

del programa universitario y funcionamiento del CESFAM. Las actitudes requeridas son flexibilidad, disponibilidad para el residente, ser generador de clima de confianza, colaborador y estar disponible para el aprendizaje de los estudiantes. Las habilidades requeridas principalmente son las de tipo comunicacional, como escucha activa, asertividad, capacidad docente, capacidad de gestión y manejo de grupo. Como conclusiones principales, apuntan a que se hace necesario disponer de un perfil estandarizado del tutor clínico, así como de un programa de inducción para los tutores nuevos. Inicialmente todos los tutores deben conocer el perfil, el programa de inducción y tener una etapa de marcha blanca para su implementación.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.010>

Retroalimentación desde la perspectiva de residentes y egresados durante la formación de especialistas en psiquiatría en una universidad tradicional



Patricia Rubi^a, Luis de la Barra^b,
Hardy Schaefer^b

^a Universidad de Concepción-Chile

^b Universidad Santo Tomás

Introducción: En educación médica, la retroalimentación constituye un instrumento que informa al estudiante sobre su proceso de aprendizaje y facilita los cambios necesarios. Busca las propias percepciones del alumno respecto a su desempeño y cómo mejorarlo, desarrollando habilidades de aprendizaje permanentes, vital para la práctica autónoma. Si se realiza de forma efectiva resulta útil para mejorar el rendimiento, las habilidades clínicas y de comunicación, y el trato hacia los pacientes. Si se entrega de mala forma produce desmotivación y un quiebre en la relación docente-alumno.

Objetivo: Analizar las percepciones y experiencias de los residentes y egresados de la especialidad de psiquiatría de una universidad tradicional de Concepción respecto a la retroalimentación recibida sobre su desempeño, durante su formación.

Metodología: Enfoque cualitativo, de naturaleza exploratoria, descriptiva e interpretativa, basado en la teoría fundamentada. Se realizaron 10 entrevistas voluntarias en profundidad a residentes en formación y egresados de los 2 últimos años de la especialidad de psiquiatría del adulto de la Universidad de Concepción. Posteriormente se codificaron los datos para generar un modelo teórico.

Resultados y conclusión: La relación interpersonal docente-residente, cuando se basa en una colaboración y en una apertura al diálogo, es fundamental para una retroalimentación efectiva.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.011>

Análisis de la percepción global del concurso de ingreso a las residencias post-básicas pediátricas del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (GCBA)



Horacio Yulitta, Julieta Fernandez Casal,
Lorena Esteban, Rosario Williams,
Maria Paz Molina

*Dirección General de Docencia,
Investigación y Desarrollo Profesional*

Introducción: Se denomina residencia post-básica a aquella que profundiza en un área acotada de una especialidad básica. Requiere para su ingreso la aprobación de una residencia básica, un examen de selección múltiple y la evaluación de antecedentes. Desde el año 2009 hasta la actualidad, la construcción del examen de opción múltiple se realiza por un comité de expertos *ad hoc*. Los postulantes son 130 por año. Se realizó una revisión del proceso, de la calidad del examen y de la percepción del postulante al concurso de las residencias post-básicas pediátricas dependientes del GCBA.

Objetivo: Evaluar la percepción de los postulantes y la calidad del proceso global del concurso.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal. La percepción de la calidad del concurso se evaluó a través de un cuestionario a los postulantes del concurso 2016 a las residencias post-básicas pediátricas. El mismo fue anónimo, voluntario y autoadministrado. Todos los participantes firmaron el consentimiento informado.

Resultados: Participaron del cuestionario 104 postulantes de los 128 inscriptos. De ellos, el 85,6% son mujeres y el 14,4% varones, y la edad promedio es de 30,4 años. Las percepciones globales del proceso del concurso fueron: 22,1% muy buena, 76,9% buena y 1% mala.

Conclusiones: Para la confección de un examen futuro se deben mejorar los aspectos evaluados en forma negativa por los aspirantes, ya que estos forman parte fundamental en la organización y la ejecución del examen.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.012>

Selección de candidatos para residencias de psiquiatría



Bernardo Pacheco, Francisca Valdes,
Paula Bedregal, Elisa Coehlo

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: La formación en psiquiatría tiene como desafío docente tener que elegir los candidatos ideales para desempeñarse óptimamente como residentes y alcanzar las mejores competencias de la especialidad. Actualmente no se cuenta con herramientas de selección de residentes válidas que nos aseguren nuestra elección. Al no contar con instrumentos específicos, todo comité de selección de residentes debería acordar criterios de selección definidos y comunes que caractericen al potencial candidato a residente. Puestos en práctica estos criterios de evaluación,

deberían asegurar que el proceso de selección sea en lo posible lo más válido e equitativo, y que finalmente se seleccione al candidato que realmente se quiere elegir. El objetivo del presente estudio es identificar los criterios y los medios de selección que un grupo de académicos consideran necesarios al momento de seleccionar a los candidatos a sus programas de residencia en psiquiatría de adultos y psiquiatría infantil.

