lugar de aprendizaje) cuándo aprender (comienzo y fin, ritmo) a quién recurrir (tutor, amigos, colegas, profesores, etc.); como será la valoración del aprendizaje (y la naturales del feed-back); aprendizajes posteriores, etc.”<sup>11</sup>.

“Por otra parte Race (1994), caracteriza un buen sistema de enseñanza flexible como el que permite: acomodarse directamente a las formas en que la gente aprende naturalmente, abrirse a diferentes necesidades y lugares de aprendizaje, abrirse a varias opciones y grados de control al usuario, basarse en materiales de aprendizaje centrados en el alumno, ayudar a que los usuarios se atribuyan el mérito de su aprendizaje y desarrollar un sentimiento positivo sobre su consecución, ayudar a conservar destrezas humanas para cosas que necesitan realmente presencia y feedback humanos”<sup>12</sup>.

La ayuda didáctica tiene como núcleo central la realización de un video educativo, el cual puede compartir características con la televisión educativa que es definida como: “La expresión audiovisual de los planes y programas de estudio que busca la exposición concreta de contenidos curriculares y ofrece de esta manera conocimiento e información concebidos para integrarse en un modelo formativo”<sup>13</sup>.

---

<sup>10</sup> ibíd., p. 179

<sup>11</sup> ibíd., p. 181

<sup>12</sup> ibíd., p. 181

<sup>13</sup> ibíd., p. 183

“Varios estudios coinciden en señalar que para que un video pueda ser considerado didáctico debe tener objetos definidos, un análisis de la materia enseñada, proporcionar instrumentos de evaluación, estar apoyado por materiales, etc. En síntesis, debe tener una estructura equilibrada y ajustada a las condiciones de la situación en la que se va aplicar, respetar una serie de criterios técnicos mínimos respecto a la producción de materiales en video, y por último, ir acompañado de guías didácticas de calidad que sean operativas para el profesor y el estudiante”<sup>14</sup>.

“Salinas (2002) en su artículo Televisión y video educativos en el ámbito universitario: Producción, coproducción, cooperación, describe algunos requisitos -que surgen de su experiencia en la producción de materiales audiovisuales- para que un video educativo cumpla con su función didáctica.

1. Estimular en el estudiante la actividad intelectual y el deseo de acudir a otros recursos. Los programas no deben limitar el esfuerzo de reflexión del estudiante, para ello deberían proponer problemas sin resolver, elecciones, etc.
2. Explicar lo abstracto por lo concreto, ocupándose de aspectos de la realidad que son difícilmente accesibles para el profesor en el aula.
3. Tener en cuenta que la eficacia del mensaje depende tanto del contenido como de la presentación de ese contenido.
4. Permite cierta flexibilidad de utilización.
5. Presentar contenidos que, surgidos de los currículos, se integren en el medio social y cultural del estudiante destinatario.
6. Tener clara la delimitación de la audiencia que, adaptada a los distintos estadios de madurez, se adapte a la estructura de ciclos del sistema educativo.
7. Contemplar la posibilidad de utilización en situaciones didácticas que no sean solamente grupales”<sup>15</sup>

“Hasta el momento el material audiovisual que utilizan las universidades en su proceso de formación constituyen en su mayoría producciones cinematográficas que se distribuyen en formato video, o documentales y reportajes producidos para televisión, y

---

<sup>14</sup> ibid., p. 184

<sup>15</sup> ibid., p. 185

en general responden a programas de carácter divulgativo o cultural destinado a un público medio. Esto debido a que las producciones de televisión educativa son escasas con respecto a las comerciales, en parte, debido a que no se ha llegado a un esquema de producción para video didáctico y a que las producciones de este tipo son complejas y costosas, ya que requieren guionistas y realizadores especializados, además de profesionales expertos en el tema, en lo pedagógico y en lo didáctico<sup>16</sup>.

### **COMPETENCIAS A DESARROLLAR**

“Se puede entender las competencias como habilidades y capacidades cognitivas. Éstas incluyen todos los recursos mentales de un individuo empleados para dominar tareas demandantes en distintos terrenos de contenido, para adquirir el conocimiento necesario para el procedimiento o la declaración y para obtener una buena realización. Las competencias cognitivas se pueden concebir como habilidades intelectuales generales con diferencias fuertes y estables entre los individuos<sup>17</sup>.”

Dentro de las competencias que se fortalecerán en esta Unidad Didáctica son las de conocer y aprender a aprender, saber hacer, saber ser, ya que en ella se plantea que los estudiantes deberán ser responsables y autónomos de su aprendizaje; a través de la metacognición establecerán cuales son los contenidos apropiados e integrados y las posibles dificultades que se presenten deberán ser resueltas a través de la ayuda que ellos soliciten oportunamente a los docentes.

Se habla recientemente que “la competencia televisiva aparece como el referente conceptual que denota la capacidad del hombre de servirse históricamente de los sistemas de significación que le permiten interactuar con el medio natural y social e incorporarlo a su experiencia subjetiva e intersubjetiva socialmente compartida. Hoy se trata de lo audiovisual, del dispositivo tecnológico y mediático que involucra el mundo de la palabra y de la imagen sonora procesada electrónicamente, aun más, digitalizada.

---

<sup>16</sup> *ibid.*, p. 186

<sup>17</sup> RYCHEN, Simone. Definir y seleccionar las competencias fundamentales para la vida. México: Fondo de cultura económica, 2004. p.96

REPRESENTACIÓN DE LOS SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS DE LOS MEDICAMENTOS  
PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM PARA FORTALECER EL APRENDIZAJE  
DE ESTOS, POR MEDIO DE UNA UNIDAD DIDÁCTICA AUDIOVISUAL

15

Vista en el tiempo, la televisión ocupa en el universo de lo audiovisual un lugar preponderante, similar al que ocupa el libro en las sociedades ilustradas<sup>18</sup>.

---

<sup>18</sup> COMISIÓN NACIONAL DE TELEVISIÓN. Modelo de pedagogía de competencia televisiva. Colombia: Fondo de publicaciones Universidad Distrital Francisco José de Caldas, 2005. p.39

# Metodología

## **Fase I: Recopilación teórica temática y estratégica**

Realización de la lectura de 5 Materias Médicas (KENT, LEON VANIER, LATHOUD, VIJNOVSKY, FICH LUIS G. PAEZ) acerca de los medicamentos Arsenicum Album, Phosphorus y Causticum, identificando los síntomas más característicos de los medicamentos.

## **Fase II: Elaboración de la Unidad Didáctica.**

1. Identificación de los síntomas mentales, generales y locales más característicos de los tres medicamentos verificando en el repertorio de Kent su valor numérico.
2. Elección de los síntomas más característicos con puntaje de 3 y 2 de cada medicamento para que sean incluidos en el guion del video, ya que este es el recurso principal de la Unidad Didáctica.
3. Preproducción del video:
  - a. Selección de cada personaje por medio de un casting, teniendo en cuenta que deben ajustarse a la tipología de cada medicamento.
  - b. Elección de las locaciones para la grabación del video, realización de las pruebas de vestuario y maquillaje de cada uno de los personajes.
4. Producción del Video: Realización de la filmación del video. Los personajes representaron los síntomas seleccionados para cada uno de los medicamentos ajustándose específicamente al guión.
5. Postproducción del Video: Construcción de los ajustes del sonido y la edición del video en formato DVD.
6. Elaboración de la Unidad Didáctica usando un lenguaje claro, con instrucciones breves y precisas, secuenciadas para facilitar la comprensión. Se tiene en cuenta

7. que las actividades de la Unidad Didáctica deben ser de carácter progresivo en complejidad y alternantes entre ellas para motivar el aprendizaje y que éste no sea monótono.

### **Fase III: Socialización de la Unidad Didáctica**

La socialización de la Unidad Didáctica fue realizada por 5 estudiantes de Homeopatía de la tercera cohorte de la Maestría de Homeopatía de la Universidad Nacional.

1. Elaboración de un pre test donde se indaga acerca de los principales síntomas mentales, generales, locales y diferentes modalidades de los tres medicamentos homeopáticos de la Unidad Didáctica.
2. Proyección del video.
3. Realización de un segundo Test que contiene las mismas preguntas realizadas en el pre test.
4. Los 5 estudiantes responden un cuestionario de preguntas abiertas que son usadas para evaluar la Unidad Didáctica.
5. Reunión en un espacio de reflexión en grupo acerca de la experiencia que acaba de ocurrir, preguntado si cree que esta ayuda fortalecerá el aprendizaje de la Materia Médica de estos tres medicamentos y cuáles son las posibles fortalezas y deficiencias de esta Unidad Didáctica.

