

Introducción: En los programas formales de residencia médica, una de las preocupaciones más relevantes es la evaluación de los aprendizajes y competencias. Los estudiantes constituyen la fuente de información básica para evaluar la calidad, pertinencia y equidad de su propia formación, por lo que es necesario elaborar instrumentos de evaluación con la capacidad de discriminar a aquellos estudiantes con logros aceptables en la esfera cognoscitiva e identificar a aquellos en quienes se debe intervenir con mayor cuidado. Un instrumento de evaluación muy usado es el cuestionario estructurado objetivo, siendo el de alternativas verdaderas o falsas usado con ciertas observaciones a su validez y confiabilidad por la alta probabilidad de usar el azar en las respuestas.

Objetivo: Describir los resultados de la aplicación de un cuestionario verdadero o falso sobre conocimientos básicos de nefrología a un grupo de residentes de medicina de distintas especialidades luego de su rotación por un servicio docente de nefrología y evaluar su capacidad de discriminación de lo cierto de lo falso.

Material y métodos: Se evaluaron 69 residentes del programa de segunda especialización en medicina, quienes realizaron una pasantía por el Servicio de Nefrología; al final de la rotación, respondieron un cuestionario elaborado por un grupo de profesores sobre nefrología básica, con 70 preguntas, de las cuales 35 eran verdaderas y 35 falsas. A cada evaluado se le calculó su sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo respecto al patrón de oro. Para calcular la "asertividad" o la probabilidad de respuestas por azar, se utilizó el estadístico kappa considerando un valor $p < 0.05$ como significativo.

Resultados: El coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach fue de 0.7962 lo que da validez al instrumento. La sensibilidad, especificidad, Valor predictivo positivo y Negativo y el coeficiente kappa fueron respectivamente: 0.69 ± 0.13 DE; 0.64 ± 0.16 DE; 0.71 ± 0.15 DE; 0.68 ± 0.17 DE, 0.34 ± 0.31 DE. La correspondencia de los distintos niveles de sensibilidad con la concordancia medida por el estadístico kappa muestra que la mejor capacidad de discriminación se da en aquellos estudiantes con baja sensibilidad y baja especificidad (88.24 y 95.24%, respectivamente); así mismo, existe una buena correlación directa lineal y estadísticamente significativa entre la sensibilidad, especificidad y el estadístico kappa (0.74 y 0.78, respectivamente, con $p < 0.01$).

Discusión y conclusiones: Una de las observaciones más frecuentes en relación con los cuestionarios cuyas respuestas están limitadas a dos alternativas verdaderas o falsas, es la mayor probabilidad de responder acertadamente por el azar. El poder discriminatorio puede ser determinado desde varios puntos de vista, nosotros planteamos un análisis estructurado de la capacidad predictiva y discriminativa del test basándonos en características como la sensibilidad, la especificidad y su relación con el coeficiente de correspondencia kappa. Concluimos que si se desarrolla un test objetivo de alternativas verdaderas y falsas bien estructurado y validado en relación con un área del conocimiento específico, el análisis propuesto a través de la sensibilidad, especificidad y coeficiente de correspondencia kappa puede discriminar entre aquellos estudiantes con conocimientos sólidos de aquellos cuyas decisiones son hechas por azar.

GESTIÓN DE LA FORMACIÓN: UN MODELO DE EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD FORMADORA DE LAS RESIDENCIAS DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Margarita Aulicino, María Julia Giorgi, Karina Frieria, Gabriel Listovsky y Patricia Rodríguez
Dirección General de Docencia e Investigación, Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina

Introducción: La Dirección de Capacitación y Docencia (DCyD) gestiona integralmente las residencias médicas, del equipo de salud y de apoyo. Total 2,861 residentes. Esta dimensión y complejidad produjeron diferencias en la calidad de formación de una misma especialidad según cada sede. Solo se contaba con procesos fragmentados, heterogéneos e incompletos de evaluación. Relevamientos preeliminarios (2006-2010), visibilizaron el problema, dando lugar a la elaboración de una herramienta propia de evaluación, que abarque las particularidades del sistema de la Ciudad. Nos proponemos mostrar un modelo de evaluación de la capacidad formadora de las sedes, acompañado de la opinión de los usuarios.

Objetivo: Proveer herramientas de gestión para garantizar la equidad y calidad de formación en todas las sedes de una misma especialidad y en el sistema en general.

Metodología: Talleres, consulta con expertos, experiencia piloto, encuestas, reuniones de equipo (coordinadores de residencias, profesionales DCyD, grupo de mejora ad hoc).

Resultados: 1) Marco normativo y constitución equipo de mejora. 2) Encuestas: Motivación para elegir residencia: consolidar formación integral (45%) y adquirir experiencia hospitalaria (25%). Grado de cumplimiento de las expectativas 78%. 47% define la residencia como irremplazable. 3) Instrumento único de evaluación. 4) Circuito único de elevación de informe a autoridades.

Conclusiones: La creación de herramientas de gestión aporta al cumplimiento de rol del Estado de garantizar la calidad de la formación de los profesionales de la Salud en el sistema de residencias de la CABA, facilitando la toma de decisiones.

ENHANCING READINESS FOR COMPREHENSIVE CARE PRACTICE: A BASELINE SURVEY FOR FAMILY MEDICINE RESIDENCY

Maria Palacios, Ivy Oandasan, Jose Pereira, Douglas Archibald, and Angela Coleman
University of Calgary, Calgary, Canada

Introduction: According to the Accreditation Standards for medical schools in North America the curriculum of a medical education program must include clinical experience in primary care (PC). Palliative and End-of-Life Care (PEoLC) is an essential component of PC and thus, it is the responsibility of medical schools and accreditation bodies to ensure adequate coverage. In Canada, primary care is represented by the specialty of Family Medicine (FM); therefore, understanding what learning experiences students have prior to FM residency is important for curriculum planning.