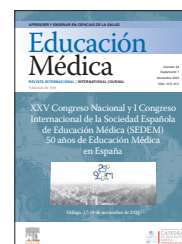




Educación Médica

www.elsevier.es/edumed



PÓSTERES

XXV Congreso Nacional y I Congreso Internacional de la Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM)

Málaga, 17-19 de noviembre de 2022

P1. INTRODUCCIÓN A LAS NEUROPRÓTESIS PARA ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Jorge Fernández Trillo, Elvira de la Peña García y Cruz Morenilla Palao

Instituto de Neurociencias de Alicante. UMH-CSIC.

Introducción: Los profesionales sanitarios cada vez tienen más herramientas tecnológicas a su alcance, por ello es interesante incluir su formación en asignaturas básicas de los primeros cursos de sus estudios, siendo muy importante que conozcan las bases biológicas trasladadas a la tecnología. Las neuroprótesis son dispositivos biomecánicos con un gran impacto social que permiten recuperar funciones motoras o sensoriales. Estos dispositivos funcionan como un modelo simplificado de sus análogos biológicos, ofreciendo una visión alternativa y sencilla de la fisiología muscular y nerviosa al estudiantado de grados sanitarios.

Objetivos: Integración por parte de estudiantes de grado de carreras sanitarias de los contenidos de la asignatura de Fisiología mediante la creación de una neuroprótesis sencilla y conocimiento de las bases funcionales de diversos dispositivos de uso clínico en rehabilitación musculoesquelética. Transversalmente, interacción entre alumnos de diferentes grados, así como establecimiento de grupos multidisciplinarios.

Métodos: Talleres prácticos con estudiantes de los grados de Fisioterapia y Podología: Construcción de una mano neuroprotésica simplificada que simula varios componentes de una mano real. Control de la mano neuroprotésica y de la mano de otra persona mediante el registro de la actividad mioeléctrica del antebrazo. Medida de la velocidad de conducción nerviosa mediante electromiografía no invasiva tras estimulación eléctrica. Evaluación del aprendizaje mediante cuestionarios con la aplicación Socrative.

Resultados y discusión: Las actividades fueron valoradas de un modo muy positivo por los participantes, que repetirían la actividad y la aconsejarían a otros estudiantes. Se observó elevada interacción entre alumnos de ambos grados. En un cuestionario de conocimientos realizado antes y después de la actividad todos los alumnos mejoraron sus puntuaciones.

Conclusiones: Debido a que el proyecto ha sido muy bien valorado y habiendo logrado los objetivos propuestos, se realizará nuevamente en próximos cursos académicos incorporando nuevas actividades.

P2. NAVEGANDO EN EL FLOR DE CAÑA: EL ARTE DE LA MEDICINA

Francisco Javier Pérez Frías, Francisco Martos Crespo, Encarnación Blanco Reina, José Antonio González Correa, José Pedro de la Cruz Cortés y José Aurelio Gómez Luque

Departamento de Farmacología y Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción: Durante los duros años pandémicos la imaginación nos salvó enrolándonos en un navío imaginario: El Flor de Caña. Entonces decidimos que había que salirse una vez más de la norma y dar comienzo en el 50 aniversario de la facultad a una asignatura diferente, en la que primara la rama de conocimiento menos tratada en la carrera: la medicina humanística.

Objetivos y métodos: Con esta filosofía creamos una asignatura denominada "El arte de la Medicina", que atrajera a un tipo de estudiantado que, de otra manera, se nos hubiera difuminado en una medicina muy tecnológica. La esencia de la asignatura era intercambiar ideas en un momento de crisis para todos, tanto para el docente como el discente. De hecho, han intervenido todos los profesores del Departamento.

Resultados y discusión: Con carácter de optativa se inició el recorrido en el curso 2020-21, coincidiendo con la primera ola de la COVID. La inaugural versó sobre Las analogías entre la epidemia de gripe española de 1918 y la actual, denominándose Un siglo entre pandemias. A partir de aquí los objetivos cambiaron en función de las circunstancias. Como fue imposible la presencialidad de los artistas que estaban comprometidos -la idea inicial era hacer coloquios con los alumnos sobre su obra, ya sea pictórica, musical o de baile - nos amoldamos al formato online presentando todas estas obras a través del profesorado de la asignatura, que también podían ser colaboradores externos. Se creó un blog mancomunado que es la columna vertebral de la asignatura (<https://elartedelamedicina.com>). Se impartieron 15 temas cada curso, participando una media de 25 estudiantes con la particularidad de tener alumnos en otros países por movilidad. Como tarea, el alumnado presentó un trabajo sobre perspectivas de futuro de la facultad a 50 años vista.

Conclusiones: Solo lo conseguimos porque no sabíamos que era imposible. La serendipia existe. Y seguimos.

P3. LA PRESENCIA DE LAS HUMANIDADES EN LAS CARRERAS DE ODONTOLOGÍA DE LAS UNIVERSIDADES DE CHILE Y DE ESPAÑA

Milena Soto Araya¹, Josep E. Baños², Elisabeth Moyano³ y Jorge Pérez³

¹Escuela de Odontología. Facultad de Salud y Odontología. Universidad Diego Portales. Santiago. Chile. ²Facultad de Medicina. Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya. Vic. ³Grupo de Investigación Educativa en Ciencias de la Salud (GRECS). Universidad Pompeu Fabra. Barcelona.

Introducción y objetivos: La enseñanza en Odontología puede verse favorecida con la introducción de las humanidades en su currículo. El objetivo del presente estudio fue investigar la presencia de contenidos humanísticos en los grados de Odontología de las universidades de Chile y España.

Métodos, resultados y discusión: Se realizó un estudio descriptivo de diseño transversal, revisando las mallas curriculares publicadas en la web de cada universidad que dictó el grado de Odontología el año 2022 en ambos países. Se observó que en Chile y España existen tres materias que se ofrecen de forma mayoritaria: las relacionadas con contenidos éticos (78,9% Chile y 90,5% España), con la historia (68,4% y 85,7%) y con el profesionalismo (68,4% y 81,0%). También se evidenció que, en España, la Psicología se cursa en todas las universidades (21 en total) pues es perceptiva por ley, mientras que en Chile solamente se ofrece en siete de 19 instituciones. Adicionalmente, en Chile se concede más importancia a la formación en comunicación que en España, ya que en 10 universidades chilenas se ofrece esta asignatura y solo en dos españolas. También pudo observarse la ausencia de materias artísticas o literarias en las universidades chilenas mientras que sí aparecen, de forma minoritaria, en las españolas. Lo mismo puede decirse respecto a las materias de Filosofía y Sociología, pero en este caso en sentido inverso, presentes en las carreras chilenas y ausentes en las españolas. Tanto la Antropología como la Religión se ofrecen de forma minoritaria en ambos países. En Chile la mayoría de las universidades contemplan formación generalista, susceptible de abarcar las humanidades, a diferencia de las pocas españolas.

Conclusiones: Considerando los resultados de esta investigación, creemos que, si bien la inclusión de algún tipo de formación humanística está presente en todas las universidades estudiadas, esta es escasa y, por tanto, sería susceptible a ser ampliada.

P4. USO DE MICROCREDENCIALES EN EL GRADO DE MEDICINA PARA LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS CLAVE EN EL LIDERAZGO DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES DE SALUD

María Amparo López Ruiz, Paula Sánchez Thevenet, Belén Merck Navarro, Antonio Barrasa Shaw, Mónica Pascual Arce, María José González Solaz y Verónica Veses Jiménez

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad CEU Cardenal Herrera.

Introducción y objetivos: La Comisión Europea define una micro credencial como “Una cualificación que demuestra los resultados de aprendizaje adquiridos a través de un curso o módulo breve y evaluado de forma transparente” (<https://education.ec.europa.eu/es/education-levels/higher-education/micro-credentials>). En este contexto, el desarrollo de un catálogo de microcredenciales en los grados universitarios permite adquirir al estudiante una serie de competencias personales y profesionales muy demandadas por los futuros empleadores. que le aportan un valor añadido en el cada vez

más competitivo y exigente mercado laboral (<https://www.uchceu.es/conocenos/microcredenciales>).

Métodos, resultados y discusión: El Ecosistema de Microcredenciales y de Caminos de Aprendizaje CEU (*Badges and Learning Pathways*) incluye todas las competencias que un estudiante puede adquirir en su paso por la Universidad. La Universidad CEU Cardenal Herrera ha implementado, en el curso 2012/2022 un Catálogo de Microcredenciales estructurado en: Competencias de contenidos transversales (basadas en las competencias del Siglo XXI) expresadas en 6 ejes: compromiso ético, ser profesional, internacionalización, investigación, competencias instrumentales y *soft skills*. Estas competencias serán comunes a todos los graduados universitarios. Competencias que intensifican/potencian/visibilizan las competencias propias del Grado de Medicina, o competencias intratitulación.

Conclusiones: Desde la Facultad de Ciencias de la Salud, nos encontramos inmersos en el diseño de los caminos de aprendizaje que aporten un valor diferencial y enriquecedor a los estudiantes del Grado en Medicina, que incluirían cuatro avenidas: la medicina basada en la evidencia, la seguridad del paciente, la comunicación eficaz con el paciente y con el resto profesionales de los equipos de salud, y el liderazgo ético en equipos multidisciplinares.

P5. PERCEPCIÓN DEL PROFESIONALISMO MÉDICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA Y MÉDICOS INTERNOS RESIDENTES

Blas Serrano-Costa¹, Diego Flores-Funes², Jacinto Fernández-Pardo³, Noemí M. Atucha⁴ y Joaquín García-Estañ⁴

¹Hospital Morales Meseguer. Murcia. ²Hospital del Noroeste. Caravaca de la Cruz. ³Hospital Reina Sofía. Murcia. ⁴Centro de Estudios en Educación Médica. Universidad de Murcia.

Introducción: El profesionalismo médico, definido como el compromiso con la primacía del bienestar del paciente, es la base de las relaciones médico-paciente-sociedad. Algunos estudios han demostrado que el profesionalismo y el compromiso social con la medicina pueden estar disminuyendo.

Objetivos y métodos: En este trabajo hemos analizado la percepción del profesionalismo en estudiantes de medicina (n = 179) de la Universidad de Murcia y médicos internos residentes (n = 90) de dos hospitales universitarios del Servicio Murciano de Salud mediante un cuestionario basado en el de la Universidad de Penn State (PSCOM), que fue distribuido online, de forma voluntaria y anónima. Las categorías evaluadas fueron las siguientes: responsabilidad, altruismo, servicio, excelencia, honestidad e integridad y respeto.

Resultados y discusión: La percepción de profesionalismo en los estudiantes fue alta, con más de un 75% de respuestas positivas de media. Las categorías de Respeto y Altruismo fueron las mejor valoradas. Sin embargo, se observa un ligero aumento de las respuestas negativas a medida que los estudiantes avanzan en la carrera. No hay diferencias en los criterios entre sexos. La percepción también fue buena en los residentes, aunque ligeramente inferior a la de los estudiantes. En los residentes, el respeto fue la categoría mejor valorada y el altruismo, la peor. Al igual que en los estudiantes, hay un descenso de la percepción conforme avanzan en la residencia. Cuando se incluyeron juntos estudiantes y residentes, se observa una pérdida significativa de los valores del profesionalismo durante el paso por la facultad y la formación especializada.

Conclusiones: sería interesante potenciar el profesionalismo mediante intervenciones educativas tanto a nivel de la facultad de medicina como en los hospitales durante la especialización.

P6. MÓDULOS DE EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL: UNA APUESTA PEDAGÓGICA INNOVADORA EN PROGRAMAS DE LA SALUD

Karen Aguiar-Rojas, Sara Cadavid Espinha, Pablo Andrés Bermúdez Hernández, John Alexander Vergel Guerrero, Ángela Fernanda Espinosa, Sandra Liliana Forero Nieto, Rocío Molina Béjar, Angélica Paola Avendaño Calderón, José Ricardo Alvarado Sánchez y Gustavo Adolfo Quintero Hernández

Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad del Rosario. Bogotá. Colombia.

Introducción y objetivos: La educación interprofesional (EIP) contribuye a los sistemas de salud porque propicia una práctica colaborativa que mejora la atención sanitaria e incrementa la satisfacción de pacientes y trabajadores sanitarios. La implementación de programas de EIP en Colombia constituye un reto a ser abordado desde enfoques pedagógicos integradores con pertinencia social. Este trabajo describe el diseño y la implementación de módulos de EIP (i.e., MEIP) en estudiantes de ciencias de la salud.

Métodos: Se diseñaron tres módulos virtuales y uno territorial bajo un enfoque educativo por competencias. Cada módulo presenta una perspectiva teórica diferente: estructuralismo funcional, sociología del conflicto, constructivismo social y pragmatismo. Las actividades de enseñanza-aprendizaje utilizan estudios de caso con episodios de análisis incremental. Se utilizó el modelo Kemp para el diseño instruccional y el Modelo de Atención Primaria Orientada a la Comunidad (APOC) para trazar la ruta práctica de la EIP. El curso MEIP se ha implementado una vez al semestre desde 2019.

Resultados y discusión: Han participado 3.631 estudiantes de siete grados de ciencias de la salud y profesores facilitadores de diversas profesiones. El diseño de MEIP parte de una comunidad de aprendizaje innovadora que busca romper paradigmas entre las profesiones de la salud, expandir la capacidad de colaboración interprofesional, fomentar una visión crítica sobre las interacciones entre equipos de trabajo y gestionar conflictos interprofesionales. El módulo territorial ha favorecido una visión comunitaria que incorpora a la comunidad como miembro del equipo interprofesional.

Conclusiones: La EIP en países del sur global impacta en prácticas colaborativas que aportan soluciones a los sistemas de salud. La estrategia MEIP genera un aprendizaje integral determinado por el análisis de necesidades sociales y el fortalecimiento de la atención integral mediante el trabajo colaborativo. Es replicable a contextos remotos donde el trabajo interprofesional permite aprovechar recursos humanos y financieros limitados para conseguir un cuidado de alta calidad.

P7. EVALUACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN SISTEMA CARDIOVASCULAR EN MEDICINA: AUTOPERCEPCIÓN, ASISTENCIA A CLASE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO

José Ignacio Larrubia Valle, Cristian Peláez Berdún, Jorge Rodríguez Capitán, Francisco Javier Pavón Morón y Manuel Jiménez-Navarro

Unidad de Gestión Clínica del Corazón. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga-IBIMA. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. CIBER-CV (Enfermedades Cardiovasculares). Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

Introducción y objetivos: La adquisición de competencias resulta fundamental en ámbitos tan relevantes clínicamente como la patología cardiovascular. Este estudio pretende valorar la adquisición por parte de estudiantes de Medicina de las principales competencias

respecto al sistema cardiovascular, así como su autopercepción y la relación con la asistencia presencial y el rendimiento académico.

Métodos: Para ello, se obtuvieron los datos necesarios mediante la cumplimentación telemática por 142 estudiantes de cuarto, quinto y sexto curso del Grado en Medicina de la Universidad de Málaga de un cuestionario de elaboración propia (0-15 puntos) con preguntas de elección múltiple basadas en situaciones clínicas y una autoevaluación sobre competencias.

Resultados y discusión: Estos nos aportaron como resultados que las competencias consideradas como adquiridas por un mayor y menor número de estudiantes fueron, respectivamente, el manejo de los factores de riesgo cardiovascular (100%) y la auscultación cardiopulmonar (38,3%). Se obtuvieron mejores resultados en estudiantes que asistieron a clase ($11,28 \pm 1,84$ vs $9,54 \pm 2,45$; $p < 0,01$). Además, se demostró que la autopercepción de un correcto aprendizaje (odds ratio [OR] = 1,26, intervalo de confianza al 95% [IC95%] = 1,07-1,50), la asistencia a clase (OR = 3,55; IC95% = 1,64-7,7) y la nota media del expediente (OR = 2,6; IC95% = 1,46-4,63) son variables predictoras de calificaciones altas en el cuestionario (≥ 11 puntos).

Conclusiones: Estos datos nos permiten concluir que la asistencia a clase se antoja fundamental en el aprendizaje. Además, la autopercepción podría utilizarse como herramienta para guiar la docencia. Por otro lado, se sugiere un insuficiente desarrollo de las competencias eminentemente prácticas, así como la importancia de interrelacionar conocimientos, pues un mejor rendimiento académico general durante el grado se refleja también en la especialidad estudiada en este trabajo.

P8. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN PRESCRIPCIÓN EN LA PRUEBA ECOE DEL GRADO DE MEDICINA

Encarnación Blanco Reina, Inmaculada Bellido Estévez, Judith A. Sanabria Cabrera, María del Rosario Cabello Porras, Juan A. García Arnés, Elisa I. Márquez Romero, Camila Stephens y M. Isabel Lucena González

Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. IBIMA.

Introducción: La prescripción es una de las tareas más comunes que se espera de los nuevos médicos y es un proceso complejo de gran responsabilidad que involucra una mezcla de conocimiento, juicio y habilidades. La prueba ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada) es una prueba de competencias clínicas necesario superar para finalizar el Grado. La Facultad de Medicina de Málaga se incorporó formalmente a este proyecto al finalizar la I promoción de Grado (curso 2015-2016). Desde entonces, Farmacología Clínica ha participado ininterrumpidamente en la elaboración y evaluación de una serie de estaciones sobre prescripción (en la que el estudiante debe optimizar el plan terapéutico en función de los datos aportados y sintomatología del paciente; así como cumplimentar sus prescripciones en un modelo de receta electrónica). También se ha elaborado una estación de habilidades sobre administración de fármacos.

Objetivos: Evaluar los resultados de las competencias de juicio clínico y manejo terapéutico a lo largo de las estaciones de prescripción dentro de la ECOE del Grado de Medicina de la UMA.

Resultados y discusión: Se han analizado las estaciones de farmacología clínica en las ECOEs de 2016-2019 y 2022, habiendo sido evaluados un total de $n = 1.024$ estudiantes. La calificación media fue de 5,8 (rango: 3,7-7,8), valores algo inferiores al promedio global de la prueba. En el análisis de discriminación y facilidad resultaron sencillos los ítems de manejo de la hipertensión y selección de antibióticos, mientras que resultaron difíciles la selección correcta de analgesia y el ajuste de dosis en caso de insuficiencia renal.

Conclusiones: 1) Globalmente, las competencias de juicio clínico y manejo terapéutico obtuvieron peores resultados que las de co-

municación y habilidades. 2) La estación ECOE sobre terapéutica es factible y útil, mostrando un buen nivel de discriminación. 3) La disociación detectada entre lo que “saben” y “demuestran cómo hacer” sirve de orientación docente al profesorado.

P9. EVALUACIÓN FORMATIVA DE COMPETENCIAS TRAS LA COVID-19: ¿NOS HA SERVIDO PARA MEJORAR NUESTRA DOCENCIA?

Francisco Manuel Morales Rodríguez¹, Marina Mirchandani Duque², Miguel Ángel Barbancho Fernández², Natalia García Casares³, Estela Díaz Sánchez^{2,4}, Belén Gago Calderón², Dasiel Borroto Escuela² y Manuel Narváez Peláez^{2,4}

¹Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología. Universidad de Granada. ²Departamento de Fisiología Humana, Histología Humana, Anatomía Patológica y Educación Física Deportiva. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ³Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ⁴Laboratorio NeuronLab. Vithas Málaga. Grupo Hospitalario Vithas. Málaga.

Introducción: La crisis sanitaria causada por la COVID-19 ha supuesto un cambio en la planificación actual. La organización docente contempló un escenario en el que se pudiera combinar docencia presencial con docencia a distancia, utilizando medios telemáticos. Además, se tuvo que disponer de un plan de contingencia ante la imposibilidad de desarrollar actividad presencial alguna. Por otro lado, desde el comienzo de la crisis ocasionada por la COVID-19, se hizo evidente la importancia de contar con una formación en el uso de los medios tecnológicos necesarios para abordar la enseñanza virtual.

Objetivos y métodos: Hemos reformulado y diseñado propuestas de integración de competencias mediante la evaluación formativa de forma transversal y TIC (tecnologías de la información y de la comunicación). De acuerdo con las recomendaciones, hemos priorizado la evaluación continua, repartiendo los pesos asignados. Hemos empleado pruebas de conocimiento, portafolio en inglés o tareas como las WIKIS. Con relación a diseñar pruebas adaptadas a un formato no presencial, somos conscientes de que surge un problema de difícil solución: cómo evitar el fraude y garantizar la autoría. No obstante, hemos observado un aumento de la satisfacción del alumnado y la mejora de sus calificaciones.

Resultados y conclusiones: Puede destacarse la importancia de los datos obtenidos para la mejora de la adquisición de competencias y del proceso de enseñanza/aprendizaje mediante el uso de Tecnologías de la Información y de la Comunicación.

P10. FACTORES DE INFLUENCIA DEL PROFESIONALISMO EN MÉDICOS QUE INICIAN EL MIR EN ESPAÑA

Blanca Bartolomé^{1,2,3} y Luis Vivanco^{1,2}

¹Plataforma Bioética y Educación Médica. ²Centro Nacional Documentación en Bioética. Plataform Bioética y Educación Médica. CIBIR (Centro Investigación Biomédica de La Rioja). Fundación Rioja Salud. Logroño. ³San Pablo-CEU-CEU Universities. Boadilla del Monte.