### **Fase IV: Diseño Final.**

Teniendo en cuenta los resultados de la socialización se ordenaron las actividades más significativas para el aprendizaje de esta Unidad Didáctica y se establecieron los tiempos sugeridos para cada actividad que se desarrollará. Se hace un reconocimiento de los objetivos de cada una de las actividades:



- **Actividades de introducción.** Su utilidad principal está dada en establecer un marco de referencia acerca de los contenidos que se abordan y conectan en la Unidad Didáctica.
- **Actividades de "detección" de conocimientos previos.** Establece un punto de partida del nivel y complejidad de los conocimientos con los que cuenta el estudiante para dar inicio a la Unidad Didáctica, además permite relacionarse con los nuevos contenidos de aprendizaje.
- **Actividades de profundización y refuerzo.** Son las que suplen las necesidades informativas y de conocimientos en el proceso de enseñanza y aprendizaje, además responden a las individualidades de aprendizaje de los alumnos. No consiste en la repetición por repetición, por el contrario intenta lograr los objetivos a través de las variaciones de los procesos.
- **Actividades de ampliación.** Son las actividades que sirven para profundizar y consolidar los contenidos teóricos, además permiten la interiorización de lo aprendido.

## **Recopilación de síntomas. (Fase II: Elaboración de la Unidad Didáctica)**

Después de leer las Materias Médicas se hace la elección de los síntomas que se tomaran para realizar el guion del video de la representación de los tres medicamentos, se incluye el valor numérico de cada rubro repertorial y fueron tomados en su totalidad del Moderno Repertorio de Kent de EIZAYAGA (2001).

### **ARSENICUM ALBUM - Síntomas Mentales**

Temor muerte, de la (3)

Compañía, deseo de (3)

Compañía, deseo de, solo agrava (3)

Ansiedad, conciencia, como si fuera culpable de un crimen (3)

Desesperación, recuperación, de su (3)

Inquietud, medianoche, después (3)

Desesperación religiosa por su salvación (3)

Hastío vida de la (3)

Critico, censor (3)

Angustia, impulsado a cambiar, continuamente de lugar (3):

Angustia con inquietud (3)

Ansiedad, medianoche, después de (3)

Ansiedad, medianoche a las 3 horas (3)

Disposición suicida (2)

Muerte, pensamientos de (2)

Concienzudo, escrupuloso por bagatelas (2)

Desesperación periódica (2)

Descansar, cuando las cosas no están en su lugar, no puede descansar (2)

Fastidioso (2)

Suicidio arrojándose desde las alturas, ventanas por (1)

### **ARSENICUM ALBUM - Síntomas Generales**

Acostado, media noche, después, 1 hora, agrava (3)

Calor, vital falta de (3)

Comida fría agrava (3)

Dolor ardiente externamente (3)

Dolor ardiente internamente (3)

Frio, en general agrava (3)

Periodicidad (3)

Estomago, deseo, tibias, alimentos (3)

Estomago, sed, pequeñas cantidades de (3)

Estomago, deseo, leche (2)

**ARSENICUM ALBUM - Síntomas Locales**

Materia Fecal, olor, cadavérico (3)

Recto, Diarrea, comer, después de, comida fría agrava (3)

Recto, dolor, ardiente, defecación (3)

Respiración, asmática, medianoche después agrava (3)

Cara, expresión, enfermiza (3)

Estomago, dolor ardiente, bebidas frías después de (2)

Cabeza dolor ardiente (2)

Cabeza, dolor aplicaciones frías mejora (2)

**CAUSTICUM - Síntomas Mentales**

Trastorno por muerte de padres, parientes o amigos (3)

Llanto fácilmente (3)

Temor, ocurrir al va a (3)

Temor, perros a los (2)

Compasivo, compasión (2)

Ansiedad, Futuro por (2)

Llanto espasmódico (2)

Llanto bagatelas por (2)

Nostalgia (2)

Preocupaciones, otras personas, sobre (2)

Contradicción, espíritu de (2)

Irritabilidad bagatelas por (2)

Anarquista (1)

### **CAUSTICUM - Síntomas Generales**

Calor, vital falta de (3)

Convulsiones parálisis con (3)

Dolor ardiente externamente (3)

Frio, en general agrava (3)

Frio, seco, tiempo agrava (3)

Parálisis gradualmente apareciendo (3)

Convulsiones epileptiformes (3)

Estomago, deseo de ahumadas cosas (3)

Aire, libre, corriente, agrava (2)

Lateralidad derecha (2)

Convulsiones caída con (2)

Convulsiones susto por (2)

Convulsiones, enfriarse al (2)

Dolor ardiente internamente (2)

Estomago, aversión dulce (2)

**CAUSTICUM - Síntomas Locales**

Vejiga, micción, goteo, involuntarios (3)

Nariz, verrugas (3)

Laringe y tráquea, voz, roquera, mañana (3)

Laringe y tráquea, voz, roquera, uso excesivo de la voz (3)

Ojo, caída, de parpados (2)

Garganta interna, carraspera, mañana (2)

**PHOSPHORUS - Síntomas Mentales**

Ansiedad, futuro por (3)

Temor muerte de la (3)

Temor, ocurrir al va a (3)

Temor, enfermedad inminente de (3)

Temor, tormenta eléctrica (3)

Indiferencia a amadas personas (3)

Indiferencia a parientes (3)

Compañía deseo de (3)

Compañía deseo de, solo agrava (3)

Embotamiento, pensar mucho tiempo, incapaz de (3)

Lascivo (3)

Sentidos Agudos (3)

Compasivo, compasión (3)

Cansancio de vivir (3)

Temor, estomago que surge del (2)

Temor, fantasmas a los (2)

Temor, maleficio mal (2)

Temor ladrones de (2)

Temor oscuridad de la (2)

Clarividencia (2)

Ilusión, rincón, ve algo que aparece del (2)

Ninfomanía, menstruación antes de (2)

### **PHOSPHORUS - Síntomas Generales**

Calor, vital falta de (3)

Dormir mejora (3)

Frio, en general agrava (3)

Hemorragia, orificios del cuerpo por (3)

Hemorragia, sangre no coagula (3)

Lateralidad Izquierda (3)

Estomago, deseo de saladas cosas (3)

Estomago, deseo de condimentada, comida muy (3)

Estomago, apetito, voraz (3)

Estomago, sed, grandes cantidades de (3)

Delgada, gente (2)

Desmayo, hambre por (2)

Acostado lado de, mejora ( 2)

Mejora acostado del lado derecho

### **PHOSPHORUS - Síntomas Locales**

Nariz, epistaxis, vicariante (3)

Estomago, vacío, sensación de debilidad, desmayo, hambre (3)

Laringe y tráquea, voz, roquera, anochecer (3)

Vértigo, bamboleo (3)

Cabeza dolor ardiente (2)

Cabeza, dolor aplicaciones frías mejora (2)

Extremidades, dolor, ardiente en palmas y plantas (2)



# GUION

## REPRESENTACIÓN DE LOS SÍNTOMAS CARACTERÍSTICOS DE LOS MEDICAMENTOS ARSENICUM ALBUM, PHOSPHORUS Y CAUSTICUM

### Personajes principales:

1. SAIRA : Representa Arsenicum
2. FABIOLA: Representa a Phosphorus
3. CARLOS: Representa a Causticum

### Personajes Secundarios:

MARIA VICTORIA: Terapeuta

NARRADOR: VOZ SIEMPRE EN OFF

## CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES PRINCIPALES

CARLOS: Hombre de 50 años, delgado, moreno, de apariencia deprimida, melancólica y con tendencia a la desesperanza, ansioso, temeroso, sus movimientos son rígidos, se mueve con dificultad, tiene los párpados superiores caídos y parálisis de la pierna derecha, su cara es amarillenta y pálida, expresión enfermiza, con una verruga en la punta de la nariz, grietas en los labios y en los ángulos de la boca. No tolera la ropa ceñida en el tórax.