Metodología y resultados: El estudio se realizará utilizando la técnica Delphi para lograr consensos. Primero se confeccionará una encuesta de percepción que será aplicada a todos los psiquiatras y psicólogos (n = 39) del Departamento de Psiquiatría de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Se solicitará a cada académico que mencione los principales criterios que considera más importantes al momento de seleccionar a su candidato a residente. Los resultados serán categorizados por dominios. En un segundo paso se le preguntará su parecer considerando lo que anteriormente opinó y lo que opinaron sus colegas, de modo de estimular en ellos una nueva selección de criterios o bien una afirmación de los ya mencionados de manera de lograr consenso. Con estos nuevos resultados se les mostrarán los consensos y se les preguntará qué metodología o medio de selección utilizan al momento de explorar las características deseadas en el entrevistado. Se adjuntará a la encuesta un listado general de medios de selección a modo de ejemplo. Finalmente, los datos obtenidos se presentan a modo de perfil de candidato ideal.

Conclusiones: La correcta selección de los candidatos para un programa de residencia de psiquiatría es un desafío tanto para el cuerpo docente como para la institución que se representa. En los criterios de selección considerados esenciales incluso podría plasmarse la misión misma de la institución. Contar con un conjunto de características o criterios bien definidos que se espera que tenga el candidato a residente de psiquiatría permite a priori definir un perfil y un sello particular del especialista que es necesario formar. Disponer de medios específicos para la selección de residentes permite además objetivar mejor los criterios de selección y disminuir los sesgos.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.013>

La teoría de la evolución educativa y la formación de médicos especialistas en Colombia y México

Francisco Domingo Vázquez Martínez^a,
Luz Elena Sepúlveda Gallegos^b,
Carmen Leonor Moreno Cubillos^b

^a Universidad Veracruzana

^b Universidad de Caldas

Introducción: Según la teoría de la evolución educativa la formación profesional se inicia, históricamente, trabajando (educación artesanal), y así se adquieren las competencias profesionales. Conforme aumentan el saber profesional y se dan las condiciones socioeconómicas favorables, la educación se disocia del trabajo y adquiere autonomía (educación escolar). El objetivo es comprobar la validez empírica de la teoría.

Metodología: Estudio descriptivo, comparativo, de la formación de médicos especialistas en Colombia (escolar) y México (artesanal). Se revisa la normatividad pertinente en Colombia (Ley 30, Ley 100 y Decreto 2376) y México (Ley Federal del Trabajo y NOM-001-SSA3-2012).

Resultados: En ambos países participan, a veces con contraposiciones, el sector educativo (SE) y el sector salud (SS). En Colombia rige el SE y en México, el SS: los nuevos programas educativos en Colombia los autoriza el SE, en México, el SS; el desarrollo del plan de estudios en Colombia está a cargo del SE, en México (programa operativo), del SS; el ingreso de estudiantes en Colombia es al SE, en México, al SS; en Colombia los estudiantes pagan al SE, en México el SS paga a los residentes; los profesores en Colombia son del SE, en México, del SS; en Colombia el turno máximo es de 12 horas, en México puede ser de 32 horas o más.

Conclusiones: Los escenarios para la formación de especialistas en Colombia y México son muy diferentes y se definen de acuerdo con las predicciones teóricas. Si suponemos el mismo desarrollo profesional en ambos países, serán las políticas públicas las que expliquen las diferencias encontradas.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.014>

Actitud y habilidades del médico residente de pediatría en la enseñanza de los médicos internos de pregrado, experiencia en hospitales públicos y privados al noroeste de México



Jorge A. Martínez^a,
Jorge A. Martínez Cardona^a,
María Esperanza Valero Rodríguez^b,
Salvador B. Valdovinos Chávez^b,
Pablo Jonathan Esquivel Treviño^c,
Gabriel Vargas Duarte^a

^a Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey

^b Secretaría de Salud, Gobierno del Estado de Nuevo León

^c Gobierno del Estado de Nuevo León

Objetivo: Evaluar la percepción de los médicos internos de pregrado sobre la actitud y las habilidades docentes en hospitales tanto públicos como privados de los médicos residentes de pediatría (MRP) como tutores de los médicos internos de pregrado (MIP) durante la pasantía en los departamentos y áreas de la división de pediatría en hospitales de segundo y tercer nivel al noreste de México.

Materiales y métodos: Durante las actividades de aula se encuestó anónimamente y sin mediar presiones a los médicos internos de pregrado del hospital durante los meses de mayo y septiembre del 2016 de 2 hospitales públicos y privados líderes en la ciudad de Monterrey, México; se empleó una encuesta estructurada de opción múltiple tipo Lickert, no validada, de 16 ítems; la encuesta explora 5 factores de la interacción de los MRP con los MIP, a saber: 1) relaciones interpersonales; 2) comunicación; 3) desempeño educativo;