



# Radiología



## ¿CÓMO PREPARARSE PARA LOS CAMBIOS QUE SE AVECINAN EN FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN IMAGEN MÉDICA? (NIVEL III)

*J.L. del Cura Rodríguez*

*Hospital de Basurto, Bilbao, España.*

### Resumen

**Objetivos docentes:** Discutir los cambios previstos en la formación especializada en los próximos años. Valorar posibles estrategias para adaptarse a ellos.

**Discusión:** La anulación del decreto de Troncalidad por parte del Tribunal Supremo ha frenado en seco el desarrollo de los nuevos programas de formación. Sin embargo, la Interterritorial ha apostado en su reunión de Marzo de 2017 por reiniciar el proceso. Es previsible que este nuevo proceso pueda llevar para ser completado de nuevo al menos un par de años y pueda estar al albur de posibles cambios políticos. Parece razonable predecir que las tendencias generales de este proyecto pueden finalmente llevarse a cabo y conviene conocerlas para adaptarse a los posibles cambios. Nuevos modelos de evaluación. La tradicional evaluación formativa va a seguir siendo la base del sistema. La tendencia será a incorporar progresivamente una evaluación por competencias, probablemente de forma solo nominal. La introducción de listas de verificación de competencias puede ser una forma de adaptarse a este tipo de evaluación. Sin embargo, se incorporan algunos elementos de evaluación sumativa que es posible que en el futuro configuren una estructura de evaluación sumativa llave final. Estos elementos incluyen diversas formas de evaluación del tipo de las de 360°, de MiniCEX, o incluso un examen test general, similar al que se ha incorporado en Oncología. La experiencia en esta especialidad, con sus luces y sus muchas sombras, va a ser determinante en la evolución de la evaluación. Conviene ir introduciendo algún elemento de evaluación objetiva o sumativa en la evaluación de los residentes. Aumento de la documentación escrita. La tendencia progresiva en los últimos años es al incremento de la documentación generada durante la residencia en un intento de controlar el proceso y hacerlo auditable por parte de las autoridades. Será preciso generar un dossier por cada residente en el que incluir toda la documentación posible generada en su proceso de aprendizaje. El impacto de las nuevas tecnologías va a crecer. La formación virtual aumentará su peso. Es conveniente crear algún tipo de estructura formativa en Internet, empezando quizá por lo más sencillo, como un blog. La troncalidad va a generar una disminución de plazas si no se consigue incorporar la formación en Medicina Nuclear a la docencia. Es preciso tejer alianzas con los servicios que dan soporte de medicina nuclear para incorporarlos de manera efectiva a la docencia.

### Referencias bibliográficas

1. ACGME Outcome project. ACGME Competencies: Suggested Best Methods for Evaluation. En:

<https://www.partners.org/Assets/Documents/Graduate-Medical-Education/ToolTable.pdf>

2. Martínez Álvarez G, Godoy Sánchez L, Morán-Barrios J, et al. Modernización de la formación especializada en un hospital general pediátrico: Formación Basada en Competencias. *Educ Med*. 2015;16(2):149-64.
3. Olmos Rodríguez MA, Morán Barrios JM. Evaluación del residente. De la teoría a la práctica: evaluar competencias en entornos sanitarios. En *Principios de Educación Médica: Desde el grado hasta el desarrollo profesional*. Millán J, Palés J, Morán-Barrios J, editores. Editorial Médica Panamericana, 2015; p 625-39.
4. Whitehouse A, Hassell A, Bullock A, Wood L, Wall D. 360 degree assessment (multisource feedback) of UK trainee doctors: Field testing of team assessment of behaviours (TAB). *Medical Teacher*. 2007;29:171-6.