

# Implementación de un Doctorado en Ciencias de la Salud. Hacerse cargo de la formación de investigadores.

Roni, Carolina, Rosli, Natalia, Vázquez, Fernando y Catoggio, Luis.

Cita:

Roni, Carolina, Rosli, Natalia, Vázquez, Fernando y Catoggio, Luis (2018). *Implementación de un Doctorado en Ciencias de la Salud. Hacerse cargo de la formación de investigadores. XVIII Congreso Argentino de Educación Médica (CAEM) "Desafíos de la Educación Médica para el Siglo XXI". AFACIMERA, Mendoza.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/natalia.rosli/40>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ps9m/wky>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.  
Para ver una copia de esta licencia, visite  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*



# CAEM2018



## XVIII CONGRESO ARGENTINO DE EDUCACIÓN MÉDICA

“Desafíos de la Educación Médica para el Siglo XXI”

**22, 23 Y 24 DE AGOSTO DE 2018**



# Libro de Resúmenes

Agradecimientos



Organizan



Universidad del Aconcagua  
Facultad de Ciencias Médicas



Índice por Título de Trabajo y Código	CÓD.
EL ESTILO DE VIDA PROFESIONAL EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, NO ES TODO LO SALUDABLE QUE DEBIERA.	821
ANÁLISIS DE LA POTENCIALIDAD DE UN SOFTWARE EDUCATIVO DE SIMULACIÓN DE ECG DESDE LA MIRADA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA	825
ENSEÑAR U APRENDER PEDIATRÍA EN "PAREJAS PEDAGÓGICAS"	830
CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN LA VALORACIÓN Y REVISIÓN CONTINÚA DE LOS SÍNTOMAS EN CUIDADOS PALIATIVOS.	832
LA VALORACIÓN DEL ALUMNO SOBRE EL USO DE PACIENTE SIMULADO COMO ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA EN LAS ASIGNATURAS PRÁCTICA CLÍNICA I Y II	834
MOTIVACIONES VOCACIONALES EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL SALVADOR	835
PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE UN ENTORNO VIRTUAL DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE PARA EL POSTGRADO	836
EL ATENEO DE MORBIMORTALIDAD COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE COLECTIVO EN UN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL.	839
INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A CLUBES DE ABUELOS DE LA CIUDAD DE CORRIENTES	841
EL PASO DESDE EL GRADO AL EJERCICIO PROFESIONAL, EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, NO ESTÁ LIBRE DE DIFICULTADES.	842
LOS PROBLEMAS INHERENTES AL EJERCICIO PROFESIONAL, EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, SON FRECUENTES.	843
LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, SON MAYORES EN LAS MUJERES Y EN LOS MÉDICOS.	844
EL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO ("BURNOUT") EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO TIENE UNA FRECUENCIA CONSIDERABLE.	845
EDUCACIÓN A MUJERES CON DIABETES EN EL EMBARAZO.	847
RELACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y LOS HÁBITOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE	850
VARIACIONES ESTACIONALES DE PRESIÓN: EFECTIVIDAD DE LA MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA	851
EVOLUCIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ALUMNOS INGRESANTES A LA CARRERA DE MEDICINA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC ENTRE 2007 Y 2017.	854
HERRAMIENTAS PARA LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD.	855
SIMULACIÓN MÉDICA COMO HERRAMIENTA PARA LA FORMACIÓN EN COMPETENCIAS PROCEDIMENTALES: EXPERIENCIA EDUCATIVA	856
COMUNICACIÓN Y CUIDADO SEGURO EN EL PASE DE GUARDIA QUE REALIZA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.	857
ESTRÉS EN ESTUDIANTES INGRESANTES DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	860
FACTORES CONDICIONANTES DEL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA DURANTE LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	863
ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL EN TRABAJO COMUNITARIO ENTRE CÁTEDRA DE ENFERMERÍA DE SALUD PÚBLICA I Y CENTRO DE SALUD N° 15. SALTA CAPITAL. ARGENTINA	865
ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES QUE FINALIZAN LA CARRERA DE MEDICINA	866
CURRICULARIZACIÓN DE LA EXTENSIÓN	867
EXPERIENCIA EDUCATIVA EN MÓDULO DE HABILIDADES COMUNICACIONALES	868
EJERCICIO FÍSICO EN PERSONAS NO VIDENTES, EXPERIENCIA.	871
POWER POINT, UNA HERRAMIENTA DIDÁCTICA ON LINE	872
USO DE LA NARRATIVA DOCENTE PARA LA ENSEÑANZA DE TEMAS OBSTÉTRICOS	873
LECTURA DE CUENTOS Y REFLEXIÓN EN UNA CENTRO DE LA TERCERA EDAD LLEVADO A CABO POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.	874
EXPLORACIÓN Y ABORDAJE DE LA CALIDAD DE LA RENDICIÓN DE EXÁMENES ORALES	875
DISEÑO, ELABORACIÓN Y VALIDACIÓN DE RECURSO EDUCATIVO, CARTILLA, COMO INSTRUMENTO DIDACTICO PARA LA PROMOCIÓN DE COMPORTAMIENTOS SALUDABLES	878
ACTITUDES PERSONALES DOCENTES EN EL FORTALECIMIENTO DE ALUMNOS DE PRIMER AÑO.	879
IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.	880
EXPERIENCIA SOBRE LA PREPARACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE PARES EN ENFERMERÍA.	881
FORMACION DE ENFERMERIA: TRANSFORMACIONES Y PRÁCTICAS DOCENTES PARA LA CONSTRUCCION DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL	883
AUTOEVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DE ESTUDIO EN INGRESANTES A LA CARRERA DE MEDICINA	885
EVALUACIÓN DEL CURSO DE MANIOBRAS BÁSICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS Y PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN ATENEOS DE PRACTICANTES INTERNOS DE LA CLÍNICA QUIRÚRGICA 3.	886



ANÁLISIS DEL EMPLEO DE LAS NORMAS DE VANCOUVER EN TRABAJOS CURRICULARES DEL POSTGRADO DE CIRUGÍA GENERAL.	887
EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS SEMIOLÓGICOS QUIRÚRGICOS BÁSICOS PREVIO AL INICIO DEL CICLO CLÍNICO GENERAL INTEGRAL 2018.	888
EVALUACIÓN DE LAS PASANTÍAS OPTATIVAS DE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA EN LA CLÍNICA QUIRÚRGICA 3.	889
ASOCIACIÓN ENTRE RENDIMIENTO EN EL INGRESO Y ATRASO/ABANDONO EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.	890
REZAGO EN LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL.	892
DEL QUÉ AL QUIÉN. DESCUBRIENDO LA PERSONA EN EL ESTUDIANTE DE MEDICINA	893
ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL DE UNA ENCUESTA EDUCATIVA	894
ROMPECABEZAS PARA EL DESARROLLO DE RAZONAMIENTO CLÍNICO	895
SOCIALIZACION PROFESIONAL E IDENTIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA	896
MOTIVACIONES VOCACIONALES DE LOS ASPIRANTES – INGRESO – CARRERA DE MEDICINA – UNIVERSIDAD DEL SALVADOR	897
PREFERENCIAS DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.	898
PERCEPCIONES ACADÉMICAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ASPIRANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE	900
DIMENSIÓN AUTOCONCEPTO ACADÉMICO DEL AF-5 EN ASPIRANTES A LA CARRERA DE MEDICINA DEL NORDESTE	901
VALORACIÓN DEL USO DEL AULA VIRTUAL EN LA CÁTEDRA DE FISIOLÓGÍA HUMANA DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA	904
SEMINARIO 2 ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE ENFERMO 2018: UNA ESTRATEGIA DE INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS DEL 3° AÑO DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN	905
PRÁCTICA HOSPITALARIA DEL ADULTO: PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES DE 3° AÑO, TRIENIO 2015-2017	906
CARACTERIZACIÓN Y EXPECTATIVAS DE ESTUDIANTES DE LA CÁTEDRA “DIETOTERAPIA Y PRÁCTICA HOSPITALARIA DEL ADULO” PERÍODO LECTIVO 2018.	908
EVALUACION DEL APRENDIZAJE EN UN CURSO DE DESTREZAS LAPAROSCOPICAS BASICAS PARA RESIDENTES DE CIRUGIA GENERAL. EXPERIENCIA INICIAL	909
EL PORTAFOLIO COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE. ANALISIS DE REFLEXIONES BASADO EN EL ANALISIS DE 78 CASOS.	910
HUMANISMO MÉDICO	913
PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LA CARRERA DE LOS GRADUADOS EN MEDICINA - UCES	915
EL PROCESO DE EVALUACIÓN PROMOCIONAL Y FINAL INTEGRADORA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS EN EL PERÍODO 2016-2018: UNA DESCRIPCIÓN DE SITUACIÓN.	916
ESTRESORES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA ANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA	917
INVESTIGACION FORMATIVA, ESTRATEGIA PEDAGÓGICA APLICADA EN LA ASIGNATURA DE SALUD PUBLICA DE LA CARRERA DE MEDICINA UNT-SEDE SALTA	918
LA CARRERA DE NUTRICION COMO PROYECTO DE VIDA: MOTIVACION Y EXPECTATIVAS	919
UN PROYECTO DE VIDA: CARRERA DE ENFERMERIA	920
DERIVACIONES PARA LA ENSEÑANZA SEGÚN LAS PREFERENCIAS RESPECTO AL APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES NOVELES DE LA CARRERA DE MEDICINA	921
EXPERIENCIA DE INTEGRACION DE CONTENIDOS E INVESTIGACION FORMATIVA- PROYECTO DE EXTENSIÓN COMUNITARIA CON PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL: “VIGILANTES EN ACCIÓN”	922
TAREA DE EXTENSIN UNIVERSITARIA COMO MÉTODO EFECTIVO DE ENSEÑANZA PRÁCTICA EN LA LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA DE UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUYO	925
MONITOREO SOBRE DESERCIÓN Y DESGRANAMIENTO EN LA CARRERA DE KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA DE UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO-	928
RELEVAMIENTO SANITARIO EN EL ÁREA DE RESPONSABILIDAD DEL CENTRO DE SALUD N° 15. SALTA CAPITAL. ARGENTINA.	929
CONTINUIDAD EN LA EVALUACIÓN DE LA REALIDAD LABORAL DE LOS EGRESADOS DE LA LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA	930
TITULO: FORMACION DEL MÉDICO UCU EN EL SIGLO XXI, UN NUEVO ENFOQUE DE EDUCACIÓN MÉDICA EMOCIONAL	933
EL BARREAL- A.P.S. RURAL	935
PREGUNTAS, RESPUESTAS Y APUESTAS COMO HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE	936
FACTORES ASOCIADOS AL RECURSADO DE ESTUDIANTES Y SUS RAZONES EN LA ASIGNATURA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	940
INTEGRACIÓN DEL CADÁVER AL LABORATORIO DE ENTRENAMIENTO EN DESTREZAS QUIRÚRGICAS.	941
JORNADA DE CIENCIAS MORFOLÓGICAS APLICADAS PARA EL APRENDIZAJE INTEGRADO A LA PRÁCTICA MÉDICA.	943



VALORACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL (RCVG) EN LA COMUNIDAD DEL ÁREA DE RESPONSABILIDAD DEL CENTRO DE SALUD N° 15. SALTA CAPITAL. ARGENTINA.	944
RENDIMIENTO Y PERCEPCIONES ACADÉMICAS DE LOS ASPIRANTES DE GRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE	949
VALORACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SUPERVISORES DEL PROGRAMA COPA DE LECHE. COOPERADORA ASISTENCIAL DE LA CAPITAL. SALTA. AÑO 2018	950
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE DENGUE CIUDAD DE CÓRDOBA	952
PROYECTO EDUCATIVO: COCINANDO POSIBILIDADES.	953
RELACIÓN ENTRE CONSUMO DE CALORIAS DISPENSABLES, ESTADO NUTRICIONAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR.	954
EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO. EVALUACIÓN SUMATIVA EN LA CARRERA DE MEDICINA.	955
LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN CONFECCIONADOS POR ESTUDIANTES	956
COMPETENCIA COMUNICATIVA EN ESTUDIANTES DE LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA	958
DESARROLLO DE HABILIDADES RELACIONADAS AL APRENDIZAJE EN LA CARRERA DE MEDICINA. INFORME PRELIMINAR.	959
BROTOS EPIDÉMICOS Y EMERGENCIAS SANITARIAS: EL ROL DE LA COMUNICACIÓN DE RIESGOS. CAPACITACIÓN MULTICÉNTRICA DE LA OPS/OMS JUNTO CON EL OBSERVATORIO DE SALUD PÚBLICA	960
PERCEPCIÓN SOBRE LA CULTURA DE SEGURIDAD CLÍNICA EN LOS ÁMBITOS DE PRACTICA REFERIDA POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE ALBACETE-UNIVERSIDAD CASTILLA LA MANCHA-ESPAÑA	961
“CAPACIDAD DE LIDERAZGO Y TRABAJO EN GRUPO DE LOS ESTUDIANTES DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA. AÑOS 2016-2017	962
EL USO EDUCATIVO DE LA IMAGEN EN DOS FORMACIONES DE POSGRADO DE UN CAMPUS VIRTUAL EN SALUD	970
HERRAMIENTAS EDUCATIVAS PARA LA INTERNACIONALIZACION EN LA CARRERA DE MEDICINA	971
¿ADIESTRARSE EN COMPETENCIAS MODERA EL NIVEL DE ESTRÉS AL RENDIR UN EXAMEN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS OBJETIVAS ESTRUCTURADAS?	972
PERCEPCIÓN DEL CLIMA EDUCACIONAL Y SU RELACIÓN CON EL BURNOUT EN MÉDICOS RESIDENTES DE ANESTESIOLOGÍA EN ARGENTINA	973
ESTRATEGIA DOCENTE PARA PROMOVER LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL ENTRE LOS ALUMNOS DE MEDICINA Y PONER EN PRACTICA LA RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD CON LA COMUNIDAD.	974
EVALUACIÓN DEL USO DEL PREPARADO HISTOLÓGICO VIRTUAL: EXPERIENCIA EN LA ENSEÑANZA DE LA PATOLOGÍA	976
SIMULACION DE ALTA FIDELIDAD: ANALISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCION DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNNE	977
INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE UN GRUPO DE PACIENTES, ADULTOS MAYORES, HIPOACÚSICOS	978
PRÁCTICA QUIRÚRGICA DE DOS RESIDENTES DE UROLOGÍA	979
LA BIOETICA Y SU APORTE A LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE CARRERAS DE SALUD.	980
FORMACIÓN DE PROFESORES Y ENSEÑANZA POR COMPETENCIAS EN SALUD PÚBLICA. OPINIÓN DE LOS ALUMNOS.	984
CONCEPCIONES SOBRE COMPETENCIAS GENÉRICAS EN EDUCADORES MÉDICOS EN ARGENTINA: CONTRIBUCIONES PARA LA GENERACIÓN DE CONSENSOS	985
IMPACTO DEL PRIMER AÑO EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS ALUMNOS DE MEDICINA	987
EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE 2DO AÑO DE MEDICINA POR LA APLICACIÓN EN BIOQUIMICA DE UN NUEVO MODELO DE EVALUACIÓN	988
EL LABORATORIO DE PRÁCTICA PROFESIONAL, COMO ESTRATEGIA EDUCATIVA, EN EL MARCO DEL CAMBIO CURRICULAR	989
“EL LABORATORIO DE PRÁCTICA PROFESIONAL, COMO ESTRATEGIA EDUCATIVA, EN EL MARCO DEL CAMBIO CURRICULAR”	990
VALORACIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE UN PROYECTO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR RESPECTO A TEMAS DE LA ASIGNATURA BIOQUÍMICA EN LA CARRERA DE MEDICINA	991
“ACTIVIDADES PROGRAMADAS PREVENTIVAS Y SU IMPACTO EN INDICADORES DE SALUD”	992
PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE SU CONDICIÓN BILINGÜE	993
ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL, ENFERMERDADES CRONICAS Y CUIDADOS PALIATIVOS: DESAFIOS DE LA ENSEÑANZA EN ENFERMERIA PARA UNA ATENCION HUMANIZADA.	995
EL MÉDICO QUE QUIERO SER	996
RELEVANCIA DE LA FORMACIÓN DOCENTE ESTUDIANTIL REALIZADA EN LA CÁTEDRA DE BIOQUÍMICA	997
EVALUACION DE ESTRATEGIAS EDUACTIVAS EN LA CATEDRA DE ENFERMERIA ESPECIALIZADA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD . UNSA. AÑO 2018	999
REFLEXIÓN DOCENTE MEDIADA POR LA ESCRITURA. PENSAR LA ENSEÑANZA CON PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD	1002
IMPLEMENTACIÓN DE UN DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD. HACERSE CARGO DE LA FORMACIÓN DE INVESTIGADORES	1003
USO DEL GOOGLE CALENDAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL NUEVO CURRÍCULUM DE MEDICINA	1004
TUTORIAS ABP:EL ARTE DE FACILITAR LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA.	1006



RELACIÓN ENTRE LAS MATERIAS CORRELATIVAS ANTERIORES Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO AL PRIMER EXAMEN PARCIAL DE LA ASIGNATURA TÉCNICA DIETÉTICA. AÑO 2018	1008
SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN EN LA PRÁCTICA EDUCATIVA DE LA ASIGNATURA TÉCNICA DIETÉTICA	1009
PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO EN CONGRESO CIENTÍFICO	1010
ALUMNOS DE MEDICINA Y DE DISE	1011
ENFOQUES DE APRENDIZAJE: COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA INGRESANTES Y AVANZADOS.	1012
ANÁLISIS DE TRABAJOS CIENTÍFICOS PARA ALUMNOS Y DOCENTES (RECTIFICA FORMATO DE ENVÍO ANTERIOIR)	1013
METAS DE LOGRO: COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA INGRESANTES Y AVANZADOS.	1014
LA FORMACIÓN INTEGRAL EN LA FACULTAD DE CIENCIAS BIOMÉDICAS: IMPLEMENTACIÓN DE TRES PROGRAMAS DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA	1016
OPINION DE LOS VOLUNTARIOS DEL VOLUNTARIADO "APOYO A LA LACTANCIA MATERNA" DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN (UNT)	1017
EL EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO COMO SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL LOGRO DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA	1018
ROMPIENDO VIEJOS PARADIGMAS: FORMAR RESIDENTES DE LA GENERACIÓN "MILLENNIAL". EXPERIENCIA PILOTO EN LA DIVISIÓN GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS DE BUENOS AIRES	1019
IMPACTO DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL APRENDIZAJE DE RUIDOS CARDÍACOS Y RESPIRATORIOS	1022
LABORATORIO DE PRÁCTICAS EDUCATIVAS ABIERTAS	1023
FORMACIÓN DE PROFESORES PARA GESTIONAR AULAS VIRTUALES COMO APOYO A LA PRESENCIALIDAD	1024
ANALISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCION DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNNE RELACIONADAS A LAS PRACTICAS EN SIMULACION DE ALTA FIDELIDAD	1025
IMPACTO DEL PROYECTO UNA VEJEZ EMOCIONALMENTE INTELIGENTE EN EL TRAYECTO FORMATIVO DE MÉDICOS RESIDENTES	1028
"ENSEÑAR EN CONTEXTOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL: LA SUPERVISIÓN EN EL QUIRÓFANO DE CABEZA Y CUELLO"	1029
ENSEÑANZA DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES A ESTUDIANTES DE MEDICINA EN EL CENTRO DE SIMULACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNT	1031
PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA: UNA ESTRATEGIA DE APOYO PARA AVANZAR EN LA CARRERA	1033
LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS DESDE LA PERSPECTIVA INSTITUCIONAL	1034
EL DEBATE SOBRE LAS INVESTIGACIONES PATROCINADAS POR LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA: REFLEXIONES PARA FAVORECER EL PENSAMIENTO CRÍTICO DE DISCENTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS	1037
SALUD SOCIAL Y COMUNITARIA: UNA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN ENTRE LOS CONTENIDOS DE LA CURRÍCULA Y ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA.	1038
ESTRATEGIA DE CORRECCIÓN DE EXÁMENES POR ESTUDIANTES DE MEDICINA	1044
SEMILLERO DE INVESTIGACION COMO ESPACIO COLABORATIVO DE APRENDIZAJE PARA ESTUDIANTES DE KINESIOLOGIA.	1046
PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DURANTE EL PRIMER CICLO DE LA CARRERA. UNNE 2018	1047
TRANSFERENCIA DEL APRENDIZAJE A LA PRÁCTICA EN NEFROLOGÍA A TRAVÉS DE UNA CAMPAÑA DE SCREENING DE DE ENFERMEDAD RENAL	1050
LENGUA DE SEÑAS: CREANDO PUENTES COMUNICATIVOS ENTRE UNIVERSIDAD Y SOCIEDAD	1051
EXPERIENCIA EN LA EVALUACIÓN POR PARES DE LA CARRERA DE POSTGRADO EN PATOLOGÍA	1052
APLICACION DE PROCESO ENFERMERO EN LA COMUNIDAD POR ESTUDIANTES DE ENFERMERIA BASICA, EN EL CAPS Nª XVI, EN CORRIENTES CAPITAL EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2017	1053
EVALUACIÓN ENTRE LA ACTIVIDAD ÁULICA Y LA PRÁCTICA	1054
IMPORTANCIA DE LA ENSEÑANZA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA (ETA) EN LA CARRERA DE GRADO DE MÉDICO.	1059
UTILIZACIÓN DE LOS EXAMENES DE SELECCIÓN MÚLTIPLE. APLICACIÓN DEL ÍNDICE DE CALIDAD DE GALOFRÉ PARA LA ELABORACIÓN DE LOS ÍTEMS.	1062
ENSEÑANZA CON MÉTODO TRADICIONAL VS USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS EN EL APRENDIZAJE: EVALUACIÓN DESDE LA EXPERIENCIA ESTUDIANTIL	1064
HUMANIDADES MÉDICAS: CURSO-TALLER "FILOSOFÍA PARA CIENCIAS DE LA SALUD" FCM UNCUYO 2018	1065
PRINCIPIOS DE PEER TEACHING APLICADOS A LA TUTORÍA DISCIPLINAR DE LA PRUEBA GLOBAL DE CICLO BÁSICO FCM-UNCUYO	1066
VALORACIÓN DE LA INCORPORACIÓN DE IMÁGENES DIGITALES EN EL PROCESO ENSEÑANZA - APRENDIZAJE DE CORTES HISTOLÓGICOS EN LA CÁTEDRA DE HISTOLOGÍA DE LA UNT	1067
ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LOS MÉDICOS GRADUADOS DE LA UNIVERSIDAD FASTA. ESTUDIO CUANTITATIVO, OBSERVACIONAL Y TRANSVERSAL.	1071
EVALUACION DEL RENDIMIENTO EVALUACION DEL RENDIMIENTO ACADEMICO EN RELACION AL EXAMEN FINAL DE LA ASIGNATURA DERMATOLOGIA EN EL PERIODO 2017	1074



