

**Resúmenes de trabajos presentados en el
V Congreso Internacional de Educación
en Ciencias de la Salud, Valdivia 2010**

PRIMERA PARTE

CO-05-014. Estilos de aprendizaje, género y rendimiento académico

Carmen Gloria Acevedo Pierart⁽¹⁾; Fernando Rocha Pavés⁽²⁾; Maritza Flores Opazo⁽³⁾

⁽¹⁾ Facultad de Ciencias Biológicas, Departamento de Fisiología; ⁽²⁾ Facultad de Medicina, Departamento de Especialidades; ⁽³⁾ Facultad de Medicina, Departamento de Salud Pública, Universidad de Concepción; Concepción, Chile, Barrio Universitario s/n, casilla 160-C, código postal 4089100, Concepción, Chile. E-mail: cacevedo@udec.cl

Resumen: Se identificaron los estilos de aprendizaje de alumnos de dos carreras provenientes de áreas distintas, Ingeniería Civil Biomédica y Tecnología Médica de la Universidad de Concepción, para determinar la eventual correlación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico en el curso de Fisiología, asignatura de carácter troncal en ambas carreras.

Materiales y Método: Como instrumento de diagnóstico del estilo de aprendizaje se utilizó el Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje - CHAEA (Alonso C, Gallego D, Honey P, 1999) y el rendimiento académico se basó en el registro de las Actas de las calificaciones finales obtenidas en la asignatura de Fisiología.

Resultados: Se estableció una correlación significativa entre el estilo Reflexivo y el rendimiento académico en los alumnos de tecnología médica y entre el estilo

Teórico y el rendimiento académico en los alumnos de Ingeniería Civil Biomédica. Se establecieron diferencias significativas en los puntajes promedios de estilos de aprendizaje en ambas carreras (prueba de Friedman). No se determinaron diferencias significativas en estilos de aprendizaje ni en las calificaciones promedio de los alumnos entre las dos carreras (prueba de Kruskal Wallis). No se establecieron diferencias significativas en los estilos y en la calificación final obtenida en la asignatura al comparar hombres y mujeres.

Conclusiones: Algunos estilos de aprendizaje pueden eventualmente incidir en el rendimiento académico de los alumnos, las cuales son independientes del género.

Palabras clave: Estilos de aprendizaje, rendimiento académico.

CO-04-003. Síndrome de Burnout en Estudiantes de Cuarto Año de Enfermería en la Universidad de Concepción, Chile

Barraza Peña Carmen Gloria, Bastías Nancy

El objetivo del estudio fue el de identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout (SB) en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Concepción, Chile. El SB es un síndrome tridimensional de agotamiento emocional, despersonalización y pérdida de realización personal en el trabajo que se agudiza bajo condiciones de alta responsabilidad y estrés. Se analiza la posible relación de factores sociodemográficos y académicos con la presencia de este SB en los alumnos del cuarto nivel de la carrera de Enfermería. Los instrumentos de evaluación usados fueron un cuestionario de datos socio demográficos y la Escala de Valoración de Maslach Burnout Inventory (MBI) para evaluar el SB. Estudio descriptivo correlacional, transversal y aleatorio con reposición en 32 alumnos, previo consentimiento informado y con la posibilidad de retirarse del estudio. Aplicado por los autores. La calidad de los datos se basó en validez de contenido de la escala de Maslach por expertos, una prueba piloto para adaptar algunos ítems. Un Cronbach de .76 para la confiabilidad. Los resultados se resumen: Edad media de 22 años \pm 3; prevalencia

de 68% género femenino; con estudios financiados en un 75% por los padres; permanencia media de 9 horas en campus universitario; residencia cercana en un 75% con media de 30 minutos en traslado; con trabajo paralelo en un 9,4%; En relación a la medición general de presencia del síndrome de Burnout, se encontró un 71,9% de los alumnos con un nivel medio y 12,5% en un nivel bajo del Síndrome; Según dimensiones del Burnout, el cansancio emocional en un 68,8%; El tiempo de traslado del alumno ($p < 0,03$); El cansancio emocional del alumno, se relacionó con la presencia del SB ($p < 0,000$); La despersonalización del alumno, no se relacionó con la presencia del SB ($p < 0,00$); más tiempo de permanencia en la universidad del alumno, no se relacionó con la presencia del síndrome de Burnout ($p < 0,462$). Se concluye que el conocimiento de las relaciones de variables socio demográficas y académicas relacionadas con el Burnout, permitirá diseñar estrategias preventivas para mejorar el nivel de calidad de vida en los alumnos en esta etapa de formación.

Palabras clave: Burnout, Despersonalización, estrés.

CO-02-053. Percepción de Autonomía de estudio en alumnos de primer año de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad de Viña del Mar

Maffet Claudio⁽¹⁾; Escalante Eduardo⁽²⁾; Gallardo Gonzalo⁽¹⁾

⁽¹⁾ Escuela de Ciencias de la Salud, Universidad de Viña del Mar; ⁽²⁾ Programa de Tecnología Educativa, Universidad de Viña del Mar. E-mail: claudio.maffet@cienciasbasicas.org

Introducción: Muchas veces se deja de lado qué aspectos de autonomía posee el estudiante y qué interés tiene por ella. Consideramos relevante evaluar la percepción de autonomía que posee el estudiante al enfrentar una asignatura antes de aplicar un modelo educativo o metodología, en que el profesor sólo debe ser un guía o tutor.

Objetivos: General: Evaluar la percepción de autonomía de aprendizaje que poseen los estudiantes de primer año de la Escuela de Ciencias de la Salud, con la finalidad de diseñar adecuadas prácticas educativas. **Específicos:** * Aplicar el test de evaluación de autonomía. * Analizar los datos obtenidos evaluando las características de percepción de autonomía. * Proponer pautas que permitan ayudar a los alumnos menos autónomos a desarrollar metodologías de estudio.

Metodología: El instrumento utilizado para recolectar los datos fue un test creado para evaluar conceptos de autonomía en estudiantes. Con la información recabada se generó una base de datos, que fue sometida a

procesamiento. El test se implementó en la plataforma TIC-EDU de cada asignatura.

Resultados: Los alumnos encuestados se evalúan como autónomos en el aprendizaje entre el 40% al 70%. Un alto porcentaje (61%) no considera relevante el trabajo grupal; el 71% piensa que el profesor debe entregar todos los contenidos en clases; el 74% reconoce no organizarse en el estudio; el 83% requiere que el profesor sea motivador y dinámico en clases para facilitar su aprendizaje.

Conclusiones: No todos los alumnos poseen la misma percepción de autonomía de aprendizaje, por lo que no todos los contextos la favorecen necesariamente. La mayoría de los alumnos valoran la docencia tradicional, pero que sea de forma motivadora para poder facilitar su aprendizaje. Los alumnos reconocen su desorganización en el estudio y planificación del tiempo.

Palabras clave: Aprendizaje, Autonomía, Docencia, Innovación.

CO-08-066. Bullying y acoso en la formación médica en postgrado

Ortiz M., Liliana⁽¹⁾; Bastías V., Nancy⁽¹⁾; Schaufele M., Pablo⁽¹⁾; Fasce H., Eduardo⁽¹⁾.

⁽¹⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile. E-mail: nbastias@udec.cl

Introducción: De acuerdo a la British Medical Association se define el Bullying como "Comportamiento persistente hacia un individuo consistente en ser intimidante, degradante, ofensivo o malicioso y que socava la confianza y autoestima del receptor". En estudios realizados en Inglaterra, la frecuencia del Bullying en médicos del postgrado oscila entre un 10 y 40%. En Chile, no existen datos cuantitativos de esta conducta, que puede dañar la autoeficacia y desempeño académico de los afectados.

Objetivo: Identificar la percepción de bullying en médicos en etapa de especialización.

Metodología: A todos los médicos en etapa de especialización de la Universidad de Concepción (n= 172) se solicitó responder, de manera voluntaria, anónima y bajo consentimiento informado, una adaptación del inventario de Bullying¹. Este consta de 20 conductas de acoso e intimidación. Se consultó por frecuencia de ocurrencia y agentes acosadores.

Resultados: Al momento actual se recibieron 80 cuestionarios (56,3%) de los que 75% son de especialidades no quirúrgicas; 34% del total de encuestados

perciben entre 5 y 10 conductas de acoso/intimidación; 4% manifiesta más de 10 conductas. De las conductas más frecuentes: 35% señala "Intentos de menospreciar y menoscar su trabajo" y "Críticas injustificadas al supervisar su actividad" con frecuencia baja "una vez" y/o "pocas veces" (en promedio 67% y 68% en cada conducta); 33%, "Subvaloración de su desempeño" en frecuencia baja (67%). Los agentes acosadores (32%) son médicos no docentes. Las áreas con más sujetos que perciben abuso son las quirúrgicas, aunque con menor número de conductas por caso (65% de ellos con <5); en contraste, las especialidades no quirúrgicas reportan 61% >5 conductas.

Conclusiones: Es importante mantener un ambiente de trabajo positivo libre de bullying. Los centros formadores deben implementar y velar por el cumplimiento de políticas contra la intimidación y acoso como parte de sus procesos de gestión de calidad.

Palabras clave: Bullying, autoeficacia, especialización médica.

¹ Lyn Quine et col.

CO-07-075. Determinación del perfil de los estudiantes de ascendencia mapuche de primer año de pregrado, año 2008, de la Universidad Austral de Chile, en relación a sus competencias genéricas, estilos y estrategias de afrontamiento de su cultura

Helmuth Silva D.; Patricio Altamirano V.; Elena Espinoza A.
Universidad Austral de Chile (Unidad de Apoyo al Aprendizaje). E-mail: Helmuthps@yahoo.es

Resumen: Ante la inexistencia de un registro formal de estudiantes de ascendencia mapuche y de sus características particulares, este proyecto investigación-acción pretende determinar su perfil en relación a competencias genéricas y estilos y estrategias de afrontamiento de su cultura, comparados con no pertenecientes a etnia, describiendo características sociodemográficas asociadas a deserción. Esto con el propósito de avanzar hacia una educación intercultural de calidad.

Áreas evaluadas: autoestima, estrategias de aprendizaje y estilos y estrategias de afrontamiento. Los inventarios Coopersmith (Autoestima) y Schmeck (Estrategias Aprendizaje) adaptados para la población chilena, son aplicados a estudiantes de primero en marzo debido a políticas institucionales. Al inventario Fernández - Abascal (Estilos y Estrategias de Afrontamiento) se le realizó adaptación lingüística, resultando un Alpha de Cronbach .9182, y un 66,506% de la varianza explicada ($p < ,05$).

Resultados: Año 2007, de 10.000 estudiantes el 8% posee apellido mapuche. Año 2008, de 2.317 estudiantes

de primer año el 6,5% posee apellido mapuche. Un 57% provienen de establecimientos municipalizados. El 60% pertenece a los tres quintiles de más bajos ingresos; un 34% al primer quintil. En NEM, no hay diferencias entre las medias aritméticas entre municipalizados (6,0), particulares subvencionados (5,9) y particulares pagados (6,0), sin embargo hay diferencias de 77,8 puntos en PSU.

En autoestima, evidencian mejores niveles que no pertenecientes a etnia. En estrategias de aprendizaje se ubican en estratos más bajos de las escalas, lo que influirá significativamente en su rendimiento académico. En estilos y estrategias de afrontamiento hay diferencias significativas en cómo afrontan las dificultades propias de la vida universitaria, comparados con no pertenecientes a etnia. Pero no todos los estilos y estrategias de afrontamiento que utilizan pueden considerarse influidas por su cultura, ya que algunos se asocian mejor a minorías en situación de discriminación, en tanto son contradictorios con prácticas culturales mapuche de reciprocidad e igualdad.

CO-03-076. Influencia del estrés en el proceso formativo del Odontólogo

Burgos I., Cristian⁽¹⁾, Ponce E., Daniela⁽¹⁾, Misrachi L., Clara⁽²⁾, Ríos E., Matías⁽³⁾

⁽¹⁾ Estudiante Pregrado Odontología Universidad de Chile; ⁽²⁾ Profesor Titular, Área Cs. del Comportamiento, Facultad de Odontología, Universidad de Chile; ⁽³⁾ Docente, Área Cs. del Comportamiento, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

Universidad de Chile - Facultad de Odontología. E-mail: danielaponce77@gmail.com

Introducción: Se ha demostrado que la odontología es una profesión con altos niveles de estrés influidos por dificultades con pacientes, equipos de salud y deficiencias en la gestión administrativa. Durante la formación del odontólogo en la Universidad de Chile se agrega un ambiente académico altamente demandante, con una carga horaria de 29 hrs/semana presenciales, que pueden provocar trastornos físicos y psicológicos. Estudios realizados en países desarrollados, con fines de evaluación curricular, destacan la importancia del estrés en el desempeño académico en Odontología. Sin embargo, en Chile no hay estudios para determinar esta relación.

Objetivo: Evaluar el proceso de formación del odontólogo comparando las fuentes de estrés curriculares en los distintos años de la carrera.

Metodología: Estudio cuantitativo, no probabilístico, con muestra intencionada. Finalizado el 1º semestre, se aplicó una versión modificada del Dental-Environment-Stress-Questionnaire al 60% de los estudiantes de cada curso, con un total de 302 alumnos. El nivel de

estrés para cada fuente se determinó por la puntuación en cada ítem, y se comparó el año cursado. Se utilizaron estadísticos descriptivos y para comparar diferencia entre los cursos se realizó un análisis de varianza de post-hoc (Tukey), empleando el programa SPSS-14.

Resultados: Se manifiestan 3 fuentes de estrés constantes a lo largo de toda la carrera: evaluaciones, miedo a reprobación alguna asignatura y falta de tiempo para relajarse, sin diferencias significativas ($p > ,05$). El inicio del ciclo clínico aumenta en un 41% el número de ítems estresantes con respecto a los otros cursos, destacándose la significativa disminución de la confianza en sí mismos que experimentan alumnos de 4º año ($F: 3,609$; sig: 0,007).

Conclusiones: El primer curso clínico es el que provoca mayor estrés, lo que sugiere una falla en la secuencia lógica de las actividades curriculares, elevando la probabilidad de afectar la salud mental-emocional de los alumnos.

CO-06-104. Niveles de ansiedad en la comunidad estudiantil odontológica. Universidad de la Frontera, Temuco, 2007

Herrera, Jessica; Corsini, Gilda; Bustos, Luis
Universidad de la Frontera, Temuco, Chile. E-mail: jesik37@gmail.com

Resumen: Estudios demuestran que el aumento de los niveles de ansiedad se relacionan con el avance curricular, al enfrentarse a situaciones de mayor complejidad, con la edad y género.

Objetivo: Determinar frecuencia de niveles de ansiedad: rasgo y estado en los alumnos de Odontología.

Metodología: estudio de corte transversal anidado en una cohorte estratificada por avance curricular, edad y género evaluada con el cuestionario IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo Estado). Muestra: 269 alumnos de primer a quinto año que consienten participar y estar presentes en la actividad.

Resultados: De 269 alumnos, 56,9% corresponden al sexo femenino. Edad promedio $21,9 \pm 2,94$ D.S. Los puntajes promedios de escala Ansiedad-Estado para semestres 2º (45,3); 4º (46,4); 6º (48,7); 8º (48,8); 10º

(55,5) ($p=0,0002$). En escala Ansiedad-Rasgo, los promedios medianos fueron (36,4); (41,5); (43,9); (41,5) y altos (47,0), respectivamente ($p=0,0000$). Según sexo en escalas Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo no se observan diferencias significativas, ($p>0,05$). Según edad en escala Ansiedad/Estado, presenta asociación significativa y correlación baja ($p=0,0122$; $r=0,1523$). La correlación no es significativa para la edad en escala de Ansiedad/Rasgo, ($r=0,1147$; $p=0,0597$).

Conclusiones: La ansiedad aparece como fenómeno frecuente en nuestros estudiantes con tendencia al aumento según su avance curricular. La relación de estos niveles con sexo y edad no es significativa. Las carreras de Odontología debieran planificar estrategias para controlar la ansiedad considerando el riesgo en la salud física y emocional del estudiantado.

CO-043- 016. ¿Creen haber cambiado los docentes un año después de un Curso de Docencia Clínica?

Herskovic L., Pedro⁽¹⁾; Miranda M., Teresa⁽²⁾; Cortés S., Esteban⁽³⁾; Delucchi B., Angela⁽⁴⁾; Gómez M., Patricia⁽⁵⁾; Jiusán L., Astrid⁽⁶⁾; Maida S., Ana M.⁽⁴⁾; Mendoza L., Laura⁽³⁾; Millán K., Teresa⁽⁷⁾; Puxant V., Miguel⁽⁸⁾

⁽¹⁾ Depto. de Educación en Ciencias de la Salud y Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil Oriente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; ⁽²⁾ Depto. de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; ⁽³⁾ Depto. de Medicina Norte, Hospital Clínico Universidad de Chile; ⁽⁴⁾ Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil Oriente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; ⁽⁵⁾ Centro Cardiovascular, Hospital Clínico Universidad de Chile; ⁽⁶⁾ Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; ⁽⁷⁾ Depto. de Educación en Ciencias de la Salud y Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile; ⁽⁸⁾ Depto. de Educación en Ciencias de la Salud y Depto. de Obstetricia Occidente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. E-mail: pedro.herskovic@gmail.com

Introducción: Los cursos de perfeccionamiento pueden mejorar el desempeño de los docentes. Diseñamos un curso de diez sesiones de noventa minutos una vez por semana, para profesionales que asumen responsabilidades como instructores en docencia clínica. El curso comprende módulos de: currículo, metodología y evaluación; está fuertemente centrado en el estudiante, se realiza en los lugares de trabajo y utiliza recursos docentes locales con post títulos en docencia. El objetivo del estudio fue evaluar si los alumnos de este curso percibían cambios en algunas de sus conductas docentes a un año de haberlo realizado con el propósito de decidir la continuidad de esta actividad.

Metodología: Se diseñó una encuesta anónima de trece preguntas de respuesta cerrada, con opción de agregar comentarios abiertos, la que fue administrada online, enviando una invitación al correo electrónico registrado de los 55 alumnos que finalizaron los cursos realizados en tres campos clínicos durante el año 2008. Se explicitó que la información obtenida podría ser pre-

sentada en reuniones disciplinarias de docencia, lo que era aceptado al responder la encuesta.

Resultados: Se obtuvo respuesta de 41 alumnos (74,5%). En todos los aspectos consultados los docentes que respondieron sienten haber cambiado positivamente. Han realizado cambios en metodología, evaluación y programa 83%, 71% y 34% de los que respondieron. En el aspecto que menos docentes creen haber mejorado (frecuencia de feedback), 59% mencionó haberlo hecho. En el que más sienten haber cambiado (calidad general de la docencia), 95% cree haber mejorado. La mayoría (70,7%) siente más satisfacción con la docencia que hace.

Conclusiones: Los cursos de docencia en los campos clínicos parecen estar provocando cambios positivos en nuestros docentes y los continuaremos realizando, así como evaluando su efecto en ellos.

Palabras clave: formación docente, perfeccionamiento docente.

CO-14-026. La Memoria de seguimiento como estrategia de innovación pedagógica en los procesos de prácticas clínicas

Parada N., Alicia⁽¹⁾; Rosales V., Pedro⁽²⁾; Giménez M., Ana⁽³⁾

⁽¹⁻²⁾ Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera Obstetricia y Puericultura Universidad Autónoma de Chile, Talca, Chile; ⁽³⁾ Facultad de Educación, Universidad Autónoma de Chile, Talca, Chile. E-mail: aliparada@gmail.com; aparadan@uautonoma.cl

Introducción: La memoria de seguimiento se propone como recurso didáctico, que promueve la reflexión crítica de los alumnos en torno a un caso clínico, integrando hallazgos en el reporte de su proceso de práctica. En ella se significa la evolución del paciente y sus propias actuaciones; cotejándolas con la teoría existente, y ubicándolas en un contexto posibilitador de efectiva construcción de saberes.

Objetivo: Lograr la construcción de aprendizajes significativos a partir de la experiencia clínica.

Metodología: Esta experiencia se desarrolló con estudiantes de tres cursos de la Carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Autónoma, Talca, en asignaturas profesionales, quienes realizaron rotación de quince días en el servicio de obstetricia y ginecología. En grupos pequeños, seleccionaron e intervinieron como profesionales en una situación clínica elaborando una memoria de seguimiento que consideraba antecedentes previos, actuales y resolución. La revisión bibliográfica de aspectos transversales al caso; y su debate y análisis con el docente, quien formuló preguntas pro-

blemas, condujeron a la reflexión frente a la conducta y rol profesional y la elaboración de un informe como evidencia del proceso. En una segunda etapa se solicitó como trabajo individual.

Resultados: La metodología contribuyó al trabajo en equipo y al desarrollo de capacidades de análisis, síntesis y aplicación del conocimiento, generando la capacidad de extrapolar aprendizajes a nuevas situaciones clínicas.

Conclusiones: La metodología es un aporte a la formación de un profesional reflexivo, sólido en conocimientos y con capacidades para gestionar su propio aprendizaje. Para su implementación exitosa, resulta fundamental la participación del docente como mediador de aprendizajes, evitando el mero consolidado de antecedentes; su riqueza resulta del análisis, razonamiento y reflexión, logrando trascender al conocimiento y la experiencia clínica.

Palabras clave: Memoria de Seguimiento, aprendizajes significativos, aprendizaje colaborativo, pensamiento crítico reflexivo, aprender a aprender.

CO-013-041. Casos interactivos simulados en sala (CISES). Una nueva forma de aprendizaje centrada en el alumno

Valenzuela T., Daniel; Nogales-Gaete, Jorge; Castillo C., Teresa; Rios V., Marco; Stuardo T., Lisandro; Villegas M., Alvaro; Vaswani R., Varsha

Últimamente se han implementado mundialmente metodologías de aprendizaje más cercanas a la realidad como el uso de plataformas interactivas o ICON (Interactive Cases-Based Online Network), casos clínicos interactivos que simulan situaciones reales. No obstante, estas plataformas no están aún difundidas en Chile.

Presentamos una experiencia local de innovación educativa que logra asemejar aspectos del ICON: Casos Interactivos Simulados En Sala (CISES), desarrollada con 21 alumnos de IV año de Medicina de nuestra facultad, durante el curso regular de Neurología 2009.

Organizados en 5 grupos de "Médicos tratantes" los alumnos recibieron inicialmente una historia relatada por paciente-actor, posteriormente realizaron preguntas, hipótesis diagnósticas y solicitudes exámenes de laboratorio en formularios escritos reales, cuyos resultados se entregaron durante varios días (tiempo real) a cada grupo independientemente. La evolución clínica resultó distinta para cada grupo según sus decisiones.

Los alumnos enfrentaron situaciones comunes al quehacer profesional, como Informes complementarios de seguros de salud por exámenes solicitados, recetas

mal extendidas, exámenes no disponibles en Chile, Mala evolución clínica y hospitalización, conversaciones en sala con familiares-actores, Presentación del caso a un desagradable Médico Jefe (Ambas Sesiones Grabadas en video), errores en indicaciones en ficha y frustraciones por resultados de exámenes de laboratorio inesperados. Finalmente, cada grupo entregó un portafolio con la ficha clínica, exámenes, bibliografía recolectada, impresión de chats o correos electrónicos de discusión grupal y conclusiones; documentos evaluados por los docentes. Un 80% de alumnos consideró a CISES como la mejor actividad del curso. Una escala de Likert mostró que lo mejor evaluado fue la oportunidad de aprender entretenidamente, orden en búsqueda de información y aprender de errores. CISES resultó ser una metodología de aprendizaje barata y entretenida para alumnos y docentes, permite el desarrollo de competencias genéricas sin dejar de lado aspectos profesionales específicos, acercando amigablemente al alumno a problemas cotidianos y sin riesgos.

Palabras clave: Innovación, Docencia, Salud.

CO-88-138. Simulación clínica en el Currículo de Medicina como metodología educativa en la adquisición de competencias

Garbin A., Flavia; Escudero Z., Eliana

Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Chile.

Introducción: La simulación como estrategia educativa asegura la adquisición de competencias, reduce el error humano y valora el concepto de paciente seguro. La Universidad de los Andes desarrolla un proyecto integrándola al currículo de medicina.

Objetivos: Describir la incorporación de la simulación como metodología de aprendizaje en el currículo, mostrar la implementación y resultados de las aplicaciones iniciales del proyecto.

Metodología: El 2009 se formaliza un proyecto que integra paulatinamente la simulación al plan de estudio. Considera objetivos de los programas, perfiles EUNACOM, competencias ASOFAMECH, misión, visión y perfil de egreso, bajo la tutoría de la OFECS, una experta en simulación y el Director de Estudios. Se establece una alianza estratégica con la Escuela de Enfermería optimizando recursos y fomentando actividades complementarias. Se proponen actividades para 19 asignaturas y 4 internados, definiéndose recursos humanos y materiales, capacitación y evaluaciones. Docentes de obstetricia,

medicina interna, pediatría y cirugía son capacitados en la metodología y conocimiento técnico de los simuladores disponibles. Trabajan competencias integradas transversal y verticalmente a lo largo del currículo con distintos niveles de complejidad. Cada miembro reformula su programa e inicia la creación de guías de talleres bajo formato estándar aplicadas como pilotos el 2009. El producto más complejo es un curso de trauma para internos (piloto noviembre 2009) que desarrolla competencias en el manejo del paciente politraumatizado, contemplando escenarios de mediana y alta fidelidad.

Resultados: A septiembre de 2009 se han concretado actividades en morfología y obstetricia evaluadas positivamente, cuantitativa y cualitativamente.

Conclusiones: La simulación requiere tiempo para capacitación, diseño, coordinación, implementación y reflexión. Debe ser un proyecto de facultad y contar con el apoyo de autoridades. Es apreciada por docentes y estudiantes. Los resultados preliminares son claramente positivos.

CO-12-054. Implementación y Evaluación de Resolución de Casos en las Asignaturas de Anatomía Humana

Maffet, Claudio⁽¹⁾; Barraza Fernando⁽¹⁾; Gallardo Gonzalo⁽¹⁾

Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad Viña del Mar. Programa de Tecnología Educativa. Universidad Viña del Mar. E-mail: claudio.maffet@cienciasbasicas.org

Introducción: Para las carreras de la salud se necesita que la asignatura de Anatomía Humana tenga un enfoque y aplicabilidad a la profesión. La innovación en anatomía consiste en diseñar actividades de resolución de casos que permitan que el alumno sea el gestor de su propio aprendizaje mediante la indagación e investigación.

Objetivos: GENERAL: Implementar y evaluar la resolución de casos clínicos en primer año en la asignatura de anatomía, para fomentar el aprendizaje y dar relevancia a esta disciplina desde la profesión. ESPECÍFICOS: * Aplicar la resolución de casos de anatomía semana por medio. * Aplicar evaluaciones en anatomía humana con la metodología de casos. * Evaluar el rendimiento académico logrado con la implementación. * Evaluar de forma general el grado de relevancia que otorgan los alumnos a la metodología.

Metodología: Los elementos que se abarcan en la resolución del caso son: 1) Obtención: Identificar y definir síntomas, signos, exámenes y enfermedades; 2)

Diagnóstico: Desglosar anatómicamente (sistema, órgano o tejido) cada una de las alteraciones identificadas; y 3) Resolución: Realizar descripciones anatómicas generales adecuadas. Se evalúa el rendimiento y cómo los alumnos consideran de relevancia la resolución de casos.

Resultados: La mayoría de los alumnos desarrolla por escrito muy bien el caso (83%), pero no poseen habilidades para la exposición y defensa (64%). La evaluación cualitativa refleja que los alumnos valoran la resolución de casos de anatomía, pero reconocen que es una metodología que les cuesta aprender, aunque es útil para comprender la utilidad de la anatomía en su profesión.

Conclusiones: Los alumnos que recibimos poseen distintas realidades y experiencias previas, por lo que los académicos deben destinar más guía o tutoría a los grupos que demuestren mayor dificultad.

Palabras clave: Aprendizaje, Anatomía, Casos.

CO-09-059. Evaluación de una experiencia clínica con pacientes entrenados en primer año de Medicina y Odontología

Salas SP.⁽¹⁾; Wright AC.⁽²⁾; Vargas A.⁽³⁾; Triviño X.⁽²⁾; Aillach E.⁽⁴⁾; Valenzuela PM.⁽⁵⁾;

⁽¹⁾ Depto de Obstetricia y Ginecología; ⁽²⁾ Centro de Educación Médica; ⁽³⁾ UDA Odontología; ⁽⁴⁾ Depto. Medicina Familiar del Adulto; ⁽⁵⁾ Depto de Pediatría, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. E-mail: ssalas@med.puc.cl

Introducción: Un encuentro precoz de estudiantes de medicina con pacientes favorece una actitud empática con ellos, aumenta su motivación y satisfacción, contribuyendo a desarrollar su identidad profesional. El objetivo del presente estudio fue evaluar el impacto que ha tenido la incorporación de pacientes entrenados (PE) en el curso "Introducción a los Estudios Médicos", curso conjunto para alumnos de 1º de Medicina y Odontología de la UC. Este es un curso tutorial, en el cual los estudiantes investigan los problemas de salud que presenta un paciente utilizando un enfoque biopsicosocial, a través del análisis de dos historias clínicas, la primera entregada por escrito y la segunda mediante una entrevista clínica realizada al PE por el tutor.

Metodología: Durante los años 2008 y 2009 los estudiantes (n=269) y sus tutores (n=48) respondieron una encuesta estructurada para comparar las dos experiencias; aproximadamente 50% de los PE fueron pacientes y 50% actores entrenados.

Resultados: Sobre el 80% de los estudiantes consi-

deró que el PE favorece la discusión grupal, el valorar al paciente como persona y el encuentro médico paciente. El 92% prefirió trabajar la 2º historia con PE en vez de recibir la historia escrita. Por otra parte, el 44% no se consideró preparado para enfrentar a un paciente en la 1ª historia, mostrando preferencia por historia escrita. Los docentes manifestaron sentirse seguros al hacer la entrevista y consideraron que la experiencia precoz con pacientes otorga ventajas para el aprendizaje de los alumnos; la mayoría de los docentes prefirió paciente real en vez de actor.

Conclusiones: Los resultados de esta experiencia señalan que el encuentro en primer año de la carrera con PE es motivador y permite a los estudiantes un mayor acercamiento a la relación médico-paciente y a la experiencia de enfermedad, confirmando resultados internacionales.

Palabras clave: Educación Médica, paciente entrenado.

CO-11-070. Portafolio Digital en la tutoría de aprendizajes con modelos semiológicos implementados en IPOD

Elsa Rugiero P.⁽¹⁾; Roderick Walton L.⁽¹⁾; Pedro Aguilar⁽¹⁾; Lindsay Walton⁽²⁾; Carlos Huaiquilaf⁽²⁾; Sebastián Muñoz⁽²⁾ y Marcos Peñailillo⁽²⁾.

⁽¹⁾ Académicos; ⁽²⁾ Internos de la Escuela de Medicina. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile.

Proyecto financiado con fondos para el Desarrollo de la Innovación docente de la Vicerrectoría Académica de la Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Las generaciones nativas digitales piensan y procesan información de forma diferente a sus antecesores. Portafolios electrónicos y digitales están implementándose para aprendizaje y evaluación en todo el mundo y permanecen en línea para la comunidad global mundial. Se incorporó en un curso de Medicina el autoaprendizaje tutorial, con modelos estandarizados de entrenamiento, bajo tecnología digital, implementados en IPOD. La retroalimentación tutorial del proceso y evaluación formativa del estudiante se realizó mediante portafolio digital en una comunidad de aprendizaje virtual.

Objetivos: Objetivo general: Describir el proceso de elaboración del Portafolio digital, por estudiantes de Medicina, en una comunidad de aprendizaje virtual. Objetivos específicos: 1.- Cuantificar el número de estudiantes que elaboraron un Portafolio digital completo, en una comunidad de aprendizaje virtual. 2.- Describir la reflexión en la praxis que realizó la comunidad virtual, sobre el aprendizaje y proceso realizado.

Material y Método: Se distribuyeron 15 IPOD con información semiológica ginecobstétrica a 15 estudian-

tes de quinto año de la carrera de Medicina. Cuatro internos de 7º año fueron tutores del proceso. Nadie conocía el Portafolio digital y todos realizaron un curso en plataforma moodle y conformaron una comunidad de aprendizaje virtual. Se evaluó el resultado de los objetivos propuestos: con pauta de cotejo para contenidos del portafolio, autoevaluación y evaluación por tutores académicos.

Resultados: 1.- Según pauta de cotejo, de los 15 estudiantes, 12 fueron capaces de construir un Portafolio virtual completo, atendiendo instrucciones a distancia, en la comunidad de aprendizaje y sin ayuda directa de académicos. 2.- La reflexión en la praxis se orientó a: utilidad del material entregado en IPOD, calidad de la experiencia y fortalezas y debilidades de la comunidad virtual. Los estudiantes autoevaluaron su capacidad de aprendizaje con calificaciones entre 5 y 7.

Conclusiones: La posibilidad de entrenar estudiantes a distancia, guiándolos a optimizar el uso de la comunidad de aprendizaje a la que pertenecen, es un campo poco explorado en Chile que puede ser útil para ayudar en la instalación de competencias complejas.

CO-15-070. Diario reflexivo: una experiencia de aprendizaje significativo

Millán K., Teresa.

Depto. de Educación en Ciencias de la Salud y Depto. de Pediatría y Cirugía Infantil Occidente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: Innovar en la forma cómo se enseña, ha sido siempre un desafío para los docentes de la educación superior en Ciencias Médicas. Las nuevas metodologías centradas en el estudiante tienen por objeto incentivar el “aprender a aprender” para lograr que los aprendizajes en los educandos perduren toda la vida. El “diario reflexivo” es una herramienta que permite aportar en esa dirección, desarrollando el pensamiento crítico y favoreciendo los aprendizajes significativos.

Objetivos: Dar a conocer una experiencia de elaboración de un Diario Reflexivo en una práctica clínica de estudiantes de Medicina, como un factor de desarrollo, creación, investigación, emergencia, intuición y reflexión.

Metodología: Se invitó a diseñar un Diario Reflexivo en forma personalizada, voluntaria y confidencial a 40 estudiantes del Curso “Bases Conceptuales y Prácticas de la Medicina” 1º año Medicina, Facultad de Medicina, Campus Occidente, durante los dos meses de práctica de Enfermería Básica (2007). El reporte y feedback con el tutor se hizo vía correo electrónico a través de tres preguntas. 1. ¿En qué consistió la actividad de hoy?, 2. ¿Qué aprendí?, 3. ¿Qué significó aquello que aprendí?, 4. ¿Cómo lo aplicaré en mi práctica futura? Los reportes se analizaron cualitativamente en su contenido.

Resultados: Participaron un tercio de los 40 estudiantes, quienes al final de la jornada de los días jueves reportaban su diario reflexivo. La gran mayoría de los relatos mostraron un alto grado de involucramiento y personalización de los estudiantes en las experiencias. Centrarón su atención en aspectos como la importancia del paciente como persona, el trato humanizado y la valoración del trabajo en equipo. Todos participaron con reflexiones que mostraron el desarrollo y avance de sus aprendizajes, dando cuenta de las dificultades encontradas y fortalezas que lograban. En el diario se reflejaron pensamientos, sentimientos, acontecimientos significativos, tanto como dificultades y facilidades encontradas, así como dilemas éticos.

Conclusiones: La riqueza de los aportes obtenidos por el diario reflexivo, tanto para los estudiantes como para el docente, permite reafirmar que se trata de una herramienta que favorece el aprendizaje significativo a través de implicarse, hacerse responsable, y otorgarse atención, el estudiante hacia sí mismo como persona, y también hacia la integración de los conocimientos sobre los que su reflexión le va aportando madurez. Se propone incorporarlo como una herramienta metodológica no voluntaria, en los sucesivos programas.

Palabras clave: metodología de aprendizaje.

CO-87-137. Internado electivo en Educación Médica, formando futuros Docentes

Wipe U., Bárbara⁽¹⁾; Pérez F., Francisco J.⁽¹⁾; Fernández Q., M. Rosario⁽¹⁾; Garbin A., Flavia⁽²⁾

⁽¹⁾ Internos electivos de Educación Médica, Universidad de los Andes, Chile; ⁽²⁾ Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, Chile.

Introducción: Los internos de medicina de la Universidad de los Andes realizan un internado electivo en séptimo con el objetivo de profundizar su formación o de orientarse hacia una futura especialización. Es de nuestro interés, siguiendo la panorámica mundial, el captar estudiantes con inquietudes docentes con el fin de formarlos e incorporarlos al profesorado. El 2006 ASOFAMECH señala que egresados solicitan que en los programas exista capacitación docente ya que el médico siempre será un “maestro” para sus colegas, otros profesionales y especialmente para sus pacientes. Reunidos estos antecedentes se crea el 2007 un internado electivo en educación médica.