Introducción: En entornos clínicos formativos cada vez más internacionalizados, entender los elementos que explican diferencias en el desarrollo de componentes específicos del profesionalismo adquiere más relevancia para los educadores médicos. Este estudio se hizo con el propósito de determinar si tales diferencias obedecen a aspectos geográficos y culturales o a aspectos motivacionales asociados a la identidad médica.

Métodos: Se hizo un estudio en ocho hospitales docentes de España con médicos que iniciaron el MIR entre el 2013 y el 2019. Como medidas principales se utilizaron las escalas Jefferson de empatía, colaboración interprofesional, y aprendizaje médico permanente. Como posibles variables explicativas se recogió información socio-demográfica, y asociada a la experiencia académica y profesional, además de aspectos motivacionales y de identidad médica.

Resultados: En una muestra de 1.010 médicos (675 mujeres), provenientes de España (831 participantes) y otros 36 países (179 participantes), se observó una mayor empatía en médicos con una motivación altruista ($p = 0,002$), que establecían un modelo de relación con el paciente de tipo interpretativo y deliberativo ($p = 0,007$), que tenían un modelo o ideario profesional ($p < 0,001$), y que eran mujeres ($p < 0,001$). Las habilidades de colaboración interprofesional fueron mayores en médicos con una motivación altruista ($p < 0,001$) y en médicos sin una experiencia profesional previa ($p = 0,002$). Finalmente, los médicos con un modelo o ideario profesional ($p < 0,001$), y los médicos procedentes de universidades extranjeras ($p < 0,001$) y con una mayor dedicación al estudio ($p < 0,001$) puntuaron más alto en habilidades de aprendizaje permanente.

Conclusiones: Estos hallazgos permiten confirmar que, más allá de las aparentes diferencias culturales, académicas, y lingüísticas existentes, aspectos motivacionales y de identidad médica explican diferencias en el temprano desarrollo de la empatía, la colaboración y el aprendizaje entre médicos que inician el MIR.

P11. ¿ES POSIBLE HACER Y DEFENDER LA TESIS DOCTORAL CON UNA GRAN DISHABILIDAD?

Inmaculada Bellido Estevez¹, Encarnación Blanco Reina¹, José Luis Guerrero Orriach^{1,2}, Alejandro Barroso González^{1,3}, Aída Raigón Ponferrada^{1,2}, María Victoria Bellido Estevez^{1,3} y José Aurelio Gómez Luque^{1,2}

¹Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. IBIMA. Málaga. ²Servicio de Anestesia, Reanimación y Medicina del Dolor. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. IBIMA. Málaga.

³Servicio de Anestesia. Reanimación y Medicina del Dolor. Hospital Universitario Regional-Carlos Haya y Materno-Infantil. Málaga.

Introducción: Los recursos tecnológicos para la dishabilidad incluyen sistemas alternativos y aumentativos para acceder a la información y comunicación ambiental; tecnologías de acceso informático; tecnologías de movilidad personal; sistemas de control ambiental. El teléfono móvil y el ordenador cuentan con aplicaciones para personas dishábiles como: Google talkback; sistemas multimedia interactivos capaces de procesar, almacenar y transmitir de forma integrada imágenes/voz/texto/datos, videotelefonía o teléfono de texto, que permiten corregir sus contenidos, todo ello para conseguir la integración e igualdad social de las personas dishábiles.

Objetivos: Optimizar sistemas de trabajo que faciliten la comunicación entre el director de tesis y el doctorando/a con dishabilidad para poder desarrollar y presentar la tesis doctoral de forma correcta.

Métodos: Hemos desarrollado una ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada), 1 día de duración para diagnosticar la necesidad de preparar adaptaciones adicionales o refinadas que nos permitan desarrollar más fácilmente una guía para la toma de decisiones sobre el doctorando/a con dishabilidad. Hemos diseñado 4 situaciones simuladas para determinar el origen de las dificultades de estos doctorandos/as al desarrollar una tesis teórica. Nuestras tres primeras simulaciones son: Hacer un metaanálisis. Hacer un estudio experimental básico. Hacer un estudio clínico. Y, nuestra última simulación está relacionada con cualquier tipo de tesis, e incluyendo aspectos comunes de la tesis: comunicarse con el director, procesar y analizar los datos, preparar la memoria y defensa de la tesis.

Resultados y discusión: Hasta el momento 7 doctorandos/as han sido explorados (dishabilidad habla 2, visual 1, motora 3 y gran discapacidad 1. De ellos, 3 ya han defendido sus tesis.

Conclusiones: En base a esto, estamos trabajando en una guía para doctorandos, directores y tutores y colegas, sobre cómo preparar las instalaciones, el laboratorio, el equipo y el ambiente, para que nuestros doctorandos con dishabilidad puedan realizar su tesis doctoral de forma correcta y más fácilmente.

Financiado por el PIE22-038 (GPIE) Grupo permanente de innovación educativa en simulación y ECOEs de la Universidad de Málaga.

P12. ¿CÓMO IDENTIFICAR ASPIRANTES DE ALTO PERFIL EMPÁTICO EN LA ADMISIÓN A LOS ESTUDIOS DE MEDICINA?

Fernando Caballero, Diana Monge, Fernando Cañas, Cristina García-Leonardo, Santiago Álvarez, Francisco Campos

Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Introducción y objetivos: La admisión a facultades de Medicina en España se basa en los resultados académicos en bachillerato y pruebas de acceso a la universidad. Ambos elementos valoran dimensiones cognitivas que, en teoría, se correlacionan con el rendimiento del aspirante en los estudios universitarios. Este sistema no valora otras dimensiones de personalidad del candidato (emocionales, volitivas, relacionales, psicopatológicas...) tan determinantes, al menos, como la inteligencia sobre su trayectoria futura universitaria y profesional. El peso del paradigma y no disponer de instrumentos normalizados de evaluación psicológica para este fin promueve el inmovilismo defensor de una supuesta equidad de acceso, y contra sistemas de admisión comprensivos usados en otros países. En este contexto, una facultad índice definió hace 10 años su propio "perfil clave" del candidato, e incluyó en su baremo de admisión una herramienta de identificación y predicción de comportamientos basada en el modelo de rasgos de personalidad Big Five. Aunque los efectos sobre el perfil de egreso están aún en valoración, se presenta un resultado preliminar de particular interés.

Métodos: Estudio transversal de comparación. En octubre 2019, un estudio interfacultativo permitió evaluar voluntariamente los niveles de empatía médica de 821 estudiantes de Medicina admitidos a 1º curso en las 8 facultades madrileñas, mediante la Escala de Empatía Médica de Jefferson (un 59,7% de los 1.376 alumnos de nuevo ingreso).

Resultados y discusión: Los niveles de empatía media de los alumnos de la facultad-índice (1 facultad, n = 121) resultaron agrupada y significativamente superiores a los del resto de centros- control (7 facultades, n = 700 alumnos): 124,6 vs 118,2 (U Mann-Whitney, p < 0,001).

Conclusiones: La inclusión de criterios de personalidad predictivos de buen desempeño universitario y profesional en el proceso de admisión de Medicina privilegia un perfil de candidatos con alto nivel de empatía, rasgo de personalidad basal muy favorable para la formación integral de los futuros médicos.

P13. ¿QUÉ VALORAN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA TURCOS, ESPAÑOLES Y PAKISTANÍES PARA OPTAR A UN PUESTO EN LA FORMACIÓN ESPECIALIZADA? UN EXPERIMENTO DE ELECCIÓN DISCRETA

Yavuz Selim Kiyak¹, Işıl İrem Budakoğlu¹, Joaquín García-Estañ², Komal Atta³, Özlem Coşkun¹ y Emin Koyun¹

¹Department of Medical Education and Informatics. Gazi University Faculty of Medicine. Ankara. Turquía. ²Centro de Estudios en

Educación Médica. Universidad de Murcia. ³Department of Medical Education. University Medical and Dental College. The University of Faisalabad. Faisalabad. Pakistán. ⁴Department of Cardiology. Sivas Cumhuriyet University. Sivas. Turquía.

Introducción y objetivos: El objetivo de este estudio fue averiguar las preferencias de formación en la especialidad de los estudiantes de medicina de último año de tres facultades de medicina de Turquía, España y Pakistán.

Métodos: Se llevó a cabo un experimento de elección discreta mediante un formulario electrónico para estudiantes de esos tres países en el periodo 2021-2022. Cada conjunto de elección en el formulario consistía en dos puestos hipotéticos de formación de especialidad. Los atributos eran la ubicación, los ingresos, las condiciones de trabajo, la perspectiva personal, la calidad de la educación, la probabilidad de malas prácticas y el prestigio. Se utilizó un modelo *logit* condicional para estimar las preferencias de los participantes y los valores de "disposición a aceptar".

Resultados y discusión: El atributo más valorado fue la "perspectiva personal en el área de especialidad" para los estudiantes turcos y españoles, mientras que este atributo no fue significativo para los estudiantes pakistaníes. Los estudiantes turcos necesitarían un 204% de cambio en sus ingresos para un intercambio entre la especialidad que les gusta y la que no. Este canje necesitaría un 300% de cambio para los estudiantes españoles. El atributo más valorado por los estudiantes pakistaníes, "las condiciones de trabajo", necesitaba un aumento del 97% de los ingresos para pasar de trabajar en buenas condiciones a trabajar en malas condiciones.

Conclusiones: En este primer estudio multinacional de experimento de elección discreta en la literatura de educación médica, encontramos que las preferencias de los estudiantes de medicina en Turquía, España y Pakistán se ven afectadas en diversos grados por varios factores.

P14. ENCUESTA SOBRE RAZONAMIENTO CLÍNICO A RESIDENTES MÉDICOS

Marta Castelo Jurado^{1,2} y Ana Sánchez Sempere^{1,3}

¹Asociación FORO OSLER. ²Centro de Salud Federica Montseny.

³Centro de Salud Gandhi.

Introducción: Aproximarse al conocimiento que los residentes médicos en formación tienen sobre el proceso de diagnóstico y razonamiento clínico es difícil, pero esencial para plantear mejoras en la enseñanza de competencias diagnósticas para la práctica clínica.

Objetivos: El objetivo de este estudio es recabar información sobre cómo los residentes abordan el proceso diagnóstico, qué importancia dan al diagnóstico diferencial, e incidir en algunos aspectos del error médico.

Métodos: Encuesta multirrespuesta con respuestas cerradas, utilizando el modelo de "Formulario" de Google. Se publicó mediante las redes sociales de la Asociación Foro Osler y su página web Prodiagnos. El periodo de lanzamiento fue de enero a junio de 2019. Los sujetos respondedores se identificaron con el correo electrónico, depurándose duplicidades mediante correo y fecha de nacimiento.

Resultados: Respondieron de forma válida 201 médicos residentes originarios fundamentalmente de España, Centro y Sudamérica. El 13% de especialidades eran quirúrgicas y el resto médicas. El 55% afirmó basar la anamnesis en el interrogatorio, mientras el 26% buscaba un signo o síntoma clave. El 90,7 % no tenía protocolizado usar herramientas informáticas de apoyo. El 87% opinó que el diagnóstico diferencial es clave para la seguridad del paciente y lo realizan comparando esquemas mentales o por medio de síndromes. 43,2% no identificaban el razonamiento clínico con un proceso mental. El 62% considera el error médico prevenible y hasta el 34% piensa que con más recursos podría evitarse.

Discusión: Como primera aproximación a los resultados, la enseñanza médica debería incidir en la búsqueda del dato o síntoma clave durante la anamnesis, el apoyo informático inicial para el diagnóstico diferencial, y la evitabilidad del error diagnóstico.

Conclusiones: Mejorar el conocimiento sobre razonamiento y error diagnóstico, permitiría un encuadre de la práctica clínica más realista y acorde a la incertidumbre propia de nuestra profesión.

P15. ¿POR QUÉ ELEGIR ESTUDIAR MEDICINA? ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS FACTORES MOTIVACIONALES ENTRE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

Mercedes Robles-Díaz,^{1,2} Natalia García-Casares¹, María Victoria de Gálvez¹, José Aguilera¹, Francisco Tinahones¹, Domingo Hernández¹ y Raúl J Andrade^{1,2}

¹Departamento de Medicina y Dermatología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. Hospital Universitario Virgen de la Victoria; Instituto de investigación de Biomedicina de Málaga (IBIMA). Málaga. ²Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd). Madrid.

Introducción y objetivos: La vocación para el estudio de medicina proviene tanto de factores intrínsecos (social, altruista) como extrínsecos (prestigio, económico). El objetivo de este estudio fue evaluar los factores vocacionales y su perspectiva durante el estudio del grado entre estudiantes de Medicina de la Universidad de Málaga.

Métodos: Se realizó una encuesta de 6 preguntas tipo test y anónima, con una única respuesta posible y autoadministrada, a través de la plataforma Moodle de la Universidad de Málaga en asignaturas de 4º y 5º curso.

Resultados y discusión: Participaron un total de 183 estudiantes (104 de 4º curso y 79 de 5º). El factor que más influyó para elegir el grado de medicina fue la inquietud por aportar beneficios en la salud y bienestar del paciente (69%) mientras que el prestigio social y nivel económico, así como, recomendaciones externas sólo influyeron en un 4% de los estudiantes. El 59% considera haber hecho renuncias por estudiar el grado, pero que merece la pena. Un 44% de estudiantes se ha planteado alguna vez abandonar el grado. El 57% elegiría una especialidad médico-quirúrgica, el 30% médica y el 9% quirúrgica. El 4,5% tiene claro que ejercerán en el extranjero y hasta el 64% lo tiene entre sus opciones. Al 60% le gustaría dedicar más tiempo a la actividad asistencial que a la investigación y sólo el 9% más tiempo a la investigación.

Conclusiones: El factor que condicionó en mayor medida la elección del grado es el social y altruista, refiriendo que supone un esfuerzo con renuncias personales en más de la mitad de los estudiantes. Casi la mitad se ha planteado abandonar el grado en algún momento. Dos tercios de los estudiantes se han planteado ejercer en el extranjero. En general, los estudiantes prefieren dedicar más tiempo a la actividad asistencial que a la investigación.

P16. MOVILIDAD EN ENTORNOS DESFAVORECIDOS VS. ENTORNOS DESARROLLADOS. VENTAJAS E INCONVENIENTES

Eduardo Márquez Pastilla¹, Claudia Torres Blanco¹, Rabia Faizan^{2,3}, Nazha Ktiri Fakih^{2,4}, Ángel Martínez Lara^{2,5}, Encarnación Blanco Reina⁶ e Inmaculada Bellido Estévez⁶

¹Estudiante de Medicina-Trabajo de Fin de Grado. Facultad de Medicina de Málaga. ²Programa Doctorado en Biomedicina Investigación Traslacional y Nuevas Tecnologías en Salud. Facultad de Medicina de Málaga. Universidad de Málaga. ³Bioinformatics

Department. Sir Syed University of Engineering & Technology (SSUET). Karachi. Pakistán. ⁴Centro de Salud Cabrerizas Zona Norte Melilla Cabrerizas. Melilla. ⁵Centro de Salud Arriate-Hospital Comarcal de la Serranía. Ronda. ⁶Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. IBIMA. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: Sólo un 30% de los estudiantes de Medicina de Grado desarrollan algún tipo de movilidad (ERASMUS o SICUE). En posgrado-doctorado, formación MIR la movilidad es mucho menor, un 5% y un 3%, respectivamente. Muchas razones justifican la participación del alumno de medicina o del médico en formación en programas de movilidad: 1. La formación es un proceso integral, comparar entre diversas experiencias permite desarrollar competencias y utilizarlas-aplicarlas en sitios diversos asegurando el beneficio del paciente. 2. Mejora los proyectos de investigación, brinda conocimientos que potencian nuevas investigaciones, crea lazos y colaboraciones entre grupos. 3. El estudiante, al vivir y tomar decisiones fuera de su entorno, adquiere autonomía y confianza en sí mismo, empoderándose para la toma de decisiones. 4. Permite conocer otras culturas, modos de vida-costumbres y conceptos de salud- terapéutica. Recuerden la frase del Dr. José de Letamendi, "El médico que solo medicina sabe, ni medicina sabe", a los Médicos ya no se les pide lo que se les pedía hace veinte años.

Métodos: Evaluamos qué consideran más productivo los estudiantes de Grado y Posgrado de Medicina, la movilidad en entornos desfavorecidos o en entornos desarrollados, modernos y avanzados y porqué.

Resultados y discusión: Encuesta transversal de 11 preguntas test multirresponso y 2 preguntas de respuesta libre en 183 estudiantes de Grado y Posgrado-Doctorado y MIR de Medicina y CCSS que habían desarrollado movilidad en entornos desfavorecidos vs. entorno moderno y avanzado.

Conclusiones: La movilidad en Medicina, Biomedicina, MIR y CCS en entornos desfavorecidos puede ser más improvisada y simple, pero es más cercana al paciente, precisa de improvisación para la resolución de problemas y permite valorar los medios y posibilidades que tenemos. La movilidad en entornos desarrollados es más organizada y compleja, pero permite menos posibilidad de decisión y de improvisación, no suele permitir la proximidad al paciente y puede crear perspectivas difíciles de realizar tras el regreso al entorno habitual.

Financiado por el PIE22-038 (GPIE) Grupo permanente de innovación educativa en simulación y ECOEs de la Universidad de Málaga.

P17. PRINCIPALES NECESIDADES DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

Claudia Padilla Leiva¹, Dina Akrouh Ettaghadouini¹, Paloma Gallego Fuentes², Paula Ruiz Pérez¹ y María Rosario Cabello Porras¹

¹Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Málaga.

Introducción y objetivos: La vida universitaria puede suponer un desafío para muchos estudiantes, no solo a nivel académico, pero también a nivel psicológico. Para intentar solventar estos problemas, Dr. GOU (grupo de orientación universitaria entre iguales), ha ido analizando estas necesidades para dar una solución y hacer esta integración más completa, evitando la frustración, fracaso y ansiedad. Por un lado, refiriéndonos a alumnos de cursos superiores, se demanda una mayor formación práctica en el ámbito médico, además de problemas de organización y métodos de estudio.

Métodos: Para resolver el primer problema, hemos planteado una actividad llamada “Marzo Médico” en la que ofrecemos una serie de talleres sobre las bases de la medicina (historias clínicas, taller de suturas, RCP y exploración). Con respecto a las otras situaciones planteadas, a lo largo del curso organizamos talleres sobre estos temas que complementamos con publicaciones en redes sociales para una mayor difusión. Por otro lado, centrándonos en los alumnos de nuevo ingreso, la gran mayoría nos consultan por problemas de ansiedad y desorientación. Este ámbito lo albergamos con talleres de gestión del estrés y ansiedad o tutorías a nivel individual. Como innovación en nuestra facultad, asignamos a los alumnos de nuevo ingreso un orientador de un curso superior que lo acompañará durante el transcurso de la carrera resolviendo sus dudas y dando apoyo en la medida de lo posible. Tras finalizar la actividad, se realiza una encuesta de satisfacción para los participantes.

Resultados y discusión: En 4 años, se han realizado 4 talleres de superación de ansiedad y 6 talleres de habilidades médicas, con una participación media de 40 personas por taller, todos valorados positivamente.

Conclusiones: El desarrollo de actividades de Dr. GOU ha beneficiado a los estudiantes tanto a nivel académico como a nivel personal, llegando a reducir incluso el fracaso académico.

P18. UNA EXPERIENCIA DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA POR IGUALES EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE MÁLAGA

Dina Akrouh Ettaghadouini¹, Claudia Padilla Leiva¹,
Alejandro Chica Villa², Natalia García Lara¹
y María Rosario Cabello Porras¹

¹Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Medicina familiar y comunitaria. Hospital Universitario de Málaga.

Introducción y objetivos: Ante la carencia de asesoramiento extraacadémico a lo largo de la carrera, surge Dr. GOU, un Grupo de Orientación Universitaria fundado en la Facultad de Medicina UMA en 2018. Este está formado por 12 estudiantes de medicina de diferentes cursos, que son seleccionados mediante una entrevista y cuya formación será progresiva durante su participación. La finalidad de Dr. GOU se basa en 3 pilares fundamentales: Orientar de forma académica, personal o en otro ámbito que el estudiante solicite. Integrar, estableciendo lazos entre los propios estudiantes ya sea del mismo curso, o de otros. Acompañar, ofreciendo apoyo a aquellos estudiantes con problemas sin aparente solución, pero que se puedan sobrellevar mejor con apoyo psicológico y técnicas de superación. Asimismo, el trabajo de Dr. GOU engloba una serie de actividades: Actividades programadas al inicio del curso: jornadas de iniciación, día de orientación, talleres de técnicas tipo test... Actividades organizadas a lo largo del curso según la demanda: charla de alternativas al MIR, taller de suturas, talleres de afrontamiento...

