

ENSEÑANZA DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN RESIDENTES DE PSIQUIATRÍA INFANTO JUVENIL

Bernardo Pacheco, Paula Bedregal y Elisa Coehlo
Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

Introducción: La formación en Psiquiatría representa un desafío docente en cuanto a tener que decidir entre distintas posibilidades didácticas y experiencias de aprendizaje clínico que beneficien la formación del residente. Si se opta por un modelo curricular por competencias, el alumno debe alcanzar un óptimo desempeño que resulta de la integración de una serie de aprendizajes que combinan conocimiento médico, destrezas y actitudes. Nuestro Programa de Residencia ha querido innovar incorporando en su currículum un curso de metodología de la investigación clínica psiquiátrica, cuyo propósito es educar y entrenar a nuestros residentes en la búsqueda de nuevos conocimientos en la especialidad y en salud mental. El objetivo del presente estudio es dar a conocer el programa, la metodología del curso y los intereses que los residentes tienen al momento de elegir un área de investigación clínica.

Metodología y resultados: Por medio de la colaboración docente interdepartamental entre el Departamento de Salud Pública y el Departamento de Psiquiatría de la P. Universidad Católica de Chile, se diseñó un Curso de Metodología de la Investigación Clínica con enfoque en la salud mental infanto-juvenil. El curso se extiende durante los tres años de formación de la residencia. El primer año se entregan los conceptos teóricos esenciales para el desarrollo de una investigación y se le entrena al residente a desarrollar un proyecto de investigación, el cuál da a conocer al término de este año. El segundo año el residente perfecciona su proyecto bajo supervisión permanente con un tutor, implementa en terreno su trabajo y aprende a buscar recursos de colaboración y financiamiento. El tercer y último año el residente consolida su proyecto, lo da a conocer y entrega un manuscrito corregido para su posible publicación. Cada año el residente es evaluado con una calificación. Por medio de una encuesta de percepción del curso y de un análisis de los proyectos en desarrollo, daremos a conocer las elecciones que los residentes respecto a las temáticas de investigación.

Conclusiones: La formación de psiquiatras con competencias de investigación clínica en Psiquiatría y Salud Mental puede ser un aporte al conocimiento médico y a la práctica clínica integrada a nuestra realidad de país.

RETROALIMENTACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL RESIDENTE EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD

Juan Pablo Arab, Daniela Véliz, Luis Antonio Díaz, Arnoldo Riquelme y Matías González
Dirección de Posgrado, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

La retroalimentación desde los docentes hacia los estudiantes permite detectar áreas deficitarias y la mejoría

continua orientada según desempeño. El rol de la evaluación y la comunicación de la percepción del docente respecto al rendimiento del estudiante es una instancia de aprendizaje reconocida, sin embargo, esta requiere tiempo y una dupla docente-estudiante motivada por lo que, muchas veces, no se concreta.

Objetivo: Evaluar la autopercepción sobre la retroalimentación (feedback) recibida en relación con el desempeño de los residentes de programas de formación de especialidad y subespecialidad en la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Métodos: Se realizó una encuesta electrónica a 415 residentes de especialidad y subespecialidad. La encuesta incluyó preguntas respecto a la retroalimentación y evaluaciones con una escala Likert de 1 a 5, donde 1 significaba no o nunca y 5 sí o siempre.

Resultados: Al ser consultados los residentes respecto a si han recibido retroalimentación de su desempeño clínico, independiente de las evaluaciones formales, un 18% respondió que nunca o pocas veces había recibido (puntaje 1 o 2 de la escala de Likert), un 43% respondió que un 50% de las veces y un 39% que siempre o casi siempre (puntaje 4 o 5 de la escala de Likert). Respecto a recibir oportunamente el resultado de las evaluaciones, un 12% respondió nunca o pocas veces y un 51% siempre o casi siempre. Por su parte, un 20% respondió que nunca o pocas veces recibió retroalimentación de las evaluaciones formales, un 36% el 50% de las veces y un 44% siempre o casi siempre. Interesantemente, el 26.3% refería no conocer los criterios de evaluación de su desempeño y un 73.7% si los conocía.

Conclusión: La retroalimentación es una parte fundamental en el proceso de aprendizaje. Una retroalimentación efectiva debe ser oportuna, relevante, individualizada, en un ambiente protegido y debe incluir fortalezas, aspectos por mejorar y un plan de acción de común acuerdo entre docente y alumno. La Dirección de Posgrado promueve la realización de retroalimentación periódica de los residentes, y el registro de esta, lo que según la percepción de los residentes, no se está efectuando adecuadamente en varios programas. Basado en estos hallazgos, se promoverá la asistencia a talleres de retroalimentación a docentes y Jefes de Programa, y se desarrollará una metodología de seguimiento de realización y registro de retroalimentación en los programas.

CARGA LABORAL HORARIA EN RESIDENTES DE ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD

Juan Pablo Arab, Daniela Véliz, Luis Antonio Díaz, Arnoldo Riquelme y Matías González
Dirección de Posgrado, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

La sobrecarga horaria es un problema bien descrito en los programas de especialización médica. Se asocia a mayores porcentajes de depresión, síndrome de burnout y deserción. Asimismo, se ha relacionado con menor percepción de calidad de vida entre los residentes. Los límites de horas semanales son debatidos a nivel internacional y no hay consenso universal (80 horas semanales en