

17% pediatría y 12% cirugía. Más del 60% de los que optaron a una plaza no eligieron la especialidad que tenían como primera opción.

Conclusiones: Las especialidades más deseadas por los residentes que postularon al concurso CONAREM 2016 fueron medicina interna, pediatría y cirugía. Más de la mitad de los residentes no eligieron la especialidad que deseaban como primera opción.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.084>

Acoso laboral y sexual hacia residentes en Chile



Felipe Reyes^a, Ignacio Rodríguez Rückert^b, Eugenio Grasset Escobar^c, Cristóbal Cuadrado Nahum^d, Carlo Zuñiga Valpreda^d

^a Pontificia Universidad Católica de Chile

^b Universidad Católica del Norte - Residentes Chile

^c Universidad de Chile - Residentes Chile

^d Universidad de Chile

Residentes Chile, una asociación gremial que agrupa a residentes de varios programas de formación de especialistas, luego de recibir varias denuncias sobre acoso laboral y sexual hacia residentes, realizó una encuesta para medir la real magnitud de este problema. Se encuestó en los meses de agosto y septiembre de 2016, de forma anónima y en línea, a los 1,108 miembros registrados en la base de datos de la agrupación. Cada uno recibió una contraseña única utilizable una sola vez. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Violencia y Acoso Psicológico en el Trabajo (IVAPT-PANDO) y la Encuesta de Acoso Callejero del Observatorio contra el Acoso Callejero, ambas validadas o aplicadas previamente en nuestro país. Se obtuvieron 391 respuestas. Los encuestados refirieron que un 31% fue humillado o ridiculizado públicamente, el 25% recibió ataques a su reputación, al 21% se le criticó y se sintió descalificado tan severamente en su trabajo que duda de su capacidad para hacer bien sus tareas. Un 20% señala que se han ignorado sus éxitos laborales y se han atribuido maliciosamente a otras personas o elementos ajenos a él, como la casualidad o la suerte. Y un 16% asegura que su presencia ha sido ignorada por las jefaturas, dirigiéndose exclusivamente a terceros. Un 20% sufrió alguna forma de acoso sexual, de los cuales un 14% sufrió algún tipo de acercamiento intimidante (tocar cintura, hablar al oído, besos no deseados). El 61% de los eventos se produce en primer año de residencia, disminuyendo a un 20% en segundo año. El 82% de los acosadores fueron hombres. Tanto el acoso laboral como sexual son prácticas habituales en nuestras residencias, con un claro componente de género. Son las autoridades tanto gubernamentales como universitarias las llamadas a poner el tema en debate e implementar medidas para erradicarlas. Esta publicación adolece de varios sesgos en su metodología, por lo que son necesarios mayores estudios para determinar la real magnitud del problema.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.085>

Clinical Procedures Skills: The effectiveness of training of insertion of intrauterine devices by residents



Olivan Queiroz, Ana Carolina Barbosa, Priscila Coutinho, Gabriella Mattar, Monique Dias, Camilla Kaczan

Residência de Medicina de Família da Secretaria de Saúde do Rio de Janeiro

Description of the problem: Clinical procedures skills in primary health care are competencies to be developed with residents of family medicine. Expanding this menu of services, with quality in training, is a daily challenge. Insertion and evaluation of an Intrauterine Device (IUD) is one of these fundamental procedure, which is often no longer offered due to professional disqualification.

Method: In a family clinic with teaching duties, preceptors, residents, attending physicians (including from other clinics) and students were trained for procedures. Among these procedures, IUD insertion was one of the most accomplished. With all those in training were respected steps: (1) theoretical support and simulation; (2) observation of the preceptor as a model; (3) performing the procedure under the supervision of the preceptor; (4) performing the procedure without supervision. Peer education can also be included as strategies used by residents. Data were counted and presented descriptive results of the accomplishment of this procedure.

Results: Between January and October 2016, 126 IUDs were inserted in patients between 12 and 45 years of age. Of these, 42 devices were inserted by preceptors, 45 were by first year residents and 21 by second year residents. In addition, 15 IUDs were inserted by physicians from other teams, in continuing medical education, and 3 were inserted by undergraduate seniors. Of the total IUDs inserted, 26 (20.6%) were removed for three main reasons: malposition (18 cases), bleeding (7 cases), and pelvic inflammatory disease (1 case). Of these devices removed 20 devices had been inserted by residents and 06 by preceptors.

Conclusion: Developing skills in performing clinical procedures is imperative for residents of family medicine. Insertion and evaluation of IUDs is part of these procedures and is fundamental among the services offered to the population.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.086>

Motivos por los cuales se ha incurrido en algún error médico. Encuesta a residentes



Martín Etcheagaray, Eduardo Gago, Samuel Siref

Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia - FASGO

Introducción: La Encuesta para Residentes se utiliza en la evaluación de una residencia para su acreditación en la Argentina. Es una herramienta dirigida a los residentes con el objetivo de identificar fortalezas y debilidades del sistema de formación.

Objetivo: Evaluar los motivos por lo que los residentes consideran haber incurrido en algún error, utilizando el Instrumento Encuesta para Residentes, entre el 19 de enero de 2011 y el 9 de septiembre de 2016, en la evaluación de 23 residencias de la Argentina.