Métodos, resultados y discusión: Desde la formación de Dr. GOU, se han realizado entre 7-10 talleres por curso académico, con una participación media de 30 personas. Estos talleres se han ofertado en función de las demandas de los estudiantes. Tras cada taller, se realiza una encuesta de satisfacción que, de forma general, suele tener altas valoraciones por parte de los estudiantes, llegando incluso a sugerir futuras actividades.

Conclusiones: La formación de Dr. GOU ha ayudado a muchos estudiantes desde su inicio a integrarse en la universidad y a afrontar los diversos problemas que se les ha ido presentando a lo largo de sus años universitarios, tanto a nivel personal como a nivel académico.

P19. EL USO DEL MUNDO VIRTUAL SECOND LIFE EN LA ENSEÑANZA DE RADIOLOGÍA DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19

Shaghayegh Ravaei

Departamento de Radiología y Medicina Física. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: Tras el estado de alarma en España por la COVID-19 se suspendieron todas las actividades presenciales en la universidad. Tanto los estudiantes como los profesores nos encontramos ante una situación de incertidumbre, sin planes para seguir la docencia. La falta de preparación para el cambio repentino y el acceso a las herramientas de enseñanza virtual supuso un gran desafío.

Métodos, resultados y discusión: En la asignatura Radiología de tercer curso de grado de medicina en la universidad de Málaga, con 220 alumnos inscritos en el curso 2019-20, la respuesta para esta situación tan compleja fue utilizar el entorno virtual inmersivo multiusuario Second Life, para mantener los seminarios en grupo pequeño respetando la programación planificada, y continuar con el desarrollo de un juego interuniversitario, *League of Rays*, que tuvo lugar entre febrero y marzo de 2020 así como realizar un ciclo de conferencias con profesores invitados de diversos puntos de España. Esta no fue la primera vez empleando el entorno virtual para la enseñanza ya que este recurso lleva operativo desde el curso 2011-2012. Las actividades de evaluación continua en la asignatura de Radiología eran programadas antes del estado de alarma y el manejo del entorno virtual Second Life se explicó a los estudiantes al inicio del curso, lo que permitió que el uso de esta plataforma 3D durante el estado de alarma se diera sin problemas.

Conclusiones: Gracias a Second Life en una situación tan compleja que paralizó la enseñanza durante meses, los estudiantes de la promoción 2017-23 disfrutaron de una experiencia muy cercana a la enseñanza presencial, con una gran sensación de estar presentes, respetando el calendario de los seminarios y con la oportunidad de asistir a ponencias de docentes invitados.

P20. INTRODUCCIÓN A LA FORMACIÓN NO FORMAL DESDE IFMSA-SPAIN: ANDALUSIAN YOUTH CAMP

Álvaro Chao Écija¹, Justin Adrián Iscov¹, Lucía Pérez Gómez²
y Daniel Carrasco Gómez²

¹Asociación de Estudiantes de Medicina y Ciencias de la Salud de Málaga. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

²Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional, IFMSA-Spain.

Introducción y objetivos: La formación no formal es toda aquella forma de educación que se separa de los métodos convencionales, buscando un enfoque dinámico en el que la persona enseñada sea un agente activo en el proceso de aprendizaje. Teniendo esto como referencia, la Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional, IFMSA-Spain, desarrolla esta formación con estudiantes de medicina españoles en sus distintas asociaciones. En este contexto, entre el 7 y el 11 de septiembre de 2022 se organizó desde IFMSA-Spain, con la ayuda de la Universidad de Málaga, un evento abierto internacionalmente aprobado por IFMSA, de la que IFMSA-Spain forma parte. Como resultado, 25 estudiantes de diferentes puntos de España y del mundo se reunieron para recibir formación entre alumnos sobre cómo dar sesiones, cómo hablar en público, tipos de aprendizaje o manejo de conflictos, entre otros temas.

Métodos, resultados y discusión: Con una metodología no formal, durante cuatro días los participantes adquirieron las habilidades necesarias, que tuvieron que plasmar en once sesiones de graduación por parejas al final del evento, en el que los formadores evaluaron

su trabajo. Es de destacar que la formación no formal en IFMSA-Spain es *peer-to-peer*, es decir, entre iguales. Dicha horizontalidad es valorada muy positivamente por los participantes, generando espacios de aprendizaje en los que los alumnos se encuentran muy cómodos. Tras esta experiencia, todos los participantes aplicaron en sus distintas asociaciones y universidades lo aprendido, siendo ahora los protagonistas y dando ellos sesiones sobre temas muy variados como intercambios formativos o cuestiones de salud pública.

Conclusiones: Esto demuestra la utilidad de la formación no formal y del entorno federativo para conseguir nuevos formadores no solo en diseño de sesiones sino en cualquier aspecto como reanimación cardiopulmonar, anatomía o fisiología, por lo que dicha metodología puede servir de precedente para su inclusión curricular en las facultades de Medicina.

P21. EXPLORACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, OPINIONES Y SIGNIFICADO DE ESTRATEGIAS DE ESTUDIO UTILIZADAS, EN EL ALUMNADO DEL GRADO EN MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

Judit Rebeca Acebes¹, María D. Ganfornina²,
Marita Hernández Garrido² y Diego Sánchez²

¹Departamento de Psicología. Universidad de Valladolid.

²Departamento de Bioquímica, Biología Molecular y Fisiología. Universidad de Valladolid.

Introducción: Poder explorar los conocimientos, actitudes, opiniones y significado de estrategias de estudio utilizadas por el alumnado del Grado en Medicina de la Universidad de Valladolid (UVA), nos permite analizar más profundamente las variables que intervienen en su proceso de aprendizaje, arrojando información sobre las necesidades que pueden abordarse desde el proceso de enseñanza.

Objetivos: Este trabajo persigue profundizar en el estudio de las variables que intervienen en el aprendizaje de las asignaturas del Grado en Medicina de la UVA y las influencias de otros factores personales y/o contextuales.

Métodos y resultados: Para ello, utilizamos entrevistas individuales semiestructuradas y un análisis cualitativo partiendo de los datos previamente analizados cuantitativamente en el Proyecto de Análisis Sistemático de Técnicas de Estudio Unidas a Resultados (PASTEUR), del Grado. El presente análisis de corte cualitativo ha sido realizado de manera individual con 10 estudiantes del Grado, en un procedimiento supervisado por el Delegado de Protección de Datos de la UVA. El guion de la entrevista recorre todos los objetivos de esta investigación: construcción del conocimiento, hábitos de estudio, estrategias para aprender, pensamiento para la comprensión y utilidad del estudio. De esta forma, detectamos las categorías emergentes en un primer nivel de codificación abierta y su posterior agrupación por temas. Este primer análisis da pie a la estructuración de un mapa conceptual que recoge todos los temas de la investigación, sus opiniones, actitudes y significado de sus estrategias y conocimientos.

Conclusiones: Esta profundización cualitativa en los datos cuantitativos aportados por el proyecto PASTEUR, nos ha llevado a conocer mejor los procedimientos de estudio del alumnado y otros factores contextuales influyentes. Nuestro estudio nos permite ahora afrontar de manera más directa y eficaz el proceso de enseñanza y tutorización del alumnado del Grado de Medicina.

P22. EVALUACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LOS JÓVENES DE HONDURAS CON RIESGO DE EXCLUSIÓN

María del Carmen León Navarro y Ana María Núñez Negrillo

CEPA San Blas de Manzanares y Programa de Doctorado en Biomedicina. Investigación Traslacional y Nuevas Tecnologías en Salud. Facultad de Medicina de Málaga. Universidad de Málaga.

Introducción, objetivos y métodos: La inteligencia emocional es un constructo que se refiere a la capacidad que tiene la persona para detectar sus emociones y las de los demás. El término de inteligencia emocional fue difundido principalmente por Goleman, y hay diferentes trabajos de autores como Salovey y Mayer, Petrides y Furnham, y Bar-On que han conseguido ponerle puntuación y medición a la inteligencia emocional. Bar-On con su modelo mixto, es uno de los instrumentos evaluadores más utilizado en muchos países. Por ello, se ha llevado a cabo en Honduras, mediante esta herramienta, la evaluación de 52 adolescentes (mujeres y hombres) comprendidos en edades de entre 15 y 18 años inclusive que se encuentran cursando estudios de Bachillerato en las escuelas privadas de Virgen de Suyapa y Santa Teresa de Jesús, pertenecientes a la asociación de ACOES localizadas en las zonas urbanas más desfavorecidas de la ciudad de Tegucigalpa. Con el objetivo de conocer el nivel de inteligencia emocional en jóvenes en riesgo de exclusión social, e informar al profesorado sobre el estado de inteligencia emocional en el que se encuentran sus alumnos, y así desarrollar o mejorar las técnicas de aprendizaje usadas en clase.

Resultados y discusión: Tras la evaluación hemos obtenido que el coeficiente total de inteligencia emocional tiene capacidad emocional y social adecuada, al igual que en la relación interpersonal, el estado de ánimo e impresión positiva. En el manejo del estrés y la relación intrapersonal, se obtuvo capacidad emocional y social subdesarrollada, y con capacidad emocional y social bien desarrollada la adaptabilidad.

Conclusiones: El profesional de la educación se enfrenta a unos estudiantes con una inteligencia emocional adecuada, que únicamente deben de controlar su estrés, por lo que, en estos centros, se debe contar con un personal cualificado que tenga capacidad para detectar y ayudar con el manejo del estrés que los alumnos presenten.

P23. IMPACTO DEL PROGRAMA DE INTERCAMBIOS INTERNACIONALES DE IFMSA-SPAIN SOBRE ESTUDIANTES DE MEDICINA

Daniel Carrasco Gómez¹, Pablo Díaz Camacho¹,
Lucía Pérez Gómez¹ y Álvaro Chao Écija²

¹Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional. IFMSA-Spain. ²Asociación de Estudiantes de Medicina y Ciencias de la Salud de Málaga. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: La Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional (IFMSA-Spain) es una organización española de carácter social y sin ánimo de lucro fundada en 1964 que representa a estudiantes de medicina gracias a 22 asociaciones de estudiantes de Medicina en España, gracias a la cual se llevan a cabo intercambios clínicos y de investigación gestionados por los propios estudiantes de Medicina. Englobado dentro del mayor programa mundial de intercambio de estudiantes de medicina liderado por estudiantes, estos intercambios permiten al alumno conocer cómo es la práctica de la profesión médica en otros países y compartir experiencias. El objetivo es aumentar el conocimiento de los estudiantes sobre Salud Global, así como adquirir nuevas herramientas para servir a la sociedad y a sus comunidades.

Métodos, resultados y discusión: Cada año, IFMSA-Spain gestiona en torno a 420 intercambios, 320 clínicos y 100 de investigación. Durante dicho intercambio, el estudiante accede a prácticas clínicas o de investigación durante un mes en el país de acogida, además de recibir alojamiento completo y manutención durante los días laborales. A pesar de su falta de reconocimiento de créditos en las

Universidades Españolas dada su gestión por estudiantes, ha conseguido un impacto muy reconocido por sus participantes, que valoran la experiencia como muy bien estructurada y con alta calidad académica. No solo eso, sino que los estudiantes encuestados comparan un incremento en su conocimiento sobre Salud Global, las principales causas de mortalidad en su país de intercambio, los determinantes sociales, económicos y ambientales de salud, cómo se estructura el sistema sanitario del país de destino y, de forma muy significativa, incrementan su responsabilidad social y sensibilidad por la Salud Global, todo ello englobado en una experiencia inolvidable de aprendizaje intercultural.

Conclusiones: De cara al futuro, los nuevos retos del programa son el reconocimiento académico y seguir aumentando su impacto en más estudiantes.

P24. FORMACIÓN EN MATERIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL GRADO DE MEDICINA EN UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS

David Martínez González

Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional-España (IFMSA Spain).

Introducción y objetivos: El incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en todo el mundo ha hecho que se conviertan en una cuestión de salud pública. Sin embargo, el estudiantado del grado de Medicina en las universidades españolas está recibiendo una formación escasa, desactualizada y estigmatizante en la materia. Es por ello, que se requiere una respuesta por parte de las instituciones para actualizar el programa formativo además de escuchar las demandas tanto de las asociaciones estudiantiles como de las organizaciones que trabajan en el ámbito para tratar de formar al futuro personal sanitario libre de la estigmatización y de la discriminación además de incentivar y trabajar herramientas comunicativas para el trato con los pacientes.

P25. PROGRAMA DE APOYO AL ESTUDIANTADO DE MEDICINA. MENTORIZACIÓN

Irene Veganzones

Facultat de Medicina de la UVic-UCC.

Introducción y objetivos: Congruente con las propuestas de mentoría y apoyo promovidas desde el rectorado de la UVic-UCC, el Grado en Medicina UVic-UCC crea en septiembre de 2021 su plan específico, el Programa de Apoyo a los Estudiantes de Medicina (PSE-M). Desde el PSE-M se ofrece a los estudiantes un acompañamiento desde el inicio de los estudios y a lo largo de todo el Grado.

Métodos y resultados: Este programa, estructurado e individualizado, tiene por objetivo identificar, gestionar y atender a las necesidades del estudiante. El concepto necesidades se refiere a cualquier condición del alumno que debe atenderse de forma personalizada en los ámbitos académico y psicoemocional. En caso de que se identifiquen necesidades de apoyo específicas y/o sostenidas serán evaluadas por la coordinadora del PSE-M del ciclo correspondiente y harán una valoración con un enfoque multidimensional: académico, psicoemocional, personal/relacional y, en su caso económico, con el fin de determinar un plan de actuación individualizado. Los servicios ofrecidos por el PSE-M son: 1. Optimización del rendimiento académico: Tutorías de orientación (metodología de estudio y técnica de examen) grupales e individuales, seminarios MIR. 2. Promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental: derivación a servicios especializados de atención delante de la sospecha de trastornos mentales graves o persistentes. Cursos de promoción de estilos de vida saludables. 3. Mentorización: segui-

miento y orientación en el itinerario curricular y desarrollo personal y profesional por parte de los mentores.

P26. EL APRENDIZAJE ACTIVO MEDIANTE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESCENARIO ECOE MEJORA LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ANESTESIA Y MEDICAMENTOS EN LOS NIÑOS DEL GRADO DE MEDICINA Y DE FARMACOLOGÍA DEL GRADO DE PODOLOGÍA

Inmaculada Bellido Estevez¹, Encarnación Blanco Reina¹, José Luis Guerrero Orriach^{1,2}, Aída Raigón Ponferrada^{1,2}, Alejandro Barroso González^{1,3}, María Victoria Bellido Estevez³, Juan Antonio García Arnés¹ y José Aurelio Gómez Luque^{1,2}

¹Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina de Málaga. IBIMA. Málaga. ²Servicio de Anestesia, Reanimación y Medicina del Dolor. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. IBIMA. Málaga. ³Servicio de Anestesia, Reanimación y Medicina del Dolor. Hospital Universitario Regional-Carlos Haya y Materno-Infantil. Universidad de Málaga.

Introducción: La formación basada en simulación clínica en un escenario de evaluación clínica objetiva estructurada es una estrategia para mejorar la calidad del aprendizaje de los estudiantes de Medicina, de otras disciplinas de Ciencias de la Salud, de los residentes y para la constante actualización de conocimientos de los profesionales en la atención sanitaria.

Objetivos: Evaluar el impacto de la simulación clínica en el escenario ECOE (SC-ECOE) en el desarrollo de habilidades de comunicación, aprendizaje de medicamentos y técnicas de anestesia en estudiantes de las asignaturas de Anestesia y los Medicamentos en los Niños del Grado de Medicina y de Farmacología del Grado de Podología.

Métodos: Estudio de cuatro años en el que los estudiantes de grado fueron entrenados mediante SC-ECOE que incluyó: 1) Estudiantes de medicina: intubación endotraqueal, ventilación asistida, catéter central de inserción periférica y administración de fármacos por diversas vías. 2) Estudiantes de podología: anestesia loco-regional y curas con administración de fármacos tópicos en el pie. Los resultados obtenidos en las calificaciones finales de los alumnos se compararon con datos obtenidos de cursos previos al desarrollo del estudio.

Resultados y discusión: Se incluyeron 539 estudiantes, 63,8% del sexo femenino, $21 \pm 4,7$ años. El tiempo medio empleado por los alumnos en realizar la formación en SC-ECOE fue de $7,5 \pm 1,5$ h en Anestesia y Medicamentos en los niños-Medicina y de $6,7 \pm 1,2$ h en Farmacología-Podología. El porcentaje de alumnos que se mostraron satisfechos con esta forma de aprendizaje fue del 96,7%. El grupo de estudiantes de SC-ECOE mostró un mayor número de respuestas correctas a las preguntas de la evaluación con respecto a los estudiantes no entrenados en simulación clínica en escenario ECOE, un +25,6% de aciertos ($p < 0,05$).

Conclusiones: El aprendizaje activo mediante simulación clínica en escenario ECOE mejora las habilidades y conocimientos de los estudiantes de Anestesia, Medicamentos en los Niños y Farmacología.

Financiado por el PIE22-038 (GPIE) Grupo permanente de innovación educativa en simulación y ECOEs de la Universidad de Málaga.

P27. E-CRM: LA SIMULACIÓN COMO HERRAMIENTA DE CAMBIO DE ACTITUD EN EL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIAS

María Gracia Adán Martínez¹, Salvador Espinosa Ramírez², Carmen Casal Angulo³, José Luis Díaz Agea⁴, Chavier Browsed Yuste⁵, Javier Abella Lorenzo⁶, Héctor Alonso Valle⁷ y Andrés Pacheco Rodríguez⁷

¹Facultad de Medicina. Universidad de Murcia. ²Facultad de Medicina. Universidad Francisco de Vitoria. Madrid. ³Facultad de

Enfermería y Podología. Universidad de Valencia. ⁴Facultad de Enfermería. Universidad de Murcia. ⁵Servicio Gallego de Salud. ⁶Hospital Marqués de Valdecilla. ⁷SESCAM.

Objetivos y métodos: Se han analizado las respuestas a un cuestionario ad hoc administrado a los tres meses de las ediciones de los cursos E-CRM SEMES realizados entre 2017-19. La herramienta utilizada es un formulario de Google Forms® en la que se valora la auto-percepción sobre la influencia que ha tenido el curso en su desarrollo profesional y personal, mediante una serie de preguntas de compromiso. Esta encuesta, se realiza siguiendo los ejes del E-CRM mediante preguntas cerradas de elección múltiple.

Resultados y discusión: Se recogieron las encuestas de 147 participantes (73,5% médicos, 20,4% enfermeras, 5,4% TES (Técnico en emergencias Sanitarias) y 1,4% otras profesiones) en el que el 65% tenía una antigüedad de más de 10 años. Existen diferencias significativas entre las diferentes profesiones y servicios en los 5 ejes E-CRM (petición de ayuda, claridad de papeles, comunicación eficaz, uso de recursos y evaluación global). Se destacan el uso de ayudas cognitivas, la escucha activa y la planificación previa al inicio del turno.

Conclusiones: Tras la realización de un curso E-CRM basado en simulación, los participantes son conscientes de como el factor humano influye en el desempeño de su trabajo en los servicios de urgencias y emergencias, lo que lleva a introducir cambios en su quehacer profesional y personal.

P28. DISEÑO COLABORATIVO DE ESCENARIOS CLÍNICOS SOPORTADO POR COMPUTADOR

Sergio Guínez-Molinos¹, Carmen Gomar-Sancho² y Griselda González-Caminal²

¹School of Medicine. University of Talca. Chile. ²Interinstitutional Research Group on Educational Innovation. Simulation and Patient Safety (GRINDOSSEP). University of Vic-Central University of Catalonia. Manresa.

Introducción y objetivos: Durante la pandemia de COVID-19, las plataformas web han adquirido vital importancia como entornos seguros de formación para los estudiantes de medicina, donde los estudiantes y profesores han tenido que adaptarse a la no presencialidad. El confinamiento obligó a diseñar nuevas estrategias para continuar con la formación de los estudiantes, considerando metodologías activas soportadas por tecnologías de información y comunicaciones. Particularmente, la formación clínica de estudiantes de medicina se tuvo que reconvertir en actividades online que requieran plataformas para su exitosa aplicación ante la falta de prácticas clínicas presenciales.

Métodos y resultados: Se presenta un *software* que implementa las principales características del aprendizaje colaborativo soportado por computadores, permitiendo la integración del conocimiento y el razonamiento clínico con el diseño de casos clínicos en forma colaborativa a través de Internet. El *software* permite la interacción de múltiples estudiantes y académicos dentro de un entorno seguro de aprendizaje, permitiendo: 1) conocimiento en tiempo real de lo que está haciendo otro usuario conectado al sistema, 2) comunicación con los otros usuarios en forma síncrona y asíncrona, 3) visualización en tiempo real de un monitor de signos vitales compartido, 4) diseño compartido de plantillas de pruebas analíticas, 5) repositorio compartido imagenológico para complementar los casos con imágenes, audios y vídeos.

Discusión: El *software* que permite el diseño colaborativo de escenarios clínicos soportado por computador fue desarrollado y es utilizado frecuentemente en diferentes sesiones de simulación, donde los estudiantes de medicina pueden trabajar colaborativamente conectados por Internet.