Objetivos: Describir la experiencia de un internado electivo en educación médica.

Resultados: Entre enero de 2007 y noviembre de 2009 han rotado 5 internos electivos, con un mínimo de 4 hasta 14 semanas. Se han enfocado en la colaboración docente desde su visión de estudiantes y gestores de su propio aprendizaje, ayudando a la incorporación

de las Tecnologías de la Información y Comunicación a la carrera y apoyándolos con la creación de material educativo e instrumentos de evaluación, familiarizándose además con las publicaciones y sitios de interés en el tema. Estas actividades les han permitido encantarse con la docencia y valorar la educación médica como una especialidad. Durante sus internados han realizado investigaciones en educación que han sido presentadas en congresos nacionales y extranjeros (5). El internado ha sido evaluado a través de portafolios donde registran sus experiencias y expectativas. Dos de ellos, ya recibidos, actualmente están cursando magísteres internacionales en educación médica (U. de Dundee y U. de Texas) y serán incorporados a la OFECS a su regreso.

Conclusiones: La oportunidad de acercarse a la educación médica a estudiantes en formación es un excelente camino para captar futuros docentes, como también para desarrollar las competencias necesarias en su quehacer profesional.

CO-20-040. Innovación curricular en la asignatura Introducción a la Clínica Médica

Torres A., Graciela⁽¹⁾; Ortiz M., Liliana⁽¹⁾; Bastías V., Liliana⁽¹⁾; Matus B., Olga⁽¹⁾; y Fasce H., Eduardo⁽¹⁾

⁽¹⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

Introducción: En respuesta a los cambios curriculares de la carrera de Medicina de la Universidad de Concepción, se transformó el currículum de la asignatura “Introducción a la Clínica Médica (ICM)” en uno basado en competencias. Se implementó una innovación metodológica en el Módulo Primeros Auxilios (MPA): “Aprendizaje Basado en Proyectos Colaborativos”. Según la literatura, el Aprendizaje Colaborativo proporciona excelentes resultados en el ámbito actitudinal y desarrolla los niveles cognitivos superiores. Está centrado en el estudiante, desarrolla destrezas y conocimientos, promueve investigación, trabajo en equipo y demostración de los aprendizajes.

Objetivos: Contribuir al desarrollo de competencias genéricas del estudiante y evaluar resultados e impacto del aprendizaje basado en proyectos colaborativos en MPA.

Metodología: En MPA para alumnos de primer año de Medicina se utiliza metodología Aprendizaje Basado en Problemas, complementado con clases magistrales y actividades prácticas. Los estudiantes deben desarrollar un proyecto colaborativo grupal, en forma de un video que refleja la atención inmediata frente a situaciones

de urgencia. Estos videos pasan a constituir un objeto de aprendizaje, para ser utilizado posteriormente. Para evaluar el impacto de la metodología, se aplicó encuesta estructurada, en escala Likert de 5 categorías: Total Acuerdo - Total Desacuerdo, a 100 estudiantes.

Resultados: Los estudiantes desarrollaron 14 proyectos colaborativos. Hubo logro de competencias como creatividad, trabajo en equipo, investigación y autoestudio. Las actividades fueron bien valoradas por los estudiantes: Total-acuerdo y De-acuerdo en los ítems “estimula y motiva el aprendizaje” (94%), “centrado en el logro de competencias” (96%), “fue de su agrado” (96%), “debería incorporarse en otras asignaturas” (83%), “logró trabajo en equipo” (97%).

Conclusiones: Se generó un programa renovado basado en competencias. El proyecto favoreció el desarrollo de competencias genéricas de los estudiantes, no consideradas en el programa anterior, generando material docente reutilizable. Es una metodología que favorece el trabajo en equipo y la creatividad.

Palabras clave: Proyectos colaborativos, Trabajo en equipo, Competencias genéricas.

CO-21-049. Propuesta Curricular para la Enseñanza de Bioética en Medicina

Couceiro V., Azucena⁽¹⁾; Muñoz R., Mario⁽²⁾; Soto S., Alejandro⁽³⁾; Heredia J., Fernando⁽⁴⁾; Ortiz M., Liliana⁽³⁾; Matus B., Olga⁽³⁾; Torres A., Graciela⁽³⁾; Bastías V., Nancy⁽³⁾; Fasce H., Eduardo⁽³⁾;

⁽¹⁾ Universidad Autónoma de Madrid, España. Profesora Visitante, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile; ⁽²⁾ Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile; ⁽³⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile; ⁽⁴⁾ Departamento de Pediatría, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile. E-mail: lilianaortiz@udec.cl

Introducción: Las Facultades de Medicina deben formar profesionales con competencias esenciales de la profesión, pero también capaces de responder a las características de su entorno cultural y social. Esto último implica incorporar la Bioética como disciplina del currículum de Medicina.

Objetivos: Esta propuesta curricular pretende desarrollar competencias que permitan a los egresados manejar los conflictos de valores de una relación clínica democrática.

Metodología: Se planificaron tres fases de intervención: Sensibilización, Respuestas razonadas, Actitud desarrollada, con las asignaturas Bioética I (Relación Clínica, en segundo año); Bioética II (Conflictos éticos del final de la vida, cuarto) y Bioética III (Conflictos éticos de inicios de la vida, quinto), integradas a etapas pre-clínica y clínica respectivamente. Las metodologías son activo-participativas (lectura crítica, análisis de casos, cine médico, práctica reflexiva, ensayos y clases). El proceso se evalúa mediante cuestionario semiestructurado al finalizar el curso.

Resultados: La asignatura Bioética I se impartió el

primer semestre del 2009, con participación de profesora visitante. Se incorporó una plataforma educativa como complemento instruccional. Las actividades fueron evaluadas positivamente por los encuestados: teóricas 83% y prácticas 75%. El cine médico “estimuló interés por los contenidos” y “facilitó el aprendizaje” según el 83%. En comentarios abiertos, señalan que esta asignatura no sólo sensibiliza, sino que favorece el desarrollo de valores y actitudes necesarias para la práctica médica. Los resultados de aprendizaje evidenciados en ensayo final fueron muy buenos y buenos en el 100% de los estudiantes.

Conclusiones: La enseñanza de la Bioética en Medicina debe seguir los mismos planteamientos que las demás asignaturas: definir competencias, hacerlo en los niveles preclínico y clínico, y dentro del marco del aprendizaje por problemas, para capacitar al futuro profesional a tomar decisiones en el complejo mundo de los valores.

Palabras clave: Competencias profesionales, Bioética, Toma de decisiones.

CO-17-081. Compartiendo una evaluación externa de 6 años de innovación curricular en la Facultad de Medicina de la Universidad de La Frontera

Frye A.W; Rodríguez G; Montecinos P; Standen, D.; Osorio X.; Doussoulin, A.; Caire V.; Martínez S.; Rojo R.; Herrera, J.; Loyola A. Universidad de la Frontera, Temuco.

Introducción: La Facultad de Medicina de la Universidad de La Frontera, implementó a partir del año 2003, una innovación curricular en sus carreras, actualizando los perfiles profesionales, realizando cambios en los planes de estudio e introduciendo nuevas metodologías docentes, principalmente aprendizaje Basado en Problemas. Después de 6 años, de iniciada la innovación se realizó, con el apoyo de un proyecto MECESUP, una evaluación, la que fue realizada por un experto evaluador externo. Se comunican los resultados obtenidos en esta evaluación.

Objetivos: Los objetivos de este proceso fueron evaluar: 1) Compatibilidad del diseño curricular implementado con el perfil profesional de cada carrera. 2) Compatibilidad de contenidos y objetivos de los módulos con el perfil profesional de cada carrera. 3) Coherencia del nuevo currículum con los perfiles profesionales y exigencias del medio laboral. 4) Resultados de las nuevas metodologías implementadas. 5) Grado de eficiencia de las estrategias metodológicas implementadas con la innovación. 6) Grado de eficiencia del apoyo académico

y de los programas de asistencia disponibles para los estudiantes.

Metodología: Se utilizó múltiples métodos para esta evaluación: Análisis de documentación institucional relacionada con los currícula. Entrevistas semi-estructuradas presenciales a directores de carrera, jefes de currículum, Rector y algunos catedráticos. Aplicación de cuestionario previamente validado vía Web a todos los estudiantes de la Facultad de Medicina, utilizando listas de correo electrónico, proporcionadas por Decanato, (n=1769). Las respuestas de los estudiantes fueron almacenadas en base de información protegida.

Resultados: El informe incluye comentarios específicos en relación a cada Carrera evaluada, que surgen de la información analizada.

Conclusiones: El informe incluye 6 recomendaciones generales a manera de conclusión. Se incluye un comentario acerca de nuestra experiencia como Facultad, en relación a la evaluación.

Palabras clave: Evaluación curricular, Innovación curricular, Evaluación de innovación en educación.

CO-19-090. Programa de Formación común como posibilidad de formación interdisciplinar: Facultad de Medicina Universidad de Chile

Castillo P., Silvana⁽¹⁾, Espinoza B., Mónica⁽²⁾, Garrido, S., Sergio⁽³⁾, Trajtemberg P., Claudia⁽⁴⁾.

⁽¹⁾Unidad de Gestión Curricular y Esc. de Enfermería. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago. Chile; ⁽²⁾ Red docente y Esc. de Obstetricia. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Santiago. Chile; ⁽³⁾ Unidad de Deportes y Esc. de Kinesiología. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Santiago. Chile; ⁽⁴⁾Dirección Académica y Unidad de Gestión Curricular. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Santiago. Chile. E-mail: scastill@med.uchile.cl.

Antecedentes: La Universidad de Chile asume el compromiso de transformación curricular por competencias como posibilidad de repensar y reconstruir los currículos, con el fin de formar profesionales de salud preparados para contribuir a las necesidades país en un mundo globalizado. En el 2007, la Facultad de Medicina comenzó a desarrollar un Proceso de Innovación curricular, que originó el Programa de Formación Común, cuya puesta en marcha es la experiencia que presentamos.

Síntesis del trabajo: Un equipo docente-estudiantil interdisciplinar, construye un Programa Común que contempla: Idioma Inglés, Módulos de Integración Interdisciplinar Multiprofesional (MIIM) con modelo ICON (U. Harvard) y Formación General en tres líneas: Compromiso Ciudadano, Desarrollo Personal y del Pensamiento, y Arte, Deportes y Actividad Física. El objetivo es que los estudiantes desarrollen competencias genéricas como sujetos multidimensionales, mediante la formación en espacios interdisciplinarios.

Síntesis de los resultados: Implementación 2009 incluye: Inglés en 4 niveles: 250 estudiantes con currículum en competencias evidencian desempeños disci-

plinarios en idioma Inglés. Formación General: 93 cursos. 1637 estudiantes. 78% incorporó estudiantes de 5 o más carreras con currículum innovado o tradicional. Se construyen Programas e Indicadores de desempeño para competencias genéricas. Los estudiantes destacan positivamente el trabajo en equipo con estudiantes de distintas carreras y el desarrollo de Proyectos comunitarios. El MIIM se implementará en 2010 para dos carreras.

Conclusiones: Crear espacios de aprendizajes comunes para estudiantes de ocho carreras significa un gran esfuerzo en gestión académica e institucional. Las grandes fortalezas de la experiencia son la oportunidad de potenciar la integración interdisciplinar a nivel docente y estudiantil, como fortalecimiento de la construcción de identidad profesional; y el compromiso de los estudiantes con los sectores más vulnerables mediante el desarrollo de Proyectos Comunitarios en salud. Las principales dificultades se relacionaron con las convergencias horarias de las 8 carreras y la coordinación con las mismas.

Palabras clave: Competencias, interdisciplinariedad, integración.

CO-22-128. Coherencia interna de los programas que declaran desarrollo de competencias genéricas. El caso de las Escuelas de Medicina y Enfermería. Resultados 1ª fase proyecto DID S-2007-07

Myriam Márquez Manzano, Jacqueline Sandoval Machuca, Cristina Torres Andrade, Sergio Pavié Coronado.
Universidad Austral de Chile.

Introducción: Se presentan los resultados obtenidos de la primera fase del proyecto DID S-2007-07, en programas de asignaturas diseñados por docentes de las Escuelas de Medicina y Enfermería de la Universidad Austral de Chile.

Objetivo: Verificar la coherencia interna de los programas de asignaturas de carreras acreditadas al año 2007 de la UACH. Coherencia interna es la relación lógica entre Objetivos/competencias a lograr, estrategias metodológicas para su aprendizaje y estrategias de evaluación para certificar su logro. Se focaliza la búsqueda en Competencias Genéricas.

Método: De un universo de diez carreras acreditadas, se obtiene la totalidad de programas de seis. Desde el paradigma complementario, se realizó revisión documental de 359 programas correspondientes a seis carreras (Enfermería, Medicina, Ingeniería Forestal, Ingeniería Civil Informática, Auditoría, Biología Marina). Se aplicó un instrumento diseñado por los investigadores para indexar coherencia, validado por expertos y usuarios.

El puntaje de corte del Índice de Coherencia Interna (ICI) fue 21 puntos. Corresponden a Enfermería (56) y Medicina (62) 118 programas. Los datos fueron trabajados en Base Access de Microsoft.

Resultados: Del total de programas revisados, sólo 20% (74) alcanza el puntaje de corte del Índice de Coherencia Interna (ICI). 38 corresponden a programas de docentes de las Escuelas de Enfermería y Medicina, lo que constituye el 51% del total. La Facultad de Medicina ocupa el primer lugar de las carreras. Competencias genéricas más desarrolladas por estas escuelas son: Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica, Conocimiento sobre el área de estudio y la profesión, Capacidad de abstracción, análisis y síntesis.

Conclusiones: La Facultad de Medicina ocupa el primer lugar en el diseño de programas con coherencia interna. Esta es fundamental para desarrollar competencias genéricas, las que constituyen un plus para los profesionales formados (Tuning, 2007) y muestra la competencia de los docentes en el ámbito de la gestión del currículum.

CO-23-131. Análisis de la Gestión Curricular en la Escuela de Medicina de la UACH. Algunos elementos para considerar en el diseño de un modelo de Gestión curricular exitoso

Myriam Márquez Manzano.
Universidad Austral de Chile.

Introducción: Se presentan resultados de la Tesis Doctoral "Construcción Curricular en Educación Superior. El caso de una Escuela de Medicina", enfocados a la Gestión del Comité de Malla Curricular (CMC).

Objetivo: Proponer un Modelo de Gestión curricular a partir del análisis de las características del equipo curricular de la Escuela de Medicina de la UACH.

Método: A través del paradigma cualitativo y del diseño Estudio de Caso Instrumental, se realizó el análisis del proceso de construcción curricular. Se realizó Revisión documental de programas de asignaturas, perfil de egreso y actas de reunión CMC; Entrevistas en profundidad a docentes responsables, directivos y miembros del CMC y Observación no participante de reuniones del CMC. Este proceso se realizó a lo largo de dos semestres académicos.

Resultados: El primer resultado destacable para considerar en el Modelo, es que el proceso llevado a cabo corresponde a un proceso de Gestión y no sólo de Construcción curricular. La distinción estriba el seguimiento

estricto y procesos participativos de retroalimentación. El segundo resultado es la alta capacidad resolutoria del CMC en base a la incorporación de miembros directivos en su conformación. El tercer resultado es la disposición de espacios físicos y de tiempo para operar efectivamente. Un cuarto resultado proviene de las características propias de los integrantes: Alto compromiso con la Escuela, Motivación al logro, Liderazgo efectivo y Rigor intelectual.

Conclusiones: De acuerdo a los resultados de proyectos MECESUP, las modificaciones curriculares desarrolladas no han tenido el impacto esperado. La Escuela de Medicina ha destacado en el ámbito nacional por los resultados de sus modificaciones. Se propone considerar los siguientes elementos: Incorporar el seguimiento riguroso y retroalimentación oportuna y efectiva de los cambios curriculares; Incorporar en los equipos a miembros que se caractericen por su capacidad de Alto compromiso, Motivación al logro, Liderazgo efectivo y Rigor intelectual.

CO-24-103. Privilegiando la Metacognición en el Proceso Evaluativo

Miranda M., Teresa

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Depto. de Educación en Ciencias de la Salud.

Introducción: Tradicionalmente la evaluación en ciencias de la salud se ha caracterizado por su intento de hacerla parte integral del proceso de enseñanza y de aprendizaje. Igualmente hace suyos los procesos constructivistas del aprendizaje; no obstante estos postulados no se ven reflejados en el proceso de evaluación. El propósito de este estudio es mostrar el proceso de metacognición de los estudiantes/profesionales de la salud, respecto de sus logros en cursos de post-título de perfeccionamiento docente.

Metodología: Se aplica la estrategia auto-evaluativa, escudo de armas, a un total de 60 estudiantes de cursos de post-título impartidos por el Depto. de Educación de Ciencias de la Salud en Santiago y Antofagasta, en el año 2009, al término de módulos de evaluación.

Resultados: Se observa la fuerza de la reflexión metacognitiva de los estudiantes en cuatro importantes dimensiones, las positivas percepciones de logros perso-

nales y aportes del curso a su formación. Las percepciones y opiniones de los estudiantes se relacionan con a) mejor logro; b) aprendizajes por mejorar; c) sentimientos que le genera el curso; y d) desafíos y proyecciones que les generó. Discusión: los resultados obtenidos, una vez más refuerzan lo señalado por Harden R. para esta estrategia de autoevaluación tanto para pregrado como postgrado.

Conclusiones: Se puede concluir que esta estrategia evaluativa es válida tanto para estimular la reflexión metacognitiva de los estudiantes, como también para obtener evidencias respecto a los méritos del curso. Desde la perspectiva de la autora, la aplicación de este instrumento es consecuente con los modelos pedagógicos que enfatizan el protagonismo del estudiante; estimula la actitud reflexiva necesaria al aprendizaje significativo y podría evitar antagonismos emocionales que suelen generarse con otros instrumentos de evaluación de cursos.

CO-30-006. Test de Concordancia Script como Instrumento de Evaluación

Justo Bogado S.⁽¹⁾; Ilse López.⁽²⁾

⁽¹⁾ Urología, Campus Oriente, Escuela de Medicina, Universidad de Chile; ⁽²⁾ Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Universidad de Chile.

Introducción: Esta una nueva forma de evaluación usada especialmente en Ciencias Médicas, compara el resultado del razonamiento clínico del candidato con el de los expertos. Cada situación-problema permite evaluar rápidamente una hipótesis de diagnóstico relevante y usar el conocimiento para encauzar apropiadamente investigaciones y tratamientos.

