

Enriqueciendo con tecnología la entrega de guardia de la especialidad médica de pediatría



Jorge A. Martínez Cardona,
Juan Pablo Nigenda Álvarez,
Gabriel Vargas Duarte,
Jorge A. Martínez Cardona,
Francisco Gerardo Lozano Lee

Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey

La tecnología sigue implementándose en diversas áreas de las actividades en la sociedad, y en la educación en salud se ha usado en la formación tanto de médicos generales como de especialistas. Los usos documentados en nuestra institución comprenden dispositivos móviles con aplicaciones en evaluación y entrega de contenido, clases sincrónicas y asincrónicas usando plataformas web, e-portafolio, etc. Los esfuerzos de usar la tecnología como herramienta para robustecer el proceso de enseñanza-aprendizaje dentro de la medicina han avanzado conforme nuevos servicios y aplicaciones se desarrollan. En nuestro proyecto los médicos residentes de pediatría han implementado la videoconferencia como teleeducación a distancia para el concepto de entrega de guardia entre los hospitales de la institución. La sesión de entrega de guardia ocurre diariamente en cada especialidad: los médicos residentes se reúnen en sus sedes hospitalarias (Hospital San José Tec de Monterrey y Centro Médico Zambrano Hellion) para analizar académicamente con sus profesores los casos de pacientes internados. Documentamos la experiencia con el uso de videoconferencias con la finalidad de atender, enriquecer y discutir los casos clínicos con los residentes de ambos hospitales, mejorando así la experiencia educativa y la calidad en la atención del paciente. Adjuntamos trabajo final.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.099>

Diseñando un manual para evaluar la relación médico-paciente como parte del proceso de formación en residentes de medicina: desafíos y oportunidades



Sofía Astorga^a, Paula Repetto Lisboa^b,
José Pinedo Palacios^b,
Matías González Tuga^b

^a Pontificia Universidad Católica de Chile

^b Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: La evaluación de competencias de relación médico-paciente es central en la formación de residentes de medicina. Como parte del proceso de acreditación, en el año 2010 la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile empezó a implementar el modelo de competencias CanMEDS del *Royal College of Physicians and Surgeons* de Canadá. Este proceso generó la necesidad

de disponer de estrategias de evaluación de las competencias de relación médico-paciente que son parte del rol de comunicador del modelo. Para abordar esta necesidad, se describe el proceso de diseño de una estrategia de evaluación preliminar.

Material y métodos: Para el diseño de la estrategia se realizó una revisión de la literatura actual respecto a la evaluación de competencias de relación médico-paciente en residentes. Además, se llevó a cabo un estudio del contexto de posgrado de la Escuela de Medicina, que consistió en la revisión del diseño instruccional disponible de los programas de especialidad médica, y también se realizaron entrevistas a informantes clave.

Resultados y discusión: Se definen los elementos que debe considerar una estrategia de evaluación de las competencias de relación médico-paciente en el contexto de posgrado, como son las metodologías y las herramientas de evaluación y las características de la retroalimentación, y se discute respecto a la implementación de este tipo de estrategia. Como producto final, se propone el manual para implementar el protocolo de evaluación de la relación médico-paciente en residentes de la Escuela de Medicina.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.100>

Implementación de un programa de residencia en medicina interna basado en las competencias CanMEDS en el Servicio de Salud Bio-Bío



Gonzalo Labarca^a, Daniel Enos^b,
María Elisa Otto^b, David Kraunik^c

^a Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz

^b Servicio de Salud Bio-Bío

^c Jefe de programa de Medicina Interna, Universidad de Concepción

Introducción: En mayo del 2016 la Universidad de Concepción, el Servicio de Salud Bio-Bío y MINSAL concretaron la implementación de un programa de formación de residentes en medicina interna en el Hospital Dr. Víctor Ríos Ruiz de Los Ángeles.

Metodología: Se presenta la planificación y el programa de formación de residentes de medicina interna y la factibilidad de realizar estudios complementarios a la formación curricular. Basado en el programa de posgrado de la Universidad de Concepción se complementaron los aspectos curriculares con un curso de medicina basada en evidencia de 45 h docentes donde se incluyeron como temas: lectura crítica, metodología en investigación, estudios de rendimiento diagnóstico, estudios clínicos aleatorizados, revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica mediante sistema GRADE, además de un curso de ultrasonografía básica de 8 h donde se evaluaron dominios sobre ecoscopia cardiaca, torácica, punciones venosas y Eco Fast. Finalmente se diseñó un programa de asesoría y metodología de investigación para residentes. La seguridad de la intervención fue evaluada mediante cuestionarios Maslach e *Internal Medicine Residency Stress Scale* (IMRSS) para evaluar la incidencia de *burnout* al final de los cursos.

Resultados: Durante el período se incluyeron a 5 residentes de la primera generación al programa complementario. Se encontró una diferencia significativa en las escalas de evaluación tanto objetivas como subjetivas de los programas de ultrasonografía y de medicina basada en evidencia. Dentro del periodo todos los residentes se encuentran con al menos un protocolo de investigación en curso y sin reportar mayor incidencia de *burnout*.