PERCEPCIÓN DE ALUMNOS DE LA PASANTIA RURAL SOBRE OPORTUNIDADES DE APLICACIÓN DE COMPETENCIAS DERMATOLÓGICAS ADQUIRIDAS.	1075
EDUCACIÓN MULTIDISCIPLINARIA Y RELACIÓN MÉDICO PACIENTE. EXPERIENCIA DE MÓDULO OPTATIVO EN MEDICINA REPRODUCTIVA.	1076
USO DE RECURSOS CINEMATográfICOS PARA EL DESARROLLO DE LA OBSERVACIÓN Y LA EMPATÍA EN LA CARRERA DE MEDICINA	1078
ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADAS EN EL APRENDIZAJE DE CLÍNICA MÉDICA EN LA FORMACIÓN DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA.	1079
ESTRATEGIAS PARA LA MEJORA DEL DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICACIONALES EN ALUMNOS DE PRIMER Y SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA.	1082
TENSIONES ENTRE ESTÁNDARES Y PROPUESTAS CURRICULARES. PONIENDO FOCO EN LAS PRÁCTICAS.	1085
DESAFÍOS DE LA JEFEATURA DE RESIDENTES: DIFICULTADES Y LOGROS DEL DESEMPEÑO DEL ROL EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO	1087
FORMACIÓN DOCENTE Y USO DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA EN DOCENTES DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN	1088
EXPERIENCIA PEDAGÓGICA: ENSEÑAR INFORMÁTICA EN ENFERMERÍA EN EL NUEVO CONTEXTO ÁULICO Y CON NUEVOS RECURSOS	1090
REINVENTAR LA FORMACIÓN PEDAGÓGICA DE PROFESIONALES DE LA SALUD. SOBRE EL ESTILO DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD ISALUD	1097
ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE ALUMNOS EN LA PRÁCTICA FINAL: SU RECONOCIMIENTO A TRAVÉS DE UN SISTEMA DE PUNTOS	1098
EVALUACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DE EMOCIONES ACADÉMICAS EN ALUMNOS DE LAS FACULTADES DE CIENCIAS DE LA SALUD, HUMANIDADES Y CIENCIAS ECONÓMICAS DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DEL PLATA	1100
LA GLOBALIZACIÓN DESDE LA MIRADA CRÍTICA DEL MEDIO AMBIENTE Y LA SALUD	1105
INCORPORACIÓN DE TALLERES DE INTEGRACIÓN EN EL APRENDIZAJE DE BIOQUÍMICA- ALUMNOS DE LA CARRERA DE MEDICINA- UNIVERSIDAD SAN PABLO T	1106
APORTES PARA LA GESTIÓN DEL ALUMNO ESTUDIOSO: LA EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACIÓN DE TUTORÍAS VIRTUALES PARA ACOMPAÑAMIENTO DE ALUMNOS RECURSANTES	1107
ACTITUD HACIA EL USO DE RECURSOS VIRTUALES Y DIGITALES EN DOCENTES DE LA CARRERA DE MEDICINA	1108
DESARROLLO DOCENTE EN LA FCM, UNCUYO	1109
CAMBIO EN LA MODALIDAD DE ENSEÑANZA DE LA PEDIATRÍA EN EL GRADO. RELATO DE EXPERIENCIA.	1114
IMPLEMENTACIÓN DE UN "AULA TALLER" COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA PARA LA ENSEÑANZA DE PATOLOGÍAS INFECCIOSAS EN EL CICLO BÁSICO DE LA CARRERA DE MEDICINA.	1116
PATOLOGÍAS NO PREVALENTES: APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS PARA EL LOGRO DE UN APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN LA CARRERA DE MEDICINA	1118
LA INVESTIGACIÓN EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA	1128
IMPACTO DE UNA ROTACIÓN RURAL DURANTE LA PRÁCTICA FINAL OBLIGATORIA (PFO)	1129
"LA IMPORTANCIA DE LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LA EDUCACIÓN MÉDICA".	1130
UTILIZACIÓN DEL CUADERNO DE SEGUIMIENTO DEL ALUMNO PARA LA PRÁCTICA HOSPITALARIA	1140



## Índice por Autor y Código

ABAN SEBASTIAN LEONEL 913; 935	BRANDER LEILA 834	CREMONEZZI DAVID 1052
ABELDAÑO ARIEL 1038	BRUNO MARTÍN 973	CRETEUR MIGUEL 894
ACOSTA ERNESTO GABRIEL 944	BUNADER ALFREDO 1076	CREUS SILVINA F. 1016; 1033
ACOSTA LORENA 1046; 1051	BURGOS BEATRIZ 847	CUSUMANO ANA MARÍA 850
ACUÑA LUIS R. 1079	BURRONE MARÍA SOLEDAD 1038	CZEKAJ DE MONACO. MARIA L. 1075
AGOSTINI MARCELA 85; 856; 971	BUSCAGLIA NACIF MILAGROS BELÉN 936	D'AMICO LARA ANTONELLA 841
AGOTE ALBERTO 1076	BUTIERREZ LUCIA MONSERRAT 883	DANIELLE GUILLERMINA 1116
AGÜERO AYLÉN 1100	CABAÑA RICARDO ALFREDO 879	DAULÓN CAMILA 851
AGUIRRE FIDEL 1025	CABRAL DIANA I. 960	DE GIULIO ANDRÉS 972
AGUIRRE LAURA 997	CABRAL NORMA 1018	DELLA FONTANA FRANCO 905; 906; 908
AGUIRRE SILVINA 1017	CABRINI PAOLA 955	DELORENZI ERICA 1002; 1034
AGULLÓ MARCELA 1097	CACCHIARELLI NICOLÁS 989; 990; 1044	DEMUTH PATRICIA B. 847; 900; 901; 949; 1012; 1014; 1023
ALBARRACIN SERGIO GABRIEL 1050	CAFURE ROSARIO 842; 843; 844; 845	DENEGRI LILIAN N. 921; 959
ALBORNOZ RODRÍGUEZ AGUSTINA 943	CALDERÓN MARÍA AGUSTINA 1004	DEVOTO GONZALO 1019
ALCOCER JIMENA 908	CALVO CLAUDIA 980; 1071	DI BERNARDO JUAN JOSE 1012; 1014
ALEGRE GRACIELA 1064	CAMPOS SOLEDAD 1016; 1033	DÍAZ JUAN PABLO 901
ALMAZAN MARIA A. 1079	CANDIA ZULMA 956	DIAZ MARIO HERNÁN 989; 990
ALMENDRO GLADIS 1106	CANOVA-BARRIOS CARLOS 915; 917; 1018	DIMARCO SILVIA ADRIANA 919; 920
ALMIRÓN LILA 901	CARBONETTI MARIO EDUARDO 952	DIONISIO DE CABALIER MARÍA ELISA 1052; 1054
ALONSO NICOLÁS 836	CARBONETTI MARIO JULIO 952	DOMÍNGUEZ CLAUDIA MARÍA 919; 920
ALTAMIRANO GABRIELA 1018	CÁRDENAS FÉLIX 1100	DOMINGUEZ MIGUÉL ÁNGEL 874
ALVAREZ MARTA 832	CARDOZO ROCIO 977	DREIZZEN EDUARDO 836
ANDINO GERARDO 879	CARDOZO SAMANTHA 879	DROGO CLAUDIA 988; 991
ANGELONI LUCIA 832	CARGNELUTTI DIEGO 1118	DUCA GLADYS 1059; 1105
ANSO AYELEN 970	CARLETTI MARCELO 1129	DUETTE PATRICIA 881
AQUINO CLARA 847	CARLOS WAHREN 1044	DUFOUR INES 1050
ARAGON SERGIO F. 1079	CARRILLO MAURO AGUSTIN 979	DURAND MARIANA 936
ARCEO DOLORES 1006	CARRIÓ SILVIA 1087	ECHALAR SILVIA ROCIO 860
ARELLANO MARIA C. 1079	CARRIZO LILIANA 1116; 1118	ECHEVERRÍA MARÍA INÉS 1065
ARGUELLO SAUL 917	CASANA NOEMI LIDIA 830	EDER MARÍA LAURA 1002
ARIAS JULIA SILVIA NATALIA 950	CASCÓN PABLO 1128	ELBABA JULIA 980
ARIAS NATALIA 878; 940	CASSARINO MELANIE 1090	ESPECHE PAULA 1116
ARMAND UGÓN GUSTAVO 888; 892; 941	CASTILLÓN SOFIA MACARENA 979	ESTEBAN JORGE ARIEL 989; 990
ARRIETA MARÍA INÉS 953	CASTRO CUARTERO GONZALO G. 970; 1004	EYMANN ALFREDO 1044
ATIENZA OSCAR ALFREDO 1107	CASULLO CAROLINA 960	EYMANN ALFREDO 1087
AUCHTER MÓNICA 866; 1047	CATOGGIO LUIS 1003	FABBRETTI ROMINA 1078
AVALOS MARIANA 1047	CAVICCHIA MARÍA LAURA 834	FARFAN M AURORA 984; 987
AVERBACH JOAQUIN 895	CEBALLOS ANGÉLICA SOLEDAD 950	FARIAS TAMINI CARLA 895
BÁEZ GERMAN 943	CEBALLOS GABRIELA 953	FERNÁNDEZ ALICIA RUTH 890
BAÉZ KARINA EDITH 850; 867	CEBALLOS IRMA 916	FERNANDEZ GRACIELA 847; 1012; 1014; 1023; 1024
BAGDONAVICIUS MARIA JULIA 989; 990	CEJAS VILMA ALICIA 1107	FERNÁNDEZ NAJLE EUGENIA 1085
BALMACEDA YANINA 953; 954	CENTENO ANGEL M. 1033; 1016	FERNÁNDEZ ORFILA ELIZABETH 901
BARBAGLIA ADRIANA 1062	CENTURIÓN DIEGO 949; 1024	FERNANDEZ ROSA RAFAEL 1076
BARRAGAN FATIMA 1006	CERIANI CERNADAS CLARA 989; 990; 1044	FIERRO PAULA 880
BARRIOS MARCELA 1046; 1051	CHACON ALEXIA 954	FIGARI MARCELO F. 1029; 1087
BECHARA GARALLA V. 1023	CHAMBÓN CECILIA 886; 909	FIGUEIRA JUDIT 1010; 1013
BECHARA GARRALLA MARIA SILVINA 1024	CHIAPELLO JORGE A. 921; 959	FONTE MARIO 995
BELCOLLE DANIEL 1010; 1011	CHIRINO MISISIAN ANDREA 952	FONTEÑEZ SERGIO 860
BENAVIDEZ FERRE JOSE EDUARDO 1050	CIBILS MIGUEL E. 841; 850; 867; 1028	FORSYTH MARÍA SILVIA 905; 906; 908
BENÉITEZ GONZALO 1044	CIVETTA MONSERRAT 977; 1025	FORTINO ANDREA CECILIA 857
BERMÚDEZ ADRIANA 1019	COMBINA VIVIANA 952	FOULLOUX MARIANA 987
BERNACHEA SERGIO 962	CORDERO VANESA 1054	FUENTES ANA VERÓNICA 1066; 1109
BERTELLO DANIEL 1118	CORDOBA SILVINA 1129	GALEANO MERCEDES 1062
BIANCHI MARIA EUGENIA VICTORIA 850	CORNUT MARTÍN 897	GALLO SEBASTIÁN 1011
BIGNON MARIO ADOLFO 896	CORREA ROJAS MARÍA DEL VALLE 929; 944	GANDINI BERNARDO JOSÉ 821
BOCCALATTE LUIS ALEJANDRO 1029	CORREGIDOR JUDITH 878; 940; 1008; 1009	GARAY MARIANO 1018
BOLLATI MARIA ALICIA 890	CORTÉS G MARÍA TERESA 984; 987	GARCIA GABRIELA MONICA 1006
BOMBINA EMANUEL 825	CORTÉS M ALLYSON IXCHEL 984; 987	GARCÍA MARIANA 953
BORDIN CAROL ADRIANA 900	CORTEZ ROSA MARCELA 918; 922	
BRANCIFORTE SEBASTIAN E. 970	CRAVERO BRUNERI ANDREA 905; 906; 908	





GARCÍA SILVIA 841; 949; 961; 1028  
 GARLATTI MARIA INES 1074; 1075  
 GEISSE JENNY 978  
 GELMAN LILIANA MABEL 1052  
 GERÓNIMO RODRIGO 865; 929; 944  
 GIMENEZ JOSÉ FLORENTINO 1028  
 GIRALDO LILIANA 1090  
 GITELMAN RONITH 1011  
 GIULIANI SOFIA 943  
 GÓMEZ ARN JOHANA 1085  
 GOMEZ BEATRIZ ROSA 1074; 1075  
 GÓMEZ CAROLINA 866  
 GOMEZ FERNANDO 841; 867; 961  
 GÓMEZ MARÍA CECILIA 936; 943  
 GOMEZ PAULA VIRGINIA 1088  
 GOMEZ SILVIA 1076  
 GÓMEZ TERESA ALICIA 881  
 GONZALEZ CLAUDIA BEATRIZ 1023; 1024  
 GONZALEZ DANIEL 839; 886; 887; 888; 889;  
 892; 909; 910; 941  
 GONZÁLEZ SILVINA 1116  
 GORBAN SILVIA BEATRIZ 847  
 GORDO MARIA EUGENIA 952  
 GORODNER ALEJANDRO 977; 1025  
 GREBE MARÍA DE LA PAZ 1016  
 GUANCA RAQUEL 1008; 1009  
 GUEGLIO MARIO GUILLERMO 979  
 GUEVARA CELIA ELIZABETH 904  
 GUTIÉRREZ JOSEFINA 919; 920  
 GUTIÉRREZ MARÍA FELICIANA 883; 896  
 HERNÁNDEZ CECILIA 985  
 HERRERA MARÍA DEL CARMEN 860; 919; 920  
 HOLOVATUCK MARIANA FLORENCIA 898  
 IANIERO LUCIANO 1064  
 IBARRA LILÉN 851  
 IRIARTE HUGO DARIO 865; 929; 944  
 JALLEY VIRGINIA 1034  
 JAUNARENA JORGE HORACIO 979  
 JAUNARENA MARÍA DEL HUERTO 885; 897  
 JIMENEZ CARLOS LUIS MATIAS 893  
 JIMENEZ PABLO MARTIN 1050  
 JURADO ALBERTO MANUEL 979  
 JURY ANA MARÍA 1008; 1009  
 KAPLAN RUTH LÍA 904  
 KELLY EDUARDO 993  
 KLEIN ARIEL 1078  
 KLEIN FRANCISCO 1078; 1108  
 LADENHEIM ROBERTA 985  
 LAGGER ELIZABETH 1100  
 LANA LUCIANO GERMAN 871  
 LARROZA GERARDO O. 960  
 LEDA ANGELINO 1114  
 LEYES LAURA 1046; 1051  
 LIATTO DE NOGALO ADRIANA 1074; 1075  
 LIEZUN ANGELINA E. 1079  
 LIFSCHITZ VIVIANA 1046  
 LIMA MARÍA SILVIA 976  
 LINDOW MARÍA FLORENCIA 950  
 LIZZIO SALVADOR 916  
 LLOBETA BARTOLOMÉ 1076  
 LÓGICA AGUSTINA 991  
 LÓPEZ GONZÁLEZ ÁNGEL 961  
 LÓPEZ MARÍA JOSÉ 1109  
 LÓPEZ QUEROL LUCÍA 834; 854; 1088  
 LOPEZ SILVANA AIDE 1074; 1075  
 LÓPEZ VERNENGO ANDREA 1109  
 LOSSASO ALEJANDRINA 989; 990  
 LOZANO ALEJANDRO 1064  
 LOZANO NATALIA A. 1064  
 LUBRANO GINO FEDERICO 1071  
 LUCCHESI MARCELA 890; 916  
 LUQUE ANA BEATRIZ 961  
 MAGALLÁN LAURA ESMERALDA 970; 1004  
 MANZUR TERESITA 854  
 MARIANI MARÍA LAURA 1128  
 MARIN GUSTAVO 974  
 MARINI MARIA ALICIA 830  
 MARINI VANINA N. 1064  
 MARIÑO LAURA 879  
 MARKER ELIZABETH 958  
 MARKOWSKY MARÍA EUGENIA 841; 1028  
 MARMORATO AILÍN 936; 943  
 MARRUPE SILVIA 1008  
 MARTIN LOPEZ 825  
 MARTINEZ BATISTA MARÍA AGOSTINA 1067  
 MARTINEZ RAMON 977  
 MARTOS GLADYS 997  
 MAZZOTTA MARCO MARIO 1054  
 MEDINA MARÍA ETEL 901  
 MEDINA OSCAR ADOLFO 961; 1047  
 MELGAR PARADA GUILLERMO 865  
 MELIS INGRID 1047  
 MENGUAL GABRIEL 1129  
 MERA Y SIERRA ROBERTO 1118  
 MERCAU SANTIAGO JOSÉ 1067  
 MÉRIDA RUTH ANDREA 950  
 MERLO MARÍA LAURA 1109  
 MERTIAN NATALIA 1085  
 MEZA ANGÉLICA MARICEL 961  
 MEZA ROMINA PAOLA 962; 1053  
 MINGOLLA FRANCISCO 1059  
 MINNAARD VIVIAN 825  
 MIRANDA RAMÓN RITO EDUARDO 1028  
 MIRKIN SERGIO 1076  
 MIRKIN SILVIA 1017; 1076  
 MOCAYAR MARÓN FERES JOSÉ 1065; 1066  
 MODLIN ROMINA 834; 854  
 MOGRO DÍAZ MIRIAM RAFAELA 883; 896  
 MOLINA MARÍA E. 960  
 MOLINA SILVIA GRACIELA 1074; 1075  
 MOLL FLORENCIA 954; 1016; 1033  
 MONTAÑO VERÓNICA 880  
 MONTEROS ALVI NICOLÁS 1067  
 MOORE CECILIA 1033  
 MORALES ISMAEL 978  
 MORENO JOSÉ EDUARDO 835; 885; 897  
 MORENO RAMÓN 1128  
 MOSCA ANA MARÍA 873; 874; 881  
 MOYANO ROSSANA L. 1079  
 MUKDSI JORGE 1052  
 MUSA HUMBERTO 1076  
 NAHAS COMBINA NATALIA 952  
 NÁPOLES G ESPERANZA 984  
 NARANJO LUCILA 1116  
 NARDI MARÍA AMELIA 1087  
 NAVARRO VIVIANA 1012; 1014  
 NECULPÁN SEGURA LUIS 973  
 NEGRI IDEAL 1054  
 NEIFERT LORENA 863  
 NEME SOFÍA 1116  
 NIEVAS RICARDO 1050  
 NOVELLA MARÍA DE LOURDES 890  
 OANES ESTELA 885; 897  
 OCHOA MARISOL 908  
 OGUETTA SERGIO 825  
 OJEDA ANIBAL 935  
 OJEDA MARCOS 977; 1025  
 OLIVERO MARIANO 890  
 ORONA EMILY 1100  
 PADILLA MARÍA JOSÉ 1010  
 PALACIOS RUBEN 1025  
 PALLADINO MARTÍN CARLOS 850; 900  
 PALOPOLI CLAUDIA 1008  
 PAVÓN CAMILA DEL ROSARIO 1067  
 PAZOS GUIDO 1004  
 PELLEGRINO ANGEL 1128  
 PENISSI ALICIA 1128  
 PEREYRA ESTELA 1059; 1062  
 PEREYRA MERCEDES ADRIANA 883; 896  
 PÉREZ CAIHUARA JOSÉ LUIS 919; 920  
 PERO DANIEL 1022  
 PETRA ILEANA 987  
 PICCIONI ROMINA 1109  
 PICCONE ALICIA SISSELA 890  
 PICCOLLA CECILIA 1114  
 PIETRASANTA BEATRIZ 1118  
 PILNIK NORMA 1037  
 PIRO MAGARIÑOS MA BEATRIZ 1105  
 PIZZORNO VILLALBA JULIETA A. 871  
 PLACERES ERIKA 1129  
 PONCE ANDRÉS ALBERTO 872  
 PONTI LILIANA 832  
 PORTA MARGARITA 854  
 POSSE MARÍA 1098  
 PRINGLES MARIA JOSE 925; 928  
 QUIROGA JAVIER HORACIO 962; 1053  
 RABANALES SOTOS JOSEBA 961  
 RABINO MARIA CECILIA 825  
 RADLOVACHKI LIDIA 961; 962; 1053  
 RAMALLO ALEXIS 956  
 RAMÓN MILAGRO 905; 906  
 RASJIDO JOSÉ LUIS 883; 896  
 REBOIRAS FABIANA 1004; 1087  
 REBOREDO DE ZAMBONINI SILVIA 1085; 1097  
 RECALDE VICTORIA 952  
 REDOLFI ENZO 1129  
 REGINATTO GABRIEL 1038  
 REIMUNDO ACOSTA ERNESTO 865; 929  
 RENJIFO BRUNO 1106  
 RETAMAR ANALIA 952  
 REZZONICO MARÍA JOSÉ 1067  
 RICCI RICARDO TEODORO 893  
 RIVOLTA RICARDO DANIEL 867; 1046; 1051  
 RIZZO FLAVIA 1100  
 ROBLEDO GLADYS 978  
 RODRIGUEZ ANA 1050



