



**ASOCIACIÓN PERUANA DE
FACULTADES DE MEDICINA**

**PROGRAMA OFICIAL
Y
LIBRO DE RESÚMENES**



30 DE NOVIEMBRE AL 3 DE DICIEMBRE DE 2005

Lima - Perú

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

30 DE NOVIEMBRE AL 3 DE DICIEMBRE DE 2005

Hotel Sheraton		30 de Noviembre		03 de Diciembre	
01 de Diciembre		02 de Diciembre		03 de Diciembre	
REGISTRO					
19:00					Inauguración y Recepción de Bienvenida
HORA					
07:45 - 08:30					
08:30 - 09:15	Tendencias en la Educación Médica Actual Dr. José Venturilli Universidad McMaster - Canadá	Perfil del Docente y su Profesionalización Dr. José Venturilli Universidad McMaster - Canadá			Mesa Redonda: Exámenes Nacionales de Medicina Dr. Ernesto Casalino (Perú) Dra. Margarita Barón (España) Dr. Diego Giraldo (Colombia)
09:15 - 10:00	Panorama Internacional: América Latina Dr. Pablo Pujido Director Ejecutivo - FEPAFEM	Reforma Curricular Dr. Manuel Gutiérrez Director de Educación Médica Facultad de Medicina - UPCH			Pausa - Café - Posters
10:00 - 10:20	Pausa - Café - Posters				
10:20 - 11:05	Panorama Internacional: Norteamérica Dr. David Hawkins Director Ejecutivo - Association of Canadian Medical Colleges (ACMC)	Perfil Profesional del Médico Cirujano Dra. Edwina Yen Consejera Técnica de Recursos Humanos OPS/OMS			Sesión de Presentación de Posters
11:05 - 11:50	Panorama Internacional: Europa Dra. Margarita Barón Presidenta - Asociación Europea de Educación Médica	Mesa Redonda Concordancias y Discrepancias entre Perfil de Formación y Perfil Profesional Dr. José Venturilli, Dr. Manuel Gutiérrez y Dra. Edwina Yen			Mesa Redonda: Acreditación de Facultades de Medicina Dr. Juan de Dios Altamirano del Pozo (Perú - CAFME) Dr. Diego Giraldo Samper (Colombia) Dr. Octavio Enrique Lorca (Chile)
11:50 - 13:15	Mesa Redonda Experiencias Internacionales sobre nuevos modelos de Enseñanza Médica	Simposio Experiencias Nacionales en Educación Médica: Conclusiones de Seminarios PreCongreso			
13:15 - 14:30	Conferencia Rol Cambiante de la Industria Farmacéutica en la Educación Médica Dr. Honorio Silva Vice Presidente de Science and Medical Professional Development, Pfizer Inc				
14:30 - 15:15					Conferencia: Sistemas de Información en Educación Médica Dr. Oscar Gayoso Cervantes - REPEBIS
15:15 - 16:00	Simposios 1 a 4	Simposios 9 al 12			Conferencia: Docencia Médica Basada en Evidencias Dr. Carlos Saucedo - IDREH
16:00 - 16:45					Conferencia: Formas de Financiamiento de la Educación Médica Dr. Juan Miyahira - UPCH
16:45 - 17:05	Pausa - Café	Pausa - Café			Pausa - Café
17:05 - 17:50					Conferencia: Formación Humanística del Médico Dr. Raúl León Barúa - Academia Nacional de Medicina
17:50 - 18:35	Simposios 5 al 8	Simposios 13 al 16			Conferencia: Ética en la Formación Médica Dr. Pedro Ortiz Cabanillas - UNMSM
18:35 - 19:20					
19:20 - 19:45					CONCLUSIONES Y CLAUSURA DEL CONGRESO

Asociación Peruana de Facultades de Medicina

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA



PROGRAMA OFICIAL Y LIBRO DE RESÚMENES

30 noviembre al 3 de diciembre de 2005

Lima Sheraton Hotel

Lima - Perú



Información General

Admisión a Reuniones Científicas

- Identificación obligatoria con la credencial.
- En caso de pérdida, la Secretaría otorgará duplicado con costo de S/. 100.00 Nuevos Soles.

Conferencias, Mesas Redondas y Simposios

- De acuerdo al horario y salas programadas

Presentación de trabajos

- Los trabajos aceptados deben ser presentados en Póster.
- Ubicación: Salón Foyer - Lima Sheratón Hotel
- Usted dispondrá de un panel acrílico proporcionado por la Asociación Peruana de Facultades de Medicina. La medida a utilizarse de cada panel es de 95 cm. de ancho x 232 cm. de altura.
- Los POSTER deberán colocarse con Cinta double fase (3M), que no daña el panel ni los póster.
- No podrán usarse clavos ni pintura.
- Los Póster deberán ser colocados antes de las 10:00 a.m. del 1 de diciembre y retirados a las 05:00 p.m. del 3 de diciembre.
- Los Autores y/o Coautores deberán estar presentes obligatoriamente el 3 de diciembre de 10:20 a 11:05 a.m.

Ayudas Audiovisuales

Todas las salas estarán dotadas de proyectores multimedia y proyectores de diapositivas.

Exhibiciones

A cargo de nuestros auspiciadores en el Salón Korikancha

Certificación

La asistencia al congreso dará derecho a un certificado de asistencia con valor curricular 2.0 créditos.



ÍNDICE

• Presentación	1
• Auspicios	2
• Organiza	3
• Consejo Directivo y Comité Organizador	4
• Comité de Honor	5
• Coodinadores de las Universidades	6
• Comités CPEM - 2005	7
• Expositores	9
• Invitados Extranjeros	10
• Programa	11
• Programa de Simposios	15
• Resúmenes de Trabajos Presentados	17
• Índice de Autores	36
• Simposios - Relatorias	37
• Reuniones Institucionales	44
• Agradecimientos	45



Lima, 30 de noviembre al 3 de diciembre de 2005



PRESENTACIÓN

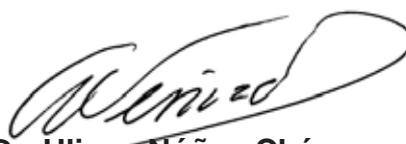
Estimados amigos:

La Asociación Peruana de Facultades de Medicina – ASPEFAM les expresa su más cordial bienvenida al **I Congreso Peruano de Educación Médica**, convencidos que hemos iniciado en el Perú un nuevo capítulo en el esfuerzo nacional por promover la formación de los médicos en nuestro país.

Este evento representa el encuentro más importante de la educación médica peruana, al congregarse a cientos de médicos, docentes, académicos, investigadores, y en general profesionales y estudiantes de las ciencias de la salud, tras el objetivo de analizar, discutir y generar propuestas en torno a temas de la mayor trascendencia, tales como la pertinencia y responsabilidad social de la educación médica, el aprendizaje basado en problemas y enfocado por competencias, el papel de la medicina general integral, la enseñanza integral de la medicina, la migración profesional y el reconocimiento internacional de títulos, entre otros importantes temas.

El programa científico ha sido preparado procurando balancear los diferentes aspectos de la formación médica, tanto en el pregrado como en el posgrado. Les presentamos los resúmenes de los trabajos presentados, los cuales representan un valioso aporte en el esfuerzo por conocer e investigar nuestra propia realidad, así como las relatorías que serán sometidas a discusión en los simposios y que abordan temas centrales en la educación médica. De esta manera, el Congreso privilegia el debate de las ideas, el compartir las experiencias, y el generar consensos y propuestas para abordar nuestros propios problemas. La valiosa participación de destacados invitados de prácticamente toda América enriquecerá el análisis, y por ello les testimoniamos nuestro nuestro beneplácito por contar con ellos.

Nuestro agradecimiento a los destacados expositores nacionales y extranjeros, a las instituciones nacionales e internacionales y a las empresas que con su apoyo han permitido cristalizar este esfuerzo. Nuestro reconocimiento especial a *Pathfinder Int*, a *United States Agency for International Development (USAID)*, a la *Organización Panamericana de la Salud (OPS)* y a la *Federación Panamericana de Asociaciones y Facultades (Escuelas) de Medicina – FEPAFEM* por el apoyo brindado. El éxito de este evento es fruto de este apoyo y del valioso concurso de todos ustedes que con su trabajo, aportes e ideas construyen diariamente las condiciones para formar al médico que brinde una atención con la calidad y equidad que se requiere.



Dr. Ulises Núñez Chávez

Presidente

Asociación Peruana de Facultades de Medicina
ASPEFAM

AUSPICIOS

- Ministerio de Salud
- Ministerio de Educación
- Asamblea Nacional de Rectores
- Colegio Médico del Perú
- Colegio de Enfermeros del Perú
- Colegio de Obstetrices del Perú
- Colegio Químico Farmacéutico del Perú
- Colegio de Odontólogos del Perú
- Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC)
- Comité Nacional de Residentado Médico (CONAREME)
- Grupo de Iniciativas para la Calidad de la Educación Superior (GICES)
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO)
- United States Agency for International Development (USAID)
- Federación Panamericana de Facultades (Escuelas) de Medicina (FEPAFEM)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Pathfinder Internacional
- Proyecto Amares - Perú

ORGANIZA

Asociación Peruana de Facultades de Medicina

MIEMBROS

Universidad	Sede	Año de Fundación
Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Lima	1856
Universidad Nacional de Trujillo	Trujillo	1958
Universidad Nacional de San Agustín	Arequipa	1961
Universidad Peruana Cayetano Heredia	Lima	1963
Universidad Nacional Federico Villarreal	Lima	1963
Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica	Ica	1980
Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco	Cusco	1982
Universidad Nacional del Altiplano	Puno	1982
Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Lambayeque	1982
Universidad Nacional de la Amazonia Peruana	Iquitos	1983
Universidad San Martín de Porres	Lima	1983
Universidad Nacional de Piura	Piura	1983
Universidad Católica de Santa María	Arequipa	1990
Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión	Huacho	1991
Universidad Nacional del Centro del Perú	Huancayo	1991
Universidad Nacional de Cajamarca	Cajamarca	1991
Universidad Privada de Tacna	Tacna	1991
Universidad Privada Antenor Orrego	Trujillo	1994
Universidad Peruana Los Andes	Huancayo	1996
Universidad Privada San Pedro	Chimbote	1996
Universidad Ricardo Palma	Lima	1997
Universidad César Vallejo	Trujillo	1999
Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH)	Lima	2002

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

CONSEJO DIRECTIVO 2005-2007

Dr. Ulises Núñez Chávez	Presidente
Dr. Fernando Carranza Quispe	Vicepresidente
Dra. Margarita Torres Cano	Tesorera
Dr. Ayar Peralta Vizcarra	Vocal
Dr. Santiago Saco Méndez	Vocal
Dr. Manuel Núñez Vergara	Secretario Ejecutivo

COMITÉ ORGANIZADOR

Dr. Ulises Núñez Chávez	Presidente
Dr. Luis Caravedo Reyes	Miembro
Dr. Rómulo Carrión Arrunátegui	Miembro
Dr. Ernesto Casalino Carpio	Miembro
Dr. Luis Quinto Césare	Miembro
Dr. Javier Torres Noriega	Miembro
Dr. Salomón Zavala Sarrio	Miembro
Dr. Manuel Núñez Vergara	Secretario Ejecutivo



I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

COMITÉ DE HONOR

Dra. Pilar Mazzetti Soler	Ministra de Salud
Arq. Javier Sota Nadal	Ministro de Educación
Dr. Isaías Peñaloza Rodríguez	Decano del Colegio Médico del Perú
Dr. Manuel Peña Escobar	Representante en el Perú OPS/OMS
Dr. Iván Rodríguez Chávez	Presidente de la Asamblea Nacional de Rectores
Dr. Raúl León Barúa	Presidente de la Academia Nacional de Medicina
Dr. Felipe Plaza Fernández	Presidente de la Academia Peruana de Cirugía
Dr. Alejandro Cravioto Quintana	Presidente de la Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Medicina

COORDINADORES DE LAS UNIVERSIDADES

Dra. María Francisca Abad Fernández	UNT
Dr. Walter Alfaro Julca	UPSP
Dr. Gustavo Enrique Anteparra Paredes	UNPRG
Dra. Carmen Cecilia Ayón Dejo	UPCH
Dr. Roberto Jesús Bernardo Cangahuala	UPLA
Dr. Carlos Bernedo Gutiérrez	UNSA
Dra. María Teresa Burga Balarezo	UNP
Dr. Benjamín Castañeda Castañeda	USMP
Dr. Pedro Díaz Urteaga	IDREH
Dra. Alicia Fernández Justy	UNMSM
Dr. Víctor Fernández Torres	UNCP
Dr. Wilder Guevara Ortiz	UNC
Dra. Hilda Jurupe Chico	URP
Dr. Américo Francisco Leyva Rojas	UNFV
Dr. Víctor Raúl Lozano Ibáñez	UPAO
Dr. Héctor Páucar Sotomayor	UNSAAC
Dra. Geraldine Paredes Bottoni	UNJFSC
Dr. Marco Carlos Rivarola Hidalgo	UPT
Dr. Pedro Pablo Salinas Bejarano	UNSLGI
Dra. Ruth Elena Soto Yana	UNA
Dr. Víctor Luis Vásquez Huertas	UCSM
Dr. Rubén Vera Véliz	UCV
Dr. Edwin Villacorta Vigo	UNAP



I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

COMITÉ CIENTÍFICO

Dr. Fausto Garmendia Lorena	Presidente
Dr. Melitón Arce Rodríguez	Miembro
Dr. Guillermo Barriga Salaverry	Miembro
Mg. Eva Miranda Ramón	Miembro
Dr. Jorge Moscol González	Miembro
Dr. Eduardo Paredes Bodegas	Miembro
Mg. Estela Rodríguez Alvarez	Miembro
Dr. Isaac Canales Quevedo	Coordinador Pedagógico
Srta. Reyna Ysabel Arrieta Cholán	Secretaria Administrativa

COMITÉ DE INSCRIPCIONES

Dr. Robert Palomino de la Gala	Presidente
Dr. Nazario Carrasco Izquierdo	Miembro
Dr. Benjamín Castañeda Castañeda	Miembro
Dr. César Chávarri Michaels	Miembro
Dra. Julia Piscoya Sara	Miembro
Dra. Dolores Villanueva Zambrano	Miembro
Sr. Luis Díaz Montes	Área de Informática

COMITÉ DE DIFUSIÓN Y PUBLICACIONES

Dr. José Pacheco Romero	Presidente
Dr. Eleazar Aliaga Viera	Miembro
Dr. Juan Barreto Montalvo	Miembro
Dr. Ignacio Caballero López	Miembro
Dra. Hilda Jurupe Chico	Miembro
Srta. Jenny Palacios Tinoco	Miembro
Dr. César Pastor García	Miembro
Sr. Oliver Uriondo Boudri	Responsable de Informática

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

COMITÉ FINANCIERO

Dr. Juan Ceccarelli Flores	Presidente
Dr. Carlos Battilana Guanilo	Miembro
Dr. César Guzmán Vargas	Miembro
Dr. Jorge Miano Trelles	Miembro
Dr. Juan Miyahira Arakaki	Miembro
Dra. Cecilia Solís-Rosas García	Miembro
Dr. Luis Vidal Neira	Miembro
CPC. Gonzalo Coronado Peche	Contador de ASPEFAM

COMITÉ DE ACTIVIDADES SOCIALES

Dra. María del Socorro de Bambarén	Presidenta
Dra. Rosi Castellanos del Portal	Miembro
Dra. Maura Lizarzaburu Livia	Miembro
Dra. Silvia Suárez Cunza	Miembro
Lic. María Arrieta Cholán	Coordinadora Administrativa
Lic. Cristina Canta Rojas	Secretaria Administrativa

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

EXPOSITORES

DRA. MARGARITA BARÓN

Doctora en Fisiología
Presidenta Asociación Europea
de Educación Médica
España



DR. MARIO ROVERE

Consultor de OPS
Ex- Secretario de Estado
Argentina



DR. JOSÉ VENTURELLI

Experto en Educación Médica
Consultor de OPS
Universidad McMaster
Canadá



DRA. EDWINA YEN

Consejera Técnica de
Recursos Humanos
OPS/OMS



Dr. Juan de Dios Altamirano del Pozo

Perú

Dr. Marcos Arizaca Oblitas

Perú

Dr. Carlos Bernedo Gutiérrez

Perú

Dr. Ernesto Casalino Carpio

Perú

Dr. Oscar Gayoso Cervantes

Perú

Dr. Diego Giraldo Samper

Colombia

Dr. Manuel Gutiérrez

Perú

Dr. David Hawkins

Canadá

Dr. Jorge Huamán Saavedra

Perú

Dr. Raúl León Barúa

Perú

Dr. Octavio Enrique Lorca

Chile

Dr. Juan Miyahira Arakaki

Perú

Dr. Pedro Ortiz Cabanillas

Perú

Dr. Pablo Pulido

FEPAFEM

Dr. Carlos Salcedo Espinoza

Perú

Dr. Honorio Silva

Pfizer

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

INVITADOS EXTRANJEROS

Dr. Marco Álvarez Freire	Director Ejecutivo de la Asociación de Facultades Ecuatorianas de Medicina – AFEME, Ecuador
Dr. Rene Altamirano Reyes	Decano Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - UNAN - Nicaragua
Dr. Juan Adolfo Cattoni	Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción - Paraguay
Dr. William Duke	Vicepresidente de FEPAFEM, República Dominicana
Dra. Trini Espinoza	Relaciones Institucionales, FEPAFEM
Dra. Ana María Ferrari	Decana de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República, Uruguay
Dr. Luis Nicolás Ferreira	Director de FEPAFEM Argentina, Decano de la Facultad de Medicina UCES, Argentina
Dra. Carmen Guerrero	Decana de la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica
Dr. Marcelo Jáuregui	FEPAFEM, Argentina
Dr. Víctor Jiménez	Presidente de la Asociación de Facultades Ecuatorianas de Medicina – AFEME, Ecuador
Dr. Raymundo Jiménez	Presidente, Asociación Dominicana de Facultades de Medicina – ADOFEM, República Dominicana
Dra. Regina Lugarinho	Directora Ejecutiva de la Asociación Brasileña de Educación Médica - ABEM
Dr. José Mayora	Presidente de la Asociación Boliviana de Facultades de Medicina – ABOLFAM, Bolivia
Dra. Mariela Montilva	Presidenta de la Asociación Venezolana de Facultades de Medicina - AVEFAM, Venezuela
Dr. Nelson Montes	Decano de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Honduras
Dr. Édgar Oliva	Vocal por Centro América, FEPAFEM Guatemala
Dr. José Gregorio Pachón	Jefe de la Oficina de Recursos Educativos, FEPAFEM Colombia
Dr. José Félix Patiño	Director de FEPAFEM Colombia, Fundación Santa Fé de Bogotá - Colombia
Dra. Ana Pereda	Directora de Programas, FEPAFEM Venezuela
Dr. Humberto Veras	Presidente de la Asociación Mexicana de Facultades de Medicina – AMFEM, México
Dr. Guido Zambrana	Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia
Dra. Leticia Zavaleta	Decana de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, El Salvador



PROGRAMA

JUEVES, 01 DE DICIEMBRE DE 2005

Presidente:	Dr. Ulises Núñez Chávez Presidente de ASPEFAM y Decano de la Facultad de Medicina UNMSM
Secretario:	Dr. Ernesto Salazar Sánchez Profesor Principal de la Facultad de Medicina UNAP
08:30 – 09:15	Conferencia Tendencias en la Educación Médica Actual Dr. José Venturelli Universidad Mc Master – Canadá
09:15 – 10:00	Conferencia Panorama Internacional de la Educación Médica: América Latina Dr. Pablo Pulido Director Ejecutivo de la Federación Panamericana de Facultades (Escuelas) de Medicina - FEPAFEM
10:00 – 10:20	Pausa – Café
Presidente:	Dr. Ayar Peralta Vizcarra Decano de la Facultad de Medicina UNSA
Secretario:	Dr. Pascual Chiarella Ortigosa Profesor Principal de la Facultad de Medicina UPCH
10:20 – 11:05	Conferencia Panorama Internacional de la Educación Médica: Norteamérica Dr. David Hawkins Director Ejecutivo - Association of Canadian Medical Colleges (ACMC)
11:05 – 11:50	Conferencia Panorama Internacional de la Educación Médica: Europa Dra. Margarita Barón Presidenta de la Asociación Europea de Educación Médica – AEEM
Presidente:	Dr. Luis Caravedo Reyes Decano de la Facultad de Medicina UPCH
Secretaria:	Dra. Lucy López United State Agency for International Development – USAID Perú
11:50 - 13:15	Mesa Redonda Experiencias Internacionales sobre Nuevos Modelos de Enseñanza en Educación Médica Dr. Pablo Pulido - FEPAFEM Dr. David Hawkins - ACMC Dra. Margarita Barón - AEEM
13:15 – 14:30	Conferencia Rol Cambiante de la Industria Farmacéutica en la Educación Médica Dr. Honorio Silva Vice Presidente de Science and Medical Professional Development, Pfizer Inc
14:30 – 16:45	SIMPOSIOS (1 – 4)
16:45 – 17:05	Pausa – Café
17:05 – 19:20	SIMPOSIOS (5 – 8)

JUEVES, 01 DE DICIEMBRE DE 2005



VIERNES, 02 DE DICIEMBRE DE 2005

Presidente: Dr. Saúl Suárez Gutiérrez
Decano de la Facultad de Medicina UNT

Secretario: Dr. Benjamín Castañeda Castañeda
Profesor Principal de la Facultad de Medicina USMP

08:30 – 09:15 Conferencia
Perfil del Docente y su Profesionalización
Dr. José Venturelli
Universidad Mc Master – Canadá

09:15 – 10:00 Conferencia
Reforma Curricular
Dr. Manuel Gutiérrez
Director de Educación Médica de la Facultad de Medicina UPCH, Comisión de Educación Médica de ASPEFAM

10:00 – 10:20 Pausa – Café

Presidente: Dr. Rómulo Carrión Arrunátegui
Jefe Institucional del Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos - IDREH

Secretario: Dr. Javier Torres Noriega
Secretario Técnico de la Comisión para la Acreditación de Facultades (Escuelas) de Medicina - CAFME

10:20 – 11:05 Conferencia
Perfil Profesional del Médico - Cirujano

- Dra. Edwina Yen
Consejera Técnica de Recursos Humanos OPS/OMS

11:05 – 11:50 Mesa Redonda
Concordancias y Discrepancias entre Perfil de Formación y Perfil Profesional

- Dr. José Venturelli, Canadá
- Dr. Manuel Gutiérrez, Perú
- Dra. Edwina Yen, OPS/OMS

Presidente: Dr. Fernando Carranza Quispe
Decano de la Facultad de Medicina UNSLGI

Secretario: Dr. Alberto Casas Lucich
Profesor Asociado de la E.A.P de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes

11:50 - 13:15 Simposio
Experiencias Nacionales en Educación Médica – Conclusiones de Seminarios Pre Congreso

- Dr. Jorge Huamán Saavedra Seminario Pre Congreso – Macroregión Norte
- Dr. Marcos Arizaca Oblitas Seminario Pre Congreso – Macroregión Centro
- Dr. Carlos Bernedo Gutierrez Seminario Pre Congreso – Macroregión Sur

14:30 – 16:45 SIMPOSIOS (9 – 12)

16:45 – 17:05 Pausa – Café

17:05 – 19:20 SIMPOSIOS (13 – 16)

SABADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2005

Presidente: Dra. Margarita Torres Cano
Decana de la Facultad de Medicina Humana UNP

Secretario: Dra. Dolores Villanueva Zambrano
Profesora Asociada de la Facultad de Medicina Humana URP

08:30 – 10:00 Mesa Redonda
Exámenes Nacionales de Medicina

- Dr. Ernesto Casalino Carpio
Asociación Peruana de Facultades de Medicina - ASPEFAM
- Dra. Margarita Barón
Presidenta de la Asociación Europea de Educación Médica – AEEM
- Dr. Diego Giraldo
Director de la División de Evaluación, Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME

10:00 – 10:20 Pausa – Café

10:20 – 11:05 **SESIÓN DE PRESENTACIÓN DE POSTERS**

Presidente: Dr. Santiago Saco Méndez
Decano de la Facultad de Medicina Humana UNSAAC

Secretario: Dr. Pedro Mendoza
Presidente de la Comisión de Autoevaluación y Acreditación ASPEFAM

11:05 – 13:15 Mesa Redonda
Acreditación de Facultades de Medicina

- Dr. Juan de Dios Altamirano del Pozo
Presidente de la Comisión para la Acreditación de Facultades (Escuelas) de Medicina – CAFME
- Dr. Diego Giraldo Samper
Asociación Colombiana de Facultades de Medicina – ASCOFAME
- Dr. Octavio Enrique Lorca
Presidente de la Asociación de Facultades de Medicina de Chile - ASOFAMECH

