

puntaje máximo de cada estación fue de 100 puntos (1,400 totales). Se estableció la media, la mediana, el puntaje máximo y mínimo y el desvío estándar de cada estación. Se realizó un ranking y se determinó la media del grupo. Se determinó el desempeño según competencias de cada residente y del grupo en general (SPSS 18).

Resultados: 1) Las competencias con mejor desempeño fueron anamnesis y juicio clínico y conocimientos. 2) Las competencias más deficitarias fueron habilidades de la comunicación y actividades preventivas. 3) Las estaciones con puntaje más bajo fue anamnesis a un padre de un niño con sobrepeso y vigilancia epidemiológica ante un caso de tuberculosis. 4) En la estación sobre dar malas noticias la mayor dificultad se observó en no evaluar el conocimiento previo de la madre sobre la gravedad del cuadro y no dar lugar a preguntas. 5) Las estaciones con mayor puntaje promedio fueron sobre la administración de un antibiótico y el examen físico a un niño escolar. 6) El alfa de Cronbach de la evaluación es de 0.68. La puntuación media fue de 1,083.9 y la mediana 1,064.

Conclusiones: Las áreas a mejorar son: 1) habilidades de comunicación. Los residentes no cuentan con herramientas brindadas por el sistema en el grado ni posgrado para lograr un mejor desempeño; 2) actividades preventivas. Se debe revertir esta situación ya que en pediatría y en atención primaria la prevención debería ocupar un lugar central en la atención del paciente; 3) temas de atención primaria (manejo de sobrepeso y vigilancia epidemiológica). Estos puntos son identificados como debilidades del programa de formación, por lo que se deberán desarrollar estrategias para mejorar. Fortalezas: 1) puericultura (asesoría sobre inicio de alimentación y evaluación del crecimiento); 2) control de salud de niño sano (indicación de vacunas, examen físico, diagnóstico nutricional). La fiabilidad de la prueba está en el límite inferior para tener un valor aceptable (deseable entre 0.7 y 0.8).

PRECEPTORSHIP IN QUESTION: THE PEDAGOGICAL TRAINING OF PRECEPTORS OF RESIDENCY IN HEALTHCARE

Sylvia Porto Pereira, Vitória Ribeiro, Elizabeth Leher, Dilva Monteiro, and Vera Bertoluzzo
Rio de Janeiro Federal University, Rio de Janeiro, Brazil

Introduction: Pedagogical training of preceptors is one of the strategies necessary to ensure proper training during the Residency.

Objective: To present the first “pedagogical training of preceptors of residency in healthcare” course, Rio de Janeiro, Brazil.

Methods used: Twenty preceptors from three teaching, public hospitals attended the semi classroom pedagogical training course: classroom course: (60 h), at the Teaching and Research Division of one of the hospitals and distance course (120 h), using Universus electronic tool; first semester of 2011, three modules: Education, Labor, Health. Pioneer experience, with a view to expand the model to other institutions of the Unified Health System from other states.

Results obtained: the course demanded dedication, reading and class attendance to classroom activities and to electronic tool distance. Themes: Education: active learning methodologies; preceptor-student/resident-teacher-patient relationships; teaching-learning process, teaching techniques and evaluation; Work: skills/performance in health work - evaluative processes; subjects of health care; Health: hospital as a practice scenario. Prepared intervention projects to be implemented in practice scenarios.

Conclusion: Identified: perception of a new role for preceptorship; identification of common problems; carrying out work with many professionals and institutions; acquisition of knowledge that will help to reflect about practice; understanding of the meaning of care production; personal growth as a citizen; awareness of who is the subject that is part of the Unified Health System.

EVALUACIÓN DE LA RESIDENCIA DE PSIQUIATRÍA ADULTOS POR LOS RESIDENTES: EXPERIENCIA 2008-2014

Alberto Aedo, David Aceituno y Jorge Barros
Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

Introducción: El uso de instrumentos de evaluación se ha propuesto como método esencial de mejoramiento de los programas de formación de especialistas. Incluso el uso de dichos instrumentos es condición necesaria en investigación. Existe poca evidencia respecto a evaluaciones realizadas por residentes de psiquiatría su programa de formación.

Objetivo: Revisar las evaluaciones del programa de Psiquiatría Adultos, hecha por los residentes de dicha especialidad.

Metodología: Se revisan instrumentos de evaluación del Programa de Psiquiatría Adultos PUC, hecha por los residentes, en los años 2008, 2010 y 2014.

Resultados: En las experiencias de los años 2008 y 2010, se hizo una revisión narrativa de cada una de las rotaciones, analizando fortalezas y debilidades. Además, se planteó un plan de propuestas por debilidades analizadas. En la experiencia del año 2014, se evaluaron cinco aspectos (Programa y Objetivos; Aspectos Formales; Docencia; Feedback; Evaluación) utilizando calificación de 1 a 7. Se utilizó una encuesta en línea, y las respuestas fueron recolectadas en forma anónima. No existen evaluaciones estandarizadas ni continuas.

Conclusiones: La evaluación del programa de Psiquiatría Adultos por parte de los residentes, ha evolucionado de una metodología cualitativa a una cuantitativa. Sin embargo, aún se hace necesario diseñar un instrumento válido, fiable y que permita una evaluación continua de dicha residencia.

EVALUACIÓN DE MODELO DE ENTRENAMIENTO DE PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA

Min Jeong Gag, Sebastián Sepúlveda, Hernán Toledo y José Antonio Salvador
Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile