

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

Introducción: El desarrollo de la simulación en entrenamiento quirúrgico hace necesario una evaluación estandarizada de los modelos de simulación. En el año 2008 Ramachandran reportó un modelo para entrenamiento de pieloplastia laparoscópica, utilizando buche y esófago de pollo. El objetivo de este trabajo es evaluar este modelo en cuanto a su idoneidad para simulación.

Materiales y métodos: Quince operadores fueron divididos en 3 grupos según nivel de experiencia en procedimientos laparoscópicos en novato (N), intermedio (I) y experto (E). Se midió el tiempo total de procedimiento. Mediante sensor ICSAD se midieron los movimientos y la longitud de recorrido de cada mano. Se evaluó la calidad de la anastomosis según escala de Laguna modificada. El grupo de expertos evaluó el modelo en cuanto a contenido y lógica contestando una encuesta tipo Likert. Se realizó análisis no paramétricos. Se consideró significativo $p < 0.05$.

Resultados: El tiempo de procedimiento fue 82.51 ± 13.78 minutos (N), 55.84 ± 9.63 minutos (I) y 38.91 ± 3.9 minutos (E); siendo significativa la diferencia entre los grupos. Ni el número de movimientos de mano diestra (MD): 498.2 ± 406.92 (N), 321.6 ± 260.07 (I), 204.6 ± 99.67 (E); ni de movimientos de la mano no diestra (MND): 200.6 ± 148.72 (N), 114.4 ± 77.87 (I), 77.4 ± 29.24 (E) mostraron diferencia estadísticamente significativa. La longitud de recorrido de MD fue en promedio: 149.85 ± 64.07 m (N), 101.05 ± 30.13 m (I), 66.55 ± 14.87 m (E), siendo significativa la disminución de (E), en comparación con (N) y (I). Longitud de recorrido MND: 105.16 ± 24.35 m (N), 65.46 ± 15.79 m (I), 47.47 ± 8.9 m (E), siendo significativa la diferencia entre los grupos. El score de calidad de anastomosis fue 5.4 ± 0.89 (N), 3.4 ± 0.55 (I), 2.8 ± 0.83 (E); siendo significativo el mayor puntaje del grupo de novatos. En general los expertos estuvieron de acuerdo con la validez de contenido y lógica del modelo.

Conclusión: A través de la medición de las variables presentadas encontramos una adecuada validación de constructo, lógicas y contenido del modelo, por lo que podemos afirmar que es un buen modelo para entrenamiento.

PERCEPCIÓN DE LOS MÉDICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA SOBRE LA CAPACITACIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS EN DIFERENTES ESPECIALIDADES Y ACTITUDES ANTE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD TERMINAL

Mirtha Gutiérrez, Fernando Roque y Adrian Cruciani
Hospital Universitario, Universidad Abierta Interamericana, Buenos Aires, Argentina

Objetivo: Calificar el nivel de capacitación formal y las actitudes de los profesionales de las distintas especialidades del Hospital Universitario UAI, y distinguir las necesidades en la formación de los diferentes aspectos de los cuidados paliativos.

Método: Estudio descriptivo, transversal. X cantidad de médicos del HUUAI durante el año 2014, entre ellos residentes de primer a cuarto año, médicos de planta júnior y

sénior de los 3 servicios: Medicina interna, terapia intensiva, y cardiología autocompletaron una encuesta anónima que distinguía el servicio y jerarquía del médico acerca de: 1) el nivel de capacitación formal; 2) confort personal en el manejo de los pacientes terminales; 3) dificultades en: el manejo del dolor, comunicación de malas noticias y pronósticos, aspectos éticos-legales y rechazo terapéutico; 4) instrucción sobre legislación argentina de pacientes terminales. La participación en la encuesta fue obligatoria. Se evaluaron además las actitudes frente al paciente terminal, eutanasia, distanasia u ortotanasia, fueron evaluadas a través de tres casos clínicos con opción múltiple en actos concretos hacia cada una de las tres posibilidades. Se consideró eutanasia, anticipar la muerte del enfermo para aliviar el sufrimiento, distanasia, la intervención terapéutica que prolonga el sufrimiento en su afán de conservar la vida biológica en un paciente terminal y la ortotanasia o muerte digna, el soporte vital con el uso de medios proporcionados u ordinarios. Las posibilidades en los casos clínicos planteados eran el retiro de los medios desproporcionados y alivio de dolor, la continuación de todos los recursos terapéuticos proporcionados y desproporcionados sin distinción hasta que se produjera la muerte, y finalmente la aplicación de recursos terapéuticos que produjeran la muerte. Los casos clínicos planteados fueron: un paciente con insuficiencia renal crónica terminal, un paciente con cáncer pulmonar terminal.

EL MÉTODO DE CASO DESDE EL ENFOQUE BASADO EN COMPETENCIAS EN EL SUBSECTOR DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN DE UN LICEO MUNICIPAL CIENTÍFICO-HUMANISTA

Claudio Humberto Oyarzún
Universidad de Talca, Talca, Chile

En relación con la metodología de enseñanza-aprendizaje, esta investigación describe y analiza las metodologías del proceso de enseñanza-aprendizaje y los aportes que puede realizar al desempeño de los Docentes el Enfoque Basado en Competencias, proponiendo el Método de Caso, cuyas características contribuyen a adquirir y desarrollar las competencias instrumentales-cognitivas desde una perspectiva pedagógica diferente a la metodología tradicional, en virtud de la participación efectiva en el desarrollo de competencias de los profesores y estudiantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Pregunta principal: ¿qué efectos tiene la aplicación del Método de caso como metodología de enseñanza para un Primero Medio NM1 del Subsector de Lenguaje y Comunicación desde el Enfoque Basado en Competencias? Estrategia metodológica: la estrategia metodológica de esta tesis se basa en tres componentes: I) El primer componente consiste en la elaboración de un caso adaptado al Enfoque Basado en Competencias. Para estos efectos se sistematiza los principios didácticos y procedimientos del enfoque, posteriormente, se adaptan al método del Enfoque Basado en Competencia. II) Se diseña una pauta de cotejo cuyo objetivo es validar la exactitud/pertinencia del caso diseñado en conjunto con los Profesores de acuerdo con el EBC en el contexto de la realidad educativa de aula. III)