Objetivos: Evaluar la percepción de los estudiantes de quinto año Urología, Campus Oriente, Universidad de Chile, respecto a la introducción del SCRIPT como instrumento de evaluación.

Metodología: Se realizó una encuesta de opinión a los estudiantes al final de la evaluación, utilizando Escala de Likert. Tres preguntas estaban relacionadas con informaciones y conocimientos previos a la prueba, dos relacionadas con la prueba y dos posteriores a la prueba.

Resultados: Contestaron 29/39 estudiantes. Respecto a la información recibida acerca del nuevo método de evaluación (TCS), 65,5% contestó suficiente. Con referencias al conocimiento de los contenidos del Script,

58,6% tenía algún conocimiento. Respecto a las habilidades cognitivas y destrezas adquiridas en la asignatura para enfrentar los casos de Script, 58,6% contestó suficiente y 31% insuficiente. El tiempo asignado para la resolución de los casos con TCS fue suficiente para 75,8%. El número de casos fue adecuado para 79,3%. El nivel de aceptación total del TCS fue de 34,4%, medianamente aceptado 48,7%, (ambos: 82,7%) y no aceptado: 17,2%. Para determinar preferencias de métodos de evaluación usados en la asignatura de urología, se solicitó que calificaran con notas de 1 a 4. Con notas mayores (4 y 3) calificaron a script 81,9%, a pacientes estandarizados 60,8%, a maniqués 47,2%. Con notas menores (2 y 1) calificaron a pacientes estandarizados: 41,3%, a script 22,7%, a maniqués: 22,7% y a imagen: 4,5%.

Conclusiones: El TCS, como método para evaluar el razonamiento clínico, tiene 82,7% de aceptación por parte de los estudiantes que cursaron la asignatura de Urología en el año 2009.

CO-27-028. Percepción del Feedback en el OSCE en Estudiantes y Docentes de la Carrera de Enfermería

Vergara B., Irella⁽¹⁾, Aguila M., Leyla⁽¹⁾, Benaglio., Carla⁽¹⁾, Pérez A., Claudia⁽¹⁾, Leiva B., Loreto⁽²⁾

⁽¹⁾ Docente Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo, Chile; ⁽²⁾ Psicóloga, PhD © en Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Chile. E-mail: ivergara@udd.cl

Introducción: El feedback es reconocido como la estrategia de enseñanza-evaluación que permite al estudiante identificar fortalezas y debilidades en el logro de sus objetivos. La introducción del feedback en el OSCE todavía tiene algunas controversias en relación al momento de la entrega, si al finalizar la estación o el OSCE. En nuestra escuela, el OSCE se incorporó el 2005, implementándose el feedback a partir del 2006, con modalidad grupal al finalizar el examen. El 2008 se incorporó al finalizar cada estación, de forma individual y al término del proceso en forma grupal.

Objetivos: Conocer la percepción del feedback en el OSCE en estudiantes y docentes de la carrera de Enfermería. Objetivos específicos: identificar la percepción sobre el momento y la forma en que es más útil para el aprendizaje del estudiante e identificar la importancia que se atribuye a esta instancia.

Metodología: Se utilizó una metodología mixta. Se aplicó un cuestionario a estudiantes y docentes. Posteriormente se efectuaron 2 grupos focales, realizándose un análisis de contenido temático que complementó el análisis cuantitativo. Se consideró como grupo objeti-

vo a los estudiantes de tercer y cuarto año que durante su proceso de formación han recibido feedback en un OSCE en forma grupal e individual, con una muestra total de 55 estudiantes y 11 docentes.

Resultados: En los resultados preliminares los estudiantes y docentes atribuyen al feedback una importancia con un promedio de 6,6 en una escala de 1 a 7. En los aspectos relacionados a la entrega del feedback, los estudiantes y docentes consideran muy importante la actitud verbal y no verbal del docente, las palabras utilizadas, la privacidad e individualidad de la entrega de éste. El 70% de los estudiantes y 64% de los docentes considera que el momento en que es más útil recibirlo es al finalizar la estación.

Conclusiones: Para que la entrega del feedback en el OSCE sea exitosa se tiene que entregar en la misma estación, considerando el tiempo y la forma en que se realiza. Los docentes deben estar entrenados para esta entrega.

Palabras clave: OSCE, feedback, estudiantes de enfermería, nursing student, nursing education.

CO-26-031. Enseñanza de procedimientos invasivos en un programa de Medicina Interna

Rojas O. Luis⁽¹⁾; Valderrama Ch. Sebastián⁽²⁾; Aizman S. Andrés⁽¹⁾

⁽¹⁾ Departamento de Medicina Interna. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago. Chile; ⁽²⁾ Residente de programa de Medicina Interna Universidad Católica de Chile. Santiago. Chile.

Introducción: La enseñanza de procedimientos invasivos (PI) se realiza tradicionalmente bajo el método "see one, do one, teach one". Cambios en la práctica clínica y en técnicas educacionales obligan a replantearlo. Por ello, es fundamental para los programas de Medicina Interna (MI) conocer su realidad al respecto y definir qué procedimientos y de qué forma serán enseñados.

Objetivos: Conocer aspectos cuali y cuantitativos de la enseñanza de PI.

Metodología: Se aplicó una encuesta a egresados de MI de la Universidad Católica de Chile. Se evaluó el número de PI, calidad de supervisión y auto percepción del nivel de destrezas. Además, se preguntó cómo mejorarían el aprendizaje de éstas.

Resultados: Se evaluaron 18 encuestas (100% de los egresados). Los PI se separaron en 3 grupos: <10, entre 10-19, y >19 procedimientos. Ordenados de mayor a menor frecuencia: los catéteres venosos centrales, paracentesis, línea arterial, intubación oro traqueal, pleurocentesis, punción lumbar, sonda naso gástrica (SNG), artrocentesis y vía venosa. Destaca que sólo 5 instalaron

al menos una SNG y 2 nunca realizaron una artrocentesis. El 77% tuvo supervisión entre 30% y 60% de sus procedimientos y 11% en más del 60% de los casos. Los principales supervisores fueron becados de cursos superiores. Dentro de las limitantes de la enseñanza, 16% menciona el inadecuado número de pacientes y oportunidades. Para mejorar el aprendizaje, 70% refiere que servirían los Fantomas, 20% Modelos Virtuales y 10% mejorando sus conocimientos teóricos. Todos se sienten capacitados para realizar los procedimientos en forma independiente.

Conclusiones: Los egresados realizan un importante número de PI, con adecuado nivel de supervisión. Destaca la poca instalación de vías venosas y SNG, probablemente porque esto es asumido por enfermería. No existe definición del número de PI que deben cumplir los egresados para lograr destrezas adecuadas, sólo está definido el tipo de procedimientos. Creemos que el número es adecuado, permitiéndoles sentirse preparados para practicarlos en forma autónoma.

Palabras clave: Procedimientos invasivos, Enseñanza, Medicina Interna.

CO-28-086. Evaluación de Competencias Clínicas Odontopediátricas en Estudiantes de Pregrado

Lecannelier B., Francisca⁽¹⁾; Ortiz M., Liliana⁽²⁾.

⁽¹⁾ Facultad de Odontología Universidad del Desarrollo; ⁽²⁾ Departamento de Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción. Concepción. Chile.

Durante la formación de pregrado en Odontología se realiza un proceso continuo de enseñanza aprendizaje de competencias profesionales requeridas para la habilitación profesional. Esto demanda la necesidad de establecer habilidades clínicas exigibles y el nivel de competencia requerido en un egresado, por lo cual al momento de planificar los métodos didácticos y de evaluación, los resultados de aprendizaje deben ser tenidos en cuenta. La evaluación, en un sistema basado en competencias, debe orientarse a la recopilación de evidencias de la capacidad de desempeño de los individuos. La competencia clínica abarca un conjunto de atributos multidimensionales, por lo que la evaluación integral requiere de procedimientos objetivos y variados. Este estudio tiene por objeto validar el sistema de evaluación de competencias clínicas implementado en la asignatura de Odontopediatria de la Facultad de Odontología de la Universidad del Desarrollo y en base a ellos, proponer un modelo basado en la evaluación auténtica de aprendizajes significativos. El diseño es descriptivo,

transeccional y correlacional: En los años 2007-2008 se implementaron escalas de valoración de actividad clínica diaria, seminarios evaluados y ECOE; se aplicaron cuestionarios estructurados a docentes y estudiantes de la asignatura; y pruebas estadísticas a los registros de calificaciones para evaluar la validez del ECOE y su correlación con los instrumentos propuestos. Entre los resultados destaca la confiabilidad de las estaciones del Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) 2007 y 2008. Los instrumentos de evaluación implementados el 2008 presentaron validez de contenido y constructo, aunque su confiabilidad fue moderada. La escala de apreciación de la evaluación clínica diaria presentó una validez predictiva débil en los resultados del ECOE, pero mayor que con instrumentos anteriores. Se concluye la necesidad de aumentar el número y diversidad de instrumentos para una evaluación auténtica de competencias clínicas.

Palabras clave: Evaluación de Competencias, Odontopediatria, Odontología, ECOE.

CO-29-087. Percepción de Estudiantes de la Asignatura de Odontopediatria frente a un Examen Clínico objetivo y estructurado

Lecannelier B., Francisca⁽¹⁾; Ortiz M., Liliana⁽²⁾.

⁽¹⁾ Facultad de Odontología. Universidad del Desarrollo; ⁽²⁾ Departamento de Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción. Concepción. Chile.

Introducción: La objetividad y validez del examen clínico objetivo estructurado (ECO) ha permitido su amplia utilización en asignaturas clínicas de carreras de la salud. Desde el año 2007 y como resultado de un análisis del sistema evaluativo utilizado en la asignatura de Odontopediatria de la Universidad del Desarrollo, se implementó un sistema innovador que consistió, para las competencias cognitivas: en tres certámenes, seis seminarios integradores (evaluados con test de entrada y pauta de observación) y la presentación de un caso clínico final (evaluado con pauta de observación); y para las competencias actitudinales y procedimentales, en la aplicación de listas de cotejo para evaluar la práctica clínica de los estudiantes en forma diaria. Como examen final se implementó un examen clínico objetivo y estructurado (ECO).

Objetivos: Determinar la percepción de los estudiantes respecto al ECO.

Metodología: Se aplicó cuestionario estructurado

a los estudiantes que rindieron ECO en años 2007 y 2008.

Resultados: 86% de los estudiantes manifiestan sentir ansiedad y/o nerviosismo; 48% manifiesta sentir temor; 43 y 57% manifiestan satisfacción por la oportunidad de autoevaluarse y familiarizarse con el sistema respectivamente.

Conclusiones: Aunque las emociones generadas por ECO son similares a la evaluación tradicional y la percepción de retroalimentación como herramienta de aprendizaje fue baja, con una mayor socialización de este sistema, se podría disminuir la ansiedad, estrés y temor, que pueden tener influencia negativa en el desempeño de los estudiantes, y lograr una evaluación estandarizada más objetiva, válida y confiable, que contribuya efectivamente al proceso reflexivo y a mejorar el aprendizaje significativo de los futuros dentistas.

Palabras clave: Odontopediatria, ECO, evaluación, competencias, odontología

CO-25-119. Correlación de resultados entre la prueba de diagnóstico y las pruebas finales del internado de Obstetricia y Ginecología

Milena Zamboni⁽¹⁾, David Mayerson⁽¹⁾, Ana Cecilia Wright⁽²⁾

⁽¹⁾ Departamento de Obstetricia y Ginecología; ⁽²⁾ Centro de Educación Médica, Escuela de Medicina - Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: El Internado de Obstetricia y Ginecología se realiza en el sexto año de la carrera de medicina, para lo cual el curso se divide en cuatro grupos que rotan durante el año.

Objetivos: Este estudio pretende correlacionar los resultados de la prueba diagnóstica aplicada al inicio del internado con las notas de la prueba escrita y el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO/OSCE) ambos aplicados al final del internado. Además se desea comprobar si existen diferencias estadísticamente significativas en el rendimiento del primer grupo que ingresa al internado y el último.

Metodología: El internado de 6° año tiene una duración de 12 semanas por grupo, lo que implica 4 grupos por año entre Enero del 2009 y Diciembre 2009. La prueba diagnóstica se realiza la mañana del primer día del internado de cada grupo, de manera anónima; esta prueba consta de 45 preguntas de múltiple elección (27 Obstétricas y 18 Ginecológicas). Al final del internado

se realizan 2 exámenes, uno de múltiple elección y un OSCE. Se correlacionaron el promedio de las notas del test diagnóstico, con el promedio grupal de nota de la prueba final de 5° año y las notas finales de internado de cada grupo.

Resultados: Se analizaron los resultados de 106 alumnos. El primer grupo obtuvo la mejor nota en la prueba diagnóstica ($3,7 \pm 1,5$) lo que puede estar explicado por su cercanía con el curso de quinto año. El tercer grupo obtuvo el peor promedio en la prueba diagnóstica ($3,04 \pm 2,1$), sin embargo obtuvo la mejor nota en las tres evaluaciones formales (prueba, pauta de pasada práctica y OSCE) siendo su diferencia estadísticamente significativa con las notas de los otros grupos.

Conclusiones: La realización de una prueba de diagnóstico con nombre puede ayudar a mejorar los rendimientos individuales al informar a los estudiantes el nivel de entrada al curso (requisitos) lo que favorecería un estudio más dirigido de los contenidos.

CO-31-120. OSCE en la Evaluación del Internado de Pediatría. Experiencia de nueve años

Comisión de Internado de Pediatría, Sub Comisión OSCE: Dras. Mena M. Andrea⁽¹⁾; Jiusán L. Astrid⁽²⁾; Villarreal Verónica⁽³⁾; Lavarello Carla⁽⁴⁾; Lopetegui D. Bernardita⁽⁵⁾; Arancibia M. Eugenia; Badilla Juan⁽⁶⁾; Sagredo Claudia⁽⁶⁾. Escuela de Medicina de la Universidad de Chile. Sedes: Sur⁽¹⁾, Occidente⁽²⁾, Norte⁽³⁾, Centro⁽⁴⁾, Oriente⁽⁵⁾, Ex Miembros de la Comisión OSCE⁽⁶⁾

Resumen: El Internado de Pediatría en la Facultad de Medicina Universidad de Chile se realiza en 5 sedes, siendo un desafío homogenizar esta práctica profesional para los casi 200 internos anuales. Desde Diciembre 2000 se han hecho cambios curriculares, metodológicos e innovaciones en evaluación, destacando el examen tipo OSCE al término del internado, propuesto como evaluación común y complementaria al Pregrado tradicional, que ofrezca confiabilidad y objetividad para evaluar competencias clínicas. La Comisión OSCE de Pediatría es la encargada de diseñar, confeccionar, implementar, aplicar, corregir y evaluar estos exámenes desde hace 9 años y comunicar su experiencia. Se han realizado 22 OSCES, con aproximadamente 400 estaciones en que se han evaluado todas las competencias declaradas en el programa común, a más de mil internos. Los exámenes han sido diseñados e implementados conjuntamente por docentes de todas las sedes, incorporando contenidos de cirugía, urgencia, puericultura y morbilidad pediátrica prevalente para evaluar aspectos

como comunicación, ética, habilidades psicomotoras, destrezas comunicacionales, criterio clínico, actitud ante la urgencia, etc. La metodología usada no difiere de la estandarizada para este examen: en cada Estación PAUTA ALUMNO con problema y pregunta; rotación a próxima estación cada 5 minutos; docentes adiestrados, con PAUTA EVALUACIÓN para cada alumno y materiales necesarios y en estaciones que lo requieren PAUTA SIMULADOR para lo que se han adiestrado docentes. Los OSCES examinan simultáneamente en 2 sedes 80 alumnos en promedio, en 2 circuitos de 20 internos, duran 3 horas, con 18 estaciones de evaluación y 2 de descanso. Se toman precauciones para evitar contacto entre grupos de examinados. En 9 años existe un pool de estaciones implementadas y el examen es bien evaluado por docentes y alumnos. Nuestro desafío es optimizar los recursos y financiamiento. Se presenta como innovación en evaluación, especialmente de competencias clínicas.

CO-36-001 Calidad de un Examen según Escala Galofré

Galli, A⁽¹⁾; Castrillón, S.⁽²⁾; Martinitto, R⁽²⁾; Maza, I⁽²⁾; Nakab, A⁽²⁾; Ageitos ML⁽²⁾.

⁽¹⁾ Sociedad Argentina de Investigación y Desarrollo en Educación Médica (SAIDEM); ⁽²⁾ Sociedad Argentina de Pediatría, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Introducción: PRONAP es un programa de actualización pediátrica con modalidad de educación a distancia implementado por la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) desde 1993. A fin de año se administra un examen de 100 preguntas de selección múltiple (en domicilio). Cada año se desarrollan diferentes temas de actualización y se redactan nuevas preguntas para el examen anual.

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es evaluar la calidad del examen administrado en 2008 aplicando la escala diseñada por Galofré. (Disponible en www.saidem.org.ar/docs/mbts.php).

Material y Método: Examen de 100 preguntas de selección múltiple administrado en 2008 a 6.784 médicos. Evaluación de cada una de las 100 preguntas según los 10 criterios sintetizados por Galofré y determinación del Índice de Calidad de cada pregunta según la cantidad de defectos identificados en su redacción. Evaluación global de la prueba según proporción de preguntas con Índice de Calidad aceptable. Se consideran aceptables las preguntas que, en una escala de 5 puntos como máximo, tienen un índice de 3, 4 ó 5.

Resultados: 35 preguntas tienen viñeta, su respuesta

demandan aplicación de conocimientos y/o toma de decisiones. Sin ningún error de redacción les corresponde nivel de calidad 5 (máximo posible). * 49 preguntas no tienen viñeta, su respuesta demanda sólo recordación ó comprensión. Sin viñeta y un defecto corresponde nivel de calidad 3. * 16 preguntas no tienen viñeta, su respuesta demanda sólo recordación o comprensión y están redactadas en forma negativa o de excepción. Sin viñeta y dos defectos corresponde nivel de calidad 2.

Conclusiones: Según el criterio de Galofré en un examen sólo se deberían incluir preguntas de nivel de calidad 3 o superior. En el caso analizado, el 84% de las preguntas tienen un nivel de calidad aceptable y un 16% no deberían haber sido incluidas en la prueba. Hasta la fecha, durante el proceso de construcción del examen no se había realizado un análisis tan minucioso de las preguntas. En la preparación del examen 2009 se está trabajando con la escala Galofré en la revisión de las preguntas. Se considera que esta escala es de gran utilidad para el mejoramiento de la calidad de las preguntas de selección múltiple.