SAIRA: Mujer de 25 años de edad, con piel pálida, fría, viscosa, transpirada, aspecto cadavérico, muy pulcra en su vestir y en su apariencia, se encuentra muy abrigada, es meticulosa.

FABIOLA: Mujer de 30 años de edad, delgada, de constitución débil, sonriente, pálida, es dulce y afectuosa, nerviosa.

**ESCENA 1 (Presentación)**

Se muestran las tres fotos de cada uno de los tres personajes principales y al mismo tiempo el narrador dice: *Esta historia se desarrolla en el hogar de reposo "La Vitalidad" Saira ingresó (se enfoca la foto de Saira) en contra de su voluntad hace 5 días, fue traída por sus padres después de salir de una hospitalización por intento de suicidio. Ha dormido sola en una habitación desde su llegada, pero ha expresado que tiene miedo de morir y este se aumenta en las noches, desea compañía; por lo cual a la directora del hogar le pareció conveniente que compartiera su habitación con Fabiola que acaba de ingresar.*

Se enfoca la foto de Fabiola y dice: *Fabiola llegó hoy al hogar de descanso, refiriendo que estaba cansada de la vida, se sentía triste e indiferente con sus familiares, solo tiene una petición al ingreso y es que su habitación sea caliente, sin ruido y cree sentirse mucho mejor si esta en compañía por lo que compartirá habitación con Saira.*

Se enfoca la foto de Carlos y dice: *Carlos tiene 50 años, vive con una hija y su yerno, pero ellos se fueron de vacaciones y él pensó que le podía pasar algo estando solo en casa, tiene miedo de estar solo y en las noches se aumenta. Por lo que decidió venir a este hogar.*

**ESCENA 2 (Terapia en grupo en un salón)**

Están los tres personajes principales en compañía de la terapeuta, se encuentran en un salón donde hay mucha luz, se disponen todos en círculo, sentados en sillas.

MARIA VICTORIA: Buenos días, yo soy una de las terapeutas de la casa, quiero que aprovechemos la mañana para conocernos un poco, luego cada uno hará una escultura en arcilla representando su cuerpo y su estado emocional. En la tarde después del almuerzo estaremos en el jardín y ejercitaremos el cuerpo. Bueno empecemos ahora, iniciemos por este lado (dirige su mirada a Carlos).

CARLOS: Soy Carlos, tengo parálisis de la pierna derecha desde hace 10 años, apareció progresivamente después de la muerte de mi madre. Ay, mi madre! (suspira) sufro mucho desde su partida, me volví un hombre lleno de temores, me pongo de mal genio por cosas tontas, siento fatiga y pesadez del cuerpo, en fin quien sabe que más

cosas malas me pasaran de aquí hasta el final de mis días, (todo esto es expresado con una voz muy ronca y con continuas pausas para carraspear la garganta). Siento miedo por mi hija y su esposo, me preocupa que les pase algo en el viaje.

MARIA VICTORIA: Carlos, ¿Cómo eras antes?

CARLOS: Ya no queda nada del joven que fui, era un ser idealista con un sentido permanente de la justicia, defendía a todas las personas de cualquier tipo de atropellos, aún no tolero la injusticia de este mundo, pero ya no tengo esos bríos y además no creo que esos ideales sean posibles.

Al mismo tiempo de la presentación, Fabiola está plenamente concentrada en el relato de Carlos y se ve muy preocupada por él, se ve que le despierta gran compasión, Saira ha cambiado de silla en dos ocasiones y no puede quedarse quieta en una misma posición, esta bebiendo de un vaso pequeño sorbos de agua cortos con los cuales solo moja sus labios.

MARIA VICTORIA: Muchas gracias por tu presentación, continuemos contigo, Saira.

SAIRA: (Dirigiéndose a todo el grupo) Bueno, ustedes no me conocen, pero yo ya he hecho esta actividad varias veces (se voltea a mirar a María Victoria) ¿Es absolutamente necesario que haga esto?

MARIA VICTORIA: Claro que si

SAIRA : (Con gesto de desagrado, bebe un sorbo pequeño de agua, limpia su abrigo y bufanda de unas motas de tela, suspira) Soy Saira, me trajeron mis padres porque intenté suicidarme y no lo logré, cada Junio desde hace tres años me da por estas cosas, yo creo que en el hospital me están esperando desde de Mayo, estoy desesperada, creo que no tengo cura, mis padres no deberían estar invirtiendo dinero en más tratamientos para mí, ya no tengo esperanzas, (nuevamente se moja los labios con agua del vaso pequeño, lo pone en el piso y empieza a mover ansiosamente sus manos) soy una mala hija, me siento con mucha culpa, es un crimen lo que hago con mis padres (llora, solo se escucha el llanto).

FABIOLA (Mira atentamente a Saira con mucha compasión, le alcanza un pañuelito para que se seque las lágrimas, le toca el hombro y con suave voz) le dice: Vas a estar mejor.

SAIRA: No solo estoy enferma emocionalmente, también siento ardores en la cabeza y en el estómago, sufro de diarreas frecuentes (llora desconsoladamente).

CARLOS: (Se encuentra llorando exageradamente) pobre de ti, tu tan joven y bella y con estos sufrimientos, que se podrá esperar de un viejo como yo, (se suena bruscamente), no es justo.

SAIRA: Ay, lo que me faltaba, más negativismo, usted todo lo ve negro y eso no me ayuda en nada (se muestra ofuscada y ofendida)

FABIOLA: (Mirando asombrada a los dos, continua con gesto de extremada preocupación demostrando lo conmovida que se siente por ellos, como si ella sintiera lo que están sintiendo sus compañeros).

CARLOS: Basta, yo solo quería que tuviera un consuelo, pero si le parece muy malo, pues me callo y no vuelvo a opinar nada más, igual ya estoy acostumbrado, en mi casa es lo mismo (con voz muy lastimera).

MARIA VICTORIA: Bueno muchachos, calmémonos (con voz de mando y altamente segura), (se dirige a Fabiola) párate de esa silla, da tres vueltas, salta, haz algo para que se te quite esa cara de angustia, no puedes estar sufriendo y contagiándote de los problemas de los demás, para eso tienes los tuyos.

FABIOLA: (Se para de su silla, sigue la orden de María Victoria, se despereza, inspira profundamente, salta), tengo mucha sed, (coge una un vaso grande de agua que se encuentra en una mesa auxiliar y se la bebe toda de un sorbo, cierra una cortina, se sienta y se dispone para hablar)

FABIOLA: Que pena con ustedes por cerrar la cortina, pero me molesta la luz. No he empezado hablar de mí y ya me siento muy cansada, anhelo acostarme y dormir. Yo vine aquí precisamente por esto, me siento indefensa y soy débil en todo sentido, - bueno, excepto para el sexo, mi esposo cree que soy una ninfómana y cuando me va a llegar la regla es peor-. La falta de fuerzas para todo ha interferido en mi vida familiar y laboral pues me hace sentir gran apatía a todo, sufro por hacerlos sufrir, por ellos me quiero recuperar rápido, no quiero volverme una loca, tengo muchos temores

MARIA VICTORIA: Cuéntanos, ¿A que le temes?

FABIOLA: (Se demora para contestar, como si meditara lo que va a decir, habla muy lento). A todo, a los fantasmas, como si viera caras desde un rincón que me miran fijamente, a los ladrones, a las tormentas, a la oscuridad, no me gusta estar sola, me da miedo que me enferme más, que me atropelle un carro; por mi mente pasan rápidamente imágenes de estas y me sugestiono, aumentando así mi terror y todos esos temores los siento en mi estómago. En ocasiones pienso las cosas y se dan tal cual como las he pensado, como si fuera clarividente, jajaja (se ríe), pero no me cojan miedo que aun no soy capaz de leerles la mente (se ríe alegremente) y ya no los aburro más porque me parece que están cansados. (Termina su relato tomando un sorbo grande de agua).

MARIA VICTORIA: Gracias por tu participación. Lo que ha ocurrido acá ha sido muy importante para conocernos mejor. Nos vemos después de almuerzo en el jardín para hacer ejercicio.

FABIOLA: (Con voz entusiasta) Oye ¿Y no vamos a elaborar la escultura que dijiste?

CARLOS: Ey, ya apáguese, fue suficiente, si tanto quiere hacerlo, pues hágalo usted sola. (Se para de la silla y se va) Yo me voy a cambiar el pantalón que otra vez se me mojó de orina.

