

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.

Objetivos: Conocer y utilizar herramientas como el arte, la literatura y la narrativa para mejorar las formas expresivas de relación, empatía y comprensión necesarias para la práctica médica, promoviendo instancias que favorezcan la reflexión durante la formación del futuro médico. Estimular y sensibilizar desde el acercamiento al arte y la literatura, a través del análisis de obras literarias o narrativas propias, la construcción de un marco conceptual individual y grupal que colabore en el seguimiento de un paradigma de humanismo y acompañamiento de sus pacientes, desarrollando a su vez mecanismos de protección individual.

Método y población: Se propone un programa integrado articulando arte y medicina. Hay 20 cupos por cursada de 36 horas presencial que se desarrollan 2 veces por semana. Son alumnos de cualquier nivel de la carrera que se inscriben voluntariamente. Los cupos se obtienen por sorteo. Se realizan talleres en pequeños grupos, con análisis de textos y observación de obras de artistas plásticos, orientados con una consigna disparadora por equipo interdisciplinario: docente de literatura, fonoaudióloga, psicóloga y médico especialista en educación médica. Evaluación del *feedback* constructivo y entrega de portfolio. Se realiza encuesta para evaluación cualitativa antes y al finalizar el curso. Se observa que los estudiantes de medicina valoran la reflexión y la observación en su formación.

Resultados y conclusiones: A pesar de lo subjetivo de la evaluación, los estudiantes que realizan el curso se sienten mejor en la actitud para adquirir y desarrollar competencias clínicas. El arte, la literatura y la narrativa podrían incidir en forma positiva en la formación humanística de los futuros médicos y residentes. Se necesita más evidencia e investigación en el tema.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.024>

Creación e implementación del programa de simulación en anastomosis vasculares



Camila Hevia^a, Leopoldo Mariné Massa^b,
Francisco Valdes Echeñique^b,
Francisco Vargas Serrano^b,
Renato Mertens Marín^b,
Michel Bergoeing Reid^b,
Albrecht Krämer Schemacher^b,
Pablo Achurra Tirado^b

^a Pontificia Universidad Católica de Chile

^b Universidad Católica de Chile

Introducción: La cirugía vascular se caracteriza por una alta complejidad técnica. Su enseñanza está actualmente amenazada: nueva legislación en derechos de pacientes, oportunidad de práctica. La simulación está validada para cirugía laparoscópica; permite la ejecución repetitiva en entorno controlado, dar *feedback* específico, evaluación rigurosa, mejoría de habilidades psicomotoras. Se ha desarrollado simulación endovascular, pero poco en anastomosis vascular.

Objetivo: Implementar un programa de entrenamiento simulado para residentes en ambiente controlado, complejidad ascendente y evaluación de habilidades adquiridas en anastomosis vasculares.

Metodología: Desarrollo en etapas: 1) revisión de publicaciones en simulación (Pubmed); 2) creación de modelos de simulación; 3) financiamiento; 4) elaboración de material escrito; 5) material audiovisual; 6) validación interna; 7) implementación en residentes, y 8) evaluación.

Resultados: 1) 18 publicaciones entre 1997 y 2016 (8 coronarios, 10 vasculares); 2) 4 modelos: escarapela de sutura circular, parche sobre prótesis dacrón, anastomosis término-lateral de prótesis dacrón y término-terminal en material biológico; 3) se obtiene financiamiento al ganar concurso de investigación de residentes; 4) confección de material escrito para los residentes: bases teóricas de anastomosis vasculares e instrucciones de ejecución de modelos; confección de pautas de evaluación; 5) elaboración de material audiovisual para cada modelo enfatizando puntos claves. Actualmente se ejecuta etapa de validación interna. Pendiente de implementar programa en 13 residentes (10 residentes de cirugía general y 3 de cirugía vascular) y evaluación de desempeño: escala OSATS, medición de tiempo operatorio y economía de movimientos por ICSAD.

Conclusión: La implementación de un modelo de entrenamiento estructurado y basado en simulación permitirá entregar habilidades técnicas básicas de anastomosis vasculares en residentes de cirugía general y vascular.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.025>

Implementación del descanso post guardia en la residencia de medicina interna: percepción de residentes y docentes



Roberta Ladenheim, Lucila Ledesma,
Ricardo Valentini, Ana Cusumano

Instituto Universitario CEMIC

Introducción: De acuerdo con la tendencia mundial y las recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación Argentina, se implementó en 2015 el descanso post guardia en la residencia de medicina interna de CEMIC. Este proceso tiene implicancias sobre el aprendizaje y la calidad de vida de los residentes y la continuidad y seguridad en la atención. Al no existir indicadores claros que las midan, cobran relevancia las percepciones de sus participantes.

Objetivos: Describir la jornada laboral, el tiempo de sueño y de estudio y las actividades del tiempo libre tras la implementación. Describir y comparar la percepción de residentes y docentes sobre sus implicancias en el aprendizaje y la calidad de vida de los residentes, y la continuidad y la seguridad en la atención.

Métodos: Cuatro meses tras la implementación se envió por mail a residentes y docentes una encuesta anónima, diseñada a partir de la bibliografía y con prueba piloto, evaluando las dimensiones exploradas.

Resultados: 9/28 (32%) residentes refieren 85 h o más de trabajo y 26/28 (93%), 50 h o menos de sueño semanales. La actividad principal post guardia es dormir, seguida de actividades sociales/recreativas, preparar clases/ateneos y, por último, estudiar. 20/28 (71%) declaran 4 h o menos de lectura semanales y ninguna de investigación. 8/14 (57%) docentes, y solo 3/20 (15%) residentes, perciben menos