

ron 273 residentes: pediatría, clínica médica y cirugía. 79.48% mujeres. Puntaje global obtenido: 93.5/160 que significa: ambiente educacional más positivo que negativo pero con aspectos a mejorar. Como aspectos positivos se destacan (aunque ninguno llega a 3.5 que significa realmente positivo): 1) Mis instructores y demás profesionales son accesibles y responden preguntas (3.27). 2) El jefe de residentes y los residentes mayores tienen habilidades suficientes para ser buenos tutores (3.24). Condiciones a modificar (promedio menor de 2): 1) Falta de un tiempo “protegido”, dentro del horario de trabajo semanal para estudiar (1.36). 2) Un horario de trabajo que no está acorde a la normativa vigente (1.36). 3) Las instalaciones (baños, dormitorios, sala de reuniones) no son adecuadas sobre todo para los residentes de guardia (1.66).

**Conclusiones:** Según resultados en otros países puede decirse que, en términos generales, el resultado obtenido en las residencias básicas del GCABA es similar a los obtenidos en otros estudios (Brasil 95/160 y Chile 98/160). Los esfuerzos para el mejoramiento del ambiente educacional deberían focalizarse, en lo inmediato, en la revisión de las condiciones “de trabajo” en las que los jóvenes realizan su formación de posgrado en el sistema de residencias médicas.

## SEROPROTECCIÓN PARA VIRUS DE HEPATITIS B EN RESIDENTES DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE CALI, COLOMBIA

Carlos Velasco y Gerardo Campo  
*Universidad del Valle, Cali, Colombia*

**Introducción:** Los profesionales de la salud están en riesgo laboral de presentar hepatitis B (VHB). Cerca de 800,000 mueren anualmente por VHB. La VHB se previene con vacunación, considerándose seroprotección, niveles séricos de anticuerpos para el antígeno de superficie contra el VHB (AcsAgsVHB)  $\geq 10$  UI/ml. Uno de los requisitos para cursar residencia dentro de los 27 posgrados de la Universidad del Valle (UV) de Cali, Colombia, es tener seroprotección para VHB.

**Objetivo:** Describir la seroprotección para VHB en residentes de la UV de Cali, Colombia.

**Metodología:** Se revisaron los documentos en 294 residentes de la UV matriculados a 31 de julio de 2014. Su análisis estadístico incluyó medidas de tendencia central.

**Resultados:** Fueron excluidos 61 residentes por no cumplir este requisito, siendo analizados 233 residentes de  $31.6 \pm 4.9$  años de edad (rango 23 y 56 años); 55.4% del sexo masculino; 56.9% de Cali, Colombia, y 80.9% de primero a tercer año de residencia. Presentaron seroprotección contra el VHB, 214 (91.84%) residentes con niveles de AcsAgsVHB de  $1,434.7 \pm 5,861.1$  UI/ml (rango 0.09 y 61556 UI/ml).

**Conclusión:** El 8.16% de los residentes de la UV estuvieron a riesgo de adquirir VHB, motivo por lo que de manera inmediata se inició su esquema de revacunación; siendo recomendable un sistema de seguimiento estricto con el objetivo de que los estudiantes de posgrados clínicos reduzcan el riesgo de adquirir enfermedades inmunoprevenibles y su morbi-mortalidad.

## INSERCIÓN DE B-LEARNING COMO METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA TEÓRICA EN EL PROGRAMA DE ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGÍA

Veronica Mertz, Fernando Altermatt, Marcia Corvetto, Alejandro Delfino y Rose Marie Heider  
*División de Anestesiología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile*

**Introducción:** Se ha demostrado que los métodos de enseñanza tradicionales, centrados en el profesor, no se ajustan a los requerimientos de los alumnos actuales. Nuestro objetivo es describir la transformación del currículum teórico del Programa de residencia de Anestesiología, de clases presenciales a la nueva metodología de estudio guiado a través de b-learning (blended learning).

**Métodos:** Se realizó un análisis del currículum existente, agrupando los temas en 11 módulos temáticos de 4 semanas cada uno. Se revisó y actualizó la literatura según objetivos específicos de cada módulo y se identificaron las destrezas clínicas que debían ir asociadas a cada contenido. Posteriormente, se seleccionaron clases teóricas para ser grabadas y subidas a la plataforma, de una duración máxima de 20 minutos. Se seleccionaron lecturas obligatorias y complementarias, y se desarrollaron actividades de aprendizaje como tareas, controles en línea, foros, Wikis y Webquests. Al final de cada módulo, se planificaron sesiones presenciales con actividades de simulación, trabajos en grupo pequeño, clases magistrales de expertos, una evaluación escrita y encuestas de satisfacción de los alumnos. Los tutores recibieron capacitación para el manejo de la plataforma Sakai a través de UCvirtual.

**Resultados:** La primera versión de esta nueva metodología se implementó con los 18 residentes de primer año del Programa de Especialidad de Anestesiología desde mayo 2013 hasta abril del 2014. Diez y seis alumnos realizaron los 11 módulos en forma exitosa y dos abandonaron el Programa de Especialidad. Se realizaron encuestas de satisfacción a los alumnos al final de cada módulo, en las cuales se evaluó, con una escala de Likert de 1 a 4, la relevancia de los temas tratados para la práctica anestesiología actual (promedio 3.75), el valor de las actividades de aprendizaje (promedio 3.38), la ayuda brindada por los tutores (promedio 3.47) y la interacción con la plataforma (promedio 4.43), entre otras variables. En cuanto a las evaluaciones negativas, destacó la mención casi unánime de sobrecarga de trabajo (promedio 2.72), muy superior a las 10 horas semanales declaradas en el programa para la realización de todas las actividades. Esto motivó una reevaluación de cada uno de los módulos, ajustando especialmente la cantidad de lecturas y de actividades de aprendizaje. De esta manera, la versión 2014, actualmente en curso, ha tenido evaluaciones igualmente positivas en cuanto a calidad de los contenidos y docentes, y un nivel de satisfacción de los alumnos superior en cuanto a la carga de trabajo. **Conclusiones:** La introducción de la modalidad de b-learning ha tenido una buena aceptación por parte de nuestros alumnos. Les ha permitido organizar su estudio y traba-