RODRIGUEZ JOSÉ LUIS 873  
RODRIGUEZ LEÓN NICOLÁS 988  
RODRIGUEZ LEONARDO 866  
ROJO HEBE 1017  
ROMERO DANIEL 1038  
ROMERO TALLÓ EMILCE 878; 940  
RONI CAROLINA 1002; 1003; 1029  
ROSLI NATALIA 1003  
ROSSI NEBY 916  
ROSSO VICTORIA 881; 1034  
ROUX GRACIELA 866  
ROYO FERNÁNDEZ SILVIA M. 919; 920  
RUBIO CARLOS EDUARDO 867  
RUBIO MARIA CRISTINA 1105  
RUIZ ANDREA 1047  
RUÍZ ESPAÑOL AYELÉN 1038  
SABELLI MARÍA JOSÉ 1085; 1097  
SAENZ ALEXANDER 1082  
SAEZ NOEMI 832  
SAID RÜCKE PATRICIA 871; 921; 959; 960  
SALOMÓN CRISTINA 1118  
SALVATIERRA MARCOS 1062  
SANCHEZ DE BOEK NORA 1076  
SANCHEZ ERIKA 949; 1012; 1014; 1023  
SÁNCHEZ LUCÍA 1047  
SANCHEZ MARIANA 1002  
SÁNCHEZ MARIANA NURIT 1087  
SANCHEZ MARTHA ROXANA 1024  
SÁNCHEZ SILVIA 905; 906  
SAND LILIANA 977; 1025  
SANDEZ SILVANA MELISA 895  
SANDOVAL MARCOS A. 960  
SANGUEDOLCE ERNESTO A. 880; 883; 896  
SANTILLÁN MARÍA EMILIA 904  
SANTOS JUAN 1022  
SANTOS NORBERTO 830  
SARANZ RICARDO J. 1064  
SARCILLO ADELA 1116; 1118  
SARMIENTO MARÍA DELFINA 879  
SAULINO JULIA 1044  
SAYAL MALENA 1016; 1033

SCARCELLA ELIANA 991  
SCHACHNER BIBIANA 1090  
SCHANZ MÓNICA GRACIELA 863  
SCHETTINI SABRINA ANDREA 863  
SCHIAPPACASSE CARLA A. 921; 959  
SCHIAVONE MIGUEL 1013  
SCHWARTZMAN GISELA 1002  
SEMENZA AMADA REGINA 841; 1028  
SENDRA ELVA 949  
SERVIN ROXANA 866  
SILVA ANALÍA GABRIELA MARÍA 867  
SIMONETTI ESTELA CONCEPCIÓN 830  
SISU MARÍA GUADALUPE 830  
SMIAK NANCY VICENTA 962; 1053  
SORIA PATRICIA MONICA 1140  
SOSA VEDIA MARA 952  
SOTELO HORACIO 959  
SOTELO NANCY EDDA 847  
SOTO GONZALO 825  
SOTOMAYOR CESAR ANTONIO 913  
SPECTOR CARLOS 1010; 1011; 1013  
SPINELLI OSVALDO MATEO 976; 1013  
STRADA VIRGINIA BEATRIZ 976  
STRUSBERG INGRID 1037  
SUÁREZ FASSINA ANDREA 1065  
SULAIMAN CLAUDIA 1105  
SWIECKY CLAUDIA 1106  
SYLVESTRE BEGNIS DEBORAH 851  
SZEPELUK FABIAN MAURICIO 850; 900  
SZLABI SUSANA 1052  
TATTI SILVIO 1019  
TEFAHA LILIANA 1022  
TELLES LEANDRO 839; 886  
TIRAPGUI SEBASTIÁN GUSTAVO 979  
TONELLI ROSA 1118  
TORRES GLADIS 961; 962; 1053  
TORRES NATALIA VERÓNICA 898  
TOZZINI SONIA ALEJANDRA 835; 885  
TRAPÉ MARCELA 972  
TRAPE MARCELA EDIT 988; 991  
TUA MÓNICA 1062

ULIARTE NATALIA 953  
URBANCIC EMMA 881, 956  
URBANEK LUISA CAROLINA 879  
VALENTINI MARTINA 835; 885  
VALLEJOS MAIRA ROMINA 970  
VALSANGIACOMO PABLO 839; 888; 892; 909; 810  
VANONI SUSANA 1037  
VARGAS ALEJANDRA 916  
VARGAS ELIZABETH 865; 929; 944  
VARGAS MARTÍNEZ GABRIEL 1071  
VARGAS MÓNICA 949  
VAZQUEZ FERNANDO 1003  
VAZQUEZ GUSTAVO 1022  
VÁZQUEZ RAQUEL 1108  
VÁZQUEZ TANONI LUCÍA 1087  
VECE DE REYNAGA MARÍA MARGARITA 1062  
VEGA ADOLFO 992  
VEGA ORIHUELA MARIA ISABEL 956  
VELAN OSVALDO 943  
VÉLEZ PAOLA 875  
VERA EUGENIA 953  
VERA WALTER 1051  
VIEYTES RUT 1011  
VIGLIONE PIA 993  
VILLACH MARIANELA 1128  
VILLALBA LUIS 935  
VILLALVA FERNANDO 905; 906; 908  
VILTE YOLANDA GLORIA 865; 929; 944  
VIOLA FRANCISCO JUAN JOSE 868; 996  
WAISMAN FLORENCIA 1076  
WEISBURD GUILLERMO 972  
WIERSBA CARLOS 980  
YACOPINI RAÚL 972  
YÁÑEZ MAURO 1100  
YAZLLE SILVANA 1008  
YORIO MARCELO 916  
ZALAZAR CINAT JESSICA 1046; 1051  
ZANGARA ALEJANDRA 836  
ZAPIOLA MARÍA VALERIA 950

**ID: 821**

**Título:** EL ESTILO DE VIDA PROFESIONAL EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, NO ES TODO LO SALUDABLE QUE DEBIERA.

**Relator:** BERNARDO J. GANDINI

**Autor/es:** BERNARDO JOSÉ GANDINI

**Texto:** Introducción. Los primeros años en la profesión implican cambios desde la vida de estudiantes. Es posible descuidar algunos hábitos de la cotidianidad y apoyarse, erróneamente, en conductas adictivas en busca de escapes al estrés crónico. No es frecuente encontrarse con datos predictivos para la prevención. Con el objeto de cuantificar esta realidad, desde la primera etapa del ejercicio, en hábitos saludables y compararlos según sexo y profesiones, se llevó a cabo la presente investigación durante el año 2017. Material y Método. Diseño observacional, transversal, analítico en profesionales del Equipo de Salud de reciente egreso en ejercicio. Los datos recogidos mediante encuesta auto-administrada por entrevistadores entrenados. El análisis estadístico: Chi cuadrado, Test t y Regresión Logística o Multinomial en programas SPSS 21,0 y Primer. Resultados. Fueron incluidos 200 integrantes de hasta 5 años de egreso; 64% femeninos, media etaria 29,25años+6,56DE, mediana 27,00; Médicos 69,5% y Profesiones restantes 30,5%; 62,0% solteros, 13,5% casados y 17,3% con hijos. El 1,0% en delgadez, 71,9% rango de normalidad, 23,1% en sobrepeso y 4,0% en obesidad. En varones no existe delgadez, menor rango de normalidad, mayor sobrepeso y obesidad  $p=0,0001$  Algo similar ocurre con profesionales no médicos  $p=0,60$  El 27,3% tabaquista; edad de comienzo mediana 17,00. Paquetes/años, mediana 7,50, rango 71. El 28,60% cesó en el tabaquismo. Las mujeres fuman más 27,6%  $p=0,96$  y los no médicos 35,6%  $p=0,08$ . El 58% ingiere bebidas alcohólicas. La edad de comienzo, mediana 17,00, rango 12. El 4,9% cesó en ingesta. Los varones beben más que mujeres 67,1% $p=0,06$ . Los no médicos beben más 63,5% $p=0,07$ . El 4,1% usan marihuana, 0,5% LSD, el 3,5% ocasional y 0,5% habitual. Promedio de horas semanales para estudio 11,28+10,67, rango 84. El 40,6% no realiza actividad física; del 59,4% que la realizan, el 86,5% con frecuencia semanal, 11,7% quincenal y 1,8% mensual. Es mayor en las mujeres 59,8% $p=0,97$ . Los no médicos realizan más que los médicos, 62,7%  $p=0,60$ . El 39,9% tiene alimentación saludable, el 55,1% "más o menos" y el 5,1% no saludable ("chatarra"). Las mujeres mejor hábito  $p=0,61$ . Algo similar con los médicos  $p=0,15$ . Las transgresiones son en cantidad y consumo

de grasas, manifiestan ingesta con pocas verduras y frutas; en la mayoría existe, la suma de estas causas. El 35,4% tiene hábitos de vida no saludables (Tabaco, Sobrepeso u Obesidad, Bebida en exceso, Uso de drogas). Los varones más hábitos no saludables que mujeres 47,9% -28,2%.  $p=0,006$ ; lo mismo ocurre con los profesionales no médicos 42,1%- 33,1%.  $p=0,006$  Conclusiones. Hay significativamente más varones y no médicos, con sobrepeso-obesidad. Las mujeres y no médicos fuman más. Los varones y no médicos beben más. Las mujeres y no médicos realizan más actividad física, pero con sedentarismo elevado. La alimentación saludable es algo mejor en mujeres y médicos. Las transgresiones son en cantidad y consumo de grasas, escasez de verdura y frutas en las ingestas. Los hábitos no saludables son significativamente, más frecuentes en los varones y en los no médicos. Si bien parece existir más conducta en los médicos hay que profundizar la enseñanza en base a la realidad.

**ID: 825**

**Título:** ANALISIS DE LA POTENCIALIDAD DE UN SOFTWARE EDUCATIVO DE SIMULACIÓN DE ECG DESDE LA MIRADA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA

**Relator:** OGUETTA SERGIO

**Autor/es:** OGUETTA SERGIO; RABINO MARIA CECILIA; BOMBINA EMANUEL; MINNAARD VIVIAN; SOTO GONZALO; LOPEZ MARTIN

**Texto:** Resumen Introducción En la actualidad todo es información, información que fluye permanentemente y esto genera la necesidad que los estudiantes desarrollen competencias que les permitan adaptarse a distintos escenarios. Los recursos utilizados para la enseñanza como videos, software, simulaciones, entre otros son en términos generales construidos por adultos para enseñar un determinado contenido, y son pensados y diseñados desde sus creencias y experiencias de aprendizaje. En muchas oportunidades, los recursos didácticos no resultan como facilitadores del aprendizaje como lo imaginaron sus creadores. ¿ Por qué no pensar la revisión del recurso antes de utilizarlo para enseñar a partir del análisis de su potencialidad del que aprende? Objetivo:Evaluar desde la mirada del alumno las fortalezas y debilidades de un software de simulación ECG . Desarrollo: La experiencia se desarrollo en el laboratorio de Innovación Educativa por dos alumnos avanzados de Medicina que analizaron el mismo en dos encuentros empleando un instrumento especializado en evaluación de softwares educativos y



una matriz FODA. Las actividades estuvieron monitoreadas por dos especialistas del grupo de investigación Resultados: Los alumnos destacan la variabilidad de casos y simulaciones que presentan, lo que permiten crear nuevos escenarios. Asimismo reconocen que el estilo de redacción y el nivel de actualización de los contenidos es adecuado y que favorece el aprendizaje cooperativo. Además se pueden analizar datos del paciente desde un abordaje clínico, examen físico, más estudios complementarios. Entre las debilidades reconocen que no presenta variabilidad de estrategias, como por ejemplo presencia de organizadores previos, mapas conceptuales, preguntas que conduzcan a la indagación y profundización de los temas abordados. De las 40 competencias específicas que se seleccionaron para la carrera de Medicina en la Universidad; en la Dimensión: "Pensamiento científico e investigación" en el componente "Actitud científica" aparecen destacadas las siguientes capacidades:

- Utiliza en pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios.
- Busca información en fuentes confiables (softwares actualizados).
- Interpreta y jerarquiza los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas. las que se han visto fortalecidos en esta propuesta

Conclusiones El estudiante, sin una carga de representaciones previas, resultado de una formación académica que actúa como condicionante, puede de un modo no determinado por saberes previos, evaluar el potencial de un recurso de enseñanza para aprender.

**ID: 830**

**Título:** ENSEÑAR U APRENDER PEDIATRÍA EN "PAREJAS PEDAGÓGICAS"

**Relator:** NOEMI LIDIA CASANA

**Autor/es:** NOEMI LIDIA CASANA; MARÍA GUADALUPE SISU; ESTELA CONCEPCIÓN SIMONETTI; MARIA ALICIA MARINI; NORBERTO SANTOS

**Texto:** En este trabajo, desarrollamos una experiencia pedagógica y reflexiva como "Pareja Pedagógica" conformada por una Profesora en Ciencias de la Educación, una médica y una odontóloga. En muchas ocasiones las practicas solitarias del docente universitario y particularmente en la Enseñanza de las Ciencias Médicas, la súper especialización profesional como actividad principal y el ingreso a la docencia a

través del conocimiento disciplinar, relega aspectos importante de la Didáctica como "arte de enseñar" (Secchi, 2010) Se pensó desde la Cátedra de Pediatría "B" la posibilidad de relacionar la Didáctica y Pediatría, e incursionado en una multiplicidad de situaciones de enseñanza, aprendizaje y evaluación, conformamos la "Pareja pedagógica" Esta modalidad nos llevó a trabajar en equipo, tener espacios de reflexión y la realización de una planificación superadora de las fragmentaciones disciplinares, acompañamiento en las clases, consensos en los procesos de evaluación, acreditación y promoción. Las Didácticas específicas "desarrollan campos del conocimiento didáctico por partir de una delimitación de regiones particulares del mundo de la enseñanza" (Camilloni 2007) y "lo educativo va adquiriendo mayor densidad en el mundo de la Medicina" (Schell, Celia M. 2013) por tal motivo estamos en una búsqueda permanente de actualización y articulación entre los contenidos médicos y pedagógicos, que va más allá de su configuración interna, constituida a partir de un campo de prácticas y relaciones "como un nudo en una red" (Foucault 2008) una trama tejida desde la complejidad. "Compartiendo saberes" es una actividad que realiza la Cátedra de Pediatría "B" con sede en el Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel H. Sbarra" a partir de año 2006 en forma ininterrumpida, es un intercambio de saberes entre los alumnos que cursan Pediatría y la comunidad que asiste a los Consultorios Externos del Hospital, (Sala de espera, ofrece un espacio confortable, amplio, climatizado, cómodo lugar propicio para interactuar con la comunidad) mientras aguardan a ser atendidos por los profesionales. Esta propuesta es en esencia la fusión de Ciencias de la Educación desde la Didáctica y de las Ciencias Médicas desde lo disciplinar. La modalidad en "parejas pedagógicas" de realiza durante todo el Proyecto, a partir de la planificación, los docentes juntos en las clase en un diálogo compartido, en los talleres, en las consultas, en la puesta en práctica en los Consultorios y la Evaluación. En un primer encuentro, explicamos en que consiste el Proyecto y damos los temas a desarrollar, sobre "salud infantil" luego dividido en dos momentos, primero se realiza un trabajo teórico científico, con apoyo tutorial del tema a tratar, una vez aprobado el "contenido" en un segundo momento se implementan y complementan diferentes técnicas de comunicación, fundamentalmente creativas para compartir el tema a designado en los consultorios externos, se interactúa con los niños y padres, se

entrega en forma personalizada un refuerzo de aprendizaje, traducido en folletos, dibujos para pintar, imanes, cuentos, etc. Al finalizar nos juntamos docentes y alumnos para cerrar la actividad en un intercambio de evaluación y consensos. Los alumnos, en una encuesta anónima que tomamos al finalizar la cursada contestaron en relación al grado de satisfacción: el 48% de los alumnos contestaron excelente; el 43% bueno y el 7% irrelevante y 2% no contestaron (ausentes). La formación de una pareja o equipo pedagógico en el que confluyen distintas disciplinas, presume franquear los límites tradicionales entre las mismas a partir del surgimiento de nuevas necesidades de intervención pedagógica compartidas por diversas y diferentes disciplinas. Con estas reflexiones y evaluación de “compartiendo saberes” seguiremos trabajando en parejas pedagógicas a fin optimizar la enseñanza, aprendizaje y puesta en práctica de “medicina pediátrica” en post a una infancia feliz.

**ID: 832**

**Título:** CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA EN LA VALORACIÓN Y REVISIÓN CONTINÚA DE LOS SÍNTOMAS EN CUIDADOS PALIATIVOS.

**Relator:** LILIANA PONTI

**Autor/es:** LILIANA PONTI; NOEMI SAEZ; LUCIA ANGELONI; MARTA ALVAREZ

**Texto:** Introducción: Los cuidados paliativos engloban síntomas físicos y psíquicos que repercute en la calidad de vida. La necesidad de conocimiento, el monitoreo de los síntomas y un plan de cuidado son incumbencias del profesional de enfermería. Objetivos: Indagar el conocimiento que poseen los enfermeros sobre valoración y revisión continua de los síntomas en el paciente de cuidados paliativos, sobre las escalas internacionales utilizadas en estos pacientes y sobre el plan de cuidado, luego de la evaluación de los síntomas. Métodos: Muestreo no probabilístico. Criterios de inclusión, enfermeros que se desempeñan en instituciones sanitarias, en cuidados paliativos e internación domiciliaria. Los criterios de exclusión, enfermeros que se negaran a responder el instrumento, con menos de dos años de experiencia y auxiliares de enfermería. La recolección de datos se realizó en los meses de julio a septiembre del año 2017. El análisis de datos se realiza a través de tablas y gráficos. Los mismos fueron procesados a través del software R. Resultados: De los 120 participantes, 46% dijeron trabajar o haber trabajado en CP y sólo un 12% expresó haber realizado

cursos específicos sobre CP. Conocimientos generales sobre CP, 77% indicó de manera correcta qué es un tratamiento paliativo, la escala más conocida EVA. Pocos utilizan escalas internacionales de valoración de síntomas. El 67% tiene escasos conocimientos, el 18% dice tener suficientes conocimientos y el 10% dice no tener ningún conocimiento sobre CP. Conclusión: Se concluye que los enfermeros que participaron en esta investigación tienen conocimientos teóricos del concepto de Cuidado Paliativo.