SAIRA: Yo prefiero limpiar mi cuarto, no me motiva para nada hacer estas cursilerías. (Sale del salón)

FABIOLA: (Se dirige a María Victoria) Yo creo que deberíamos hacer otra actividad para motivarlos, los siento muy mal, qué tal una obra de teatro (hace ejercicios de gesticulación) o que empiecen a escribir un diario, te imaginas? ... – Querido diario.... – (Voz burlona).

MARIA VICTORIA: ¡¡¡¡HUY!!! Estas dotes artísticas no te las conocía, ¿Qué vas a hacer tu?, ¿Por qué no llamas a tus familiares?

FABIOLA: (Con gesto de aburrimiento) No sé si sea el momento indicado para ellos, mejor me voy a comer algo que estoy que me desmayo, siento un vacío en el estómago. Ojalá que encuentre unas papas saladitas y algo bien condimentado.

*MARIA VICTORIA: (VOZ EN OFF) Causticum sufre “de ansiedad por los demás” y Phosphorus sufre “la ansiedad de los demás”, él se contagia fácilmente del padecimiento ajeno, se conmueve, se perturba y lo sufre como si fuera propio.*

*Los síntomas pueden ser modificados por las condiciones climáticas. Arsenicum, Phosphorus, y Causticum son medicamentos que especialmente no toleran el frío, están deseosos de calor y principalmente Causticum agrava intensamente con el frío seco.*

### **ESCENA 3 (En el Jardín)**

Se desarrolla en un jardín de la casa de reposo, todos se encuentran sentados en el césped esperando a la terapeuta, la cual los ha citado a las 16:00 horas. Es un día soleado pero hace mucho viento. Se encuentran vestidos con ropas deportivas. Están muy cercanos a muchas flores.

CARLOS: Hola Saira, como te fué, ¿Te gustó el almuerzo? (Tiene gesto de satisfacción) estaba buenísimo, me comí una carne... ahumada. Obviamente no pedí postre, tú sabes que o me gusta el dulce.

SAIRA: Pues a mí la carne no me entusiasmó mucho, me pareció bastante grasosa para mi gusto, solo comí una sopa caliente y leche de sobremesa.

FABIOLA: (Llega con un tapón de algodón en el orificio nasal izquierdo, saluda a Carlos y a Saira de beso) Que pena llegar tarde, pero este sangrado nasal no me quiere pasar (tiene la voz muy ronca y voz burlona) Es que a mí en vez de llegarme la menstruación me llega es sangrado nasal. (Mira el jardín, hace gesto de agrado) ¡Qué bello este jardín!

CARLOS: Y es que la señora no pensará venir y nos va a dejar con este viento tan maluco. Son las cuatro y media de la tarde, tiene 30 minutos de retraso. No es Justo voy a pasar una queja a la directora del hogar, a “Que tal esto” al “Caza noticias” al “Boletín del consumidor” esto no puede seguir así.

FABIOLA: Cálmate, (Voz ronca piensa: Huy que ronquera siempre me pongo así en las tardes) mejor corrámonos que el olor de estas flores me marean (tomando a Carlos y Saira los hace retirar de las flores).

CARLOS: Mira esta actividad la podemos hacer en un lugar donde no haya tanto viento seco, si por lo menos estuviera lloviznando, es lo seco del aire que me pone mal. Esto me pone muy mal, hasta me puede dar algo muy grave, lo único que me faltaría sería que se apareciera un perro (mira con desconfianza a su alrededor).

SAIRA: No creo que dejen entrar perros a este lugar, estarían ensuciando los prados, sería un desastre.

FABIOLA: (Con su voz ronca persistente) yo estaría feliz que estuvieran acá, nos servirían como terapia.

CARLOS: ¡Huy no! (Co gesto de gran temor) yo les tengo pánico a esos bichos. Ay, ay, ¡ayy! me está dando un dolor en el antebrazo derecho como si lo tuviera en “carne viva”, ¡me duele muchooooo!.

FABIOLA: Tranquilo, te voy a buscar algo para el dolor, ya vengo (se para rápidamente y al segundo se devuelve, le pone su bufanda en la cabeza ) te la presto, tal vez el viento frío si te cae mal .

CARLOS: (Continua quejándose intensamente) siento en “carne viva”, que dolor tan horrible, hasta cuando tendré que sufrir estos dolores, ¿Que mas estaré destinado a sufrir?

SAIRA: Hay Carlitos, tú te quejas tanto, pero tanto que no se si realmente te duele o quieres llamar la atención. (Se muestra despreocupada, no se inmuta por el dolor de su compañero).

POCOS SEGUNDOS DESPUES. ... Se escucha la voz de FABIOLA haciendo ladridos de perro bravo y sorprende a Carlos por su espalda.

CARLOS: (Con cara de terror, se pone de pie rápidamente muy asustado), ¿Qué pretendes, que muera de un paro cardiaco? (Se dirige a Fabiola muy irritado por el susto que acaba de pasar) ¡atrevida, abusiva!.

FABIOLA: Perdóname, no había entendido el miedo que le tienes a los perros, pensé que te quejabas por quejarte, no era mi intención. (Gesto de súplica, une la palma de sus manos implorando perdón).

CARLOS: Ya no me aguanto más esta espera tan inútil, me largo, (se marcha lentamente, adolorido, cogiendo su antebrazo derecho y arrastrando la pierna derecha, por su parálisis crónica y se habla a él mismo, de manera aturdida y lenta), me siento muy mareado, muy mareaaadooo.

FABIOLA: No te vayas, perdóname (voltea a ver a Saira, la cual ni se inmuta, sólo bebe un sorbo de agua de una botella pequeña que tiene en la mano, - como si no estuviera pasando nada que le interese - posteriormente Carlos gira hacia la derecha de manera muy inestable y cae hacia adelante y pierde la conciencia Saira y Fabiola corren detrás de él).

FABIOLA: (Lo voltea rápidamente boca arriba, él se encuentra inconsciente, gira los ojos hacia arriba, esta rígido, con posteriores movimientos clónicos de todo su cuerpo) Carlos, Carlitos, que te pasa, perdóname, (llora angustiada y nerviosa, mientras Saira corre en busca de ayuda).

SAIRA: Llamaré a una ambulancia.

*MARIA VICTORIA: (Voz en off y de fondo hay sonido de ambulancias) repasando: Son padecimientos frecuentes de Causticum las convulsiones, mareos y parálisis. Veamos cómo se afectan los otros medicamentos.*

#### **ESCENA 4 (En el dormitorio 9:00 pm)**

Se desarrolla en el dormitorio en el cual se muestran 2 camas, una mesa de noche, dos sillas de descanso, se encuentra en penumbra y son las 9 de la noche (se muestra la hora en un reloj digital sobre la mesa de noche), Saira esta acostada en la cama se mueve frecuentemente, entra Fabiola comiendo una hamburguesa, cargando un gran botellón de agua fría, prende la luz y a los pocos segundos hace un gesto de percibir un mal olor en la habitación.



FABIOLA: Hola, no sientes este hedor (hace gesto de desagrado) huele muy mal, como carne pudriéndose. Bebe ávidamente agua fría en grandes cantidades)

SAIRA: El único olor desagradable que siento es el de tu comida, guácala, y tú ¿Por qué otra vez estas comiendo, si acabamos de cenar?

FABIOLA: Pues porque tengo mucha hambre (tono malhumorado) estoy perturbada casi no encuentro que comer (muy ofuscada).

SAIRA: Por favor, arregla ese afiche que lo moviste al entrar y no se ve bien centrado (hace cara de fastidio, arruga la frente).

FABIOLA: Ok. Ya te lo cuadro, espérate y ventilamos este lugar (se acerca a la ventana y la abre) cuéntame cómo te sentiste hoy (muestra gesto de interés sobre el tema y bebe nuevamente agua fría en grandes cantidades)

SAIRA: Fatal, debería morirme, mi mal no tiene remedio, no se para que mis papás me traen acá si mi caso es un caso perdido (hace gesto de aflicción está sentada en la cama y se da vuelta para coger una botella plástica de agua fría y se aplica un poco en la cabeza) además me está doliendo mucho la cabeza.