Presidente: Dr. Luis Quinto Césare
Decano de la Facultad de Medicina UNFV

Secretaria: Dr. Jorge Seminario Valle
Profesor Principal de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

14:30 – 15:05 Conferencia
Sistemas de Información en Educación Médica
Dr. Oscar Gayoso Cervantes
Coordinador Nacional de la Red Peruana de Bibliotecas en Salud - REPEBIS

15:05 – 16:00 Conferencia
Docencia Médica Basada en Evidencias
Dr. Carlos Salcedo Espinoza
Director General de Formación y Perfeccionamiento – IDREH

16:00 – 16:45 Conferencia
Formas de Financiamiento de la Educación Médica
Dr. Juan Miyahira Arakaki
Director Administrativo de la Facultad de Medicina - UPCH

16:45 – 17:05 Pausa – Café

SABADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2005



Lima, 30 de noviembre al 3 de diciembre de 2005

Presidente: Dr. Frank Lizaraso Caparó
Decano de la Facultad de Medicina Humana - USMP

Secretaria: Dr. Virgilio Rosell Vega
Profesor Principal de la Facultad de Medicina - UCV

17:05 – 17:50 Conferencia
Formación Humanística del Médico
Dr. Raúl León Barúa
Presidente de la Academia Nacional de Medicina

17:50 – 18:35 Conferencia
Ética en la Formación Médica
Dr. Pedro Ortiz Cabanillas
Presidente del Instituto de Ética en Salud – Facultad de Medicina UNMSM

18:35 – 19:45 **CONCLUSIONES Y CLAUSURA DEL CONGRESO**



SABADO, 03 DE DICIEMBRE DE 2005

PROGRAMA DE SIMPOSIOS

JUEVES, 01 DE DICIEMBRE DE 2005, 14:30 – 16:45

- | | | |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Simposio 1 | Acreditación de Doctorados y Maestrías
Presidente: Dr. Alberto Cazorla Talleri
Secretario: Dr. Marcos Arizaca Oblitas
Relator: Dr. Diego González del Carpio
Panel: Dr. Juan de Dios Altamirano del Pozo
Dr. Zenón de Paz Toledo | Sala Independencia B |
| Simposio 2 | Proceso de Admisión a Facultades de Medicina
Presidente: Dr. Abraham Mora Costilla
Secretario: Dr. Félix Cordero Pinedo
Relator: Dr. Herman Vildósola Gonzales
Panel: Dra. Rosa María Zamora Castañeda
Dr. Eduardo Zárate Cárdenas | Sala Los Libertadores |
| Simposio 3 | La Comunidad como Escenario de la Enseñanza Médica
Presidente: Dr. Percy Noriega Ponce
Secretario: Dr. Luis Pro Delgado
Relator: Dr. Santiago Saco Méndez
Panel: Dr. Mario Rovere
Dr. Giovanni Escalante Guzmán | Sala Los Precursores |
| Simposio 4 | Gestión Académica en las Facultades de Medicina
Presidente: Dr. Melitón Arce Rodríguez
Secretario: Dr. Guillermo Barriga Salaverry
Relator: Dr. Walter Llaque Dávila
Panel: Dr. Manuel Purizaca Benites
Dr. Javier Torres Noriega | Sala Independencia A |

JUEVES, 01 DE DICIEMBRE DE 2005, 17:05 – 19:20

- | | | |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Simposio 5 | Retos y Desafíos de la Formación de Especialistas
Presidente: Dr. Carlos Alvarado Ortiz Ureta
Secretario: Dr. César Pastor García
Relator: Dr. Eduardo Paredes Bodegas
Panel: Dr. Robert Palomino de la Gala
Dr. Víctor Gamero Ramírez | Sala Independencia B |
| Simposio 6 | Integración de Ciencias Morfológicas y Dinámicas
Presidente: Dr. César Llerena Vásquez
Secretario: Dr. Patricio Cruz Méndez
Relator: Dr. Marcos Cueva Benavides
Panel: Dr. Miguel Tenorio Taramona
Dr. Miguel Chávez Pastor | Sala Los Precursores |
| Simposio 7 | Campos Clínicos en la Enseñanza Médica
Presidente: Dra. Nélica Muñoz Vargas
Secretario: Dr. Nazario Carrasco Izquierdo
Relator: Dr. Salomón Zavala Sarrio
Panel: Dr. Lizardo Huamán Angulo
Dra. María Valcárcel Saldaña | Sala Los Libertadores |
| Simposio 8 | Ética y Humanismo en la Formación Médica
Presidente: Dr. Jorge Arévalo Melho
Secretario: Dr. Eric Bravo Basaldúa
Relator: Dr. Alberto Perales Cabrera
Panel: Dr. José Venturelli
Dr. César Torres Zamudio | Sala Independencia A |

JUEVES, 01 DE DICIEMBRE DE 2005



VIERNES 02 DE DICIEMBRE DE 2005, 14:30 – 16:45

- | | | |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Simposio 9 | <p>Calidad en la Educación Médica Continua
 Presidente: Dr. Julián Salas Portocarrero
 Secretario: Dr. José Luis Rojas Vilca
 Relator: Dr. José Fuentes Rivera Salcedo
 Panel: Dr. Víctor Aburto Loroña
 Dr. Carlos Salcedo Espinoza</p> | Sala Los Precursores |
| Simposio 10 | <p>Formación de Docentes en Ciencias Básicas
 Presidente: Dr. Alfonso Heredia Delgado
 Secretario: Dra. Hilda Jurupe Chico
 Relator: Dr. Julio Vásquez Vargas
 Panel: Dr. José Paz Castillo Berrios
 Dr. Enrique Espinoza Granda</p> | Sala Los Libertadores |
| Simposio 11 | <p>Evaluación de Docentes y Dicentes
 Presidente: Dr. Manuel Huamán Guerrero
 Secretario: Dr. Miguel Mercado Rey
 Relator: Dra. Elva Sánchez de Cáceda
 Panel: Dra. Margarita Barón Maldonado
 Dr. Emilio Blanco Blasco</p> | Sala Independencia B |
| Simposio 12 | <p>Investigación en la Formación Médica
 Presidente: Dr. Ricardo Alvites Cuba
 Secretario: Dr. Iván Vojvodic Hernández
 Relator: Dr. Fausto Garmendía Lorena
 Panel: Dr. Gerardo Ronceros Medrano
 Dr. Alberto Ramírez Ramos</p> | Sala Independencia A |

VIERNES 02 DE DICIEMBRE DE 2005, 17:05 – 19:20

- | | | |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Simposio 13 | <p>Aprendizaje y Evaluación por Competencias
 Presidente: Mg. Elsa Oscuvilca Tapia
 Secretario: Dr. Federico Ugarte Ponce
 Relator: Dr. Virgilio Rosell Vega
 Panel: Dr. José Venturelli
 Dr. René Cervantes Begazo</p> | Sala Independencia A |
| Simposio 14 | <p>Estrategias en la Enseñanza de las Ciencias Clínicas
 Presidente: Dr. Víctor Torres Montalvo
 Secretario: Dr. Williams Gavidia Chávez
 Relator: Dr. Carlos Bernedo Gutiérrez
 Panel: Dr. Oscar Vidarte Gonzales
 Dr. Martín Alva Díaz</p> | Sala Independencia B |
| Simposio 15 | <p>Recursos para la Enseñanza Médica
 Presidente: Dr. Segundo Bueno Ordoñez
 Secretario: Dra. Jacinta Torres de Jasuai
 Relator: Dr. Jorge Moscol Gonzales
 Panel: Dr. Julio Dieguez Grimaldo
 Dr. Julio Aguilar Franco</p> | Sala Los Precursores |
| Simposio 16 | <p>Educación Médica y Pertinencia Social
 Presidente: Dr. Rómulo Carrión Arrunátegui
 Secretario: Dra. Socorro Alatrística de Bambarén
 Relator: Dra. Zulema Gambirazio Silva
 Panel: Dr. Mario Rovere
 Dr. Pedro Mendoza Arana</p> | Sala Los Libertadores |

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA



Resúmenes de Trabajos Presentados*

* Publicados tal como han sido remitidos por el(los) Autor(es)

CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

Resúmenes de Trabajos Presentados

T 1

Título : MÓDULO DE CIRUGÍA ORIENTADO EN COMPETENCIAS

Autor : JULIO CÉSAR VÁSQUEZ VARGAS

Coautores : SEGUNDO VERA VILCA, GILBER MITRANDA SALDAÑA

Institución : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Resumen : La Escuela de Medicina de la UCV gerencia el Modulo VII-Cirugía orientado al logro de la competencia clínica, de los procedimientos de diagnóstico – tratamiento contextualizados al caso y las capacidades genéricas para el ejercicio de la profesión. Se desarrollan en la práctica clínica por rotaciones (1 a 3 estudiantes) semanales exclusivas en servicios de Cirugía (4), Traumatología (2), Neurocirugía (2); Anestesia, Oftalmología, Otorrinolaringología, Cirugía de Tórax, Urología, Medicina Comunitaria (1) apoyados por Laboratorio de Radiología durante 16 semanas. La competencia académica (conocimientos) que sustenta a la clínica se desarrolla mediante ABP. El Módulo con las competencias deseables, Manual del Tutor, los Manuales de procedimientos incluidos la tabla de cotejos – puntuaciones y Guía de autoevaluación en cada disciplina con las normas de evaluación son documentos de gestión. La evaluación y autoevaluación de la rotación clínica semanal por criterios: clínica – procedimiento – académico - valores - se evidencia por historia clínica, exámenes e informe del tutor. Se aplica instrumentos :Salto Triple - formativo y ECOE – sumativo en la evaluación de competencia clínica. Las evidencias de su desempeño y producción, conforman el Fólder del estudiantes.

T 2

Título : EL TRABAJO INTERDISCIPLINARIO COMO FORMA DE CAPACITACIÓN DE FUTUROS AUXILIARES DOCENTES DE MEDICINA

Autor : JORGE ERNESTO BERNARDO PINTO

Coautores : SUSANA CARNOVALE, ÁNGEL FERNÁNDEZ, PÍA VIGLIONE

Institución : FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAME

Resumen : Las Escuelas de auxiliares alumnos conforman la etapa inicial de formación de los futuros docentes de las diversas asignaturas. En ellas se utilizan distintas modalidades pedagógicas tendientes a promover la integración teórica y promoción del trabajo interdisciplinario. Objetivo del estudio: Aplicación de una estrategia integrativa desarrollada por integrantes de las Escuelas de las materias troncales del tercer año del ciclo básico de la carrera de Medicina (Microbiología, Patología y Farmacología). Diseño y Metodología: A comienzos del ciclo lectivo se procedió a conformar equipos (n= 12) integrados por representantes de cada una de las escuelas de auxiliares alumnos de las asignaturas participantes en la experiencia. Cada grupo recibió una historia clínica problema y la consigna de trabajo fue armar una clase y trabajo practico aplicando un abordaje integrador patológico, microbiológico y fármaco-terapéutico. Para facilitar la tarea encomendada se designo un coordinador docente a cargo del seguimiento y asesoramiento continuo. La experiencia de cada equipo se evaluó a través de dos mecanismos: 1) la presentación oral del material desarrollado; 2) la instrumentación de una encuesta de opinión sobre la metodología implementada. Resultados: Se observó un fortalecimiento de las relaciones intercátedras, facilitándose la resolución de la tarea propuesta. Se evidencio una notoria mejoría en la comprensión y tratamiento de los temas abordados. Las encuestas demostraron un elevado compromiso y aceptación con dicha forma de trabajo. Conclusiones: La estrategia aplicada resulta ser un instrumento valido para fomentar la consolidación de los conocimientos teóricos de los futuros docentes a través de la integración interdisciplinaria.

T 3

Título : UNA PROPUESTA DE CÓMO ESTIMULAR LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN LA ASIGNATURA DE HISTOQUÍMICA

Autor : CARLOS RICARDO NEIRA MONTOYA

Coautores : EDUARDO EULOGIO SEDANO GELVET, MEDALI FAUSTINA FLORES OCAÑA

Institución : DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS MORFOLÓGICAS.FA

Resumen : Los obstáculos que tienen los alumnos para llevar a cabo una investigación son: desconocimiento de lo que es el método científico, no saber a donde recurrir para contar con recursos económicos, los profesores no invitan a los alumnos a investigar con ellos y no formamos investigadores con pensamiento creativo. Proponemos cuatro acciones fundamentales: 1. Propiciar acciones didácticas para que aprendan el método científico. Mediante el método científico el alumno aprende que el objetivo de toda ciencia, radica en brindar explicaciones para los fenómenos observados y establecer principios que permitan predecir las relaciones entre estos y otros fenómenos. 2. Contar con recursos económicos. La cooperación de la industria y el comercio, de los individuos y los grupos de los diversos sectores sociales, debe promoverse a través de bases objetivas, a través de una labor de convencimiento que lleve a todas las mentes una idea clara de lo que significa la investigación en histoquímica para los individuos y para la sociedad. 3. Invitar a los alumnos a investigar. Es preciso mostrarles con el ejemplo, más que con las palabras, que la investigación científica no termina con la tesis, sino que es un estilo de vida. Debemos de participar con entusiasmo, junto con el alumno, en el planteamiento del problema, selección de objetivos, enunciar la hipótesis, etc. 4. Formar investigadores con pensamiento creativo. La formación del futuro histoquímico-investigador debe ser progresiva, con una gran preocupación por estructurar en el una mentalidad científica y creativa. La creatividad es el proceso de presentar un problema a la mente con claridad (ya sea imaginándolo, visualizándolo, suponiéndolo, meditando, contemplando, etc.) y luego originar o inventar una idea, concepto, noción o esquema según líneas nuevas o no convencionales.

Título : NUEVAS EXPERIENCIAS EDUCATIVAS EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD

Autor : ESTEBAN EDUARDO ZÁRATE CÁRDENAS

Coautor : MILENA LÓPEZ SÁNCHEZ

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : Objetivos · Comparar los métodos de enseñanza tradicional y una nueva propuesta que incorpora métodos interactivos y nuevas formas de evaluación del aprendizaje. · Difundir una nueva propuesta educativa en el proceso de enseñanza evaluación del aprendizaje. Diseño y Metodología: Se comparan los procesos de enseñanza en un mismo grupo de estudiantes de la escuela de Obstetricia (EAPO) de la Facultad de Medicina entre un curso dictado mediante métodos tradicionales (pruebas objetivas, lecturas de temas dictados y bibliografía de la especialidad,) y otro curso que incorpora métodos electrónicos, (www. universia.edu, pe.), exámenes con libro abierto y lectura de novelas, y la bibliografía del curso. Resultados: Los nuevos métodos son aceptados por los alumnos en 92%, La desaprobación de alumnos con la nueva metodología son iguales a los encontrados en cursos tradicionales 10-12% Se incrementan los tiempos de enseñanza no presenciales con los foros electrónicos reforzando los conceptos del curso. Conclusiones: 1.- Incorporar en todos los cursos métodos electrónicos. 2.- Reforzar los conceptos teóricos a través de textos literarios como novelas de autores conocidos, lo cual además refuerza la cultura humanista de la formación de ciencias de la salud. 3.- Los exámenes de tipo libro abierto, evalúan: pensamiento inferencial y pensamiento crítico los cuales miden capacidades de análisis y de emitir juicios de valor. 4.- Las nuevas propuestas son aceptadas por los alumnos 5.- Mayor interacción docente-alumno.

T 4

Título : SEIS AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA ENSEÑANZA MODULAR DE FARMACOLOGÍA

Autor : ROBERT MIGUEL PALOMINO DE LA GALA

Coautores : ROBERT MIGUEL PALOMINO DE LA GALA, MANUEL ANDRÉS PALOMINO YAMAMOTO, MARITZA PLACENCIA MEDINA, JORGE LUIS ARROYO ACEVEDO, HUMBERTO GONZÁLES GARAY Y CÉSAR PASTOR GARCÍA

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : El PBL esta ganando interés en muchas escuelas de medicina. Después que el PBL ha sido bien establecido como significativo avance en la enseñanza de la medicina. Extensas investigaciones han sido conducidas y numerosas virtudes del método esta soportado. Al termino de agosto del 2005, después de seis años de experiencia con PBL suplementario al tradicional curso de Farmacología ha sido introducido, integrando elementos de PBL en la currícula de enseñanza tradicional del Curso de Farmacología en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Nosotros desarrollamos por primera vez el PBL como suplemento a la enseñanza basada en lectura (LBL), con grupos tutorizados de seis estudiante en cada uno y el análisis de los resultados han sido analizados para determinar los efectos de esta intervención.

T 5

Título : PROPUESTA DE UNA ESTRUCTURA, CLASES, NIVELES Y PONDERACIÓN DE LA COMPETENCIA CLÍNICA.

Autor : JORGE LUIS SOSA FLORES

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO -CHICLAYO

Resumen : - Objetivo del estudio: Establecer una estructura, clases, niveles y ponderación de las competencia clínica, para que se evalúe adecuadamente. - Diseño y metodología: Se empleo el análisis, síntesis y la modelación. - Resultados: Se propone una estructura de competencia clínica, cuyos componentes, el conocimiento, Habilidad clínica, valores, y el contexto (escenario de actuación y actores sociales), se relacionan inter dependientemente, para resolver los problemas clínicos. Según nivel de actuación del graduado, se plantea dos clases de competencias. Las genéricas, que según la integración de sus componentes son de tres niveles. Primer nivel, que utilizan todos sus componentes de manera integrada, para solucionar el caso clínico. Segundo nivel, que utilizan dos de sus componentes (actitudes más conocimientos). Tercer nivel, que utilizan uno de los componentes (actitudes). Las específicas, considerando la capacidad para resolver el caso, se clasifican en dos niveles. De Primer nivel, que otorgan la capacidad de resolver el caso de manera integral (recuperado y satisfecho). De Segundo nivel, que otorgan la capacidad de resolver el caso de manera parcial (proceso de recuperación y satisfacción). Las competencias genéricas y específicas, considerando el grado de participación para resolver el caso, tiene una ponderación de 40% y 60% respectivamente. - Conclusiones: 1.La competencia clínica, tiene una estructura dinámica para la solución de casos. 2.El nivel de actuación, la integración de los componentes de la competencia, la capacidad para resolver el caso, son las bases para la clasificación de la competencia clínica. 3.El grado de participación de la competencia para resolver los casos, es la base para su ponderación.

T 6

Título : NUEVAS ESTRATEGIAS EN LA ENSEÑANZA DE GINECO-OBSTETRICIA EN PRE GRADO

Autor : JAIME ERICO QUINTANA MACEDO

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : Componentes: Sílabo estructurado por competencias que comprende áreas: cognitivo, procedimental y actitudinal. Contenido curricular orientado a la atención primaria en salud y protocolizado Interacción activa y continua por medio del uso del aula virtual. Creación del conocimiento con el trabajo en equipo: docentes y discentes. Evaluación continua pre intervención y post intervención por áreas de competencias. Prácticas clínicas hospitalarias y de gabinete. Protocolos de investigación de patologías más frecuentes por sedes hospitalarias. Prácticas comunitarias y Campañas preventivo Promocionales. Prácticas de Gabinete: Uso de Modelos Anatómicos y Simuladores: Para desarrollo de habilidades clínicas en situaciones simuladas en la especialidad de Gineco-Obstetricia, con el uso de: Modelo pélvico de vinilo: Ginecología normal y patológica: a. Estructuras normales b. Patologías mas frecuentes Procedimientos Simulador del parto Modelo fetal Modelo de placenta/cordón y amnios Modelo de resucitación del recién nacido Resultados: Alumnos capacitados para resolver la problemática Gineco-Obstétrica más frecuente en nuestro medio. Desarrollo de la Medicina humanística. Generar conocimiento científico por medio de la investigación a nivel hospitalario y comunitario Conclusiones: a.Desarrollo del nuevo profesional por competencias que nuestro país necesita. b.Usos de los nuevos recursos didácticos como el aula virtual, que permite la interacción permanente con los alumnos, compartiendo la información y discutiendo (foros) por este medio, para generar nuevos conocimientos con un trabajo en equipo. constantemente monitorizados y evaluados c.Usos de modelos anatómicos y simuladores médicos de la especialidad, acorde con la humanización de la medicina, privilegiando los derechos de nuestros pacientes, consentimiento informado y proliferación de facultades de medicina que restringe el campo clínico.

T 7

T 8

Título : ESTUDIOS DE LÍNEA DE BASE COMO METODOLOGÍA PARA UNA MEJOR CAPACITACION PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA
Autor : FAUSTO ANÍBAL GARMENDIA LORENA
Coautores : ALBERTO PERALES, EVA MIRANDA, PEDRO MENDOZA, WALTER CALDERÓN, JORGE MIANO, BERNARDO CANO
Institución : PROGRAMA PERMANENTE DE CAPACITACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA (PPCAIVV), FACULTAD DE MEDICINA, UNMSM
Resumen : La Facultad de Medicina, UNMSM, sensible a los problemas de salud de las víctimas de violencia y violación de los DDHH, está capacitando recursos humanos para su atención integral. OBJETIVO Elaborar programas de capacitación para profesionales de la salud identificando sus necesidades de capacitación y de las circunstancias que los rodea. Ha desarrollado una metodología para mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje, mediante la realización de estudios de línea de base (ELB). METODOLOGÍA. Se ha llevado a cabo ELB en las microrredes Huaycán (Lima Este), Huancavelica, Cusco, Ayacucho y Junín, que comprende: 1) Coordinación con autoridades de salud y representantes de organizaciones comprometidas con el problema, 2) Identificación y ubicación de las víctimas, 3) Diagnóstico del perfil clínico de las víctimas, 4) Estudio del estado de la Atención Primaria de Salud, 5) Identificación de las necesidades de capacitación de los profesionales de la salud, 6) Soporte logístico y administrativo para estas actividades. RESULTADOS Las poblaciones se encuentran aún muy afectadas por los estragos de la violencia, inclusive el personal de salud. Existen diferencias en los servicios de salud debido a distintas carencias de recursos humanos. Se identificaron problemas éticos en la atención de salud. El personal de salud requiere de una amplia capacitación en el tema. Las necesidades administrativas y de logística son muy diferentes en los 5 ámbitos estudiados. CONCLUSIONES Los ELB son indispensables para una apropiada capacitación de recursos humanos en salud para la atención integral de las víctimas de la violencia. Realizado con soporte de la Facultad de Medicina, UNMSM, JICA y MINSA.

T 9

Título : DISEÑO DE PASANTÍAS PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS
Autor : CARLOS SALCEDO ESPINOZA
Coautor : EDITH HUAMÁN ÁVILA
Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)
Resumen : OBJETIVOS: Diseñar concertadamente programas de pasantías con enfoque educativo de desarrollo de competencias para personal del Ministerio de Salud PERÍODO: Agosto 2004 – Julio 2005 FINANCIAMIENTO: IDREH / PARSAL ACTORES: Equipo Técnico IDREH, Equipo MINSA/OPDs, Equipo consultor DISEÑO METODOLÓGICO: Diagnóstico socioprofesional. Búsqueda de necesidades educativas a través de encuestas, entrevistas, instrumentos de recolección. Trabajos grupales con usuarios tipo internos y externos. Trabajos con expertos. Revisión por equipos MINSA/OPDs. Validaciones en campo y con expertos. RESULTADOS: Identificación de demanda de capacitaciones a escala nacional regional y local. Elaboración de perfiles por competencias para profesionales y no profesionales. 15 Pasantías de 4 a 19 créditos. Duración : 7 a 30 días. Currículo según público objetivo. Tutoría permanente. Orientación constructivista, currículo por competencias, problematización, capacitación integral en servicio. Estándares para calificación de sedes docentes e instrumentos para aplicación. Perfil de competencias y certificación de Tutores. Listas de cotejo para evaluación y opinión del programa por tutor y pasantes. Técnicas didácticas para el aprendizaje. Criterios para selección y certificación de pasantes e instrumentos de aplicación. CONCLUSIONES: 1. Cobertura educativa más solicitada: Emergencias Obstétricas Neonatales. Urgencias del Adulto, Urgencias del Niño, Enfermedades Crónicas no Transmisibles, Atención Integral del Adulto Mayor, Salud Mental, Laboratorio Clínico. Hemoterapia, Gestión farmacéutica. Farmacia para técnicos. 2. Apegamiento a necesidades locales motiva a personal asistencial y gerencial 3. Se obtienen programas originales e inéditos para el Perú.

