

aprendizaje en residencias, pero sus déficits deben ser considerados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.019>

### Programa manejo del estrés en médicos residentes



Reynaldo José Flores Muñoz,  
Claudia Quiteño, Ricardo Lara,  
Margarita Figueroa, Manuel Bello,  
Juan Jose Calix, Douglas Cardona

*Escuela Posgrados, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Dr. Matías Delgado*

Los programas de residencias suponen una etapa de gran estrés emocional que representa una carga tal que se traduce en la razón más importante de la deserción del programa de residencias de la Universidad Dr. José Matías Delgado (UJMD), una de las cuatro universidades en El Salvador que acreditan programa de residencias médicas. Con el objetivo de conocer las causas de la deserción y actuar sobre ellas, se estudió una cohorte de 5 años (2010-2015) de médicos residentes cursando una de las cuatro especialidades básicas (medicina interna, cirugía, ginecología/obstetricia y pediatría) en el centro de práctica de la UJMD. Por medio de la revisión de resultados de las pruebas psicológicas y psiquiátricas, la entrevista personal acerca de las razones de dejar el programa y la visita a los servicios con los coordinadores de carrera respectivos, se evidenció una deserción que ha variado entre el 4.16 y el 8.33% por cohorte. De los 3 años estipulados para la formación de especialistas, es predominantemente durante el segundo año (70%) que los médicos deciden retirarse, y las áreas de especialización son a predominio de cirugía y ginecología/obstetricia, cuyas cargas y exigencias de trabajo son tales que se reporta el estrés laboral y entre el personal médico como las causas principales de abandonar el programa. A partir de estos resultados se estableció en 2016 un programa de apoyo a la salud de los residentes mediante sesiones de terapia de apoyo grupal e individual con médicos psiquiatras y psicólogos para el manejo del estrés y conflictos. La deserción durante 2016 no ha sobrepasado el 1%.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.020>

### Factores relacionados con la elección de una especialidad en médicos residentes mexicanos



Carlos Gutiérrez-Cirlos M.<sup>a</sup>,  
Jesús Naveja Romero<sup>b</sup>, Iwin Leenen<sup>c</sup>,  
Melchor Sánchez Mendiola<sup>d</sup>

<sup>a</sup> *Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán*

<sup>b</sup> *Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México*

<sup>c</sup> *Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación, CDMX*

<sup>d</sup> *Universidad Nacional Autónoma de México*

*Introducción:* La elección de una especialidad médica está relacionada con múltiples factores.

*Objetivo:* Se investigaron factores determinantes de la elección de cuatro especialidades: cirugía general, ginecoobstetricia, medicina interna y pediatría, en médicos residentes de primer año en México inscritos al Plan Único de Especializaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

*Método:* Se desarrolló un cuestionario en dos fases. La primera (cualitativa) consistió en cuatro grupos focales, uno para cada especialidad, y en la segunda (cuantitativa) se diseñó un cuestionario para ser aplicado en línea a los médicos residentes de las cuatro especialidades inscritos en el 2015.

*Resultados:* Treinta y dos residentes participaron en los grupos focales, y se obtuvo información de diversos factores sobre el proceso de elección de la especialidad en México. Dicha información se incorporó al cuestionario que fue enviado a 951 residentes de las cuatro especialidades. El cuestionario fue respondido por 35 cirujanos, 28 ginecoobstetras, 61 internistas y 62 pediatras (20% del total). Sus respuestas indicaron que la elección se realizó durante el final de la licenciatura y casi todos realizarán una subespecialidad. Los cirujanos fueron más extravertidos y responsables. El tipo de paciente fue más determinante para elegir pediatría, mientras que un buen programa académico lo fue para medicina interna. Los modelos negativos y el acoso fueron determinantes para descartar cirugía, un hospital poco reconocido y el tener poco tiempo libre también fueron determinantes.

*Conclusiones:* En estas especialidades se identificaron factores demográficos, relacionados con la especialidad y de personalidad, que influyeron en la decisión.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.021>

### Políticas públicas chilenas y educación de residentes



Gabriela Juez, Edda Lagomarsino

*Universidad Mayor*

*Introducción:* Chile tiene una brecha de especialistas en el sistema público de salud, que atiende al 80% de la población. El Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) mantiene

un programa de formación de especialistas con las universidades. La Universidad Mayor considera como su función primaria la educación profesional.

**Objetivo:** Formar especialistas idóneos para MINSAL y para Chile.

**Metodología:** La Universidad Mayor está formando especialistas médicos desde el año 2005. La directora de especialidades médicas ha tenido activa participación en trabajar con MINSAL, incorporándose a los concursos nacionales pero conservando su proceso de selección-habilitación. Se ha mantenido registro de todos los ingresos y egresos de estudiantes a las especialidades médicas y seguimiento telefónico y por mail de sus actividades posteriores a la titulación. En base a ello se han confeccionado figuras descriptivas de titulación oportuna y los destinos de los titulados, registrando docencia y formación en subespecialidades.

