

Implementación de un portafolio por competencias CanMEDS en la rotación de neonatología como instrumento de evaluación y aprendizaje: resultados preliminares



María José Escalante, Claudia Toro,
Patricia Mena

Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: El portafolio es un instrumento de evaluación centrado en el estudiante que permite recoger evidencia del aprendizaje y del proceso reflexivo detrás del mismo. En el caso de rotaciones en diferentes centros permite además la continuidad en el logro de los objetivos de aprendizaje. El objetivo es evaluar la eficacia y factibilidad de usar un portafolio para registro sistemático por competencias CanMEDS en el proceso de aprendizaje y evaluación de residentes de Pediatría y Neonatología durante su rotación neonatal.

Metodología: Se implementa desde mayo del 2016 un portafolio para autorregistro de actividades de residentes de los programas de Pediatría y Neonatología de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica durante sus rotaciones en Neonatología en el Hospital Sótero del Río. La finalidad es contribuir a su formación y evaluación, explicitando las actividades y las competencias CanMEDS a desarrollar y permitiendo observar y retroalimentar el registro. El portafolio incluye la anotación de: temas revisados en relación con pacientes, procedimientos, transporte, seminarios, reflexiones, feedback recibido, dificultades presentadas en el aprendizaje, actividades de docencia, presencia en entrega de turno de otros profesionales, discusión de caso con especialista, desarrollo de actividad multidisciplinaria, discusión ética y desarrollo de recomendaciones o normas. Cada uno de los aspectos tiene su competencia CanMEDS asociada. Se realizan retroalimentaciones periódicas con docente a cargo del portafolio durante la rotación. Finalmente se entrega el portafolio completo, se analizan los diferentes puntos de logro de objetivos mediante una rúbrica y los residentes completan una encuesta sobre la utilidad y experiencia del uso del portafolio. Después de 6 meses de implementación del portafolio, se analizan datos parciales cualitativamente y con estadística descriptiva.

Resultados: A la fecha se cuenta con evaluación de 3 residentes de Neonatología y 10 residentes de Pediatría. El registro es completo en el 77% de los casos. El ítem más completado es el de registro de temas revisados y procedimientos realizados. El ítem menos completado corresponde al registro de retroalimentación por parte de tutores. En la encuestas todos los residentes están totalmente de acuerdo en que el uso del portafolio les ayudó a alcanzar sus objetivos de aprendizaje y que es una herramienta útil para la continuidad del aprendizaje en rotaciones clínicas que se dan en centros diferentes. También hay un 100% de acuerdo en que la retroalimentación fue un momento de reflexión sobre su desempeño en la rotación. Un 68% de los residentes está de acuerdo en que el registro motivó una mayor participación en su rol docente. De las conversaciones con los

residentes han surgido ideas para un formato digital de portafolio en línea en cuya implementación ellos mismos están participando.

Conclusiones: La implementación de un portafolio en la rotación de Neonatología ha sido una herramienta valiosa para la continuidad en el logro de objetivos de aprendizaje, observándose una participación activa en el registro y retroalimentación. Se está trabajando en un formato digital del mismo para facilitar llenado. El proceso reflexivo detrás del portafolio ha sido útil en mejorar el desempeño de los residentes.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.137>

Promoting Professionalism through Remediation in Residency Education (Presented at ICRE 2016 Niagara Falls Top Five Session - What Works)



José Antonio Dávila Rivas, Carlos Félix Arce,
Mary Ana Cordero Díaz

Escuela de Medicina. Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, México

Promoting Professionalism through Remediation in Residency Education (Presented at ICRE 2016 Niagara Falls Top Five Session - What Works) Introduction: The Professional Role in the CanMEDS 2015 Physician Competency Framework underscores physicians' accountability to society and the privilege of physician-led regulation. Addressing unprofessional behaviors among residents promotes professionalism if remediation is embedded within the two communities of practice interacting in the academic health centers: the clinical workplace and the educational space (Kalet & Chou, 2014). We developed a strategy to address unprofessional behaviors with residents in order to achieve effective remediation to maximize healthcare and educational outcomes. Method: We implemented a 4-level strategy adapting the approach by Hickson et al (2007) to address unprofessional behaviors and a remediation process for the "difficult trainee" who typically presents with behavioral problems as "personal conduct that negatively affects or potentially affects patient care" (Kalet & Chou, 2014). Level 0 "Informal Intervention" was a dialogue between the resident and the clinical tutor or chief resident; Level 1 "Professionalism Awareness" was a formal intervention by the program director (PD); Level 2 "Leadership Intervention" was a formal intervention by the PD, medical residency programs director (MRPD) and professionalism director; and Level 3 "Disciplinary Action" was a formal intervention by the Dean of GME, MRPD, PD, professionalism director and the Dean of Students Affairs. Results: The implemented strategy during 2015 with 6 residents' cases included clear communication and documentation, enabling remediation and disciplinary action when indicated. Conclusions: It is necessary a model for faculty development to support remediation and residents' professionalism education with the understanding that physicians