FABIOLA: (La mira con cara de asombro, toca la botella de agua y expresa) esta ¡súper fría!

SAIRA: Tranquila, este frío en la cabeza me hace bien, me alivia el ardor, siento la cabeza muy caliente y me arde (continúa aplicándose agua fría en la cabeza).

FABIOLA : Pues al fin nos ponemos de acuerdo en algo, yo también tengo dolor de cabeza y también se alivia colocándome algo frío en la cabeza, pensé que solo me pasaba a mi (bebe agua nuevamente va colocando las dos sillas al frente de las ventanas, invita a Saira a que se siente al lado de ella, las dos cogen las cobijas se cubren todo el cuerpo, se sientan y sienten el viento refrescante de la noche con sus cabezas desarropadas.)

SAIRA: Así está mucho mejor (se sonríe con alivio).

FABIOLA: (Se levanta y apaga la luz) así, aun mucho mejor. La oscuridad me ayuda.

Finaliza esta escena las dos con las cabezas casi fuera de la ventana con gesto de alivio a sus dolores de cabeza y con el cuerpo muy bien arropado con las cobijas.

MARIA VICTORIA: Phosphorus y Arsenicum mejoran en general con el calor pero es característico que sus cefaleas mejoren con el frío y Phosphorus también tienen mejoría del dolor de estómago con bebidas o comida fría además sus dolores o sensaciones también son de ardor.

### **ESCENA 5 (En el dormitorio 1:00 am)**

Se desarrolla en la habitación de noche, se muestran las dos camas las cuales están marcados con los nombres de Fabiola y Saira, se muestra en el reloj digital que es la 1:00 AM Fabiola duerme siempre sobre su lado derecho. Saira se mueve repetidamente en la cama, no puede estar en una sola posición, se para de la cama, camina rápidamente por la habitación, se coge la cabeza, se tira los cabellos, se masajea la zona alta del abdomen y dice:

SAIRA : Me arde la boca del estomago, mi mal no tiene cura, me voy a morir, salva mi alma Señor, llévame, no, no, mejor no me lleves, perdóname (se arrodilla y empieza a rezar de manera muy ansiosa, cogiéndose dura y rápidamente las manos llora y solloza) y Fabiola no se inmuta, continúa durmiendo sobre el lado derecho).

Se muestra en el reloj digital las 3:00 AM, Saira se mueve repetidamente en la cama, no puede estar en una sola posición, se para y camina rápido, se pasa a la cama de Fabiola la cual permanece durmiendo sobre su lado derecho y la despierta, se ve muy ansiosa,

SAIRA: Fabiola, Fabiola,

FABIOLA: (Se sobresalta hace cara de asustada) ¿Qué pasó?

SAIRA: Me siento muy mal, tengo ansiedad, me duele la boca del estomago, tengo miedo de morir, (se coge desesperadamente el cabello y lloriquea).

FABIOLA: (Con tono dulce, mirada compasiva, se sienta en la cama) Deja de pensar tanto en la muerte que me haces dar miedo, además no te hace bien, miremos otras posibilidades de tus males, será que tienes una gastritis y no te la han tratado bien, o

que tal un cáncer (Saira pone cara de ansiedad) No no no , estoy diciendo burradas, pero que tal que te estén haciendo brujería, Huy, no que miedo (hace cara de terror).

SAIRA se para rápidamente y sale corriendo, entra al baño y cierra la puerta, Fabiola corre detrás de ella.

FABIOLA: Nena que tienes, ¿Qué hago, llamo a una ambulancia? ¿Te puedo ayudar?

SAIRA: Espérate, es que tengo diarrea.

FABIOLA: Estas bien, (pone la frente arrugada como si sospechara algo malo) ¿Será que tomaste algo que te puso así? (Con voz dulce) ¿Cómo sigues?

SAIRA: Ya terminé, pero siento que tengo más, me arde la cola, yo creo que me cayó mal la comida, es que estaba muy fría; me salió la diarrea con sangre. (Sale del baño, con cara muy descompuesta).

FABIOLA: ¡Huy! pero realmente estas mal, huele a muerto. (Hace gestos de mal olor)

SAIRA: Que maravilla anoche me despertó a la misma hora la crisis de asma y hoy me tengo que aguantar una diarrea.

FABIOLA: ¿Qué quieres que haga por ti? ¿Qué necesitas? (Hace mirada compasiva)

SAIRA: Nada, con tu compañía es suficiente. Mejor nos dormimos.

MARIA VICTORIA: (Voz en off, se muestra una foto donde esta Fabiola durmiendo sobre su costado derecho, con los pies y manos fuera de las cobijas) En Arsenicum predomina la agravación desde la 1 AM hasta las 3 AM. Phosphorus mejora durmiendo sobre el costado derecho, es frecuente en él la sensación de ardor y calor en palmas y plantas que mejoran con el frío.

### **ESCENA 6 (En el dormitorio 8:00 am)**

Se desarrolla en la habitación de Fabiola y Saira, el reloj muestra las 8:00 AM, Saira esta inmóvil acostada en su cama con facies cadavérica, Fabiola se levanta sonriente.

FABIOLA: Buenos días, (se levanta de la cama, camina fuera de la habitación, toma el aire de la mañana fuertemente) me mareé, siento vértigo, Huyyyy (se bambolea y entra nuevamente a la habitación) ¿Como amaneciste? (Le da un beso en la frente).

SAIRA: Estoy cansada, (responde de manera muy cortante y mal humorada)

FABIOLA: Anímate, mira que ya es de día, después de dormir se recuperan las fuerzas (bebe agua en grandes sorbos), solo falta un buen desayuno, me muero del hambre.

SAIRA: No quiero hablar, tienda su cama, no deje desorden y mucho menos basura, vaya desayune (cortante y autoritaria) cierre con cuidado la puerta y no descuadre otra vez el afiche, la conozco de poco tiempo pero me basta para saber que usted es súper desorganizada.

FABIOLA: Que te pasa, porque me hablas así, (arruga la frente, eleva el tono de la voz, y habla rápido y fuerte) pareciera que ya no te es grata mi compañía, ya no te gusta estar conmigo, ojala que te recuperes pronto (sale del cuarto y al cerrar la puerta se mueve el afiche).

SAIRA: (se levanta muy lentamente, casi que no le alcanza la energía para moverse, llora, se ve muy deprimida, arregla el cuadro, llora y ora) Dios te pido perdón, salva mi alma, no hay remedio para mi (se acerca a la ventana, salta y muere).

*MARÍA VICTORIA: (Voz en off) Arsenicum se ha mostrado muy ansioso con dificultad para quedarse en un solo sitio, pero cuando sus dolencias no son aliviadas y se encuentra en las etapas finales de su enfermedad, se postra, no se mueve, no lo mejora la compañía y sus ideas acerca de la muerte se hacen más intensas llegando con frecuencia al suicidio.*

POR: ROCIO PEREZ LEON - HOMEOPATÍA

## **Socialización de la Unidad Didáctica (Fase III)**

*Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos*

*PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

La socialización de la Unidad Didáctica se realizó con 5 estudiantes de Homeopatía (Pares académicos) a los cuales se les explicó cada una de las actividades y los tiempos sugeridos para cada una de ellas; dado que los pares académicos ya habían realizado previamente la lectura y el estudio de los medicamentos en las diferentes Materias Médicas, no se realizó la actividad de introducción, por lo que se inicia la socialización con la actividad de detección de conocimientos previos y posteriormente la observación del video completando las actividades de profundización y refuerzo, ampliación y evaluación.

Después de ejecutar las actividades de la Unidad Didáctica se realizó una reflexión en grupo para analizar esta nueva forma de aproximarse al conocimiento y al aprendizaje de la Materia Médica la cual es muy diferente a la que habían tenido que efectuar en sus planes de estudio.

Los pares académicos participantes en esta socialización respondieron también en forma escrita las siguientes preguntas:

1. Después de observar el video de la representación de los tres medicamentos, ¿Usted comprende mejor el núcleo mental del medicamento? Justifique su respuesta.
2. ¿Usted cree que la observación de este video puede fortalecer el aprendizaje de los tres medicamentos comprometidos? Justifique su respuesta.

3. ¿Usted cree que es más fácil recordar los síntomas de los medicamentos representados en personajes y en situaciones muy similares a la realidad con la ayuda de un recurso audiovisual como el que acaba de ver o cuando lo hace leyendo solo la Materia Medica?
  