Material y métodos: Diseño de investigación de tipo observacional y descriptivo para analizar el motivo del error que consideran haber incurrido los residentes de tocoginecología utilizando las encuestas en las que participaron 180 residentes.

Resultados: De los 180 residentes encuestados, 143 fueron mujeres (79%) y 37 hombres (21%). La mediana de la edad fue 29 años (24-39). El 86% de los residentes dicen haber incurrido en algún error por cansancio, el 49% por falta de formación teórica y el 41% por falta de supervisión. La mediana de sueño diario fue de 6 h (4-7), la de la jornada laboral fue de 10 h (8-15) y la de las guardias fue de 2 semanales (1-3).

Conclusiones: La falta de sueño, el exceso de guardias y el no descanso post guardia, especialmente en los primeros años, son considerados los principales motivos para incurrir en errores por parte de los encuestados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.087>

Evaluación para la acreditación de residencias de tocoginecología en Argentina por la Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia



Martin Etchegaray, Eduardo Gago, Samuel Seiref

Federación Argentina de Sociedades de Ginecología y Obstetricia - FASGO

Introducción: El Sistema Nacional de Acreditación de Residencias (SNARES) busca asegurar la calidad de las ofertas de formación de las residencias en la Argentina estableciendo pautas mínimas para el funcionamiento, implementando procesos de evaluación y coordinando su acreditación. La Federación de Sociedades de Ginecología y Obstetricia (FASGO) es entidad evaluadora, y desde enero de 2011 ha realizado la evaluación de 30 residencias de gineco-obstetricia en todo el país.

Objetivos: Mostrar el resultado de las evaluaciones de FASGO a residencias de tocoginecología de la Argentina entre el 18 de enero de 2011 y el 9 de septiembre de 2016.

Material y métodos: Investigación de tipo observacional y descriptivo para determinar el resultado de la evaluación de 30 residencias de tocoginecología en la Argentina. La evaluación se realizó luego de recibir el Instrumento de Autoevaluación y el Programa vigente. El equipo se conformó por dos pares evaluadores, que observaron el funcionamiento de la residencia, entrevistando a personas clave y encuestando a residentes. Posteriormente se analizaron los datos obtenidos y se efectuó el informe basándose en los diferentes criterios que ofrece la «Matriz de valoración para la categorización de residencias» con el objeto de categorizar en: A, evaluar cada 5/4 años; B, cada 3 años y C, cada 2 años. Cuando existen deficiencias o ausencias que lo justifiquen, se puede recomendar la no acreditación.

Resultados: Se evaluaron 30 residencias de tocoginecología en 15 provincias y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, dependientes de: Nación (n=1), Provincias (n=21), Universitaria (n=1), Municipal (n=1) y Privadas (n=6). Se categorizaron en: A1, n=4 (13%); A2, n=5 (17%); B, n=8 (27%); C (2 años), n=12 (40%) y uno no acreditó.

Conclusión: Los resultados de este estudio muestran el estado de acreditación de las residencias de tocoginecología en 16 provincias argentinas, considerándose un diagnóstico inicial que permite implementar estrategias educativas para mejorar la enseñanza de los futuros especialistas.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.088>

Evaluación para la acreditación de 12 residencias de tocoginecología del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, por el equipo de evaluadores de SOGIBA



Martín Etchegaray, Alejandro Hakim, Jose Luis Firpo, Eduardo Valenti, Antonio Tempone, Roberto Castaño

Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Buenos Aires - SOGIBA

Introducción: La acreditación de residencias es un proceso de armonización de los criterios para la formación de los futuros especialistas con el objeto lograr que se ofrezcan similares oportunidades de formación en todo el país. Para garantizar esto, el Estado Nacional establece, mediante el Sistema Nacional de Acreditación de Residencias del Equipo de Salud, pautas mínimas para el funcionamiento de las residencias a nivel nacional, implementa procesos de evaluación y coordina su acreditación. La SOGIBA es parte integrante de este sistema como entidad evaluadora de residencias de tocoginecología.

Objetivo: Mostrar el resultado de las evaluaciones de residencias de tocoginecología en la CABA utilizando la Matriz de Valoración para la Categorización de Residencias del Ministerio de Salud de la Nación entre el 18 de noviembre de 2013 y el 30 de noviembre de 2015.

Material y métodos: El presente diseño de investigación es de tipo observacional y descriptivo, y se determinó el resultado de la evaluación de 12 residencias de tocoginecología que dependen del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. La Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, del Ministerio de Salud de la Nación, solicitó a SOGIBA la evaluación de las mencionadas residencias, evaluándose cada una de ellas luego de recibir el instrumento de autoevaluación y el programa vigente. La visita se realizó conformando un equipo de dos evaluadores, uno por ginecología y otro por obstetricia, y de dos coordinadores con el fin de asistir a los primeros. Acompañaron profesionales de la Dirección de Capacitación y Docencia GCBA, dependiente del Ministerio de Salud de la Ciudad. Durante la visita, los evaluadores observaron el funcionamiento de cada residencia, junto al instrumento de autoevaluación y del programa de formación. Se realizaron además entrevistas y encuestas a los residentes. Posterior a la visita se realizó el análisis de los datos obtenidos, efectuándose los informes basados en diferentes criterios que presenta la Matriz