**ID: 834**

**Título:** LA VALORACIÓN DEL ALUMNO SOBRE EL USO DE PACIENTE SIMULADO COMO ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA EN LAS ASIGNATURAS PRÁCTICA CLÍNICA I Y II

**Relator:** ROMINA MODLIN

**Autor/es:** MARIA LAURA CAVICCHIA; ROMINA MODLIN; LEILA BRANDER; LUCÍA LÓPEZ QUEROL

**Texto:** Objetivo general: Describir la opinión de los alumnos de 3ero a 6to año de la Carrera de Medicina del IUC sobre el uso de paciente simulado (PS) como estrategia de enseñanza. Objetivos Específicos: 1. Analizar la percepción de los alumnos respecto al uso de paciente simulado en relación a la competencia de realización de historia clínica. 2. Analizar la percepción de los alumnos respecto al uso de paciente simulado en relación al aprendizaje de los siguientes contenidos del examen físico de Práctica Clínica I (PC I): signos vitales, antropometría, semiología del aparato locomotor, semiología del aparato digestivo. 3. Analizar la percepción de los alumnos respecto al uso de paciente simulado en relación al aprendizaje de los siguientes contenidos del examen físico de Práctica Clínica II (PC II): semiología cardiovascular, semiología del aparato respiratorio, semiología del sistema nervioso. 4. Analizar la percepción de los alumnos respecto al uso de paciente simulado en relación al aprendizaje de aspectos comunicacionales evaluados en Práctica Clínica I y II. Material y método: El presente trabajo se enmarca en una investigación cualitativa. El instrumento utilizado en este trabajo fue una encuesta semiestructurada realizada a través de Googleforms, y los resultados se analizaron cualitativamente y cuantitativamente según escala de Likert sobre 50 encuestas recibidas. Resultados: Ver tabla adjunta. Conclusiones: Se concluyó que los alumnos valoran positivamente la implementación de la estrategia de Paciente Simulado en las asignaturas Práctica Clínica I y II. Se desprende de

los resultados que el paciente simulado contribuye en mayor porcentaje al desarrollo de la competencia vinculada a la confección de la Historia Clínica, sin embargo la diferencia con el desarrollo de las competencias de las otras habilidades evaluadas en este estudio no es significativa. Extender este estudio a otras asignaturas que también utilizan esta estrategia, nos permitiría evaluar si contribuye, además, a otras competencias de egreso.

**ID: 835**

**Título:** MOTIVACIONES VOCACIONALES EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

**Relator:** TOZZINI, S. A.; VALENTINI, M.; MORENO, J.E.

**Autor/es:** SONIA ALEJANDRA TOZZINI; MARTINA VALENTINI; JOSÉ EDUARDO MORENO

**Texto:** Objetivo El presente trabajo tiene como objetivo identificar y describir las motivaciones vocacionales que poseen los estudiantes del primer año de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador. La carrera se dicta en tres sedes: Hipólito Yrigoyen, Hospital Alemán y Orden Hospitalaria San Juan de Dios. En primer lugar, cabe destacar que la elección de una carrera constituye un momento decisivo en la vida de las personas y se transforma en un período de difícil búsqueda personal, acompañando lo que algunos autores denominan adolescencia final o alta adolescencia. De este modo, muchos jóvenes identifican a las preocupaciones educativas como una de las principales dificultades que deben afrontar en su vida, ya que es el momento en el que se enfrentan con la posibilidad y la necesidad de tomar decisiones. En el caso de Enfermería, es conocida la situación de emergencia de esta carrera en nuestro país. Según datos oficiales del Sistema de Información Sanitario Argentino, en la actualidad hay 179.175 personas matriculadas en el campo de la enfermería. De ese total, 19.729 (11,01%) son licenciados; los técnicos ascienden a 73.373 (40,95%); y los auxiliares son 86.073 (48,04%), quienes tienen la menor formación, ya que cursan carreras de tan solo un año. Ante esta situación, a nivel gubernamental se han lanzado programas orientados a promover y favorecer el estudio de esta carrera. En esta línea, una de las tres sedes que ofrece la carrera, la del Hospital Alemán, ha recibido este año a un total de 80 alumnos becados a través del Programa Potenciate, del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Material y método El instrumento de

recolección de datos utilizado es: Cuestionario de Motivaciones Ocupacionales (CUMO) de R. Migone de Faletty y J. E. Moreno (1999, 2015) al cual se le agregaron cuatro preguntas abiertas que indagan los motivos de elección de la carrera, de la Universidad, las capacidades y habilidades que requiere la carrera elegida y en qué medida los alumnos consideran que las poseen. La administración fue grupal, en el primer año de la carrera de Enfermería de cada una de las tres sedes. De este modo, la muestra está compuesta por 118 alumnos según el siguiente detalle: 23 alumnos pertenecientes a la Sede Hipólito Yrigoyen. 67 alumnos pertenecientes a la Sede Hospital Alemán (29 de ellos han elegido voluntariamente la Institución y 38 obtuvieron la beca del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires). 28 alumnos pertenecientes a la Sede Orden Hospitalaria San Juan de Dios. Resultados El análisis de las respuestas del Cuestionario de Motivaciones Ocupacionales (CUMO), permitió observar que el Altruismo y la Satisfacción son las motivaciones más ponderadas por los alumnos de Enfermería. En un tercer lugar están el Futuro (considerar que la carrera es un instrumento para afrontar mejor el futuro), el Éxito y Prestigio y por último, la Dependencia (personas que en su decisión vocacional involucran a los padres o familiares). Conclusiones A modo de conclusión es posible afirmar que la mayor parte de los alumnos del primer año de la carrera de Enfermería de la USAL, manifiestan que los motivos por los que eligieron la carrera son el deseo de ayudar a la gente en general, a los más necesitados y el gusto e inclinación por la práctica asistencial. Éstos se ven reflejados en respuestas tales como: ayudar al otro, al bienestar del paciente, interés en el área de la salud y en ser un profesional que se desempeñe en esta área, cuidar personas, trato con los pacientes, humanismo, vocación de servicio. Finalmente, cabría la posibilidad de esbozar algunas líneas e interrogantes que motoricen futuros trabajos e investigaciones, tales como el análisis de las dimensiones que quedan en último lugar a la hora de las ponderaciones (dependencia y futuro) o la importancia de la profesionalización de la enfermería como carrera universitaria.



**ID: 836**

**Título:** PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE UN ENTORNO VIRTUAL DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE PARA EL POSTGRADO

**Relator:** EDUARDO DREIZZEN

**Autor/es:** EDUARDO DREIZZEN; NICOLÁS ALONSO; ALEJANDRA ZANGARA

**Texto:** Introducción Entre los principales recursos que asisten a la tarea docente se encuentran los Entornos Virtuales de Enseñanza y Aprendizaje (EVEAs). Llamamos EVEA a una aplicación informática diseñada para facilitar la comunicación pedagógica entre alumnos y docentes. Combinan herramientas que dan soporte a profesores y estudiantes y optimizan el proceso de enseñanza y aprendizaje. Dada la creciente demanda de aulas virtuales para los cursos de Postgrado y la consiguiente necesidad de agilizar los procesos de edición de cursos y de gestión de los alumnos, la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP adoptó la decisión de crear un nuevo EVEA destinado exclusivamente al Departamento de Postgrado. Desarrollo Para dar lugar a la implantación de un EVEA que tuviese la flexibilidad de adaptar sus cursos a los diferentes tipos de destinatarios y a su vez lograrse explotar el potencial de sus herramientas, se identificaron cinco aspectos a abordar: -Aspecto administrativo: un EVEA es un sistema que integra diferentes soluciones, pero su principal objetivo es proveer un adecuado sustento a las actividades de enseñanza-aprendizaje de quienes serán sus principales actores, docentes y estudiantes. -Aspecto pedagógico: el docente propone la didáctica y el plan de trabajo y además, en un EVEA dinámico, debe estar formado en el uso de las herramientas disponibles. -Aspecto técnico: el EVEA debe prever un acompañamiento en lo que respecta a las distintas cuestiones técnicas que pudieran surgir, facilitando así la usabilidad del sistema. -Aspecto funcional: las tareas de creación y gestión de las aulas, matriculación, asignación de docentes, y manejo de los roles, entre otras, deben estar estandarizadas y no recaer en el docente sino en personal capacitado del Departamento de Postgrado. -Aspecto evolutivo: el EVEA debe considerar una evolución previsible si pretende permanecer vigente, por lo que es necesario un proceso de control y de permanente actualización. Instalación: Moodle es un software libre de creación de EVEAs. La Facultad de Ciencias Médicas instaló un programa Moodle en el año 2007. Esta herramienta fue adoptada progresivamente

por la mayoría de las cátedras de la Facultad y por diversos cursos de postgrado. Sobre finales del año 2017 se trabajó en un EVEA exclusivo para el Postgrado (<http://entorno.postgrado.med.unlp.edu.ar>), que comenzó a utilizarse a principios del año 2018. Implantación: Los pasos seguidos fueron: la instalación del programa Moodle versión 3.1 (Long-Term Support); el diseño personalizado de la interfaz; su organización según la estructura del Postgrado; y el armado de un sistema de inscripción y solicitud de cursos. Diseño: Se aplicó el tema EduHub para la apariencia de los sitios. El tema es altamente personalizable e incluye características tales como la tipografía; los colores; secciones de información, e incluso la posibilidad usarlo como homepage de la institución. Estructura: La interfaz fue rediseñada creando una estructura de categorías adaptadas a las necesidades del Postgrado con sus categorías de cursos de actualización, de Doctorado, de Maestría y de Especializaciones. La presentación de los cursos es estandarizada con el nombre de la materia, el año, el nombre del director y una breve descripción. Roles: Se crearon roles propios, tales como el de Secretario administrativo y el de Docente coordinador. Además hay roles definidos por su capacidad de edición dentro de un curso. Finalmente, el rol de Estudiante (Cursante) permite utilizar los distintos recursos y actividades sin permisos de edición ni de matriculación. Fue diseñada una planilla ad hoc para la solicitud de los cursos, que contiene los objetivos y contenidos del curso, las modalidades de comunicación, y las herramientas tecnológicas que serán utilizadas según el cronograma de actividades. Resultados El nuevo EVEA de Postgrado ha entrado en actividad en marzo último y ya se han implementado los primeros cursos (o "aulas virtuales"). Se espera un aumento de la actividad con cursos nuevos y nuevas ediciones de cursos ya dictados. Conclusiones El presente trabajo describe el proceso de implementación de un nuevo entorno de Postgrado como un componente para la mejora continua de la enseñanza mediante la tecnología digital. El proceso podría ser adoptado por otras instituciones que deseen incorporar el uso de EVEAs en sus propuestas educativas.

**ID: 839**

**Título:** EL ATENEO DE MORBIMORTALIDAD COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE COLECTIVO EN UN SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL.

**Relator:** PABLO VALSANGIACOMO



**Autor/es:** PABLO VALSANGIACOMO; LEANDRO TELLES; DANIEL GONZALEZ

**Texto:** Introducción La enseñanza en la clínica quirúrgica representa un desafío docente ya que comprende el pregrado, el posgrado, así como a los docentes en formación. La misma incluye actividades en emergencia, en sala de cirugía, policlínico, así como en block quirúrgico. En la cual debemos de incluir aspectos docentes, asistenciales, de investigación, así como de gestión clínica. El ateneo de morbilidad y mortalidad constituye un ámbito de aprendizaje, de trascendental importancia, donde confluyen todos los aspectos de la enseñanza previamente mencionados. Este ateneo es un indicador de calidad asistencial, donde se analiza de forma constructiva y reflexiva, el proceso asistencial del paciente que presentó la complicación. Objetivos Generales. Analizar el proceso de enseñanza colectiva en un ateneo de morbilidad y mortalidad en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel. Los pacientes analizados fueron operados de coordinación., Específicos. Evaluar aspectos específicos formativos de los participantes dependiendo del nivel de formación. En el pregrado: análisis de la confección de la historia clínica, registro, contenido y su calidad. En el postgrado: manejo perioperatorio del paciente, indicación, táctica y técnica quirúrgica. En el docente: organización del ateneo, coordinación del mismo, así como crear un ambiente positivo de enseñanza en el contexto del paciente complicado. Material y métodos Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Fueron registrados todos los pacientes presentados en el ateneo de morbi-mortalidad durante el periodo mayo 2017 – mayo 2018. Fue analizado todo el manejo perioperatorio, complicación, su tipo de acuerdo a la clasificación de Dindo – Clavien, así como su evolución. El análisis estadístico fue realizado mediante el programa SPSS 22, para Windows, Chicago, ILL. Fue considerado estadísticamente significativo  $p < 0.05$ . Resultados En el periodo analizado fueron registrados 38 pacientes complicados de un total de 470 pacientes operados. (8%). Edad promedio fue de 52 años. 22 pacientes fueron del sexo femenino. El análisis de la historia clínica, generalmente presentaban un subregistro de datos en la ficha patronímica. El tiempo medio al diagnóstico de la complicación fue de 4 días (0 – 23 días). La estadía hospitalaria promedio fue de 14 días (0 a 48 días). De acuerdo a la clasificación de Dindo-Clavien se distribuyeron de la siguiente manera: Grado I 6 pacientes, II 8 casos, IIIa 3 casos, IIIb 5 casos, IVa 4

pacientes IVb 5 casos y V 7 casos. La mortalidad fue del 1,5% (7/470). La misma se presentó en pacientes añosos (> 65 años)  $p < 0.05$ , luego de cirugías complejas y vinculadas a falla de sutura digestiva. Con respecto al manejo perioperatorio, el mismo fue adecuado, si bien debemos destacar una subestimación en los síntomas de alarma en el paciente complicado, lo cual puede determinar un retardo en el diagnóstico de la misma. Discusión El análisis de las complicaciones en un servicio de cirugía general representa un desafío asistencial para un servicio de cirugía. A su vez consideramos de suma importancia realizar un análisis crítico en un ateneo de morbilidad y mortalidad ya que constituye una instancia única de aprendizaje para todos los integrantes del servicio de cirugía. La realización del ateneo debe de ser de forma semanal, analizando y registrando todas las complicaciones que se presentan en el paciente operado. La presentación del mismo debe de realizarse por el equipo quirúrgico que asistió el paciente. El coordinador debe de ser un docente referente y con experiencia en el tema. Debe de ser un ateneo con espíritu constructivo, reflexivo y en un ambiente positivo. La discusión de los casos clínicos debe de mantener una estructura horizontal.1 El ateneo de morbilidad y mortalidad constituye una fuerte herramienta en la educación quirúrgica, tal es así que es denominado como la hora de oro en la educación quirúrgica. En nuestro trabajo las incidencias de complicaciones se encuentran dentro de parámetros internacionales, que alcanzan un 10%. 2 Conclusiones El ateneo de morbilidad y mortalidad constituye una herramienta educativa para todos los niveles formativos de nuestra carrera. Conocer las complicaciones, su frecuencia, su tipo y su forma de prevenirlas es de suma importancia en un servicio de cirugía general. A su vez es un indicador de calidad asistencial, así como de gestión en salud.

**ID:** 841

**Título:** INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A CLUBES DE ABUELOS DE LA CIUDAD DE CORRIENTES

**Relator:** AMADA REGINA SEMENZA

**Autor/es:** SILVIA GARCÍA; MIGUEL EDUARDO CIBILS; AMADA REGINA SEMENZA; MARÍA EUGENIA MARKOWSKY; LARA ANTONELLA D'AMICO; FERNANDO GOMEZ

**Texto:** A diferencia de los cambios en aspectos físicos y cognitivos, que son identificables con facilidad, los





cambios emocionales no lo son. Sin embargo, es fundamental tomar conciencia de ellos, pues el desarrollo de la inteligencia emocional es importante para el establecimiento o sostenimiento de adecuados vínculos sociales, para mantener la calidad de vida y como factor protector ante condiciones tanto médicas como psicológicas. En el presente estudio se planteó un abordaje integral de la vejez, a través del desarrollo de estrategias centradas en el dominio de las emociones, con el objeto de capacitar a las personas mayores para afrontar los retos que se les plantean en la vida cotidiana. OBJETIVO GENERAL: -Evaluar la inteligencia emocional de adultos mayores pertenecientes a catorce clubes de abuelos de la ciudad de Corrientes. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: -Determinar el nivel de percepción emocional de adultos mayores incluidos en el estudio. -Identificar la comprensión de las emociones experimentadas por dichos adultos mayores. - Determinar la capacidad de manejo de las emociones por parte de los mismos. Propósitos del presente estudio: -Contribuir al fortalecimiento del bienestar emocional de los adultos mayores. -Promover habilidades de exposición, de escucha activa y diálogo. - Facilitar identificación y expresión de emociones a través de la dramatización. -Impulsar relaciones de ayuda y capacidad para cooperar en grupo. MATERIAL Y MÉTODO Se trata de un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Criterios de Inclusión: adultos mayores pertenecientes a catorce clubes de abuelos, que tiene a cargo el Área del Adulto Mayor, del Ministerio de Desarrollo Social y ubicados en los diferentes barrios de la ciudad de Corrientes. Para facilitar la participación activa de los adultos mayores, se utilizaron diversos recursos didácticos y técnicas motivadoras, creativas, lúdicas. Test de inteligencia emocional TMMS-24. Técnicas de: "La entrevista", "Caja de las emociones", "El ciego y su guía" (empatía), "Gráfica del árbol" (autoestima). Actividad física con profesores de taekwondo, yoga y técnicas de relajación. Técnicas de actuación. Escalas de autoestima, depresión geriátrica y empatía. Charlas informativas sobre prevención de caídas, nutrición, hipertensión, diabetes, Alzheimer, depresión, autoestima, inteligencia emocional, memoria y aprendizaje y sexualidad. Los datos fueron cargados en una base de datos tipo Microsoft Excel y analizadas mediante el programa SPSS Versión 20. RESULTADOS En relación al nivel de percepción emocional, se observa que el 84% de los adultos mayores son capaces de tomar conciencia de

sus emociones, sentimientos y estados de ánimo, y el 70% es capaz de reflexionar sobre los mismos. Sin embargo, el 66% de adultos mayores permiten que sus emociones afecten sus pensamientos. Con respecto a la claridad emocional, se evidencia un elevado nivel de comprensión de sus propios estados emocionales (71%). Son capaces de definir sus emociones y sentimientos, reconocer cómo sienten en diferentes situaciones y hacia a otras personas, el 75% de los adultos incluidos en el estudio. Tomando en consideración la capacidad de regular sus estados emocionales correctamente, el 80% es capaz de manejar las situaciones que enfrenta en la vida diaria de manera adecuada, logrando adaptarse positivamente a situaciones adversas. CONCLUSIONES A lo largo de las actividades planteadas durante la ejecución del trabajo se pudo observar que el elevado nivel de inteligencia emocional evidenciado en los adultos mayores se encuentra vinculado con la posibilidad de permanecer integrados en diferentes grupos sociales lo cual fortalece permanentemente sus habilidades sociales. Esto favorece el desarrollo de la resiliencia, como capacidad de recuperarse frente a la adversidad, lo que les permite hacer frente de manera adecuada a las pérdidas o situaciones traumáticas, que son más frecuentes en esa etapa de la vida.

**ID: 842**

**Título:** EL PASO DESDE EL GRADO AL EJERCICIO PROFESIONAL, EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, NO ESTÁ LIBRE DE DIFICULTADES.