Conclusiones: La plataforma web soporta todas las etapas del modelo de simulación clínica colaborativa e individual, y los profesores lo utilizan como infraestructura tecnológica para programar, diseñar y ejecutar las actividades de simulación. Durante el confinamiento (2020-2021) fue el sistema utilizado por estudiantes de medicina de la Universidad de Talca para hacer simulación online.

P29. ¿CÓMO OPTIMIZAR LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES BÁSICAS EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA EN ALUMNOS DEL GRADO DE MEDICINA A TRAVÉS DEL ENTRENAMIENTO EN SIMULADORES BOX TRAINER?

José Manuel Martínez Moreno¹, José María Lage Sánchez², Inmaculada Priego Amo³, Miguel Sánchez González³ y Pilar Sánchez-Gallegos¹,

¹Departamento de Especialidades Quirúrgicas, Bioquímica e Inmunología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

²Servicio de Urología. Hospital Universitario de Poniente. El Ejido. ³Área de Simulación Clínica. Universidad de Málaga.

Introducción: La destreza manual de un cirujano novel se podría mejorar mediante la inclusión de prácticas en simuladores laparoscópicos “box trainer” durante el grado.

Objetivos: Nuestro objetivo es determinar cómo podemos influir en la adquisición de dicha destreza manual en estudiantes de medicina sin ningún tipo de experiencia en cirugía: ¿Aprenden a igual ritmo las dos manos?, ¿Cuánto tiempo es necesario practicar para adquirir ciertas habilidades?, ¿Se vuelven los alumnos más descuidados cuanto más practican?

Métodos: Los experimentos se realizaron durante la impartición de la asignatura “Habilidades básicas en cirugía laparoscópica” ofertada por la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga como asignatura optativa en el grado de Medicina. Se realizaron 4 ejercicios, a razón de uno diario, con y sin entrenamiento, a lo largo de 4 días. Medimos el tiempo de ejecución y los errores cometidos tanto con la mano derecha como con la izquierda, antes y después del entrenamiento.

Resultados y discusión: En todos los ejercicios realizados, mejoraron el tiempo y los errores cometidos de forma significativa tras el entrenamiento. En función del ejercicio realizado, el porcentaje de mejora del tiempo tras el entrenamiento está entre el 14 y el 18%. El porcentaje de mejora en el número de errores se encuentra entre el 35 y el 66%. Las diferencias de tiempo entre la mano derecha y la izquierda varían entre el 5 y el 27%. Y en el porcentaje de errores cometidos entre el 20 y el 38%.

Conclusiones: La mejora en la destreza manual se produce antes en la mano derecha. Las diferencias observadas son más evidentes cuando se aumenta el nivel de dificultad del ejercicio y disminuyen una vez que el alumno se ha adaptado al entorno de trabajo, aunque el ejercicio que esté realizando sea de un nivel de dificultad superior.

P30. USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA EL APRENDIZAJE DE LA PSICOPATOLOGÍA

José Ildefonso Pérez Revuelta y Rocío Torrecilla Olavarrieta
Departamento de Neurociencias. Universidad de Cádiz.

Introducción: El aprendizaje mediante estrategias de simulación se ha vinculado al desarrollo de habilidades médicas desde, ya, principios del siglo XX. La aparición de nuevas tecnologías, como video-training, suponen un recurso de interés en la formación de las distintas especialidades médicas, abordando dificultades específicas, más evidentes tras la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2. Encon-

tramos una serie de desafíos en la formación de psiquiatría y psicopatología en general y en el uso de nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación en estas competencias en particular. Sin embargo, en la actualidad nos encontramos en un marco con evidente necesidad de adecuada formación en salud mental para todos los profesionales sanitarios.

Objetivos: Revisar las características y analizar las dificultades, fortalezas, debilidades y limitaciones del empleo de estrategias de innovación técnica en formación en psicopatología. Presentar la experiencia de elaboración de material video digital para formación en exploración psicopatológica.

Métodos y resultados: Análisis DAFO del uso de TICs en la formación en psicopatología a partir de la propia experiencia del área de psiquiatría de la Universidad de Cádiz y la revisión narrativa realizada. Video de exploración psicopatológica en paciente simulado con cuadro depresivo, interpretado por una antigua alumna, actual médico interno residente de psiquiatría y actriz amateur, y un psiquiatra de amplia experiencia.

Conclusiones: Se desarrolló un guion para establecer contexto y componer el personaje, se definieron áreas de exploración y se permitió flexibilidad y naturalidad en el proceso para favorecer la verosimilitud y la aproximación a práctica habitual.

Bibliografía

- MacDonald-Wicks L, Levett-Jones T. Effective teaching of communication to health professional undergraduate and postgraduate students: A Systematic Review. JBI Library of Systematic Reviews. 2012;10(28 Suppl):1-12.
- Piot M-A, Attoe C, Billon G, et al. Simulation Training in Psychiatry for Medical Education: A Review. Psychiatry. 2021;12:658967.

P31. E-CLINIC: APRECIACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN CURRÍCULO DE RAZONAMIENTO CLÍNICO CON PACIENTES VIRTUALES

Andrés Isaza-Restrepo, Pablo-Andrés Bermúdez-Hernández, Daniel-Felipe Ariza-Salamanca, Natalia Buitrago-Ricaurte, John Vergel y Gustavo-Adolfo Quintero-Hernández

Grupo de Investigación en Educación Médica y Ciencias de la Salud. Universidad del Rosario. Bogotá. Colombia.

Introducción: El programa de Medicina de la Universidad del Rosario (Bogotá, Colombia), implementó en 2020 la estrategia transcurricular de clínica virtual “e-Clinic” como un componente destinado al fortalecimiento del razonamiento clínico, respondiendo a las necesidades formativas en habilidades clínicas durante la pandemia COVID-19 y como una estrategia coherente con los objetivos curriculares de las Actividades Integradoras del Aprendizaje por Sistemas (AIAS) y de los bloques de formación clínica.

Objetivos: Este trabajo pretende evaluar la implementación de un currículo de razonamiento clínico con pacientes virtuales (PV) mediante una metodología mixta que permite recoger las impresiones de estudiantes, profesores y gestores de la estrategia.

Métodos: Aplicación de la escala VPIRS (*Virtual Patient Integration Rating Scale*) a estudiantes y análisis temático de grupos focales de los gestores y profesores de la estrategia.

Resultados y conclusiones: 184 estudiantes respondieron la escala VPIRS (84% de los semestres preclínicos). La escala evalúa cuatro dimensiones: Adquirir y retener el conocimiento, gestión del aprendizaje, enseñanza inauténtica y desventajas para el aprendizaje. Los estudiantes consideran que la estrategia les ha traído mucho conocimiento nuevo, les ha permitido profundizar en el previo, ha fortalecido la proposición de diagnósticos diferenciales y la formulación de la anamnesis. Consideran que el programa tiene problemas en ayudarles a desarrollar habilidades para el examen físico dirigido, que podría no ser aprendizaje teórico auténtico y que en

ocasiones los PV podrían ser muy ideales. Profesores y gestores reconocen las fortalezas y debilidades identificadas por los estudiantes, establecen que la implementación de e-Clinic se suscitó en un momento coyuntural de la historia que permitió resolver la necesidad de continuidad académica obteniendo grandes beneficios para la adquisición y gestión del aprendizaje, sin embargo, identifican aspectos contextuales difíciles de interpretar en nuestro país concluyendo que puede ser un reto extrapolar estos conocimientos a situaciones puntuales de nuestra realidad.

P32. VALORACIÓN UN TALLER DE FORMACIÓN EN VIOLENCIA DE GÉNERO PARA ALUMNOS DE 6º DE MEDICINA MEDIANTE LA SIMULACIÓN CLÍNICA

María Gracia Adán Martínez¹, Irene Gutiérrez Muñoz¹, Antonia Cantero Sandoval¹, Carlos Pérez Cánovas², Beatriz Febrero Sánchez¹ y Carmen Robles Moreno¹

¹Facultad de Medicina. Universidad de Murcia. ²Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Introducción y objetivos: La violencia de género (VG) es un problema de salud pública que afecta a 1 de cada 3 mujeres en España. Una adecuada formación durante el Grado de Medicina con metodologías activas, como la simulación clínica, permite a los futuros sanitarios conocer las herramientas para prevenir, detectar y tratar a las víctimas.

Objetivos: Evaluar la auto percepción del aprendizaje de los alumnos con un programa de formación con metodologías activas de aprendizaje sobre VG, incluida la simulación clínica.

Métodos: Estudio cuasiexperimental. Población: alumnos de 6º de Medicina. Se analiza la satisfacción con la formación recibida y la auto percepción de aprendizaje mediante 8 preguntas de valoración del curso que miden: consolidación del aprendizaje (3 preguntas), aplicabilidad al puesto de trabajo (2) y necesidad de formación adicional (2).

Resultados y discusión: N = 82 (tasa de respuesta 91%). Edad media 24,89 (DE = 4,97). 75,6% mujeres. En cuanto a las preguntas adicionales que se realizaron al final de la formación, se valoró muy positivamente (9 sobre 10) la consolidación de aprendizaje. En la aplicabilidad, también se obtuvo una puntuación muy alta (9 sobre 10). En cuanto a la necesidad de formación adicional, se alcanzó una puntuación media (6 sobre 10).

Conclusiones: La formación en VG con metodologías activas y simulación clínica permite al alumno consolidar el aprendizaje al dotarlo de herramientas y técnicas aplicables a sus prácticas clínicas. Con la simulación se consigue sensibilizar y capacitar al alumno para identificar VG y aplicar los protocolos de atención a las víctimas en sus prácticas clínicas. La formación basada en simulación clínica y metodologías activas se trata de un enfoque oportuno para el aprendizaje de estudiantes de medicina en materia de violencia de género.

P33. GESDOC: HERRAMIENTA TECNOLÓGICA DE GESTIÓN DOCENTE PARA LA MEJORA DE PROCESOS Y EXPERIENCIA FORMATIVA

María del Carmen Suárez Sánchez¹, Araceli Salinas Quesada¹, Judith Sinova Vecino¹, Paloma Rodríguez Gómez², José Abad Valle^{1,2}, José Luis Fraile Vilarrasa³ y Antonio García Carmona³

¹Docencia. Departamento Corporativo de Personas y Organización Quirónsalud. ²Escuela de Enfermería de la Fundación Jiménez Díaz Grupo Quirónsalud-Universidad Autónoma de Madrid. ³E8d. Ingeniería, Matemática y Estadística.

Introducción y objetivos: El presente trabajo describe el desarrollo de una herramienta de Gestión Docente en Quirónsalud (Gesdoc), con el objetivo de usar las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones como facilitadoras de un entorno común y estructurado de trabajo, información y recursos, facilitando además el procesamiento y análisis de los datos que redundarán en una mejora del proceso formativo de los estudiantes en nuestros hospitales.

Métodos, resultados y discusión: El método seguido consistió en la creación de un grupo de trabajo en el que estuviesen representados profesionales de diferentes perfiles docentes y hospitales. El grupo de trabajo a lo largo de un año ha ido compartiendo experiencias, modelos tecnológicos existentes a nivel local (ESFER) y pensando conjuntamente su diseño y funcionalidades hasta llegar a un desarrollo que ha comenzado a utilizarse este curso académico 2022-2023. Gesdoc se centra en la docencia práctica realizada en nuestros hospitales y permite llevar a cabo procesos administrativos (registro de convenios de colaboración con entidades educativas, alta de estudiantes, firma digital de documentos de acogida, emisión de diplomas), organizativos (asignación de tutores y rotaciones, firma de asistencias), así como académicos (informes de tutorías, registro de actividades de aprendizaje realizadas, evaluación por competencias y evaluación de la satisfacción con la docencia recibida por unidades de rotación). Se han elaborado manuales de uso y formado a más de 130 profesionales. En septiembre en nuestros 50 hospitales Quirónsalud, contamos con 613 estudiantes con sus prácticas planificadas en Gesdoc, 689 acuerdos introducidos, 1.000 profesionales docentes y gestores interactuando con la herramienta, lo que se traduce en un total de 154.000 accesos, el 42% de ellos vía móvil.

Conclusiones: Este es el primer paso para establecer en el grupo una estructura docente y obtener información relevante que nos permitirá garantizar la excelencia de la formación de los futuros profesionales sanitarios.

P34. VISUAL THINKING COMO HERRAMIENTA PARA MEJORAR RAZONAMIENTO CLÍNICO EN CIENCIAS DE LA SALUD

Leire Cruz Gambero y Raquel Cantero Téllez

Departamento de Fisioterapia (Terapia Ocupacional). Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: El *visual thinking* es una metodología que consiste en expresar ideas mediante el uso del dibujo. En esta modalidad se combina el lenguaje no verbal (patrones, colores, imágenes...) con el lenguaje verbal (palabras), permitiéndonos expresar conceptos complejos mediante imágenes fácilmente comprensibles. Gran parte de la información que retenemos viene dada por el sentido de la vista y esta metodología potencia esta vía de adquisición de conocimientos. En marzo-abril de 2022 incorporamos material visual de apoyo al temario tradicional (diapositivas y documento pdf) en la temática de "Terapia de mano".

Métodos, resultados y discusión: Los vídeos de *visual thinking* fueron incluidos en la mitad del temario y estos se presentaban una semana antes de la apertura de la lección correspondiente, con el fin de que los alumnos lo visualizaran previamente a la clase. Tras este periodo, realizamos una encuesta de satisfacción en una muestra de 67 alumnos, donde se midieron las variables demográficas (edad y sexo) y se hicieron varias preguntas con 4 posibles respuestas para determinar el grado de acuerdo.

Conclusiones: Tras el análisis de las respuestas, podemos determinar un alto grado de satisfacción con la implementación de esta ayuda para el estudio.

P35. DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE UN TALLER DE SIMULACIÓN DE EXTRACCIÓN DE SANGRE VENOSA Y CANALIZACIÓN PARA PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID (UAM)

Alicia Gutiérrez Misis

Departamento de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid.

Introducción: Formar a los/las profesores en habilidades clínicas para impartir talleres de simulación previo a las prácticas clínicas podría mejorar el aprendizaje práctico de los/las estudiantes que, según diversos estudios, experimentan dificultades en el desarrollo de autoconfianza para realizar con seguridad procedimientos técnicos.

Objetivos: Desarrollar una formación para profesores/as y analizar el grado de concordancia en la evaluación por pares para 2 técnicas que no se estaba impartiendo de forma precoz y simulada en la carrera de Medicina de la UAM: la extracción sanguínea y canalización venosa.

Métodos: El proyecto se desarrolló en el curso 2021-22 antes de impartir los seminarios de simulación de la asignatura de Introducción a la Práctica Clínica, en segundo curso de Grado en Medicina. Se diseñó una plantilla con lecturas previas, desarrollo y *checklist* final para evaluación por pares del taller. Se grabó un vídeo realizando la técnica que los/las profesores debían visualizar antes de venir al taller, que fue impartido por Instructoras en Simulación. Se utilizó el material y las instalaciones del Laboratorio de Habilidades Clínicas y Simulación de la UAM.

Resultados: Al taller asistieron 12 profesores, durante 2 horas, existiendo un brazo de punción y cateterización para cada pareja. La evaluación por pares final mostró alto grado de consecución de los pasos correctos de la técnica. La satisfacción de los/las estudiantes con los seminarios fue alta.

Conclusiones: Este proyecto ofrece un modelo de desarrollo y evaluación de un taller de simulación práctica para Profesores/as en extracción de sangre venosa y canalización de vía periférica que podría ser utilizado por otras universidades que deseen homogeneizar la docencia en simulación previamente a impartir los talleres con estudiantes.

P36. SMARTSKIN: NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA LA EDUCACIÓN EN FOTOPROTECCIÓN SOLAR

José Aguilera Arjona¹, Enrique Herrera Acosta^{2,3}, Jorge Alonso Suárez Pérez¹, Eliseo Martínez García^{2,3}, Ricardo Bosch García^{2,3}, Enrique Herrera Ceballos² y María Victoria de Gálvez Aranda^{1,2,3}

¹Laboratorio de Fotobiología Dermatológica. Centro Investigaciones Médico Sanitarias. ²Área de Dermatología. Departamento de Medicina y Dermatología de la Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ³Unidad de Gestión Clínica de Dermatología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Introducción y objetivos: Uno de los factores fundamentales a la hora de abordar la prevención primaria frente a las diferentes patologías es la educación de comportamientos y actitudes. Las diferentes estrategias de prevención frente a la generación de cáncer de piel hasta ahora no han dado el resultado óptimo ya que la incidencia sigue aumentando, por lo que nuevas tecnologías que aporten mecanismos educativos en diferentes situaciones y bajo la premisa de lenguaje verbal o no verbal es fundamental. El objetivo del presente trabajo ha sido poner en marcha una serie de herramientas educativas basada en nuevas tecnologías sobre prevención del cáncer de piel dentro del ámbito de la Universidad de Málaga.

Métodos: Como base de información con fines educativos, se instaló una estación meteorológica para llevar información ambiental y educación preventiva a la web www.meteoskin.uma.es. Se ha establecido además un sistema de información y educación en foto-protección en pantallas informativas en la calle para que con una simple mirada de paso se observen los datos meteorológicos y las medidas de prevención a adoptar y finalmente se ha desarrollado una herramienta educativa que indica el potencial solar dañino a base de proyección de sombra de un objeto.

Resultados y discusión: Tanto el servidor web de datos como la página web informativa, han obtenido más de 10.000 visitas tanto para la comunidad universitaria como para la población general a lo largo de los 6 meses desde el montaje de dicha web. La observación de la pantalla informativa, situada frente a una estación de metro en el Campus Universitario de Málaga ha tenido un potencial de observación de más de 2.500 visualizaciones diarias.

Conclusiones: Por tanto, dichas herramientas de comunicación verbales y no verbales tienen un potencial muy significativo para toda la comunidad Universitaria pudiendo exportarse a toda la población general.

P37. NUEVAS TECNOLOGÍAS DOCENTES PARA LA EDUCACIÓN EN DERMATOLOGÍA A TRAVÉS DEL PLUG AND PLAY

José Aguilera Arjona¹, Enrique Navarrete de Gálvez², Natalia García Casares¹, Mercedes Robles Díaz¹ y María Victoria de Gálvez Aranda¹

¹Departamento de Medicina y Dermatología de la Facultad de Medicina. Centro de Investigaciones Médico Sanitarias de la Universidad de Málaga. ²Área de Ingeniería de Proyectos. Departamento de Expresión Gráfica. Diseño y Proyectos. Escuela Universitaria de Ingeniería. Universidad de Málaga.

Introducción: Actualmente encontrar nuevas estrategias para abordar la docencia y que el mensaje llegue al alumnado de la forma más clara y aprovechable es posible. Hoy en día, con los dispositivos informáticos que disponemos, la cantidad de puertos de conexión a periféricos y la gran variedad de pequeños dispositivos tanto docentes como herramientas de investigación y de utilidad médica, la adaptación a una clase teórico-práctica en un aula de grandes dimensiones y audiencia es posible.

Objetivos: Mostrar como una pantalla de ordenador puede proyectar paralelamente diferentes escenarios prácticos/docentes donde se conectan diferentes dispositivos *plug and play* para una clase teórico-práctica de calidad.

Métodos: Se realizó una puesta de escena del sistema docencia *plug and play* para un auditorio de 170 residentes de dermatología en un taller de Congreso de Residentes. Se utilizó un ordenador con conexión HDMI para proyección en pantalla. Se utilizaron además 3 puertos USB para cámara de *streaming*, un microscopio USB y para un espectrorradiómetro CCD de análisis espectral de imágenes.

Resultados y discusión: La posibilidad de dividir la emisión de una pantalla en varias partes y la facilidad de uso de los periféricos consiguió una atención de audiencia y asimilación de contenidos muy significativa en la sala. La respuesta del alumnado fue muy satisfactoria a la hora de atender al modelo mixto de presentación típica PowerPoint de contenidos a la vez que se proyectaban las imágenes de los periféricos *plug and play*.

Conclusiones: Dicho modelo, a tenor del éxito docente en la reunión, ha sido integrado en las clases teórico/ prácticas de Dermatología, así como para la presentación de este formato TIC en diferentes reuniones científicas y que puede ser exportado a al resto de disciplinas médicas.

P38. EL EMPLEO DE LA REALIDAD VIRTUAL COMO UNA HERRAMIENTA INTERACTIVA ÚTIL PARA EL APRENDIZAJE DE CONTENIDOS ANATÓMICOS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL SANITARIA

María Aguilar¹ y Noela Rodríguez-Losada^{1,2}

¹Departamento de Didáctica de las Ciencias Experimentales. Facultad de Ciencias de la Educación Universidad de Málaga. ²Departamento de Didáctica de las Ciencias Experimentales. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Málaga.

