

registros eran llevados en papel, lo que dificultaba el análisis de los datos. Hoy existen diferentes tecnologías de la información de fácil acceso y manejo por nuestros residentes. Nuestro objetivo es describir la experiencia luego de 4 años de implementación de un SIREPRA de la Universidad de La Frontera de Temuco.

**Material y método:** A finales del 2012 se diseñó un SIREPRA en plataforma Google Drive®. El periodo analizado es desde abril 2013 a octubre 2016. El registro de datos es realizado por los residentes desde cualquier tipo de dispositivo electrónico, quedando enmascarada la identidad del paciente. Se realizan auditorias de datos trimestralmente.

**Resultados:** Se han registrado 12,725 procedimientos (53.3% anestesia general, 44.7% anestesia regional, 1.2% procedimientos invasivos puros y 0.8% otros) que dan cuenta del 22.4% del total de procedimientos del hospital en el periodo: 48.1% ASA I, 36.6% ASA II, 12.8% ASA III y 2.4% ASA IV a VI; 61.2% sexo femenino. De las anestésicas regionales, 51% son espinales, 30% peridurales y 19% bloqueos regionales. Se reportó un total de 124 complicaciones de procedimiento (0.97%), 49.2% de ellas en residentes de primer año, 20.2% de segundo año y 30.6% de tercer año.

**Conclusiones:** El sistema electrónico de registro de procedimientos de residentes es un método útil para poder evaluar el desempeño cuantitativo de los residentes. Es un sistema en tiempo real que permite realizar cruces de variables para distintos análisis de desempeño e intervenir en consecuencia.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.075>

### Evaluación de la participación de médicos en campamentos educativos para niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo 1



Carola Goecke, Javiera Hansen, Alejandro Martínez

Pontificia Universidad Católica de Chile

**Introducción:** Recientemente se ha publicado en la literatura que los campamentos educativos (CE) para pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) pueden mejorar su adherencia al tratamiento y control glicémico.

**Objetivo:** Evaluar si la asistencia a los campamentos de diabetes es una instancia de promoción de salud.

**Metodología:** Se envió una encuesta a todos los médicos miembros de la rama de Endocrinología de la Sociedad Chilena de Pediatría, así como a diabetólogos de adultos de la Pontificia Universidad Católica de Chile y la Universidad de Chile.

**Resultados:** Se recibieron 15 encuestas; 13 respondieron haber participado en CE de DM1. La mayoría (46%) participó en calidad de endocrinólogo pediátrico y la minoría (8%) como diabetólogo de adulto. Se trabajó con pacientes de todas las edades pediátricas, pero la mayoría participó en la sesión con el grupo entre 12 y 14 años (67%), por  $\geq 5$  días (54%). Respecto al logro de competencias CanMEDS, el 69% logró trabajar con pacientes para aumentar las oportunidades de adoptar conductas saludables, el 54% pudo incorporar la prevención de enfermedades, la promoción de salud y la vigilancia en salud en la interacción con el paciente. Respecto a habilidades adquiridas, el 54% consiguió trabajar con

el grupo para identificar las determinantes en salud que los afectan y el 77% consideró que contribuyeron en el proceso para mejorar la salud del grupo. El 85% participó en actividades como evaluación glicémica, ajuste de terapia insulínica y manejo de emergencias respecto al uso de esta.

**Conclusiones:** La participación de médicos dedicados al área de endocrinología en CE de DM1 es beneficiosa y debe estimularse su asistencia.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.076>

### Etnoeducación en programas de posgrado en salud como respuesta a situaciones problema, en la prestación de servicios de salud a comunidades minoritarias, a la luz de la multiculturalidad en Colombia



Jose Luis Monroy Amado<sup>a</sup>, Juan Camilo Galvis Mejía<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Universidad Tecnológica de Pereira

<sup>b</sup> Hospital Universitario San Jorge

**Objetivo general:** Implementar estrategias en educación de posgrado, basadas en las diferencias culturales étnicas, para una mejor atención en salud.

**Objetivos específicos:** Vincular la cátedra de etnomedicina en las facultades de salud. Adaptar guías de prevención y tratamiento para comunidades nativas, en áreas de influencia de las facultades de salud.

**Resumen:** En Colombia la atención en salud es cobijada por el derecho fundamental a la vida, en el artículo 11 de la constitución política, con un carácter universal y neutral, sin distinción de etnias, género o condición social. Pero en los últimos años y casi desde la implementación misma del sistema general de salud, se han visto múltiples tropiezos en su aplicación. La poca accesibilidad y calidad del sistema, la intermediación para la prestación de servicios, la corrupción del sector público y privado, el desprestigio y la poca credibilidad del gremio médico, las contrataciones perversas, sin estabilidad ni seguridad social, hacen de la salud en nuestro país un caldo de cultivo para perpetuar la pobreza y aumentar la brecha entre clases, situación descrita por Chomsky como necesaria para la estabilidad de un sistema capitalista pleno. Adicional a este sombrío panorama, las minorías étnicas se ven sometidas a situaciones particulares, que conllevan una peor atención en salud, impactando en morbilidad materna, infantil y general. Cuando un boom mediático, dispara la atención de masas, se hace evidente el problema, pero las soluciones a corto y mediano plazo se tornan lejanas, ya que las políticas estatales distan de ser aplicables en estas comunidades, por desconocimiento cultural y por intentar unificar las estrategias, sin respetar tradiciones ancestrales y sin un cronograma efectivo que disminuya la mortalidad, mientras estas iniciativas llegan a buen término.

**Conclusiones:** Es difícil llevar a la práctica conductas, si no hay intervenciones claras desde el ámbito universitario, en las facultades de educación de salud, donde los objetivos no incluyen el acercamiento a la realidad de las comunidades étnicas minoritarias. Es por esto que se hace necesario investigar sobre las bases filosóficas y culturales profundas de estas comunidades, llevando a intervenciones