4. ¿Cuáles son los beneficios de utilizar un video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos como recurso didáctico?
  
5. ¿Encuentra alguna deficiencia en las actividades propuestas para el cumplimiento de los objetivos planteados de esta Unidad Didáctica?

## **SOCIALIZACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA**

*Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos  
PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

- 1. Después de observar el video de la representación de los tres medicamentos, ¿Usted comprende mejor el núcleo mental del medicamento? Justifique su respuesta.**

*Sí, ver la caracterización de un medicamento, aclara y fija en la memoria mejor el núcleo mental y otras características mentales de los medicamentos, debido a que expresiones faciales, tonos de voz, ademanes y la energía vital son captados y entendidos mejor cuando se observa la representación visual que en la lectura.*

- 2. ¿Usted cree que la observación de este video puede fortalecer el aprendizaje de los tres medicamentos comprometidos? Justifique su respuesta.**

*Obviamente ver la interacción de los 3 personajes que guardan similitudes entre sí, en una representación, permite no solamente captar las características individuales sino las diferencias que tienen entre sí y permite entender y memorizar con mayor facilidad dichos síntomas.*

- 3. ¿Usted cree que es más fácil recordar los síntomas de los medicamentos representados en personajes y en situaciones muy similares a la realidad con la ayuda de un recurso audiovisual como el que acaba de ver o cuando lo hace leyendo solo la Materia Medica?**

*El tener una representación visual, permite fijar en la memoria un personaje que guarda características específicas y permite más fácilmente realizar una apreciación comparativa con el paciente y detectar más fácilmente las*

*características. En la lectura se podría lograr también éste objetivo pero con un grado mayor de dificultad, dado que no existe un referente visual en la memoria, de los síntomas del medicamento.*

**4. ¿Cuáles son los beneficios de utilizar un video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos como recurso didáctico?**

*Rapidez en el aprendizaje, mejor fijación en la memoria, permite un referente memorístico más rápido para detectar mejor el medicamento del paciente, es un recurso didáctico diferente y entretenido que ayuda a captar la atención durante su estudio.*

**5. ¿Encuentra alguna deficiencia en las actividades propuestas para el cumplimiento de los objetivos planteados de esta Unidad Didáctica?**

*No encuentro deficiencia dado que trabaja los pasos adecuados de estudio teórico previo, visualización, entendimiento, memorización y retroalimentación y durante la consulta se hace la parte de la construcción de los síntomas y el medicamento del paciente a partir del conocimiento de éstas premisas aprendidas con ayuda del video y la lectura. (Teoría constructivista).*

**Por: RUTH FABIOLA OSORIO DUSSAN-MED ALTERNATIVAS HOMEOPATIA CIII**



## SOCIALIZACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

*Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos  
PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

- 1. Después de observar el video de la representación de los tres medicamentos, ¿Usted comprende mejor el núcleo mental del medicamento? Justifique su respuesta.**

*Si. La caracterización de cada personaje y la buena actuación de las personas que los representaron dejan entrever la personalidad y la forma de interactuar de cada medicamento con lo cual es más fácil establecer el núcleo mental de cada uno.*

- 2. ¿Usted cree que la observación de este video puede fortalecer el aprendizaje de los tres medicamentos comprometidos? Justifique su respuesta**

*Claro que sí. Estudiar materia médica no es fácil... y bien dicen por ahí, una imagen vale más que mil palabras.*

- 3. ¿Usted cree que es más fácil recordar los síntomas de los medicamentos representados en personajes y en situaciones muy similares a la realidad con la ayuda de un recurso audiovisual como el que acaba de ver o cuando lo hace leyendo solo la Materia Médica?**

*Definitivamente sí. Es como cuando uno ve una película y se interesa tanto en un personaje que aprende a conocerlo y hasta a predecir cómo será su comportamiento. Es más didáctico visualizar lo que está escrito en la materia médica en un personaje muy cercano a la realidad. Observar el comportamiento humano aclara muchas dudas sobre los síntomas referidos en la materia médica.*

- 4. ¿Cuáles son los beneficios de utilizar un video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos como recurso didáctico?**

*Fijas mejor los conceptos y aprendes de una forma más amena.*

- 5. ¿Encuentra alguna deficiencia en las actividades propuestas para el cumplimiento de los objetivos planteados de esta Unidad Didáctica?**

*No. Pienso que es una actividad completa, que pone a prueba la capacidad de observación y comprensión. Además se refuerza con la teoría expuesta en las materias médicas. En cuanto al tiempo de realización, me parece bien que sugieran tiempos mínimos de dedicación pero dejando la libertad de realizarlas en el momento que se desee.*

**Por: YENNY ALEXANDRA NIEVES - MED ALTERNATIVAS HOMEOPATIA CIII**

## **SOCIALIZACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA**

### *Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

- 1. Después de observar el video de la representación de los tres medicamentos, ¿Usted comprende mejor el núcleo mental del medicamento? Justifique su respuesta.**

*Sí, creo que es muy útil porque permite identificar síntomas característicos de cada medicamento y resalta aspectos importantes en la modalización, cada personaje es representado en los aspectos mentales, generales y particulares y eso brinda integralidad para la comprensión de la toma del caso.*

- 2. ¿Usted cree que la observación de este video puede fortalecer el aprendizaje de los tres medicamentos comprometidos? Justifique su respuesta**

*Sí, creo que puede fortalecer conocimientos e incluso generarlos, ya que por su estructura permite identificar de forma clara, características determinantes del medicamento que posteriormente pueden relacionarse con un medicamento en particular. Como se plantea en la unidad didáctica lo ideal es que el estudiante conozca con anterioridad la estructura del medicamento para tener mayor beneficio de la actividad y que pueda aprovechar los diferentes momentos de trabajo para profundizar en la materia médica estudiada.*

- 3. ¿Usted cree que es más fácil recordar los síntomas de los medicamentos representados en personajes y en situaciones muy similares a la realidad con la ayuda de un recurso audiovisual como el que acaba de ver o cuando lo hace leyendo solo la Materia Médica?**

*Sí, en la mayoría de los casos, creo que es una ayuda para entender la materia médica dentro de la cotidianidad del paciente vista desde una perspectiva diferente a la que está únicamente descrita en los libros, tal vez esto brinde una mayor capacidad de identificar los síntomas característicos dentro del relato de historia clínica que comparte el paciente durante la consulta.*

**4. ¿Cuáles son los beneficios de utilizar un video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos como recurso didáctico?**

*Es una ayuda didáctica útil que puede contribuir al aprendizaje del grupo de una forma más tangible y convertirse en una forma de diversificar el entendimiento de la materia médica que por su extensión, minuciosidad y complejidad puede generar dificultades en su estudio. El planteamiento de este tipo de ayudas refresca los canales de aprendizaje y brindan una nueva alternativa*

**5. ¿Encuentra alguna deficiencia en las actividades propuestas para el cumplimiento de los objetivos planteados de esta Unidad Didáctica?**

*Considero que el video permite desarrollar los objetivos propuestos, es importante resaltar que durante el desarrollo de la unidad didáctica se hace uso de la retroalimentación como una ayuda para depurar y fijar conocimientos. De todos modos se debe tener en cuenta que cada persona tiene un tipo de inteligencia y una capacidad de memoria particular lo que puede generar que para algunos una ayuda visual sea más útil que para otros.*

**Por: JULIANA CHAMORRO ROJAS- MED ALTERNATIVAS HOMEOPATIA CIII**

## SOCIALIZACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA

*Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos  
PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

1. **Después de observar el video de la representación de los tres medicamentos, ¿Usted comprende mejor el núcleo mental del medicamento? Justifique su respuesta.**

*No lo comprendo mas, pero si se mas síntomas mentales y características de los mismos. La remembranza si se me facilita, ya que me acuerdo de las situaciones de los tres actores.*

2. **¿Usted cree que la observación de este video puede fortalecer el aprendizaje de los tres medicamentos comprometidos? Justifique su respuesta**

*Parcialmente, considero que se puede completar el video con la edición en pantalla de guías o símbolos para que la atención aumente y el estudiante se fije mas; un ejemplo: en el momento que el actor diga una frase de un síntoma mental en la parte inferior aparece un símbolo que le dice al estudiante que eso es un síntoma mental. Digo esto porque los videos en muchas personas no son una fuente de aprendizaje sino de lúdica y pueden prestar una concentración superficial.*