Conclusión: El desarrollo de competencias en dominios como investigación y habilidades como el uso del ultrasonido es factible de implementa y tiene implicancia en el desarrollo de habilidades por residentes.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.101>

Clínicos no-académicos quienes realizan docencia: ¿cuáles son sus necesidades y qué habilidades docentes requieren?



Philippa Moore, Angela Oritgoza,
Sebastian Garrido

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: La formación en habilidades docentes es clave para lograr una docencia de calidad y excelencia. Los clínicos no-académicos son aquellos profesionales en salud que además de realizar su quehacer asociado a su profesión, se desempeñan también como docentes, sin necesariamente tener la capacitación de docencia que este rol requiere. Es así que estos clínicos no-académicos pueden tener necesidades en capacitación en docencia que no están satisfechas por la actual oferta de cursos. Describimos una exploración de las necesidades en docencia de clínicos no-académicos quienes realizan docencia en pre- y posgrado en atención primaria (AP).

Metodología: Entre junio y agosto de 2016 los autores llevaron a cabo un estudio de métodos mixtos y posterior triangulación de datos obtenidos de: 1) encuesta on-line a profesionales no-académicos de AP quienes realizan docencia, utilizando 10 dominios de competencia definidos como muy importante en la literatura, y 2) grupos focales a profesionales no-docentes que realizan docencia, con énfasis en describir el rol de docente que asumen los profesionales que trabajan en AP, cuáles son los principales problemas que enfrentan en la relación de tutor alumno y qué habilidades docentes consideran que son necesarias para desempeñar su rol de docente.

Resultados: 80/173 (46.2%) encuestas enviadas fueron analizadas; el 45% (36) de los profesionales no-académicos quienes respondieron fueron médicos, el 17.5% (14) enfermeras, mayoritariamente entre 25-35 años, ninguno había realizado un curso en habilidades docentes. El 99% (79) consideran que AP requiere profesionales con capacitación en docencia y prefieren un formato b-learning. Todos los dominios de competencias fueron considerados como temas importantes para la formación en docencia de profesionales de AP por el 80% o más de los encuestados. Priorizaron observación clínica, habilidades comunicacionales, *feedback* y evaluación. Hubo menos interés en teoría de educación, currículo y preparación de material educativo. Además, el 90% de los encuestados estaban de acuerdo/muy de acuerdo en que los profesionales de AP pueden conseguir permiso

para asistir a cursos sobre docencia. Tres grupos focales (24 profesionales de 9 centros de AP; 34% médicos) consistentemente definieron 3 dimensiones: 1) El rol del docente en AP, que incluye transmitir a los estudiantes el estilo de trabajo que incluye en equipo y en red, cómo manejar el tiempo, que es un escaso recurso en AP y es visto como prioridad docencia/enseñanza de habilidades blandas. 2) Los desafíos de docencia en AP: incluye crear un ambiente propio para aprender, adaptar la docencia a las necesidades de cada estudiante/residente, *feedback*, evaluación con objetividad. 3) Herramientas que usan para realizar docencia: se destaca la capacidad de análisis y autorreflexión de los profesionales no-docentes. También reconocen que realizan su docencia intuitivamente, imitando su experiencia previa y aprendiendo con la práctica.

Conclusiones: Basándose en los resultados de este estudio, existe un gran interés y necesidad por parte de los profesionales no-académicos de AP quienes realizan docencia de formarse en habilidades docentes. Se definen áreas de especial interés y se reconocen desafíos propios en la docencia en AP que requiere habilidades específicas para enfrentarlos.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.102>

Experiencia de los residentes de un programa universitario de traumatología y ortopedia en relación con el proceso de investigación durante su residencia. Estudio cualitativo



Mauricio Campos, Denisse Zúñiga,
Maximiliano Carmona, Javier Román,
Sebastián Irarrazaval, María Jesús Lira,
Pamela Mery

Pontificia Universidad Católica de Chile

La incidencia de enfermedades musculoesqueléticas ha aumentado a nivel mundial, requiriendo de investigación de alta calidad. La participación en investigación es considerada como parte integral de los programas de educación médica, donde los residentes tienen la opción de generar conocimientos. Sin embargo, la multiplicidad de tareas que exige la residencia dificulta dicho objetivo. El objetivo es explorar las percepciones de los residentes en torno a su participación en el proceso de investigación. Se trata de un estudio cualitativo descriptivo, fenomenológico, realizado el año 2015 en una muestra que incluyó a todos los residentes del primer y último año (n=13), quienes fueron entrevistados por un investigador independiente. Las entrevistas fueron analizadas por 6 investigadores. Se identificaron 4 dimensiones: motivación, barreras, facilitadores y soluciones propuestas. La motivación por aprender, la generación de conocimiento y los beneficios académicos son elementos motivacionales para la participación en el proceso de investigación. El factor tiempo, el déficit de preparación en metodología y la falta de institucionalidad son reconocidos como barreras. Entre los facilitadores se cuentan la accesibilidad a registros clínicos y la presencia de docentes motivados. Las soluciones propuestas son tiempo protegido, mayor formación en esta área y obligatoriedad. Los residentes perciben la investigación como un elemento