T 10

Título : MODALIDAD EDUCATIVA MIXTA PARA CURSOS DE POSTGRADO
Autor : CARLOS SALCEDO ESPINOZA
Coautor : MARTÍN ZAPATA NOREÑA
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Resumen : OBJETIVO: Probar la eficacia académica de una modalidad mixta para cursos de postgrado. Problema: Cursos de postgrado para residentes médicos utilizan mayoritariamente la modalidad de charlas magistrales. Población: Residentes médicos de los tres años. Unidad de Postgrado. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Período: 1,992–2005. Uno a dos cursos por año de 02 créditos cada uno DISEÑO METODOLOGÍA Experimental cualitativo Syllabus distribuido en sesiones Formación de grupos Distribución de temas Máximo 6 alumnos por grupo Entrega de material y referencias bibliográficas Sesión global de 3 horas, 2 veces por semana Cada sesión se inicia con examen del tema para todos, luego presentación individual de conformantes del grupo designado, facilitación permanente y charla magistral por el experto. 1 Tutor por grupo para asistencia en servicio y lectura dirigida Examen final Evaluación: exámenes de sesiones: 50 %, Tutoría: 20 %, Presentación: 20 %, Examen final: 10 % RESULTADOS Encuesta de satisfacción: 314 encuestados Pregunta ¿cómo califica la eficacia del curso para su aprendizaje?: EXCELENTE: 36 (11.6%), MUY BUENO: 86 (27.7%), BUENO: 161 (51.9%), REGULAR: 22 (7%), MALO: 9 (2.9%), MUY MALO: 0 (0%) CONCLUSIONES: 1) Mejores resultados en proceso aprendizaje-enseñanza al obligar a leer, estudiar, preparar y presentar los temas. 2) Incidencia positiva en esfera actitudinal. 3) Dedicación incrementada de profesores y alumnos. 4) Otorga formación docente a estudiantes. 5) Actualiza al docente o facilitador. 6) Permite inclusión de tutoría generalmente no considerada en los cursos de postgrado. 7) Mejora puntualidad y asistencia. 8) Sin embargo no se desarrollan competencias. 9) No recomendable para grupos numerosos.

T 11

Título : EDUCACIÓN VIRTUAL EN SALUD
Autor : CARLOS SALCEDO ESPINOZA
Coautor : ENRIQUE VALDEZ BETALLELUZ
Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)
Resumen : Objetivo Probar la eficiencia del e-Learning como herramienta de capacitación a escala nacional para educación masiva de los trabajadores de salud Diseño Metodología Curso gratuito "Clima Organizacional-Manejo de Conflictos". 2 grupos sucesivos cada uno de 5 semanas. 01 crédito académico. Se virtualizó una Unidad de la serie Modular "Competencias Genéricas para el personal de salud". Plataforma e-Learning por concurso público: virtualización, tutores motivacionales ganada por Educaline SAC. Conducción: Dirección General de Formación y Perfeccionamiento IDREH. Convocatoria al curso nivel nacional abierta. Selección de participantes basada en: motivación, tiempo, accesibilidad a Internet. Actividad propedéutica

inicial (1 semana) conociendo la plataforma informática. Desarrollo: Prueba de entrada, seguimiento personalizado tutorial; por semana un tema, un foro de opinión y evaluación. Adicionalmente en la Segunda semana se agregó una actividad lúdica virtual, en la Tercera semana un caso simulado virtual. Evaluación: participación en foros (25%), evaluaciones semanales (25%), examen final (50%). Encuestas de opinión y satisfacción. Resultados Postulantes: 3,470; Seleccionados: 954 (100%), Iniciaron el curso: 691 (100%), Aprobados: 554 (80%), Desaprobados: 137 (20%), Deserción: 93 (13%). No iniciaron: 263 (28%). Encuesta de Satisfacción: contestaron 429 (62%), 412 (96%) satisfechos Conclusiones 1) Académicamente satisfactorio con un incremento entre prueba inicial y final de 5.34 puntos. 2) Se obtuvo un diagnóstico sobre los problemas del participante de salud respecto al e-learning. 3) Se crearon y aplicaron innovaciones tanto en la metodología como en los procesos. 4) Se halló una alta expectativa del trabajador por cursos virtuales. 5) Debe aprovecharse la coyuntura de disponer de cabinas con Internet en zonas alejadas geográficamente y a precios baratos.

Título : DISEÑO Y APLICACIÓN DE EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD (EPS) EN LA DIRESA AYACUCHO

Autor : CARLOS SALCEDO ESPINOZA

Coautor : MIRIAN SOLÍS ROJAS

Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)

Resumen : OBJETIVO: Evaluar la efectividad de la aplicación del Programa de EPS en la DIRESA de Ayacucho. Locación: DIRESA de Ayacucho. Período: Mayo 2004 a Septiembre del 2005. Actores: Personal de salud de la DIRESA Ayacucho. Equipo técnico IDREH. Apoyo: proyecto AMARES DISEÑO METODOLOGÍA Experimental cualitativo. Plan estratégico y operativo. Reuniones técnicas con los actores. Socialización del programa a través de la capacitación de la DIRESA y siete redes, así como de autoridades locales. Conformación equipo técnico EPS: DIRESA, IDREH, Universidad San Cristóbal de Huamanga. Capacitación en EPS y metodologías educativas para adultos a personal de la DIRESA, 7 redes, 6 microrredes y Hospital Regional de Ayacucho. Conformación y capacitación de los facilitadores EPS en las redes y microrredes. Reunión mensual de reflexión de la práctica diaria (RPD) en redes y microrredes. Generación de proyectos EPS. Evaluación de proyectos EPS. Aprobación de los proyectos. Puesta en marcha de los proyectos. RESULTADOS: 39 equipos activos EPS en redes y microrredes. Reuniones diarias de RPD incluidas en Acuerdos de Gestión y Plan Operativo Institucional (POI) de DIRESA. Ejecución y a probación de 11 proyectos de EPS de redes y microrredes. Participación relativa del profesional médico y algunas autoridades. CONCLUSIONES: 1) Se ha priorizado la capacitación en servicio. 2) Es indispensable romper viejos paradigmas de aprendizaje. 3) Necesario promover momentos de reflexión. 4) Actualmente cada establecimiento autogestiona sus conocimientos.

Título : MENSAJES AUDITIVOS Y MÚSICA AMBIENTAL COMO MÉTODO EDUCATIVO

Autor : CARLOS SALCEDO ESPINOZA

Coautores : CARMEN TAMAMOTO VALDIVIESO, MILDRED ÁVILA MIÑÁN

Institución : HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN. CALLAO. MINSA

Resumen : OBJETIVO: Determinar los cambios educativos en bioseguridad obtenidos por la trasmisión de mensajes educativos insertados en música ambiental en una Unidad de Cuidados Intensivos. Problema: Deficiente y dañina aplicación de medidas de bioseguridad a pesar de múltiples actividades educativas previas de capacitación. DISEÑO Y METODOLOGÍA: Estudio cuasi experimental. Trasmisión cada 10 minutos de mensajes educativos insertados en música ambiental popular no cantada propalada continuamente. Locación: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Nacional Daniel A. Carrión del Callao. MINSA. Período: 03 meses. Población de estudio: médicos, enfermería, técnicos de enfermería. Observadores: investigador, enfermera jefe, psicóloga. Objeto de Observación: lavado de manos antes y después de tocar a un paciente. 4 Etapas: basal, al 1 mes de trasmisión, al 1 mes de suspensión y al 1 mes post retrasmisión. RESULTADOS: BASAL. Médicos: 19% se lavaba las manos; Enfermeros: 57%; Técnicos: 60%. Promedio: 41%. AL PRIMER MES POST TRASMISIÓN. Médicos: 38%; Enfermeros: 75%; Técnicos: 76%. Promedio: 59%. AL PRIMER MES POST SUSPENSIÓN DE TRASMISIÓN. Médicos: 30%; Enfermeros: 70%; Técnicos: 70%. Promedio: 53%. AL PRIMER MES POST REINICIO DE TRASMISIÓN. Médicos: 41%; Enfermeros: 82%; Técnicos: 80%. Promedio: 68%. CONCLUSIONES: 1) El 100% de la población de estudio tuvo aprendizaje significativo. 2) Hubo un incremento del aprendizaje en más del 50% en promedio. 3) Marcado éxito ahí donde las capacitaciones tradicionales han fracasado. 4) Fácilmente extrapolable a otros escenarios sanitarios. 5) Requiere reforzamiento constante. 6) La combinación música con mensajes es conveniente y simbiótica. 7) Método efectivo y barato. 8) El mayor nivel profesional tuvo cifras basales más bajas pero mejores resultados.

Título : DESARROLLO DE COMPETENCIAS GENÉRICAS EN LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO. TRUJILLO

Autor : JULIO CÉSAR VÁSQUEZ VARGAS

Coautores : LUIS GONZÁLEZ, LUIS FLORIÁN, CARMEN DOMÍNGUEZ, HEBER MOSTACERO

Institución : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO. TRUJILLO

Resumen : OBJETIVOS: · Determinar si las Competencias Genéricas están referidas como objetivos de aprendizaje en el Currículo y Sílabos Modulares. · Determinar el grado de desarrollo de las Competencias Genéricas en alumnos y docentes. DISEÑO METODOLÓGICO: Estudio descriptivo diagnóstico que analizó el Currículo y Sílabos Modulares, y que encuestó a 69 docentes y 138 estudiantes, utilizando la matriz de indicadores de las Competencias Genéricas señalados por la UNESCO y la Doctora Irigoin. Los resultados fueron ordenados en una escala de valores de: frecuentemente, regularmente y esporádicamente. RESULTADOS: En el Currículo Médico, 50% de las competencias están expresadas textualmente y el 31.25% identificadas como indicadores, así mismo en los Sílabos, el 31.2% de éstas están referidas como indicadores. Por otro lado el 51.25% de los docentes las desarrollan frecuentemente y regularmente el 49.12%. Contrariamente, el 64.11% de los alumnos las desarrollan regularmente y esporádicamente un 16%. CONCLUSIONES: 1. El Currículo de la Escuela de Medicina, considera parcialmente a las Competencias Genéricas como objetivos de aprendizaje. 2. En la gran mayoría de Sílabos Modulares, refieren a las Competencias Genéricas como importantes pero no son consideradas como objetivos de aprendizaje. 3. A pesar de no ser consideradas como objetivos de aprendizaje, la mayoría de docentes desarrollan las Competencias Genéricas en forma frecuente, mientras que los alumnos lo hacen en forma regular y esporádicamente.

T12

T13

T14

Título : ENSEÑANZA DE FARMACOLOGÍA IMPLEMENTANDO LA METODOLOGÍA DEL APRENDIZAJE BASADO EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS (ABP) PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA - UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR 2004 - 2005

Autor : MARITZA PLACENCIA MEDINA

Coautores : AGUSTÍN IZA STOLL, YULIANA ENCISO, MICHAN MALCA, ANA MARÍA ÍNJOQUE, CLARIZA ILDEFONSO, LISSET ARIAS, GEANINA NUÑEZ, VIDES RICRA, EDUARDO ZÁRATE

Institución : UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Resumen : **Objetivo:** Capacitar a los estudiantes en la resolución de problemas de salud, mediante la adquisición de conocimientos, habilidades y cambios de actitudes, desarrollando una actitud científica y ética en el uso racional medicamentos. **Diseño y metodología:** El ABP es práctico. Introduce un enfoque racional, lógico, para resolver los casos clínicos presentados, estos se analizan en dinámicas participativas de pequeños grupos de 5 alumnos y guiados por un facilitador para cumplir las competencias. La finalidad es propiciar la elaboración de su conocimiento con: 1. Identificación del problema (Bases moleculares de la enfermedad. 2. Determinación de objetivos farmacológicos, aplicando la evaluación y análisis de los grupos farmacológicos. 3. Selección del medicamento, de acuerdo a la eficacia, seguridad, conveniencia y costo. A través de una encuesta se midió el nivel de aceptación el los alumnos (n = 99). **Resultados:** En el periodo de estudio el nivel de aprobación del curso fue 90% medidos a través de exámenes estructurados que evalúan el pensamiento inferencial y crítico y analizan las capacidades de juzgar, evaluar y sintetizar el conocimiento adquirido. Los alumnos aceptaron esta nueva metodología en 90% mejorando sus tiempos de estudio. La evaluación en base a construcción de problemas de salud permite una mejor comprensión de mecanismos farmacológicos. **Conclusiones:** Se recomienda adoptar en los cursos de Farmacología la metodología ABP. La metodología del ABP en Farmacología genera un desarrollo de las competencias cognoscitivas, procedimentales y valorativas del alumno. Esta metodología permite fortalecer una actitud crítica, ética y solidaria en el Uso Racional de Medicamentos.

Título : UNA EXPERIENCIA EN LA FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE LA NEUROCIRUGÍA EN LA FACULTAD DE MEDICINA - UNMSM

Autor : JULIO ARTEMIO RAMÍREZ VILLAVICENCIO

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : **Objetivo:** Hacer conocer el programa del Residentado de Neurocirugía a los cinco años de su implementación Dar a conocer el Plan curricular en Neurocirugía actual y plantear algunas modificaciones Alertar de los peligros que programas similares en el Perú no se encuentran en los estándares mínimos internacionales **Diseño y Metodología:** Es un trabajo descriptivo y analítico que permite comparar los programas nacionales con los programas latinoamericanos y de países desarrollados **Resultados:** En la Universidad Peruana, las Facultades de Medicina Nacionales y Privadas que ofertan la Especialidad de Neurocirugía no se encuentran homologados en cuanto a los años de estudios Las Sedes hospitalarias no se encuentran acreditadas para el cumplimiento mínimo de la formación profesional, lo que obliga al Residente realizar largas rotaciones que no puede brindar su sede matriz Los Cursos de formación académica no se realizan en todas las Facultades **Conclusiones:** Los años diferenciados en la formación constituye un riesgo para la atención del paciente. El conocimiento y las habilidades y destrezas adquiridas en Neurocirugía es importante tomar en cuenta para proponer un solo programa Las Facultades de medicina donde se brinda la especialidad de Neurocirugía deben tener un programa curricular básico y unificado y dentro de estándares internacionales mínimos. Las sedes hospitalarias deben cumplir requisitos básicos en numero de camas, numero de operaciones al año en las patologías mas frecuentes (neurotrauma, oncología, vasculares y columna vertebral, etc.) Se presentan propuestas para mejorar el programa del Residentado en Neurocirugía. La entidad rectora CONAREME debe evaluar periódicamente estas sugerencias.

Título : EL ESTUDIO DE CASO COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA EN SALUD

Autor : ÓSCAR CASTILLO VELÁSQUEZ

Coautores : MANUEL HEREDIA ALARCÓN, CARLOS SALCEDO ESPINOZA, IRMA CARRASCO MEZA, JOSÉ CASTRO QUIROZ

Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)

Resumen : - **Objetivo del Estudio** Se presenta la experiencia de elaboración de ocho Estudios de Caso, preparados como parte de los materiales educativos para el Diplomado de Gestión de Proyectos de Salud con Cooperación Internacional, realizado por el Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH) y la Dirección General de Cooperación Internacional (OGCI) del Ministerio de Salud - **Diseño y Metodología** Se revisan los orígenes, fundamentos pedagógicos, características, tipos y aplicación didáctica de los estudios de caso, así como el proceso seguido en la preparación de los casos mencionados. - **Resultados** Se presenta el análisis de los ocho Estudios de Caso elaborados y clasificados de acuerdo a los Módulos y sus competencias, así como su inserción en el Plan Curricular del Diplomado. Se presenta la matriz para la evaluación de los estudios de caso, utilizada en un taller de validación de estos instrumentos didácticos - **Conclusiones** Se analizan las ventajas e inconvenientes de esta estrategia didáctica y se presenta la síntesis de los resultados de un taller de validación de los Estudios de Caso elaborados.

Título : FORMACIÓN POR COMPETENCIAS EN LA ENSEÑANZA DE GESTIÓN DE PROYECTOS DE SALUD CON COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Autor : ÓSCAR CASTILLO VELÁSQUEZ

Coautores : MANUEL HEREDIA ALARCÓN, CARLOS SALCEDO ESPINOZA, IRMA CARRASCO MEZA, JOSÉ CASTRO QUIROZ

Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)

Resumen : - **Objetivo del Estudio** Se presenta el proceso de diseño curricular por competencias para el Diplomado de Gestión de Proyectos de Salud con Cooperación Internacional, elaborado por el Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH) y la Dirección General de Cooperación Internacional (OGCI) del Ministerio de Salud - **Diseño y Metodología** Se presenta el diseño curricular por competencias, como instrumento para elaborar el Curricular del Diplomado. - **Resultados** Se presenta el perfil del egresado conformado por las funciones, competencias y capacidades que serán desarrolladas, sus contenidos organizados en módulos, así como sus principales materiales educativos que han sido desarrollados para las fases presenciales y no presenciales del Diplomado - **Conclusiones** Se analiza los logros y las dificultades presentadas en el desarrollo

curricular de un proceso formativo por competencias. Se analiza su aplicación en la gestión de proyectos de salud con cooperación internacional, en el marco de la descentralización del sector salud; y la Apropiación, Armonización, Alineación y Resultados, y Mutua Responsabilidad; siguiendo el espíritu de la Declaración de París sobre la Eficiencia de la Ayuda al Desarrollo.

Título : LA SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS COMO ESTRATEGIA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Autor : ÓSCAR CASTILLO VELÁSQUEZ

Coautores : MARCIAL FERRO, JOSÉ CASTRO QUIROZ

Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)

Resumen : - Objetivo del Estudio Se presenta el concepto y metodología de la sistematización, para la evaluación de experiencias, vinculada al área de trabajo social y proyectos de combate a la pobreza, operando dentro de la filosofía de las Organizaciones de Aprendizaje. - Diseño y Metodología Se presenta dos metodologías (Red Alforja y PREVAL) de sistematización, y su aplicación en el Estudio de Caso sobre la sistematización de la experiencia de los Equipos Locales Itinerantes de Trabajo Extramural en Salud (ELITES), en la provincia de Cangallo (Ayacucho) - Resultados Se muestran los principales hallazgos de la sistematización de los ELITES, en la provincia de Cangallo (Ayacucho) - Conclusiones Se analiza las ventajas y limitaciones de esta metodología, basado en la Experiencia de sistematización de los Equipos Locales Itinerantes de Trabajo Extramural en Salud (ELITES) en la provincia de Cangallo (Ayacucho). Se analiza el uso potencial de la Sistematización, como instrumento de evaluación, y sus aplicaciones como estrategia para la gestión del conocimiento, aplicado al Ministerio de Salud.

T19

Título : LA ENSEÑANZA DE LAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO Y LOS PROCESOS DEL CICLO DE GESTIÓN DE PROYECTOS DEL PMI

Autor : ÓSCAR CASTILLO VELÁSQUEZ

Coautores : JOSÉ CASTRO QUIROZ, OLINDA YARINGAÑO

Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)

Resumen : - Objetivo del Estudio Se presenta la experiencia de aplicación del "Ciclo de Gestión de Proyectos" y las "Nueve Áreas de Conocimientos" del Project Management Institute (PMI) en la preparación del Módulo III: Dirección de Proyectos de Salud con Cooperación Internacional, del Diplomado de Gestión de Proyectos de Salud con Cooperación Internacional, elaborado por el Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH) y la Dirección General de Cooperación Internacional (OGCI) del Ministerio de Salud - Diseño y Metodología Se presenta el Ciclo de Gestión de Proyectos del PMI y el desarrollo de competencias para el Diplomado mencionado, usando como caso focal, el Área de Conocimiento de la Comunicación. - Resultados Se presenta la relación entre el Ciclo de Gestión de Proyectos y las Áreas del Conocimiento del PMI y el desarrollo de competencias, establecido en el Plan curricular del Diplomado mencionado - Conclusiones Se analizan las ventajas y dificultades en este abordaje y sus repercusiones en la enseñanza de la Dirección de Proyectos de Salud con Cooperación Internacional.

T20

Título : RESULTADOS DE LA TÉCNICA DE SEMINARIO TALLER CON CASUÍSTICA EN LA EDUCACIÓN ÉTICO-MÉDICA

Autor : JOSÉ VÉLIZ MÁRQUEZ

Institución : UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Resumen : INTRODUCCIÓN.- Ante la necesidad de difundir conocimientos sobre ética médica y bioética, se logró buenos resultados con dos seminario-talleres y casuística en internos de medicina. Hemos seguido empleándolo en pregrado, postgrado y educación ético-médica continua. Presentamos parte de los resultados. MATERIAL Y MÉTODOS.- 422 médicos (27 seminario-talleres en los consejos regionales del Colegio Médico), respondieron los test y retest, que fueron sometidas a la t de Student pareada. Una "Encuesta Anónima del Evento", se evaluó con los porcentajes de respuesta "bueno" o "muy bueno". La destreza para identificar el problema moral y recomendar prudentemente, se evaluó con 4 viñetas. RESULTADOS.- Diferencias significativas test-retest, en 20 de 27 seminario-talleres, con una $p < 0.05$. La "Evaluación Anónima del Evento" fue "buena" o "muy buena" en un 72 a 94% respecto a métodos, en un 66 a 99% respecto a docentes y en un 69 a 89% respecto a los logros de los alumnos. La evaluación de destrezas para identificar problemas, se ha incorporado en los tres últimos eventos, con 67 médicos, y una alta diferencia test-retest y $p < 0.001$ CONCLUSIÓN.- La tecnología utilizada dad buenos resultados en la enseñanza de la ética médica y bioética, por lo que la recomendamos en la práctica de la educación ético-médica continua.

T21

Título : EVALUACIÓN DEL USO DE SIMULADORES PARA RCP COMO TÉCNICA DE ENSEÑANZA EN EL PREGRADO EN LA EDUCACIÓN MÉDICA EN EL PERÚ.

Autor : PERCY FELIPE ENRIQUE ZAMBRANA HERRERA

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO-LAMBAYEQUE

Resumen : Objetivo del estudio: Identificar el uso de simuladores para RCP básica como técnica de enseñanza en el pregrado. Diseño y metodología: El uso de simuladores en la Educación Médica es una técnica de enseñanza para formar y mejorar las competencias tanto en el pregrado como en el postgrado. Se entrevistó 90 médicos especialistas y residentes en Chiclayo para identificar si sus programas curriculares del pregrado emplearon esta técnica. Resultados: Se entrevistó 77 médicos especialistas y médicos residentes del Consejo Regional VIII del CMP, provenientes de distintas facultades de medicina del país, representando el 18% de los médicos con esta condición en esta sede. 77(100%) no desarrollo esta técnica de enseñanza; 30 (39%) no identificaron otra aplicación de los simuladores; 46 (60%) consideró que la Educación Médica en el Perú no ha mejorado; 77(100%) consideró esta técnica educativa como una ventaja competitiva; 77 (100%) consideró la RCP básica como parte del perfil del egresado; 46 (60%) se declaró competente en la RCP básica y avanzada. Conclusiones: La totalidad de entrevistados no ha desarrollado competencias con esta modalidad en el pregrado. Se debe implementar esta técnica de enseñanza en las facultades de medicina. Las instituciones de salud deben desarrollar cursos de RCP básico y avanzado de manera periódica para mantener a su personal competente y con adecuado nivel de trabajo en equipo. Se hace necesario realizar estudios para identificar las reales competencias de los profesionales de salud en la RCP básica y avanzada, ya que se requiere personal preparado para atender situaciones de contingencia.

T22

Título : ELABORACIÓN DE PLANES Y MATERIAL EDUCATIVO DE DIPLOMADOS EN SALUD

Autor : CARLOS SALCEDO ESPINOZA

Coautor : IRMA CARRASCO MEZA

Institución : INSTITUTO DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS (IDREH)

Resumen : OBJETIVO: Diseñar concertadamente los planes curriculares, estudios de casos y Manuales autoformativos modulares (MAM), con el enfoque por competencias y destinados al personal de salud. **Periodo:** Octubre 2,004 - Julio 2,005 **Actores:** Equipo IDREH. Equipo consultor. Equipos MINSA. **Financiamiento:** IDREH. **PARSALUD DISEÑO METODOLOGÍA PLANES CURRICULARES** Identificación demandas educativas a través de cuestionarios y entrevistas a personal MINSA **Diagnóstico socioprofesional** Elaboración de perfiles por competencias **Participación permanente** y concertada de los usuarios tipo y expertos **Establecimiento de un modelo pedagógico** Revisión pedagógica por expertos **Revisión por equipos** MINSA de contenidos **Validaciones** con usuarios y expertos **CASOS** Sistematización de información **Entrevista a informantes clave** **Sistematización de experiencias exitosas** **MÓDULOS AUTOFORMATIVOS** Revisión del plan curricular **Selección del material bibliográfico** **Sistematización de información MAM** con estructura IDREH (mínimo 130 páginas) **RESULTADOS PLANES CURRICULARES** 15 Diplomados de 36 créditos. **Respuesta educativa a demandas** Nacionales, Regionales, Locales. Modular, piramidal, flexible, para estudiantes impedidos de ausencia laboral prolongada. **Fases** Presencial y No Presencial **Tutoría permanente.** **Evaluación de competencias** postfacto. **Orientación constructivista,** currículo por competencias, problematización, **capacitación integral en servicio.** **CASOS** 43 casos estudio **MÓDULOS AUTOFORMATIVOS** 17 Manuales autoformativos, 17 Guías del Docente/Tutor, 17 Guías del Participante **CONCLUSIONES** 1)Programas inéditos adaptados a necesidades reales de salud. 2)Planes con flujos de salida diversificados para los profesionales y los no profesionales. 3)Capacidad para ajustar Planes a nuevas demandas. 4)Evaluación postfacto particularizada. 5)Fase No presencial rigurosa con trabajos aplicativos tutorizados.