3. **¿Usted cree que es más fácil recordar los síntomas de los medicamentos representados en personajes y en situaciones muy similares a la realidad con la ayuda de un recurso audiovisual como el que acaba de ver o cuando lo hace leyendo solo la Materia Médica?**

*Si es más fácil recordarlos, desafortunadamente en la materia medica dice un listado poco pedagógico y en desorden de los síntomas. El video yo lo complementaria con banners o anuncio como hacen en los noticieros; por*

*ejemplo, está hablando arsénico y abajo aparece un información puntual “arsénico es el medicamento de los....”*

**4. ¿Cuáles son los beneficios de utilizar un video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos como recurso didáctico?**

*No se percibe como una latosa, acartonada forma de enseñanza, mostraría una mejor preparación de los temas por parte de la maestría. El video sería institucional y podría utilizarse en otras instancias de enseñanza a pregrado, programas de TV, etc. El video en la plataforma le mostraría a los maestrantes que las cosas no se están improvisando, etc.*

**5. ¿Encuentra alguna deficiencia en las actividades propuestas para el cumplimiento de los objetivos planteados de esta Unidad Didáctica?**

*Varias: la primera no todos los estudiantes compran o tiene acceso a VARIAS MATERIAS MÉDICAS, personalmente considero que es un esfuerzo económico que los estudiantes no van a realizar; sugiero que se entregue un “texto oficial del medicamento a estudiar”.*

*La actividad de detección está bien, me gusto y lo considero apropiada.*

*Volver a ver el mismo video no lo considero practico a menos que el segundo video tenga una alerta o símbolo que aparezca en el momento que aparece un síntoma, tal como lo sugerí en la pregunta anterior, otro ejemplo: cuando los actores miran por la ventana que aparezca un símbolo que signifique mejora y así el estudiante que no se dio cuenta en la primero vista del video de ese síntoma ahí se dará cuenta de su error y aprenderá.*

**Por: JAVIER EDUARDO TORRES - MED ALTERNATIVAS HOMEOPATIA CIII**

## **SOCIALIZACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA**

*Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos*

*PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

- 1. Después de observar el video de la representación de los tres medicamentos, ¿Usted comprende mejor el núcleo mental del medicamento? Justifique su respuesta.**

*Si, porque se observan varios síntomas mentales en situaciones similares a la vida cotidiana y esto permite entender mejor la relación que guardan entre sí, facilitando la comprensión de los núcleos mentales.*

- 2. ¿Usted cree que la observación de este video puede fortalecer el aprendizaje de los tres medicamentos comprometidos? Justifique su respuesta**

*Sí, porque las imágenes refuerzan los recuerdos de lo que se ha leído previamente en las Materias Médicas.*

- 3. ¿Usted cree que es más fácil recordar los síntomas de los medicamentos representados en personajes y en situaciones muy similares a la realidad con la ayuda de un recurso audiovisual como el que acaba de ver o cuando lo hace leyendo solo la Materia Médica?**

*Si es más fácil recordar mayor cantidad de síntomas cuando se usa un recurso audiovisual porque se obtienen más elementos de asociación para interiorizar y recordar los contenidos.*

**4. ¿Cuáles son los beneficios de utilizar un video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos como recurso didáctico?**

*Al visualizar las representaciones de los síntomas se facilita la identificación de ellos en situaciones reales, como lo son las consultas. También es una manera lúdica del aprendizaje y por lo tanto no es una actividad rutinaria.*

**5. ¿Encuentra alguna deficiencia en las actividades propuestas para el cumplimiento de los objetivos planteados de esta Unidad Didáctica?**

*Las actividades propuestas me parecen suficientes para lograr los objetivos planteados en la Unidad Didáctica y no encuentro ninguna deficiencia.*

**Por: SANDRA VASQUEZ - MED ALTERNATIVAS HOMEOPATIA CIII**



## **Reflexiones acerca de la unidad didáctica por parte de los pares académicos que participaron en la socialización de ésta.**

- Se encuentra una gran aceptación del video de la representación de los síntomas característicos de los medicamentos, como recurso principal de la Unidad Didáctica ya que facilita el aprendizaje y la comprensión de los medicamentos en su totalidad. Se concluye que al tener la ayuda de una representación visual de los contenidos por aprender, el proceso de interiorización de los conocimientos se acelera porque se apoya de más canales de percepción y favorece la memorización de más síntomas comparándolo con la lectura de la Materia Médica únicamente.
- Es un común denominador en el sentir de los estudiantes que el aprendizaje de la Materia Médica es muy importante, pero en muchas ocasiones tedioso porque los contenidos son largos, muy específicos y minuciosos, por lo tanto es importante crear una estrategia para que el proceso de aprendizaje sea más ameno y poco rutinario.
- Cuando un aprendizaje se liga a una emoción o sentimiento perdura más en el tiempo; con las representaciones de los personajes que actúan como enfermos, que requieren un medicamento específico y que pueden ser muy semejantes a los pacientes de la realidad se generan sensaciones que originan conocimientos más fijos en la memoria, fácilmente extraíbles y con mayor frecuencia usados en el momento de la práctica o consulta.
- Hay diferentes formas y preferencias de aprendizaje usadas por los estudiantes, hay personas que solo con la lectura de los contenidos obtienen apropiación de los

conocimientos, otras aprenden más al escuchar los contenidos y definitivamente no es extraño encontrar estudiantes que al ser tan dispersos necesitan ayudas como componer rimas, cuentos o hacer dibujos. Las ayudas audiovisuales son bien aceptadas por la mayoría de los estudiantes porque son una alternativa al proceso de enseñanza cotidiano.

- Se considera que la Unidad Didáctica es completa en la medida que intenta incluir todas las formas convencionales y alternativas de aprendizaje, para que de esta manera sea más provechosa por más estudiantes. Además tiene actividades de repetición las cuales sirven para fijar más los conocimientos.

- Finalmente se reflexiona acerca de “la rentabilidad educativa”, ya que la Unidad Didáctica está planteada para realizar en diferentes etapas, permite que los estudiantes tengan autonomía en el proceso de aprendizaje, cuenta además con el recurso principal que es el video el cual puede ser usado como recurso de repaso en cualquier momento de manera muy rápida ya que tiene una duración de 23 minutos y contiene 3 medicamentos, esto significa que en promedio se puede repasar un medicamento en menos de 8 minutos siendo esto muy provechoso cuando se tiene que estudiar todos los medicamentos policrestos para los exámenes.

## **Unidad Didáctica (Fase IV – Diseño Final)**

*Síntomas Característicos de los medicamentos Homeopáticos  
PHOSPHORUS, ARSENICUM ALBUM Y CAUSTICUM.*

Esta Unidad Didáctica es dirigida a los estudiantes de Homeopatía de la Maestría de Medicinas Alternativas de la Universidad Nacional, que inician el aprendizaje de la Materia Médica. Los cuales tienen un programa académico de estudio semipresencial y requieren establecer procesos autónomos de aprendizaje.

### **Justificación**

El médico homeópata debe tener un completo conocimiento de la Materia Médica, porque es en esta donde se apoya en muchas ocasiones para elegir el medicamento más similar al paciente después de una repertorización completa y juiciosa. Los medicamentos policrestos como el Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum tienen una acción muy amplia, por lo tanto cubren muchos síntomas, dificultando de esta manera el aprendizaje. Con esta Unidad Didáctica se espera que el estudiante comprenda fácilmente y de manera agradable cuales son los síntomas característicos, el núcleo mental y las modalidades principales de cada medicamento.

### **Objetivos**

El estudiante al finalizar esta Unidad Didáctica tendrá la capacidad de:

1. Identificar cuáles son los síntomas más característicos mentales, generales y locales de los medicamentos Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum.

2. Identificar cuáles son los elementos o situaciones que agrava a Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum.
3. Identificar cuáles son los elementos o situaciones que mejora a Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum.
4. Comprender cuál es el núcleo mental de Phosphorus, Arsenicum Album y Causticum.
5. Mejorar la observación detallada de las características de un personaje para identificar los síntomas objetivos que pueden darse en una situación específica.
6. Continuar con el proceso de aprendizaje de manera autónoma de la Materia Médica y del lenguaje repertorial.