**Relator:** ROSARIO CAFURE

**Autor/es:** ROSARIO CAFURE

**Texto:** El paso desde el grado al ejercicio profesional, en los integrantes del equipo de salud de reciente egreso, no está libre de dificultades. Grasso V I, Kopp D J, Bori E A, Cafure R, Cuevas O A M, Cornejo I C, Gandini B J. Clínica Médica I. F de C. Médicas. U. N. C. Rondeau 506. Nueva Córdoba. 5000 Córdoba. drgandini@yahoo.com.ar. Introducción. Con el objeto de conocer las características del paso desde estudiantes al ejercicio profesional, poder cuantificar las dificultades observadas, compararlas por el sexo y la profesión y según las observaciones enseñar a mejorar esta transición, se llevó a cabo la presente investigación durante el año 2017. Material y Método. Diseño observacional, transversal, analítico en profesionales del Equipo de Salud de reciente egreso en ejercicio. Los datos fueron recogidos mediante encuesta auto-

administrada por entrevistadores entrenados. El análisis estadístico se realizó con Chí cuadrado, Test t y Regresión Logística o Multinomial en programas SPSS 21,0 y Primer. Resultados. Fueron incluidos 200 integrantes de hasta 5 años de egreso; el 64% femeninos, media etaria 29,25años+6,56DE, mediana 27,00; son médicos el 69,5% y profesiones restantes 30,5%; 62,0% solteros, 13,5% casados y 17,3% con hijos. El paso es malo (M) a regular (R) 26,13%, bueno (B) 56,78% y muy bueno (MB) 17,09%. Es mejor en varones p=0,46 y no médicos p=0,36. Dificultades, en orden decreciente, fueron: temores y falta de confianza para práctica 41,33%, tipo de trabajo, carga horaria y guardias, 25,33%, inserción laboral 14,00%, organización frente a cambios 12,66%, dificultades económicas 6,00%, falta de pacientes en no médicos 0,66%. El 96,5% trabaja en la profesión, 70,3% en relación de dependencia, 23,1% por cuenta propia y el 6,6% en ambas formas. La forma de trabajo según el sexo es similar, según la profesión los médicos más en relación de dependencia, no médicos más por cuenta propia. El trabajo semanal promedio es 55,95 horas +22,52DE, mediana 52,00. Los varones trabajan más horas que las mujeres p=0,16. Los médicos trabajan, significativamente, más que los no médicos p=0,0001. El 15,7% manejan M el tiempo disponible, el 32,0% lo hacen R, el 39,6% B y el 12,7% MB. Error de planificación en el 31,4%, la falta de disciplina en 6,4%, la falta de disponibilidad en 58,3% y las causas asociadas en 3,8%. El 72,4% respeta lo planificado; los motivos por los que pueden o no respetar las planificaciones, son en orden decreciente, la buena organización 51,35%, la mala organización 33,33%, las situaciones imprevisibles 12,61%, las situaciones familiares 2,70%. La eficiencia en las tareas y el rendimiento del tiempo, es considerado M 6,1%, R 19,8%, B 56,9% y MB 17,3%. Conclusiones. El paso es M a R en un cuarto, mejor en varones y no médicos. Las principales dificultades: falta de competencia, carga horaria y guardias, inserción laboral, los cambios y dificultades económicas. La forma de trabajo en un cuarto es por cuenta propia; los médicos más en relación de dependencia y los no médicos por cuenta propia. Los varones y médicos, trabajan significativamente más horas semanales. Casi la mitad manejan M a R el tiempo disponible. La mayoría por no disponerlo y por error de planificación. Un tercio no logra respetar el plan, la mitad por falta de organización, imprevistos y situaciones familiares. Sólo

los dos tercios se consideran eficientes. Es necesario formarlos en planificaciones adecuadas, logro de eficiencia y es posible que se deba enseñar a perder hábitos inadecuados. Palabras claves: Grado, Paso, Profesional, Dificultades, Cambios.

**ID: 843**

**Título:** LOS PROBLEMAS INHERENTES AL EJERCICIO PROFESIONAL, EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, SON FRECUENTES.

**Relator:** BERNARDO J. GANDINI

**Autor/es:** ROSARIO CAFURE

**Texto:** Los problemas inherentes al ejercicio profesional, en los integrantes del equipo de salud de reciente egreso, son frecuentes. Kopp D J, Bori E A, Cuevas O A M, Cafure R, Sueldo E, Panduric J, Gandini B J. Clínica Médica I. F de C. Médicas. U. N. C. Rondeau 506. Nueva Córdoba. 5000 Córdoba.

drgandini@yahoo.com.ar. Introducción. Con el objeto de conocer los problemas en el ejercicio profesional, cuantificar las dificultades observadas y compararlas por sexo y profesión, se llevó a cabo la presente investigación durante 2017. Material y Método. Diseño observacional, transversal, analítico en profesionales del Equipo de Salud de reciente egreso en ejercicio. Los datos recogidos mediante encuesta auto-administrada por entrevistadores entrenados. El análisis estadístico: Chí cuadrado, test t y Regresión Logística o Multinomial en programas SPSS 21,0 y Primer. Resultados. Fueron incluidos 200 integrantes de hasta 5 años de egreso; 64% femeninos, media etaria 29,25años+6,56DE, mediana 27,00; Médicos 69,5% y Profesiones restantes 30,5%; 62,0% solteros, 13,5% casados y 17,3% con hijos. El 51,5% han padecido violencia en la profesión; las mujeres han padecido más p=0,003. Los médicos mucho más p=0,0001. En 92,2% violencia verbal, 2,9% física y 4,9% ambas formas. Entre los motivos se mencionan: Mal trato de colegas y jefes 38,23%, de pacientes y familiares 35,29%. El 53,8% tienen conocidos que, también la han padecido. El 43,7% presentó problemas en vínculos profesionales. El 63,0% problemas en desempeño de profesión; ellos ocurren más los varones p=0,18 y en médicos p=0,11; entre las causas se hallan: cansancio y carga horaria 33,33%, falta de competencias para guardias 33,33%, capacidades comunicacionales 18,51%, situaciones económicas 14,81%. En 48,1% los problemas fueron con colegas. En 27,1% problemas con pacientes, las causas: 40,62% malos tratos, 21,87% les cuestionan la competencia, 6,25% violencia física. Ante

la pregunta: ¿Cuáles son 5 principales problemas en su profesión? Las respuestas: Carga horaria, tiempo demandado y cansancio 24,26%, Económicos, mala remuneración 16,22%, Vínculos con colegas, falta de equipo, falta compromiso docente de jefes 15,61%, Falta de competencia 11,43%, Falta de insumos, ambiente físico, demora en resultados 10,35%, Escaso reconocimiento para lo demandado 6,80%, Falta respeto de pacientes 6,02%, Estrés y temores 4,63%, Obras Sociales 1,70%, Inserción laboral 1,54%, Escaso tiempo para consulta 1,39%. El 2,0% reconoce realización personal M, el 14,1% R, el 53,8% B y el 30,2% MB. Más realizados los varones,  $p=0,37$ . Los no médicos parecen más realizados.  $p=0,11$ . El 3,5% se sienten M en la profesión, el 19,0% R, el 52,5% B y el 25,0% MB. Se sienten mejor los varones,  $p=0,59$  y los no médicos,  $p=0,0001$ . Conclusiones. Existen más problemas en el desempeño de los varones y de los médicos. Son más frecuentes problemas entre colegas que con pacientes y familiares. Las principales causas son: Carga horaria-exigencias-cansancio; mala remuneración-escaso reconocimiento; estrés y temores por responsabilidad; falta de competencia y compromiso de docentes; falta de insumos-estructura-organización. La violencia padecida es alta, significativamente más en mujeres y médicos. Igual mal trato de colegas y jefes que de pacientes y familiares. Considerable falta de realización, más varones y no médicos, las causas en relación a problemas mencionados. Parece necesario capacitar en comunicación e integrar equipos y aprender a reconocer, prevenir y desarticular violencia. Palabras claves: Problemas, Profesional, Salud, Reciente, Egreso.

**ID: 844**

**Título:** LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO, SON MAYORES EN LAS MUJERES Y EN LOS MÉDICOS.

**Relator:** BERNARDO J. GANDINI

**Autor/es:** ROSARIO CAFURE

**Texto:** Los trastornos de ansiedad y depresión, en los integrantes del equipo de salud de reciente egreso, son mayores en las mujeres y en los médicos. Napoli P M, Grasso V I, Kopp D J, Bori E A, Cafure R, Cuevas O A M, Gandini B J. Clínica Médica I. F de C. Médicas. U. N. C. Rondeau 506. Nueva Córdoba. 5000 Córdoba. drgandini@yahoo.com.ar. Introducción. Las investigaciones realizados demuestran que trastornos ansiedad y depresión no son infrecuentes en la etapa

inicial del ejercicio que es la de la residencia. Si se pudiera observar variables predictoras, se podría incorporar aspectos formativos para afrontar con solvencia los desafíos iniciales. Con el objeto de cuantificar los Trastornos de Ansiedad y Depresión, determinar las diferencias según el sexo y la profesión médica respecto de las demás, se llevó a cabo la presente investigación durante 2017. Material y Método. Diseño observacional, transversal, analítico en profesionales del Equipo de Salud de reciente egreso en ejercicio. Los datos recogidos mediante encuesta Scoring GAD-7 Anxiety Severity y Cuestionario sobre Salud del paciente, escalas validadas. El análisis estadístico: Chí cuadrado, Test t y Regresión Logística o Multinomial en programas SPSS 21,0 y Primer. Resultados. Fueron incluidos 200 integrantes de hasta 5 años de egreso; 64% femeninos, media etaria 29,25 años + 6,56 DE, mediana 27,00; Médicos 69,5% y Profesiones restantes 30,5%; 62,0% solteros, 13,5% casados y 17,3% con hijos. El nivel de ansiedad media se halla en 6,58 puntos + 4,05 DE, lo que equivale a la categoría leve, mediana 6,00, rango 20(0-20). La diferencia entre mujeres y varones no parece ser muy marcada, desde sin ansiedad a ansiedad intensa, 36,9% y 34,3%, 39,3% y 48,6%, 21,3% y 10,0%, 2,5% y 7,1%.  $p=0,08$ . Hay mayores niveles en los médicos que el resto, 32,6% y 45,5%, 45,2% y 34,5%, 16,3% y 20,0%, 5,9% y 0,0%.  $p=0,02$ . El 31,7% no tiene dificultad en el manejo de los síntomas, el 56,8% dificultad leve, el 10,4% moderada y el 1,1% extrema. El nivel de depresión media en la población estudiada 6,61 puntos + 4,84 DE, lo que equivale a síntomas mínimos, mediana 5,00 y rango 25(0-25). El 40,7% de la población se halla sin depresión, el 32,8% con síntomas mínimos, el 19,6% con depresión menor, el 5,3% con mayor moderada y el 1,6% mayor intensa. Los niveles de depresión son mayores en las mujeres, de sin depresión a mayor intensa, 38,0% y 45,6%, 35,5% y 27,9%, 19,8% y 19,1%, 5,0% y 5,9%, 1,7% y 1,5%.  $p=0,66$ . Los médicos tienen mayores niveles que los no médicos, 35,6% y 52,7%, 34,8% y 27,3%, 21,2% y 16,4%, 6,1% y 3,6%, 2,3% y 0,0%.  $p=0,10$ . El 38,0% no tienen dificultad en el manejo de los síntomas, el 53,1% dificultad leve, el 8,4% moderada y el 0,6% extrema. El 10,2% tienen ansiedad y depresión por encima de nivel moderado. Hay más mujeres que varones, 10,9% y 9,0%.  $p=0,83$ . Hay más médicos, 11,5% y 7,5%.  $p=0,46$  En el análisis multivariado, con Regresión logística multinomial, con la variable dependiente: Categoría de trastorno de

ansiedad o Categoría de depresión: No parecen existir variables predictoras. Conclusiones. El nivel medio de ansiedad se halla en categoría leve; sin ansiedad solo un tercio de varones y mujeres; los niveles son significativamente mayores en los médicos. El nivel medio de depresión se halla en síntomas mínimos; sólo el 40,0% se halla sin depresión; existe más depresión en las mujeres y en los médicos. Uno de cada diez incluidos tiene ansiedad y depresión encima de nivel moderado, se encuentran más en las mujeres y en los médicos. No existirían variables predictoras. Palabras claves: Ansiedad, Depresión, Salud, Reciente, Egreso.

**ID: 845**

**Título:** EL DESGASTE PROFESIONAL CRÓNICO (“BURNOUT”) EN LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD DE RECIENTE EGRESO TIENE UNA FRECUENCIA CONSIDERABLE.

**Relator:** BERNARDO J. GANDINI

**Autor/es:** ROSARIO CAFURE

**Texto:** El desgaste profesional crónico (“Burnout”) en los integrantes del equipo de salud de reciente egreso tiene una frecuencia considerable. Bori E A, Cuevas O A M, Cafure R, Elias R B, Gandini B J. Clínica Médica I. F de C. Médicas. U. N. C. Rondeau 506. Nueva Córdoba. 5000 Córdoba. drgandini@yahoo.com.ar. Introducción. Las investigaciones realizados demuestran que el “Burnout” es más prevalente en la etapa de la residencia al igual que los trastornos ansiedad y depresión. Si se pudieran observar algunas variables predictoras, se podrían incorporar aspectos formativos para afrontar con solvencia, de manera preventiva, esos desafíos iniciales. Es posible que en el futuro se deban llevar adelante diseños cualitativos que ayuden a develar algunos interrogantes sobre causalidad. Con el objeto de cuantificar la prevalencia del desgaste profesional crónico (“Burnout”) de los integrantes del equipo de salud, de reciente egreso y comparar los resultados según el sexo y las diferentes profesiones, se llevó a cabo la presente investigación durante el año 2017, en la ciudad de Córdoba. Material y Método. Diseño observacional, transversal, analítico en profesionales del Equipo de Salud de reciente egreso que se hallan en ejercicio activo. Los datos fueron recogidos mediante la escala de Maslach Burnout Inventory. El análisis estadístico fue realizado con Chi cuadrado para variables cualitativas, test t para cuantitativas y el análisis multivariado con Regresión Logística o Multinomial en los programas SPSS 21,0 y Primer.

Resultados. Fueron incluidos 200 integrantes de hasta 5 años de egreso; el 64% eran de sexo femenino, con una media etaria 29,25años+6,56DE, una mediana de 27,00; los Médicos representaron el 69,5% y las Profesiones restantes 30,5%; el 62,0% se hallaban solteros, el 13,5% casados y el 17,3% tenían hijos. El 19,9% presentaron el síndrome de Burnout con criterio clásico (cansancio emocional+despersonalización+falta de realización personal intensos) y el 11,7% síndrome de Burnout sin falta de realización personal, lo que totaliza un 31,6%; lo que esta frecuencia significaría, es que uno de cada tres entrevistados lo presenta al síndrome. El síndrome incompleto, que se caracteriza por tener una o más dimensiones elevadas, se halló en el 35,7%. El 65% de los participantes, presentan algún nivel de Burnout, síndrome completo o incompleto. Las mujeres lo presentan más que los varones, 67,5% y 62,9%. p=0,59. Los médicos presentan más que los profesionales no médicos 69,9% y 56,9%. p=0,07. En el análisis multivariado, con Regresión logística, con la variable dependiente: “algún grado de Burnout”: el manejo del tiempo, la categoría de ansiedad y depresión parecen ser variables predictoras. Conclusiones. Casi un tercio presentan el síndrome de Burnout, criterio clásico o sin falta de realización personal, más de un tercio se hallan con el síndrome incompleto; a este cuadro lo presentan más las mujeres y los profesionales médicos, sin alcanzar significación estadística. El manejo del tiempo, el nivel de ansiedad y la depresión parecen variables predictoras, aunque se deberá analizar si estás dos últimas no serían consecuencias del síndrome. Estos resultados, que se repiten en nuestro medio, nos deben comprometer con la realización de diseños que aclaren las causas, pero hasta que ello ocurra se debe difundir la existencia e incorporar, al menos al debate, la necesidad de un estilo profesional saludable especialmente en las profesiones de riesgo las que se reconocen bien en la actualidad. Palabras claves: Desgaste, Burn Out, Salud, Reciente, Egreso.

**ID: 847**

**Título:** EDUCACIÓN A MUJERES CON DIABETES EN EL EMBARAZO.

**Relator:** DRA PATRICIA DEMUTH

**Autor/es:** SILVIA BEATRIZ GORBAN; NANCY EDDA SOTELO; GRACIELA FERNANDEZ; PATRICIA DEMUTH; BEATRIZ BURGOS; CLARA AQUINO

**Texto:** La diabetes es la enfermedad metabólica más frecuente que se desarrolla durante la gestación. La



dificultad de su diagnóstico es consecuencia de la combinación de consulta tardía, no cumplimiento de la normativa de detección en mujeres con alto riesgo obstétrico en el primer nivel de atención y existencia de barreras socioeconómicas e institucionales para una derivación oportuna a un Centro de mayor complejidad. Edugest Educación a mujeres con diabetes gestacional, es un proyecto institucional de la Facultad de Medicina de la UNNE con Word Diabetes Foundation (WDF) de Dinamarca 2016-2019, se utiliza la plataforma virtual de la Facultad para que todas las instituciones involucradas en el proyecto puedan tener la misma información. El proyecto aprobado por WDF consiste en dos grupos de mujeres atendidas en Maternidades de la Argentina. El grupo intervención con talleres grupales presenciales con múltiples estrategias educativas y el grupo control con material educativo para las gestante y los equipos de salud. Maternidades de intervención: Hospital Vidal y Llanos de la ciudad de Corrientes, Hospital Argerich (CABA) San Isidro (Provincia de Bs As. Grupo control: Hospital Goya y Curuzu Cuatia Corrientes. Hospital Santojanni y Ramos Mejía (CABA), Hospital D.Thompson (Bs As). Hospital Perrando (Chaco) Objetivo General: Mejorar los resultados perinatales en Maternidades de Argentina disminuyendo la tasa de cesáreas y las internaciones en neonatología. Objetivos específicos: Establecer centros de atención de diabetes gestacional en 3 Maternidades Argentinas. Capacitar equipos profesionales multidisciplinares en Centros de Atención Primaria (CAPS) Maternidades participantes, en detección y diagnóstico de la diabetes en el embarazo utilizando la Guía de Detección, diagnóstico y Tratamiento de la Asociación Latinoamericana de Diabetes. Educar a mujeres con diabetes gestacional (DG) en estilo de vida saludable y planificación de embarazos. También capacitar a 24 integrantes de los equipos de salud en educación diabetológica en el Centro B.Houssay del CENEXA Universidad Nacional de La Plata. Diseñar y elaborar un kit de material educativo para cada equipo participante, afiches de factores de riesgo de DG, folletos explicativos a ser distribuidos en los CAPS y Maternidades participantes a fin de estimular la detección. Realizar 60 talleres de educación diabetológica para el auto cuidado. Establecer 3 (tres) consultorios de seguimiento postparto de mujeres de alto riesgo obstétrico uno en cada Maternidad y otros 3 más, uno en cada CAPS. Implementar un sistema de registro de calidad y un software (QUALIDIABGEST) en las Maternidades Participantes y un software de

nutrición (Nutrigest). Incorporar a estudiantes de las 3 Carreras de la Facultad de Medicina de la UNNE en las actividades educativas con las gestantes. Los Talleres Educativos constan de 4 Módulos de 3 horas de duración cada uno. Generalidades de la Diabetes, programación del embarazo, Alimentación Insulinoterapia. Actividad física. Hipoglucemia, Lactancia materna y anti concepción. Se realizan cuestionarios de conocimiento, bienestar y anamnesis alimentaria pre y post intervención educativa. Se completa el registro de calidad. Resultados: En el año del proyecto se ha capacitado a 314 integrantes del equipo de salud, 25 educadores, Se ha screeneado a 5480 mujeres embarazadas y diagnosticado 604 mujeres con DG y educado a 254 de ellas en los talleres. Se elaboro e imprimieron 1800 manuales de "Cómo tratar mi diabetes gestacional" a ser distribuido entre las mujeres participantes. Se elaboraron los 2 software donde se está recolectando los datos históricos de las mujeres para establecer luego de las intervenciones las mejoras logradas. Los alumnos de la Facultad de Medicina están participando en la carga de datos, talleres educativos y en la búsqueda activa de las que ya tuvieron su parto y referenciándolas a los CAPS para ser incorporadas a actividades de hábitos saludables. Conclusiones Este primer año del proyecto es altamente satisfactorio. Fueron capacitados integrantes del equipo de Salud. Estudiantes de medicina, kinesiología, enfermería. Fueron educadas mujeres con DG para cuidar su salud y la de su bebe. El manual es entregado a cada participante del taller. Como planteo para mejorar durante este año y el próximo, quisiéramos mejorar la mayor participación en las Maternidades de CABA y Provincia de Buenos aires para cumplir con las metas planificadas.