T 23

Título : ATLAS DIDÁCTICO DE ENDOCRINOLOGÍA (VERSIÓN CD)

Autor : HELARD ANDRÉS MANRIQUE HURTADO

Institución : SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Resumen : OBJETIVO DEL ESTUDIO: Describir en forma interactiva (fotos, macromedia flash), las características clínicas, semiológicas y evolución de los casos endocrinológicos más interesantes en el lapso de 4 años en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. **DISEÑO Y METODOLOGÍA:** El Hospital Nacional Arzobispo Loayza, es un hospital Docente – Universitario con una gran casuística, durante 4 años hemos recolectado 120 casos clínicos, la cual relata la riqueza endocrinológica del hospital. Este Atlas ha sido realizado en Macromedia Flash, lo que permita una fácil interacción con los casos presentados, contiene fotografías de la rica semiología endocrina, datos bioquímicos y estudios de imágenes de las diversas patologías observadas al llegar al Hospital y en algunos casos luego de su evolución. **RESULTADOS:** El Atlas contiene los siguientes temas: Adrenal, tiroides, paratiroides, desarrollo sexual y pubertad, hipofisis, complicaciones de diabetes y obesidad y una miscelánea, además en la bibliografía uno puede revisar en forma completa los temas revisados en el último curso de Emergencias Endocrinas 2005 realizado por el Servicio de Endocrinología del Hospital Loayza, los trabajos de investigación del servicio, el manual de emergencias endocrinas (pdf) y discusiones de los casos clínicos del Atlas. **CONCLUSIONES:** Este material didáctico permitirá ser un instrumento de enseñanza, el cual servirá para alumnos de pre-grado, post-grado, médicos generales y especialistas para conocer la gran diversidad de la patología endocrina en el Perú.

T 24

Título : NUEVOS RECURSOS DIDÁCTICOS PARA LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE HISTOLOGÍA

Autor : ASUNCION ISAIAS RODRIGUEZ SALAZAR

Institución : FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : OBJETIVOS: La Guía de Prácticas y el CD de Atlas de Histología tienen como objetivo proporcionar al estudiante una guía visual que le ayude a identificar tejidos y órganos. **DISEÑO Y METODOLOGÍA:** El diseño de la Guía y el Atlas se basa en la metodología de la enseñanza del curso de Histología a los alumnos de pregrado de las escuelas de la Facultad de Medicina. La guía comprende de 23 clases prácticas abarcando desde la citología, tejidos básicos, órganos y sistemas. Cada práctica está estructurada por imágenes de láminas histológicas del laboratorio y una descripción de las mismas poniendo énfasis en el objetivo de esa práctica. Dichas imágenes han sido capturadas a través de un equipo de videomicroscopía de la sede. Para la elaboración del CD Atlas de histología se ha obtenido mayor número de imágenes en diferentes aumentos y con una breve descripción de las mismas. Se ha utilizado un software de Power Point con hipervínculos y un instalador. **RESULTADOS:** La Guía de Prácticas de Histología se viene utilizando desde el 2000 habiéndose a la fecha impreso 3 ediciones. Ha significado un excelente medio didáctico que complementa la enseñanza tradicional con el microscopio y las láminas. En este año se ha elaborado el CD de Atlas de Histología que permite una mayor y mejor visión de las imágenes, habiendo cada estudiante instalado en su computadora facilitándose de esa manera su autoaprendizaje. **CONCLUSIONES:** El uso de nuevas tecnologías de información ha permitido lograr la integración del proceso enseñanza-aprendizaje en la Histología.

T 25

Título : EVALUACIÓN TEMÁTICA DE LAS TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO

Autor : GERMÁN VALENZUELA RODRÍGUEZ

Coautor : ROLANDO VARGAS GONZÁLES

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

Resumen : Con el objetivo de realizar una evaluación de los temas elegidos por los bachilleres de medicina de la Universidad Nacional de Piura (UNP) en la confección de sus tesis de médico cirujano llevamos a cabo un estudio retrospectivo que incluyó el 100% de las tesis presentadas entre junio de 1990 y junio del 2005. En este lapso se presentaron 418 tesis. Los temas fueron preponderantemente de ciencias clínicas con un escaso porcentaje en ciencias básicas (2.15%). En el grupo de ciencias clínicas, la materia preferida fue medicina interna con 130 tesis (31.10%), seguida de obstetricia con 92 tesis (22%) y de cirugía con 68 (16.26%). Los estudios se desarrollaron predominantemente en centros hospitalarios (77.03%) y en menor porcentaje en la comunidad (18.89%). Por otro lado, los estudios fueron mayoritariamente retrospectivos (46.41%) y prospectivos (38.27%) con un menor porcentaje de transversales (15.31%). A lo largo del tiempo notamos un incremento porcentual de los estudios prospectivos y del grupo de medicina interna. **Conclusiones: casi la totalidad de tesis de la Facultad de Medicina**

T 26



Humana de la UNP fueron sobre temas relacionados con las áreas de ciencias clínicas. Tres de cada 10 tesis fueron de medicina interna. Cinco de cada 10 tesis fueron estudios prospectivos. Tres de cada 4, se desarrollaron en hospitales. Recomendamos la evaluación continua de estos datos de acuerdo con los objetivos de la facultad en las áreas regional y nacional.

Título : CALIDAD EDUCATIVA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS DEL PRIMER CICLO-2004 DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA. ICA

Autor : FELÍCITA JULIA CHACALTANA CARLOS

Coautor : ALEJANDRA BENDEZÚ CHACALTANA

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

Resumen : Objetivo del estudio: Determinar la correlación entre indicadores de calidad educativa y rendimiento académico en alumnos del primer ciclo-2004 de la. Facultad de Medicina Humana de Ica. Diseño y metodología: estudio descriptivo, transversal. Los autores elaboramos una encuesta que consideraba indicadores de calidad educativa, desarrollada (previamente explicada) por los 66 alumnos del primer ciclo. y se obtuvieron las notas de las respectivas actas. Resultados: - La media del porcentaje de aprobados fue 86 %. - Ha influido en las notas la adaptación al medio universitario: 51.5%. - Buena relación profesor alumno: 53 %. - Preguntas de exámenes de mediana complejidad: 70%. - Curso útil: Biología (57.5 %), aprobados el 73%. - Curso no útil: matemáticas (44%), aprobados el 76%. - Metodología de enseñanza, buena: 71 %. - Lo que enseñan en clase: insuficiente (68 %) - 54 % de alumnos cuenta con el material necesario para estudiar. - 76 % considera adecuados los medios audiovisuales. - ayuda audiovisual que complementa mejor la enseñanza: multimedia (60.6 %) - 98 % señala que su carrera es bien considerada en la comunidad. Conclusiones: - El rendimiento académico se relaciona con: adaptación al medio universitario, buena relación profesor alumno, mediana complejidad de las preguntas, buena metodología de enseñanza, contar con material necesario para estudiar y medios audiovisuales adecuados. - La diferencia de porcentaje de aprobados entre el rendimiento académico del curso útil y no útil es de 3 %. - no hay relación entre el rendimiento académico y lo enseñado en clase, considerado insuficiente.

T27

Título : SALTO TRIPLE EVALUACIÓN DE COMPETENCIA CLÍNICA

Autor : JULIO CÉSAR VÁSQUEZ VARGAS

Coautor : VIRGILIO ROSELL VEGA

Institución : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Resumen : Introducción: El Salto Triple recoge información y evidencias sobre el razonamiento clínico del estudiante en 60 minutos: el diagnóstico, los exámenes solicitados, los mecanismos y sus necesidades de estudio que debe buscar en libros de texto. El informe lo presenta y sustenta. Procedimiento: Se revisa 19 pruebas del Módulo Cirugía Integrada, que contiene una historia clínica con escasos datos y la tarea que sustenten el diagnóstico y un plan de tratamiento. Se analiza ¿diagnóstico?, ¿la explicación de lo que presenta el paciente?, ¿el Plan de Diagnóstico?, ¿el Plan de Tratamiento?, conceptos (mecanismos), identificar sus necesidades de estudio?. Resultados: Las hipótesis diagnóstica fue acertada en un 63% con determinación de datos relevantes en un 73% y problemas de salud en un 63%. LA SUSTENTACIÓN FUE PRECISA EN UN 68%. el Plan de Diagnóstico coherente con la hipótesis diagnóstica en un 75%. el Plan de Tratamiento operativo fue establecido en 90%, teniendo implícito los objetivos. La teoría (mecanismos) se alcanzó en un 100%. Las necesidades de estudio se alcanzó en un 68%, incompleta en un 32%, y las respuestas correctas a ellas en un 95%. Conclusión: la técnica de evaluación del salto triple es un instrumento que permite evaluar el grado de desarrollo y dominio del razonamiento clínico de los estudiantes y sustento teórico de los mecanismos.

T28

Título : RENDIMIENTO ACADÉMICO, NIVEL DE INTELIGENCIA Y PERSONALIDAD DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA DE ICA. 2003-2005

Autor : FELÍCITA JULIA CHACALTANA CARLOS

Coautores : FERNANDO CARRANZA, MAX ACOSTA

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

Resumen : Objetivo: Analizar las variables rendimiento académico, nivel de inteligencia y personalidad. Diseño y Metodología: estudio de tipo descriptivo, transversal. Sujetos: estudiantes de medicina de Ica ingresantes en los periodos 2003-2005. Instrumentos: 1.- Ranking de notas. 2.- Test de Eysenck: Personalidad. 3.- Prueba de dominó, inteligencia. Procedimiento: se recogió la información sometiendo los datos a su análisis. Resultados: ingresantes 2005: 56.6% tienen inteligencia normal. 46.3% tienen inteligencia superior a la normal. No hay alumnos con inteligencia inferior a la normal. 33% son no honestos, 20% flemáticos 19% melancólicos, 17% coléricos, 10% sanguíneos. Ingresantes 2004: 28% tienen inteligencia normal. 70% tienen inteligencia superior a la normal. No hay alumnos con inteligencia inferior a la normal. 36% son no honestos, 24% sanguíneos, 18% melancólicos, 16% flemáticos, 8% coléricos. Ingresantes 2003: 33% con inteligencia normal 65% inteligencia superior a la normal. No hay alumnos con inteligencia inferior a la normal. 36% son no honestos, 25% sanguíneos, 19% coléricos, 12% melancólico, 6% flemático. Conclusiones: - El mayor número de alumnos posee inteligencia superior a la normal, seguido de los alumnos que tienen inteligencia normal. -no hay alumnos con inteligencia inferior a la normal. - La mayoría de alumnos que se encuentran en el tercio superior tienen inteligencia intelectualmente muy superior. - Los alumnos del tercio inferior poseen una inteligencia normal. -predomina la no honestidad en los alumnos.

T29

Título : PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE PRE GRADO DE MEDICINA SOBRE LA METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE INNOVADORA

Autor : EDGAR GUILLERMO NUÑEZ HUERTA

Institución : UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Resumen : Objetivo: determinar el nivel de conocimiento, aceptación y expectativa de los alumnos de pregrado de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado ante la metodología innovadora. Estudio descriptivo-correlacional, mediante un cuestionario-encuesta validada de acuerdo al criterio de jueces. El nivel de conocimiento que tiene los alumnos del 4to año con respecto a la metodología innovadora alcanza el 87.5%. El nivel de aceptación de la metodología con el mismo grupo alcanza el 94.2%. La expectativa con respecto a la metodología innovadora alcanza el 75.9%. Los alumnos que tienen mayores expectativas con la metodología innovadora tienen un nivel de conocimiento de la misma que alcanza el 96%, lo que es estadísticamente significativo. Conclusión: la percepción otorgada por los estudiantes del cuarto año de medicina, fue mayoritariamente favorable hacia la metodología de enseñanza-aprendizaje innovadora.

T30

T31

Título : EVALUACIÓN ACADÉMICA DE LA RESIDENCIA DE OFTALMOLOGÍA EN EL INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGÍA, TRUJILLO.
Autor : SEGUNDO RICARDO CÁCEDA PÉREZ
Coautor : RICARDO CÁCEDA, BETTY GRADOS, ELVA SÁNCHEZ.
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
Resumen : Objetivos 1. Determinar si las metas, el proceso enseñanza-aprendizaje y los recursos humanos, tecnológicos e infraestructura del Instituto, satisfacen las expectativas de profesores y residentes. 2. Comparar si las opiniones de profesores y residentes son concordantes o no respecto a los logros del Programa 3. Evaluar si los recursos humanos, tecnológicos y de infraestructura están de acuerdo con los requerimientos que exigen el currículo de la especialidad de la Universidad y los estándares del CONAREME. Diseño y Metodología Descriptiva, transversal. Once residentes y ocho oftalmólogos fueron encuestados. Variables: metas, proceso enseñanza-aprendizaje, recursos, infraestructura, bienestar de los residentes. Instrumento: cuestionario. Los resultados se presentan en cuadros simples y de doble entrada para la frecuencia absoluta y relativa porcentual, y chi cuadrado para la concordancia. Resultados 1. Las metas, el proceso enseñanza-aprendizaje utilizado en el Instituto para capacitar a residentes de oftalmología, y los recursos humanos, tecnológicos e infraestructura satisfacen las expectativas de profesores y residentes. 2. La opinión de profesores y residentes coinciden que los objetivos más importantes del Programa de la Residencia, se cumplen a satisfacción de ambos estamentos. 3. Los recursos humanos y tecnológicos del IRO, aseguran una adecuada capacitación del residente de oftalmología. Conclusiones 1. Los resultados obtenidos satisfacen las expectativas de los involucrados en la residencia. 2. El Instituto cuenta con los recursos pertinentes para asegurar una buena formación oftalmológica a sus residentes.

T32

Título : UTILIZACIÓN DEL ECOE EN LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN LA RESIDENCIA DE OFTALMOLOGÍA.
Autor : ELVA ESTER SÁNCHEZ DE CÁCEDA
Coautores : BETTY GRADOS, RICARDO CÁCEDA, MIGUEL RIOJA, JULIO HILARIO-VARGAS
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
Resumen : Objetivo: Realizar una experiencia piloto para evaluar las competencias clínicas adquiridas por los residentes de Oftalmología utilizando el examen clínico objetivo estructurado. Metodología: Se evaluó a 9 residentes de Oftalmología a través de 9 estaciones. Las estaciones comprendieron: Óptica, Estrabismo, Córnea, Vías Lagrimales y Glaucoma. Se evaluaron contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales. Las estaciones comprendieron 2 pacientes estandarizados, 1 "familiar" simulado, 5 imágenes clínicas y 1 con pregunta abierta. Se aplicó una encuesta a docentes y residentes. En 3 estaciones se utilizaron listas de cotejo. Resultados: El puntaje global obtenido fue de 15.5 (77.51%), siendo el puntaje comunicacional de 18.17 (90.83%), seguido del procedimental 17.50 (87.52%) y el conceptual 10.83 (54.17); en este último hubo una calificación de cero en los residentes de primer año. Los residentes de primer año obtuvieron los puntajes más altos en el área procedimental 18.62 (93.10%); los de segundo 18 (90%) y tercer año 19 (95%) en el área comunicacional. En la encuesta los residentes y docentes opinan que este tipo de examen es innovador, dinámico y permite ver las fortalezas y debilidades de las metodologías aplicadas y conduce a la retroalimentación. Conclusiones: El ECOE permitió a los residentes identificar las fortalezas y debilidades de las competencias y a los docentes la oportunidad de retroalimentación en las metodologías de enseñanza.

T33

Título : PROPUESTA DE UN SISTEMA DE EVALUACIÓN QUE CONTRIBUYE AL LOGRO DE LAS COMPETENCIAS CLÍNICAS
Autor : JORGE LUIS SOSA FLORES
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO. LAMBAYEQUE
Resumen : - Objetivo del estudio Diseñar un sistema de evaluación que desde una posición sistemática y formativa y con fundamentos teóricos del proceso docente educativo, contribuya significativamente al logro de las competencias clínicas. - Diseño y metodología Se emplearon los métodos empírico y la modelación. - Resultados Se presenta el diseño de un sistema de evaluación, donde los elementos de entrada, el programa educativo y el plan de evaluación, devienen del contexto en una relación de pertinencia social y de una correspondencia entre los problemas de salud de la población y los recursos con que se cuenta. En el proceso intervienen los dominios de aprendizaje, que guardan una correspondencia adecuada y pertinente, con el dónde (la aproximación a la situación concreta para evaluar), con el cómo (los métodos) y con el qué (instrumentos de evaluación), de forma tal que contribuyan al logro de las competencias. Se obtiene como resultado un aprendizaje satisfactorio o una información del proceso para una retroalimentación permanente, para hacer juicios de valor y tomar decisiones, teniendo en cuenta el contexto para modificar o cambiar el programa educativo. - Conclusiones 1.El sistema de evaluación, busca la correspondencia entre los dominios de aprendizaje, la aproximación a la situación concreta para evaluar y los métodos e instrumentos de evaluación. 2.El sistema propone la evaluación de la práctica misma del futuro desempeño del profesional médico. 3.El proceso de la evaluación se desarrolla con propósito formativo, para entregar una retroalimentación permanente y oportuna y cuyos resultados pueden modificar o innovar el proceso de la evaluación o el programa educativo..

T34

Título : EVALUACIÓN BASADA EN COMPETENCIAS EN CLÍNICAS - EXPERIENCIA DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO (UCV)
Autor : BETTY DEL ROSARIO ZAVALA JUSTINIANO
Institución : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Resumen : Mejorar la calidad y pertinencia de la formación de recursos humanos en salud, es estrategia central para mejorar la atención de salud de la población. Implica formar en competencias profesionales cuya evaluación es objetivo de las instituciones implicadas. La Escuela de Medicina - UCV establece para sus egresados el perfil de Médico General, para adquirir competencias profesionales desarrolla un modelo curricular modular, integrado, centrado en el estudiante, aprendizaje basado en problemas (ABP), desarrollo ético deontológico. El diseño, implementación, desarrollo y evaluación de cada Módulo de formación profesional es realizado por equipo multidisciplinario de docentes que identifica lo que el estudiante debe SABER (Competencias Académicas), lo que debe SABER HACER (Competencias Procedimentales y Competencias Clínicas) y VALORES que debe presentar (Competencias Genéricas). Las competencias deseables se identifican observando a los médicos mientras cumplen sus roles o funciones para solucionar los problemas de salud. La Práctica Asistencial en consulta, hospitalización, emergencia; la Técnica del modelo y ABP son experiencias educativas utilizadas. La evaluación es diagnóstica, formativa y sumativa. Las Competencias Académicas se evalúan mediante exámenes escritos y tareas. Los componentes de las Competencias Clínicas son evaluados mediante examen escrito, sustento de historia clínica, ABP, tabla de cotejos, Examen clínico objetivo estructurado (EEOE), registros. Los componentes de las Competencias Procedimentales son evaluados mediante examen escrito, tabla de cotejos, informes, registro, EEOE. Las Competencias Genéricas se evalúan mediante tabla de cotejos e informes.

Título : OPINIÓN DE LOS DOCENTES DE MEDICINA ACERCA DE LA FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL PROFESOR UNIVERSITARIO

Autor : JORGE ERNESTO BERNARDO PINTO

Coautores : PÍA VIGLIONE, MARCELA LOIANNI, OSCAR NOYA

Institución : FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES.

Resumen : Un proceso de selección docente implica evaluar un conjunto de pautas e indicadores relacionados con la formación y perfeccionamiento continuo del educador. Dado las disidencias existentes acerca de cuales son los criterios a sopesar es de vital importancia conocer cuales son las expectativas de los implicados en dicho proceso. Objetivo del estudio: Obtener la opinión de profesores acerca de los parámetros que consideran esenciales a la hora de delinear el perfil actual del docente universitario, los cuales merecen ser tenidos en cuenta al momento de la selección. Diseño y Metodología: Se realizó una encuesta estructurada individual entre docentes de Medicina (n= 194) pertenecientes a instituciones de carácter publico y privado, la cual contemplo 4 aspectos básicos: 1) Competencias, 2) Perfeccionamiento, Gestión y Extensión, 3) Investigación y Creatividad, 4) Institucional. Se solicitó la asignación de un puntaje a una serie de ítem especificados en los distintos ámbitos de acuerdo al nivel de importancia otorgado a cada variable planteada. Se analizó estadísticamente la incidencia de cada elección. Resultados: Tanto en el marco publico como privado los docentes privilegiaron lo relacionado con la capacitación y perfeccionamiento. Sin embargo, los aspectos institucional y de investigación resultaron mas relevantes para los educadores del ámbito estatal. Conclusiones: El mayor compromiso institucional e interés en la tarea investigativa demostrado por los docentes de las universidades publicas podría sustentarse en el hecho del mejor posicionamiento y reconocimiento social que tienen las actividades llevadas a cabo dentro de instituciones estatales con respecto a las desarrolladas dentro del ámbito privado.

T 35

Título : CALIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA: UNA PROPUESTA PARA LA REACREDITACIÓN"

Autor : NÉLIDA ESTER BAUDRY RODRÍGUEZ

Institución : FACULTAD DE MEDICINA HUMANA - UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

Resumen : En el proceso enseñanza / aprendizaje con una metodología de alta calidad los estudiantes logran un buen nivel de formación y calificación..Se han estudiado los instrumentos de evaluación y seguimiento del aprendizaje de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Piura, del 2003 al 2005 y elaborar una propuesta de redacción, evaluación, seguimiento, validación y priorización de los mismos frente a los nuevos estándares y la reacreditación 2007. e- Es un trabajo descriptivo, prospectivo, longitudinal y correlacional . Se estudió la estructura externa (formato y tipo de instrumentos), interna (contenido, niveles de exigencia, validez, confiabilidad, uniformidad y generalizabilidad, la calificación y la metodología de validación y seguimiento de los mismos) f- Los resultados obtenidos son: 1- Los Instrumentos no se conocen y no se usan . 2-Las pruebas objetivas son disímiles, miden lo cognitivo y son confiables y generalizables. 3- No existen programas de validación y seguimiento de los instrumentos de evaluación del aprendizaje. 4- Los programas de tutoría y asesoría son voluntarios. g- Concluimos y hacemos una propuesta concreta para uniformizar , validar y evaluar periódicamente dichos instrumentos , reducir el número de ellos e incluir en las evaluaciones lo procedimental y actitudinal.

T 36

Título : EVALUACIÓN DE HABILIDADES CLÍNICAS

Autor : JULIO CÉSAR VÁSQUEZ VARGAS

Coautor : SEGUNDO VERA VILCA, GILBERT MIRANDA SALDAÑA

Institución : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Resumen : ECOE es un método de evaluación confiable, válido, aceptado y factible mide la competencia clínica de los estudiantes y se administra en la UCV desde 2004 en el Módulo de Cirugía Integrada: Se aplicó a 30 estudiantes (12 de la primera promoción y 18 de la segunda). La Comisión colegiada de ECOE define los componentes de la competencia, los criterios de ponderación y elabora situaciones o casos de acuerdo a criterios. Establece la tabla de especificaciones y el listado evaluativo, plantilla para la construcción de las estaciones. Se usaron 10 estaciones para cirugía general y especialidades debidamente numeradas y equipadas donde se evaluó habilidades clínicas (anamnesis, examen físico) usando pacientes simulados y reales; habilidades técnicas de diagnóstico y de comunicación, de acuerdo a la tabla de especificaciones. El tiempo establecido para cada estación fue de 12 minutos y 3 de retroalimentación Los resultados en puntajes máximo promedio fue 15.8 y mínimo promedio 09.15. Los estudiantes que no alcanzaron la competencia tuvieron un ciclo de recuperación de una semana. La evaluación final es aceptable por estudiantes y docente.

T 37

Título : EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS MEDIANTE ECOE

Autor : BETTY DEL ROSARIO ZAVALA JUSTINIANO

Institución : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Resumen : Introducción: El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) es una herramienta reconocida y ampliamente usada para la evaluación de las competencias clínicas en la educación médica. El objetivo de esta presentación es describir la experiencia de una ECOE como evaluación sumativa en alumnos del Módulo VI de la Escuela de Medicina de la Universidad César Vallejo. El ECOE fue estructurado por un grupo de docentes del Módulo VI de la Escuela de Medicina de la UCV. Se desarrollaron simultáneamente 20 estaciones a 20 alumnos en centro Asistencial de EsSalud. Un total de 10 docentes participaron en la evaluación. El ECOE consistió en un total de 20 problemas clínicos, incluyendo, exámenes de rayos x, resultados de procedimientos, exámenes de laboratorio y 8 pacientes estandarizados. El promedio del ECOE fue de 62.5% (rango: 50.3 % - 72.3 %). La experiencia del uso de ECOE ha sido satisfactoria. Los alumnos mostraron aceptación por este tipo de examen. Los profesores deben continuar trabajando en el sistema de elaboración de las preguntas de las estaciones de los distintos circuitos El ECOE es un instrumento adecuado para evaluar a los alumnos simultáneamente y permite medir las principales competencias clínicas del Módulo VI de Medicina.