### **Descripción**

Tiene como recurso principal un medio audiovisual donde se representaran los síntomas característicos mentales, generales y locales de los tres medicamentos homeopáticos, el cual tiene una duración 23 minutos.

Usted deberá seguir los siguientes pasos para realizar ordenadamente la Unidad Didáctica en el plazo de 5 días, se sugieren unos tiempos para la realización de las actividades, pero recuerde que su aprendizaje es libre y autónomo, dedique a cada actividad el tiempo que usted crea conveniente para terminar de manera completa y juiciosa cada una de ellas.

**1. Actividad de Introducción.** (Tiempo sugerido 90 min)

Lea los tres medicamentos en diferentes Materias Médicas.

**2. Actividad de "detección" de conocimientos previos.** (Tiempo sugerido 15 min)

De acuerdo a la lectura anteriormente realizada conteste el siguiente cuestionario:

1. ¿Cuál son los síntomas mentales más característicos de cada medicamento?
2. ¿Que agrava a cada medicamento?
3. ¿Que mejora a cada medicamento?
4. ¿Cuales tropismos puede identificar en cada medicamento?
5. Enumere 5 síntomas locales característicos de cada medicamento
6. Enumere 5 síntomas generales característicos de cada medicamento

**3. Actividades de profundización y refuerzo.** (Tiempo sugerido 2 horas)

- a. Vea el Video.
- b. Realice un listado de los síntomas observados en cada medicamento.
- c. Busque los síntomas anteriormente identificados en el repertorio y revise el valor numérico que tiene cada uno.

**4. Actividades de ampliación.** (Tiempo sugerido 1 hora)

- a. Vea el video nuevamente.
- b. Identifique otros síntomas que con la primera observación no fueron identificados.
- c. Busque los nuevos síntomas en el repertorio y revise su puntaje.

**5. Actividad de Evaluación.** (Tiempo sugerido 15 min)

Responda nuevamente el mismo cuestionario.

1. ¿Cuál son los síntomas mentales más característicos de cada medicamento?
2. ¿Que agrava a cada medicamento?
3. ¿Que mejora a cada medicamento?
4. ¿Cuales tropismos puede identificar en cada medicamento?
5. Enumere 5 síntomas locales característicos de cada medicamento
6. Enumere 5 síntomas generales característicos de cada medicamento

---

**CRONOGRAMA**

ACTIVIDADES		JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Revisión de literatura.																								
1.1.	Los medicamentos a tratar en las materias médicas	X	X	X	X	X	X	X	X																
1.2.	Teorías de enseñanza – aprendizaje	X	X	X	X	X	X	X	X																
2	Construcción del guión					X	X	X	X																
3.	Preproducción del video. (Gestión de materiales, equipos y Recursos Humanos)							X	X	X	X	X	X	X											
4.	Producción. (Filmación)													X	X	X									
5	Postproducción. (Edición)																	X	X	X					
6	Socialización de la Unidad Didáctica																			X	X	X			

## Presupuesto

1. PREPRODUCCION :					\$ 112.000
<b>ADMINISTRACION GENERAL</b>					
Artículo	Valor unit.	Unid .	Día s	Valor Total	
Papelería y fotocopias	50.000			50.000	
Cafetería y refrigerios	30.000			30.000	
Transportes urbanos	3.200	1	10	32.000	
2. PRODUCCION Y RODAJE :					\$ 1.523.000
<b>ADMINISTRACION PELICULA</b>					
Transportes urbanos	3.500	8	2	56.000	
Comunicaciones	30.000		2	60.000	
Otros Imprevistos	20.000			20.000	
<b>DIRECCION</b>					
Director	0		2	0	
Productor	0		2	0	
Otros	0			0	
<b>ACTORES</b>					
Saira	45.000		3	135.000	
Carlos	45.000		2	90.000	
Fabiola	45.000		3	135.000	
<b>EQUIPOS DE GRABACION</b>					
Kit de Grabación: Cámara Z1, Luces, Micrófonos	200.000		3	600.000	
Por Obra				0	
<b>MATERIAL VIRGEN</b>					
Cassettes de video profesional MINI DV	10.000	5		50.000	
Material de consumo	30.000			30.000	
Otros				0	
<b>TRANSPORTE</b>					
Transportes urbanos	3.500	5	2	35.000	

Transporte actores	10.000	4	2	80.000
Transporte equipo	20.000		2	40.000
Otros				0
<b>ALIMENTACION</b>				
Desayunos	3.500	8	1	28.000
Almuerzos y comidas de producción	5.000	8	2	80.000
Refrigerios	4.000	8	2	64.000
Cafetería	20.000			20.000
<b>3. POSPRODUCCION :</b>				<b>\$ 230.000</b>
<b>EDICION</b>				
Editor	200.000			200.000
Edición no-líneal digital				0
Edición de sonido				0
Montaje de pistas y mezcla				0
Materiales	30.000			30.000
<b>TOTAL</b>	<b>1.865.000</b>			



## Bibliografía

1. AREIZA ARENAS, Cesar de Jesús y GARZON DÍAZ, Fabio Alberto. Enseñanza y comprensión. Colombia: Prontoprinter Ltda, 2008.
2. BAILEY, Philip M. Homeopathic Psychology. California: North Atlantic Books, 1995.
3. CARRATALÁ TERUEL, Fernando. Guía Práctica para la elaboración de unidades didácticas. {En línea}. { 26 de abril de 2011} Disponible en:  
[http://www.fq.profes.net/especiales2.asp?id\\_contenido=42017](http://www.fq.profes.net/especiales2.asp?id_contenido=42017)
4. COMISIÓN NACIONAL DE TELEVISIÓN, Programa de Investigaciones Académicas sobre televisión. Bogotá, D.C: Nuevos formatos de televisión educativa, 2006.
5. COMISIÓN NACIONAL DE TELEVISIÓN, Universidad Distrital Francisco José de Caldas. Modelo de pedagogía de competencia televisiva. Colombia: Fondo de publicaciones Universidad Distrital Francisco José de Caldas, 2005.
6. COY AFRICANO, María Elizabeth. Aprender...Enseñar: Posibles alternativas teórico-prácticas. Colombia: Editorial Bonaventuriana, 2008.
7. DRAIMAN, Mario. Las Personalidades Homeopáticas. Buenos Aires: Editorial Mukunda, 1991.
8. EIZAYAGA, Francisco Xavier. Moderno Repertorio de Kent. Buenos Aires: Ediciones Marecel, 2001.
9. FACUNDO DIAZ, Ángel H. Tecnologías de información y comunicación y educación superior virtual en Latinoamérica y el Caribe: evolución, características y perspectivas. Bogotá: Educativas de Colombia, 2005.
10. FICH LUIS G.PÁEZ, Materia Médica Homeopática. Bogotá.
11. GIMENO, Sacristán J y PÉREZ GÓMEZ A.I. Comprender y Transformar la enseñanza. cuarta edición. Madrid: Ediciones Morata S. L, 1995.
12. KENT, James Tyler. Materia Médica Homeopática. Buenos Aires: Editorial Albatros, 1983, 1905.

13. LATHOUD, Joseph – Améde. *Materia Médica Homeopática*. Buenos Aires: Editorial Albatros, 1988.
14. RYCHEN, Dominique Simone y SALGANIK HERSH, Laura. *Definir y seleccionar las competencias fundamentales para la vida*. México: Fondo de cultura económica, 2004.
15. RODRÍGUEZ VÁSQUEZ, Fernando. *Educación con maestría*. Bogotá, 2007.
16. ROJAS SOTO, Edgar Hernando, et al. *Reflexiones sobre educación universitaria III*. Bogotá D.C: Universidad Nacional de Colombia, 2007.
17. SANCHO GIL, Juana Ma. *Tecnologías para la transformar la educación*. Madrid: Ediciones Akal, S.A, 2006.
18. TORRES CÁRDENAS, Edgar; et al. *El concepto de competencia: Una mirada interdisciplinar*. Bogotá D.C: Alejandría libros, 2001.
19. VANNIER, León. *Homeopatía, Remedios de Estados Agudos*. Caracas: Ediciones de la Biblioteca de Caracas, 1982.
20. VIJNOVSKY, Bernardo. *Tratado de Materia Médica Homeopática*. Buenos Aires, 1980.