

**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

importante para su formación y aporte a la especialidad. Reconocen elementos que los motivan, además de condiciones institucionales, entre las cuales distinguen barreras y facilitadores. Existe la necesidad de contar con un programa formal de investigación en donde se otorguen las condiciones necesarias. Las intervenciones para incentivar la producción científica deben considerar los aspectos señalados anteriormente, siendo necesario el rol activo de los docentes.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.103>

### Calidad de vida y *burnout* en residentes de las distintas especialidades



Luis Iribarra, Mauricio Campos, Ianiv Klaber, Sebastián Irazazaval, María Jesús Lira, Pamela Mery, Philipp Anwandter

*Pontificia Universidad Católica de Chile*

El concepto de calidad de vida cada vez toma más importancia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como: «La percepción del individuo de su posición en la vida, en el contexto cultural y el sistema de valores en que vive, en relación con sus metas, objetivos, expectativas, valores y preocupaciones». Se han reportado altos niveles de desgaste emocional y despersonalización, elevadas tasas de depresión, problemas de enojo crónico, abuso de drogas, soledad y pensamientos suicidas durante la residencia. Sin embargo, no se han reportado estudios locales sobre este tema. Cirujanos en entrenamiento están constantemente enfrentados a largas jornadas laborales, pocas horas de sueño y estrés, presentando poco control en sus jornadas de trabajo, siendo estas impredecibles. El objetivo de este estudio es evaluar la calidad de vida de los residentes de la Pontificia Universidad Católica de Chile en diferentes especialidades. Asociado a lo anterior se evaluará la calidad de vida y el *burnout*. Estudio transversal. Se realizará una encuesta online anónima y voluntaria a todos los residentes de la Universidad, que recolectará datos sociodemográficos, consumo de sustancias, cuestionario WHOQOL-BREF, Maslach y Pittsburgh para evaluar la calidad de vida, el *burnout* y la calidad del sueño, respectivamente. Se realizará un análisis descriptivo de las variables, chi cuadrado para variables categóricas, prueba t para muestras independientes y ANOVA para variables con más de dos medias.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.104>

### Evaluación de competencias CanMEDS: diseño de un protocolo para evaluar el profesionalismo en residentes de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile



Catalina Riquelme, Paula Repetto Lisboa, José Pinedo Palacios, Matías González Tugas, María Trinidad Hoyl Moreno

*Pontificia Universidad Católica de Chile*

La Dirección de Postgrado de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile incorporó el modelo de competencias CanMEDS a la formación de los residentes. La implementación de este modelo de competencias implica asegurar una enseñanza y evaluación efectiva de los roles que este comprende, además de incorporar las características culturales y contextuales de la institución en la cual se inserta. Considerando la importancia asignada a la competencia de profesionalismo en la reforma curricular realizada a nivel de pregrado de la Escuela de Medicina PUC, y la necesidad de asegurar una continuidad en la formación de esta competencia a nivel de posgrado, se propuso como objetivo diseñar un protocolo para la evaluación del profesionalismo en residentes de la Escuela de Medicina PUC, que se encuentre alineado con la definición y las estrategias propuestas por el *Royal College of Physicians and Surgeons of Canada* (RCPSC). Se realizó una revisión de los documentos oficiales de profesionalismo desarrollados en la Escuela de Medicina PUC y para el rol profesional CanMEDS, además de una revisión de la literatura sobre profesionalismo. A partir de la información recopilada, se sugirió un marco de referencia para el profesionalismo a nivel de posgrado, que integra los lineamientos de la Escuela de Medicina y el RCPSC para esta competencia. Asimismo, se diseñó un protocolo para la evaluación del profesionalismo considerando los métodos de evaluación existentes en la institución y las recomendaciones realizadas por el RCPSC. El trabajo realizado finalizó con la elaboración de un manual para la implementación de la evaluación del profesionalismo de residentes de la Escuela de Medicina PUC, el cual debe ser sometido a la revisión de un comité de expertos en el área.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.105>

### Clima educacional: reporte de intervenciones grupales en programas de especialidades médicas



María Paz Silva, Matías González, Patricio Torres, Marcela Grez, Trinidad Hoyl

*Pontificia Universidad Católica de Chile*

Luego de la conformación del Programa de Bienestar y su posterior difusión, dos grupos de residentes, uno de un programa eminentemente clínico y otro clínico-quirúrgico, se acercaron espontáneamente a dicho programa para solicitar apoyo. Los programas de residencia tienen diferencias importantes entre sí, tanto en su quehacer diario, sea o no en contacto con pacientes, como también en los equipos