T 38

T 39

Título : VALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN CIENCIAS BÁSICAS
Autor : JULIO CÉSAR VÁSQUEZ VARGAS
Coautor : LUIS GONZÁLEZ ASMAT
Institución : UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Resumen : I. Introducción El currículo establece un plan de estudio de estructura modular interdisciplinaria, ABP como metodología y competencias para un médico general que se desempeñe en ambiente comunitario, hospitalario y que le permitan desempeñarse de manera ética en un mundo de cambios. II. Diseño de los Módulos Un equipo diseña identificando lo que deben saber, lo que deben saber hacer y lo que debe valorar en las expresiones de las disfunciones de los problemas de salud que se atienden en un centro asistencial. III. Tipología de las Competencias. Académicas: Teoría que explica la función y disfunción expresados en mecanismos macro micro molecular. Profesionales Específicas: Corresponde al saber hacer dirigido a evidenciar la expresión física o bioquímica de la función orgánica o celular. Profesionales Genéricas: Corresponde al saber valorar, son comunes a todas las profesiones y permite ser eficiente y ético en un mundo de rápido avance tecnológico. IV. Experiencias Educativas para el Logro de Competencias 1.- El método ABP para el logro de competencias académicas y genéricas, estas últimas mediante la crítica, reflexión y metacognición. 2.- Técnica demostrativa para las específicas. IV. Evaluación - Competencias Académicas: Evaluadas con test, preguntas cortas, informes y mapas conceptuales. - Competencias Específicas: Evaluadas con test, preguntas cortas, mapas conceptuales, salto triple (cognitivo) y tabla de cotejos con criterios, ECOE (actitudinal). - Competencias Genéricas: Evaluadas con tabla de cotejos. Los momentos de evaluación son al inicio, durante y al final.

T 40

Título : VENTAJAS DE LA AUTOEVALUACIÓN FRENTE A LA EVALUACIÓN CLÁSICA EN EL CURSO DE ÓPTICA Y REFRACCIÓN
Autor : EMILIO CRISTÓBAL BLANCO BLASCO
Coautor : FELIPE TORRES
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS UNIDAD DE POST GRADO COMITÉ DE OFTALMOLOGÍA
Resumen : OBJETIVO Demostrar ventajas de autoevaluación frente a examen clásico RESUMEN: Desde 1996 hasta 2005, se dictó 6 veces el Curso "Óptica y Refracción" para residentes de Oftalmología UNMSM con frecuencia de dos años. En los dos primeros (1996, 1997), la evaluación fue con exámenes parcial, final y sustitutorio, del modo clásicos. En los últimos 4 cursos (99, 01, 03 y 05), la evaluación fue una autoevaluación (peso 30%), desarrollado en casa. El final (peso 70%) y el sustitutorio fueron clásicos. En las evaluaciones: autoevaluación y clásicas se permitió el uso de textos, copias y calculadoras. Se analiza las ventajas de la autoevaluación incluyendo su confiabilidad y se compara las notas finales entre los primeros dos cursos y los últimos cuatro. RESULTADOS 159 Residentes se inscribieron y asistieron regularmente al curso que se dictó 6 veces entre 1996 y 2005. En los primeros 2 cursos (sin autoevaluación) se contó con 67 asistentes que alcanzaron una nota final promedio de 15.25. En los últimos 4 cursos (con autoevaluación) se contó con 92 asistentes y la nota final promedio fue 14.11. En los 6 cursos se tomo examen sustitutorio para desaprobados. CONCLUSIONES La autoevaluación es un instrumento válido y confiable en un examen de conocimientos. Realizada en casa y con consulta libre de textos permite profundizar y afianzar conocimientos sin el rigor del examen clásico. Conforme se consolide la autoevaluación, se le deberá otorgar mayor peso para la nota final. La confiabilidad estuvo demostrada porque la nota final promedio disminuyo con la autoevaluación.

T 41

Título : EVALUACIÓN DE INFORMES DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS POR ESTUDIANTES DE MEDICINA
Autor : MARITZA PLACENCIA MEDINA
Coautores : HUMBERTO GONZALES GARAY, SALOMÓN AYALA PÍO, ARMANDO ROJO MEJÍA, MANUEL NÚÑEZ VERGARA, CLARISA ILDEFONSO QUISPE, GEANINA NÚÑEZ GUERE, LISSETE ARIAS CARHUAS, SARA SALAZAR CAMARENA
Institución : SECCIÓN DE FARMACOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DINÁMICAS – FACULTAD DE MEDICINA UNMSM
Resumen : Objetivo: Analizar e identificar las principales fortalezas y debilidades en la rigurosidad metodológica de los Informes de los trabajos de investigación, presentados por los estudiantes de medicina en su curso de farmacología. Diseño y metodología: Estudio descriptivo y retrospectivo, Se analizó los 63 Informes presentados en los años 2003 (25), 2004 (17) y 2005 (21). Se diseño un instrumento de evaluación ("Evaluación Crítica Estructurada Objetiva") que considera 30 ítem (puntaje máximo 27 puntos o 100%) y evalúa aspectos referidos a: introducción (2 ítem), métodos (9), resultados (8), discusión (8), referencias (1) y resumen (4); comprende asimismo una Tabla de Valoración estratificada en 6 niveles. El instrumento fue aplicado por 5 profesores de farmacología. Resultados: No se evidenció diferencia significativa en los promedios alcanzados en los diferentes años (2003: 62.61%; 2004: 62.96; 2005:64.15%). Las áreas de mejor desempeño fueron: resumen (75.82%) y resultados (71.39%); las de menor: referencias (42.33%) y metodología (52.34%). Los ítem específicos de mejor desempeño fueron los referidos a Resultados 1 (86.33%, experimentos adecuados al objetivo del estudio) y resumen 3 (83.67%, el resumen no incluye datos no presentados en el estudio). Ítem de menor desempeño: métodos 6 y 5 (24.67%, indicación de limitaciones de métodos empleados) y (26.33%, indicación clara de problemas potenciales con metodología empleada), respectivamente. Conclusiones: Se valida el instrumento y se identifican las debilidades principales a nivel de referencias y metodología, y fortalezas en resumen y resultados, lo que se constituye en un desafío a afrontar en forma integral por la facultad de medicina.

T 42

Título : IMPACTO DEL CURSO INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA (1ER. SEMESTRE) EN LA FORMACIÓN DEL ESTUDIANTE
Autor : AGUSTIN IZA STOLL
Coautores : FERNANDO CABIESES, JOSE DEXTRE, ALEJANDRO BURGA, CARLOS PRIALÉ, FELIPE DÍAZ
Institución : UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
Resumen : Objetivo del estudio: evaluar el impacto de Introducción a la Medicina, como una metodología educativa pionera en el Perú; este curso pone en contacto tempranamente a los alumnos, como observadores, con los pacientes y sus familiares, enfatizando su relación con la enfermedad. Asimismo aprenden la terminología médica y la organización y funciones de los diferentes servicios hospitalarios. Diseño y Metodología. Se realiza un estudio transversal a través de una encuesta, aplicada en el semestre 2005-I, a 62 alumnos de medicina de la UCSUR que habían cursado mas de 4 años de estudios, con el objeto de evaluar la trascendencia que, en su formación y vocación, tuvo este curso del 1° ciclo. Resultados. La encuesta

mostró que 55 alumnos (88.70%) indicaron que fue el curso, dentro de la malla, que más repercutió en su formación; 41 (66.12%) respondieron que el contacto directo con el paciente y su dolencia fue el factor que más impactó dentro del sílabo; 56 estudiantes (96.77%) revelaron que fue la materia que afianzó su vocación de estudiante de medicina; 42 (67.74%) señalaron que las salas de hospitalización fueron las más significativas en el desarrollo del curso; todos los alumnos (100%) se sensibilizaron con las dolencias de los pacientes y 56 de ellos (96.77%) consideraron que la estructura del curso era buena y no debería modificarse. Conclusiones. Introducción a la Medicina cumplió las expectativas señaladas en la sumilla, afianzando la vocación y sensibilizando a los estudiantes con los pacientes y la enfermedad y debe mantenerse de manera similar.

Título : USO DE INTERNET EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2004
Autor : JUAN MENDOZA LAREDO
Coautores : GABRIELA CASAPIA BARDALES
Institución : UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
Resumen : Objetivos Determinar características de conexión a Internet; finalidad académica; acceso, resultado de búsqueda, tipo de información e importancia de educación en informática médica. Diseño y Metodología Se elaboró cuestionario mediante revisión bibliográfica y opinión de expertos, utilizándose StadiGraphics 6.0; confeccionando tablas/gráficos con distribución de frecuencias absolutas/porcentuales, usando Chi cuadrado (X²) para establecer diferencias significativas entre semestres ($p < 0.05$). Hipótesis: "Dado que Internet es herramienta informática en educación: Es probable que su utilización por alumnos de la Facultad de Medicina - Universidad Privada de Tacna, logre el aprovechamiento adecuado de ella". Resultados Fueron encuestados 218 alumnos; edad promedio: 22 años (DS +/-3,60); 59.63% mujeres. 72.93% tiene computadora propia y 28.44% conexión domiciliar a Internet. 72,93% no tenía conocimiento de informática médica, pero 69.27% entraba a red más de dos años, sin diferencia entre ciclos ($p > 0.05$). Obtienen mayormente información para prácticas, presentación de monografías y seminarios, con diferencias entre semestres ($p < 0.01$). 70.64% utiliza buscadores generales (Google); sólo 22.02% emplea direcciones médicas, particularmente en últimos ciclos ($p < 0.05$). 85.78% desconoce o no utiliza operadores para búsqueda, sin diferencia entre semestres ($p > 0.05$). 55.05 % graba información en diskett y 20.18% suele imprimirla. Obtienen textos de revistas médicas (38.53%); minoritariamente guías (4,59%) o revisiones (8.26%), consiguiendo éstas últimas en ciclos finales ($p < 0.05$). 57.80% cree que Internet es indispensable y 60.10% necesitar capacitación en informática médica. Conclusiones: Estudiantes encuestados usan Internet inadecuadamente, con deficiente búsqueda, pudiendo repercutir en labores académicas, siendo conscientes de ello. Es necesario mejorar capacitación en informática médica.

Título : RELACIÓN DE LA INTELIGENCIA GENERAL, INTELIGENCIA EMOCIONAL, HÁBITOS DE ESTUDIO Y ESCOLARIDAD DE LA MADRE, CON EL LOGRO DE COMPETENCIAS DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LOS CICLOS VI-VII-VIII.2004
Autor : VÍCTOR FERNANDO DIAZ SANTISTEBAN
Coautores : ELIZABETH LLERENA , JOSÉ HERRERA , LUIS VERA
Institución : UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO
Resumen : Objetivo: Identificar relación de la inteligencia general, emocional, hábitos de estudio y escolaridad de la madre, con el logro de competencias de los estudiantes de medicina de los ciclos VI-VII-VIII.2004 Diseño y Metodología Estudio no experimental, exposfacto retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 26 alumnos, 15 masculinos y 11 femeninos de los ciclos VI-VII-VIII el año 2004. Se aplico Test de Inteligencia general GATB y el test de inteligencia emocional de Baron, una encuesta para el nivel de escolaridad de la madre y técnicas de estudio, Los que se compararon con las evaluaciones obtenidas al término del ciclo Resultados 1.-Los valores de la inteligencia general que obtuvo fue 105 puntos, que se encuentra dentro del promedio .. 2.-El nivel de escolaridad de la madre y el uso de técnicas de estudio no se relacionan con el logro de competencias 3.-La inteligencia emocional se correlaciona positivamente con el logro de competencias en mujeres 0,471, que en varones 0,216 . 4.-La inteligencia general se relaciona de manera negativa con el logro de competencias, -0.182 para varones y -0.056 para mujeres . 5-La inteligencia general y la inteligencia emocional en varones es mayor que en el género femenino sin ser estadísticamente significativo ($p > 0.05$) Conclusiones: 1. De los factores evaluados, solo la inteligencia emocional se relaciona positivamente con el logro de competencias. 2. Los instrumentos de la evaluación de las competencias deberán ser reevaluados, en vista de la relación negativa con el de inteligencia general.

Título : CORRELACIÓN ENTRE LA EVALUACIÓN FORMATIVA Y SUMATIVA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE UN CURRÍCULO INTEGRADO, PRIMER AÑO DE MEDICINA 2005 UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO
Autor : VÍCTOR FERNANDO DÍAZ SANTISTEBAN
Coautores : ELIZABETH LLERENA, JOSÉ HERRERA, LUIS VERA
Institución : UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO
Resumen : Objetivo: Correlacionar el valor de las evaluaciones formativas y sumativas en el rendimiento académico en un currículo integrado. Diseño y Metodología Estudio no experimental, exposfacto retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 206 evaluaciones, en 106 estudiantes del primer año de medicina. Resultados 1.-El promedio de la auto evaluación fue: 15.78. 2.-El promedio de la heteroevaluación fue 15.4 3.-El promedio de la evaluación escrita fue 13.5 4.-La auto evaluación tiene una sensibilidad de 68 y especificidad de 57 y valor predictivo de 83 5.-La heteroevaluación tiene una sensibilidad de 67, especificidad 37 y valor predictivo de 88 6.-La correlación entre la auto evaluación y le evaluación escrita 0.24 7.-La correlación entre la heteroevaluación y la evaluación escrita -0.104 Conclusiones 1.-La auto evaluación en este estudio tiene un mejor valor predictivo en relación con la heteroevaluación en el rendimiento académico final del estudiante.

Título : DIFICULTAD, DISCRIMINACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA DE CONOCIMIENTOS EN EL PROCESO DE ADMISIÓN A RESIDENTADO MÉDICO-UNMSM 2004
Autor : MANUEL NÚÑEZ VERGARA
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Resumen : Objetivos: Analizar la calidad técnica de la prueba de conocimientos, aplicada en el proceso de admisión 2004 a los programas de Residentado médico de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, empleándose indicadores de dificultad, discriminación y confiabilidad. Metodología: Estudio retrospectivo y descriptivo. Se realizó un análisis de las pruebas de conocimientos (n=1497) rendidas por los postulantes y los resultados correspondientes en cada ítem. La prueba fue

estructurada con un total de 100 preguntas (ciencias básicas 15, salud pública 10, medicina 20, cirugía 20, ginecología y obstetricia 15 y pediatría 20), y el análisis se desarrolló en función de los siguientes indicadores: a) Índice de Dificultad (estratificado en 5 niveles), b) Índice de discriminación (estratificado en 5 niveles), c) Índice de Confiabilidad: Coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados fueron procesados con el programa estadístico SPSS 11.0. Resultados: El Grado de Dificultad promedio en la prueba general fue de 0.525 (ciencias básicas 0.42, salud pública 0.622, medicina 0.551, cirugía 0.488, ginecología y obstetricia 0.554, y pediatría 0.542). El Índice de Discriminación se estableció en 0.24 (escala 0.21-0.40: buena), desagregado en: 16% preguntas excelentes, 41% preguntas buenas, 24% preguntas aceptables, 18% deficientes, y 1% mala. El Coeficiente Alfa de Cronbach fue establecido en 0.788 (ciencias básicas 0.224, salud pública 0.225, medicina 0.545, cirugía 0.457, ginecología y obstetricia 0.415 y pediatría 0.383). Conclusiones: La prueba de conocimientos impartida por la UNMSM tiene un grado de dificultad intermedio, un buen nivel de discriminación y es altamente confiable, desde el punto de vista técnico pedagógico.

T 47

Título : RENDIMIENTO ACADÉMICO SEGÚN ESTILOS DE APRENDIZAJE DE LOS ALUMNOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG - 2004

Autor : SEGUNDO FELIPE ULCO ANHUAMÁN

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

Resumen : Objetivo: Determinar si los Estilos de Aprendizaje influyen en el Rendimiento Académico de los alumnos de Medicina de la UNPRG durante el año 2004. Diseño y Metodología: El estudio es correlacional, realizado en 128 alumnos del segundo, cuarto y sexto semestre. El Rendimiento académico fue evaluado por el Promedio Ponderado Semestral y los Estilos de aprendizaje se identificaron con el Inventario de David Kolb. Además se estudió la influencia del sexo, situación económica y semestre académico en dichas variables. Resultados: El Rendimiento Académico promedio es 13.17; los estudiantes con Rendimiento Bueno aumentan progresivamente con el avance del Semestre de estudios (el segundo Semestre tiene 54.5% de alumnos con rendimiento Bueno, el Cuarto 72.7% y el Sexto 80%); las alumnas tienen mejores Rendimientos que los hombres (72.2 % de mujeres con Rendimiento Bueno vs. 67 % de hombres); el Rendimiento es directamente proporcional a la situación económica. El estilo de aprendizaje predominante es el Convergente con 48.4 %, seguido del Asimilador con 40.6 %, luego el Divergente con 6.3 % y finalmente el Acomodador con 4.7%; el estilo Convergente es más frecuente en mujeres (55.8%), que en varones (44.7%); el estilo predominante en todas las situaciones económicas es el Convergente. Conclusiones: Los Estilos de Aprendizaje sí influyen en el Rendimiento Académico (mientras más alumnos empleen el estilo Convergente mejor serán sus Rendimientos y por el contrario a mayor uso del estilo Divergente sus Rendimientos serán menores). Sin embargo esta relación no es estadísticamente significativa ($p = 0,757$)

T 48

Título : PLAN DE MEJORA CONTINUA PARA SELECCIONAR ESTUDIANTES DE MEDICINA A LA UPSP

Autor : SANTOS RAMÍREZ RODRÍGUEZ

Coautores : GUSTAVO ARMAS, ABRAHAM MORA

Institución : UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO

Resumen : Objetivos del estudio: La FMH de la UPSP tiene autonomía para seleccionar sus estudiantes y por ello ha implementado un Centro Preuniversitario, exámenes de aptitud académica, prueba de conocimientos y una evaluación del perfil psicológico. Para mejorar las estrategias se ha diseñado una encuesta encaminada a recibir la opinión de los docentes de la UPSP. Objetivo General: 1.- Optimizar el proceso de selección de alumnos a la FMH UPSP. Objetivos Específicos: 1.- Medir la preferencia de modalidad de selección de alumnos. 2.- Determinar áreas temáticas para una prueba cognitiva de selección. 3.- Determinar el grado de aceptación de los centros preuniversitarios. 4.- Determinar las materias a impartirse en un ciclo de preparación preuniversitaria de medicina. Diseño: Encuesta. Metodología: Estudio descriptivo transversal. Resultados: A.- Modalidades de selección preferida: prueba de conocimientos 24,3%, aptitud académica 23,4%, ciclo propedéutico 23,4%, entrevista personal 15,2% B.- Materias a evaluar en un examen de conocimientos: química 25%, física 20,5%, matemáticas 20,5%, ciencias básicas 18% y biología 16% C.- Aceptación de una preparación preuniversitaria: 100% D.- Responsables de dirigir la preparación preuniversitaria: facultades de medicina 65%, universidad 23%, colegios secundarios 8% E.- Materias a enseñarse en una preparación preuniversitaria: Métodos de aprendizaje 36%, comunicación 23%, ciencias básicas 21% y ética 13%. Conclusiones: 1.- Se debe implementar diferentes modalidades de selección: examen de conocimientos exclusivo para la carrera médica, examen de aptitud y entrevista personal. 2.- La evaluación debe medir conocimientos en matemáticas, ciencias básicas y materias afines a la carrera. 3.- Un Centro Preuniversitario debe estar dirigido por las facultades de medicina e impartirse metodología del aprendizaje, comunicación, ciencias básicas y ética.

T 49

Título : PERFIL DEL POSTULANTE E INGRESANTE AL RESIDENTADO MÉDICO EN EL AÑO 2002

Autor : CÉSAR AUGUSTO PASTOR GARCÍA

Coautores : ÉRIC BRAVO BASALDÚA, ROBERT PALOMINO DE LA GALA, FAUSTO GARMENDIA LORENA

Institución : UNIDAD DE POST GRADO - FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : Determinar el perfil del postulante e ingresante al Residentado Médico en el año 2002. **DISEÑO**: Estudio descriptivo retrospectivo. **MATERIAL Y MÉTODOS**. Base de datos, admisión 2002. **RESULTADOS**: **Postulantes**: 1208 médicos, 67% varones, con edad mediana para ambos sexos de 31 años. 37.5% egresados de la UNMSM, 13.58% de la UNSA y 48.92% de otras 14 universidades nacionales y de nueve países extranjeros. 64% refirió a Lima como lugar de procedencia. 71.85% egresaron en los cinco años previos al concurso. Aprobaron el examen escrito 43.63% de postulantes y alcanzaron promedio final aprobatorio 87%. La nota promedio en el examen de los ingresantes a modalidad libre fue de 59.42, destaque 47.15, cautiva 50.06 y destaque privado 57.00. Ingresantes: Ingresaron 385 (31.87%), 301 por modalidad libre, 59 destaque, 23 cautiva y 2 por destaque privado. La nota de ingreso promedio fue 70.47 en modalidad libre, 62.77 destaque, 63.78 cautiva y 70.97 destaque privado. Diecinueve primeros puestos correspondieron a egresados de la UNMSM y 18 a egresados de otras siete universidades. **CONCLUSIONES**: Concurso abierto con participación de egresados de dieciséis universidades nacionales y de nueve países del extranjero. Hubo 67% de postulantes varones y la edad mediana para ambos sexos fue 31 años. Los aprobados en el examen escrito fueron menos que los aprobados en el promedio final, debido a la influencia de la nota del currículo. La nota promedio de los ingresantes a plazas por destaque y cautiva fue menor que en las modalidades libre y destaque privado.

Título : DEFICIENCIAS EN EGRESADOS DE LAS ESCUELAS DE MEDICINA DETECTADAS MEDIANTE AUDITORÍAS DE HISTORIAS CLÍNICAS

Autor : JOSÉ WILLIAM CASTRO GARAY

Coautor : WALTER JOSE PORTUGAL BENAVIDES

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : I. Objetivo del estudio. - Mostrar deficiencias de los egresados de escuelas de Medicina, detectadas a través de los Informes de Auditoría Médica, con el propósito de plantear modificación en los currículos de estudios. II. Diseño y Metodología Estudio: descriptivo Material y Métodos: Se revisan Informes de Auditoría realizadas por el Órgano de Control del Seguro Integral de Salud, realizadas en el año 2004 a prestaciones del Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrión" III. Resultados Se detectan No Conformidades producto de la frecuente omisión de datos en los Formatos de Atención, tales como: • ausencia del diagnóstico y/o CIE-X; • falta de coherencia interna entre el diagnóstico y los exámenes solicitados, los procedimientos efectuados y la terapéutica indicada; • ausencia de Plan de Trabajo; • exámenes de apoyo al diagnóstico sin relación con los diagnósticos planteados; • terapéutica no sustentada. Estos hallazgos son similares a los encontrados en diversas instituciones de salud por los alumnos del Diplomado de Auditoría Médica UNMSM. IV. Conclusiones 1. Las No Conformidades revelan debilidades estratégicas en el acto médico y afectan económicamente a las instituciones prestadoras. 2. Estas No Conformidades serían expresión de un "modo habitual" de desarrollar el acto médico. 3. Las Escuelas de Medicina deberían retroalimentar la formación del egresado implementando en los currículos los principios fundamentales de la auditoría médica como eje transversal en los cursos clínicos.

T50

Título : NECESIDAD DE ADECUAR EL PERFIL DEL EGRESADO CON LAS NUEVAS DEMANDAS EN EL CAMPO PROFESIONAL

Autor : JOSÉ WILLIAM CASTRO GARAY

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Resumen : El sistema prestacional en el campo de la salud viene sufriendo modificaciones importantes no sólo en el sector privado, sino también en el sector público con la incorporación de entes financiadores de la prestación. El pago requiere auditoría previa para establecer la conformidad de la prestación. Las No Conformidades no son materia de pago, generando dificultades internas entre los diferentes actores de la prestación: establecimiento de salud, el profesional responsable del acto médico y el paciente. En el caso del financiador "Seguro Integral de Salud" las no conformidades son detectadas a través de una supervisión electrónica de la prestación, eliminando las prestaciones que no cumplen con las reglas de validación. Los financiadores privados: SOAT y otras aseguradoras también eliminan las no conformidades para efectos del reconocimiento del reembolso. De otro lado, en el Diplomado de Auditoría Médica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos los informes de los médicos-alumnos revelan que en los establecimientos de salud existe un alto porcentaje de no conformidades en la prestación de salud. Es decir, existiría un "modo habitual" de desarrollar el acto médico cargado de deficiencias en el llenado de Formatos de Atención en las Prestaciones de Salud, de la historia clínica y en la falta de consistencia en la calidad de la prestación. Urge, entonces, a partir de esta información producto de la auditoría médica, reevaluar la formación del médico que se viene formando en las aulas universitarias, "ajustando" los currículos a la nueva realidad.

