

Respuesta de los autores

Sr. Director: En nuestro artículo presentamos dos recursos docentes generados de forma participativa por tutores y otros colaboradores docentes en el marco de un programa formativo para el desarrollo del nuevo programa oficial de la especialidad de medicina de familia y comunitaria. Su fin

Palabras clave: Capacidades.
Expectativas. Necesidades. Docencia
MIR. Programa MIR.

no es otro que facilitar al tutor y otros docentes su labor con el residente.

Estamos de acuerdo que el ciclo reflexivo se puede aplicar a cualquiera de las dos guías en el marco del encuentro docente entre tutor y residente. De hecho, para aprender hay que cambiar, y ello exige un proceso reflexivo ineludiblemente. En nuestro caso, pretendemos que el empleo del recurso docente favorezca el encuentro y la estrategia de supervisión clínica fomentando la práctica reflexiva¹, entendiendo ésta como ciclos repetidos de planificación, observación y reflexión sobre la acción realizada, bien por el residente o conjuntamente entre éste y el tutor u otros colaboradores docentes. En fin, la evidencia apunta a que la identificación de las propias necesidades en la práctica clínica, la participación activa y la reflexión sobre sus progresos son clave para una formación eficaz y significativa².

**Francisco Molina Durán^a
y Francisco José Sánchez Marín^b**

^aDirección General de Calidad Asistencial.
Formación en Investigación Sanitaria.
Consejería de Sanidad de la Región
de Murcia. Servicio Murciano de Salud.
Murcia. España.

^bÁrea de Formación. Fundación
para la Formación e Investigación Sanitarias.
Consejería de Sanidad de la Región
de Murcia. Murcia. España.

1. Medina JL. La metodología formativa reflexiva. En: Gairín J, Armengol C, editores. Estrategias de formación para el cambio organizacional. Barcelona: Praxis; 2003.
2. Mazmanian PE, Davis DA. Continuing medical education and the physician as a learner: guide to the evidence. JAMA. 2002;288:1057-60.