**Resultados:** Proceso de selección estructurado, que incluye puntaje por compromiso público. Tasas de titulación oportuna del 96% y de deserciones del 2%. Al año 2016, existen 85 estudiantes en once especialidades, el 78% becados por compromiso con organismos e instituciones públicas. Se han titulado 148 especialistas, que están trabajando en el sistema público (73%), distribuidos a lo largo de Chile. El 73% realizan docencia universitaria en la Región Metropolitana y en Regiones. Subespecialistas: 1,2%.

**Discusión y conclusiones:** Se ha recorrido un camino complejo de colaboración con las políticas públicas chilenas que posiciona a la Universidad Mayor con una contribución a la formación de especialistas para Chile, sin comprometer la calidad de la formación.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.022>

### Evaluación de las estadías en el extranjero durante la residencia de Dermatología



Maximiliano Curi, Marco Solís, Félix Fich, Marianne Kolbach

*Pontificia Universidad Católica de Chile*

Durante el período de formación en Dermatología en la Pontificia Universidad Católica de Chile existen 2 meses durante el tercer y último año en que el residente tiene la posibilidad de cursar rotaciones electivas en algún área de la especialidad. En los últimos años ha crecido el interés por parte de los residentes de realizar estas rotaciones en algún servicio de Dermatología (o afín) en el extranjero. El objetivo fue la evaluación de estadías en el extranjero durante la residencia de Dermatología. Durante el mes de octubre de 2016, vía correo electrónico, se contactó a 18 residentes o ex residentes de Dermatología PUC que realizaron alguna(s) rotación(es) en el extranjero durante su residencia. A todos ellos se les envió una encuesta electrónica para que evaluaran su experiencia en sus respectivas estadías. El 100% de los contactados respondieron la encuesta. Se evaluaron aspectos respecto a servicio y país donde se realizó la rotación, vías de financiamiento, manejo del idioma, diferencias de métodos de enseñanzas, si aplicaban algún sistema de educación médica por competencias entre otros aspectos. De igual forma se les pidió evaluar qué tan disímil es, a su

juicio, el nivel académico de nuestros residentes en comparación a lo que se encontraron ellos en el extranjero, evaluar tanto su estadía en particular como la experiencia en globo de ir al extranjero a hacer una rotación electiva. Dentro de los resultados destaca que 17/18 (94,4%) encuestados realizaron su rotación electiva en el extranjero durante su tercer año de residencia. El restante lo hizo en su segundo año. Quince (83,3%) aseveraron hablar con fluidez el idioma inglés. Dos (11,1%) refirieron dominar el italiano y 2 (11,1%), el alemán. El país más concurrido fue Estados Unidos, donde acudieron 5/18 (27,7%) residentes. Diez de los encuestados (55,6%) realizaron su rotación en Europa, siendo España (4; 22%) el país más visitado, seguido de Italia (3; 16,6%). Otros países concurridos fueron Austria, Bélgica, Brasil, Inglaterra y México. Respecto al área específica en la que realizaron su estadía, 5 residentes hicieron su rotación electiva en dermatología general, 4 en oncodermatología-dermatoscopia, 3 en dermatología pediátrica. Otras áreas mencionadas: dermatopatología, psoriasis, trasplante autólogo de suspensión epidérmica de melanocitos y queratinocitos en vitiligo. Respecto al rol que cumplió el residente durante su pasantía, 7 residentes (38,9%) definieron su participación como «muy activa, similar a los residentes del servicio», 6 (33,3%) de ellos se describieron como «observadores», 4 (22,2%) como «en general observadores, con poca autonomía» y uno de ellos como «mitad observador, mitad autónomo». En general, el tiempo lo repartieron en actividades clínicas. En comparación a sus experiencias, un 72,2% de los encuestados consideraron que el nivel de Dermatología UC es similar al que ellos pudieron observar en el extranjero. El 11,1% opinaron que el nivel en nuestro ambiente es mejor y el 16,7% que es peor.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.023>

### Arte, literatura y narrativa en la formación médica.



#### Primeras experiencias

Marina Weinberger, Maria Prada, Elizabeth Wojnarovicz, Maria Langwagen, Walter Perez

*Facultad de Medicina UDELAR*

**Introducción:** El avance ilimitado de las comunicaciones y del conocimiento hace que sea imposible para una persona acceder a la actualización permanente en todas las disciplinas médicas. Hoy el paciente también tiene recursos de investigación, y muchas veces es más demandante. Desde la óptica de la educación permanente para el profesional de la salud, el desafío está en la formación de individuos con autonomía en su desempeño, capaces de investigar y tomar decisiones. Pero sobre todo un ser humano que acompañe a su paciente en la angustia y el dolor, asumiendo el compromiso de su seguimiento con responsabilidad y humanismo. En este marco se desarrolló un programa incluido en el currículo de la carrera de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República (UDELAR). Se desarrolla como materia optativa anual. Plantea la integración del arte, la narrativa y la literatura en la formación médica.