

de la UNAM participaron de forma voluntaria. Los talleres consistían en tres eventos semanales de 6 horas cada uno; el temario, método instruccional y profesores fueron los mismos en ambos grupos. El taller estuvo integrado por tres sesiones plenarias, una en laboratorio de cómputo (de búsqueda de literatura) y cuatro en grupos pequeños. Las plenarias fueron: Introducción a la MBE, preguntas clínicas estructuradas y aplicación en contextos clínicos. Las sesiones tutoriales en grupos pequeños fueron guiadas por casos clínicos (terapéutica, diagnóstico, revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica), y su lectura crítica. Para evaluar a los asistentes se utilizó el instrumento de Taylor, con el que se midió el uso de la evidencia, la confianza en las habilidades de lectura crítica, las actitudes ante el uso de la evidencia y el conocimiento de aspectos relevantes de la MBE. Solo se analizaron los datos de quienes realizaron pre y postest. Se usó estadística descriptiva para los datos demográficos y antecedentes; para calcular diferencias pre y postest se utilizó la prueba t de Student pareada para muestras dependientes y la prueba de Cohen para el tamaño del efecto.

**Resultados:** Del primer grupo 25 alumnos realizaron el pre y postest, del segundo 22. La mediana de edad fue de 28 años, 35 (76%) de los asistentes eran residentes, 7 (14%) profesores de especialidad y 5 médicos pasantes (10%). Pertenecían a 9 especialidades y 4 subespecialidades de 15 sedes clínicas. Las fuentes más frecuentes para la actualización fueron guías de práctica clínica, artículos de revisión en revistas médicas, recursos de internet (bases de datos o similares) y libros de texto; las fuentes bibliográficas más usadas para resolver problemas clínicos fueron las guías de práctica clínica y los recursos de Internet. La confianza en las habilidades de lectura crítica fue mayor en el postest ( $19.4 \pm 3.0$ ) que en el pretest ( $13.1 \pm 4.9$ ),  $p < 0.01$ ,  $d: 1.5$ ; las actitudes ante la MBE fueron mayores en el postest ( $32.0 \pm 13.6$ ) que en el pretest ( $26.1 \pm 5.1$ ),  $p = 0.013$ ,  $d: 0.5$ , y el conocimiento fue mayor en el postest ( $5.0 \pm 3.3$ ) que en el pretest ( $1.7 \pm 3.8$ ),  $p < 0.01$ ,  $d: 0.8$ .

**Conclusiones:** El presente taller de MBE para residentes puede tener efectos positivos en la confianza en las habilidades de lectura crítica, las actitudes ante la MBE y el conocimiento.

## THE CHALLENGE OF INTEGRATING PROFESSIONALISM AND MENTORING IN A PROGRAM FOR MEDICINE RESIDENTS: A PILOT STUDY USING CRITICAL INCIDENT REPORTS

Telma Kremer, Chin An Lin, Milton De Arruda Martins, and Maria Do Patrocinio Tenorio Nunes  
*Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil; Erasmus University Rotterdam, Rotterdam, the Netherlands*

**Introduction and description of the problem:** Residents deal with high levels of stress during their training. They face routinely emotional charged situations and not always have the resources and support to cope with present demands - difficult patients, sleep deprivation, fatigue, not enough time to social and familial engagement and high competitiveness, among other distressful situations.

Studies performed worldwide report high levels of depression, anxiety, burnout and other psychological problems during this phase. Mentoring programs are described as a good tool to address those issues, but its feasibility and usefulness amongst residents are not easily achieved.

**Objective:** Aiming at developing a Mentoring Program for the residents of the Division of General Internal Medicine and Semiology - Department of Internal Medicine of the School of Medicine - University of São Paulo, we developed an exploratory study to get a better understanding on the challenges and difficulties our residents face during their training. Our purpose is to define goals to be met and then chose teaching and assessment methods to be implemented considering available faculty and resources.

**Methodology:** We evaluated the description and reports regarding a previous Mentoring program implemented at the institution 10 years ago and closed sub sequentially. We collected 96 critical incident reports from the residents presently involved in the program (80%), describing situations experienced by them as emotionally charged.

**Analysis:** The critical incidents reports were analyzed by 2 researchers (T.K; C.A.L) and 6 categories were defined as recurrent and typical. Those 6 categories were discussed between the coordination group and were all found to be connected to professionalism issues.

**Results:** A Mentoring program was designed and is being pilot tested during the last 5 months, including support groups and Professionalism content in the form of video-lectures. Those issues are being gradually included in all forms of assessment during Residency. This process will continue for another 6 months in order to define the final program to be implemented in the long term. Alignment between objectives, methods and assessment is our main objective for this pilot phase of design.

**Conclusions:** Professionalism is well defined and recognized as a basic competence but not always systematically taught during graduation. Professionalism assessment is still a challenge but its relevance is clear in international discussions. Mentoring Programs seem to be an appropriate setting for those issues to be reflected upon. Its efficacy needs to be evaluated longitudinally, as well as the influence that a Mentoring Program has being and levels of Professionalism.

## IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE UN SISTEMA DE REGISTRO ELECTRÓNICO DE PROCEDIMIENTOS DE RESIDENTES DE ANESTESIOLOGÍA. EXPERIENCIA DE DOS AÑOS

Carlos Labraña Riffo, Waldo Merino Urrutia y Alicia Muñoz Araneda  
*Hospital Hernán Henríquez Aravena, Universidad de La Frontera, Blanco, Chile*

Para registrar y comprobar el cumplimiento de requisitos clínicos en residentes de anestesiología, es necesario tener un sistema de registro de los procedimientos y actividades realizadas por los residentes que pueda ser cotejado. Nuestro objetivo es presentar los resultados de la implementación de un sistema de registro electrónico en línea de actividades de Residentes de Anestesiología