**ID: 850**

**Título:** RELACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y LOS HÁBITOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

**Relator:** SZEPELUK FABIAN MAURICIO

**Autor/es:** FABIAN MAURICIO SZEPELUK; MARIA EUGENIA VICTORIA BIANCHI; MARTÍN CARLOS PALLADINO; KARINA EDITH BAÉZ; MIGUEL EDUARDO CIBILS; ANA MARÍA CUSUMANO

**Texto:** INTRODUCCIÓN: Los estilos de vida (EV) en jóvenes universitarios constituyen uno de los principales determinantes de su estado de salud, teniendo en



cuenta que los modelos de conducta que se asumen en esta etapa tienden a consolidarse y mantenerse durante la vida adulta. El EV, además, se encuentra dentro de una determinada estructura social, con valores, normas y conductas, que influyen en la vida de sus integrantes. EV poco saludables contribuyen al desarrollo de factores de riesgo (FR) para enfermedades cardiovasculares y renales. Estos FR podrían influir, además, en el rendimiento académico (RA) del estudiantado universitario, el cual constituye un factor imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación superior. El objetivo del presente trabajo es describir el análisis preliminar de una beca de Investigación de Pre-Grado otorgada por la Facultad de Medicina-UNNE que estudia la relación entre las prácticas de hábitos de vida saludables de los estudiantes de la institución y su relación con el RA.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Se trata de un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, con muestra aleatorizada conformada por estudiantes la Facultad de Medicina, utilizando como herramienta de recolección de datos una encuesta semi estructurada. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, lugar de procedencia, número de comidas realizadas al día y el tipo de alimentación, estado nutricional, sedentarismo, nivel socio económico (NSE) del entorno del estudiante, nivel educativo alcanzado por los padres y el consumo de bebidas alcohólicas.

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN:** Fueron evaluados 129 estudiantes con un rango de edad que va de 19 a 39 años y una  $M=23$  años. Un 38,76% oriundos de la Ciudad de Corrientes y el 14,73% y 4,65% de las ciudades vecinas de Resistencia y Barranqueras respectivamente, quedando un 40,3% restante representado por otras regiones del NEA y NOA. Hay que destacar que el 1,55% representan a estudiantes provenientes de la Republica del Paraguay. Si analizamos el RA, solo el 67,44% se encontraba cursando el año correspondiente a su plan de estudios teniendo como referencia y punto de inicio el año en que aprobaron su primera asignatura. De los estudiantes, el 72,83% realiza actividad física que incluye caminatas, gimnasio, andar en bicicletas o deportes varios con una frecuencia mayor a 3 veces por semana. En relación con las practicas alimentarias, solo el 38,76% realiza las cuatro comidas diarias recomendadas más colaciones y el 85,27% se cataloga como bebedores ocasionales o sociales, consumiendo el 49,55% entre 3 a 5 vasos por vez. Por último, teniendo en cuenta el NSE de la totalidad, el 72,03% fue

catalogado con un NSE medio a alto y el 27,97% NSE bajo. Tabla N°1 **CONCLUSIÓN:** La única variable que correlaciona negativamente con el rendimiento académico es la obesidad 5.12 (1.62-16.16) y  $P=0,002$ . Tratándose de un estudio preliminar estos resultados deberán ser corroborados en muestras mayores.

**ID: 851**

**Título:** VARIACIONES ESTACIONALES DE PRESIÓN: EFECTIVIDAD DE LA MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA

**Relator:** LILÉN IBARRA

**Autor/es:** LILÉN IBARRA; CAMILA DAULÓN; DEBORAH SYLVESTRE BEGNIS

**Texto:** VARIACIONES ESTACIONALES DE PRESIÓN: EFECTIVIDAD DE LA MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA Daulón, Camila; Ibarra, Lilén; Sylvestre Begnis, Deborah Departamento de Extensión, Instituto Universitario Italiano de Rosario, Rosario, Argentina Resumen

**Objetivo:** Establecer la efectividad de distintos grupos de fármacos antihipertensivos para controlar las variaciones estacionales de cifras tensión arterial en pacientes asistentes a la Estación Bienestar de la ciudad de Rosario en la calle Recreativa Municipal. Material y método: En este estudio retrospectivo, observacional y descriptivo, se examinaron registros de signos vitales de personas adultas, hombres y mujeres, asistentes a la Estación Bienestar de la Calle Recreativa de la ciudad de Rosario. Se relevaron tomas de presión arterial en el período comprendido entre invierno de 2016 a verano de 2018 de 96 transeúntes que son asistentes habituales a la Estación. Se calculó la presión arterial media durante los períodos de invierno y de verano en el grupo de estudio, para evaluar las variaciones estacionales en los pacientes con hipertensión y sin ella, y analizar el grado de la efectividad entre los diferentes grupos de medicamentos antihipertensivos frente a esta variabilidad. También se analizó si existen otros factores (otros fármacos, hábitos alimenticios, actividad física, entre otros) que influyen dicha modificación. Utilizando los datos registrados durante este período estimamos la diferencia entre las presiones arteriales medias durante el invierno de 2017 y el verano del 2018. Se relacionó esta diferencia con distintos tipos de fármacos antihipertensivos utilizados por los pacientes, aplicándose el software PASW Statistics 18 para la estadística descriptiva e inferencial. Resultados: Los diferentes grupos de medicamentos (betabloqueantes, inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina, antagonistas de los receptores de

angiotensina, bloqueadores de los canales de calcio y dos asociaciones entre éstos) presentan una efectividad similar en el control de la hipertensión, demostrándose que el 67,5% presenta una diferencia de estacional menor a 10mmHg y solo un 32,5% exhiben una diferencia mayor a 10 mmHg. A pesar de no demostrar una diferencia significativa entre los medicamentos, existió disparidad frente a la efectividad: los Antagonistas de los receptores de Angiotensina manifestaron tener una diferencia estacional mayor a 10mmHg en más de la mitad de los pacientes, mientras que los demás fármacos revelaron tener variaciones estacionales menores a esta cifra. Por tanto, las variaciones estacionarias de presión arterial serían efectivamente controladas por los fármacos antihipertensivos, manifestando mejor respuesta los betabloqueantes, los Inhibidores de ECA, los bloqueadores de canales cálcicos y la asociación N°2 (antagonista de receptores de angiotensina y bloqueadores de los canales cálcicos), mientras que los antagonistas de los receptores de angiotensina no mostraron tal efectividad. Debe realizarse un profundo seguimiento del hipertenso en particular, para prevenir eventos estacionales. Por otro lado, podemos afirmar que el tratamiento indicado por los profesionales para controlar la hipertensión arterial es realizado correctamente por los pacientes. Palabras Clave: Tensión arterial, variación estacional, agentes antihipertensivos.

**ID: 854**

**Título:** EVOLUCIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ALUMNOS INGRESANTES A LA CARRERA DE MEDICINA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC ENTRE 2007 Y 2017.

**Relator:** TERESITA MANZUR

**Autor/es:** TERESITA MANZUR; MARGARITA PORTA; ROMINA MODLIN; LUCÍA LÓPEZ QUEROL

**Texto:** Introducción: El paso de la escuela secundaria a la Universidad es considerado uno de los más traumáticos de la vida. La transición no es fácil: la mayoría llega con educación deficitaria, hábitos adolescentes y serias dudas vocacionales. Para los psicólogos, este tránsito es vivido como un pasaje a la adultez. Para los docentes, el ingreso en la Universidad deja al descubierto las fallas en el sistema educativo. Y para los estudiantes es, simplemente, un trauma. En la actualidad nos encontramos con estudiantes no tradicionales, con nuevas necesidades y nuevas

demandas, donde prima el desarrollo de competencias genéricas y facilitadoras de un aprendizaje continuo y de una flexibilidad y adaptación al cambio. El rendimiento académico en el ingreso a la universidad es un factor clave para determinar la calidad inicial del alumnado con el que se trabajará posteriormente. La Carrera de Medicina de nuestro Instituto Universitario tiene como condición de ingreso aprobar un examen, el cual se evalúa después de dictar un curso presencial o a distancia. Actualmente, se dictan conceptos básicos de Física, Química, Biología y Matemática, que puedan funcionar como puente entre los conocimientos previos de los alumnos y los contenidos que se abordarán al comenzar la carrera. Esto le permite a los docentes optimizar la planificación del ciclo básico teniendo en cuenta las características específicas de cada grupo de alumnos. Además, asegura la continuidad en la línea de trabajo iniciada durante el ingreso. La aprobación se obtiene con un mínimo de 40 puntos y posteriormente se realiza un ranking de notas hasta completar el cupo de 50 vacantes. Objetivo: Analizar la evolución del rendimiento académico por asignatura entre 2007 y 2017 y los posibles factores de cambio. Material y método: Se analizaron las notas obtenidas en el examen de ingreso de las cohortes que realizaron el curso desde 2007 a 2017. Las asignaturas consideradas fueron Matemática, Biología, Física, Química y Cultura y Sociedad. Se realizó una comparación considerando el porcentaje de desaprobados, el contenido de los programas y la cantidad de horas por asignatura. Se entrevistó a los docentes encargados de cada una de las asignaturas. Resultados: El porcentaje de desaprobados varió en función de la asignatura y del año, siendo Física y Química las que resultaron con mayor porcentaje. A lo largo de los años el porcentaje se incrementó incluso en asignaturas como Biología y Matemática. (Ver tabla 1 adjunta) En el período estudiado el Instituto fue articulando cambios en las asignaturas, en los contenidos y en la carga horaria. Hasta 2012 se cursaban Biología, Física, Química y Cultura y Sociedad. Desde ese año se reemplazó Cultura y Sociedad por Matemática con el objetivo de reforzar las bases para Física y Química. Las modificaciones de la carga horaria y de los contenidos se observan en la tabla 2 adjunta. La reducción horaria observada entre 2011 y 2015 se debió a que parte de los contenidos pasaron a dictarse en el primer año de la carrera. En el año 2016 se incrementó la cantidad de horas y de contenidos de las asignaturas Física y Química con el objetivo de reforzar los objetivos

curriculares de las asignaturas del primer año de la carrera. Es importante aclarar que Biología y Matemática mantuvieron en este periodo tanto la misma carga horaria como los contenidos. Cabe destacar que a partir del año 2012 se incorporó la modalidad a distancia dictada a través del campus virtual del Instituto. Conclusiones: Concluimos que los posibles factores de cambio en el rendimiento académico al ingreso de la carrera de medicina pueden estar relacionados con distintos componentes como la no obligatoriedad del curso, el momento del año académico que coincide con el final de la escuela secundaria, las características de los alumnos que ingresan en lo referente a la forma de vincularse con el conocimiento de una manera diferente, esto último relacionado con la falta de adecuación de las estrategias de enseñanza y también de las características de asignaturas como física, química y matemática que requieren un mayor nivel de abstracción. A partir de este trabajo, el Instituto se propone, como líneas de acción, revisar y generar cambios en los contenidos y en las herramientas didácticas y de diagnóstico (Por ejemplo, implementar una instancia diagnóstica previa al curso de ingreso).

**ID: 855**

**Título:** HERRAMIENTAS PARA LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD.

**Relator:** FLORENCIA FERNANDEZ

**Autor/es:** MARCELA AGOSTINI

**Texto:** Introducción La investigación constituye uno de los tres pilares fundamentales en los procesos educativos de la universidad. La misma, particularmente en el área de la salud, es una actividad escasamente desarrollada por los estudiantes debido a que resulta un espacio de conocimiento desigual al asistencial. En tal sentido, desarrollar la capacidad sistemática para la producción de conocimiento solicita de espacios académicos que fomenten e incorporen la investigación como estrategia de enseñanza. La formación de recursos humanos es una herramienta clave para ampliar el desarrollo de los conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para el desempeño de tareas de investigación. Con sustento en ello, se propuso formalizar una experiencia académica con el objeto de proveer herramientas conceptuales, visibilizar las prácticas y promover los procesos vinculados a la investigación científica en el área de la salud. Desarrollo

Desde el año 2016 se lleva a cabo una experiencia educativa cimentada en la introducción de insumos pedagógicos desarrollados en base a los procesos de investigación científica vinculados al área de la salud, en una universidad de gestión privada. La propuesta se sustenta en la implementación de un curso de actualización denominado: “Herramientas para la investigación científica en ciencias de la salud”. El mismo, está dirigido a estudiantes de grado, posgrado y residentes vinculados a las carreras de medicina, enfermería, nutrición, kinesiología, bioimágenes, psicología y terapia ocupacional. El curso contiene una carga horaria de 106 horas, con dos encuentros semanales durante cuatro meses. Los contenidos principales del mismo se encuentran fundados en los principios éticos para la investigación médica y en ciencias de la salud, estrategias para la búsqueda de material científico y lectura crítica sobre los mismos, herramientas conceptuales orientadas a los tipos de estudios y diseños de investigación, técnicas e instrumentos para la recolección de los datos, tipo de análisis, principios básicos de estadística y epidemiología, entre otros. Todos ellos articulados en las diversas actividades propuestas, tales como: seminarios, trabajo de campo en: bioterio, instituto de investigación clínica y biblioteca; y talleres de reflexión en la práctica con investigadores. Durante el desarrollo de los mismos, los participantes del curso disponen de tutores (docentes investigadores pertenecientes al Centro de Altos Estudios en Ciencias Humanas y de la Salud –CAECIHS-) para el acompañamiento y seguimiento en la construcción de un trabajo final. La presentación de este último en eventos científicos (congresos, simposios, etc.) o publicaciones en revistas con referato, es la condición para obtener la aprobación acreditada del curso. Resultados. Participaron del curso un total de 178 estudiantes de las carreras de medicina, psicología, bioimágenes y nutrición (cohortes 2016 y 2017): 172 estudiantes de grado, 5 residentes y un estudiante de posgrado. De la totalidad de los participantes, 120 finalizaron la cursada y de estos últimos 73 alcanzaron la aprobación al curso. La propuesta académica condujo a los participantes a incorporarse en diversos equipos de investigación consolidados. A partir de dicha incorporación, 17 estudiantes desarrollaron sus trabajos finales (tesinas), 27 expusieron trabajos de investigación en eventos nacionales e internacionales vinculados a diversas áreas en ciencias de la salud (medicina Interna, pediatría,



ginecología, educación médica, cardiología, psicología, psiquiatría) y 3 cursantes participaron en publicaciones de investigaciones en revistas científicas internacionales. Conclusiones: La participación de los alumnos y los docentes permitió aumentar el número de trabajos enviados a congresos como así también el número de publicaciones. La sustentabilidad en el corto tiempo permitió ir mejorando en el día a día, y reducir las debilidades que en un comienzo se vislumbraron. Aún nos queda por mejorar la participación de todas las carreras que conforman el centro de altos estudios CAE.

**ID: 856**

**Título:** SIMULACIÓN MÉDICA COMO HERRAMIENTA PARA LA FORMACIÓN EN COMPETENCIAS PROCEDIMENTALES: EXPERIENCIA EDUCATIVA

**Relator:** FLORENCIA FERNANDEZ

**Autor/es:** MARCELA AGOSTINI

**Texto:** Introducción El uso de simuladores en la enseñanza de las competencias procedimentales constituyen un pilar fundamental para el aprendizaje de las mismas. Tales competencias se presentan como un elemento que posibilita responder a las exigencias de una realidad cambiante y que, por lo tanto, demanda establecer nuevas prácticas de formación. En este marco, la formación en salud no se encuentra exenta a la búsqueda de respuesta a las necesidades y expectativas de la sociedad, así como a la adecuación a las condiciones cambiantes de los sistemas sanitarios. Por lo tanto, la utilización de simuladores se ha posicionado como una opción que permite satisfacer tales demandas. Esta herramienta consiste en situar a los estudiantes en un contexto que imita algún aspecto de la realidad, facilitando la adquisición de habilidades y competencias necesarias en diversas situaciones frecuentes en la práctica médica, salvaguardando la ética en la enseñanza y mejorando su calidad procedimental. Análisis de la experiencia sostenida en la utilización de simulación médica en la competencia Punción Lumbar, en estudiantes de 6to de Medicina de una universidad de gestión privada. Desarrollo Estudio cuasi experimental, comparativo y descriptivo, donde se analizó la utilización de la simulación médica en la práctica de Punción Lumbar en el contexto de un caso clínico. La muestra por disponibilidad quedó representada por 40 estudiantes de sexto año de la carrera de Medicina, con participación voluntaria a la realización de una actividad extracurricular, en el marco de la asignatura internado rotatorio. Dicha estrategia de

aprendizaje estuvo coordinada por un auxiliar alumno y coordinada por dos tutores El análisis de la experiencia se cimentó en la ejecución de pruebas de pre y post-test en la realización de la punción lumbar, por medio de 80 listas de cotejo que incluyen 23 indicadores de habilidades y un cuestionario formulado en 4 ítems orientados a la satisfacción respecto de la experiencia. Resultados Los datos obtenidos en la etapa pre-test mostraron que, la nota promedio estuvo por debajo del 50% de lo esperado con una baja calificación mínima y una alta calificación máxima. En la etapa post-test, la calificación promedio resultó de 91,30% con valores comprendidos entre 82,61% y 95,65% y con la mitad de las notas por debajo de 91,30%. La característica particular fue como los alumnos respondieron a las directivas de su compañero auxiliar docente, como cumplieron con las convocatorias, aceptaban las devoluciones y el alto grado de valoración de las devoluciones y la pertinente explicación Los resultados de los cuestionarios presentaron que, de los 40 estudiantes, 36 estuvieron muy de acuerdo y cuatro, algo de acuerdo respecto de la afirmación “esta experiencia me ayuda a relacionar los conocimientos teóricos con las habilidades prácticas de manera satisfactoria”. En relación al ítem “la práctica con simulación o en un escenario simulado, contribuyó significativamente a mis habilidades en Punción Lumbar”, 39 estudiantes, se manifestaron muy de acuerdo y uno algo de acuerdo. El tercer reactivo en referencia a la afirmación “el análisis de aciertos, errores y conclusiones establecidas durante las devoluciones, facilitaron información valiosa para un mejor desempeño futuros del procedimiento”, 39 estudiantes se manifestaron muy de acuerdo y uno algo de acuerdo. Por último, todos los alumnos estuvieron muy de acuerdo en que “la simulación como método educativo debería implementarse en la formación de estudiantes de medicina”. Conclusiones En definitiva, la simulación de escenarios reales en las ciencias médicas y de la salud, se empiezan a imponer como un elemento imprescindible a la hora de realizar un aprendizaje significativo para los estudiantes y, de este modo, obtener mayores oportunidades de empleabilidad y sostenimiento laboral. Otro punto a destacar es la enseñanza por pares donde el aprendizaje adquiere diferentes connotaciones y se enriquece en todos sus aspectos.

**ID: 857**

**Título:** COMUNICACIÓN Y CUIDADO SEGURO EN EL PASE DE GUARDIA QUE REALIZA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.

**Relator:** ANDREA CECILIA FORTINO

**Autor/es:** ANDREA CECILIA FORTINO

**Texto:** Comunicación y cuidado seguro en el pase de guardia que realiza el personal de enfermería. Andrea Fortino, Ruth Castillo, Beatriz Almada. Universidad Abierta Interamericana (UAI). Rosario. Argentina. Resumen Introducción: el proceso de comunicación es lo que permite la continuidad de la atención y garantiza un cuidado seguro. Esta acción requiere de información útil que no siempre está disponible, por lo tanto, la atención no responde a las necesidades del paciente. Objetivos: identificar la concepción sobre comunicación y cuidado seguro, analizar la capacitación que recibe el equipo de salud, indagar sobre el proceso de comunicación para el cuidado seguro, analizar el proceso de comunicación en el pase de guardia, identificar los obstáculos en el proceso de comunicación. Material y métodos: se realizó un estudio multicéntrico, descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. Se aplicó un cuestionario anónimo con preguntas de opción múltiple a 151 enfermeros. El análisis estadístico se realizó por medio del programa EPI – INFO 3.54 CDC ATLANTA – USA – OMS. Se consideró la población de enfermeros de la ciudad de Rosario, con un intervalo de confianza del 95 %. Se trabajó con una muestra incidental, no probabilística de 151 casos adquirida a través del programa statcaic de epi – info. La hipótesis sobre la cual se basó el trabajo fue que la dificultad en el uso de las herramientas de comunicación en el personal de enfermería transforma el cuidado en una práctica no segura. Resultados: el personal durante su formación y posterior inserción laboral no recibe información sobre cuidado seguro y comunicación. Los aspectos que consideran necesarios al momento de realizar el pase de guardia fueron la transmisión directa cara-cara y la confidencialidad. La identificación del paciente, cambios en el tratamiento y la evolución del paciente fueron los puntos considerados como necesarios para lograr una comunicación efectiva. Se reconoce la carga de trabajo como obstáculo de la comunicación; sin embargo, la comunicación recibida en el pase de guardia permitió planificar el cuidado. Conclusión: la comunicación aporta información necesaria al momento de asegurar la continuidad del cuidado, por tal motivo, es necesario

que durante la formación se profundice lo relacionado a la comunicación, y a nivel institucional invertir en estrategias que eliminen o disminuyan aquellos obstáculos que interfieren en la comunicación entre los profesionales que intervienen en la atención médica y así, ofrecer un cuidado seguro. Palabras clave: comunicación, cuidado enfermero seguro, calidad de atención.