²Grupo PAIDI CTS/156. Departamento Fisiología Humana. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción, objetivos y métodos: El desarrollo tecnológico actual, y la adaptación de las generaciones de jóvenes que han crecido y se han desarrollado entre pantallas, videoconsolas, tabletas, etc., han hecho posible involucrar esta tecnología en el plan curricular de las denominadas TICS (Torres Santomé, 2015). El impacto tecnológico permite transformar los instrumentos educativos en otros mucho más cercanos a la realidad actual (Aguilar, 2012). La educación tiene la responsabilidad de articular los cambios sociales adaptándose al avance tecnológico (Minguélez-Juan, 2018 y Minguélez-Juan, Núñez, and Mañas-Viniegra, 2019). En la actualidad, la realidad aumentada y virtual en la enseñanza de disciplinas como la anatomía humana ha permitido promover el aprendizaje a través de un proceso de gamificación que permite desarrollar propuestas de enseñanza-aprendizaje que mejoran la motivación de los estudiantes por un aprendizaje significativo y no meramente memorístico, alejándose de los métodos tradicionales.

Resultados y discusión: Este trabajo muestra el resultado implementación de una metodología basada en realidad aumentada y virtual en estudiantes de formación profesional sanitaria dentro de la asignatura de anatomía humana. En concreto, esta implementación se desarrolló en estudiantes pertenecientes al módulo de cuidados en enfermería ($n = 16$). Los resultados, derivados del análisis del instrumento utilizado para evaluar su nivel de aceptación y su nivel de aprendizaje, mostraron un aumento significativo tanto en las motivaciones para aprender como en la adquisición de conocimientos en el área (significación * $p < 0,001$, t-Student).

Conclusiones: Nuestro estudio concluye que el uso de la realidad virtual mejora el aprendizaje y la motivación de los alumnos en la práctica diaria.

Agradecimientos: este trabajo recibe el apoyo de fondos de la Universidad de Málaga, Campus de Excelencia Internacional Andalucía Tech, Junta de Andalucía PAIDI-CTS156 y UMA18-FERDEJA-226 (FEDER-UE). Proyecto, RED-ENCIC INNOVA, Proyecto Ministerio PID2019-105765GA-I00.

P39. PILOTAJE DE UN PASAPORTE DE HABILIDADES

Carmen Robles, Gracia Adánez Martínez, Florentina Guzmán, Jesús Pérez López, Florentina Rosique, Carlos Pérez Crespo, Antonia del Amor Cantero y Julián J. Arense-Gonzalo

Facultad de Medicina. Universidad de Murcia.

Objetivos: Evaluar mediante *checklist* la permanencia en el tiempo del aprendizaje de habilidades técnicas, obtenidas de forma autónoma, mediante herramientas de la simuloteca. Crear un pasaporte de habilidades donde sellan las habilidades en la que demuestren competencia.

Métodos: La población de estudio son estudiantes de la asignatura de habilidades médico-quirúrgicas, Grado en Medicina de la UMU. La muestra, 7 estudiantes que participaron de forma voluntaria. Escogimos 5 habilidades desconocidas para estos estudiantes. Me-

dante un panel de expertos, se diseñaron y validaron listas de comprobación *ad hoc* para cada habilidad. Estas fueron: exploración de tiroides, toracocentesis, artrocentesis de rodilla, punción lumbar y citología ginecológica. Tras entrenar por parejas con la ayuda de los simuladores, medios audiovisuales y las *checklist* alojadas en Google Drive, los alumnos llegaron a la percepción de conocimiento y se grabaron realizando la habilidad. Los alumnos evaluaron, con las *checklist*, sus grabaciones y las de sus compañeros. A los tres meses participaron en un examen por estaciones (ECOE), donde fueron evaluados mediante *checklist* y mostraron las competencias adquiridas.

Resultados y discusión: Los estudiantes que en la evaluación inicial obtuvieron una nota media de 8,32, tres meses después en el examen ECOE subieron a 9,56. El aumento se reflejó en todos los ítems. En artrocentesis, la nota subió de 8,2 a 9,1; en exploración de tiroides de 7,6 a 9,1; en toracocentesis de 8,4 a 10; en Punción lumbar de 8,5 a 10 y en citología de 8,9 a 9,56.

Conclusiones: A pesar de ser un pilotaje, el aprendizaje permanente e incluso mejora a los tres meses. Probablemente debido a la evaluación entre pares, de sus propios videos y de los compañeros, a través del cual aprendieron de los errores. Esta experiencia es un pilotaje con buenos resultados, pero es necesaria una muestra mayor para afianzar resultados.

P40. INMERSIÓN MEDIANTE REALIDAD VIRTUAL EN EL ENTORNO DE QUIRÓFANO PARA ESTUDIANTES DE GRADO DE ENFERMERÍA

José Abad Valle, Paloma Rodríguez Gómez,
Eva García-Carpintero Blas, Cristina Gómez Moreno,
Belén González Tejerina y Beatriz María González Toledo

Escuela de Enfermería de la Fundación Jiménez Díaz-Grupo Quirónsalud-Universidad Autónoma de Madrid.

Introducción: La simulación mediante realidad virtual permite llevar al estudiante al realismo de situaciones clínicas, en un ambiente controlado y sin riesgos, mejorando el grado de conocimiento y reduciendo el nivel de ansiedad en el entorno quirúrgico, garantizando la seguridad del paciente. Por otra parte, pueden tratarse otros temas complejos como la cura de heridas y úlceras, siendo temas difíciles de tratar de forma práctica por no encontrarse en ocasiones ante todos los casos posibles en prácticas clínicas.

Objetivos: Implantar una herramienta sobre la actividad enfermera en los bloques quirúrgicos y otra sobre curas de úlceras por presión y heridas para los estudiantes de Grado en Enfermería de la Escuela de Enfermería de la Fundación Jiménez Díaz-Universidad Autónoma de Madrid. Evaluar su eficacia y satisfacción del estudiante.

Métodos: Experiencia RV QX, ansiedad: estudio de casos-control prospectivo. Mejora del conocimiento: Cuasiexperimental pre y post sobre la mejora sobre conocimientos. Satisfacción, aplicabilidad y autoconfianza percibida: estudio descriptivo (encuesta). Experiencia de cura de heridas y úlceras, mejora del conocimiento: Cuasiexperimental pre y post sobre la mejora sobre conocimientos. Satisfacción con la herramienta: estudio descriptivo (encuesta).

Resultados: Se ha ofrecido la herramienta de RV QX a 56 estudiantes del Campus FJD y la herramienta sobre heridas a 30 estudiantes de ambos Campus FJD y Villalba. Existe una disminución de la ansiedad estado relevante. Además, ambas herramientas mejoran el conocimiento pre/postest y destacan por alta satisfacción con la intervención. En el caso de la herramienta del quirófano, se mantiene la mejora en la autoconfianza percibida tras su uso.

Conclusiones: Las herramientas de RVS permiten mejorar la adquisición de conocimientos y satisfacción de los estudiantes frente al método de enseñanza tradicional.

P41. PROGRAMACIÓN SENCILLA DE SIMULADORES QUE USADOS COMO TIC PERMITEN EL APRENDIZAJE DE LA ANATOMÍA Y DAN SERVICIO COMO LIBRO DE TEXTO, SIMULADOR DE PRÁCTICAS Y DOCENCIA ONLINE PARA GRADO Y POSGRADO

José Carretero, Marta Carretero-Hernández, Enrique J. Blanco y Leonardo Catalano-Iniesta

Departamento de Anatomía e Histología Humanas. Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca.

Introducción y objetivos: Una de las mayores dificultades en el proceso de docencia-aprendizaje es el manejo de información veraz y la dificultad para el manejo de textos por parte del estudiantado. El rápido desarrollo tecnológico en los sistemas de comunicación facilita el acceso a información.

Métodos: A través de la aplicación Active Presenter® es posible realizar una programación sencilla en escenarios interactivos combinados o no con píldoras de video. El resultado de dicha programación puede ser un *scorm* para colgar en plataformas docentes (Moodle®, por ejemplo) o bien para su observación directa como HTML5 en webs o redes sociales. En todos los casos, el acceso es sencillo e intuitivo, desde ordenadores, tabletas o *smartphones* con diferentes sistemas operativos.

Resultados, discusión y conclusiones: En nuestra experiencia, el empleo de este material motiva de forma importante al estudiante que siempre nos solicita su ampliación a campos que aún no hemos podido elaborar. Su grado de satisfacción es máxima en el 92% de los usuarios. Por otro lado, las tasas de éxito en las asignaturas de la Anatomía del Grado de Medicina, sobre el total de estudiantes matriculados, ha pasado del 70 al 89%; y, sobre el total de estudiantes presentados a examen, ha pasado del 72 al 97%. En el caso de formación continua, estas herramientas docentes permiten establecer los conocimientos básicos y teóricos necesarios para cursos de formación de posgrado, con la ventaja de que dichos conocimientos se adquieran a distancia por las dificultades para seguir un curso de estas características presencialmente. Los egresados pueden realizar el curso organizando su propio horario según les permita el desarrollo de su actividad clínica. Bien entendido que los resultados de la programación son una herramienta más a implementar dentro de las herramientas que permiten adquirir las competencias necesarias y que no sustituyen en sí misma al resto de la metodología docente.

P42. CONCORDANCIA COMPETENCIAL ENTRE LA ECOE PRESENCIAL Y LA VIRTUAL: ¿SEGURO QUE EVALUAMOS LO MISMO?

E. Cervera-Barba, S. Denizon-Arranz, J.M. Blanco-Canseco, P. Fidalgo-Montero, M.I. Gámez-Cabero, F. Hijano-Bandera, M.S. Holgado-Catalán e I. Salinas-Gabiña

Facultad de Medicina. Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Introducción y objetivos: En el curso 2020-21 todas las facultades de Medicina españolas realizaron una prueba común de casos clínicos por ordenador, denominada ECOE-CCS (*Computer Case-based Simulation*) y algunas, además, una ECOE convencional, presencial, con pacientes estandarizados y simuladores, denominada ECOE-CS (*Cli-*

nical Skills). El Comité ECOE interfacultativo asimiló como iguales los dominios competenciales de las ECOE CCS y CS para la ponderación final de ítems y puntuaciones. El objetivo de este estudio es valorar la concordancia de resultados en las competencias de las dos pruebas en los alumnos de una facultad, para analizar su similitud.

Métodos: 108 alumnos de 6º curso participaron en la ECOE-CCS de 10 casos clínicos y la ECOE-CS de 12 estaciones. La ECOE-CCS constaba de 303 ítems. Hubo dos versiones de ECOE-CS (1 y 2) para disminuir el efecto copiado, con 320 y 321 ítems respectivamente. Los cinco dominios competenciales evaluados con la ECOE-CCS fueron: anamnesis, exploración física, juicio clínico, prevención y promoción de la salud, y aspectos ético-legales y profesionalismo. La ECOE-CS, además, evaluaba comunicación, habilidades técnicas y relaciones interprofesionales. La consistencia interna de las pruebas se midió con el alfa de Cronbach. La correlación entre dominios competenciales se testó con el coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados: Los alumnos obtuvieron medias de resultados similares en las ECOE-CS (69,54%) y la ECOE-CCS (71,35%), con diferencias mínimas entre ECOE-CS. La consistencia interna respecto a sus propios dominios competenciales fue: ECOE-CS-1 $\alpha = 0,62$; ECOE-CS-2 $\alpha = 0,54$ y ECOE-CCS $\alpha = 0,38$. Los coeficientes de correlación de Pearson (R) entre calificaciones globales fueron ECOE-CS-1 vs ECOE-CCS: 0,21 y ECOE-CS-2 vs ECOE-CCS: 0,14. Ningún dominio competencial de las ECOE-CS demostró correlación con su homónimo en la ECOE-CCS (R = -0,20 a 0,37).

Conclusiones: Las competencias evaluadas con la ECOE-CCS no se correlacionan con los dominios competenciales evaluados con la ECOE convencional (EEOE-CS).

P43. ESTUDIO LONGITUDINAL SOBRE LA EVALUACIÓN CONTINUA COMO HERRAMIENTA DE MEJORA DE RESULTADOS ACADÉMICOS EN EL GRADO DE MEDICINA

J. Bermejo Fernández-Nieto, J. Rodríguez-Durán, A. Carrasco-Temiño y C. Izquierdo-García

Quirónsalud. Madrid.

Objetivos: El presente estudio tiene como objetivo mostrar los resultados de la realización de exámenes de evaluación continua en la calificación teórica final del estudiante.

Métodos: En el curso 2019-2020, el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid (HUQM) y el Hospital Ruber Juan Bravo (HRJB) realizaron un estudio piloto en 5º curso del Grado en Medicina de la Universidad Europea de Madrid en el que introdujeron la evaluación continua. A la luz de los resultados obtenidos en el estudio piloto, esta metodología se implantó en todas las asignaturas desde 4º a 6º de grado en ambos hospitales.

Resultados y discusión: La muestra utilizada ha sido de 2611 estudiantes entre ambos hospitales, HUQM (63%) y HRJB (37%) y, en cursos de 4º (43%), 5º (31%) y 6º (26%) de grado. El estudio piloto demostró que en el 77% de las asignaturas de 5º, los estudiantes que participaron obtuvieron mejores calificaciones. En los dos cursos siguientes se continúa demostrando la importancia de esta evaluación continua en sus estudiantes. En el curso 2020-2021, los resultados muestran mejores calificaciones en el 46% del total de las asignaturas. Respecto al curso 2021-2022, se han realizado un total de 128 exámenes y, en el 47% y en el 42% de las asignaturas en HUQM y HRJB, respectivamente, las calificaciones han sido superiores cuando el estudiante se ha presentado a estos exámenes. Es necesario tener en cuenta que, en el 26% y en el 47% de las asignaturas, respectivamente, esta metodología ha funcionado de manera parcial, es decir, que la realización de dos o tres exámenes de evaluación continua no ha tenido una diferencia significativa en la calificación teórica final del estudiante.

Conclusiones: Los resultados muestran que la realización de este tipo de evaluación está influyendo de manera positiva en los estudiantes, implicándoles y autorregulando su proceso de aprendizaje.

P44. APORTACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN EN SIMULACIÓN, ÁREA DE SALUD

Andrés Rodríguez Sacristán Cascajo, Antonio Millán Jiménez, Anselmo Andrés Martín, Antonio González Meneses y Manolo Sobrino Toro

Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla.

Introducción, objetivos y métodos: Uno de los retos más importantes de esta metodología docente aplicada a la salud es el sistema de evaluación. Es más complejo, precisa de más tiempo, requiere más preparación e implicación de los profesores, no está automatizado ni estandarizado y, probablemente, es menos objetivo que la evaluación clásica. Nuestra experiencia, en una asignatura en la facultad de medicina, basada en simulación, culmina en un sistema más objetivo. Se diseña una hoja de evaluación, sencilla y que englobe los principales objetivos de aprendizaje que nos hemos marcado. Un aspecto muy complejo en este sistema es la discriminación de notas.

Resultados, discusión y conclusiones: Aplicada de una forma continua durante el curso damos más tiempo al profesor para ser objetivo en su evaluación. Al terminar el curso, a modo de examen final, se usa la misma hoja para valorar en una simulación global, en la que participan todos los grupos, el grado de destreza alcanzado. Esta última evaluación la realizan tres profesores de la asignatura de forma simultánea y en tiempo real. En el análisis posterior de los vídeos también se continúa en el proceso de aprendizaje y, por tanto, también en el de la evaluación del alumno. El uso de la hoja de evaluación no se limita al momento del examen. La suma de estas fases diferentes a la hora de evaluar pensamos que hace más objetivo al sistema, a la vez que lo convertimos en una herramienta más de aprendizaje. La percepción de objetividad por el alumno mejora. La evaluación de la asignatura se realiza de forma continuada a lo largo del curso. Hay que destacar que se evalúa al estudiante individualmente y por grupo. La hoja de evaluación consta de seis ítems individuales y tres para la valoración del grupo. La evaluación la realiza un mínimo de tres profesores.

P45. EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO VIRTUAL EN QUINTO AÑO DE MEDICINA

Jacqueline Judith Segovia Tallar, Alejandra Quiroz Urzúa, Valentina Marican Palacios, Lorenzo Alfaro Bravo, Camila Peralta García y Natalia Astete Felipe

Universidad Diego Portales. Chile.

Introducción: El examen clínico objetivo estructurado (ECO) es un método de evaluación que mide el desempeño de los estudiantes en situaciones clínicas simuladas o planteadas de forma teórica en un circuito de estaciones. La pandemia por COVID-19 planteó la necesidad de migrar esta metodología a formato virtual.

Objetivos: El objetivo del estudio es evaluar la implementación de ECOE en un curso de quinto año de medicina.

Métodos: Estudio transversal descriptivo mixto cuali-cuantitativo mediante análisis de grupos focales y encuestas aplicadas a estudiantes, docentes y pacientes simulados que participaron en el ECOE.

Resultados y discusión: De las encuestas de estudiantes (N = 16) el 100% consideraron que permite la adquisición de competencias,

permite evaluar los resultados de aprendizaje de la asignatura y fueron adecuados los casos planteados, junto con las estaciones con paciente simulado. Sobre el uso de la plataforma CANVAS el 94% la considera adecuada. Sobre la experiencia del ECOE el 94% de los estudiantes la considera buena o muy buena y el 94% de los pacientes simulados (N = 7) la consideró buena o muy buena. En los grupos focales de estudiantes (N = 8) y docentes (N = 7) destacan que existen elementos externos que son difícil de asegurar o estandarizar como la conectividad a internet, los dispositivos y el ambiente adecuado. También el rol de los actores/actrices y procesos de comunicación de forma previa con docentes, buscando asegurar un estándar. Finalmente, la relevancia de especificidad de las instrucciones y las responsabilidades de los estudiantes de tenerlas claras.

Conclusiones: Esta innovación permite virtualizar la evaluación de los resultados de aprendizaje, actitudinales, comunicacionales o de desempeño de asignaturas semipresenciales. También permite la adquisición de competencias, reproducir la lógica de telemedicina con fin formativo o como método de inducción previo a un ECOE presencial o de evaluación intermedia.

P46. EXAMEN CLÍNICO ESTRUCTURADO OBJETIVO (ECOE) ADMINISTRADO EN MODALIDAD VIRTUAL PARA RESIDENTES DE PEDIATRÍA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (CABA), DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2. PRESENTACIÓN DE UNA EXPERIENCIA

Horacio Yulitta, Vanesa Labanca, Fernando Torres, Paula Domínguez, Fernando Ferrero, Marcela Urtasum, Nicolás Grisolia, Pedro Giacomossi y Fabiana Osorio

Comité de Docencia Hospital General de Niños Pedro de Elizalde.

Introducción y objetivos: El ECOE es una herramienta confiable y válida para medir habilidades clínicas. Se describe la experiencia de la administración del ECOE en forma virtual durante la pandemia.

Métodos: El examen fue administrado a residentes de pediatría de primer año del GCBA en julio del 2021. Estuvo conformado por doce estaciones, de 7 minutos de duración, diseñadas por instructores de residentes y revisadas por profesionales expertos. Se entrenó previamente a observadores y actores. Se realizó una simulación previa para detectar inconvenientes. Diez estaciones consistieron en casos simulados en línea en plataforma Moodle; y dos estaciones fueron de consulta virtual a distancia (telemedicina) con actores. Luego del examen se administró una encuesta de satisfacción a los participantes.

Resultados y discusión: El examen se desarrolló en 2 días. Participaron 115 residentes. En las estaciones en línea se presentaron algunas dificultades de conectividad, extendiéndose 45 min la duración del examen. Un 80% (IC95% 71,8-86,2) de los participantes consideró que los contenidos fueron acordes a su nivel de formación. Las estaciones de telemedicina se desarrollaron en un hospital del GCBA, sin dificultad en su implementación. Con respecto al rendimiento, aprobaron 110 residentes (95,7% IC95% 90,2-98,1); la estación que presentó el rendimiento más bajo estuvo relacionada con la secuencia de retiro del equipo de protección personal y lavado de manos luego de exposición a pacientes con COVID-19 (60,8 IC95% 51,7-69,3) La de mejor rendimiento fue alimentación complementaria (98,2% IC95% 93,8-99,5); La encuesta de satisfacción fue respondida por el 69,6 %. La organización del ECOE fue calificada como buena/muy buena/excelente por más del 60% de los participantes.

Conclusiones: La implementación del ECOE en modalidad virtual fue posible. La experiencia fue calificada como buena/muy buena/excelente por la mayoría de los participantes.

P47. EL INCIDENTE CRÍTICO COMO HERRAMIENTA PARA RECERTIFICAR LA ESPECIALIDAD PEDIATRÍA

Horacio Yulitta, Ana Maria Soria, Patricio Insaurralde, Ruben Gurevech y Alicia Fayad

Consejo de Evaluación Profesional SAP.

Introducción: Se incluyó el Incidente Crítico (IC) como nueva herramienta para el proceso de recertificación de pediatras (SAP). El IC es la narración estructurada de un suceso singular ocurrido en la práctica médica generando acciones/reflexiones que afianzan el desarrollo profesional.

Objetivos: Describir los resultados e investigar asociación con la aprobación de los IC.