Palabras clave: preguntas selección múltiple, redacción de ítems, calidad del ítem.

CO-34-013. Evaluación del Aprendizaje y Desarrollo del Pensamiento Crítico mediante Exámenes a Libro Abierto

Claudio Lermenda S.
Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Resumen: La Educación Médica propende a los aprendizajes profundos vinculados al desarrollo del pensamiento crítico necesario para la resolución de problemas clínicos, particularmente en el contexto de enseñanza mediante metodología de Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Entre las diversas técnicas de evaluación del ABP están las pruebas de ensayo en modalidad a libro abierto, de lo que existen algunos reportes aislados. Este trabajo presenta los resultados de la utilización de tales pruebas como evaluación en una asignatura de integración básico - clínica realizada en el séptimo y octavo semestres de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de la Santísima Concepción.

El objetivo fue comparar los resultados del aprendizaje, en un curso realizado íntegramente con metodología ABP, contrastando los resultados de la aplicación de pruebas de ensayo a libro abierto versus la heteroevaluación y autoevaluación con listas de cotejo.

La metodología consistió en realizar una prueba de ensayo a libro abierto por semestre al universo de todos

los estudiantes del nivel señalado de la carrera (n = 54) y comparar sus calificaciones obtenidas con aquellas producto de la heteroevaluación y autoevaluación habitual del curso.

Los resultados mostraron que alrededor de un tercio de los estudiantes utilizó recursos bibliográficos durante las pruebas, y que, aunque hubo un aumento estadísticamente significativo en la dispersión de las calificaciones y una correlación baja con otras técnicas de evaluación, éstos no parecen estar correlacionados con el uso de recursos bibliográficos.

La conclusión es que las pruebas a libro abierto son técnicas de evaluación que pueden mejorar la objetividad y estimular el razonamiento clínico, aunque no necesariamente se correlacionan con aprendizajes profundos. Es necesario diseñar mejores instrumentos para medir estos parámetros y replicar la experiencia en poblaciones amplias y contextos variados.

Palabras clave: aprendizaje profundo, pensamiento crítico, pruebas a libro abierto, evaluación.

CO-036-017. Examen Final y Feedback en un programa de educación a distanciaGalli A.⁽¹⁾; Castro C.⁽¹⁾; Ageitos ML.⁽²⁾⁽¹⁾ Sociedad Argentina de Investigación y Desarrollo en Educación Médica (SAIDEM); ⁽²⁾ Sociedad Argentina de Pediatría. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.

Introducción: PRONAP es un programa de actualización pediátrica con modalidad de educación a distancia implementado por la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) desde 1993. Anualmente se publican 12 temas; los textos son escritos por destacados especialistas y procesados didácticamente por un equipo pedagógico. A fin de año se administra un examen de 100 preguntas (en domicilio) y una encuesta de opinión. Las respuestas son tabuladas electrónicamente en SAP.

Objetivo: Presentar los resultados del examen 2008 y describir la forma de brindar y recibir feedback.

Material y Métodos: Revisión de documentos facilitados por SAP y entrevistas a 2 profesionales que intervienen en la construcción del examen y en el análisis de los resultados.

Resultados: Las preguntas son redactadas por 4 pediatras clínicos que estudian cada tema publicado y consultan la bibliografía ampliatoria. Los 12 temas están representados en la prueba (tabla de especificaciones). En la redacción de las preguntas se siguen las recomendaciones del National Board of Medical Examiners®. 6.784 médicos rindieron

el examen en 2008. El 92% de las preguntas resultaron muy fáciles. Se anulaban 2 preguntas por error técnico. El 97% alcanzó el nivel de exigencia establecido para la aprobación. Cada examinando recibió un informe con: a) el puntaje que él obtuvo y el valor de la mediana obtenida por el grupo b) una grilla con las respuestas que él señaló y con la clave de respuestas correctas c) un texto complementario sobre las preguntas que registraron mayor dispersión en las respuestas. En la encuesta de opinión el 87% expresó que la calidad de las preguntas (precisión y nivel de complejidad) era excelente y/o muy buena y el 85% valoró como excelente y/o muy buena la información brindada al comunicar los resultados.

Conclusiones: La forma de comunicar los resultados estimula la revisión de los errores cometidos. Además permite que cada sujeto ubique su rendimiento en relación al rendimiento del grupo de colegas, de modo que el puntaje obtenido cobra mayor significado. Esta experiencia merece destacarse, ya que resulta excepcional este análisis de los resultados y su comunicación a cada examinando.

CO-39-057. Evaluación de Competencias en los alumnos de Tecnología Médica - Universidad Mayor

Godoy C., Claudio; Abarca C., Claudia; Manterola Z., Marcia; Cañón D., David; Díaz R., Claudio; Silva V., Víctor. Escuela de Tecnología Médica, Universidad Mayor. Santiago - Chile.

Resumen: Chile no ajeno a las tendencias internacionales en Educación Universitaria, basadas en la Declaración de Bolonia y el Proyecto Tuning, ha girado a diseñar sus mallas curriculares por enfoque de competencias, entendiendo por competencias la combinación de saberes, habilidades y actitudes que articulan la formación del ser, del saber, saber hacer y del saber convivir. Este nuevo enfoque obliga a las instituciones a ir evaluando estas competencias dentro de cada asignatura, como también en cada nivel del curriculum. La Universidad Mayor, poseedor de un sistema curricular innovador, ha definido 3 instancias en que los alumnos deben demostrar las competencias adquiridas: al finalizar los 3 bloques que constituyen el Curriculum Mayor: Inicial, Disciplinario y Profesional. La Escuela de Tecnología Médica de la Universidad Mayor, no ajena al proceso, se convierte, a nuestro saber, en la primera Escuela de Tecnología Médica Chilena en evaluar las competencias de sus alumnos al terminar el Curriculum Mayor Inicial, donde se les otorga el grado de Bachiller en Tecnología Médica.

El proceso se desarrolla en nueve etapas: 1. Diseño del sistema de Evaluación de Competencias de nivel Bachillerato. 2. Generación de Matriz de Evaluación de Competencias. 3. Diseño y Validación de los Instrumentos evaluativos (Rúbricas). 4. Selección e Inducción del equipo Evaluador. 5. Ejecución de la Evaluación de las Competencias de Bachiller por parte del equipo Evaluador. 6. Análisis de resultados de la evaluación de Competencias de nivel Bachiller. 7. Aplicación de una encuesta de Calidad aplicada a equipo Evaluador y a estudiantes evaluados. 8. Propuesta de medidas remediales. 9. Elaboración de Informe final.

La evaluación de competencias se aplicó a 23 alumnos con dos Competencias Claves (CC), de éstos 21 (91,3%) fueron competentes en la CC 1 y 19 (82,1%) en la CC 2 y 18 (79%) en ambas. Este proceso permitió conocer si las Competencias que declaraba la Escuela estaban incorporadas en los alumnos como también evaluar el Curriculum y terminar de articularlo en función de los perfiles de egreso de cada etapa del Curriculum Mayor.

CO-37-082 Feedback efectivo en rotaciones clínicas

Bloomfield G., Janet; Benaglio Carla; Valenzuela S. Astrid.
Oficina de Desarrollo Educacional, Facultad de Medicina, Universidad del Desarrollo, Chile.

Introducción: La retroalimentación (Feedback) a los alumnos durante la práctica clínica es una de las más potentes herramientas del proceso de aprendizaje, ya que contribuye directamente con la adquisición de las competencias deseadas. Sin embargo, en nuestras escuelas se usa poco y generalmente de manera intuitiva, perdiéndose el beneficio que otorga a los alumnos.

Objetivos: Entrenar a los docentes clínicos de las carreras de la salud en la entrega de feedback efectivo, para que los alumnos reconozcan fortalezas y debilidades de su desempeño y puedan mejorar.

Método: Se realizó un taller en que mediante el uso de videos, experiencias personales y discusión activa, pudieron los asistentes impregnarse de la importancia del feedback y aprender estrategias para realizarlo.

Resultados: a) En 1 año realizaron 8 talleres y se capacitaron 104 docentes de las distintas carreras de la salud; la demanda por el taller sobrepasó en 260% la meta inicial que era 40 docentes y 3 talleres. b) Los

docentes reconocieron desconocimiento de la importancia del feedback, lo descubrieron como herramienta potente, tomaron conciencia de su necesidad y el 78,6% de ellos lo entregó posteriormente a sus alumnos. c) Se insertó feedback formal en el programa de 3 cursos. d) Alumnos hacen referencia al feedback en evaluaciones de curso y empiezan a solicitarlo a sus docentes. Inter-nos medicina: 70% recibió feedback; 85% de ellos pudo identificar un objetivo no logrado y corregirlo; el 100% reconoce su utilidad y cree que lo obtenido a través del feedback les servirá para futuras pasadas. Al contrario, el 100% de los que no lo recibieron se sintieron perjudicados en relación a sus compañeros.

Conclusiones: Docentes y alumnos reconocen el beneficio del feedback en rotaciones clínicas, donde debiera ser un componente permanente. La capacitación de los docentes, por ende, es indispensable.

Palabras clave: feedback.

CO-38-088 Mini OSCE en Oftalmología

Villarroel D., Fernando
Director Académico Clínica Oftalmológica Pasteur, Profesor de Oftalmología, Escuela de Medicina, Universidad Mayor.

Introducción: Se presenta método de evaluación usado en el Curso de Oftalmología V año de Medicina.

Objetivos: Mostrar modalidad abreviada de OSCE que simplifica la preparación y ejecución del mismo.

Método: El Mini OSCE tiene 2 partes. En la primera parte se presentan estaciones de casos clínicos en multimedia, muy bien seleccionados, que reflejan lo esencial de las competencias de salida del curso. Para cada caso los alumnos deben responder con teclera. Al terminar los casos clínicos el profesor encargado de curso realiza retroalimentación discutiendo las respuestas correctas con todo el curso. En la segunda parte hay estaciones de semiología básica ocular que evalúan las destrezas de salida del curso. La primera de ellas es con paciente real o simulado, recibe retroalimentación del observador que es el profesor encargado del curso. Una segunda estación utiliza simulador de fondo de ojo y oftalmoscopio

directo, utilizando buzón para respuesta.

Resultados: Con este método se evalúa competencias y destrezas. Hay correlación estadísticamente significativa entre las notas de presentación y las notas del Mini OSCE.

Conclusiones: El Mini OSCE facilita la ejecución del OSCE en cursos numerosos, evitando tantas estaciones, observadores y pacientes. Requiere sólo de un observador y un paciente. El profesor encargado de curso (que mejor conoce las competencias de salida) es el único observador en la estación de destrezas de semiología ocular, evitando observadores poco calificados. Se discute las respuestas con todo el curso al finalizar estaciones de casos clínicos y en forma individual en la estación de semiología ocular básica, lo que reafirma proceso de aprendizaje.

CO-32-114. Evolución de Programa de Magíster en Educación en Ciencias de la Salud, fortalezas y debilidades

Miranda M., Teresa; Rosselot J. Eduardo.
Facultad de Medicina, Depto. de Educación en Ciencias de la Salud. Universidad de Chile.

Introducción: La profesionalización de la docencia en ciencias de la salud se constituye en realidad para Chile, mediante la formación sistemática de académicos, en postítulos y postgrados específicos. Este estudio muestra evolución de un programa de magíster en educación en ciencias de la salud, en tanto sus fortalezas y debilidades; amenazas y desafíos. Transparenta aspectos más relevantes de un proceso complejo; analiza dimensiones en tres cohortes de alumnos y de evolución transformadora del cuerpo docente.

Metodología: Análisis documental de evolución de estudiantes en procesos lectivos y desarrollo de tesis; aplicación de encuesta a titulados; y se significan los resultados desde perspectiva de líderes del proceso.

Resultados: Se significan: fortalezas del programa en tanto su planificación e impacto de su convocatoria; dificultades de estudiantes al enfrentarse a cambios de paradigmas de procesos de formación; externalidades positivas y negativas de los procesos de tesis; evolución de roles de titulados y aportes a distintas unidades aca-

démicas; como también las demandas en carga académica y desafíos que enfrentan docentes que han asumido esta responsabilidad.

Conclusiones: Los resultados obtenidos, se enmarcan en los distintos proyectos que han liderado universidades europeas y norteamericanas. Sin embargo, el programa ha debido suplir con creatividad y esfuerzo colegiado las demandas del contexto diferente, en que la profesionalización de la docencia aún enfrenta la fuerza de antiguos paradigmas de la docencia vicarial en la formación de profesionales de la salud.

El programa constituye significativo aporte tanto para estudiantes como docentes; la visión multidisciplinaria es valiosa; la experiencia con tres cohortes permite reconocer fortalezas. No obstante, numerosas evidencias construidas deben estimarse como retroalimentación para el aseguramiento de calidad de un programa cuya proyección es valiosa para profesionalización de la docencia y construcción de un cuerpo de conocimientos propio de la educación en ciencias de la salud.

CO-83-099. Análisis interpretativo de la Investigación en ECS realizada por autores chilenos, Años 2003 y 2007

Fernández O., Cristina
Escuela de Terapia Ocupacional, Universidad Mayor, Santiago, Chile.

Introducción: El MINEDUC en Educación Superior señala que el progreso del país se relacionará con la capacidad para crear, utilizar y difundir el conocimiento. El aumento de programas formativos en Educación en Ciencias de la Salud, permite suponer que aumentarán los profesionales que generen investigación. Desde una posición epistemológica interpretativa, surge el interés por comprender ¿cuáles son los modelos teóricos, métodos, fundamentos, tendencias y desafíos en este ámbito?

Objetivos: Describir e interpretar los aspectos teóricos, metodológicos y epistemológicos de la investigación en Educación en Ciencias de la Salud, realizadas por autores chilenos entre los años 2003-2007.

Metodología: Estudio de carácter descriptivo e interpretativo, utiliza metodología mixta. Se recopilan publicaciones catalogadas como investigación, años 2003 y 2007, en fuentes nacionales. Se establece un sistema de dimensiones/categorías. Se presentan resultados y discusión de resultados con aspectos teóricos.

Resultados: El total de artículos recopilados es 434. Los investigadores pertenecen a Instituciones Universitarias en un 94%. La categoría temática Metodología

Docente concentra el mayor número de trabajos (38%), siendo posible encontrar temas en Evaluación de la Enseñanza; Rol del docente y del Estudiante; Currículo; y Calidad en la Educación. Se develan estudios sustentados en las Orientaciones Positivista e Interpretativa Hermenéutica.

Conclusiones: La mayor publicación es en Libros de Resúmenes (Congresos/Jornadas), siendo escasa en revistas indexadas. La mayoría de los autores pertenecen a las Universidades: de Chile, de la Frontera, Pontificia Universidad Católica de Chile y de Concepción. Existiendo escasa información acerca del perfil académico de ellos. La mayoría de las investigaciones abordan temáticas vinculadas a práctica educativa. La posición epistemológica del autor está implícita en el contenido del texto. Las perspectivas críticas son escasas. Los fines perseguidos son técnicos y prácticos. Existe relación entre modelos de investigación educativa y paradigmas epistemológicos develados.

Palabras clave: Investigación, Educación ciencias de la salud.

CO-81-061. Medición de carga académica real en estudiantes de Medicina UACH

Altamirano V., Patricio; Poblete R., Víctor.

Dirección de Estudios de Pregrado. Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile.

Resumen: Es en el actual escenario de la Educación Superior Chilena y mundial, en el que se rediseñan los Perfiles de egreso y Profesionales y sus respectivos currículos bajo el nuevo modelo centrado en el estudiante y su aprendizaje, donde surgen entre muchas, dos preguntas: 1. ¿Cuál es la carga efectiva de trabajo en los diseños curriculares actuales? 2. ¿Qué carga efectiva es razonable? Las Universidades del Consejo de Rectores desde el año 2005 inician acciones tendientes a diseñar y establecer un Sistema de Créditos Transferibles para Chile (SCT-Chile), similar al existente en Europa (ECTS), que considere no sólo las horas de contacto profesor-estudiante, sino que mida el trabajo efectivo real que los estudiantes realizan, sea éste, presencial y no presencial, integrado armónicamente en la cultura universitaria, en los procesos de innovación curricular y socializado entre los estudiantes, académicos y autoridades. Estos Créditos son un valor numérico asignado a cada materia o asignatura para describir el trabajo necesario que el estudiante

debe realizar para prepararla y superarla, centrados en el trabajo y aprendizaje del estudiante más que en el del profesor. La carga de trabajo del estudiante en el SCT-Chile considera el tiempo invertido en asistencia a clases, seminarios, estudio personal, preparación y realización de exámenes, etc. Durante los años 2005 y 2006 en algunas Universidades del CRUCH, entre ellas la UACH, se implementó una Bitácora destinada a medir la carga de trabajo del estudiante, que en nuestra institución fue on-line, entre 4 y 8 semanas, en algunas carreras, entre ellas Medicina. Se presentan los resultados obtenidos en Medicina, destacando la objetivación de las horas no presenciales versus las presenciales identificadas siempre en el currículo, la importancia del tiempo dedicado a las prácticas, la relación entre horas declaradas-horas dedicadas y aprobación de la asignatura, entre otros.

Palabras clave: Créditos transferibles, carga académica.

CO-82-067. Formación de Tutores Clínicos para la incorporación de la práctica basada en evidencia en la Clínica

Benaglio, Carla⁽¹⁾; Pérez A., Claudia⁽¹⁾; Ourcilleon A., Astrid⁽¹⁾; Aragay R., Marcia⁽¹⁾

⁽¹⁾ Docente Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo, Chile. E-mail: cbenaglio@udd.cl

Introducción: En la Carrera de Enfermería de la Universidad del Desarrollo-Clinica Alemana, la práctica basada en evidencia es enseñada desde el primer año en clases teóricas y se aplica en la práctica clínica desde segundo año. Nuestra experiencia nos demostró que es necesario formar a los tutores clínicos en Enfermería Basada en Evidencia (EBE) ya que los estudiantes no son capaces de incorporar lo que aprenden en clase a la práctica clínica.

Objetivos: El estudiante de segundo año es capaz de identificar un problema de cuidado que necesite una búsqueda de evidencia.

