

Entrevista neuropsiquiátrica internacional como orientación diagnóstica psiquiátrica en médicos residentes e internos de medicina. Arequipa 2013



Meryhelen Torres, Gloria Llaza

UCSM

Introducción: Los médicos residentes y los internos de medicina están sometidos a numerosas fuentes de estrés que los hacen más susceptibles a sufrir una gran variedad de trastornos mentales. En este estudio se utiliza la *Mini International Neuropsychiatric Interview* (MINI), que en formato escrito tiene 15 módulos que exploran los principales trastornos psiquiátricos de la CIE-10 y la DSM-IV, para evaluar a los médicos residentes y a los internos de medicina y obtener una orientación diagnóstica del tipo de trastornos psiquiátricos que padecen.

Objetivo: Determinar la frecuencia de presentación de síntomas de trastornos psiquiátricos (como orientación diagnóstica) en internos de medicina y médicos residentes de Arequipa en el año 2013, utilizando el MINI en base al CIE-10; así como también realizar una comparación entre ambos.

Material y métodos: Se aplicó el MINI a 148 internos de medicina y a 81 médicos residentes de los diferentes hospitales de Arequipa, durante los meses de enero y febrero de 2013.

Resultados: La frecuencia de presentación de síntomas de trastornos mentales en internos de medicina (51.35%) fue similar a la encontrada en médicos residentes (48.03%). Los síntomas más frecuentes fueron de un EDM, representando el 27.95% del total, seguido de un TAG, con el 23.14%, siendo esta sintomatología mayor en los internos de medicina (29.73%) frente a los médicos residentes (11.11%).

Conclusión: Las altas cifras encontradas sugieren un problema grave de salud mental en los internos de medicina y en los médicos residentes, por lo que se recomienda que en otros niveles universitarios, institutos y ambiente laboral hospitalario la población entre los 20 y 35 años sea estudiada para confirmar este informe preliminar.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.037>

ECOE para la evaluación de habilidades prácticas en cirugía general



Rubén Avila, Pablo Achurra Tirado,
Rodrigo Tejos Sufán, Tamara Muñoz Mery,
Jorge Martínez Castillo,
Marcel Sanhuesa García,
Nicolás Jarufe Cassi, Julián Varas Cohen

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: El sistema actual de evaluación de adquisición de habilidades quirúrgicas se realiza mediante un examen oral y apreciaciones de tutores durante las distintas rotaciones de la residencia de cirugía general. Esta evaluación es subjetiva y de elevada variabilidad interevaluador. No existe seguridad de que todos los egresados de un programa de cirugía general tengan las habilidades prácticas mínimas necesarias para su desempeño clínico. El Examen

Clínico Objetivo y Estructurado (ECO) es una herramienta de evaluación validada que permitiría objetivar de forma estandarizada y reproducible las habilidades prácticas de los residentes de cirugía general.

Objetivos: Desarrollar un ECOE para la evaluación de habilidades prácticas en la residencia de cirugía general.

Material y método: Estudio de corte transversal. Se diseñó un examen práctico estructurado de 6 estaciones: nudos y suturas, anastomosis vascular, sutura pulmonar (tractotomía manual), anastomosis intestinal, sutura cardiaca y sutura laparoscópica intracorpórea. Se grabó en videos el ECOE de residentes de primer año (PGY1) y tercer año (PGY3) del programa cirugía general UC. Los videos se evaluaron en ciego utilizando escalas globales validadas (OSATS), tiempos operatorios y el resultado final del procedimiento. Se estableció un punto de corte de aprobación por estación. Para la comparación entre los grupos se realizó estadística analítica mediante el test de Mann-Whitney.

Resultados: De 7 residentes PGY1 aprobaron: 71% la estación de suturas, 0% anastomosis vascular, 0% sutura pulmonar, 57% anastomosis intestinal, 0% sutura cardiaca y 57% sutura laparoscópica intracorpórea. De 4 residentes PGY3 aprobaron: 100% la estación de suturas, 25% anastomosis vascular, 0% sutura pulmonar, 100% anastomosis intestinal, 25% sutura cardiaca y 100% sutura laparoscópica intracorpórea. El grupo PGY3 fue estadísticamente superior al PGY1 ($p < 0.05$) a favor de los residentes de tercer año.

Conclusiones: El ECOE permite la evaluación objetiva de habilidades en cirugía general, complementando el sistema actual educacional.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.038>

Resultados de la aplicación de un curso taller de distocia de hombros utilizando simulación en el programa de residentado médico de obstetricia y ginecología de la Universidad Peruana Cayetano Heredi



Monica Flores Noriega, Maria Alfaro

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Introducción y objetivo: La distocia de hombros es de ocurrencia impredecible a pesar de existir factores de riesgo, por lo que los médicos residentes de ginecología y obstetricia deben recibir capacitación utilizando las estrategias didácticas modernas como simulación. Por tanto, el objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de satisfacción y el efecto, en la práctica clínica, del primer curso taller distocia de hombros realizado entre mayo y julio de 2016 para los médicos residentes de obstetricia y ginecología del programa de residentado médico de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

Metodología: Se realizó un estudio transversal, aplicando una encuesta de apreciación y aplicación en la práctica clínica, a los médicos residentes de ginecología y obstetricia que llevaron el curso luego de 3 a 5 meses de haberlo realizado. Las variables estudiadas fueron: año de residencia, sede hospitalaria, calificación del curso, experiencia clínica en distocia de hombros, capacidad de resolución de la distocia, maniobras utilizadas, utilidad del