Métodos: Estudio descriptivo analítico de corte transversal. Incluyó los IC elaborados desde enero 2021/septiembre 2022. Se confeccionó un formulario validado, estructurado en 3 dominios correspondientes a "Razonamiento clínico"-Dominio del conocimiento: escenario clínico, jerarquización de datos (resumen) - Pregunta de investigación. Dominio del Hacer: estrategias desarrolladas por el profesional, por otros efectores y bibliografía. Dominio del Aprendizaje Reflexivo: resultados inherentes al paciente, al profesional y reflexiones finales. El Grupo de IC evaluó los ítems según tres opciones cualitativas: adecuado, parcialmente adecuado (a corregir) e inadecuado (redactar nuevamente) realizándose tutorías cuando se solicitaron.

Resultados y discusión: El IC fue utilizado por el 8% del total de los postulantes, del total el 73% requirió de tutorías, y realizó IC por falta de créditos para recertificar la especialidad. La mediana de edad fue 52 años; el 48% se formó en hospitales especializados, el tiempo a la recertificación fue 120 meses RIC (96 a 122). El 13% desarrolló adecuadamente el escenario clínico y la pregunta de investigación, 20% realizó un resumen adecuado, 27% implementó estrategias adecuadas, 13% incluyó otros efectores y 7% realizó búsquedas bibliográficas completas. En los resultados inherentes al paciente y al profesional, 20% realizó un enfoque integral y adecuado. En reflexiones finales, 13% desarrolló adecuadamente las fortalezas y debilidades del caso clínico presentado.

Conclusiones: Los tres dominios analizados mostraron puntajes finales bajos reflejando moderado compromiso en el razonamiento clínico. No se encontró asociación estadística entre las variables investigadas y la aprobación del IC, dado que la muestra es pequeña.

P48. APRENDIZAJE TRANSFORMADOR EN PODOLOGÍA: HIGH TECH-HIGH TOUCH

Nuria Garres Aragüés^{1,2} y Francisco Javier Canca Sánchez²

¹Departamento de Enfermería y Podología. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Málaga. ²Doctorando Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: El aprendizaje de la práctica clínica y de las competencias derivadas de las dimensiones del bienestar y autonomía, en el Grado en Podología, no puede quedar ajeno a las mejoras de los planes de estudio. Sin embargo, hemos podido observar en nuestra búsqueda bibliográfica que éstas últimas no están representadas en las herramientas revisadas. Nuestro análisis nos llevó a encontrar una herramienta diseñada para el Grado de Enfermería. Se denomina Escala CIBISA (Cuidado Invisible, Bienestar, Seguridad y Autonomía) y es una herramienta para evaluar, el aprendizaje de los cuidados visibles e invisibles, en el alumnado durante sus prácticas clínicas; respondiendo a las tres dimensiones del triángulo de cuidados, es decir, autonomía, seguridad clínica y bienestar. Por lo tanto, el objetivo de este es-

tudio es la validación de la Escala CIBISA al aprendizaje de la Podología y determinar las propiedades psicométricas de este instrumento, utilizando un análisis factorial exploratorio (AFE) y confirmatorio (AFC).

Métodos, resultados y discusión: El estudio tendrá dos fases: Primera fase, se llevará a cabo un estudio piloto. Para ello, el equipo de investigación ha realizado la formulación de los ítems totales del cuestionario con semejanza con el modelo original, adaptándolos al contexto específico de Podología. Y la validación de contenido por un panel de expertos y entrevistas cognitivas en los participantes, pruebas de lectura y comprensión serán realizadas. Segunda fase, se invitará a los integrantes a participar en un estudio observacional, descriptivo y transversal tomando como muestra a estudiantes de tercer y cuarto curso del Grado de Podología de las diferentes Universidades españolas, para lograr la evaluación psicométrica del instrumento.

Conclusiones: La finalidad de este proyecto es aportar directrices, innovación, elementos de reflexión y humanización para el desarrollo de competencias generales y específicas en la titulación del Grado de Podología.

P49. APLICACIÓN MÓVIL PARA MINI EXAMEN CLÍNICO (MINI-CEX) EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA: UN ESTUDIO DE FACTIBILIDAD

Javiera Carter¹, Josefa Soto², Francisco Villalón^{3,4}
e Ivonne Moreno¹

¹Estudiante. Facultad de Medicina de la Universidad Diego Portales. ²Facultad de Medicina de la Universidad Diego Portales. ³Centro de educación médica y simulación clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad Diego Portales. ⁴Programa de Posgrado en Psiquiatría y Salud Mental. Complejo Asistencial Sótero del Río. Facultad de Medicina. Universidad Diego Portales.

Introducción y objetivos: El Mini Examen Clínico (Mini-CEX) es un instrumento para la retroalimentación y evaluación inmediata de los estudiantes de medicina en la práctica. Una barrera para su uso es la accesibilidad del instrumento, el registro y el tiempo utilizado. Por este motivo, se decidió implementar el Mini-CEX, mediante una aplicación móvil (APP) para mejorar el acceso y mantener registros de la curva de aprendizaje del estudiante.

Métodos: Se realizó un estudio de factibilidad sobre la implementación de la APP Mini-CEX en un curso clínico de medicina de tercer año de la Universidad Diego Portales, entre agosto y diciembre del 2021. Se utilizaron criterios de factibilidad propuestos por Bowen *et al.* tanto para estudiantes como docentes, mediante encuestas y calificación de la práctica focalizando en: aceptabilidad, satisfacción, implementación y evaluación limitada de efectividad. La APP permite a los docentes registrar y entregar *feedback* inmediato a los estudiantes y a estos conocer su curva de aprendizaje en los diferentes indicadores del instrumento.

Resultados y discusión: Se incluyeron un total de 66 estudiantes y 5 docentes. El 67% recibió comentarios a través de APP, con una media de 5,6 veces aplicaciones por alumno. Las tasas de respuesta de la encuesta de satisfacción fueron 38% para estudiantes y 80% para docentes, y los principales resultados fueron respectivamente: facilita el acceso a retroalimentación ($M = 4\text{pts}-3\text{pts}$), permite aplicar repetidamente durante el entrenamiento (solo estudiantes, $M = 3,6$) y satisfacción con la APP ($M = 3,5\text{pts}-2,84\text{pts}$). No se encontraron diferencias ni correlaciones para calificaciones.

Conclusiones: La aplicación de Mini-CEX a través de una APP muestra una adecuada aceptabilidad e implementación, satisfacción suficiente y sin diferencias significativas en las pruebas de eficacia limitadas.

P50. CARENCIAS DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS PRÁCTICAS: ANÁLISIS DE LAS ECOE EN LA UMA

Javier Espíldora, Pablo González, Inmaculada Bellido, Encarnación Blanco, Natalia García, Miguel Ángel Sánchez y Pedro Valdivielso

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Universidad de Málaga.

Introducción: El uso de la ECOE para evaluar las habilidades clínicas en los alumnos de Medicina en España se ha generalizado en el último decenio.

Objetivos: Evaluar en dos pruebas ECOE consecutivas la nota media por competencias clínicas e identificar aquellas que se encuentren por debajo de la media.

Métodos: Se analizaron las 8 competencias recogidas en la normativa sobre ECOE recomendadas por la CNDFM de 2015. Incluimos Los cursos 2015/2016 y 2017/2018, en el que participaron 330 alumnos; cada prueba estuvo compuesta por 20 Estaciones.

Resultados: La nota media por EST fue de $6,78 \pm 0,62$ y $6,74 \pm 0,59$ y la nota media por COMP fue de $7,17 \pm 0,76$ y $6,71 \pm 0,58$ puntos (2015/16 y 2016/17, respectivamente). Entre las 8 COMP analizadas, sólo la COMP 5 (juicio clínico, pruebas diagnósticas y tratamiento) estuvo en ambos cursos por debajo de la media.

Discusión y conclusiones: La mayor diferencia con otras COMP estriba en la necesidad por parte del alumno de escribir en una hoja en blanco los distintos elementos a evaluar, esencialmente el juicio clínico, las pruebas a solicitar o a informar (por ejemplo, una radiografía) y el tratamiento. En general, la evaluación de conocimientos de nuestros alumnos se realiza en forma de preguntas de tipo test, donde se debe escoger la respuesta correcta. Sin embargo, en la práctica clínica, ni en las pruebas ECOE, esta situación no se produce. La mejora quizás se consiga con PRAC (enumere los posibles diagnósticos...) o con la emisión de un informe clínico tras la práctica con paciente.

P51. UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE/SERVICIO (APS) CON PACIENTES CON DEMENCIA EN EL GRADO DE MEDICINA

Miguel Ángel Barbancho Fernández¹,
Almudena Lobato Queipo de Llano², Jesús Eiris del Río²,
Patricia Navas Sánchez¹, Luis M. Pérez Belmonte¹,
Marina Romero González¹, Mercedes Florido Santiago¹,
José María García Alberca³ y José Pablo Lara Muñoz¹

¹Unidad de Salud Cerebral. CIMES. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Centro de Málaga de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras demencias. ³Instituto Andaluz de Neurociencia.

Objetivos y métodos: Se describe la experiencia de ApS en la asignatura optativa Bases neurofisiológicas de la conducta del Grado de Medicina (9 cursos académicos, con participación de 682 estudiantes) que realizan una tarea de atención, evaluación cognitiva y elaboración de informes clínicos de usuarios del Centro de Málaga de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras demencias (AFA). Es una de las iniciativas en la Red de ApS promovida desde la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga. El itinerario del proyecto y la dedicación de trabajo de cada estudiante (15 horas) consiste en: formación en caracterización clínica de pacientes con deterioro cognitivo (2 horas), formación en metodología de evaluación cognitiva básica (2 horas), visita al Centro AFA para conocer las estrategias de atención, cuidados y tratamiento de los usuarios (2 horas), entrevista y evaluación de un paciente con

demenia leve (en grupos de 2 estudiantes, 2 horas) y de un paciente con demencia moderada/grave (en grupos de 2 estudiantes, 2 horas), elaboración de los informes clínicos (2 horas), exposición en grupo y análisis de los resultados (2 horas), valoración personal de la participación en el proyecto (1 hora).

Resultados y discusión: La actividad es muy bien valorada por los estudiantes cada curso (4,8/5 puntos). Fomenta un nuevo entorno basado en la cooperación que posibilita mayores aprendizajes. Combina la formación teórica y la práctica que contribuye a motivar al estudiantado que participa en un proyecto asistencial que mejora la atención de los usuarios. Finalmente genera un espacio de formación en valores como la relación del profesional con un paciente tan vulnerable como el que sufre deterioro cognitivo.

P52. INTERNACIONALIZACIÓN DE MATERIALES DIDÁCTICOS DE FISIOLÓGIA PARA CIENCIAS DE LA SALUD: EVALUACIÓN DE MATERIALES GENERADOS EN LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID EN UNIVERSIDADES IBEROAMERICANAS

María D. Ganfornina¹, Yolanda Bayón¹, Diego Sánchez¹, Pilar Ciudad¹, Beatriz Merino¹, Ángel Fernández², Carlos Rafael Núñez Cairo³, Francisco Andrés Monsalve Abaca⁴, Erix W. Hernández Rodríguez⁵, Sarai Millo López⁶ e Irene Cózar⁷

¹Departamento de Bioquímica, Biología Molecular y Fisiología. Universidad de Valladolid. ²Departamento de Ciencias Fisiológicas. Escuela de Ciencias Biomédicas y Tecnológicas; Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo. Venezuela. ³Departamento de Fisiología; Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón". Cuba. ⁴Departamento de Ciencias Básicas Biomédicas. Universidad de Talca. Chile. ⁵Departamento de Medicina Traslacional. Facultad de Medicina. Universidad Católica de Maule. Chile. ⁶Departamento de Ciencias Preclínicas. Facultad de Medicina. Universidad Católica de Maule. Chile. ⁷Departamento de Bioquímica, Biología Molecular y Fisiología. Universidad de Valladolid.

Introducción: Es obvio que la generación de materiales didácticos ayuda en el desarrollo de la labor docente (presencial o virtual). En nuestro equipo de profesores de Fisiología hemos desarrollado manuales para uso en 2º curso de Medicina de la Universidad de Valladolid. Apoyan la docencia impartida en formato de clases magistrales o de clase inversa. Sin embargo, nos parece necesario validar la utilidad de estos materiales y su potencial en otros contextos dentro de la comunidad hispanohablante y en otros grados en Ciencias de la Salud.

Objetivos: Nuestro objetivo concreto ha sido evaluar la utilización de manuales de Sistemas Endocrino y Nervioso como herramientas efectivas para mejorar el aprendizaje de la Fisiología Humana.

Métodos: Hemos realizado una primera experiencia en el grado de Bioingeniería Médica de la Universidad Católica del Maule (Chile) en la asignatura de "Fundamentos de la función del cuerpo humano I" con un grupo de 37 alumnos. Se seleccionó una parte del material correspondiente a Fisiología del sistema nervioso, concretamente un tema complejo, el de Fisiología visual. Tras la explicación del tema, con formato y contenido habituales, se realizó una prueba objetiva de comprensión de la materia, seguida de 15 minutos para la lectura del texto y figuras del tema en el manual. Se realizó entonces una segunda prueba, para medir específicamente la aportación del manual al conocimiento adquirido por el estudiante al final de la sesión.

Resultados y discusión: El resultado muestra una mejora significativa en el aprendizaje de los alumnos, con un aumento de hasta 2,5 puntos/11 en el total del grupo.

Conclusiones: Esta experiencia aporta un primer dato objetivo de la utilidad y valor pedagógico de estos manuales como materiales complementarios en un contexto académico muy diferente al de la universidad de origen. Estos prometedores resultados nos invitan a extender y compartir esta enriquecedora experiencia de colaboración interuniversitaria.

P53. EL USO DE LAS APLICACIONES DIGITALES FORMATIVAS EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD: CAMBIO DE PARADIGMA

Matías Ferrán Escobedo Martínez, Enrique Barbeito Castro, Elena López-Arranz Monje, Montserrat Suarez Arduara, Sonsoles Olay García, Sonsoles Junquera Olay y Luis Manuel Junquera Gutiérrez

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad de Oviedo.

Introducción y objetivos: La odontología es una ciencia sanitaria en continuo y profundo cambio. Prueba de ello, es la constante actualización en los tratamientos médicos que se prescriben a los pacientes que acuden a una clínica dental (antibioterapia, analgésicos, antiinflamatorios...), nuevos anestésicos y técnicas de anestesia, así como los protocolos de urgencias/emergencia en la clínica dental y del manejo clínico odontológico de los pacientes especiales (cardiopatías, diabéticos, terapia antirresortiva...). Todas estas necesidades de consulta y actualización no surgen en el ámbito de la vida profesional como dentista, si no que aparecen durante la etapa formativa universitaria del graduado en odontología. En el futuro las clínicas dentales atenderán a un número progresivamente creciente de pacientes médicamente comprometidos, de complejo manejo.

Objetivos: Este e-proyecto ha tenido como objetivo desarrollar una herramienta digital (*app* digital) que sintetice todo el conocimiento adquirido durante el grado y lo muestre de una forma dinámica y simple para el alumno, facilitando la consulta de los principales fármacos, protocolos de actuación en situaciones de urgencia y las pautas que se deben seguir en pacientes con necesidades especiales.

Resultados, discusión y conclusiones: Los resultados satisfactorios obtenidos en este proyecto (más del 97% de aprobados en el curso 2021-22 en estas asignaturas), han permitido conocer la necesidad de informatizar la docencia en nuestro medio acercando las nuevas herramientas digitales a la formación de grado, haciendo la docencia más fluida y atractiva a través de aplicaciones digitales y seminarios prácticos, donde se han podido enfatizar los conceptos más importantes de las asignaturas involucradas en el proyecto.

P54. STUDENTS' POSTER COMPETITION: UNA MANERA DE APRENDER FARMACOLOGÍA CON CREATIVIDAD

Encarnación Blanco Reina, Judith A. Sanabria Cabrera, M. Rosario Cabello Porras, Camila Stephens, Inmaculada Bellido Estévez y María Isabel Lucena González

Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. IBIMA.

Introducción: La división clínica de la IUPHAR (Unión Internacional de Farmacología) ha decidido instituir el Día Mundial de la Farmacología Clínica y celebrarlo cada año el día 6 de mayo con el título "World Smart Medication Day" (WSMD). Dentro de las acciones para dicha conmemoración se pensó en ofertar actividades dirigidas a estudiantes de Farmacología, con el objetivo de concienciar sobre

un uso más seguro y efectivo de los medicamentos, empezando por los futuros profesionales de la salud.

Objetivo y métodos: Proponer las actividades ofertadas para la celebración del WSMD a los estudiantes de Farmacología Clínica (5º curso) de la Facultad de Medicina de Málaga. Bajo el lema “Bringing students together” se plantea el International Students’ poster competition. Es una tarea de carácter voluntario, pudiendo sumar un extrabonus en la calificación final. Los trabajos seleccionados competirían a nivel nacional (sociedad científica) y los finalistas de cada país a nivel internacional (IUPHAR).

Resultados y conclusiones: En la 1ª edición del WSMD (2021) (lema: *Medication without harm*) se presentaron 14 trabajos (n = 56 estudiantes) y en la 2ª (2022) (lema: *Clinical pharmacology in the era of pandemics*) 13 trabajos (n = 59 estudiantes). Bajo el mismo *topic* se han realizado carteles muy diversos. Se han empleado recursos muy variados con viñetas, códigos QR, historias médicas y enlaces a revisiones sistemáticas. Las comisiones han valorado, entre otros, la fuerza del mensaje, la creatividad y originalidad. Los trabajos de nuestra facultad han ganado el primer premio internacional en las dos ediciones.

Conclusiones: El concurso internacional de carteles del WSMD ha resultado atractivo a los estudiantes de Medicina, que han participado de forma relevante en número y calidad de trabajos, con diseños muy creativos, mensajes directos y con una clara convicción por promover el uso racional del medicamento. Pensamos que la organización de actividades como éstas son una buena semilla para los médicos del mañana.

P55. LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL AULA COMO HERRAMIENTA PARA AFIANZAR LOS CONOCIMIENTOS DE DERMATOLOGÍA EN EL GRADO DE MEDICINA

A. Carrasco-Temiño¹, J. Rodríguez-Durán¹,
J. Bermejo Fernández-Nieto¹, C. Izquierdo-García¹,
A. Freitas-Martínez^{1,2} y M. Calvo-Pulido^{1,2}

¹Quirónsalud. Madrid. ²Universidad Europea de Madrid.

Introducción y objetivos: El modelo de aprendizaje de los estudiantes universitarios en la actualidad ha cambiado radicalmente. Numerosas las investigaciones que destacan diferentes metodologías que mejoran la retención del conocimiento adquirido. En este estudio se presenta una experiencia basada en la Simulación Clínica llevada a cabo por los estudiantes universitarios de 5º de Medicina de la Universidad Europea de Madrid en las aulas del Hospital Ruber Juan Bravo de Madrid en la asignatura de Dermatología.

Métodos: Se planificó la realización de una actividad en la que se planteó la resolución de un caso clínico en vivo. Para ello, se invitó a un paciente a conectarse online con los estudiantes en el aula de forma que estos pudieran realizar una consulta en vivo de manera controlada. Previamente, se impartió la clase teórica relacionada y se aportó a los estudiantes un portfolio informativo del caso que iban a recibir en el aula. En el día previsto, el docente realizó un briefing con los estudiantes previo a la conexión. Tras ello se conectó online al paciente y los estudiantes comenzaron a indagar mediante razonamiento clínico para llegar a una resolución del caso, guiados por el docente. Para finalizar, se realizó un *debriefing* en el que detalló a las estudiantes la situación del paciente y se relacionó toda la sintomatología detallada en la clase teórica.

Resultados, discusión y conclusiones: Los resultados de satisfacción muestran que el 100% de las estudiantes están totalmente de acuerdo en que, con la metodología han aprendido más sobre el tema, que les motiva más en la asignatura y que recomendarían a otros profesores hacer metodologías de este tipo. Con respecto a los contenidos, el 80% de las estudiantes que acudieron están totalmente de acuerdo en que los contenidos que se desarrollaron du-

rante el seminario les han resultado útiles y se han adaptado a sus expectativas.

P56. IMPLEMENTACIÓN Y VALORACIÓN DE UN MÉTODO DE AUTOEVALUACIÓN CONTINUA DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN LA ASIGNATURA DE ANATOMÍA EN EL GRADO DE ENFERMERÍA MEDIANTE HERRAMIENTAS MOODLE

Alfredo L. Díaz Gómez¹, Gonzalo M. Pérez Arana²
y José Arturo Prada Oliveira²

¹Departamento de Medicina. Universidad de Cádiz. ²Departamento de Anatomía y Embriología Humana. Universidad de Cádiz.

Introducción: Las asignaturas relativas a la docencia de la anatomía humana suelen ser consideradas como asignaturas densas, por su temario amplio y suelen resultar difíciles de aprobar. La falta de contacto previa con la materia, un lenguaje técnico propio y la adaptación a la dinámica universitaria parecen ser los principales responsables. La introducción de elementos como la autoevaluación de la materia permite de una manera instantánea al alumno afianzar conocimientos adquiridos.

Objetivos: Valorar de forma objetiva la incidencia de la realización del test de autoevaluación retroalimentados a través del Campus virtual de la asignatura dos grupos de estudiantes control y problema.

