

un total de 61 (0.19%) complicaciones intraoperatorias y se documentaron 8 muertes (0.3%).

Conclusiones: Este estudio evidencia un incremento constante en el número de colecistectomías y apendicectomías por laparoscopia realizadas por los residentes y demuestra una exposición a estas técnicas quirúrgicas cada vez más temprana en la residencia, sin observar incrementos en los resultados de morbilidad al compararse los datos con los reportados a nivel mundial; requisito que debe existir en programas académicos en los que este proceso demuestre que en los hospitales universitarios se cumplen los objetivos docentes en la enseñanza de cirugía laparoscópica.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.070>

Evaluación de la calidad de los programas de especialidad en oftalmología en México



Jorge Eugenio Valdez-García^a,
Jorge Eugenio Valdez-García^b,
Silvia Lizett Olivares Olivares^b,
Mildred Vanessa López Cabrera^b

^a Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey

^b Tecnológico de Monterrey, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

Introducción: La excelencia en la atención clínica es solamente posible mediante una educación médica de calidad. Este principio ha impulsado iniciativas para la evaluación y acreditación en los programas de residencia.

Objetivos: El Modelo de Calidad de los Programas de Residencia en Posgrado (MCPRP) fue diseñado basándose en la teoría de sistemas de calidad y los estándares oficiales del Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (COMAEM), el Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) y CanMEDS. Los criterios propuestos son: 1) enfoque estratégico; 2) programa académico; 3) procesos de soporte, y 4) evaluación y mejora continua.

Metodología: Una autoevaluación de 129 ítems fue diseñada para valorar cada criterio mediante una escala Likert de 5 niveles. Se contó con una muestra de 22 directores de programas de oftalmología en México. Se utilizó el modelo incremental de calidad para catalogar los resultados de acuerdo al nivel de calidad del programa.

Resultados: Los resultados indican que el 5% de los programas se encuentran en un nivel de inicio, 14% en desarrollo, 32% en estandarización, 50% en innovación, y ninguno ha alcanzado sustentabilidad.

Conclusiones: Se requiere la implementación de procesos de evaluación y mejora para demostrar la excelencia en su operación. Más allá, su visión debe incluir no solo estándares generales sino iniciativas de transformación que impacten los sistemas de salud.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.071>

Selección de residentes en Argentina: análisis y comparación de los exámenes de admisión de los tres sistemas públicos con mayor oferta de cargos



Maria Gabriela Serralunga^a,
Marta del Valle^a, Horacio Yulita^b,
Patricia Rodríguez^b, María Paz Molina^b,
Federico Pikas^c, Eduardo Durante^d,
Marcelo García Dieguez^a

^a Centro de Estudios en Educación para Profesionales de la Salud - UNS

^b Ministerio de Salud de Caba

^c Ministerio de Salud de la Nación

^d Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires

Introducción: El método de admisión a residencias médicas en Argentina se basa en pruebas de opción múltiple. Las tablas de especificaciones contemplan con distinto grado de importancia las especialidades representativas de la formación y los temas relevantes.

Objetivos: Estudiar las características de los exámenes de admisión a las residencias para la convocatoria 2015, sus similitudes y diferencias en términos de las tablas de especificaciones, la calidad de sus preguntas y sus características psicométricas, en tres distritos del país.

Metodología: Se analizaron los resultados del Examen Unificado (EU), Examen de provincia Buenos Aires (BA) y Examen de Ciudad Autónoma (CABA) utilizando las dimensiones presencia de viñeta clínica y aplicación de conocimiento del índice Galofré. Se comparó la composición de sus áreas temáticas y la dificultad mediante test Chi cuadrado, se evaluó la confiabilidad con el alfa de Cronbach. Se comparó el desempeño según área temática mediante test de ANOVA, y según presencia de viñeta con la prueba t de Student.

Resultados: Los porcentajes de preguntas con viñeta y aplicación de conocimientos fueron para EU 78% y 60%; para BA 38% y 35%, y para CABA 84% y 80%. Se encontraron diferencias significativas en la proporción de preguntas de cada área temática entre los exámenes ($p < 0.001$) y en la proporción de preguntas en cada categorías de dificultad ($p < 0.001$). Entre áreas temáticas solo se encontraron diferencias en el puntaje en BA ($p = 0.019$), siendo salud del niño la de mejor desempeño. La confiabilidad e índice de dificultad fueron en CABA: 0.86 y 0.56; en EU: 0.79 y 0.58, y en BA: 0.83 y 0.55, respectivamente. No se encontraron diferencias significativas en ningún examen en el puntaje obtenido entre preguntas con y sin viñeta.

Conclusiones: Los tres exámenes mostraron diferencias en cuanto a calidad e importancia otorgada a cada área temática. Todos tuvieron buena confiabilidad y un nivel promedio de dificultad aceptable. Sería deseable la consolidación de un examen único nacional.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.072>