T51

Título : CARACTERÍSTICAS PEDAGÓGICAS DEL DOCENTE DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA, UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO- LAMBAYEQUE 2005

Autor : NÉSTOR MANUEL RODRÍGUEZ ALAYO

Coautor : ALFONSO HEREDIA

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

Resumen : Se determinó los niveles de calificación del docente en relación a los componentes del proceso enseñanza aprendizaje e identificar fortalezas y debilidades para una capacitación que refuerce y mejore su función. Mediante un estudio descriptivo transversal en 51 docentes ordinarios a dedicación exclusiva y a tiempo completo, distribuidos en 14 principales, 15 asociados y 22 auxiliares; explicando la finalidad, se invitó a colaborar con sinceridad para obtener información en un instrumento con indicadores sobre objetivos y competencias, contenidos de la asignatura, estrategias de enseñanza aprendizaje, recursos didácticos, evaluación y retroalimentación representados en 41 ítems, validado por expertos y estadísticamente con la prueba r-Pearson, $r = 0.8747$ altamente significativo. A las frecuencias absolutas y relativas se aplicó la prueba del Chi cuadrado y el análisis de correspondencia para determinar asociación entre el nivel de calificación: deficiente, regular, bueno y excelente con la categoría docente, con el software SPSS versión 11.5 y Microsoft excel-2000. Los docentes ordinarios se ubicaron en los niveles bueno 50.9% ,excelente 15.3% y regular 33.8%. Califican más en la propuesta de objetivos y competencias, estrategias de enseñanza aprendizaje y evaluación en el nivel bueno con 57%. Los principales a dedicación exclusiva califican más para estos indicadores en nivel bueno con 71.4% y en retroalimentación 50%, existiendo asociación $P < 0.05$. Los asociados califican con nivel excelente en recursos didácticos con 66.7%. Los auxiliares califican con variabilidad de niveles. Se concluye que la mitad de docentes ordinarios califican en nivel bueno y pocos excelente, existiendo asociación con la categoría principal. Es necesario capacitación para mejorar su función académica.

T52

Título : CALIDAD DE FORMACIÓN DEL INTERNO DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO DESDE LA PERCEPCIÓN DEL USUARIO EXTERNO. CHIMBOTE 2004

Autor : HILDA NELLY CENTENO GAVANCHO

Institución : UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO

Resumen : El presente estudio tuvo como objetivo determinar la calidad de formación del interno de medicina de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Pedro desde la percepción del usuario externo. El diseño fue no experimental descriptivo, transversal. La medición de la calidad a través del grado de satisfacción del desempeño, se realizó mediante una encuesta de satisfacción, cumpliendo con los requisitos de validez y confiabilidad. La información y unidad de análisis estuvieron conformados por 13 usuarios externos, que fueron los Jefes de Servicio de los hospitales "La caleta" MINSA. Regional MINSA, Hospital III Essalud, de Chimbote, sin vínculo laboral con la universidad. El 45.8% manifestaron total satisfacción, 46.1% satisfacción, 1.1% alguna insatisfacción. La dimensión de mayor satisfacción fue el de las cualidades interpersonales del interno 63.8%, seguido de competencia profesional, valoración global y la condición con que obtuvo eficacia. La dimensión que mostró mayor insatisfacción fue el de competencia profesional del interno 3.94%. Los ítems de

T53

mayor satisfacción fueron la comunicación, identificación con los objetivos, puntualidad, colaboración, participación, intervención en los diferentes procedimientos, confidencialidad y el trato. Existió relación entre las variables de cualidades interpersonales y competencia profesional en cuanto actitud; y competencia profesional y condición con la que se obtuvo eficacia. Se concluye que la calidad del desempeño de los internos de Medicina fue adecuada y considerar las oportunidades de mejora en las dimensiones de mayor insatisfacción. Se sugiere incorporar al usuario externo en los programas de mejoramiento de la calidad del egresado UPSP.

T54

Título : SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL I AÑO DE MEDICINA EN EL EJE COMUNITARIO - 2005.
Autor : ALAN JOHN PALOMINO CADILLO
Coautores : CELICIA ARANGOITIA C, VERÓNICA ENRÍQUEZ P, HAYDEE ROJAS M, ÁNGEL UCAÑÁN L.
Institución : UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO - CHIMBOTE
Resumen : OBJETIVO: Determinar el grado de satisfacción de los estudiantes del 1er. año de Medicina en el Eje Comunitario. DISEÑO Y METODOLOGÍA: Se realizó un estudio descriptivo-transversal, a través de una encuesta, con formato Likert, abarcando dimensiones Metodológicas, relacionadas al Tutor, al Entorno y al Alumno, totalizando 17 indicadores, cuyas respuestas se catalogaban según 5 criterios. RESULTADOS: Se obtuvo 72 encuestas (75%), de un total de 96 alumnos (población). Los alumnos son predominantemente adolescentes: de 17 años(43%) y sexo femenino en 54.1% (39). Se encontró una Total Satisfacción: -En METODOLOGÍA: 1) Los objetivos planteados tienen relación con la competencia a desarrollar en el Eje Cognitivo(36.1%), 2) cumplimiento de objetivos(31.9%), 3) Las tareas encomendadas contribuyen a lograr los objetivos(44.4%), 4) La metodología empleada es adecuada (36.1). -En relación al TUTOR: 5) promueve un trato horizontal y respetuoso(75%), 6) Promueve la Práctica de Valores(68%), 7) conoce los temas a desarrollar(69.4%), 8) prepara con anticipación las actividades a desarrollar en la semana(58.3%), 9) promueve el logro de los objetivos planteados en la Guía(58,3%), 10) estimula la Participación Activa de todo el equipo(61.1%). -En relación al ESCENARIO de la Rotación: 11) Los ambientes favorecen el cumplimiento de las actividades(30.6%), 12) El personal del establecimiento facilita el cumplimiento de las tareas(27.8%), 13) No tengo dificultades en el trabajo comunitario (fuera del establecimiento), y de presentarse son superables fácilmente(38.9%). -En relación al ALUMNO, 14) Puedo aplicar lo que desarrollo en los otros ejes(40.3%), 15) El Eje Comunitario ha fortalecido el Trabajo en Equipo(47.2%), 16) Reviso con anticipación el tema(36.1%). CONCLUSIONES. 1.- Existe una total satisfacción con el Eje Comunitario en 47.2%, y satisfacción mayoritaria en 37.5%. 2.- La dimensión relacionada al tutor fue la de mayor satisfacción.

T55

Título : PERFIL ÉTICO DE LOS DOCENTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES
Autor : MARTHA MARTINA CHÁVEZ
Coautores : MANUEL MILJANOVICH CASTILLA, ISAAC CANALES QUEVEDO, VIOLETA NOLBERTO SIFUENTES
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Resumen : OBJETIVOS: 1) Identificar las conductas éticas de los docentes de una universidad pública desde la perspectiva de los estudiantes, 2) Comparar las percepciones de los estudiantes según Escuela de procedencia, sexo, edad y año de estudios y 4) Proponer algunos lineamientos para los procesos de evaluación de docentes. MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio observacional. Muestra constituida por 428 estudiantes de las escuelas de Medicina, Enfermería y Educación. La recolección de la información se efectuó entre agosto y septiembre del 2004. Se identificaron diecisiete conductas éticas de los docentes como resultado de grupos focales con estudiantes. Se efectuó análisis factorial de correspondencias múltiples para analizar estas conductas y se consideraron como variables suplementarias el sexo, la escuela de procedencia, el año de ingreso y la edad. RESULTADOS: Las variables suplementarias no son relevantes para ninguna de sus categorías. El primer factor resume el escenario en el que los alumnos no observan en los docentes conductas de manipulación académica y ejercicio de poder sobre los estudiantes. El segundo factor es una bipolaridad en las respuestas para este grupo de categorías, destacando en este factor la variable "se hacen amigos de los estudiantes para no ser evaluados negativamente" como la categoría muy frecuente. CONCLUSIONES: La percepción de los estudiantes no revela rasgos defectivos acerca del perfil ético de los docentes según escuela de procedencia, sexo, año de ingreso y edad. Es importante reflexionar acerca de los instrumentos de evaluación para evaluar a los docentes máxime cuando se trata de procesos de ratificación y promoción.

T56

Título : ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA EN EL PERÚ
Autor : JORGE ODÓN ALARCÓN VILLAVERDE
Coautor : JULIA ROSA PISCOYA SARA, CÉSAR ARTURO GUTIÉRREZ VILLAFUERTE, MARY FELISSA REYES VEGA
Institución : DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA PREVENTIVA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Resumen : Diseño y Metodología: Estudio transversal de planes de estudio y sílabos de bioética de 25 escuelas. Se analizó la ubicación y creditaje de los cursos en los planes de estudio, así como su denominación, contenido, bibliografía y métodos de enseñanza. Resultados: En 25 escuelas (7 de Lima y 18 de otras ciudades; 13 públicas y 12 privadas) se dictan 28 cursos de ética, 10 en el período preclínico y 18 en el clínico. No se dicta durante el internado. Se analizó 23 sílabos de 21 escuelas. Los nombres son diversos. La mayoría tiene 2 ó 3 créditos. El contenido es principalmente deontológico (89%); los aspectos legales y de investigación no superan el 7% cada uno. Los métodos de enseñanza prevalentes son clases teóricas y seminarios. La evaluación es principalmente a través de exámenes y "participación". La bibliografía abarca temas de bioética, filosofía, ética y deontología. Ninguno recomienda códigos de investigación. Conclusiones: Los cursos de bioética tienen ubicación, créditos, denominaciones y contenidos variables. Hay una tendencia a enseñar en el período clínico y a tratar temas deontológicos. Los aspectos éticos de la investigación científica son poco tratados. Se recomienda organizar los cursos de ética a lo largo del plan de estudios, incluyendo el internado, administrando el tiempo, los contenidos y la metodología progresiva y consistentemente con la experiencia educativa. Los contenidos deben abarcar temas relacionados con la práctica científica y el ejercicio profesional, incluyendo los aspectos legales.

Título : LAS OPINIONES SOBRE TRANSGRESIONES ÉTICO-MÉDICAS COMO UN APOORTE PARA LA EDUCACIÓN MÉDICA
Autor : JOSÉ VÉLIZ MÁRQUEZ
Institución : UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA
Resumen : INTRODUCCIÓN.-Desde 1999 un Cuestionario recogió opiniones de médicos, sobre frecuencia de transgresiones observadas, concluyendo en una tesis. MATERIAL Y MÉTODOS.-Una sexta versión, de 28 ítems, ensayada en 443 médicos de Lima y provincias durante 21 seminario-talleres realizados por el Comité de Vigilancia Ética y Deontológica del Colegio Médico, del 24/Oct./03 al 10/Set/05, no ha recibido sugerencias de nuevas transgresiones. RESULTADOS.- Los índices de validez de 0.20 o más, validan el constructo teórico "transgresión ético-médica". El agrupamiento de transgresiones elegidas "frecuente" o "muy frecuente", identificó 5 sectores: los que afectan al paciente (directa, indirectamente o con el tratamiento, 53% del total de 2929 elecciones); transgresiones en la capacitación continua (al no realizarla); de connotación penal (aborto); de connotación económica (propaganda inadecuada del médico); y en relaciones interpersonales (denigrar a colegas). Los 5 grupos comprometen a 14 ítems, con el 81% de elecciones (2929). Los restantes 14 abarcan el 19%, resaltando la importancia de los primeros. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.- La opinión de 443 médicos, valida la nueva versión del Cuestionario, y resalta la importancia de las mayores frecuencias observadas en 5 grupos de 14 transgresiones, sobresaliendo las que afectan a pacientes. Se recomienda considerar estos hallazgos en la formación de pregrado, postgrado y educación continua, y profundizar investigaciones, en particular en la RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE Y RELACIÓN MÉDICO-MÉDICO.

T57

Título : ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA
Autor : ELVA ESTER SÁNCHEZ DE CACEDA
Coautores : RICARDO CÁCEDA, BETTY GRADOS
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
Resumen : Objetivo 1. Determinar las características del estrés académico de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. 2. Elaborar una propuesta de intervención psicopedagógica de afrontamiento y prevención del estrés académico. Diseño y Metodología Investigación descriptiva, relacional. Población: 270 alumnos de 1º, 4º y 7º año. Muestra: 159 alumnos de ambos sexos. Técnica: encuesta. Instrumento: Cuestionario. Análisis de datos: Porcentual y Prueba Chi Cuadrada. Resultados 1. Los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo reportan un nivel medianamente alto de estrés académico: 7.3. 2. Los estresores predominantes son: Sobrecarga de tareas: 26%. Las evaluaciones: 25% y Exceso de responsabilidad: 17%. 3. Los síntomas predominantes son: Trastornos del sueño: 20%. Pérdida de apetito: 17% y Fatiga crónica: 14%. 4. Los síntomas psicológicos predominantes son: Problemas de concentración: 23%. Inquietud e incapacidad de relajarse y estar tranquilo: 15%. 5. Las estrategias de afrontamiento al estrés académico más utilizadas son: Esfuerzo por razonar y mantener la calma: 26%. Aumento del apetito: 18% y Aumento de la actividad: 11%. 6. No existe una relación significativa entre los años de estudio, el género, nivel de estrés auto percibido, estresores que lo provocan, síntomas que lo caracterizan ni las estrategias que desarrollan para enfrentarlo. Conclusiones En base a los hallazgos reportados se propone un Programa de Intervención y Prevención del estrés académico.

T58

Título : DESCENTRALIZACIÓN Y PARTICIPACIÓN EN SALUD DESDE UNA EXPERIENCIA DE MUNICIPIOS Y COMUNIDADES SALUDABLES EN POBLACIONES URBANOMARGINALES
Autor : AGUSTIN IZA STOLL
Coautor : JORGE LÓPEZ
Institución : UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL SUR
Resumen : Objetivo del estudio: contribuir con la descentralización y desarrollo humano y local a través de intervenciones sostenibles e integrales de promoción de la salud y participación social efectiva. Diseño y métodos: en el marco del convenio suscrito entre la Universidad Científica del Sur (UCSUR) y la Municipalidad de Villa el Salvador se vienen efectuando acciones en los asentamientos humanos de Villa El Milagro, Venecia y Llanavilla, desde Julio del año 2005, con la participación de alumnos y profesores de la universidad, que comprenden las siguientes líneas de acción: a) incidencia política: abogacía y trabajo intersectorial, b) participación y movilización de la comunidad: en la planificación, vigilancia y corresponsabilidad de los procesos a favor de la salud, c) educación y comunicación social: claves para el cambio de una cultura favorable para el cuidado de la salud. El proyecto tiene una duración de tres años con fases de seis meses de duración promedio cada una y son las siguientes: 1) línea de base y sistema de monitoreo de indicadores, 2) planificación y organización, 3) generación de capacidades en efectores locales (sectores salud, educación y gobierno local), 4) implementación de acciones en el municipio y la comunidad, 5) asesoría y soporte continuo para la gestión local, 6) evaluación y monitoreo transversales. Conclusiones: al finalizar el proyecto se debe haber contribuido a mejorar las condiciones de vida y salud de las comunidades intervenidas, constatadas mediante indicadores específicos.

T59

Título : BANCO DE CADÁVERES
Autor : JORGE MOSCOL GONZALES
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
Resumen : Objetivo de la propuesta: Evitar que los cadáveres destinados para la enseñanza, se descompongan mientras se espera su identificación y/o los trámites que permitan su retiro o envío a las universidades. Procedimiento: Cualquier cadáver que no sea retirado dentro del plazo de ley debe ser remitido al "Banco" en donde de inmediato se fija mediante formol. Luego es depositado en una poza de conservación en espera de su destino final que puede ser la entrega a sus deudos o las diferentes facultades de medicina de acuerdo a normas específicas para tal fin. Los costos de formolización no son significativos al igual que la infraestructura y pueden ser solventados por las propias facultades de acuerdo a tarifas establecidas por conservación y uso de las instalaciones. Ventajas: Habría un mejor control del material cadavérico necesario para la enseñanza anatómica. Se evitaría que los cadáveres destinados a la enseñanza se pierdan por su estado de descomposición, aumentándose significativamente la cantidad de los mismos. Las facultades recibirían los cadáveres en adecuadas condiciones de conservación reduciéndose sus costos en insumos y personal. En caso de reclamo por parte de los deudos el cadáver sería entregado sin inconveniente alguno. Su administración estaría a cargo de un gerente y un directorio integrado por ASPEFAM, Ministerio de Salud y el Ministerio Público. Se requiere para su ejecución de una iniciativa legislativa para que se elabore el marco legal correspondiente.

T60

Título : PROCEDIMIENTOS Y RECOMENDACIONES PARA EL BUEN USO DEL MATERIAL ANATÓMICO EN LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA
Autor : JORGE MOSCOL GONZALES
Coautores : ESTEFANI TASAYCO HUAMÁN, PAUL LEÓN QUINTO, MARTÍN HILARIO CUÉLLAR, ALL PALOMINO JIMÉNEZ
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
Resumen : Resumen de la propuesta: En cada curso curricular de anatomía para las Escuelas de medicina se utiliza un significativo número de cadáveres los mismos que al final de la asignatura quedan inservibles para continuar siendo utilizados con fines académicos. Asimismo, es sabido lo difícil que es obtener este material y que por cada cadáver donado se invierte ingentes sumas de dinero que al concluir el ciclo se pierde generando incluso un nuevo gasto en la disposición final de los restos desechados; pero quizás el argumento más importante a favor de su buen uso es que constituye un valioso material académico invalorado e insustituible para la universidad. Todo esto nos permite socializar en este Congreso una serie de procedimientos sencillos, como también recomendaciones prácticas, las mismas que son producto de la experiencia obtenida durante más de 38 años de práctica anatómica. Estamos seguros que el aporte más importante que podemos hacer para la enseñanza es el convencerlos que el buen uso de cadáver en la práctica anatómica está íntimamente relacionado a conductas rutinarias por parte de los docentes, alumnos y técnicos; como también, al cambio de una cultura organizacional entre los anatómicos referente al paradigma de la disección obligatoria del cadáver por parte del estudiante obteniéndose al final del proceso el resultado de la destrucción del mismo.

Título : TALLER ESCUELA DE DISECTORES
Autor : JORGE MOSCOL GONZALES
Coautores : SANDRA ESPARZA, SHELLY MARCELLINI, GIANCARLO PANDO, MELISA ONOFRE, DANIELA RAMOS SERRANO
Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
Resumen : Objetivo de la propuesta: Con la finalidad de facilitar la enseñanza aprendizaje de la anatomía y, en especial, de fomentar el uso racional, económico y conservador del cadáver; es que se propone la creación de talleres escuela de Disectores en las diferentes facultades de medicina, a fin de fomentar el desarrollo de la práctica escolarizada y el incremento de los conocimientos anatómicos, las habilidades manuales y creativas, la investigación, la enseñanza de post grado, pero sobre todo, la formación de nuevos cuadros docentes y técnicos. Otro aspecto importante es que a través del taller escuela de disectores se fomenta la creación, crecimiento y mantenimiento de los museos didácticos de anatomía de gran utilidad para el proceso de enseñanza aprendizaje y el marketing de las facultades con el consiguiente incremento de su prestigio. Los recursos de infraestructura y de personal por lo general existen y están disponibles en cualquier facultad, solo se requiere de una adecuada optimización de los mismos; los alumnos de la escuela son los propios estudiantes de pre grado ansiosos de aprender y a ser encausados por la senda del saber, motivados por sistema de becas y/o creditaje extracurricular; el financiamiento no es mayor a los gastos generales propios de cada facultad e, incluso, hasta se pueden auto generar mediante cursos y programas de capacitación externos.

Título : IMPORTANCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) POR LOS ALUMNOS DE MEDICINA, CON LA PARTICIPACION DE PROFESIONALES DE LA SALUD Y COMUNICADORES SOCIALES
Autor : DIANA RODRÍGUEZ HURTADO
Coautores : MILENA ALVA, MARTÍN GUERRA GARCÍA, ESTELA ROEDER, MARTA ALIAGA, ZILDA CÁRCAMO, VIRNA VERA, ROCIO ZUMAETA, VIVIAN GARCÍA, EDWIN PEÑA HERRERA, RAQUEL CANCINO, JUAN LEMA OSORES
Institución : UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, UNIVERSIDAD DE LIMA, EQUIPO UNO, MINSAL, PROYECTO GTZ, KALLPA, IES.
Resumen : Se plasma la experiencia obtenida en la formación de los alumnos de Medicina en aspectos de IEC (Información, Educación y Comunicación) labor realizada por profesionales de la salud y comunicadores sociales a propósito del dictado del curso "Estilos de Vida y Salud" en la Universidad Peruana Cayetano Heredia año 2003. El término IEC nace gracias al Dr. Luis Ramiro Beltrán coordinador del Programa de Comunicación de la Johns Hopkins University, investigador y maestro reconocido por los comunicadores que trabajan en el campo de la Salud Pública. La IEC es una herramienta fundamental en la promoción de la salud precisamente por la necesidad de contar con recursos educativos y comunicativos para lograr los cambios en los comportamientos y prácticas de salud de la población. Se consideró también la concepción de la UNESCO, sobre las sociedades del conocimiento, las que se basan en 4 principios fundamentales: la libertad de expresión, una educación de calidad para todos, el acceso universal a la información y el conocimiento y el respeto de la diversidad cultural y lingüística. Al finalizar el curso se realizó una feria de exposición de materiales realizados por los alumnos con mensajes de Promoción y Prevención de la Salud:
a) Presentación de Posters y Trípticos.
b) Cuñas Periodísticas.
c) Animación en multimedia: "El canino del Tránsito" programa de seguridad vial para escolares.
d) Videos (con la actuación de los alumnos) "Violencia Intrafamiliar", "Drogas".
e) Película (con la actuación de los alumnos) "Cazador de Vidas" mensaje sobre prevención del VIH/SIDA.

Título : ESTILOS DE APRENDIZAJE EN LOS ALUMNOS DEL PRIMER AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA-AREQUIPA
Autor : BENJAMÍN PAZ ALIAGA
Coautor : MARÍA VALDERRAMA VALENCIA
Institución : FACULTAD DE MEDICINA HUMANA, UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA-AREQUIPA.
Resumen : En el presente estudio se determinan y analizan los estilos de aprendizaje que usan los alumnos del II Semestre de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María de Arequipa y que actualmente están llevando el Curso de Bioquímica II, con el objeto de identificar el estilo de aprendizaje predominante y verificar si existe diferencia por sexo a fin de que la información obtenida pueda ser aplicada por los docentes para planificar mejor las estrategias de enseñanza de nuestro curso.



T 61

T 62

T 63

T 64

Los resultados de este estudio indican que para los alumnos de Medicina de la Universidad Católica Santa María obtienen la media de valores más elevados en los patrones de aprendizaje de tipo Reflexivo (15.14 ± 2.63) seguido por, el tipo Teórico (14.33 ± 2.46), Pragmático (13.96 ± 2.36) y Activo (11.62 ± 3.09), sin existir preferencia diferente entre los estilos de aprendizaje entre alumnos y alumnas

No encontramos diferencias estadísticamente significativas al comparar, mediante el test de la t de Student para datos independientes, los valores medios de los distintos estilos de aprendizaje entre los sexos ($p > 0.05$).

A pesar de que las puntuaciones obtenidas en el cuestionario no ha sido inferior al mínimo establecido por Alonso y col (1994) que fue de 9, 15, 12 y 11 para los estilos de aprendizaje Activo, Reflexivo, Teórico y Pragmático respectivamente, lo óptimo sería la máxima puntuación en los cuatro estilos, lo cual significa que se nuestros alumnos pueden ser incentivados para alcanzar mayores puntuaciones en los diferentes estilos.

Título : EFECTOS DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA

Autor : EMIRA ORTEGA MAGÁN

Coautores : DIANA RODRÍGUEZ HURTADO

Institución : FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Resumen : Objetivo: Evaluar los efectos de una intervención educativa sobre el nivel de conocimientos y actitudes en bioseguridad con respecto a la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y la Hepatitis B (VHB) en personal de Enfermería y Técnicas de Enfermería en la Clínica Médica Cayetano Heredia.

Diseño: Estudio Quasy Experimental año 2004. Los criterios de inclusión fueron ser Enfermeras y Técnicas en Enfermería de la Clínica Médica Cayetano Heredia, que acepten participar en el estudio. Los criterios de exclusión fueron no encontrarse laborando por motivo de licencia, permiso o vacaciones, que se encuentre laborando temporalmente, o que no acepte su participación.