Métodos: Se dividió en 2 grupos a los alumnos de 1º curso de Enfermería matriculados en la asignatura Anatomía Humana de la Facultad de Enfermería, entre las Sedes docentes de Cádiz -grupo 1 o problema- y la Sede de Jerez -grupo control-. Se les solicitó a los alumnos de la Sede problema a través del campus virtual de la asignatura la realización del test al final del desarrollo de cada tema y relativas al mismo. En la Sede de Jerez de la Frontera se desarrolló la asignatura exactamente igual que en el anterior, salvo que no se realizó ningún cuestionario. Se valoró la adherencia a la realización del test durante el desarrollo de la asignatura, la correlación entre la nota media y la realización de cuestionarios, y por último la nota media en el examen de la asignatura entre ambos grupos.

Resultados: La adherencia bajó progresivamente durante el estudio. Se registró una baja correlación de $R = 0,368$ ($p < 0,01$) entre la realización de los test y la nota media de la asignatura. El grupo 1 obtuvo una nota media superior ($p < 0,01$).

Conclusiones: La intervención aportó una mayor nota media en el examen de la asignatura Anatomía Humana.

P57. ELABORACIÓN DE MAQUETAS Y GRABACIONES DE LAS CLASES COMO RECURSOS PEDAGÓGICOS EN HISTOLOGÍA

Irene Herruzo

Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Introducción, objetivos y métodos: En el siguiente estudio analizamos el impacto y la utilidad en el aprendizaje de dos herramientas pedagógicas incorporadas en la asignatura de Histología: la elaboración de maquetas tridimensionales de células, tejidos y órganos humanos, y la reproducción de las grabaciones de las clases magistrales. La primera de ellas tenía como objetivo que los estudiantes trabajasen la percepción espacial y la comprensión de la tridimensionalidad de los órganos del cuerpo humano a partir de imágenes microscópicas bidimensionales tras ser detectada como una carencia y dificultad en el aprendizaje de esta asignatura en cursos previos. La segunda se incorporó como herramienta de ayuda de alumnos con un estilo del aprendizaje auditivo.

Resultados y discusión: El estudio reveló que los estudiantes detectaron mejoría en su percepción espacial siendo considerada buena, muy buena o perfecta al inicio del curso por el 62% de los alumnos y aumentando hasta el 95% al final del mismo. Este estudio demostró también que las grabaciones fueron utilizadas por el 75,5% de los alumnos y no solo como recurso del aprendizaje auditivo sino también como herramienta de resolución de dudas, siendo el 98,5% de los estudiantes los que mantendrían estas grabaciones en cursos posteriores y recibiendo su utilidad una calificación media de 8,85 puntos sobre 10.

Conclusiones: A raíz de los resultados de este estudio, ambas herramientas fueron implementadas en la asignatura ya que demostraban haber sido ampliamente utilizadas y valoradas por los alumnos, y les habían ayudado en la adquisición de las competencias de la asignatura, cubriendo las necesidades detectadas previamente.

P58. EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE-SERVICIO EN UNA ASIGNATURA CURRICULAR EN EL GRADO DE MEDICINA

Inmaculada Medina Cáliz, Juana María Ledesma Albarrán, Mercedes Rivera Cuello y María Rosario Cabello Porras

Departamento de Farmacología y Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: El Aprendizaje-Servicio (ApS) es una metodología innovativa de enseñanza-aprendizaje en la cual el estudiante se compromete en las necesidades reales de la comunidad. Nuestro objetivo es sistematizar la utilización de este recurso educativo para promover la formación en competencias transversales y valores humanos en el alumnado.

Métodos: Se realizó un análisis descriptivo, desde el año 2017 hasta la actualidad, de las competencias y del grado de satisfacción obtenido por los alumnos tras cursar la asignatura optativa de quinto curso del Grado de Medicina Farmacoterapéutica en Entornos Desfavorecidos.

Resultados y discusión: Las prácticas, realizadas por 40 estudiantes, se centraron en las dificultades que tienen las personas sin hogar de Málaga para acceder a los servicios de salud, atención a personas migrantes, mujeres en situación de prostitución y mapa de activos de salud. En todos ellos se realizó un análisis del contexto y problemática social, un proyecto de solidario y una encuesta al alumnado. Además, se realizaron talleres de formación abiertos a toda la comunidad universitaria. La adquisición de competencias fue superior a lo esperado en todos los casos, con una calificación superior al notable y el grado de satisfacción fue considerado positivo por todo el alumnado y el profesorado.

Conclusiones: Destacar, como competencias adquiridas, además de una capacidad creativa, de un compromiso ético y de toma de decisiones, el saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación. En cuanto al grado de satisfacción del alumnado, destacar que las experiencias fueron muy positivas, tomando conciencia de la realidad que nos rodea, fomentando la implicación y la humanidad.

P59. EXPERIENCIA DE APS INTERNACIONAL

Lucía María Ramírez Carrasco, Mercedes Rivera Cuello, Juana María Ledesma Albarrán y María Rosario Cabello Porras

Departamento de Farmacología y Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción y objetivos: La experiencia de cooperación internacional fue desarrollada dentro de la asignatura de FED (Farmaco-

terapéutica en Entornos Desfavorecidos) mediante el sistema de proyectos aprendizaje-servicio. El APS es una metodología docente que persigue la transformación del entorno prestando un servicio a la comunidad y que apuesta por un aprendizaje en el que es imprescindible la interacción entre conocimiento, habilidad y experiencia. En nuestro caso, la experiencia se realizó en un entorno internacional de la mano de Fe y Alegría nº 48 en Piura (Perú). Desde la ONG se nos solicitó que realizáramos la valoración nutricional de los estudiantes pertenecientes a la Red de sus colegios, con el fin de dar respuesta al bajo rendimiento escolar que presentaban los mismos.

Métodos, resultados y discusión: Durante 8 semanas medimos, tallamos y valoramos la anemia clínicamente a los estudiantes de las escuelas de Inicial (750 niños), posteriormente estudiamos los resultados mediante el uso de tablas de la OMS y continuamos con mediciones de hemoglobina en aquellos con probabilidad de presentar desnutrición aguda, crónica y/o anemia. Con el desarrollo del proyecto aprendimos la importancia de observar el entorno, previamente a realizar ninguna actividad, para conocer la realidad social en la que se presta el servicio; a adaptarnos a lugares con escasez de recursos, a ser críticos, resolutivos y trabajar en equipo, a ir reevaluando el proyecto, a tener una buena organización, a comunicar poniendo en práctica los conocimientos adquiridos adecuándonos a la cultura y nivel de estudios de la zona y, a ser muy respetuosos con ciertos temas, entre otros.

Conclusiones: El APS aporta una esfera humana al estudiante de medicina, contribuyendo así a que adquiera una formación más íntegra. Un tipo de aprendizaje que va más allá de las aulas y que busca la práctica de una medicina más social.

P60. LA CLASE INVERSA EN UNA ASIGNATURA OPTATIVA DEL GRADO EN MEDICINA: DEL ESCENARIO PRESENCIAL A LOS ESCENARIOS DE DOCENCIA BIMODAL Y VIRTUAL

Elisa Martín Montañez¹, Silvana Yanina Romero Zerbo², Laura Leyva Fernández¹, Alberto Montero Ruiz³, María García Fernández² y José Pavia Molina¹

¹Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Departamento de Fisiología Humana. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ³Consejería de Educación. Junta de Andalucía.

Introducción y objetivos: La clase inversa es un modelo pedagógico en el que se procede de forma opuesta al modelo tradicional. El estudiantado recibe la instrucción asimilándola antes de clase, mientras que, durante la clase, realiza actividades para mejorar y/o consolidar el aprendizaje. Este es el modelo seguido en la asignatura del Grado en Medicina de la Universidad de Málaga Farmacología de las drogas de abuso: Toxicomanías, el cual fue necesario adecuar a las exigencias sanitarias motivadas por COVID-19. Este trabajo describe la adaptación del modelo pedagógico desde un escenario presencial (A) a un escenario que limita el aforo permitido en el aula o escenario de docencia bimodal (B) y a un escenario totalmente virtual (C).

Métodos, resultados y discusión: Para ello, en el campus virtual de la asignatura, se crearon espacios grupales síncronos a utilizar durante la clase/después de clase, adaptados a la enseñanza bimodal y virtual. Se analizó y comparó la calidad de las actividades propuestas y la consecución de los objetivos de aprendizaje en cada escenario. Los recursos y las actividades planteadas se consideraron adecuados en todos ellos. La mayoría de los estudiantes (> 85%) tuvo claro lo que tenía que hacer y consideró interesante el modelo, resultándole fácil trabajar con él. Más del 50% encontró útil trabajar en grupo y participar en debates en todos los casos. El grado de consecución de actividades en la modalidad presencial (90%) se mantuvo en el escenario bimodal y también en el virtual. Los resultados

académicos en los 3 escenarios fueron muy satisfactorios, con un porcentaje de sobresalientes en la modalidad A del 89,5%; del 82,6% en la B y del 85% en la C.

Conclusiones: Este modelo pedagógico mantiene un rendimiento académico similar en los 3 escenarios, así como una participación activa del estudiantado en su propio proceso de enseñanza-aprendizaje.

P61. ESTUDIO DE CASOS EN PRIMER AÑO DE MEDICINA: UNA EXPERIENCIA DE APROPIACIÓN Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO

María Noel Álvarez

Departamento de Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Uruguay.

Introducción, objetivos y métodos: En el primer semestre de la carrera Doctor en Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República se emplea la metodología de estudio de casos en dos de las unidades curriculares del ciclo de introducción a las ciencias de la salud. El estudio de casos pretende que a partir de una situación de la realidad el estudiante analice, discuta y resuelva el caso usando o aplicando los contenidos abordados en el curso. Esta elaboración implica la apropiación de esos contenidos por parte del estudiante, tanto en forma individual como colectiva. El uso de la metodología en etapa temprana de la carrera permite además abordar otros objetivos que incluyen facilitar la inserción del estudiante a la vida universitaria, acelerar la integración entre los propios estudiantes y aportar al desarrollo del sentido de pertenencia a la institución. En cuanto a los objetivos académicos la metodología permite al estudiante comprender cómo enfrentar la formación terciaria, y la necesidad de responsabilizarse de su propio aprendizaje. La metodología incluye otras dimensiones que son analizadas por los estudiantes en su evaluación: el rol del docente, el clima del aula, la participación de estudiantes avanzados en el rol de tutores pares, el uso de evaluación formativa que acompaña el proceso del estudiante y el papel que juega la metodología en la comprensión de los contenidos del curso.

Resultados y conclusiones: Los resultados del análisis de las consultas realizadas muestran que se alcanzan los objetivos previstos y que esta experiencia con estudio de casos es muy bien evaluada tanto por estudiantes como por docentes.

P62. STUDENT PREFERENCES REGARDING IMPROVEMENT OF TEACHING TOOLS IN UNIVERSITY EDUCATION

Carmen Alba-Linero¹ and Javier Espíldora Hernández²

¹Departamento de Oftalmología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Servicio de Oftalmología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Introduction and objectives: University education has changed considerably in recent years. Teachers often look for new methods and increasingly count on the opinion of students to improve teaching.

Methods: A questionnaire was carried out on 110 third-year students of the Faculty of Medicine of the University of Malaga to find out their opinion on the tool they consider most beneficial throughout their medical training.

Results: Of the 107 students who answered the survey, most of them, 42 students (39.25%), decided that continuous evaluation would help them in their training. This was followed by the opinion of increasing hospital practices from the first year of degree with

36 voted responses (33.6%) and for changing the methodology with new forms such as flipped classroom or problem-based learning voted by 26 students (24.29%). Only 3 students (2%) were inclined to perform interactive tasks on the virtual campus as a tool for improvement.

Conclusions: The medical students at the University of Malaga consider that carrying out a qualification system through continuous evaluation could contribute to improving their medical training.

P63. JORNADAS UNIVERSITARIAS DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

Rocío Torrecilla Olavarrieta y José I. Pérez Revuelta

Departamento de Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz; AGS Jerez. Costa Noroeste y Sierra de Cádiz.

Introducción: Existe una creciente demanda de mejoras habilidades por parte de los estudiantes en medicina en los aspectos psicosociales de la atención médica y la importancia de la salud mental.

Objetivos: La celebración de Jornadas de Psiquiatría y Salud Mental persigue un doble propósito. De un lado, pretende hacerse eco del espíritu y de las reivindicaciones del Día Mundial de la Salud Mental. Por el derecho a “crecer en bienestar”. Por otro lado, pretende iniciar al alumnado en la participación activa en jornadas científicas como parte de su futura actividad profesional.

Métodos y resultados: Las Jornadas están organizadas de forma colaborativa por el Área de Psiquiatría, la Asociación de Estudiantes de Medicina de Cádiz, el Máster Interuniversitario en Investigación en Salud Mental y el Decanato de la Facultad de Medicina de Cádiz. Se presentan trabajos académicos realizados por alumnos/as de la Facultad de Medicina (Trabajos de Fin de Grado/ Máster sobre temas de salud mental, Trabajos de Fin de Máster Interuniversitario en Iniciación a la Investigación a la Salud Mental y Tesis Doctorales). Finalmente, las Jornadas se complementan con dos conferencias.

Conclusiones: Estas jornadas suponen un nuevo modelo de aprendizaje para el alumno, con un carácter que difiere de la rutina diaria. Además de familiarizarlos con el formato de los congresos científicos.

P64. ADAPTATION OF MEDICAL STUDENTS TO EDUCATION CHANGES DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Carmen Alba-Linero¹,
Javier Espíldora-Hernández² and Francisco Sendra Portero³

¹Departamento de Oftalmología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Servicio de Oftalmología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ³Departamento de Radiología y Medicina Física. Facultad de Medicina de Málaga.

Introduction and objectives: The situation caused by the COVID-19 pandemic has led to a change in methodology in university medical education from face-to-face to virtual, causing repercussions on results, performance, and psychological level on medical students.

Methods: Observational study in 211 medical students from the University of Malaga to find out their opinion after the adaptability of online teaching on access to new technologies, effort used, applied methodology and personal experience through a questionnaire with 18 items.

Results: All students had internet access, but only 17.5% of them had a reliable Wi-Fi network. 51% of the students highlighted that

their current effort was greater than before and 69.1% were more unmotivated compared to the previous situation. 65.4% of students and teachers have used the virtual platform of the University of Malaga in virtual adaptability. 21% of the students have not been able to develop any internship and 57% rate the virtual experience in medical teaching as negative.

Conclusions: The perception of the students is that the adaptation to virtual teaching has required a great effort and dedication on their part. It is necessary to invest time and financial resources in implementing an accessible and effective online methodology to replace face-to-face teaching in this new situation.

P65. REFLEXIÓN SOBRE LAS PRIMERAS EXPERIENCIAS DE INTEGRACIÓN CURRICULAR EN LA FACULTAD DE MEDICINA UFV. BENEFICIOS, DIFICULTADES, DESVENTAJAS... ¿MERECE LA PENA?

María Alonso-Chamorro, Cristina García de Leonardo y Beatriz Herranz

Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Introducción y objetivos: En el curso 18-19 la dirección de la Facultad de Medicina de la UFV propuso por primera vez una actividad integradora, denominada proyecto de trazabilidad, que embarcó a decenas de profesores y cuya finalidad era poner en contacto a clínicos y básicos para trabajar juntos los contenidos de sus asignaturas. A esta actividad integradora han seguido otras que han emergido de forma espontánea por iniciativa de los propios profesores y algunas que han emergido en el seno de la comunidad de aprendizaje constituida por profesores de 1º y 2º curso. Una de estas iniciativas son los seminarios integrados BiFI, actividad que se ha consolidado en el cronograma de primer curso y se ha desarrollado ya en varios cursos académicos. El proyecto BiFI aborda la integración parcial de 3 asignaturas básicas del primer curso (Bioquímica, Biología y Fisiología), que se imparte en forma de seminarios conjuntos, con la participación de las 3 profesoras responsables de las asignaturas.

Métodos y resultados: Contamos con datos y resultados de dos cursos académicos que nos han permitido reflexionar profundamente sobre los beneficios, las dificultades y la complejidad que implican las actividades de este tipo. Si bien estamos muy satisfechas con los resultados, hay muchos aspectos a mejorar. Impulsadas por esta primera experiencia han surgido nuevas iniciativas de integración más recientes, casi todas ellas entre asignaturas de primer y segundo curso.

Conclusiones: Con el presente estudio no solo queremos mostrar el diseño, contenido y resultados de los seminarios BiFI y otras actividades de integración, sino reflexionar acerca de los obstáculos a los que nos hemos enfrentado y sobre aprendizaje real del estudiante. ¿Merece la pena?

P66. ANÁLISIS INTEGRAL, PROPUESTAS DE MEJORA Y REORIENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALUMNOS INTERNOS (PAI) DE UNA FACULTAD DE MEDICINA

Cristina Cisterna Viladrich, Emilio Cervera Barba, Diana Monge Martín, Sophia Denizón Arranz, Cristina García de Leonardo Mena, Santiago Álvarez Montero y Fernando Caballero Martínez

Facultad de Medicina. Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Introducción y objetivos: El Programa de Alumnos Internos (PAI) de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria es

un itinerario electivo para el alumnado de cursos clínicos sustentado en un incremento de las prácticas hospitalarias para favorecer el aprendizaje en entornos clínicos. Se trata de un programa de internado clínico estructurado cuyos pilares son: Estancias prolongadas inmersivas en los servicios hospitalarios. Trabajo autónomo del contenido teórico de materias clínicas, a través del aula virtual, sincronizado con rotaciones por distintos servicios. Tutorías semanales, en pequeño grupo, para resolución de problemas y evaluación. Seminarios y talleres intensivos, al inicio y final de cada cuatrimestre. Idéntica evaluación teórica y práctica que los alumnos del programa convencional.

Métodos: Estudio cualitativo mediante grupos focales de alumnos internos y sus tutores. Análisis por pares y categorización semántica de la información recogida, a cargo del grupo investigador (supervisores del programa y equipo decanal).

Resultados: Entre otras, se detectan dificultades referidas a: Correlación mejorable entre el temario de la asignatura y el contenido de la rotación. Contenido teórico heterogéneo entre los distintos equipos docentes. Aprovechamiento variable de las tutorías en función del tutor. Ausencia de orientación del estudio del alumno interno por parte del coordinador académico de la asignatura (programa convencional). Las propuestas de mejora incluyen, entre otras: Reestructuración de rotaciones en base al temario teórico. Concreción y unificación del contenido de las tutorías, bajo supervisión del coordinador de la asignatura. Encuentros formativos de tutores del internado para compartir experiencias de quienes generan mayor satisfacción en los alumnos. Reuniones de planificación de inicio de curso de coordinadores académicos de asignaturas con los alumnos internos y sus tutores.

Conclusiones: La percepción de los alumnos que eligen un internado clínico como modelo formativo durante la fase clínica del grado y la de los tutores participantes, muestra que el modelo no está exento de dificultades que requieren esfuerzos específicos de coordinación y supervisión centralizada.

P67. LO FÁCIL ES QUE EL PEZ PIQUE, LO MÁS DIFÍCIL ES INTENTAR CONVENCERLE QUE EL MEJOR LUGAR EN EL MUNDO PARA ÉL ES TU BARCA

Miriam Fernández Fernández, Eva María Monsalve Argandoña, Cecilia Fernández Vaquero y Sílvia Llorens Folgado

Facultad de Medicina de Albacete.

Introducción, objetivos y métodos: En la Facultad de Medicina de Albacete de la UCLM, los objetivos y contenidos de aprendizaje se estructuran en módulos. Los módulos tienen una secuencia conceptual en el tiempo estructurándose en cinco fases, cada una con un objetivo pedagógico concreto. La asistencia a clases teóricas es voluntaria, sin embargo, la pandemia ha generado que exista absentismo en las aulas. En las clases se prima la participación activa del estudiante ya que promueve niveles más profundos de procesamiento de la información (codificar, almacenar, recuperar), pero para ello, es esencial que el alumnado mantenga la atención en la sesión que se convierte en un reto para el educador. Se ha diseñado una estrategia de enseñanza para captar el interés del estudiante involucrándole en el proceso de aprendizaje activo que se basa en la introducción de preguntas con diferente grado de dificultad durante el periodo de impartición de un módulo, con diferentes finalidades: Valorar el aprendizaje en tiempo real del alumnado, Optimización de la enseñanza, Fomentar la asistencia al aula. Se empleará el *software* Turning point y mediante tarjetas de respuesta remota estudiantil se recogen y analizan los resultados en tiempo real exclusivamente en el aula.

P68. MEJORA DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA BASADA EN CASOS EN EL GRADO DE MEDICINA

J. Rodríguez-Durán¹, C. Izquierdo-García¹, A. Carrasco-Temiño¹, J. Bermejo Fernández-Nieto¹ y D. Carnevali-Ruiz^{1,2}

¹Quirónsalud. ²Universidad Europea de Madrid.

Introducción: En la actualidad, el modelo de aprendizaje de los estudiantes universitarios ha sufrido un cambio significativo. Numerosos estudios tratan el cambio generacional en la Educación como tema a trabajar. En el Grado de Medicina, el razonamiento clínico es una de las técnicas a desarrollar para en un futuro lograr un diagnóstico certero a través del razonamiento obtenido con las evidencias y conocimiento de los que dispone.