Método: Se consideró como grupo objetivo a los alumnos de segundo año de la carrera para realizar un piloto. En el primer semestre del 2009, se diseñó un programa de formación de un nivel básico para los tutores clínicos con un total de cuatro talleres en grupo pequeño y supervisión a distancia. En los talleres, los tutores

aprendieron el proceso presentando y discutiendo preguntas de EBE de su realidad clínica. Los estudiantes durante la práctica clínica hicieron un trabajo individual de identificación de un problema clínico.

Resultados: Todos los estudiantes demostraron capacidad en identificar un problema, aplicar el modelo de formulación de la pregunta (PICR), y preparar una estrategia de búsqueda.

Conclusiones: La formación de los tutores clínicos es imprescindible para que el estudiante logre incorporar la EBE como un modelo de cuestionamiento del cuidado del usuario y entrega de un cuidado seguro y de calidad. El mismo tutor incorpora el proceso de EBE como una práctica diaria y esto tiene un impacto en la salud del paciente.

Palabras clave: práctica basada en evidencia, metodología de enseñanza.

CO-86-136. Estudiantes aprendiendo a enseñar: creación de material audiovisual para el curso de Semiología

Pérez F, Francisco J.⁽¹⁾; Fernández Q., M. Rosario⁽¹⁾; Wipe U., Bárbara⁽¹⁾; Garbin A., Flavia⁽²⁾

⁽¹⁾ Internos electivos de Educación Médica, Universidad de Los Andes, Chile; ⁽²⁾ Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, Chile.

Introducción: Nuestra OFECS ofrece un internado electivo en educación médica. El E-learning es un aporte a la educación facilitando el acceso a tecnologías informáticas. Los internos electivos de educación se propusieron crear recursos audiovisuales para el aprendizaje de habilidades clínicas, basados en su experiencia y enfocándose en la detección de los elementos claves que necesita un estudiante para mejorar y facilitar su comprensión.

Objetivos: Diseñar e implementar material audiovisual para semiología que facilite el aprendizaje y el desarrollo de habilidades para examinar pacientes. Evaluar los resultados de aprendizaje y satisfacción con esta metodología comparándola con una sesión teórica interactiva.

Metodología: Se diseñó un video de examen físico de rodilla dirigido a estudiantes de pregrado con el apoyo de docentes de anatomía y traumatología. Se randomizaron los 79 estudiantes de segundo año de medicina en dos grupos. 40 estudiantes tuvieron una clase teórica

interactiva de semiología de rodilla dictada por el docente que colaboró con el video. Los otros 39 estudiantes presenciaron sólo el video con los mismos contenidos. Posteriormente ambos grupos rindieron un test de conocimientos de opción múltiple y una evaluación de satisfacción sobre el método en que participaron.

Resultados: Los estudiantes que presenciaron el video obtuvieron un puntaje promedio de 3,72 versus 2,62 con una diferencia significativa con la prueba T de Student no pareada. En la encuesta de satisfacción el 100% plantea que el video es mejor para aprender y el 72% quiere colaborar en la creación de material que optimice su formación. El video quedará disponible en Moodle y se planifican otros.

Conclusiones: Los estudiantes son capaces de ser un elemento activo de su propia educación tomando como propia la responsabilidad de aprender. Nuevas metodologías son apreciadas y logran aprendizaje efectivo. La educación despierta un interés solidario en mejorar y facilitar el aprendizaje de compañeros.

CO-16-084. El propósito de las TIC en el estudio de la Anatomía Humana. Aplicación de Blended Learning en Medicina

Montero C., Carolina⁽¹⁾; Garrido, Iván⁽²⁾; Borquez, Pamela⁽³⁾; Mandiola, Eduardo⁽⁴⁾; Alarcón, Eduardo⁽⁵⁾.
Universidad Andrés Bello, Chile.

Introducción: La enseñanza de la Anatomía Humana enfrenta retos pedagógicos ante la formación de grandes cantidades de profesionales de la salud con elevada calidad bajo condiciones de recursos limitados (material cadavérico). La posibilidad de trabajar en esta disciplina mediante las TIC propicia un proceso interactivo centrado en el estudiante, que usa galerías de imágenes, atlas interactivos, modelos tridimensionales animados y otras. Esto unido a servicios médicos equipados con tecnología de punta y el contacto con la comunidad permitirá un proceso de enseñanza-aprendizaje más efectivo en beneficio de la formación del profesional de la salud.

Materiales y Método: Se implementó un sistema de B-learning en el curso anatomía humana, para medicina. Se emplea una plataforma MOODLE (UNAB VIRTUAL) desarrollada por la dirección Tecnologías Educativas. Todos los alumnos del curso tienen acceso a Aula Web. Se desarrolla por semanas, cada semana tiene unidad temática, material de apoyo para estudio, link de interés, imágenes. Los alumnos realizan tareas, participan en foros de discusión y evaluaciones. Al finalizar

el curso se realiza una encuesta de 35 preguntas a los alumnos para análisis cualitativo.

Resultados: Es bien recibido y valorado. La tutoría y las posibilidades de autoevaluación del sistema se consideran aceptables, aunque toda su potencialidad no está desarrollada en este curso. Es un sistema que se muestra muy eficaz como apoyo a la clase expositiva, para autoevaluación y seguimiento continuo del progreso de los alumnos. Modifica el escenario docente y obliga al profesor a replantearse su asignatura, programar mejor los contenidos, innovar en la metodología y, sobre todo, cambia el sistema de evaluación a un proceso continuo para el profesor y un sistema de entrenamiento para los alumnos. Es importante destacar que este estudio no es una evaluación estadística de la aplicación, sino un análisis cualitativo de una experiencia innovadora en la UNAB.

Conclusiones: Se debe continuar realizando este tipo de experiencias y someterlas a evaluaciones estadísticas.

Palabras clave: Tecnologías de informática y comunicación, Blended Learning.

CO-90-135. ¿Cómo son percibidos los Pediatras en la Docencia de Pregrado en la Atención Primaria de Salud?

Hurtado M., Amelia; Monckeberg B., Fernando.
Facultad de Medicina, Universidad Diego Portales. E-mail: solange.hurtado@gmail.com

Introducción: Los nuevos escenarios propuestos para enseñar Pediatría en pregrado son de carácter ambulatorio, acordes con el perfil de egreso de formar médicos generalistas. El modelo de salud Integral en red, potencia la Atención Primaria de Salud y reafirma la necesidad de reorientar los programas formativos. ¿Cómo opera el modelo formativo en la práctica clínica?

Objetivos: Comprender los factores que influyen en las prácticas docentes en pediatría en Atención Primaria en el proceso de enseñanza-aprendizaje, desde la perspectiva de los diversos actores que trabajan, enseñan y se forman en pregrado.

Metodología: Se diseñó un estudio cualitativo con un sistema de dimensiones y categorías. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas. Se realizaron diecisiete entrevistas a diferentes tipos de informantes según criterios de selección. Se validó el instrumento y las entrevistas se grabaron en audio, transcribieron y convirtieron en material textual. Se trabajó con AQUAD 5 para manejar la información. Se diseñó una carta de consentimiento informado.

Resultados: El modelo de actuación de los pediatras en Atención Primaria corresponde a un modelo predominantemente de tipo biomédico. Se perciben desvinculados, no trabajan con los equipos locales y no son reconocidos como referentes técnicos. Los estudiantes de pregrado, desconocen las herramientas que posee la Atención Primaria para hacer Salud, no trabajan con los equipos locales y la relación que se establece es percibida como más bien de tipo instrumental.

Conclusiones: ¿Cómo se espera lograr el perfil de un médico integral y generalista desde un enfoque biomédico que deja fuera de su mirada el enfoque biopsicosocial? Las voces de los actores nos dicen que los pediatras debieran jugar otros papeles como potenciar la intersectorialidad, ser articuladores de red e incorporar a los equipos locales en la docencia. Los equipos locales desean consolidar una Atención Primaria que sea sentida, valorada y reconocida plenamente como docente-asistencial.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud.

CO-89-139. Uso de la Simulación en Anatomía: Cómo lograr un aprendizaje efectivo

Fernández Q., M. Rosario⁽¹⁾; Pérez F., Francisco J.⁽¹⁾; Wipe U., Bárbara⁽¹⁾; Garbin A., Flavia⁽²⁾; Escudero Z., Eliana⁽²⁾

⁽¹⁾ Internos electivos de Educación Médica, Universidad de Los Andes, Chile; ⁽²⁾ Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, Chile.

Introducción: Hoy los docentes son facilitadores de la autoformación y deben considerar los diferentes estilos de aprendizaje de sus estudiantes y las nuevas metodologías de enseñanza que se adecuan mejor a ellos. El cómo lograr un aprendizaje significativo de la anatomía ha sido un tema muy debatido por su importancia en el currículo y su cada vez más acotado tiempo de enseñanza.

Objetivos: El propósito de este trabajo es evaluar la simulación clínica como metodología de aprendizaje de la anatomía al relacionarla con una aplicación clínica.

Metodología: Durante el curso de Morfología I de primer año de medicina se dictó, para los 88 estudiantes de primero, el capítulo de meninges espinales y líquido cerebro espinal a través de una clase teórica de anatomía de meninges, video más clase interactiva de punción lumbar y práctico con preparados anatómicos. Se seleccionaron 29 estudiantes aleatoriamente para realizar además una punción lumbar en un simulador aplicando una guía transversal de la competencia que se

utilizará en 4° (anestesia), 6° (internado de pediatría) y 7° (internado de medicina interna). A los 88 se les aplicó una evaluación cognitiva de opción múltiple y a los 29 seleccionados una encuesta de satisfacción.

Resultados: Los estudiantes que hicieron simulación obtuvieron una mejor calificación objetiva 6,33 vs. 5,54 (prob > z = 0,0287. Prueba T Student no pareada), descartándose que este grupo tuviera mejores alumnos. Los 29 que hicieron simulación mencionaron que esta metodología es una alternativa de aprendizaje mejor y realista, permitió captar más su atención, optimizar el tiempo de aprendizaje y mejoró la comprensión de la anatomía.

Conclusiones: La metodología de simulación clínica permitió una mejor comprensión de la anatomía. La aplicación de esta metodología se relacionó con un mejor rendimiento en los estudiantes. La simulación fue considerada una metodología de aprendizaje atractiva y efectiva por los estudiantes.

CO-65-012. Enseñanza y Evaluación del Profesionalismo Médico estimulando la creatividad en base a proyectos colaborativos

Fasce H., Eduardo⁽¹⁾; Ibáñez G., Pilar⁽¹⁾; Ortiz M., Liliana⁽¹⁾; Ramírez F., Luis⁽¹⁾; Ibacache S., Ximena⁽²⁾; Matus B., Olga⁽¹⁾; y Quiroga L., Pilar⁽¹⁾

⁽¹⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

⁽²⁾ Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

Introducción: La enseñanza y evaluación del profesionalismo se estima necesaria en la educación médica, habiendo pasado a constituirse en un estándar de acreditación para las Escuelas de Medicina. Los proyectos colaborativos son recomendados como estrategia metodológica orientada a favorecer los aprendizajes y la evaluación, permitiendo el desarrollo de las habilidades de comunicación y la creatividad. Dada la importancia de desarrollar estas competencias en los egresados de medicina, se implementó la asignatura “Profesionalismo y Habilidades de Comunicación (PHC)” en primer año de la carrera de Medicina en el año 2008.

Objetivos: Aplicar una estrategia metodológica en base a proyectos colaborativos, para estimular la creatividad y fortalecer la enseñanza y evaluación del profesionalismo médico.

Metodología: La asignatura PHC para estudiantes de 1er año de medicina contempla dinámicas en pequeño grupo, role-playing, conferencias y apoyo de programa multimedia. Además deben desarrollar proyectos que permitan demostrar conductas ligadas al profesionalismo, en la forma de representaciones actorales o vi-

deos, previamente evaluados mediante informes (libretos) con objetivos, contenidos y su respectivo guión. Los productos son exhibidos para todo el curso y evaluados por observadores mediante pautas de cotejo. El impacto de la metodología se evaluó mediante encuesta de opinión, a 56 estudiantes, con escala Likert de 5 categorías, desde Total-acuerdo a Total-desacuerdo y una pregunta abierta acerca de su opinión.

Resultados: Las actividades fueron bien valoradas por los estudiantes: Total acuerdo y De acuerdo en los ítems “contribuyó a trabajo en equipo” (93%), “permitió desarrollar creatividad” (95%), “buena estrategia de aprendizaje” (94%), “fue entretenido” (89%), “temas tratados le permitieron reflexionar” (91%), “tutores facilitaron aprendizaje” (93%). En la pregunta abierta, existe opinión positiva de los estudiantes.

Conclusiones: Se comprueba la utilidad de los proyectos colaborativos tanto en su contribución a la enseñanza como a la evaluación del profesionalismo médico, favoreciendo el trabajo en equipo y la creatividad.

Palabras clave: Profesionalismo, Proyectos Colaborativos.

CO-66-015. Evaluación cualitativa de un Programa Multimedia destinado a complementar la enseñanza del profesionalismo médico

Fasce H., Eduardo⁽¹⁾; Soto S., Alejandro⁽¹⁾; Ibáñez G., Pilar⁽¹⁾; Matus B., Olga⁽¹⁾; y Ortiz M., Liliana⁽¹⁾

⁽¹⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

Introducción: La enseñanza del profesionalismo médico se ha incorporado en gran número de Escuelas Médicas de Europa y USA. Debido a su importancia en los estándares de acreditación y a la necesidad de su enseñanza y evaluación, en la carrera de Medicina de la Universidad de Concepción se imparte como asignatura desde 2006. Como apoyo a su aprendizaje, elaboramos un CD multimedia a través de un proyecto de docencia.

Objetivos: Conocer la opinión de los alumnos acerca del programa multimedia sobre profesionalismo y su impacto en el proceso de aprendizaje.

Metodología: La asignatura “Profesionalismo y Habilidades de Comunicación” se imparte a estudiantes de primer año de Medicina. Incluye dinámicas en pequeño grupo (con estrategias vivenciales y participativas), role-playing y conferencias. El CD presenta los contenidos esenciales y una serie de videos que ejemplifican los diferentes atributos del profesionalismo, los que refuerzan los conceptos tratados en la asignatura. Se evaluó mediante un instrumento Likert de 4 categorías (acuerdo-total a total-desacuerdo) y una pauta sobre el

CD en escala de 5 puntos (“muy bueno” a “malo”) y una pregunta abierta acerca de su opinión. Los instrumentos se aplicaron al 50% del curso durante el segundo semestre.

Resultados: No hubo opiniones en desacuerdo. Predominó el “Total acuerdo” en “Buen complemento para aprendizaje” (77%), “Ejemplos en videos facilitan comprensión” (80%), “Opción útil para aprendizaje de profesionalismo” (60%) y “Contenidos tratados en forma clara y precisa” (73%). El CD obtuvo puntuaciones “Muy bueno” y “Bueno” de 93% en “Facilidad de uso”, 97% en “Claridad de la información”; 83% en “Claridad de videos”; 77% en “Diseño de las pantallas” y “Calidad de imágenes”. En la pregunta abierta, existe opinión positiva de los estudiantes.

Conclusiones: Se comprueba la utilidad de esta herramienta multimedia en la enseñanza del profesionalismo médico, la que es bien valorada por los estudiantes.

Palabras clave: Profesionalismo, Programa multimedia.

CO-10-007. El Aula virtual: un medio de apoyo a la enseñanza y aprendizaje de Urología

Boye E., Teodoro⁽¹⁾; Careaga B., Marianella⁽²⁾

⁽¹⁾ Carrera de Medicina, Universidad San Sebastián; ⁽²⁾ Área de Tecnología Educativa, Universidad San Sebastián, Chile.

Introducción: La habilitación de una Plataforma Virtual en la Universidad San Sebastián motivó al autor a utilizar las herramientas provistas para desarrollar los aspectos académicos involucrados en el curso de la especialidad médica de Urología, procurando mejoramiento del proceso enseñanza/aprendizaje en un escenario atractivo para los estudiantes. La experiencia se realizó en la Sede Concepción, aplicada a alumnos de cuarto año de la Escuela de Medicina, inserta en la Asignatura semestral "Cirugía".

Objetivos: El objetivo principal es mejorar la calidad del proceso enseñanza-aprendizaje, facilitando la comunicación con el alumno, reforzando el nivel participativo en su propio proceso de construcción del conocimiento, fortaleciendo la retroalimentación educativa en los procesos de evaluación y planteando la posibilidad de extender esta metodología a otras asignaturas.

Metodología: En este caso, se presenta la experiencia en el desarrollo del Curso de la subespecialidad quirúrgica Urología, que consta de 24 unidades temáticas, diseñando el Curso en Plataforma Virtual Dokeos, incluyendo contenidos e implementando interacción con el alumno a través de anuncios y correos, entre otros. Los

instrumentos de evaluación tienen orientación práctica, basados en casos clínicos reales, con innovadora incorporación de imágenes de alta resolución y videos, no aplicables en instrumentos evaluativos clásicos.

Resultados: El uso de las diversas herramientas pedagógicas que ofrece la Plataforma Virtual tuvo una excelente acogida por parte de los educandos, permitiendo una expedita y satisfactoria comunicación docente-alumno, tanto a nivel grupal como personal, logrando incentivar la participación activa de los alumnos en la adquisición de conocimientos y en el proceso de retroalimentación pre y post evaluación.

Conclusiones: Las ventajas pedagógicas que brinda la utilización de una Plataforma Virtual para el desarrollo de cualquier asignatura, hacen recomendable que las instituciones de Educación Superior adopten como política el desarrollo de esta tecnología como recurso educativo, creando instancias de capacitación de su cuerpo docente, en consecuencia con el compromiso de aseguramiento de la calidad del proceso formativo profesional.

Palabras clave: aula virtual, enseñanza, aprendizaje.

CO-42-036 Perfil del supervisor de práctica profesional. Opinión de estudiantes

Sylvia San Martín González, Patricia Cifuentes del Valle
Universidad de La Frontera, Temuco, Chile.

Introducción: La tarea del docente actual tiene una carga obligada, desarrollar en los estudiantes la capacidad de ser "aprendedores de por vida", que representa hoy un lema, tanto en el ámbito educacional como laboral. Se requieren hoy, profesionales con competencias específicas, así como personales o genéricas, que les permitan colaborar con éxito en los objetivos cambiantes de las empresas. Esto obliga al docente a cumplir con un perfil adaptado a las necesidades, con requisitos y características específicas y personales, que le permitan un exitoso desempeño en este propósito.

Objetivos: Desde la opinión de los estudiantes, construir un perfil del supervisor de práctica profesional del área de salud pública para la Carrera de Nutrición y Dietética, UFRO.

