

tutores pares en el Programa de Pediatría de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Metodología: Se realizó un análisis descriptivo del programa.

Resultados: Entre noviembre de 2014 y marzo de 2015 se diseñó el programa definiendo objetivos, cronograma de actividades y evaluación. Se invitó a ser tutores a los residentes de segundo y tercer año sin dificultades académicas o de salud, aceptando a participar 13 residentes. En marzo de 2015 se realizó una capacitación por psicóloga educacional, en taller de 9 h presenciales divididas en 3 sesiones, con énfasis en la construcción de un vínculo de ayuda. En abril de 2015 se distribuyeron los 25 residentes de primer año correspondiendo 1 a 2 a cada tutor par. La tutoría se efectuó entre mayo de 2015 y abril de 2016, dividiendo el acompañamiento en tres etapas: construyendo el vínculo, identificando necesidades e implementando soluciones. Se trabajó en una modalidad semiflexible, con al menos una reunión presencial en cada etapa y un reporte vía mail al equipo organizador al final de cada etapa.

Conclusiones: Un programa de tutores pares con cronograma, objetivos y actividades bien definidas y una capacitación previa parece ser una herramienta factible de realizar en los programas de especialización médica y cuentan con amplia acogida entre residentes de segundo y tercer año.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.066>

Prevalencia y variación del síndrome de *burnout* en residentes de pediatría



Gloria de Jesús Martínez Álvarez,
Laura Godoy Sánchez,
Claudia Carolina Fernández Dipp,
Zaida Eliane Chamorro Caballero

Hospital General Pediátrico Niños de Acosta
Ñú

Introducción: El síndrome de *burnout* es un problema de salud cada vez más frecuente en médicos como resultado de las altas exigencias laborales. Los médicos residentes son un grupo particularmente vulnerable.

Objetivo: Describir la prevalencia y la variación del síndrome de *burnout* en residentes de pediatría de un hospital pediátrico en 2 años consecutivos.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, ambispectivo, con componente analítico, aplicando el test *Maslach Burnout Inventory* (MBI) a residentes de pediatría de 1.º, 2.º y 3.º año en diciembre de 2015 y octubre de 2016.

Variables: Año de residencia, edad, sexo y síndrome de *burnout* (SB). Los datos fueron analizados en el sistema SPSS v.21; se consideró un error alfa menor a 0.05.

Resultados: Fueron incluidos 44 residentes del año 2015 (17 R1, 15 R2, 12 R3) y 46 residentes del año 2016 (17 R1, 16 R2, 13 R3). La edad media fue 27.2 ± 2.1 . Predominio sexo femenino: 77.2 y 84.8%, respectivamente. La prevalencia de SB en el año 2015 fue del 36.3% y en el 2016, del 37%. Con relación al año de residencia (años 2015 y 2016), se observó SB en residentes de primer año: 6/17 vs 5/17; residentes de segundo año: 6/15 vs 8/16; residentes de tercer año 4/12

vs 4/13, respectivamente ($p > 0.05$). Teniendo en cuenta el grupo de residentes que fueron promovidos al siguiente año, se encontró que como R1 6/17 tenían SB y en el segundo año 8/16, en cuanto a los R2 tenían SB 6/15 versus 4/13 como R3, pero la diferencia no fue significativa en ninguno de los casos ($p > 0.05$).

Conclusión: No hubo diferencia en la prevalencia de síndrome de *burnout* en los dos años, y se mantuvo alrededor del 37%. En los residentes que cursan el segundo año se vio un aumento en relación al año anterior y una disminución en los residentes de tercer año, pero no fue estadísticamente significativo.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.067>

Aplicación de microscopía 3D en la formación de residentes de neurocirugía. Experiencia en el Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica de Chile



Pedro Guerrero, Francisco Mery,
Nicolás Lecaros, Gonzalo Suarez

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: Los procedimientos microquirúrgicos son parte esencial de la neurocirugía, siendo fundamental que durante su formación el residente adquiera conocimientos y habilidades para desarrollarla. La tecnología de imágenes estereoscópicas tridimensionales (3D) se ha ido difundiendo en las últimas décadas, introduciéndose solo recientemente en la visualización de microscopía quirúrgica. Existen algunas publicaciones que describen su implementación y la utilidad de esta en docencia de neurocirugía. En nuestra institución recientemente se logró implementar esta tecnología como primer centro en Sudamérica.

Objetivo: Demostrar el impacto y la utilidad de la microscopía 3D en tiempo real en la formación de los residentes de neurocirugía.

Método: Se diseñó una encuesta de 6 preguntas utilizando la escala de Likert de 1 a 5 para evaluar en nuestros residentes la utilidad del sistema de visualización 3D en su formación, siendo 1 muy en desacuerdo y 5 muy de acuerdo. Las preguntas comprendieron tópicos como neuroanatomía, técnicas quirúrgicas y capacidad de mantener la atención durante los procedimientos, entre otros.

Resultados: Seis residentes contestaron la encuesta, siendo la calificación más baja de 4.6 y la más alta de 4.8. No existieron calificaciones menores a 3. El 100% de nuestros residentes consideran que esta tecnología es un aporte a su formación, contribuye principalmente en adquirir conocimientos anatómicos aplicados a cirugía y debiera ser utilizada en todos los programas de neurocirugía.

Conclusiones: El uso de la microscopía 3D en neurocirugía es una herramienta útil, siendo un importante aporte en la formación de residentes de nuestra especialidad e idealmente debería ser implementada en programas de formación neuroquirúrgica de otros centros.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.068>