Se realizó una encuesta antes y después de la intervención educativa. La encuesta constaba de 30 preguntas. La intervención educativa consistió en una charla y material audiovisual. Se categorizó al personal de salud en Enfermeras y Técnicas en Enfermería y se determinó el porcentaje de respuestas correctas obtenido por el personal en el pre y post-test. La asociación entre variables categóricas se determinó por el método del Chi Cuadrado.

Resultados: No hubo asociación entre el nivel de conocimientos sobre bioseguridad y el tiempo de servicio del personal, ni el tipo de actividad laboral. Luego de la intervención educativa, se observó un incremento significativo en el nivel de conocimientos y actitudes sobre bioseguridad en los dos grupos. En el grupo de Enfermeras el porcentaje de respuestas correctas se incrementó de 51.8% a 78.6% y en el grupo de Técnicas de Enfermería de 48.1% a 80.6% ambas con un $p < 0.0001$.

Título : ESTRATEGIA METODOLÓGICA LABORATORIO VIRTUAL EN LA ENSEÑANZA DE MORFOFISIOLOGIA

Autor : PATRICIA CANNATA ARRIOLA M.SC.

Institución : UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

Resumen : Estudio de diseño cuasi experimental, prospectivo, realizado en el Departamento de Morfofisiología de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Piura.

Objetivo: conocer si la estrategia metodológica Laboratorio Virtual influye en el aprendizaje de los alumnos del curso de morfofisiología.

Material y método: Un CD-ROM conteniendo 06 laboratorios virtuales en programas multimedia que incluyen videos, animaciones, gráficos, fotos y microfotografías,, cada laboratorio está estructurado de acuerdo al sílabo en: introducción, objetivos, requisitos, pre-test, material y equipos, procedimiento e instructivo.

Se comparó los resultados de las evaluaciones teóricas, prácticas y promocionales del grupo de estudio, frente a un grupo control, además se elaboró un test de satisfacción del alumno en escala de Likert.

Resultados: En el grupo laboratorio virtual ($n = 43$) las evaluaciones teóricas y promocionales mostraron una diferencia significativa ($p = 0.00$) frente al grupo de laboratorio tradicional ($n = 47$). La encuesta de satisfacción del alumno: el 90.7% consideró que la calidad del material fue buena, un 95.2% afirmó haber alcanzado los objetivos, 97.6% solicitó incrementar la frecuencia del laboratorio virtual en las prácticas y el 97.6% opinó que útil para su aprendizaje, se incluyen además comentarios favorables anotados por los alumnos al final del test de satisfacción.

Por lo tanto ofrecemos a la comunidad universitaria esta iniciativa para la incorporación de las nuevas tecnologías de la informática y comunicación en favor de mejorar el aprendizaje de nuestros alumnos.

T65

T66

Índice de Autores

Acosta, Max	T29	Miljanovich, Manuel	T55
Alarcón, Jorge	T56	Miranda, Eva	T8
Aliaga, Marta	T63	Miranda, Gilbert	T37
Alva, Milena	T63	Mora, Abraham	T48
Arangoitia, Celia	T54	Moscol, Jorge	T60, T61, T62
Arias, Lissete	T15, T41	Mostacero, Heber	T14
Armas, Gustavo	T48	Neira, Carlos	T3
Arriola, Patricia	T66	Nolberto, Violeta	T55
Arroyo, Jorge	T5	Noya, Oscar	T35
Ávila, Mildred	T13	Núñez, Édgar	T30
Ayala, Salomón	T41	Núñez, Geanina	T15, T41
Baudry, Nélida	T36	Núñez, Manuel	T41, T46
Bendezú, Alejandra	T27	Onofre, Melisa	T62
Bernardo, Jorge	T2, T35	Ortega, Emira	T65
Blanco, Emilio	T40	Palomino, Alan	T54
Bravo, Eric	T49	Palomino, All	T61
Burga, Alejandro	T42	Palomino, Manuel	T5
Cabieses, Fernando	T42	Palomino, Robert	T5, T49
Cáceda, Ricardo	T31, T32, T58	Pando, Giancarlo	T62
Cáceda, Segundo	T31	Pastor, César	T5, T49
Calderon, Walter	T8	Paz, Benjamín	T64
Canales, Isaac	T55	Peña, Edwin	T63
Cancino, Raquel	T63	Perales, Alberto	T8
Cano, Bernardo	T8	Piscoya, Julia	T56
Cárcamo, Zilda	T63	Placencia, Maritza	T5, T15, T41
Carnovale, Susana	T2	Portugal, Walter	T50
Carranza, Fernando	T29	Prialé, Carlos	T42
Carrasco, Irma	T17, T18, T23	Quintana, Jaime	T7
Casapia, Gabriela	T43	Quinto, Paul	T61
Castillo, Oscar	T17, T18, T19, T20	Ramírez, Julio	T16
Castro, José	T17, T18, T19, T20, T50, T51	Ramírez, Santos	T48
Centeno, Hilda	T53	Ramos, Daniela	T62
Chacaltana, Felicitia	T27, T29	Reyes, Mary	T56
Dextre, Jose	T42	Ricra, Vides	T15
Díaz, Felipe	T42	Rioja, Miguel	T32
Díaz, Víctor	T44, T45	Rodríguez, Asunción	T25
Dominguez, Carmen	T14	Rodríguez, Diana	T63, T65
Enciso, Yuliana	T15	Rodríguez, Néstor	T52
Enríquez, Verónica	T54	Roeder, Estela	T63
Esparza, Sandra	T62	Rojas, Haydée	T54
Fernández, Ángel	T2	Rojo, Armando	T41
Ferro, Marcial	T19	Rosell, Virgilio	T28
Flores, Medali	T3	Salazar, Sara	T41
Florián, Luis	T14	Salcedo, Carlos	T9, T10, T11, T12, T13, T17, T18, T23
García, Vivian	T63	Saldaña, Gilber	T1
Garmendia, Fausto	T8, T49	Sánchez, Elva	T31, T32, T58
Gonzales, Humberto	T5, T41	Sedano, Eduardo	T3
González, Luis	T14, T39	Solís, Mirian	T12
Grados, Betty	T31, T32, T58	Sosa, Jorge	T6, T33
Guerra, Martín	T63	Tamamoto, Carmen	T13
Gutiérrez, César	T56	Tasayco, Estefani	T61
Heredia, Alfonso	T52	Torres, Felipe	T40
Heredia, Manuel	T17, T18	Ucañán, Ángel	T54
Herrera, José	T44, T45	Ulco, Segundo	T47
Hilario, Martín	T61	Valderrama, María	T64
Hilario-Vargas, Julio	T32	Valdez, Enrique	T11
Huamán, Edith	T9	Valenzuela, Germán	T26
Ildefonso, Clarisa	T15, T41	Vargas, Rolando	T26
Injoque, Ana	T15	Vasquez, Julio	T1, T14, T28, T37, T39
Iza, Agustín	T15, T42, T59	Véliz, José	T21, T57
Lema, Juan	T63	Vera, Luis	T44, T45
Llerena, Elizabeth	T44, T45	Vera, Segundo	T1, T37
Loianno, Marcela	T35	Vera, Virna	T63
López, Jorge	T59	Viglione, Pía	T2, T35
López, Milena	T4	Yaringaño, Olinda	T20
Malca, Michán	T15	Zambrana, Percy	T22
Manrique, Helard	T24	Zapata, Martín	T10
Marcellini, Shelly	T62	Zárate, Eduardo	T15
Martina, Martha	T55	Zárate, Esteban	T4
Mendoza, Juan	T43	Zavaleta, Betty	T34, T38
Mendoza, Pedro	T8	Zumaeta, Rocio	T63
Miano, Jorge	T8		



I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA



SIMPOSIOS Relatorías



I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

SIMPOSIOS - RELATORIAS

S 1

ACREDITACIÓN DE DOCTORADOS Y MAESTRÍAS

Dr. DIEGO GONZÁLEZ DEL CARPIO

Profesor de la Facultad de Medicina Alberto Hurtado - UPCH

dgonzalez@upch.edu.pe / djfgonzalez@yahoo.com

Acreditación es el reconocimiento positivo y temporal, de nivel, o de calidad, o de performance, basado en criterios explícitos, aplicados a través de procedimientos regulados, —y por ende auditables—, atinentes a la verificación de estándares mínimos o a la apreciación de atributos difusos. Se mencionan varias formas de acreditación, destacando por emblemática, exitosa y aún solitaria, la desplegada por la CAFME en el Perú.

Dado que la Universidad acrisola y fusiona "lo profesional" y "lo académico", se busca individualizar tales espacios, con miras a iluminar el concepto, valor y sentido de lo Académico y atraer hacia él el compromiso de la Universidad.

Reconociendo que aún no existen las condiciones mínimas para plantear un Proyecto Común de Acreditación inmediata de las Maestrías y Doctorados, se propone preparar, aprobar y emprender un plan de aprestamiento para acometer dentro del próximo quinquenio, un Proyecto Común para acreditarlas.

Como borrador de esta agenda se propone lo siguiente:

- 1) Posicionamiento Institucional, revaluando lo Académico.
- 2) Conciencia Generacional, para trabajar en redes de cooperación.
- 3) Acción Política para "poner en valor" dichos grados Académicos asignando méritos a quienes los ostenten.
- 4) Institucionalizar una Red de Confianza y Cooperación Transparente, para el mejoramiento de todos los programas e instituciones.
- 5) Procesar el futuro, para vigilar la obsolescencia.
- 6) Mirar hacia Adentro, para dar prioridad al enfoque centrado en el aprendizaje.
- 7) Atender las Tasas de graduación inaceptables, para procurar mayor porcentaje de graduados.
- 8) Revisar las líneas de supervisión y monitoreo de los Docentes, para no perennizar las distorsiones.

S 2

PROCESO DE ADMISIÓN A FACULTADES DE MEDICINA

Dr. HERMAN VILDÓZOLA GONZÁLES

Jefe de la Oficina Central de Admisión - UNMSM

oca@unmsm.edu.pe

Las fuerzas de la globalización están volviéndose crecientemente evidentes en la educación médica.

La medicina es una profesión global y el conocimiento y la investigación médica no conoce fronteras.

En las dos últimas décadas se ha producido un acelerado cambio en la sociedad que ha perfilado a los jóvenes a un patrón de conducta que tienen algunas características distintivas como valorar más lo operativo que lo esencial o creer que la eficiencia vale más que la sabiduría, etc.

La realidad de nuestro país nos indica que ha habido una proliferación de Facultades de Medicina, que tienen sistemas heterogéneos de selección de postulantes.

Frente a esto la gran pregunta es: ¿Queremos un médico, que piensa globalmente y actúa localmente? O uno que piensa y actúa localmente?.

El perfil del postulante que San Marcos desea es de un joven con un óptimo desarrollo cognoscitivo, es decir, que tenga la aptitud de aprender, con capacidad de análisis, espíritu crítico, facilidad para comunicarse, que use adecuadamente el lenguaje y practique valores. Este perfil no es exclusivo para medicina, sino para toda la Universidad.

Para seleccionar a los postulantes teniendo como base este perfil, San Marcos ha iniciado desde setiembre 2006, un nuevo modelo de prueba para todos los postulantes que explora la mayoría de esas características.

La pregunta que nos hacemos a la luz de la experiencia es: ¿Es necesario una prueba diferente para medicina? Si es así, además, de las características generales evaluadas con esta prueba que otros requerimientos se exigirán?

Proponemos en esta presentación, como un insumo para el debate, un modelo que responda a las interrogantes del párrafo anterior y que puede sintetizarse:

1. Pruebas de habilidad matemática y verbal tipo objetivo de selección múltiple.
2. Prueba de conocimientos de tipo ensayo o desarrollo sobre tres asignaturas relacionadas a la carrera: Biología, Química, lenguaje.
3. Prueba de inglés básico
4. Prueba, entrevista personal

S 3

LA COMUNIDAD COMO ESCENARIO DE LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

Dr. SANTIAGO SACO MÉNDEZ

Profesor Principal de la Facultad de Medicina Humana - UNSAAC

santisac@amauta.rcp.net.pe

La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, desde su creación viene implementando una nueva filosofía y estrategia de enseñanza de la Medicina.

Busca formar un médico integral que aplique la promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud, en la solución de los problemas de salud de la región. Para lograr este objetivo la Facultad de Medicina ha propuesto la estrategia de la Integración de la Docencia con los Servicios de Salud y la Comunidad, que permite a los estudiantes tomar contacto precoz y sostenido con los problemas de salud de la Región, así como el trabajar con los servicios de Salud, en forma integral y multidisciplinaria, que le da oportunidad de conocer y aplicar, los programas y políticas de salud locales. También se ha determinado que las ciencias básicas y clínicas, la Salud Pública y la investigación son los ejes integradores de esta educación médica.

Se trazó los principios y estrategias de la educación médica basado en: Enseñanza Aprendizaje en el trabajo, dominio del método científico, investigación aplicada, contacto del estudiante con la comunidad, enseñanza integrada, estudio multiclasual, trabajo multidisciplinario y auto aprendizaje. También presentamos los logros, limitaciones y las perspectivas de esta experiencia que se consiguió con el apoyo de la Cooperación Técnica Alemana (GTZ) y del Programa PL- 480 del Ministerio de Economía y Finanzas.

38

GESTIÓN ACADÉMICA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA

Dr. WALTER LLAQUE DÁVILA

Decano de la Facultad de Ciencias Médicas - UCV

fac_med@ucv.edu.pe

Se presenta un análisis conceptual de la GESTIÓN ACADÉMICA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA identificado su importancia y rol preferente que debe alcanzar en una FACULTAD O ESCUELA DE MEDICINA y que como parte de la ESTRUCTURA ACADÉMICA – ADMINISTRATIVA BÁSICA, debe asumir la fuerza del desarrollo total para fines de una formación médica de calidad. El triángulo de interacción: Universidad – Estado – Sociedad, debe ser entendida como el sustento axiológico que las Facultades o Escuelas de Medicina, como miembros de ASPEFAM, congenien en conciliar una GESTIÓN ACADÉMICA BÁSICA, como un esfuerzo global para el desarrollo integral y de calidad de las mismas.

Identificar la dinámica de la GESTIÓN ACADÉMICA, hace prever que todo proceso se sustenta en una teoría, la misma que garantiza ejercer la GESTIÓN ACADÉMICA DE LA FACULTAD a nivel de todos sus componentes.

S4

RETOS Y DESAFÍOS DE LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS

Dr. EDUARDO PAREDES BODEGAS

Director de Post Grado y Especialista en Medicina - UPCH

fmdse@upch.edu.pe / eparede@terra.com.pe

La formación de especialistas, proceso que se desarrolla entre la universidad como ente educativo superior que aporta: el currículo, plan de estudios, docentes, coordinadores, tutores, bibliotecas, equipos de apoyo a la docencia y la expedición del título respectivo y las instituciones prestadoras de servicios de salud como sede que aporta: pacientes, equipos médicos, personal de salud, infraestructura. Cada cual con una normatividad y función específica y entre ambas, el llamado programa de formación de especialistas.

La especialización en medicina debe permitir al profesional adquirir las competencias educacionales – laborales mínimas para el desarrollo de la especialidad y el suyo propio. Para el cumplimiento de este objetivo el estudiante:

- Realizará la labor del médico especialista en complejidad creciente y progresiva,
- Revisará la literatura médica, textos y últimos avances,
- Participará en reuniones de confrontación de experiencia -conocimiento en unión con los docentes, tutores y coordinadores.

Ambas acciones en forma simultánea y a tiempo completo, para lo cual requiere de un medio de sustento y de todas las facilidades. La aplicación de las competencias adquiridas, la especialidad, podrá ser realizada en su propio país o en el extranjero, por lo tanto el proceso debe ser de calidad internacional que permita la movilización del profesional.

En el Perú, es principalmente el estado a través del Ministerio de Salud, MINSA; Seguridad Social, EsSalud; Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional, Sanidad FAP, Sanidad NAVAL, Sanidad MILITAR y Sanidad Policial, que brinda este sustento mediante plazas (campo clínico y salario) o vacantes, solo campo clínico (personal de la institución de salud - destaque).

Esta forma de desarrollar la especialización conlleva varias características que la convierten en un reto con muchos desafíos.

NORMATIVIDAD:

- Estudiante universitario: a) Ley Universitaria N° 23733, b) Normas Universitarias, Estatuto, Reglamentos, y c) Currículo, Plan de estudios, Normas de evaluación y titulación.
- Desarrolla actividades en los servicios de salud: a) Normas de los servicios de salud, y b) Protocolos
- Médico Colegiado: Código de Ética y Deontología del CMP.
- Normas Propias del Sistema: a) DS 008-88-SA, b) RS 018-2004-SA, c) Disposiciones Complementarias, d) Estándares Mínimos de Formación, y e) Estándares Institucionales.
- Otros

PROCESOS : 1) Admisión al Residencia, 2) Formación, 3) Evaluación, 4) Titulación, 5) Autoevaluación del programa, y 6) Acreditación de los programas

Los países requieren de profesionales de las ciencias de la salud, dentro de ellos de los médicos generales o médicos familiares y de los especialistas.

La formación de ambos grupos debe estar relacionada con el N° de profesionales existente en cada grupo y especialidad, su distribución a nivel país, el N° de habitantes, la Pirámide Poblacional y el Mapa Epidemiológico.

En el nuestro, conocemos el número total de médicos, número de habitantes y la pirámide poblacional. No conocemos el número total de especialistas en cada especialidad ni su distribución y no contamos con un mapa epidemiológico, este desconocimiento de la realidad hace que año tras año se formen el mismo o similar número y tipo de especialistas de siempre.

El estado no ha sido capaz de realizar los estudios requeridos, por ello, no podemos hasta hoy programar solo las vacantes de las especialidades que el país requiere y cerrar definitiva o temporalmente otras.

ENSEÑANZA INTEGRADA DE CIENCIAS MORFOLÓGICAS Y DINÁMICAS

Dr. MARCO CUEVA BENAVIDES

Director de la Escuela de la Facultad de Medicina - UPSP

cuebema@viabcp.com / mcueva6@hotmail.com

Por muchos años los organismos internacionales de Educación y Salud (UNESCO, OPS, Asoc. de Fac. de Medicina) han insistido en la necesidad de cambiar la educación médica cuyas características principales han sido: el ser desintegrada en disciplinas, centrada en el docente, hospitalaria, asistencialista, memorística, fragmentada y alejada de la realidad social y de salud. Una corriente educativa basada en el constructivismo, que propugna una enseñanza del todo a las partes, está siendo aplicada en diversas universidades. Para ello es necesario una nueva estructura curricular donde los conocimientos se van asumiendo en forma integrada a partir de problemas de salud superando las clásicas divisiones entre asignaturas, básicas, dinámicas y clínicas, fomentando el desarrollo del autodidactismo, despertando la curiosidad y gusto por el estudio así como el aprendizaje continuo, la creatividad, razonamiento crítico y trabajo en equipo.

Se hace una revisión de las mallas curriculares de las facultades de medicina de nuestro país, encontrándose que sólo 2 tienen un currículo integrado, 5 están en intentos parciales de integración de algunas asignaturas, las otras mantienen una malla curricular tradicional. Se presenta la experiencia de la UPSP de Chimbote que desde este año 2005 viene aplicando un currículo integrado, se exponen los fundamentos que llevaron a este cambio, y tomando como base los problemas de salud, el género, los ciclos de vida, la estructura-función y los sistemas orgánicos, se diseñaron Unidades Académicas, donde a partir de problemas de salud y con la estrategia del Aprendizaje Basado en Problemas se integran asignaturas disciplinas clínicas, a través de 4 ejes: cognitivo, habilidades, comunidad y salud y eje complementario. Para explicar esta enseñanza se ha elegido una de las *unidades* del primer año, Medio

S6

Interno y su regulación, a un *problema de salud*: como es la anemia (con sus componentes biológicos, socio-económicos, psicológicos), a una *área temática* como es la sangre: componentes y función, a *competencias* como: explicar y analizar la composición de la sangre, enfatizando el rol del eritrocito en el transporte gaseoso y del plasma en el mantenimiento del medio interno y aplicándolo a situaciones clínicas frecuentes en los servicios de salud y comunidad y utilizando también la experimentación en los laboratorios de habilidades y morfofuncional (obtención de muestra de sangre, visión del eritrocito, del hematocrito, tipificación de grupos sanguíneos). En el eje comunitario el alumno de primer año verifica la prevención, control y manejo de la anemia en la estrategia AIEPI, así como en la búsqueda y seguimiento de casos en niños y gestantes en la comunidad de los Centros de Salud donde concurre semanalmente. Se mencionan también los mecanismos de evaluación y se hace una revisión de los logros, dificultades y nuevas propuestas que ha generado su aplicación.

S7

CAMPOS CLÍNICOS EN LA ENSEÑANZA MEDICA

Dr. SALOMÓN ZAVALA SARRIO

Profesor Principal de la Facultad de Medicina - UNMSM

szavala@infonegocio.net.pe

El D.S. 021-2005-SA define Campo Clínico como: "Espacio de prestación de Atención de Salud individual en una Sede Docente, para el desarrollo de experiencias de aprendizaje que contribuyan al logro de las competencias de un estudiante de pregrado."

En los últimos años se ha convertido en un problema para las universidades y los servicios de salud. ¿Se trata de un problema administrativo o matemático? Si así fuera, el D.S. antes mencionado sería la solución. Sin embargo nuestra opinión es que desde la génesis del problema se trata de un asunto eminentemente ético.

La ética es consustancial con la profesión médica desde hace 2500 años, luego no puede ignorar que el hombre es un fin en sí mismo y no puede convertirse en un objeto de estudio al estar enfermo.

Si para procedimientos diagnósticos o terapéuticos que son para su beneficio directo, le debemos solicitar su consentimiento informado, cuánto más para su contribución al aprendizaje de los futuros profesionales.

Proponemos la elaboración de un Consentimiento Informado para la docencia como expresión de que el problema central no es administrativo ni matemático sino ético.

Además debe buscarse una fórmula que permita establecer cuántos alumnos pueden examinar a un paciente y cuántas Historias Clínicas se le pueden hacer aún contando con su anuencia.

S8

ÉTICA Y HUMANISMO EN LA FORMACIÓN MÉDICA

DR. ALBERTO PERALES CABRERA

Director del Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina - UNMSM

perales.alberto@terra.com.pe

El reclamo internacional y nacional de enfatizar los ejes ético y humanista en la formación del médico del siglo XXI se apoya no sólo en la observación repetida de conductas profesionales inadecuadas de los médicos en ejercicio sino, también, de inequidades en el Sistema de Atención de Salud que frecuentemente violan los Derechos de los pacientes y generan reclamos de la sociedad. Vincular la causalidad de tales inconductas a fallas en la formación del discente y de la metodología educativa utilizada (como suele hacerse) sin tomar en cuenta al grupo docente en su conjunto y al ambiente moral institucional en que se da la enseñanza, (el sistema global), constituye error evaluativo que sólo conduce a correcciones parciales e ineficientes. Por ello, la introducción de variados cursos de Ética y Bioética en la enseñanza de pre-grado, sólo ha logrado impartir información sin mayor incidencia en la vocación profesional del estudiante ni en su práctica clínica en sí. En tales condiciones, un esfuerzo serio para mejorar la calidad de la formación médica debe insertarse en una adecuada teoría del desarrollo moral del hombre y partir de una reflexión crítica sobre los postulados que sustentan tal formación, los profesores que la imparten y los procedimientos y escenarios que se utilizan para tal fin. En tal perspectiva, la investigación sobre problemas éticos en este campo, aunque escasa en nuestro país, muestra indicios suficientes para postular que, si realmente se desea formar ética y humanistamente a los alumnos de medicina deberá comenzarse –sobre la base de una nueva concepción del desarrollo moral del Hombre- por incluir en tal enseñanza a los propios profesores y modificar positivamente el ambiente moral institucional hospitalario de las sedes docentes.

S9

CALIDAD EN LA EDUCACIÓN MEDICA CONTINUA

DR. JOSÉ FUENTES RIVERA SALCEDO

Jefe de la Sección de Educación Médica Continua de la Unidad de Post Grado de la F.M - UNMSM

drjosefuentes@hotmail.com

La educación de graduados en el Perú se inicia formalmente en 1957 en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El 24 de febrero de 1957 se crea el Departamento de Graduados y de Internado cuyas primeras actividades estuvieron orientadas a organizar cursos para médicos graduados en Lima y provincias, en particular en los meses de verano. El Prof. Ovidio García Rosell fue director de este departamento de 1957 a 1961.

Muchos profesionales de la salud van y vienen de Conferencias, cursos y otras formas de estudios de postgrado y especializaciones, sin embargo una encuesta realizada en abril y mayo de 2005, a 211 profesionales de salud de distintas especialidades mostró:

- El 87% tiene desinterés en la medición de calidad de su gestión laboral:
- Sólo el 3% sabía que existe gestión de calidad en salud.
- El 10% espera a que otros profesionales de renombre lo apliquen como sistema.
- El 38% desconoce formas y métodos de prevención de infecciones intrahospitalarias.
- El 16% delega responsabilidades a la dirección sobre métodos y responsabilidades en la prevención de infecciones intrahospitalarias.