Metodología: Se aplicó una encuesta de opinión a 73 estudiantes de 3º a 5º año de la Carrera de Nutrición, con preguntas abiertas en relación a las características esperadas de los supervisores de terreno. Se realizó un

análisis descriptivo siguiendo un esquema que en forma progresiva causó la reducción de la información; el proceso de construcción de categorías fue inductivo, abierto y generativo, utilizando como guía las preguntas del cuestionario y los objetivos del estudio.

Resultados: Se encontraron 285 categorías de significado relevante, se agruparon en 42 categorías iniciales, las que según semejanza se reagruparon en 4 metacategorías. Ellas indicaron que las principales características deseadas para el supervisor de práctica profesional de Salud Pública (de acuerdo a la fuerza de la categoría), 1º tienen relación con la Calidad profesional y la forma de entregar conocimientos al estudiante, la 2ª con sus características como persona, independiente de la profesión, la 3ª con la relación con el estudiante y la 4ª con el proceso evaluativo a aplicar.

Conclusiones: Se observa una diferencia con el perfil establecido para los docentes UFRO en general.

CO-45-050 Narrativa y formación docente: Taller de Escritura Creativa

Walker C., Rosa.; Zúñiga P., Denisse
Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: Las habilidades narrativas son necesarias en una medicina centrada en el paciente. Humanizar el cuidado de la salud implica favorecer la integración de los acontecimientos de salud-enfermedad en la historia de vida, para pasar de un modelo de "salud biológica" a uno de "salud biográfica". Desde 2006, el Diploma en Educación Médica de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile, imparte a sus profesores el curso de Narrativa en Medicina. A través de un taller de escritura creativa se ha incorporado la narrativa -lectura y creación de textos literarios- con el propósito de facilitar la expresión, permitir la reflexión y fortalecer los vínculos y el auto-cuidado emocional de los profesionales.

Objetivos: Comunicar la experiencia del Taller Narrativa en docencia del Diploma en Educación Médica UC.

Metodología: Docentes de las carreras de Medicina, Enfermería, Odontología y Ciencias Biológicas participaron en 4 versiones del taller realizadas entre

2006-2009. En seis sesiones semanales, se abordan temas como el mundo del estudiante y del docente, el encuentro entre ambos y la experiencia del sufrimiento. El formato es similar a un taller literario, en el que se alternan la producción y lectura de textos, con ejercicios de crítica literaria.

Resultados: 100% de los alumnos aprendió igual o más de lo esperado. Aspectos muy valorados fueron: el encuentro interdisciplinario, el estímulo a la creatividad y la reflexión que permitió compartir diferentes visiones sobre el sentido del trabajo docente.

Conclusiones: La narrativa es una poderosa herramienta para construir vínculos de sentido en la comunidad universitaria. Existe un inmenso potencial temático y expresivo en los profesionales de la salud, que con un estímulo adecuado puede traducirse en la producción de textos de alta calidad. Se requiere mayor continuidad.

Palabras clave: Medicina y narrativa, educación médica, humanidades médicas, formación docente.

CO-40-078. Evaluación de un Programa de Ayudantía en Cirugía para Estudiantes de Medicina utilizando Simulador Dinámico

Mujica R., Maximiliano⁽¹⁾; Bustos O., Freddy⁽¹⁾; Guzmán M., Eghon⁽¹⁾; Armijo R., Soledad⁽²⁾

⁽¹⁾ Alumno 5to año Escuela de Medicina, Universidad Diego Portales; ⁽²⁾ Secretaria Académica, Escuela de Medicina, Universidad Diego Portales.

Introducción: El entrenamiento usando simuladores clínicos puede disminuir el error en la práctica, reducir los tiempos de entrenamiento y de respuesta frente a una situación de urgencia. Las modalidades de evaluación de competencias utilizadas en simulación son variadas, pero no existe una estandarización metodológica para establecer comparaciones.

Objetivos: Evaluar el desarrollo de la ayudantía de simulación en cirugía para alumnos de 4to año de Medicina de nuestra escuela.

Metodología: Los alumnos fueron evaluados cuantitativamente mediante el Instrumento Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX), y cualitativamente con una revisión videográfica de cada escenario simulado. Los ayudantes y el programa de ayudantía fueron evaluados usando una encuesta tipo Lickert diseñada por secretaría académica de la UDP.

Resultados: El rendimiento global en el Mini-CEX, para los escenarios de Reanimación cardiopulmonar básica, avanzada y manejo de cuatro ritmos de paro cardio-respiratorio, abdomen agudo quirúrgico, hemorragia digestiva alta y hemorragia digestiva baja, fue 67%

en entrevista clínica; 83% en exploración física; 83% en profesionalismo; 80% en habilidades comunicativas; 80% en juicio clínico; 67% en organización y eficiencia. La revisión videográfica en el escenario de Reanimación Cardiopulmonar básica, avanzada y manejo de cuatro ritmos de paro cardio-respiratorios, demostró reducción del tiempo de laringoscopia, durante la secuencia de intubación rápida, en 7,3 segundos. El promedio de nota obtenido de todas las sesiones fue de 6,49. El 52,6% de los alumnos evalúa la ayudantía de forma Excelente. El 94,3% está Totalmente de acuerdo con que la temática seleccionada es de su interés y el 73,68% de los alumnos lo está con que la retroalimentación entregada por los ayudantes es adecuada.

Conclusiones: El uso de la evaluación cualitativa, cuantitativa y videográfica, genera una visión completa del escenario simulado, permitiendo de este modo realizar una retroalimentación efectiva y reducir el número de errores en la ejecución de habilidades clínicas.

Palabras clave: Patient Simulation; General Surgery; Education, Medical.

CO-47-096. Desarrollo de un Modelo de Evaluación Global del Internado Optativo de la carrera de Medicina

Leiva R., Isabel M.; Sirhan N., Marisol; Wright N., Ana Cecilia.
Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile. E-mail: ileiva@med.puc.cl

Introducción: El Internado de la carrera de Medicina es una práctica supervisada en disciplinas clínicas básicas, en la Pontificia Universidad Católica se incluye un Internado Optativo (IO), de 26 semanas de duración, creado para flexibilizar la carrera y permitir a los alumnos escoger entre distintas alternativas académicas según sus intereses. La planificación de la evaluación del aprendizaje, del curso y del ambiente educacional es fundamental en el proceso enseñanza-aprendizaje; sin embargo, la evaluación global del IO (satisfacción, aprendizaje, transferencia e impacto) por ser un curso heterogéneo y complejo, ha sido incompleta y de utilidad limitada.

Objetivos: Establecer un modelo de evaluación estructurado, específico para el Internado Optativo y susceptible de ser aplicado, con modificaciones, en otros Internados y/o cursos clínicos.

Metodología: Se realizaron encuestas de autoevaluación de docentes y alumnos, grupos focales y entrevistas semi-estructuradas que identificaron los problemas y necesidades de los estudiantes; se revisaron propósitos,

contenidos, objetivos, competencias globales, metodologías, evaluación del aprendizaje de los estudiantes y del curso; se analizaron aspectos del ambiente educacional. Para cada uno de los niveles se elaboraron y/o seleccionaron indicadores específicos. Finalmente se elaboró un informe final, destacando fortalezas, debilidades y principales desafíos derivados de la evaluación global del curso, así como una propuesta de reestructuración del IO que se presentó a las autoridades pertinentes.

Resultados: La evaluación realizada permitió actualizar y reestructurar el IO, especialmente en los objetivos y la evaluación estandarizada de los alumnos y del curso, cambios que se implementaron al año Académico siguiente. Este modelo consiste en una secuencia de actividades con metas definidas que puede aplicarse, con algunas modificaciones, en los diferentes Internados de la Carrera de Medicina y en cursos de otras carreras que incluyan una práctica supervisada como parte de su formación y preparación para el ejercicio profesional (Enfermería, Pedagogía, Leyes, Psicología entre otras).

CO-46-109. Autoevaluación para el Desarrollo de Competencias Personales en el desarrollo de Tesis de Pregrado

Guzmán C., Andrea⁽¹⁾; Narváez C., Carmen Gloria⁽¹⁾

⁽¹⁾ Facultad de Odontología, Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile. E-mail: aguzman@udd.cl

Introducción: La generación de investigación de calidad, mediante el desarrollo de tesis de pregrado individuales y originales, requiere el desarrollo de competencias personales e interpersonales, entre ellas el pensamiento crítico. La autoevaluación es una herramienta que potencia los procesos reflexivos, de análisis y auto-crítica del propio desempeño. Esta experiencia se realizó en la Universidad del Desarrollo, sede Concepción con 2 generaciones de estudiantes de 4º año de Odontología.

Objetivos: Determinar la correlación entre la calificación del cuestionario y la autoasignada en la autoevaluación.

Metodología: La tesis se incorpora como asignatura regular del 8º y 10º semestre lectivo de Odontología. El programa contempla la aplicación de un instrumento autoaplicado para la autoevaluación del desempeño de los testistas; se divide en dos secciones calificadas: (1) Calificación a partir del cuestionario autoaplicado y (2) Calificación por autoasignación de 1,0 a 7,0. Este instru-

mento se aplica en 2 ocasiones durante el año, pero para esta experiencia se utilizó la primera aplicación del instrumento. Se trabajó con el universo de las generaciones de 4º año del 2006 (N=64) y del 2007 (N=57); se buscó relacionar las calificaciones obtenidas en ambas secciones mediante r de Pearson. Para la determinación de las áreas fortalecidas, se utilizó frecuencias y porcentajes.

Resultados: Del análisis de los datos, se observa que existe correlación entre las calificaciones del cuestionario autoaplicado y la autoasignada (r Pearson= 0,762**, $p < 0,01$).

Conclusiones: Los resultados indicarían que los estudiantes desarrollarían procesos reflexivos que derivan en una autocrítica de su desempeño. Por tanto, la autoevaluación es una herramienta fundamental que permite involucrar al estudiante en su proceso de aprendizaje.

Palabras clave: autoevaluación, tesis, competencias personales.

CO-41-111. Formación docente universitaria: Proceso de construcción del Perfil Docente en base a competencias para Profesores de Carreras de la Salud

Marín D., Katherine⁽¹⁾; Santa Cruz V., Josefina⁽²⁾; Troncoso N., Karenina⁽³⁾; Miranda M., Teresa⁽³⁾; Santelices M., María José⁽⁴⁾; Amenabar E., Sofía⁽⁴⁾.

⁽¹⁾ Oficina de Desarrollo Educacional, Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo; ⁽²⁾ Facultad de Educación, Pontificia Universidad Católica de Chile; ⁽³⁾ Facultad de Medicina, Depto. de Educación en Ciencias de la Salud, Universidad de Chile; ⁽⁴⁾ Dirección de Marketing Intelligence, Universidad del Desarrollo.

Introducción: Si bien, existen estudios que muestran cuáles son las características del buen docente, debido a su naturaleza socioeducativa, no son generalizables a todas las facultades. La educación es un proceso que responde a un contexto determinado para cada institución, por lo tanto, el perfil del profesor también debería responder al contexto en el cual los docentes se desempeñan. Problema de Investigación: En la Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo (CAS-UDD), no existe un perfil docente contextualizado que oriente las prácticas de enseñanza y guíe el diseño de programas de formación docente.

Objetivos: Objetivo General: Declarar un perfil docente universitario en base a competencias, para la Facultad de Medicina CAS-UDD. Objetivos Específicos: 1) Analizar los desempeños y logros necesarios para la docencia universitaria a partir de las demandas y necesidades formativas 2) Identificar las características que determinan el perfil de un buen docente universitario desde la perspectiva de los alumnos de pregrado, docentes de pregrado y autoridades de la Facultad de

Medicina CAS-UDD 3) Identificar diferencias asociadas al buen desempeño entre el docente de ciclo básico y ciclo clínico 4) Identificar particularidades asociadas al buen desempeño del docente de cada carrera de la Facultad.

Metodología: Cualitativa, estudio de casos. La investigación se dividió en tres etapas: 1) Indagación y selección de la información recolectada a través de grupos focales, entrevistas en profundidad y análisis documental; 2) Construcción de competencias; 3) Validación de competencias.

Resultados: Se obtuvieron siete competencias correspondientes al perfil docente de la facultad. No se encontraron diferencias asociadas al buen desempeño entre profesores de diferentes ciclos y carreras de la facultad.

Conclusiones: En las competencias levantadas se observan coincidencias y algunas diferencias con perfiles descritos en la literatura. Se discuten algunas hipótesis acerca de este hallazgo y de la no diferenciación de perfiles por carrera.

CO-44-125. Evaluación de Actitudes de Docentes de Medicina en relación a Curso de Habilidades Comunicacionales

Ethel Ciampi^(1,3); Philippa Moore^(2,3)

⁽¹⁾ Interna Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile; ⁽²⁾ Departamento de Medicina Familiar. Pontificia Universidad Católica de Chile; ⁽³⁾ Miembro de CREAS.

Introducción: Las habilidades comunicacionales son esenciales para la práctica clínica. La necesidad de cursos de comunicación ha generado un cambio en las mallas curriculares de la mayoría de las escuelas de Medicina. Si bien existe gran evidencia de la utilidad de dichos cursos a lo largo de la carrera, esto ha producido la necesidad de capacitar a los docentes en la enseñanza de habilidades comunicacionales.

Objetivos: Evaluar la percepción de los docentes de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile con respecto al aprendizaje de habilidades comunicacionales, antes y después de un Curso de Introducción a la Docencia en Comunicación en contexto de un Diplomado de Educación Médica.

Metodología: Aplicación de la Escala de Actitudes frente al Aprendizaje de Habilidades Comunicacionales (CSAS) modificada, consistente en 16 enunciados (7 positivos y 9 negativos), a 60 docentes de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile

que participaron del Curso de Introducción a la Docencia en Comunicación del Diplomado de Educación Médica entre Octubre 2008 y Octubre 2009. Se realizó el análisis de pruebas no paramétricas utilizando el test de Wilcoxon para evaluar el cambio de la percepción antes y después del curso.

Resultados: Se encontraron diferencias significativas con respecto a la percepción de los docentes antes y después del curso en 14 de los 16 enunciados; 7 del grupo de enunciados positivos y 7 del grupo de los negativos.

Conclusiones: La realización del curso de comunicación logra generar un cambio significativo en la percepción que tienen los docentes con respecto a su actitud frente al aprendizaje de habilidades comunicacionales.

Palabras clave: habilidades comunicacionales, comunicación, aprendizaje, docencia.

CO-55-123. Utilización de grupos multidisciplinarios en enseñanza de Geriátrica con metodología de Aprendizaje Basado en Problemas

Torres A., Graciela⁽¹⁾; Matus B., Olga⁽¹⁾; Bastías V., Nancy⁽¹⁾; Zavala G., Mercedes⁽²⁾; Soto P., Ingrid⁽²⁾; Godoy O., Pablo⁽³⁾ y Fasce H., Eduardo⁽¹⁾

⁽¹⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción; ⁽²⁾ Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción; ⁽³⁾ Carrera Fonoaudiología, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción.

Introducción: La importancia del trabajo en equipo para un adecuado abordaje de la valoración geriátrica integral (VGI) ha quedado demostrada en numerosas investigaciones. Las metodologías instruccionales con enfoque multiprofesional facilitan la adquisición de las habilidades necesarias para cumplir tal propósito. En base a ello se programó una asignatura electiva de geriatría, con participación de alumnos de diversas carreras del área de la salud, la que se ha realizado desde el año 2006 a la fecha.

Objetivos: Evaluar el trabajo en equipo en geriatría, en alumnos de carreras del área de la salud, utilizando el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).

Metodología: 42 alumnos han participado en la asignatura: Medicina (12), Fonoaudiología (12), Enfermería (16) y Trabajo Social (2), conformándose 4 grupos multidisciplinarios que trabajaron con metodología ABP. Se realizaron 75% de actividades teóricas con ABP y el 25% restante fueron actividades prácticas en institución geriátrica. Ambas actividades se evaluaron

mediante 2 encuestas de opinión, con escala Likert de 4 ítems, las que midieron: el desempeño de los tutores y apreciaciones de los alumnos acerca de la asignatura.

Resultados: Las opiniones de los alumnos acerca de la asignatura mostraron que: 100% de los alumnos están en total acuerdo que es positivo aprender geriatría con estudiantes de otras carreras, que esto permite realizar una mejor VGI y un 96% se sintió integrado al grupo de trabajo. Con respecto al desempeño de los tutores, 100% de los estudiantes opinan que el tutor: favorece el enfoque biopsicosocial para lograr una adecuada VGI, estimula el juicio crítico de los alumnos y el 84% está de acuerdo con que el tutor no convierte cada sesión en una clase tradicional.

Conclusiones: El ABP en la enseñanza de geriatría, para grupos multidisciplinarios, es una alternativa metodológica útil, motivadora para estimular el trabajo en equipo y lograr una adecuada VGI.

Palabras clave: Geriatría, Educación multiprofesional, Valoración geriátrica integral, trabajo en equipo.

CO-50-023. Relación entre perfil de ingreso y rendimiento académico en asignaturas clínicas en estudiantes de Medicina

Matus B., Olga⁽¹⁾; Ibáñez G., Pilar⁽¹⁾; Palacios M., Sylvia⁽¹⁾; Ripoll N., Miguel⁽²⁾; Quiroga L., Pilar⁽¹⁾; Torres A., Graciela⁽¹⁾; y Fasce H., Eduardo⁽¹⁾

⁽¹⁾ Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción; ⁽²⁾ Centro de Tecnología para la Docencia, Universidad de Concepción.

Introducción: Algunos estudios demuestran asociación entre rendimiento académico (RA), notas de enseñanza media (NEM) y pruebas de selección para ingresar a la carrera de Medicina. Previamente nuestro grupo ha realizado estudios en esta área para asignaturas preclínicas, los que se han seguido realizando para asignaturas clínicas de esa cohorte.

Objetivos: Determinar la relación entre rendimiento académico, características demográficas y académicas previas en estudiantes de medicina, Universidad de Concepción.

Metodología: Sujetos: 102 estudiantes de primer año de Medicina, cohorte 2003. Tipificación y clasificación: perfil académico de ingreso (notas de enseñanza media: NEM y puntaje de prueba aptitud académica: PAA), rendimiento de primero a sexto año. Variables sociodemográficas: encuestas semiestructuradas, al ingreso de la carrera. Para el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva, estadística inferencial mediante t-Test y correlaciones r de Pearson y análisis predictivo utilizando análisis clúster.

