

consideró preparado para ser docente después del curso. Kirkpatrick 3-Conducta: tres meses después del curso, el 93% de los residentes reportó realizar sesiones de docencia en grupo pequeño, mejorar el clima de aprendizaje y promover el autoaprendizaje. El 87% ejecutaba clases y realizaba *feedback* con residentes de años inferiores e internos.

**Conclusiones:** El curso de docencia en el campo clínico para residentes fue factible de implementar, tuvo un alto grado de satisfacción entre los residentes, la mayoría de ellos reportó haber perfeccionado sus habilidades docentes y aplicar lo aprendido tres meses después de haber llevado el curso.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.061>

### Residencia de pediatría: valoración de las actividades docentes desde la perspectiva de los residentes



Laura Godoy Sánchez,  
Gloria Martínez Alvarez,  
Bella Ibarra Cardozo,  
Leónidas Rodríguez Adorno

Hospital General Pediátrico Niños de Acosta  
Ñú

**Introducción:** El sistema de educación de posgrado debe contar con evaluación periódica, con el objeto de reorientar su actuación en búsqueda de la excelencia.

**Objetivo general:** Analizar la valoración de las actividades docentes, desde la perspectiva de los residentes.

**Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal por encuestas anónimas a residentes de pediatría del Hospital General Pediátrico (HGP), en octubre de 2016.

**Variables:** Servicio de rotación, tutoría, sesiones clínicas en la rotación, labor asistencial, investigación/ética, comité de docencia, sesiones clínicas generales, urgencias, biblioteca/archivo. Para la valoración se utilizó la escala de Likert (buena, muy buena, suficiente, deficiente y mala). Los datos fueron analizados en SPSS v.21 utilizando estadística descriptiva; se consideró un error alfa < 0.05.

**Resultados:** Participaron 47 residentes de los tres años de residencia, R1: 17, R2: 16, R3: 14. La valoración del servicio de rotación fue buena/muy buena (B/MB) en 70.2%.

**Tutoría:** El 63.8% no tuvieron entrevistas periódicas con el tutor, cuya tarea se consideró satisfactoria en el 40.4%. Las sesiones clínicas en la rotación: B/MB en el 42.5%. Supervisión de la labor asistencial B/MB: 59.6%. Investigación/ética: el 51.1% participa en proyectos de investigación. Trato con los pacientes B/MB en el 76%. Labor del comité de docencia: B/MB en el 59.6%. Se entregó el programa al 93%. Sesiones clínicas generales B/MB en el 83%. Supervisión de las guardias de urgencias: B/MB 93.2%. Se consideró la biblioteca como B/MB en el 65.9%. El 97.9% (46/47) volvería a elegir el HGP para formarse.

**Conclusiones:** Las actividades docentes mejor valoradas fueron las guardias de urgencias, las sesiones clínicas gene-

rales y los servicios de rotación. Existen puntos a mejorar como la tutoría, las sesiones clínicas durante la rotación y el área de investigación.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.062>

### Percepción del estado actual de la docencia realizada por residentes UC



Felipe Riquelme, Francisco Perez Trestat,  
Ximena Triviño Bonifay

Pontificia Universidad Católica de Chile

**Introducción:** Un rol muy relevante dentro del currículo basado en competencias CanMEDS es el de la docencia. Existen iniciativas que demuestran la importancia que se ha dado en los últimos años a este rol dentro de nuestra universidad y existen estudios que muestran el valor que le dan los residentes de diferentes especialidades a la docencia. ¿Cómo han evolucionado estas percepciones en los últimos años?

**Objetivo:** Recoger las percepciones de los residentes sobre el rol de docente y de la docencia que realizan.

**Materiales y métodos:** Se realizó una encuesta en formato on-line, repartida por correo electrónico, destinada a todos los residentes de especialidades médicas de la UC.

**Resultados:** Un total de 178 (27%) personas respondieron el cuestionario on-line sobre el nivel de formación en docencia. El 63.8% declara no tener formación en docencia, el 20% declara realizar estudio personal en docencia y el 15% dice haber realizado al menos un curso. La realización de diplomados o magister alcanza un 7% de la muestra. A quién es realizada la docencia es, de mayor a menor frecuencia: a internos, residentes de 1.º, residentes de 2.º y alumnos de 4-5.º año. El lugar en donde se realiza docencia es, ordenado de mayor a menor frecuencia: intrahospitalario, ambulatorio y luego salas de clases y seminarios. Sobre las percepciones en la realización de docencia, se evalúa el nivel de acuerdo respecto a diversas afirmaciones (en una escala de 1 a 5). Las afirmaciones con promedios de 4-5 son las siguientes: «Al finalizar el programa me gustaría realizar docencia», «Creo que es útil tener formación en docencia», «Me agrada realizar docencia», «Realizar docencia es un rol importante para los residentes» y «Me gustaría realizar más docencia en mi trabajo». Las afirmaciones con promedio menor a 3 son: «Evito realizar docencia», «Me siento obligado a realizar docencia», «Asisto periódicamente a actividades relacionadas con la educación médica».

**Conclusiones:** Este estudio descriptivo es una contribución a la caracterización del perfil de nuestros residentes, en su mayoría sin formación formal en docencia, pero la realizan activamente a internos, residentes y otros alumnos, sobre todo en el intrahospitalario. Poseen una gran valoración por la docencia, ya que les gusta realizarla, creen que es un rol importante para el residente, les gustaría recibir formación luego de finalizar el programa de especialización y les gustaría realizar más en su trabajo.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.063>