**ID: 860**

**Título:** ESTRÉS EN ESTUDIANTES INGRESANTES DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Relator:** SILVIA ROCIO ECHALAR

**Autor/es:** SILVIA ROCIO ECHALAR; SERGIO FONTEÑEZ; MARÍA DEL CARMEN HERRERA

**Texto:** Objetivo: Describir la influencia del estrés académico de los estudiantes de primer año Carrera de Nutrición 2017, Universidad Nacional de Salta. Caracterizar a la población de estudio por: edad, sexo, procedencia. Describir las situaciones que generan estrés, evaluar los niveles e identificar las estrategias de afrontamiento en los estudiantes en el ámbito académico universitario. Material y Método: El presente estudio fue de tipo descriptivo, transversal, observacional en una muestra (n=169) probabilística. Se aplicó un cuestionario para conocer datos de identificación y Test del estrés (inventario SISCO de estrés académico) de Barraza 2007, que permite identificar el nivel de intensidad del estrés académico, por medio reacciones: físicas, psicológicas, conductuales de los alumnos. Se midió a través de una escala tipo Likert con cinco valores categoriales (Nunca, Rara Vez, Casi Siempre y Siempre). Las variables trabajadas fueron: edad, sexo, procedencia, estrés académico universitario, nivel de estrés, y tipos de estrategias de afrontamiento. Se realizó análisis descriptivo y prueba inferencial con InfoStat v.2012. Resultados El 87% de los estudiantes son de sexo femenino y 13% masculino. El promedio de edad es de 20 años  $\pm$ 3,38, con un mínimo de 18 años y una máxima a 36 años. El 56% procede de Salta Capital. En relación a reacciones físicas los estudiantes manifestaron tener: cansancio permanente 47%; trastornos del sueño (43%); dolor de cabeza (38%); somnolencia o mayor necesidad de dormir (38%); problemas digestivos como dolor abdominal (27%) a veces. En cuanto a reacciones psicológicas: ansiedad, angustia o desesperación (54%); inquietud incapacidad de relajarse y estar tranquilo (41%); problemas de

concentración (80%); sentimientos de depresión y tristeza decaído (33 %) a veces. Reacciones conductuales: Desgano para realizar las labores académicas (50%); aislamiento de los demás (30%) a veces y sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad nunca (31%). Con respecto a las situaciones que con frecuencia inquietan a los estudiante: El (50%) manifestó nunca tener competencia con los compañeros del grupo, un (36%) no le inquieta: la personalidad y el carácter del profesor; a un (30%). Y solo a veces le inquietan las evaluaciones de los profesores (exámenes, trabajos prácticos, coloquios) (30%); el tipo de trabajo que te piden los profesores (42%); no entender los temas que se abordan en la clase (39%) y tiempo para hacer el trabajo práctico (33%). La Participación en clases (responder a preguntar, exposiciones, resolver ejercicios) rara vez (33%). En cuanto a las Estrategias de afrontamiento: casi siempre presentan una elaboración de plan de ejecución de sus tareas (29%); Habilidad asertiva (defender nuestras preferencias, ideas o sentimientos sin dañar a otros) (31%); a veces, búsqueda de información para afrontar las dificultades sobre la situación (28%); rara vez confidencialidad (verbalización de la situación que preocupa) (29%) y nunca religiosidad (30%) (oraciones o asistencia a misa) y elogio a si mismo (28%). De acuerdo a evaluación del nivel de estrés, el 59% tiene nivel de estrés medios y el 41% nivel alto. Conclusiones Al trabajar sobre las influencias del estrés en los estudiantes y teniendo en cuenta las reacciones físicas, psicológica, conductuales se evidencia con mayor frecuencia el cansancio permanente, ansiedad, angustia, desesperación, desgano y problemas de concentración para realizar las labores académicas y falta de aceptación de sí mismos. En cuanto a las Estrategias de afrontamiento, los estudiantes elaboran un plan de ejecución de sus tareas. Destacándose no tener competencia con los compañeros. De la totalidad de los participantes, al evaluar el nivel de estrés, todos presentan niveles de estrés medio y alto. Reforzar las estrategias de estrés en los estudiantes mediante la puesta en marcha de talleres para el manejo de situaciones, técnicas de solución de problemas (toma de decisiones), de manera tal de que sean factores protectores, para que los estudiantes puedan manejar el estrés académico en su vida universitaria.

**ID: 863**

**Título:** FACTORES CONDICIONANTES DEL DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA DURANTE LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Relator:** MÓNICA GRACIELA SCHANZ

**Autor/es:** MÓNICA GRACIELA SCHANZ; LORENA NEIFERT; SABRINA ANDREA SCHETTINI

**Texto:** Factores condicionantes del desarrollo de la autonomía durante la práctica profesional de enfermería Resumen Hablar de autonomía implica independencia, disposición a correr riesgos y responsabilidad de los propios actos, así como autodeterminación y autorregulación (Leddy – Pepper, 1989). Según la visión de Freidson, la preservación de la autonomía profesional para realizar diagnósticos, forma parte del conocimiento que posibilita la acción profesional y permite mantener la independencia, y esas son las funciones que facilitan el reconocimiento y el prestigio social. Para que no se diluya la ideología profesional, que para él está centrada en un mandato moral obtenido de la sociedad, es que las profesiones necesitan marcar con el Estado su posición capital. (Friedson, 1978) El objetivo del estudio fue identificar los factores que influyen en el nivel de autonomía profesional alcanzado en la práctica profesional de los egresados de título intermedio y de grado de la carrera de enfermería de la Universidad Abierta Interamericana. Se realizó un estudio descriptivo, exploratorio, tipo estudio de campo con un enfoque cuali- cuantitativo. Los sujetos de investigación fueron egresados de título intermedio y de grado de la Carrera de enfermería de la Universidad Abierta Interamericana que estaban en el marco del estudio y que cumplían con los siguientes criterios de inclusión: estar insertos en el mercado laboral. La muestra fue del tipo bola de nieve, el total de la muestra fue 44 egresados. Los resultados obtenidos indican que el 45,4% de la población estudiada presentó un nivel de autonomía parcial, el 36,4 % bajo y sólo un 18,2 %, presentó un máximo. Los enfermeros con más de 5 años presentaron en el 65 % de los casos una autonomía parcial. El 75 % de los encuestados que percibían que el estatus profesional era regular presentaron una autonomía mínima. De los enfermeros que presentaron una autonomía total, el 62,5 % opinó que la responsabilidad mayor frente al sujeto de atención es del enfermero respecto al resto de las profesiones que conforman el equipo de salud. El 83,3% de los opinaban que la sociedad cree que no son profesionales, tienen una autonomía mínima Las

Conclusiones indican que la autonomía no implica solo el ejercicio de la práctica independiente, sino la aplicación del juicio crítico basado en conocimientos, que establece el profesional de enfermería en su actuar. Si bien la legislación ha incorporado aspectos que fortalecen el quehacer autónomo de enfermería, esto no necesariamente ha desarrollado en las profesionales la capacidad de ser autónomo. Ello requiere la aplicación de un razonamiento intencionado en la toma de decisiones, en la resolución de conflictos y también en la gestión del cuidado con estándares de calidad.  
**Palabras claves:** Enfermería, Profesión, Autonomía, Responsabilidad.

**ID: 865**

**Título:** ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL EN TRABAJO COMUNITARIO ENTRE CÁTEDRA DE ENFERMERÍA DE SALUD PÚBLICA I Y CENTRO DE SALUD N° 15. SALTA CAPITAL. ARGENTINA

**Relator:** VILTE YOLANDA GLORIA

**Autor/es:** YOLANDA GLORIA VILTE; ELIZABETH RAMONA VARGAS; HUGO DARIO IRIARTE; GUILLERMO MELGAR PARADA; ACOSTA ERNESTO GABRIEL REIMUNDO; RODRIGO GERÓNIMO

**Texto:** Bajo la denominación “PROYECTO DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL Hacia un envejecimiento saludable”, el Centro de Salud N° 15 impulsa actividades de sensibilización sobre la promoción de acciones que refuercen las capacidades salutogenicas de las personas mayores. En cumplimiento del Programa del Adulto Mayor y Programa detección de Pacientes Adultos con riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), se plantea como propósito la atención integral accesible a este grupo poblacional, dando continuidad al seguimiento de los adultos con enfermedades crónicas.

Con el fin de garantizar la atención integral y oportuna se reorganizó el equipo de salud en respuesta a las necesidades de las personas mayores.

Asimismo, como primera etapa, se plantea como estrategia de trabajo comunitario, la articulación entre el Centro de Salud N° 15 y la Cátedra de Enfermería en Salud Pública I, de la Universidad Nacional de Salta. En reuniones entre la Jefatura de Programa del Centro de Salud N° 15 y la Cátedra, se efectuó el análisis FODA.

**Fortalezas:**

- Implementación del Programa de Adultos Mayores.
- Incorporación de estudiantes de enfermería para el trabajo comunitario.

- Orientación y respaldo del equipo del Centro de Salud, por su experiencia.

**Oportunidades:**

- Espacios de prácticas y generación de experiencia para su futuro profesional.
- Integración y abordaje interdisciplinario e intersectorial.
- Aprendizaje y trabajo cooperativo en comunidad.

**Amenazas:**

- Desarticulación en las actividades propuestas.
- Falta de disponibilidad de recursos.
- Desmotivación.

**Debilidades:**

- Situación imprevisible en relación a la continuidad de asistencia de los pacientes con ECNT por parte del Centro de Salud.
- Escasa experiencia de los estudiantes en el trabajo comunitario.

**Propósito:**

Difundir a la comunidad científica estrategias organizativas de trabajos intersectoriales con el fortalecimiento de relación entre Universidad y Comunidad.

**Desarrollo:**

Durante el mes de Octubre de años 2017 se realizó talleres de sensibilización a los estudiantes de la Cátedra, con participación del Equipo de Salud. Según cronograma de actividades consensuadas los estudiantes desarrollaron talleres en Prevención Primaria en ECNT; desde el 17 de octubre al 10 de noviembre en días laborables en horarios de la mañana y de la tarde.

Divididos en siete sectores de trabajo se realizó reconocimiento en terreno y visita domiciliaria para la identificación y clasificación de miembros de la comunidad con ECNT.

Los estudiantes fueron evaluados durante en diferentes instancias: evaluación de la aplicación del instrumento de recolección, evaluación docente y de pares de los proyectos educativos y ejecución en aula de la ejecución de los proyectos educativos y actividades en terreno, elaboración y defensa de informe final del Trabajo de Campo. Se consideró como criterios de evaluación el desarrollo de competencia actitudinales, procedimentales, comunicacionales y de aprendizaje reflexivo, con la contribución y apreciaciones de miembros del equipo de salud.

El desarrollo de un padrón de pacientes con identificación de riesgos cardiovasculares y la

cartografía con la distribución de pacientes según RCVG, contribuyó a generar un sistema de seguimiento y citación de pacientes, actividades que continúan en el Centro de Salud N° 15 de Castañares

Resultados:

Los 92 estudiantes lograron categorizar RCVG en 309 pacientes. Asimismo, efectuaron 28 talleres vinculados a la promoción de hábitos salutogénicos, prevención de factores de riesgo en ECNT, con exposición dialogada, desarrollo de actividades lúdicas y físicas, entrega de folletos y degustación de preparaciones saludables. Durante el reconocimiento en terreno se identificaron peligros y riesgos ambientales.

Conclusiones:

La articulación entre las dos instituciones con el propósito de trabajo en comunidad y los determinantes del proceso salud-enfermedad desde el Enfoque de Riesgo y Medicina Preventiva contribuyó a revalorizar la prevención primaria. Para los docentes, además de cumplimentar con la programación de la asignatura, se superaron las expectativas, por la participación y reflexión de los estudiantes sobre la importancia de trabajar sobre los factores de riesgo para la prevención de las ECNT.

**ID: 866**

**Título:** ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES QUE FINALIZAN LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** MÓNICA CRISTINA AUCHTER

**Autor/es:** MONICA AUCHTER; ROXANA SERVIN; GRACIELA ROUX; LEONARDO RODRIGUEZ; CAROLINA GÓMEZ

**Texto:** OBJETIVOS Identificar la existencia de estrés académico percibido por los estudiantes del último año de la Carrera de Medicina; reconocer las situaciones específicas favorecedoras de su aparición, así como las reacciones físicas, psicológicas y comportamentales más frecuentes en educando asociadas a su estado de estrés. RESULTADOS La recolección de datos se realizó entre febrero y abril de 2018, previo consentimiento informado. Se realizaron 112 encuestas, correspondiendo al 90% de los cursantes. El rango etario fue entre 22 y 27 años, media 23,6. En relación al sexo el 59,8% eran mujeres; el 40,2% hombres. Respecto a las principales situaciones que los educandos percibieron siempre o algunas veces como incómodas durante la carrera, el 84,82 % indicó la sobrecarga de trabajos prácticos, 83,92% la dificultad para comprender los temas de clase, el 75,89% la

competencia entre compañeros y 75% señaló nerviosismo en evaluaciones. Los síntomas psicológicos asociados al estrés padecidos siempre y algunas veces fueron en el 83,08% insomnio, en el 73,22% cefaleas, en el 47,32% mordisqueo de uñas y en el 36,6% temblores. En cuanto a síntomas físicos percibidos siempre y algunas veces al estar estresados, el 80,36% indicó tensión muscular, el 53,57% diarrea y el 22,32% salpullido. En lo referido a síntomas comportamentales experimentados siempre o algunas veces, se destacó que 84,83% presentaba dificultad para concentrarse; 84,82% sensación de angustia; 78,57% decaimiento o tristeza; 78,60% cambios alimentarios; 75,89% conflictos o tendencia a discutir; 63,39% aislamiento de los demás; y 39,28% sentimientos de agresividad. Se indagó si habían compartido las situaciones de estrés con otras personas y el 80,36% contestó que sí. No obstante ello, sólo el 25,89% refirió haber solucionado el problema; en el 14,29% esto no les aportó nada positivo y en el 43,75% las soluciones fueron sólo parciales. Al evaluar las percepciones de estrés académico en varones y mujeres se observó que todas las variables analizadas tuvieron valores más altos en el sexo femenino. Un análisis más cualitativo permitió identificar como muy estresante para los encuestados la situación del ingreso a la carrera, opinando en general que las modalidades utilizadas eran muy injustas. Otros aspectos generadores de intenso estrés provenían de las evaluaciones orales; de las malas relaciones entre compañeros; de conflictos de horarios entre materias que a veces ocasionaba enojo en los docentes, siendo culpados los estudiantes por llegar tarde a clases; en el poco tiempo para estudiar largos temas; o ante evaluaciones con tiempo límite muy estricto. Otras cuestiones muy incómodas eran generadas ante criterios de aprobación considerados subjetivos o cuando los niveles de dificultad eran diferentes entre el alumnado. CONCLUSIÓN Los resultados señalan que los estudiantes que finalizan la carrera de Medicina refieren situaciones generadoras de incomodidad en el ámbito académico. Entre las más frecuentes están la sobrecarga en los trabajos prácticos, las evaluaciones y la dificultad para comprender temas dados en las clases. El insomnio, las cefaleas y el mordisqueo de uñas son las principales reacciones psicológicas que refieren padecer cuando están estresados. A esto se le suman manifestaciones físicas como tensión muscular y en menor número temblores, diarrea y salpullido. Entre los síntomas comportamentales se observa dificultad para



concentrarse, seguido de la sensación de decaimiento y el aislamiento hacia los demás. En cuanto al sexo, las mujeres resultan ser las más afectadas en esta problemática. Según grupos etarios se evidencia que la percepción de estrés es más frecuente en los estudiantes más jóvenes. El estudio evidencia que el estrés académico está presente en los estudiantes universitarios a lo largo de su carrera, lo que requiere ser visibilizado por la institución educativa para disminuir su impacto en la formación. Las situaciones estresantes aumentan cada vez más y los profesores parecen ser conscientes, no obstante los estudiantes refieren desinterés para su abordaje y escasa predisposición al cambio.

**ID: 867**

**Título:** CURRICULARIZACIÓN DE LA EXTENSIÓN

**Relator:** CIBILS MIGUEL EDUARDO

**Autor/es:** MIGUEL EDUARDO CIBILS; FERNANDO GÓMEZ; CARLOS EDUARDO RUBIO; KARINA EDHIT BÁEZ; RICARDO DANIEL RIVOLTA; ANALÍA GABRIELA MARÍA SILVA

**Texto:** La Facultad de Medicina se vincula con la comunidad y el contexto en que se encuentra, comprometiéndose junto con ella "a valorar los procesos de salud y enfermedad de las familias y de las comunidades de su área de influencia, a través de los procesos de enseñanza, integrados con las funciones universitarias de investigación y de extensión, donde el estudiante será sujeto activo de las mismas". Dentro del Plan Estratégico Institucional se propuso trabajar con la curricularización de la extensión, la misma es comprendida como un proceso de legitimar y jerarquizar, que pretende de esta manera incorporar de manera explícita, las prácticas de extensión a los espacios curriculares en los procesos de enseñanza - aprendizaje en la formación de grado a través del método de proyecto, impulsando así la cultura de promoción de estilos de vida saludables. Objetivos del proyecto: Generar condiciones institucionales para que las actividades de extensión sean acreditadas a lo largo de los trayectos curriculares en el sistema de gestión de los estudiantes. Material y Método: Se elabora los lineamientos de la curricularización, que deben contener además de los componentes de la normativa vigente para proyectos de extensión Resolución N.º 547/09 CD, los siguientes elementos: -Objetivos de aprendizajes alineados a los objetivos de la o las asignaturas. -Contenidos y/o competencias

directamente vinculados. -Estrategias didácticas implicadas (método de proyecto). -Evaluación de los aprendizajes de los estudiantes participantes. - Asignatura/s en las que curriculará el proyecto. - Modalidad de curricularización (instancia a reconocer o intercambiar) con las actividades reconocidas en las asignaturas. -Procedimientos específicos para la valoración del estado de salud (diseño, validación, aplicación, y análisis de entrevista); encuesta, portfolio. La forma de "curricularizar", es incluir en la planificación de las asignaturas de los docentes a través del siguiente mecanismo: -Reconociendo las actividades en cada asignatura: dentro de las actividades de la materia (generando espacios de discusión o reflexión sobre los problemas o casos trabajados y/o asignando tareas a los estudiantes de análisis o búsqueda de información sobre los contenidos desarrollados. -Considerando los resultados de las evaluaciones efectuadas: como otra instancia de evaluación de la materia (equivalente a un examen parcial, promediado con los de otros instrumentos; homologado a un examen recuperatorio; etc.) y/o como criterio para regularizar o promocionar esa asignatura (exigir una nota o puntaje mínimo en el proyecto; otorgar un peso a esa calificación para el cálculo ponderado u otro requisito). -Para el cumplimiento de los proyectos se vio la necesidad de establecer un instrumento de evaluación que permita el análisis, la sistematización de conocimientos y la adjudicación de valores, distribuidos en escalas, acerca de programas de líneas prioritarias, especialmente en salud y educación Resultados: Para medir el impacto de la curricularización se establecen los siguientes indicadores: 1-Con el proyecto 1.1Números proyectos que cumplen con las líneas prioritarias. 1.2Necesidades consideradas del proyecto (bajo/medio/alto) 1.3Soluciones programadas (bajo/medio/alto) 1.4Objetivos enunciados (bajo/medio/alto) 2-Con el Estudiante: 2.1 Estrategias de enseñanza- aprendizaje a través del método proyecto (bajo/medio/alto). 2.2 Número de alumnos que alcanzaron la curricularización. 3-Con los Docentes 3.1Actividad descrita en la planilla anual de las asignaturas Reso.2389/14 CD. 3.2Verificar las instancias de evaluación de la asignatura/ criterios para regularizar o promocionar la asignatura para la curricularización. 4-Con la comunidad 4.1Satisfacción de los actores de la comunidad con la gestión de calidad de proceso de extensión Conclusión: La curricularización de la extensión de la Facultad de Medicina no estaba considerada en la normativa de los Planes de estudios

de las carreras y por ende funcionaban como espacios extra-curriculares. Con las propuestas de curricularización no se modifican la carga horaria de la carrera ni las correlatividades entre las asignaturas, pueden ser incorporados formalmente al plan de estudio sin la necesidad de hacer un nuevo cambio curricular.