Objetivos: El presente estudio tiene el objetivo de mejorar el razonamiento clínico de estudiantes de 4º de Grado en Medicina de la Universidad Europea de Madrid en la materia de Infecciosas en el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid. Esta experiencia se desarrolló en 4º curso. Los estudiantes se dividieron en grupos de máximo 10 personas, para la realización de tres talleres presenciales y obligatorios. La actividad consistía en la resolución de un caso clínico a través de información obtenida secuencialmente a través de tarjetas. El docente tiene un papel de guía y apoyo en la actividad. Tras la finalización, se realizó un *debriefing* para poner en común el diagnóstico y las razones que les hizo llegar al mismo.

Resultados y discusión: La satisfacción muestra que, el 89% de los estudiantes consideran que han aprendido más con esta metodología sobre los temas abordados; mientras que, el 93% de los estudiantes indicaron que la metodología utilizada les había ayudado a entender mejor los temas abordados en la sesión. Por último, a la pregunta de si recomendarían la implementación de esta metodología en un número significativo de clases, el 85% de los estudiantes afirmaron que lo recomendarían.

Conclusiones: Las conclusiones obtenidas destacan la importancia de trabajar el razonamiento clínico en el Grado en Medicina, la utilización de esta metodología recomendada por los estudiantes y el logro de una mejor preparación para cursos posteriores y para su futuro desarrollo profesional.

P69. EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS DURANTE EL APRENDIZAJE

Francisco Martínez Martínez¹ y Fernando Santonja Medina²

¹Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia. ²Universidad de Murcia.

Introducción: Se discute sobre la baja asistencia a clase de los alumnos de medicina y la importancia de acudir a ellas para el aprendizaje.

Objetivos: Analizar el aprendizaje de nuestros alumnos tras impartir 6 Unidades temáticas (UT) de traumatología del curso 2021-22.

Métodos: Se han realizado exámenes voluntarios para intentar medir los conocimientos adquiridos de las UT seleccionadas. Se elaboró una evaluación con imágenes y vídeos para analizar la comprensión y conocimiento de cada UT. Se realizaron al menos una semana antes de impartir cada UT y tras 7-10 días tras completar la UT.

Resultados: Participaron 208 alumnos de un total de 212, pero solo 180 tenían al menos dos evaluaciones pre y post.

Conclusiones: Se confirma que los alumnos mejoran en nivel de conocimiento de las materias impartidas durante la clase comparando los conocimientos previos y posteriores a la ejecución de las mismas. Por lo que consideramos que si el método empleado es correcto la asistencia a clase es muy positiva para la obtención de conocimientos.

P70. CREACIÓN DE HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA DE ALTA FIDELIDAD EN ACCIDENTE CON MÚLTIPLES VÍCTIMAS

Pablo Salas-Medina, Nicolas Sojo-Moyano, María Muriach-Sauri, Pablo Baiño-Remiro, Eladio J. Collado-Boira, Ana Folch-Ayora, Raquel Flores-Buils y Estefanía Ruiz-Palomino

Unitat Predepartamental d'Infermeria. Universitat Jaume I.

Objetivos: El objetivo general del estudio es diseñar y validar una herramienta que permita evaluar a los estudiantes de grado en la simulación de alta fidelidad en estudiantes de enfermería, medicina y psicología. Específicos: formular los ítems y las dimensiones de la herramienta de evaluación. Determinar la validez de contenido, y establecer las propiedades psicométricas.

Métodos: Estudio descriptivo. Teniendo como población a estudio los estudiantes de cuarto curso del grado en enfermería, psicología y los estudiantes de quinto y sexto curso de dicha Universidad, siendo la muestra los estudiantes del curso accidentes de múltiples víctimas, matriculados en años 2021 (N = 90). Se desarrolló la herramienta en 4 dimensiones, con un total de 27 ítems. Se emplea un cuestionario Likert con cuatro opciones, cumplimentada por 16 expertos. La validez de contenido se estableció mediante el panel de expertos, la validez de constructo se estudió con la correlación de Pearson, aplicando el alfa de Crombach.

Resultados: Se obtuvo una tasa de respuesta por parte de los expertos del 75% (n = 12). La consistencia interna global de la herramienta es excelente con respecto al alfa de Crombach ($\alpha = 0,911$) con respecto a las dimensiones se alcanzaron buenos resultados, Aspectos generales ($\alpha = 0,618$), introducción al escenario de urgencia traumológica ($\alpha = 0,893$), evolución escenario ($\alpha = 0,813$) y evolución soporte vital avanzado ($\alpha = 0,891$). En cuanto al grado de correlación alcanzado de forma global, también se clasificó como

Tabla P69

	PRE	POST	n	DIF	ABCC/5
Fracturas (máx 14 p)	6,5 ± 2,6	10,2 ± 3,1	175	3,67	
Rodilla *(ligam-men) (máx 8 p)	3,2 ± 1,9	5,8 ± 1,4	168	2,6	4,5/5
Cifosis* (máx 8 p)	2,3 ± 2,5	5,9 ± 3,6	150	3,56	4,8
Escoliosis* (máx 8 p)	1,8 ± 1,6	6,3 ± 4,1	144	4,55	4,8
Cortedades* (máx 8 p)	0,67 ± 0,98	3,1 ± 1,59	127	2,43	4,9
F-patelar* (máx 8 p)	1,56 ± 1,3	2,98 ± 1,14	81	1,41	4,9
Desalineac* MMII (máx 8 p)	0,78 ± 1,1	3,40 ± 1,52	142	2,62	4,9
Total (62 p)	14,5 ± 6,0	31,4 ± 9,8	180	17,0 ± 8,2	

excelente (CCI: 0,95). La dimensión muy buena alcanzando una validez de constructo > 8.

Conclusiones: La herramienta presenta propiedades psicométricas que lo hacen válido y fiable. Los resultados de la fiabilidad indican que todos los ítems presentan un nivel adecuado en función a la consistencia interna de la herramienta de evaluación, confirmando la homogeneidad de la herramienta al agrupar los ítems en dimensiones. Los coeficientes de correlación interclase muestran una fiabilidad excelente, igual el alfa de Crombach a nivel global y dimensional.

P71. EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS (ABP) Y OTRAS METODOLOGÍAS DOCENTES EN EL GRADO EN MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE DEUSTO

Nerea Sáenz Bilbao, Susana Romero Yesa
y Ane Gutiérrez Aguirregabiria

Unidad de Educación Médica. Universidad de Deusto. Bilbao.

Introducción, objetivos y métodos: La Universidad de Deusto (UD) ha apostado por el ABP como metodología clave en el Grado en Medicina, siguiendo el ejemplo de Facultades de Medicina que trabajan con esta metodología, como la Universidad McMaster en Canadá y la Universidad de Girona (UdG) en España. El ABP se complementa con otras metodologías activas como talleres, seminarios, prácticas preclínicas, prácticas de laboratorio, simposios y mesas-coloquio, organizadas en el horario de forma estratégica. Estas metodologías activas están en línea con el modelo propio de aprendizaje centrado en el estudiante desarrollado e implantado en la UD y uno de los pilares de nuestro modelo de formación. Cada curso se divide en diferentes materias que se desarrollan de forma consecutiva, teniendo una duración de entre cuatro y once semanas según que los ECTS asignados sean seis, doce o dieciocho. De esta forma, en una materia se suelen desarrollar entre cuatro y diez ABP, y una media de entre diez y treinta actividades de otro tipo. En el tiempo de cada materia se incluye su evaluación, de forma que sea continua, que evalúe tanto el proceso como el resultado, y contemple las competencias específicas y las transversales, así como a todos los agentes: estudiante, grupo, docente y actividades. Para la correcta coordinación tanto vertical como horizontal de las materias del grado, una de las estructuras fundamentales para garantizar la puesta en práctica del modelo docente es la Unidad de Educación Médica, integrada en la Unidad de Innovación Docente de la Universidad de Deusto. Entre sus funciones destacan, entre otras, realizar el seguimiento y evaluación de las materias de aprendizaje, asesorar al profesorado sobre nuevas metodologías docentes y evaluación, asegurar la coherencia de las actividades de aprendizaje programadas con la metodología establecida y promover la innovación docente en el ámbito de la salud.

P72. PROPUESTA DE INNOVACIÓN EDUCATIVA SOBRE APRENDIZAJE SERVICIO EN ESTUDIANTES DE PODOLOGÍA

Nuria Garres Aragiés^{1,2}, Ana Isabel Invernón Gómez³
y Francisco Javier Canca Sánchez¹

¹Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud. Universidad de Málaga. ²Departamento de Enfermería y Podología. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Málaga. ³Facultad de Ciencias Sociales y de la Educación de la UCAM; Enseñanza Secundaria en la especialidad de Intervención Sociocomunitaria.

Introducción, objetivos y métodos: En la universidad, como institución educativa, recae la responsabilidad de formar a sus estu-

diantes dotándolos de conocimientos y habilidades que les permitan la transformación individual e influir en el proceso de transformación de la vida social. Desde esta perspectiva e impulsados por una necesidad de innovación con una tendencia humanista, proponemos pilotar el aprendizaje-servicio en el Grado de Podología, y poder optar en un futuro a consolidar esta metodología en dicho grado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Según la Red de Aprendizaje Servicio de las Universidades Catalanas, el aprendizaje-servicio es una propuesta docente y de investigación que integra el servicio a la comunidad y el aprendizaje académico en un solo proyecto que permite al estudiante formarse trabajando sobre la base de necesidades reales del entorno con el objetivo de mejorarlo. Se trata de aplicar una metodología dirigida a generar en el participante un aprendizaje significativo a través de un diseño activo en el que el receptor se convierte en agente activo de su propio aprendizaje. Así, la presente experiencia se ha orientado hacia la realización de prácticas interdisciplinares con diferentes asociaciones malagueñas conveniadas y la Unidad Docente Asistencial de Podología. El objetivo es establecer lazos de comunicación e intercambio de conocimientos con profesionales de atención a colectivos con diversidad funcional y a la vez formar a los futuros profesionales del área más clínica en la atención a pacientes con singularidades específicas. Se espera fortalecer la calidad formativa del Grado de Podología a través de una iniciativa novedosa y motivadora para el alumnado, hacerlos conocedores de las diferentes necesidades de los colectivos más vulnerables, así como poner en práctica metodologías eficaces de atención a esta tipología de pacientes.

P73. ¿SE PUEDE DEMOSTRAR QUE EL NIVEL DE EXIGENCIA DEL PROFESOR SE TRADUCE EN DIFERENCIAS EN LAS CALIFICACIONES DE UNA ASIGNATURA?

Miguel Fernández-Villacañas Marín¹, Elena Martínez Carracelas²,
Matilde Moreno Cascales¹ y Diego Flores Funes^{1,3}

¹Centro de Estudios en Educación Médica. Departamento de Anatomía Humana. Universidad de Murcia. ²Servicio de Medicina de Familiar y Comunitaria. Hospital Lorenzo Guirao. Cieza.

³Servicio de Cirugía General. Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca.

Introducción, objetivos y métodos: Durante el análisis de un estudio comparativo, planteado para evaluar la influencia de enseñar Anatomía del cráneo en un taller con un método de dibujo sistemático, a alumnos voluntarios de 1º Medicina y pertenecientes a dos grupos de teoría, se observaron diferencias en las calificaciones de los distintos componentes de la nota, más allá de las esperadas por la intervención. Partiendo de esta observación se planteó profundizar en el análisis comparativo para evidenciar el motivo de las diferencias de calificaciones según la pertenencia a uno u otro grupo de teoría con la aparente única diferencia de ser impartidos por distinto profesor. La asignatura fue evaluada con exámenes teóricos diferentes para Grupo 1 y 2 y un examen práctico común. Para el seguimiento del taller de cráneo se estudiaron específicamente las preguntas sobre cráneo.

Resultados y discusión: En las calificaciones del examen teórico se observaron diferencias significativas entre el G1 (6,17 (± 2,71)) vs. G2 (8,04 (± 2,31)) (p < 0,01), no observándose en el examen práctico: G1 (8,57 (± 2,50)) vs. G2 (8,57 (± 1,61)) (p = 0,60). Se descartó el hecho de que realizar el taller actuara como factor de confusión haciendo un análisis por subgrupos, objetivando que las diferencias observadas eran consistentes. Los asistentes al taller obtuvieron en el teórico: G1 6,81 (± 2,99) vs G2 8,96 (± 2,33) (p < 0,01), y en el práctico: G1 8,95 (± 1,68) y G2 8,90 (± 0,80) (p 0,62). Los no asistentes obtuvieron en el teórico: G1 5,97 (5,45-6,49) vs G2 7,42 (6,99-7,85) (p < 0,01), y en el práctico: G1 8,10 (± 2,65) vs G2 8,30 (± 1,85) (p 0,64).

Conclusiones: Existen diferencias significativas entre ambos grupos según el profesor, ello que resalta la importancia de contar con una estandarización de la enseñanza y la evaluación de las asignaturas a fin de minimizar las diferencias que pueden tener trascendencia en los expedientes finales.

P74. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA INFLUENCIA DEL PROYECTO DOCENTE DE EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL EN ALUMNOS DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Ainhoa Murillo¹, Nieves Díez², Virginia La Rosa³, Guadalupe Beitia⁴, Beatriz Marcos⁴, Leire Sola³ y Leire Arbea^{4,5}

¹Estudiante. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra.

²Unidad de Formación Clínica. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. ³Unidad de Docencia Práctica. Facultad de Enfermería. Universidad de Navarra. ⁴Departamento de Farmacología y Toxicología. Facultad de Farmacia y Nutrición. Universidad de Navarra. ⁵Departamento de Farmacología y Toxicología. Facultad de Farmacia y Nutrición. Universidad de Navarra. ⁵Departamento de Oncología. Clínica Universidad de Navarra.

Introducción: La educación interprofesional es un enfoque de la enseñanza que reúne a estudiantes de diferentes grados con el fin de aprender juntos para mejorar la colaboración y la calidad de sus actividades. Aplicada en el ámbito de la salud, pretende influir de manera positiva en el cuidado del paciente y su familia. Ante la carencia de formación en este ámbito surge el proyecto Educación Interprofesional de la Universidad de Navarra, con el objetivo de formar a sus alumnos de Enfermería, Farmacia y Medicina de forma conjunta.

Objetivos: Analizar la influencia del proyecto en los alumnos de la primera promoción a través de un estudio cualitativo exploratorio.

Métodos: Análisis temático de 16 entrevistas semiestructuradas, en las que se reflejan las percepciones y sensaciones de los estudiantes de los grados de Medicina, Enfermería y Farmacia.

Resultados y discusión: Se han identificado 3 grandes temas. El primero, la Educación Interprofesional como oportunidad para el crecimiento personal. El segundo, la asignatura Educación Interprofesional como herramienta de motivación para el aprendizaje. Y, por último, la toma de conciencia sobre la importancia y la realidad del trabajo en equipo.

Conclusiones: Los estudiantes que han cursado este proyecto de EIP consideran que han descubierto y aprendido las claves del trabajo interprofesional, a través de unas metodologías docentes activas que no solo han motivado el aprendizaje en equipo centrado en el paciente, sino que ha supuesto una oportunidad de crecimiento personal.

P75. LECCIONES APRENDIDAS EN LA PUESTA EN MARCHA DEL CURRÍCULUM INTEGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Mar Cuadrado-Tejedor¹, Nieves Díez¹, Manuel Alegre², Alfredo Gea³ y Leire Arbea⁴

¹Departamento de Patología, Anatomía y Fisiología. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. ²Servicio de Neurofisiología. Clínica Universidad de Navarra. ³Departamento de Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra.

⁴Departamento de Oncología. Clínica Universidad de Navarra. Unidad de Educación Médica Facultad de Medicina. Universidad de Navarra.

Introducción: La Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra ha emprendido un cambio en el plan de estudios del Grado en

Medicina y, desde el curso académico 2020-2021, ofrece un Currículo Integrado basado en dos principios fundamentales: la integración y el aprendizaje activo.

Objetivos: Analizar desde un punto de vista reflexivo la experiencia de la puesta en marcha de la primera fase de este nuevo plan para poder aplicar lo aprendido al desarrollo de los últimos cursos, y para poco a poco, ir mejorando el modelo.

Métodos: Por un lado, un análisis reflexivo de la puesta en marcha del nuevo plan, y por otro, una encuesta evaluable en escala tipo Likert que facilita un análisis cuantitativo. La encuesta contiene 9 preguntas referidas a la vinculación del profesor con el diseño y conocimiento del currículo integrado, 11 preguntas relacionadas con la docencia impartida en 1º y 2º, y 8 preguntas para los profesores de 3º que participan en las rotaciones clínicas. Participación: 35 profesores de 1º-2º, y 45 profesores de 3º curso.

Resultados y discusión: Los resultados de la encuesta demuestran que, aunque se ha conseguido un óptimo alcance de la integración curricular en cuanto a la docencia, en la parte de evaluación, es necesario trabajar en común para lograr una evaluación con carácter integrador. Asimismo, tanto la encuesta como la experiencia adquirida a lo largo de estos años ponen de manifiesto la importancia de la formación del profesorado en educación médica, así como la necesidad de un adecuado y eficiente plan de comunicación.

Conclusiones: Nuestra experiencia en el desarrollo del nuevo plan de estudios podría ser aplicable en otros entornos ya que, nos ha permitido establecer una serie de recomendaciones fácilmente transferibles a otros cambios metodológicos presentes en el ámbito de la educación médica.

P76. DISEÑO, PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO DE ASIGNATURAS BASADAS EN LA METODOLOGÍA DE SIMULACIÓN. EXPERIENCIA DE DOCE AÑOS EN CIENCIAS DE LA SALUD

Andrés Rodríguez Sacristán Cascajo¹, Antonio Millán Jiménez¹, Kina Espinosa Jiménez Carles², Anselmo Andrés Martín¹, Antonio González Meneses¹ y Manolo Sobrino Toro¹

¹Departamento de Medicina. Universidad de Sevilla.

²Departamento de Pediatría. Universidad de Sevilla.

Introducción: La enseñanza basada en la metodología de la simulación está en auge en todos los campos de la ciencia. La introducción de la simulación en grados de ciencias de la salud es hoy día una realidad docente consolidada.

Objetivos: Nuestro objetivo en este artículo es mostrar la experiencia acumulada tras el desarrollo e implementación de una asignatura basada en esta metodología. Veremos las características de la asignatura, el desarrollo inicial del programa, la elección de los materiales precisos, los objetivos generales y las competencias específicas. Desarrollamos el concepto de líneas de competencias clínicas, un sistema de evaluación propio y valorar la calidad percibida por el alumno.

Métodos: Se diseñó una asignatura denominada Simulación en Pediatría. Para ello adaptamos y aplicamos la metodología docente de la simulación al programa de formación en el área de pediatría.

Resultados y discusión: La asignatura entró en vigor en el año 2009 como asignatura optativa. Se implantó en el quinto curso del grado de Medicina. Su carga de créditos ECTS es de 6. Ha sido cursada por más de 900 alumnos. Definimos las líneas de competencia clínica. Proponemos un sistema de evaluación y un análisis de la calidad de la enseñanza percibida por el alumno.

Conclusiones: El desarrollo de asignaturas basadas en simulación es un proceso complejo, que precisa de la formación y pericia clínica de los profesores. Es importante también la adaptación a la realidad del entorno docente propio. El desarrollo del programa, la

adaptación del método y el análisis de la calidad percibida son un proceso en continua evolución.

P77. ACTUACIONES DESDE EL ÁMBITO EDUCATIVO PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL

Beatriz de Lara Pérez

Programa de Doctorado en Biomedicina, Investigación Traslacional y Nuevas Tecnologías en Salud. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Introducción: La prevalencia de sobrepeso y obesidad ha tenido un incremento preocupante a nivel mundial en las últimas décadas y se ha convertido en un problema serio en materia de salud pública. En la población infanto-juvenil (2-24 años) el porcentaje de obesidad es aún más alarmante. Son varias las intervenciones a nivel escolar que

se han ido llevando a cabo en los últimos años para la prevención de la obesidad infantil, pero pocas han sido verdaderamente eficaces.

Objetivos, métodos y resultados: El objetivo de esta comunicación es proponer la introducción de la alimentación consciente (*mindful eating*), en el currículum de los centros educativos de primaria. Tras realizar una revisión sistemática de los estudios científicos realizados en los últimos 10 años, sobre programas basados en *mindfulness* para la prevención de la obesidad infantil, se encontraron mejoras estadísticamente significativas en la mayoría de los casos donde se evaluaron cambios en los hábitos alimentarios, en las porciones de comida, en la reducción del estrés o en la reducción de antojos en los menores.

Conclusiones: El entorno escolar es un escenario óptimo para fomentar una alimentación equilibrada y consciente. A tenor de la revisión bibliográfica realizada, las medidas para la lucha contra la obesidad infantil deben ir encaminadas a dotar de estrategias a los centros educativos, a los educadores y a los menores para prevenir su aparición.