Para afrontar este escenario es que se genera la Educación Médica Continua, que incluye: diplomaturas, cursos de postgrado, pasantías, educación a distancia, bajo formas convencionales o a través de aulas virtuales.

La Diplomatura es un programa de capacitación y perfeccionamiento en temas de su propia especialidad para graduados y titulados universitarios a nivel de post grado. En la UNMSM el currículo tiene un mínimo de 36 créditos académicos otorgados por Cursos especializados. La Diplomatura es un Programa planificado, organizado y dirigido por la unidad de post Grado, considerándose de naturaleza diferente a la segunda especialidad. El objetivo de la Diplomatura es el de ofrecer a los graduados y titulados, la posibilidad de capacitación competitiva y de impacto, que contribuya a desarrollar conocimientos, habilidades y destrezas útiles para un mejor desempeño profesional en su medio laboral.

FORMACIÓN DE DOCENTES EN CIENCIAS BÁSICAS

Dr. JULIO C. VÁSQUEZ VARGAS

Jefe de la Unidad de Educación Médica de la Facultad de Medicina - UCV

jvasquez@wayna.rcp.net.pe

El propósito de la educación médica es que los estudiantes – aplicando el método científico y utilizando conocimientos de las ciencias biomédicas y sociales - identifiquen, describan, comprendan y reparen el cuerpo humano, uno de los más vulnerables sistemas del universo por que atraviesa todos los niveles de organización, desde el atómico hasta el social en sus estados de salud y enfermedad. La obligación del profesor de Ciencias Básicas es utilizar y enseñar el método de la investigación científica en el estudio del objeto de estudio de su disciplina y del método o técnica que utiliza (microscopía, disección, experimento, etc) en la construcción del nuevo conocimiento. Así como conducir el proceso enseñanza – aprendizaje de los estudiantes en la comprensión y aplicación de los conocimientos científicos en el sustento del diagnóstico, tratamiento y cuidado del paciente.

En la mayoría de las escuelas y facultades de medicina en el país la ubicación de las ciencias básicas en el plan de estudios obedece a la concepción de que las ciencias básicas son pre- requisito de las clínicas, por lo que se dictan en los años pre - clínicos de modo cancelatorio. El contenido de las materias obedece a la concepción biológica de los niveles del organismo humano: células- tejidos- órganos - aparatos y sistemas, separando a los elementos anatómicos de la función, por lo que se enseñan en materias no coordinadas, sino como disciplinas separadas.

En la formulación y desarrollo de un currículo basado en la competencia - que establece los estándares de acreditación - la ubicación de las ciencias básicas obedece a la concepción que las ciencias básicas sustentan a las clínicas, por lo que su enseñanza se prolonga a los años clínicos. El contenido de las materias corresponde a la concepción epistemológica que los niveles de organización del organismo humano es un sistema de sistemas que atraviesa desde el fisiosistema (elementos químicos) hasta el sociosistema, identificando la estructura – función expresado en mecanismos de acuerdo a la concepción sistémica de M. Bunge. Las disciplinas de las ciencias básicas se presentan integradas.

Los profesores en general de una escuela de medicina son reclutados entre los profesionales que se destacan en sus respectivas disciplinas, donde las habilidades clínicas o de investigación son las que mas frecuentemente se consideran , y se les incorpora al plantel docente sin previo entrenamiento o capacitación. Clásicamente la formación del profesor de ciencias básicas es mediante las pasantías o ayudantías

Actualmente en el proceso de adecuación curricular para garantizar una formación profesional de calidad desarrollando las competencias profesionales – integración de conocimientos - determinan la necesidad perentoria que las Facultades inicien un proceso de formación profesional - académica del profesor de Ciencias Básicas que garantice la adquisición de habilidades y capacidades docentes y el dominio de sus materias en concordancia con su Proyecto Educativo, mediante un Programa de educación y formación y crear un Centro de Formación y Capacitación Docente a nivel regional o nacional mediante educación permanente (docencia en servicio) en base a convenios entre las facultades interesadas y con el auspicio y apoyo de ASPEFAM ; se establezcan estándares de educación y formación que conduzca a una certificación y acreditación, teniendo en cuenta que profesionalismo y acreditación, uno acompaña al otro.

El entrenamiento profesional es llevado mediante una Educación Permanente (docencia en servicio o en el trabajo), - como las pasantías - generalmente en instituciones educativas comprometidas en el Proyecto ofertando su experiencia de acuerdo a las fortalezas identificadas en el proceso de autoevaluación institucional que ha llevado a cabo en el contexto de la acreditación, usualmente, pero no exclusiva, también en universidades nacionales

EVALUACIÓN DOCENTE Y DISCENTE

DRA. ELVA SÁNCHEZ DE CÁCEDA

Directora de la Escuela de Post Grado de la Facultad de Medicina - UNT

elvasanchez@speedy.com.pe / elva.sanchez@gmail.com

En la carrera médica el sistema de contratación, calificación y promoción de profesores, es una herramienta poderosa de regulación, ya que la idoneidad o competencia del personal académico es un factor determinante de la calidad del accionar institucional.

La evaluación docente y discente requiere del establecimiento de criterios de evaluación, que según diversos autores, no vienen a ser sino, los aspectos a considerar en una evaluación que, al formularlos, reflejan el comportamiento institucional esperado o las cualidades educacionales o profesionales que se estiman esenciales para asegurar la calidad de un programa o unidad en evaluación en el contexto nacional o incluso internacional.

El proceso de evaluación demanda tomar como punto de partida el currículo y dentro de el - el perfil profesional del egresado- considerando sus diferentes aspectos, los mismos que se operacionalizan a través de indicadores, obteniéndose la información mediante instrumentos, en los cuales se han realizados pruebas de validez y confiabilidad.

Tanto la evaluación docente y discente deberá hacerse a través de diferentes modalidades, como son la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación. Todo este proceso de cambio en la cultura de la evaluación requiere de la participación plena y concientización de los diferentes estamentos para el mejoramiento de la calidad de la formación médica. La validación y confiabilidad de los instrumentos de evaluación, nos conducen a la apertura de nuevas líneas de investigación en la docencia universitaria.

LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA COMO INSTRUMENTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Dr. FAUSTO GARMENDIA LORENA

Director de la Unidad de Post Grado de la Facultad de Medicina - UNMSM

garmendial@terra.com.pe

La investigación científica es un importante eje de formación profesional en el ámbito de las ciencias de la salud, no solo por el aporte de la creación de nuevos conocimientos, útiles para la comunidad, considerada en sus diversas dimensiones, sino en forma especial para la preparación de recursos humanos de alta calidad en el sector salud.

El conocimiento y utilización del método científico desarrolla actitudes, aptitudes, habilidades y competencias en los estudiantes de pre y post grado, indispensables para la obtención de una preparación profesional que permita cumplir con el desempeño pleno de sus actividades, mas allá de sus conocimientos.

La utilización de los componentes de la metodología de la investigación como son: hipótesis, objetivos, variables, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones y bibliografía, inclusive presupuesto, pueden ser trasladados al razonamiento clínico para la atención de los pacientes, es cierto con un orden diferente, pero del mismo modo eficaz. El paciente es objeto y materia de la investigación; se emplea la anamnesis, examen físico y exámenes auxiliares como métodos de diagnóstico,

S10

S11

S12

que llevan a establecer resultados; se plantea uno o varios diagnósticos (hipótesis); luego conclusiones (diagnóstico definitivo) y recomendaciones (terapéutica); la bibliografía está incorporada en los conocimientos del médico que, en la mejor elaboración utiliza la Medicina Basada en Evidencias y, finalmente, el presupuesto está incorporado en la elaboración de los costos de atención, que comprende diversos rubros.

Esta forma de utilización del método científico permite desarrollar en el profesional médico las actitudes y competencias siguientes: Inducción de una actitud científica, formación del razonamiento lógico, formación del pensamiento crítico, utilización del cálculo de probabilidades, aprendizaje basado en evidencias, inducción a la revisión bibliográfica, participación en la comunidad científica, creación de nuevos conocimientos, aprendizaje de la necesidad de difusión y divulgación del conocimiento, utilización del conocimiento en provecho de la comunidad.

Se pretendemos demostrar, que la investigación no solo es una tarea universitaria obligatoria para la obtención de nuevos conocimientos en beneficio de la sociedad, sino que es un valioso instrumento de formación profesionales médicos de alto nivel académico.

S13

APRENDIZAJE Y EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

Dr. VIRGILIO E. ROSELL VEGA

Profesor Principal de la Facultad de Medicina Humana - UCV

fac_med@ucv.edu.pe

Las Escuelas de Medicina enfrentan a un complejo y variable realidad social y económica.

Respuesta: un médico virtuoso y sabio, que en forma flexible participe activamente hacia el proceso de cambio.

La competencia en el mundo educativo procede del impacto que se consigue en el mundo laboral.

Dos principios deben sostener la educación basada en competencias la transferibilidad y formación en alternancia.

Las competencias son una conceptualización y un modo de operar en la gestión de recursos humanos para articular con propiedad gestión, académica y trabajo. Las competencias asumen dos finalidades: dar la posibilidad de diagnosticar la calidad y certificación a nivel académico profesional, tecnológico y científico del individuo. Se considera competencia como un constructo complejo, multifacético, multivariado, multidimensional en relación con una situación multidisciplinaria.

Se considera tres géneros de competencia: a) Competencias básicas; b) Competencias personales, y c) Competencias profesionales.

La evaluación de competencias es un proceso complejo, que requiere la definición de los perfiles ocupacionales, por lo tanto es necesaria establecer los instrumentos de medida que hagan objetivo las demostraciones o evidencias de cada una de éstas competencias en una forma equilibrada o integral. La evaluación es la evidencia clave del currículo, la retroinformación al proceso educativo.

La evaluación de competencias se realiza a partir de estándares. Se considera dos formas de evaluar, una de competencias observables y la otra una consideración a una serie de atributos.

Actualmente se acepta una evaluación integrada que supera fehacientemente la evaluación tradicional que evalúa memoria y comprensión.

Un requisito indispensable es establecer estándares integrados a la ocupación. La integración tiene métodos que evalúan un número de elementos y todos sus criterios de desempeño simultáneamente.

S14

ESTRATEGIAS EN LA ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS CLÍNICAS

DR. CARLOS BERNEDO GUTIÉRREZ

Profesor Principal de la Facultad de Medicina - UNSA

facmed@unsa.edu.pe / bernedo@ec-red.com

Se desarrolla la Ponencia a través del análisis de tres interrogantes: ¿Qué enseñar? ¿Cómo enseñar? ¿Dónde enseñar?

¿Qué enseñar? Se enfatiza la necesidad de definir previamente el perfil de competencias del médico a formar, para determinar los contenidos de las asignaturas clínicas, las que deberán estar en concordancia con el citado perfil y por ende con las tendencias demográficas y el análisis de la situación de salud de la Región y del País. Se aborda el tema de la "nuclearización" de contenidos diferenciando los centrales de los periféricos, disminuyendo así la densidad de los cursos, permitiendo el aprendizaje de los temas nucleares con mayor profundidad.

¿Cómo enseñar? Se revisa las tendencias predominantes de los cambios que vienen ocurriendo en el mundo en los sistemas de salud y en las instituciones encargadas de la formación médica, lo que influye en las estrategias de la enseñanza, privilegiando la participación del estudiante en la construcción del conocimiento y el aprendizaje de las competencias. El aprendizaje en servicio y centrado en el estudiante, proporciona la oportunidad de aprender haciendo y sigue siendo la prieta angular de la enseñanza clínica.

¿Dónde enseñar? El entrenamiento clínico de los estudiantes, exclusiva o predominantemente hospitalario, les da una visión de la medicina centrado en lo biológico y en la reparación de la salud de los pacientes de la mayor complejidad. Se señala la necesidad de diversificar los escenarios docentes expandiéndolos al área comunitaria, siendo un reto actual de las Facultades el diseñar estrategias para equilibrar el escenario hospitalario con el comunitario.

S15

RECURSOS PARA LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

Dr. JORGE MOSCOL GONZALES

Profesor Principal de la Facultad de Medicina - UNFV

jorge_moscol@hotmail.com

Los recursos necesarios para la enseñanza de la medicina pueden dividirse en dos grupos: artificiales y biológicos. Los primeros, no revisten trascendencia en su obtención pues tienen directa relación con la capacidad económica de cada facultad en razón que existen en el mercado y pueden ser adquiridos sin mayor trámite que el pago respectivo propuesto por el fabricante.

Los segundos, los biológicos, no sólo se ven limitados al poder económico de cada organización sino también a la escasa oferta de los mismos y sobretodo, al estricto cumplimiento de normas y aspectos legales expresamente señalados. Desde luego, existe diferencia entre la adquisición de especímenes animales y la obtención de cadáveres; con relación a los animales se podría decir que aun en nuestro medio las normas no están claramente establecidas o no existen o no se cumplen, situación diferente en países de mayor desarrollo que son de obligado cumplimiento casi tan iguales como para la obtención de cadáveres.

Con relación a la obtención de cadáveres con fines de enseñanza es sabido que cada vez se torna más difícil el adquirir los mismos, particularmente en nuestro medio, debido al crecimiento geométrico de facultades de medicina y programas relacionados con la salud. Esta puntual situación esta obligando a modificar los métodos de enseñanza de la anatomía y a plantear estrategias diferentes para realizar las prácticas sin afectar la calidad de la enseñanza. En el presente simposio se analizarán todos estos aspectos buscando las alternativas de solución a esta problemática de la enseñanza médica.

EDUCACIÓN MÉDICA Y PERTINENCIA SOCIAL

Dra. ZULEMA GAMBIRAZIO SILVA

Asesora de la Jefatura del Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos

zgambirazio@idreh.gob.pe

La pertinencia social de los programas de formación médica, alude a la capacidad de la universidad para responder a las necesidades y exigencias de la sociedad, en otras palabras estar en concordancia con la realidad local.

El liderazgo de un programa de formación académica estará dado por la unidad teórico – práctica. De allí que la educación para la salud tenga, por derecho propio, un carácter activo, dinámico y funcional, y en consecuencia la llamada educación clásica de las *clases magistrales*, está siendo sustituida por la educación participativa, concretada por clases demostrativas, talleres, laboratorios de investigación y en este caso especial por la práctica clínica como corolario de la formación profesional médica.

El propósito de esta adecuación es cumplir con la misión social y humanista, de promover y proteger la salud de los individuos, la familia y la comunidad, además de contribuir al proceso de desarrollo del país, con un trabajo conjunto por parte de las instituciones formadoras y de los servicios de salud, en la estructuración y cumplimiento de una política integrada en aspectos tales como la selección y ubicación de personal, la planificación de los programas, así como la medición de su impacto en los servicios de salud. Especial relevancia tiene en este proceso la evaluación de los programas curriculares, para medir el cumplimiento de las políticas establecidas por el sistema y el control de los parámetros de calidad establecidos, tanto en las entradas como en el proceso docente, con el objetivo de que el programa y cada estudiante alcance las competencias requeridas para desempeñar los puestos de trabajo propios del perfil de salida diseñado y se cumpla con el desafío de formar un recurso humano para la salud más calificado.

La pertinencia social debe considerar factores y condicionantes de su propio entorno social como el perfil demográfico, el perfil epidemiológico, la globalización, la descentralización, la atención primaria de la salud, el nuevo enfoque de atención integral, la gestión de la salud como ciencia, todos ellos en el nuevo concepto que plantea que la salud es un campo donde todos sus acontecimientos están vinculados a cuatro componentes básicos que son: la biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y la organización de los servicios de salud.

Finalmente la pertinencia de la educación superior médica es la adecuación a los problemas de salud que le corresponden al país; es decir a las necesidades de la sociedad en las que están insertas; adecuada interpretación de los problemas y al mismo tiempo una clara visión de lo que debe ser su accionar futuro, de lo que el cuarto nivel de enseñanza debe aportar al contexto social y cultural en el cual se ubica y desarrolla.

Tener una universidad pertinente significa hacerla relevante para la sociedad, de manera tal que se constituya en una institución sentida como propia y digna de apoyo y compromiso.

REUNIONES INSTITUCIONALES

- **XVIII REUNIÓN DEL CONSEJO DE FEPAFEM**

Fecha: 1 de Diciembre de 2005

Hora: 15:00 horas

Lugar: Sala VIP

Participan:

1. Comité Ejecutivo de FEPAFEM
2. Integrantes del Consejo de FEPAFEM
3. Invitados

Agenda:

1. Apertura de la Reunión
2. Asuntos Estatutarios
3. Informes de la Federación
4. XVII Conferencia Panamericana de Educación Médica
5. Designación nuevas autoridades del Comité Administrativo
6. Plan estratégico de FEPAFEM

- **REUNIÓN ANDINA DE ASOCIACIONES DE FACULTADES DE MEDICINA**

Fecha: 2 de Diciembre de 2005

Hora: 14:30 horas

Lugar: Sala VIP

Participan:

1. Presidentes de Asociaciones de Facultades de Medicina de Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú, Bolivia y Chile.
2. Invitados

Agenda Preliminar:

1. Apertura de la Reunión de Trabajo
2. Revisión y aprobación de la agenda
3. Informe de las Asociaciones de Facultades de Medicina Ecuador, Venezuela, Chile, 4. Colombia, Bolivia y Perú
5. Identificación de las líneas de acción comunes para la Región Andina
6. Problemática común en la Educación Médica
7. Tareas y compromisos finales

- **ASAMBLEA GENERAL DE ASPEFAM**

Fecha: 3 de Diciembre de 2005

Hora: 14:30 horas

Lugar: Sala VIP

Participan:

1. Decanos de las Facultades de Medicina integrantes de ASPEFAM.
2. Invitados

Agenda:

1. Informe del Presidente de ASPEFAM
2. Informe del I Congreso Peruano de Educación Médica
3. Acreditación de Facultades de Medicina
4. Reglamento de Incorporación y Promoción de ASPEFAM
5. Examen Nacional de Medicina
6. Carné de ASPEFAM – Fondo de Educación Médica
7. Elección de la Sede del próximo CPEM

NUESTRO ESPECIAL AGRADECIMIENTO A LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES QUE CON SU CONTRIBUCIÓN PERMITIERON LA REALIZACIÓN DEL I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÉDICA

- Pathfinder International
- United States Agency for International Development (USAID)
- Comité Nacional de Residentado Médico (CONAREME)
- Federación Panamericana de Facultades (Escuelas) de Medicina (FEPAFEM)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Proyecto Amares - Perú
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos
- Universidad Peruana Cayetano Heredia
- Universidad Nacional Federico Villarreal
- Universidad Ricardo Palma
- Universidad Privada Antenor Orrego
- Universidad Privada San Pedro
- Universidad César Vallejo
- Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH)
- Laboratorio Abeefe Bristol Myers Squibb
- Laboratorio Pfizer S.A.
- Laboratorio Schering Peruana
- Laboratorio Roche
- Laboratorio Merck Peruana
- Laboratorio Merck Sharp & Dohme Perú
- Electrovac S.A.
- Libun – Fundación del Libro Universitario
- McGraw Hill Interamericana
- Instituto Nacional de Salud
- Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - MINSA



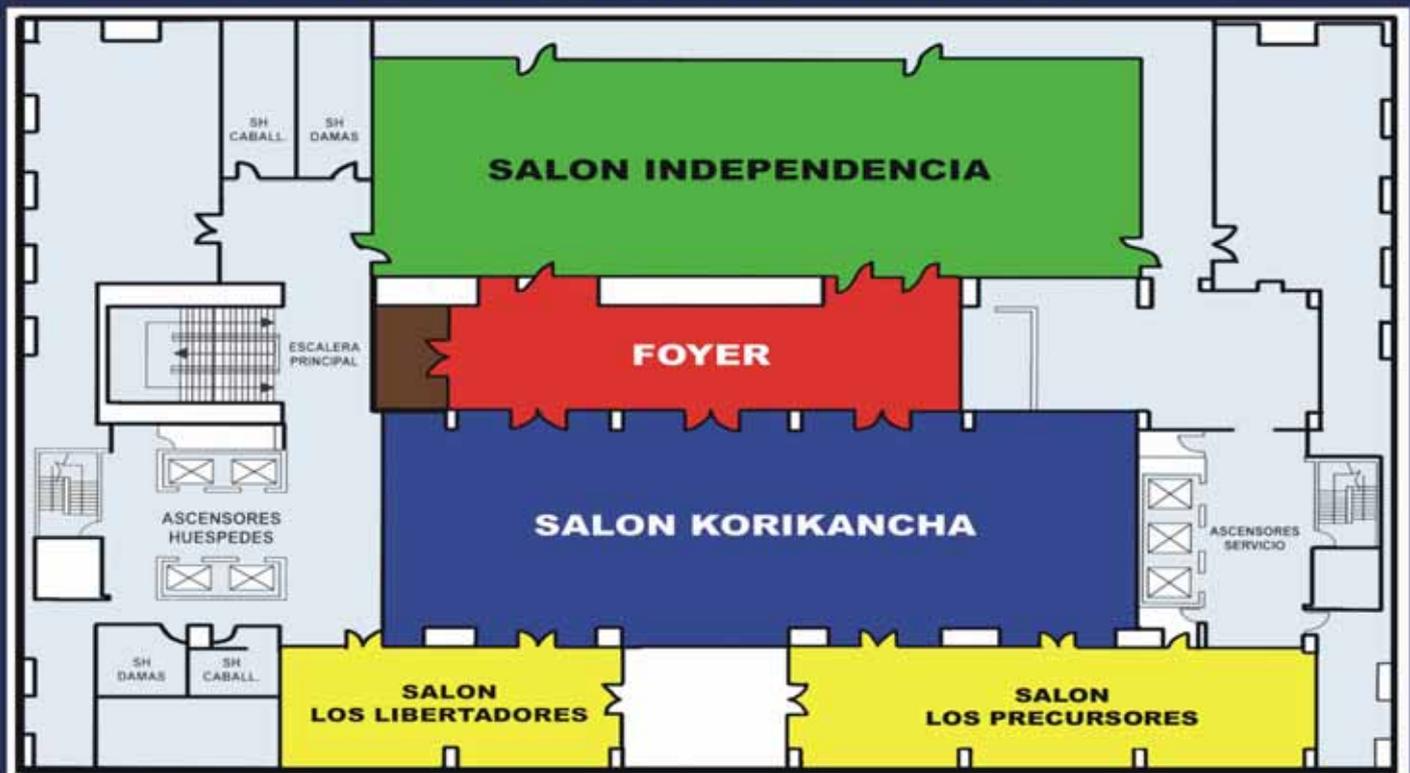
Diagramación y Diseño
ASOCIACIÓN PERUANA DE FACULTADES DE MEDICINA
- ASPEFAM -

CONOCIENDO ASPEFAM



La Asociación Peruana de Facultades de Medicina es la institución representativa de la educación médica peruana. Reúne en su seno a 22 facultades de medicina y al Instituto de Desarrollo de Recursos Humanos (IDREH) del Ministerio de Salud. Desde su fundación en 1964 ha promovido importantes iniciativas nacionales en provecho de la educación médica peruana, incluyendo el Examen Nacional de Medicina (www.aspefam.org.pe/enam.htm), el Primer Congreso Peruano de Educación Médica (www.aspefam.org.pe/cpem.htm), el Sistema Nacional de Educación Médica Continua (<http://www.aspefam.org.pe/ConsBiblio/ConsortioBiblio.htm>) y el Centro de Información en Educación Médica (www.aspefam.org.pe/ciem.htm).

DISTRIBUCIÓN DE AMBIENTES



ÁREA CONFERENCIA Y SIMPOSIOS

ÁREA DE TRABAJOS CIENTÍFICOS

ÁREA DE EXPOSICIÓN

ÁREA DE TALLERES

ÁREA DE INSCRIPCIONES Y SECRETARIA

ÁREA DE COFFEE BREAK



Av. Cayetano Heredia 861 - Jesús María, Lima 11 - Perú

Central telefónica: (51-1) 463-0140 - 463-0210 anexo 103

Página web: www.aspefam.org.pe/cpem.htm

E-mail: cpem@aspefam.org.pe

“Promoviendo el desarrollo de la Educación Médica en el Perú”



UNMSM



UNFV



UPCH



USMP



UNSAAC



UNPRG



UCSM



UNA



UPLA



UNC



URP



UPSP



UNSA



UNJFSC



UNCNP



UNP



UNT



UPT



UPAO



UCV



UNAP



IDREH



UNSLGI

Av. Cayetano Heredia 861 - Jesús María, Lima 11 - Perú

Central telefónica: (51-1) 463-0140 - 463-0210 anexo 103

Página web: www.aspefam.org.pe/cpem.htm

E-mail: cpem@aspefam.org.pe