Resultados: El rango de edad de los estudiantes varió entre 17 y 20 años. Sexo: 61,9% masculino. Perfil so-

ciodemográfico: 72% de Octava región, tipo de colegio: 53,9% colegio particular, 25,5% subvencionado y 20,6% municipalizado. Valor promedio de NEM: fluctuó entre 7 y 6,2. Puntaje ponderado (PP) de ingreso: máximo 810,5 y mínimo 720. No se encontró correlación entre características demográficas estudiadas y rendimiento académico universitario. De 39 asignaturas, 30 correlacionaron significativamente con NEM y 31 con PP. NEM y PP correlacionaron significativamente con rendimiento ponderado de primer a sexto año. Análisis factorial indicó existencia de 7 factores que agruparon las variables.

Conclusiones: Se definió perfil de ingreso de los estudiantes, cuyas características sociodemográficas no influyeron en el rendimiento. Tanto las NEM como el PP se observaron predictivas del rendimiento de gran parte de las asignaturas impartidas, con correlación significativa respecto al promedio ponderado de los seis años cursados. Las NEM fueron el mejor predictor del rendimiento en asignaturas clínicas, en estos alumnos.

Palabras clave: Rendimiento académico, Perfil Ingreso, Estudiantes Medicina.

CO-53-045. Trabajo en equipo: Perspectiva de Estudiantes de Primer Año, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera

Zamora S., José⁽¹⁾; Illesca P., Mónica⁽²⁾; González O., Luis⁽³⁾

⁽¹⁾ Departamento de Ciencias Básicas, Oficina de Educación en Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera; ⁽²⁾ Departamento de Medicina Interna, Oficina de Educación en Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera; ⁽³⁾ Departamento de Medicina Interna, Oficina de Educación en Ciencias de la Salud. Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera.

Introducción: La Facultad de Medicina, respondiendo a tendencias educacionales internacionales y políticas de formación profesional de la propia institución, en relación al desarrollo de competencias genéricas, en la formación de los futuros profesionales, ha priorizado, el trabajo en equipo como una de ellas.

Objetivos: Dar a conocer la opinión de los estudiantes que ingresan al primer año de la Facultad de Medicina en relación al conocimiento y experiencia previa de la competencia trabajo en equipo.

Metodología: Estudio descriptivo de corte transversal (marzo 2009). La población la constituyeron 348 estudiantes de 7 carreras. Se aplicó una encuesta (validada por expertos) con 25 preguntas cerradas (escala tipo Likert), confidencial, estructurada en tres aspectos: trabajo en equipo, desarrollo del trabajo en equipo y áreas que esta actividad permite desarrollar. Los datos se analizaron a través de estadística descriptiva, realizando análisis de distribución de frecuencia.

Resultados: Trabajo en equipo: se destaca que esta actividad permite el “uso de diferentes recursos de aprendizaje” (88,6%) y “desarrollar el aprendizaje independiente” (85,8%). En contraposición, “se sancio-

na el incumplimiento de tareas” (27,3%). Desarrollo del trabajo en equipo: se destaca “conocimiento entre integrantes y fomento de la amistad” (73,2%) y “ayudar a priorizar tareas” (72,4%), un 60% plantea que “se estructuró un grupo con responsabilidades y roles”. Áreas que esta actividad permite desarrollar: lo mejor evaluado “promueve la responsabilidad” (92,2%) y “respeto por los acuerdos” (90,7%); lo menos “liderazgo” (75,4%).

Conclusiones: Los alumnos que ingresan a la Facultad han tenido experiencia previa en trabajo en equipo que les permite desarrollar principalmente capacidades para el estudio independiente, trabajar con diferentes recursos de aprendizaje y relaciones interpersonales. No obstante, queda un espacio importante a desarrollar en nuestras aulas para mejorar la percepción en relación a la evaluación frente al incumplimiento de tareas y fortalecer el liderazgo. Este análisis permite preguntarse cómo evoluciona esta percepción durante su formación profesional y cómo se relacionan estos aspectos con el perfil profesional de cada carrera.

Palabras clave: competencia profesional, estudiantes de la salud.

CO-53-065. ¿Es el resultado del Examen Médico Nacional (EMN) un predictor de éxito en los programas de Especialidades Médicas en la P.U.C.?

Dra Trinidad Hoyl M.⁽¹⁾, Francisco Guarda⁽²⁾, Tomás León⁽²⁾, Dr Jaime Godoy F.⁽¹⁾

⁽¹⁾ Dirección de Postgrado. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile; ⁽²⁾ Internos, Escuela de Medicina PUC. Santiago. Chile. E-mail: mthoyl@med.puc.cl

Introducción: El Examen Médico Nacional (EMN) fue desarrollado por iniciativa de ASOFAMECH el año 2001; desde el 2003 es obligatorio para los egresados de las Universidades asociadas a Asofamech. En su origen, fue formulado como un instrumento común para evaluar conocimientos médicos en los egresados. La generación de egresados de Programas de Especialidades 2009, fue de las primeras en tener EMN obligatorio (año 2005).

Objetivos: Evaluar si el resultado del EMN de los residentes que egresaron de programas de Postítulo médico en la PUC el año 2009, fue o no predictor de éxito en estos programas.

Metodología: Se estudió a los egresados 2009 de los siguientes Programas de Especialidades: Anestesia, Cirugía General, Medicina Interna, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Radiología y Traumatología. Para cada alumno se determinó calificaciones de ingreso: EMN (año 2005); CMN (calificación médica nacional) y Universidad de procedencia; y calificaciones de egreso:

nota de egreso del Programa, y calificación global final (expresada en grado de excelencia al egreso: “distinción” versus “aprobación”).

Resultados: El año 2009 egresaron 58 alumnos de estos programas. Características de ingreso: Sexo: 50% fem; Universidad de procedencia: 40% PUC, 14% UChile, 12% UConcep, 7% extranjeros, otras: 26%; CMN promedio: 6,2; EMN promedio: 72,6. La nota promedio de egreso fue: 6,23 (rango: 5,3-6,8). De ellos, 16 de 58 egresaron con “distinción” (máxima calificación). Al comparar “distinguidos” versus “aprobados”: nota de egreso del programa: 6,3 vs 6,0, p 0,004; CMN de ingreso: 6,29 vs 6,22, p 0,29; EMN: 76,01 vs 70,8, p 0,019.

Conclusiones: En nuestra muestra, los residentes que egresaron con “distinción” tenían un EMN de ingreso significativamente más alto que los que sólo “aprobaron” los programas. La CMN, para este grupo de alumnos ya seleccionados por su excelencia, no discriminó entre los que aprobaron y los egresados con excelencia.

CO-54-079. Evaluación de una Unidad de Simulación Clínica para Estudiantes de Cuarto Año de Medicina

Armijo S, Bugueño R, Gajardo M, Grove X, Verdugo P.
Escuela de Medicina, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile. E-mail: soledad.armijo@udp.cl

Objetivos: Describir el proceso de implementación y evaluación de la rotación en simulador dinámico implementada en el cuarto año de Medicina.

Metodología: La rotación fue estructurada en base a patologías médicas de manejo de urgencia, con definición de objetivos específicos en una primera parte de valoración inicial y en los contenidos específicos de cada unidad, algoritmos para cada escenario y bibliografía para cada actividad. Cada unidad tenía al menos 4 escenarios diferentes. Los estudiantes rotaron en los roles de líder y observador en las simulaciones. Luego de cada escenario simulado se realizó retroalimentación grupal. La evaluación de las competencias alcanzadas por los estudiantes en el curso del primer semestre se realizó en una estación OSCE, en tanto en el segundo semestre se evaluó el desempeño individual en cada unidad de simulación y se implementaron tres estaciones OSCE.

Resultados: Se implementaron 20 unidades de si-

mulación, 9 el primer semestre y 11 el segundo. Cada unidad tuvo 4 hrs. de duración. Cada estudiante tuvo 80 hrs de entrenamiento en condiciones controladas. En el OSCE del primer semestre el 100% de los estudiantes obtuvo un desempeño superior al 70% en las habilidades relacionadas con valoración inicial, con un 87% de alumnos que lograron un desempeño 100% acorde con lo esperado. La percepción respecto de la unidad fue positiva, siendo un 6,46 el promedio de notas de las unidades implementadas hasta la fecha. La evaluación de competencias del segundo semestre se encuentra en fase de desarrollo, y cerrará a mediados de Diciembre.

Conclusiones: La Unidad de Simulación Clínica en el cuarto año de Medicina ofrece la oportunidad de realizar docencia programada y centrada en el estudiante, no oportunista y en un ambiente seguro, lo cual favorece la obtención de competencias de manejo de patología de urgencia compleja y reducir el error en la práctica.

CO-49-091 Red docente, Facultad de Medicina, U. de Chile

Mena M., Andrea⁽¹⁾; Arancibia Claudia⁽²⁾; Romero R. Luis⁽²⁾; Andrade S. Ana⁽³⁾; Compagnon A. Deida⁽⁴⁾; Espinoza B. Mónica⁽⁵⁾; Muñoz A. Alicia⁽⁶⁾; Muñoz F. Víctor⁽⁷⁾; Rojas S. Ana⁽⁸⁾; Villarroel E. Vivian⁽⁹⁾; Soto R. Paula⁽⁹⁾.
Universidad de Chile, Facultad de Medicina. Escuelas de:
Medicina⁽¹⁾, Fonoaudiología⁽²⁾, Nutrición⁽³⁾, ICBM⁽⁴⁾, Obstetricia⁽⁵⁾, Enfermería⁽⁶⁾, Tecnología Médica⁽⁷⁾, Kinesiología⁽⁸⁾, Terapia Ocupacional⁽⁹⁾. Santiago, Chile. E-mail: dra.amena@gmail.com

Resumen: La Universidad de Chile el año 2006 declara en su PDI la implementación de un proceso de modernización del Pregrado, iniciativa que se concreta con el proyecto de innovación curricular en la formación profesional. En este contexto la Facultad de Medicina, construye una propuesta y una metodología de gestión y trabajo, para alinear y organizar al conjunto de Escuelas de la Salud y Unidades Académicas, en la Comisión Central de Innovación curricular, dependiente de la Dirección Académica. Desde entonces, se planifican y desarrollan estrategias para garantizar la viabilidad, sustentabilidad y calidad de este proceso. En ese marco, uno de los proyectos axiales es la generación de una Unidad de Gestión Curricular, desde donde surge necesario conformar una Red vinculante con la comunidad académica, en torno a las prácticas docentes y a las necesidades surgidas de la propia innovación. El objetivo de esta comunicación es compartir la experiencia

relacionada con la construcción y puesta en marcha de esta Red.

En Agosto 2008 se constituye la Red Docente, con representantes de todas las carreras de la salud. El objetivo es que este equipo docente se constituya en un colectivo que lidere y canalice la sistematización e innovación de la experiencia en los procesos formativos, asegurando la transferencia a sus pares, la colaboración y acompañamiento permanente, la reflexión colectiva para estimular el perfeccionamiento continuo de la formación profesional y la instalación de una cultura pedagógica capaz de articular el saber disciplinar, saber profesional y saber pedagógico para la Facultad de Medicina. Esta Red asesora en general a sus pares para la profesionalización de la docencia y capacitación en metodología y evaluación. Ha ido cumpliendo las exigencias de asesoría y acompañamiento a los docentes, al mismo tiempo que se ha capacitado y consolidado como equipo.

CO-52-127 Rendimiento de estudiantes de Bachillerato en Ciencias de la Salud y del Comportamiento, Campus Puerto Montt, UACH

Gutiérrez, María A.; Sanz, María E.; Loaiza, Renato; Parra, Sergio
Proyecto DID 200709

Resumen: Para que un centro de educación superior tenga calidad, es preciso que reconozca, entre otros, el patrón de abandono de cada carrera y realice un análisis de estas razones. Como una manera de aportar al desarrollo de la Universidad en su misión y visión, de acuerdo a las necesidades presentes y futuras, nos propusimos conocer cuánto pesa, en el desarrollo y avance del estudiante, la pobreza o calidad de vida. Se trabajó retrospectivamente con los datos socioeconómicos de estudiantes de Bachillerato de Ciencias de la Salud y del Comportamiento de la Universidad Austral de Chile, Sede Puerto Montt correspondientes a los años de ingreso 2007 y 2008, quienes habían solicitado algún beneficio al MINEDUC. Los datos de los estudiantes llegaron estratificados en percentiles desde 1-5. Estos estudiantes correspondieron a 47 de Fonoaudiología, 45 de Psicología y 48 de Tecnología Médica. Además, se revisó el avance curricular de los estudiantes, logrando establecer en qué áreas es más factible no lograr competencias, como así mismo en qué módulos y su relación con escolaridad previa. Por último, los resultados fueron cruzados con datos de necesidad de apoyo psicológico, sea por falta de concentración, mal método de estudio

o problemas de aprendizaje. La hipótesis previa fue que había una relación directa entre carencias socioeconómicas y avance curricular. En Fonoaudiología hubo 66,7% de reprobación en Matemáticas en el quintil 1, seguido de 62,5%, 50% y 61,5%, para los quintiles 2, 3 y 4, respectivamente. Para Anatomía, hubo 33,3%, 37,5%, 50% y 46% para los quintiles 1, 2, 3 y 4. En Bioestadística también se observan elevados índices de reprobación con 44,4%, 37,5%, 16,7 y 30,8% para los quintiles de 1 a 4, respectivamente. Llama la atención los resultados obtenidos para el quintil 4. Para Tecnología Médica hubo bastante dispersión en los datos obtenidos, con bajos valores. Destaca: El 47,1% de reprobación en Bases Biomoleculares y Patología, 82,4% en Inmunología y 52,9% en Bioestadística en el quintil 1. En psicología, hay similares índices de reprobación en todos los quintiles. Además, se observa mayor reprobación, para la misma asignatura, situación no observada en las otras carreras. A raíz de los estudios realizados en otros bachilleratos, se puede concluir que en estas tres carreras, el avance curricular no está asociado a quintil socioeconómico.

CO-48-130. Vertientes de Influencia en la declaración de competencias genéricas en los programas de estudio: el caso de la Escuela de Enfermería en la Universidad Austral de Chile (UACH). Resultados 2ª Etapa Proyecto DID S-2007-07

M. Cristina Torres Andrade, Myriam Márquez Manzano, Jacqueline Sandoval Machuca.
Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile.

Introducción: Se analizan los resultados obtenidos en la segunda etapa del proyecto DID S-2007-07, en los programas de docentes de las Escuelas de Enfermería de la Universidad Austral de Chile.

Objetivos: Reflexionar respecto de estímulos, vertientes o incitaciones en la modificación del proceso de formación de profesionales de enfermería.

Metodología: Desde el paradigma cualitativo se realizó revisión documental de 359 programas de seis carreras acreditadas. El 20% del total de programas revisados (74) alcanza el puntaje esperado para el índice de Coherencia Interna del programa ICI (ICI: índice de coherencia interna de los programas de los cursos, elaborado para el proyecto DID S-2007-07, y que permite discriminar en encadenamiento entre las declaraciones contenidas en las competencias actitudinales declaradas en objetivos de aprendizaje, las metodologías y medios evaluativos utilizados). Pertenecen a la Facultad de Medicina el 51% de ellos; 38 corresponden a docentes de las Escuelas de Enfermería y Medicina. Destaca que el 39% de los programas de Enfermería alcanza el puntaje de corte del ICI.

Discusión y conclusiones: Se discuten los estímulos externos influyentes tales como proyectos MECESUP,

políticas institucionales, requerimientos propios de la formación disciplinar y las incitaciones provenientes de la permeabilidad docente para implementar cambios. Los estímulos externos debieran ejercer igual influencia, por tanto, el alto ICI en Enfermería debe buscarse en las capacidades del equipo docente. La formación en Enfermería siempre considera el contexto real, lo que favorece el diseño de programas contextualizados y movilización de competencias. Esto se obtiene a través del contacto con el entorno laboral, futuros empleadores, enseñanza tutorial y campos clínicos variados. El ejercicio profesional apremia a enfermeras y enfermeros docentes a generar programas que doten a los futuros profesionales de herramientas para asumir un rol de soporte a las necesidades humanas, de mediador entre los recursos institucionales y el sujeto demandante de cuidado, y de movilizador de recursos personales e institucionales para proveer apoyo para la recuperación del paciente, ante situaciones derivadas del diagnóstico y tratamiento médico. La contextualización y las demandas disciplinares son claramente para esta Escuela de Enfermería vertientes de influencia a la hora de diseñar programas de asignatura.

CO-01-072 Personalidad y Estilos de aprendizaje de estudiantes de medicina: un estudio longitudinal

Bitran C., Marcela; Zúñiga P., Denisse; Padilla, Orlando; Mena C., Beltrán.
Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Antecedentes: Normalmente se asume que la personalidad y los estilos de aprendizaje son estables, y que influyen en el rendimiento académico; sin embargo, no hay estudios longitudinales que avalen esta idea en estudiantes de medicina.

Objetivo: Conocer las características de personalidad y estilos de aprendizaje de estudiantes de medicina; determinar su estabilidad temporal y su influencia sobre el rendimiento académico* durante la carrera.

Métodos: Seguimiento longitudinal (cohortes años 2000 a 2003). Usamos el Inventario de Tipos Psicológicos de Myers Briggs (MBTI), que clasifica a los individuos según 4 dimensiones (extroversión-introversión, sensación-intuición, raciocinio-sentimiento y estructura-flexibilidad), y el inventario de Estilos de Aprendizaje de Kolb (IEA), que identifica asimiladores, convergentes, divergentes y acomodadores. Ambos tests se aplicaron al ingreso, y en 3º y 7º año de la carrera.

Resultados: La mayoría de los novatos son racionales y estructurados, y tienen un estilo 'asimilador'. Al

avanzar en la carrera, más del 50% cambia a estilos más activos (convergente y acomodador); este cambio se da más marcadamente entre 3º y 7º año. Las características de personalidad son más estables, aunque se aprecia un aumento en la proporción de estudiantes 'racionales' y 'estructurados'.

Conclusiones: Al ingresar a la carrera, los estudiantes de medicina reportan un perfil de personalidad 'racional-estructurado' y un estilo de aprendizaje 'asimilador' (abstracto-reflexivo). Mientras que las características de personalidad permanecen relativamente estables, la mayoría de los estudiantes cambia su estilo de aprendizaje, haciéndose más activo. Este cambio podría reflejar una adaptación de los estudiantes a la introducción de nuevos métodos de enseñanza y evaluación que ocurren a partir del 3er año de la carrera.

Palabras clave: personalidad, estilos de aprendizaje, estudiantes de medicina.

*ver comunicación libre, Zúñiga et al.