**ID: 868**

**Título:** EXPERIENCIA EDUCATIVA EN MÓDULO DE HABILIDADES COMUNICACIONALES

**Relator:** FRANCISCO JUAN JOSÉ VIOLA

**Autor/es:** FRANCISCO JUAN JOSE VIOLA

**Texto:** Se presenta la experiencia educativa del módulo que se realiza en la Universidad San Pablo-T sobre habilidades comunicacionales. El módulo es "optativo" para los estudiantes. En este trabajo se presenta la experiencia del módulo cursado en el primer cuatrimestre. Se inscribieron al módulo la cantidad de 37 alumnos (13 varones y 24 mujeres). El módulo constó en esta ocasión de 6 encuentros de 1 hora y media por semana. Al inicio del módulo se realiza una encuesta previa que se repite al final del módulo sobre percepciones en la comunicación médica. Las actividades está construido a partir de los estudiantes. Así, se comienza con una selección de contenidos que surgen de el listado de "fortalezas" y "debilidades" que cada uno de los participantes creen tener en su comunicación diaria. Luego de ello se trabaja sobre propuestas de situaciones médicas que presentan dificultad de comunicación. Las mismas la eligen ellos a partir una consulta con profesionales de la salud y son anécdotas de comunicación que pasaron en la práctica. La evaluación del módulo se realiza por la elaboración de un video de esas situaciones de comunicación donde los estudiantes muestran los aciertos y errores de la comunicación.

**ID: 871**

**Título:** EJERCICIO FÍSICO EN PERSONAS NO VIDENTES, EXPERIENCIA.

**Relator:** LUCIANO GERMAN LANA

**Autor/es:** LUCIANO GERMAN LANA; JULIETA AYMARÁ PIZZORNO VILLALBA; PATRICIA BEATRIZ SAID RÜCKE

**Texto:** Introducción: En los últimos años se han reconocido los beneficios del ejercicio físico (EF) para todos los individuos, promoviendo su práctica adaptada a las características particulares de los destinatarios, y a los distintos grupos etarios. En este sentido, los

conocimientos disciplinares desarrollados durante la Carrera de Medicina respecto a los procesos celulares y sistémicos involucrados en el cuerpo humano en movimiento son de gran relevancia para orientar el EF ajustado a la capacidad de cada persona. Con este propósito si existiera disminución motora, sensorial o intelectual se debe evaluar la patología, el grado de afección, y motivación, apelando al sentido de observación y empatía. El EF adaptado promueve el desarrollo personal y social de la persona. Por otro lado, favorece el desarrollo de cualidades perceptivo-motoras y coordinación, estimulando el crecimiento armónico, previene afecciones posturales y, lo más importante, permite que las personas sientan que son capaces de realizar ejercicio, sin que sea una limitante la condición física, favoreciendo la integración con su entorno. Propósitos de la presente comunicación: Describir la experiencia de realizar actividad física adaptada con jóvenes no videntes y evaluar sus beneficios en relación a su calidad de vida. Desarrollo: La experiencia se realizó con dos personas no videntes de ambos sexos, con edades de 33 años, a los cuales se les propuso la práctica de ejercicio físico adaptado. Las sesiones fueron de 45 a 60 min diarios, 3 veces a la semana de Marzo a Mayo del 2015 en un gimnasio, de forma gratuita y sin costo para los participantes, siendo siempre el mismo entrenador. El ejercicio se adaptó a las capacidades de cada alumno, alternando ejercicios de fuerza con otros de resistencia, utilizando solo el peso corporal. Para lograr la interpretación de los ejercicios, se los relacionaba con actividades de la vida diaria. Se plantean los resultados en dos etapas, durante el periodo de entrenamiento y con posterioridad al mismo. Se evaluó la experiencia mediante preguntas semiestructuradas formuladas a los participantes, las cuales fueron grabadas. Resultados: Previo al entrenamiento los participantes describieron sentirse con irritabilidad emocional, dificultad para dormir, astenia, adinamia, cefalea, sobrepeso, y con disnea grado III. Frente a la propuesta, presentaron miedo a la frustración ante el público e incapaces de realizar EF de movimiento, velocidad, agilidad y coordinación. Durante el período de entrenamiento, refirieron mejoría en la dinámica de los ejercicios y las actividades diarias, favoreciendo la postura, la firmeza del tronco, y la coordinación. Mejoró el sueño por la noche, siendo reparador para el día siguiente. Se registró disminución de peso y cambios en los hábitos alimenticios. Remarcaron que pudieron liberar tensiones

emocionales relacionadas con su patología de base y favorecer su autonomía. Señalan la importancia del tiempo destinado por el entrenador en la adaptación al ejercicio, siendo una limitante la incapacidad de observar y copiar los mismos. Estos resultados duraron aproximadamente seis meses. Actualmente los participantes se encuentran motivados a retomar actividades en algún centro donde realicen ejercicios adaptados a su discapacidad, debido a que creen que es fundamental la motivación, paciencia y exigencia de un entrenador instruido en el tema, ya que presentan dificultades para realizar la actividad de un grupo sin discapacidad. Conclusiones: En la experiencia relatada se logró asociar el ejercicio físico adaptado a la vida habitual de las personas con capacidades diferentes, y de este modo, se promovió a una mejor calidad de vida. Este abordaje podría ser utilizado como estrategia de intervención efectiva en la promoción de salud, aportando beneficios en los aspectos biológico, psicosocial y cognitivo, en otros grupos de personas con capacidades diferentes para promover una mejor calidad de vida.

**ID: 872**

**Título:** POWER POINT, UNA HERRAMIENTA DIDÁCTICA ON LINE

**Relator:** ANDRÉS PONCE

**Autor/es:** ANDRÉS ALBERTO PONCE

**Texto:** Power Point, una herramienta didáctica on line. Introducción: el uso de los celulares tiene en la actualidad múltiples funciones. Una de las funciones que puede pasar inadvertido es que se pueden utilizar durante el transcurso de una clase o disertación. Este sistema no es muy utilizado en la actualidad, por múltiples factores. Uno de ellos puede ser por el desconocimiento del uso de las nuevas tecnologías que avanzan rápidamente. Una de las funciones que tiene el celular es poder compartir mediante la utilización de una herramienta de la plataforma del Office, que es el Power Point. Esta plataforma, tiene en su menú de trabajo la posibilidad de poder compartir la presentación "on line" directamente cuando se realiza la presentación. Objetivo: Esta herramienta permite que cada asistente en la clase que se está dictando, la visualización de la proyección que el expositor está presentando en el celular del asistente. Materiales y Métodos: 1) Que el expositor tenga una cuenta en Hotmail; 2) para el uso de esta herramienta se necesita una conexión a la red mediante un Wi-Fi; 3) que el

expositor y los asistentes puedan conectarse a la red; 4) el expositor puede o no contar con una computadora, como así también de un proyector; 5) el expositor debe de tener en su sistema el uso de la herramienta Office, Power Point. Para la generación de la conexión con los asistentes, el expositor debe ya tener su exposición creada y abrir en el menú del Power Point la pestaña de Archivo, y posteriormente la función Compartir. Luego en Presentar en línea. Cuando se presenta la pantalla de las opciones, uno puede elegir si la presentación puede ser solo compartir y los asistentes se les permite bajar la presentación. O sino, directamente que los asistentes vean la presentación. ¿Cómo se comparte la presentación? La siguiente es hacer click en Presentar en Línea. Al hacer uso de esa opción el sistema generará un "enlace" o "vínculo" que los asistentes deben recibir. ¿Cómo los asistentes pueden acceder o recibir el vínculo que el Office genera con el expositor? Una de las formas es compartir por: correo electrónico, lo cual lo hace muy lento y el expositor debe de tener el correo de todos los asistentes que quieran ver la presentación en su celular. Una de las modalidades que me resulta más rápida y efectiva es compartirlo mediante el uso del Twitter. El expositor menciona o proyecta su cuenta del Twitter, los asistentes si son estudiantes universitarios tiene más de un 80% una cuenta en esa plataforma, el expositor copia el vínculo en su cuenta de twitter y los asistentes, al ver en su cuenta del expositor el vínculo, solo con hacer un click, es suficiente para iniciar la presentación. Otra de las modalidades es el uso del Google Drive, que al pegar el vínculo, los asistentes pueden compartir con el expositor el vínculo generado por Power Point Resultados y conclusiones: el uso de los celulares durante las exposiciones por los asistentes es un uso que se ha instalado y que no se puede evitar. Por lo tanto, la incorporación de los celulares durante una exposición invita a los asistentes a que utilicen el celular para que observen la exposición de las diapositivas que se están proyectando.

**ID: 873**

**Título:** USO DE LA NARRATIVA DOCENTE PARA LA ENSEÑANZA DE TEMAS OBSTÉTRICOS

**Relator:** ANA MARÍA MOSCA

**Autor/es:** ANA MARÍA MOSCA; JOSÉ LUIS RODRIGUEZ

**Texto:** Introducción: Históricamente el ser humano por el sólo hecho de ser un ser social necesitó comunicarse de alguna manera, muchos fueron los recursos utilizados, piedras, papiros, pictogramas, y pinturas



entre otros. La creatividad fué múltiple. Hoy las redes sociales promueven en corto tiempo crear medios para comunicarnos con el otro y la narrativa no está exenta, no sólo a nivel de las comunicaciones sino también en el sistema universitario incluidas las instituciones de salud. Objetivo: Transmitir una modalidad de aprendizaje para el dictado de la materia enfermería materno infantil. Material y métodos: A partir del 2017 la carrera de licenciatura ingresó al proceso de acreditación, expandiéndose la carga horaria de la materia materno infantil. Esto facilitó la implementación del ABP y la narrativa como estrategias para la enseñanza de la materia, la cual duró un cuatrimestre. Resultados Al finalizar la misma se aplicó un cuestionario semi estructurado a los estudiantes arrojando los siguientes datos. Al 100 % le pareció interesante la metodología; un 75 % requirió lectura del material; 100% lo organizó de manera previa y realizó resúmenes del mismo y un 100 % manifestó que se requería de la atención áulica y participación del grupo durante la actividad. Conclusiones: Esta modalidad posibilitó la construcción del conocimiento ayudando al estudiante a incorporar el contenido de manera más amena en función de sus necesidades.

**ID: 874**

**Título:** LECTURA DE CUENTOS Y REFLEXIÓN EN UNA CENTRO DE LA TERCERA EDAD LLEVADO A CABO POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

**Relator:** MIGUEL ANGEL DOMINGUEZ

**Autor/es:** MIGUÉL ÁNGEL DOMINGUEZ; ANA MARÍA MOSCA

**Texto:** Transmitir la experiencia sentida en un espacio de reflexión generado por estudiantes de enfermería en un centro para la tercera edad. La palabra es de ayuda al ser humano para facilitar la comunicación oral. A medida que el hombre envejece la sociedad deja de lado las experiencias que porta un anciano. Proyectarse en la lectura de cuentos con el otro ayuda a poner a la luz sentimientos, emociones y situaciones vividas por el otro. Material y métodos: cuatro ancianos participaron de la lectura de cuentos acompañados por dos estudiantes y un docente de enfermería. Se leyeron cuatro cuentos del libro "cuentos sin tinta". Un cuento por semana. Luego de la lectura se dejó un espacio abierto para la reflexión sobre algunos aspectos relacionados con las necesidades emocionales de los ancianos. Entre ellos la comunicación de emociones, la necesidad de relacionarse con el otro, la escucha activa

y el amor. Resultados los ancianos participaron de manera activa luego de la lectura de cada cuento. Se movilizaron recuerdos acompañados de buenos sentimientos en su mayoría. Conclusiones: Los ancianos pidieron que cada semana le leyeran los estudiantes algunos de los cuentos. Ellos manifiestan sentirse escuchados y con la posibilidad de conocerse un poco más desde lo sentimental. Conclusiones: El espacio de escucha y reflexión generado por los estudiantes y docentes facilita a los ancianos a recrear historias vividas, manifestando emociones que son compartidas en un espacio contenido y valorado por los estudiantes.

**ID: 875**

**Título:** EXPLORACIÓN Y ABORDAJE DE LA CALIDAD DE LA RENDICIÓN DE EXÁMENES ORALES

**Relator:** PAOLA VÉLEZ

**Autor/es:** PAOLA VÉLEZ

**Texto:** ABORDAJE DE LA CALIDAD DE RENDICIONES DE EXAMENES ORALES

**Objetivos:** 1. Establecer un diagnóstico general acerca de las capacidades de los alumnos para expresarse de forma oral. 2. Desarrollar capacidades y fortalezas para la expresión oral. 3. Mejorar las rendiciones orales de los estudiantes de Medicina de la Facultad y por ende el rendimiento académico. Dinámica de trabajo: talleres experienciales Se realizará la presentación del grupo de talleres a los participantes, las normativas, forma de evaluación y se pactarán las normas a seguir. Al que en cada encuentro se compartirá información teórica sobre los diferentes elementos que hacen parte de una buena expresión oral. Se dividirá el trabajo en los siguientes momentos: Primer momento: presentación personal. Cada presentación será grabada y se compartirá entre los estudiantes que participan, a través de un medio virtual a elección de los estudiantes. (Facebook o Whatsapp). Y una vez terminada la presentación, se realizará una devolución general del trabajo, a cargo de los docentes y los estudiantes. Segundo momento: Se realizará una presentación de a dos personas, sobre un tema escogido previamente por los docentes. Esta presentación también será grabada y tendrá su devolución. Tercer momento: De a tres personas se realizará una presentación de un tema libre que cada grupo deberá exponer y el cual será grabado de la misma forma y tendrá su devolución. Evaluación: Para aprobar el curso, se realizará una autoevaluación y evaluación por parte de los docentes, en la cual se tomarán en cuenta los siguientes ítems y su evolución



hasta la presentación final: Criterio12345678910 Estructura del mensaje Dicción Coherencia Volumen Fluidéz Claridad Emotividad Para el desarrollo de los diferentes encuentros del taller, el Departamento de Alumnos solicita la presencia de uno de los docentes de la carrera, quien colaborará con la coordinadora del Departamento en la observación de las diferentes presentaciones y la evaluación. Resultados: Luego de la realización de toda la actividad se elevará un informe a la Secretaría académica y se realizará un seguimiento del rendimiento académico de cada estudiante que haya participado en los talleres para verificar el impacto de la experiencia en el alumno y su rendimiento académico. Dicho informe dará cuenta de los resultados y las conclusiones.

**ID: 878**

**Título:** DISEÑO, ELABORACIÓN Y VALIDACIÓN DE RECURSO EDUCATIVO, CARTILLA, COMO INSTRUMENTO DIDACTICO PARA LA PROMOCIÓN DE COMPORTAMIENTOS SALUDABLES

**Relator:** NATALIA ARIAS

**Autor/es:** NATALIA ARIAS; JUDITH CORREGIDOR; EMILCE ROMERO TALLÓ

**Texto:** Introducción: Los materiales educativos constituyen una mediación entre el objeto de conocimiento y las estrategias cognoscitivas que emplean los sujetos, cuando éstos incluyen contenidos de alimentación y nutrición se constituyen en una herramienta de gran utilidad para educar y orientar a la población hacia una alimentación más saludable. La Cátedra de Educación Alimentaria y Nutricional plantea dentro del trabajo de campo, la producción de recursos educativos, que serán utilizados en la ejecución de actividades educativas. Propósito: Elaborar una cartilla educativa sobre alimentación saludable, cumplimentando con el proceso de elaboración de recurso educativo, para la promoción de comportamientos saludables. Cátedra de Educación Alimentaria y Nutricional. UNSa. Año 2016. Material y método: Estudio metodológico, descriptivo, desarrollado en 2 etapas, diseño y elaboración de la cartilla como recurso educativo, validación de la misma por personal futuro agente multiplicador de comportamientos saludables. El proceso de diseño y elaboración se siguió teniendo en cuenta los requisitos para materiales gráficos propuesto por el Manual de Comunicación para la Salud. Se utilizó como bibliografía de base para la elaboración del contenido a las Guías

Alimentarias para la Población Argentina. Se trabajó con el programa Ms Publisher/07. La validación estuvo a cargo de profesionales nutricionistas que ejercen la función docente, para la misma se trabajó en base a la adaptación de criterios de validación propuesto en la Guía Metodológica de UNICEF, que contempló, Presentación (aparición, colores, imágenes), Comprensión del contenido, Involucramiento e Inducción a la acción, Importancia del tema presentado. Los datos se procesaron en el programa Ms Excel/07 Resultados: Se dispuso de una cartilla educativa denominada "Como recorrer un camino saludable", que presentó las siguientes partes: Introducción, 10 Mensajes de alimentación saludable, Gráfica de la alimentación saludable, Descripción de cada mensaje, Recomendaciones higiénicas, Actividades sugeridas, Bibliografía. De la validación de la misma se obtuvieron los siguientes resultados, el 90% consideró que la presentación fue Muy Buena, 70% indicó que los mensajes fueron claros, sencillos y comprensibles, 90% refirió que se sentían involucrados con el contenido de la cartilla y que los comportamientos son factibles de realizar; el 100% consideró importante la promoción del tema tratado a través de este recurso. Conclusión: La cartilla educativa producida cumplió con el proceso de diseño y elaboración de acuerdo a normas pre-establecidas. La validación resultó positiva en tanto cumplió con los criterios propuestos, permitiendo difundir, con mensajes claros y sencillos, los contenidos de alimentación y nutrición y ser utilizada en Intervenciones educativas.

**ID: 879**

**Título:** ACTITUDES PERSONALES DOCENTES EN EL FORTALECIMIENTO DE ALUMNOS DE PRIMER AÑO.

**Relator:** CABAÑA, RICARDO

**Autor/es:** GERARDO ANDINO; LUISA CAROLINA URBANEK; SAMANTHA CARDOZO; LAURA MARIÑO; MARIA DELFINA SARMIENTO; RICARDO ALFREDO CABAÑA

**Texto:** Introducción. Es comúnmente aceptado que la calidad docente repercute sobre el desempeño estudiantil en cualquier ámbito. Existe un gran número de trabajos disponibles sobre las características de un buen docente, algunos de ellos, realizados en base a los atributos que los alumnos consideran importantes hallar en los profesores. En términos generales, además de las aptitudes académicas (poder brindar información de manera clara, incentivar al alumno al estudio, etc.)

reconocidas universalmente como importantes para la docencia, se postulan actitudes y valores personales del docente (empatía, respeto, buen trato, consideración) que favorecen las situaciones de aprendizaje. Paralelamente, sabemos que las fortalezas estudiantiles son un conjunto de características propias del alumno y su ámbito cercano, que mejoran la forma en que desarrolla su proceso de aprendizaje. En base a esto, nuestro objetivo es determinar en qué grado los alumnos reconocen a las actitudes docentes como factores positivos para su desarrollo en el ámbito académico y personal, pudiendo estos representar una fortaleza para el aprendizaje. Materiales y Métodos. Se trabajó con una muestra de 764 alumnos que cursaban “Medicina, hombre y sociedad”, la primera materia de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste (Corrientes - Argentina) durante el año 2017. A estos se le aplicó la encuesta “Entrevista Estructurada sobre Fortalezas en Jóvenes Universitarios” (EEFJU); este instrumento es una prueba estructurada de 40 ítems de respuesta booleana (Sí/No). Cada ítem consiste en una afirmación o característica a la cual el alumno debe responder en función de sentirse identificado o no con la misma. De los 40 ítems, 4 indagan la percepción de los alumnos sobre el impacto de las actitudes docentes como fortalezas del aprendizaje (Tabla 1). Se analizaron las respuestas de estos cuatro ítems, contrastando los datos obtenidos según sexo, y carácter de recursante de los encuestados. Los alumnos resolvieron la encuesta de forma anónima y sin límite de tiempo. Resultados De una muestra de 764 alumnos, 525 (68.71%) eran de sexo femenino, y 239 (31.28%) de sexo masculino. En total, 523 (68.45%) estudiantes estaban cursando la materia por primera vez, mientras que 234 (30.62%) la habían cursado en años anteriores. En la Tabla 2 se resumen los porcentajes de respuestas positivas para cada ítem analizado. Los proporción de respuestas positivas osciló entre un 44.76% y 53.14%. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas ( $p > 0.05$ ) al comparar la proporción de respuestas positivas entre recursantes y no recursantes. Al comparar hombres y mujeres, sólo se hallaron diferencias estadísticamente significativas al analizar la pregunta 26. En esta, el 51.04% ( $n=122$ ) de los varones respondió afirmativamente, contra un 41.9% de las mujeres ( $n=220$ ), generando una diferencia de 9.14% entre ambas proporciones (IC95 = 1.52%-16.75%,  $p=0.018$ ). Conclusiones. Pudimos observar que aproximadamente la mitad de los alumnos no

reconocen en los docentes actitudes que los fortalezcan en el proceso de aprendizaje. Esta valoración fue constante al analizar los distintos grupos, hallándose diferencias estadísticamente significativas solamente en la pregunta 26 al comparar las respuestas según sexo. Los aspectos que puedan explicar esta última particularidad constituyen una interrogante a futuro, debiéndose analizar si el fenómeno se repite en las siguientes cohortes y qué podría explicarlo. El bajo nivel de percepción hallado nos lleva a concluir que se pueden incentivar y mejorar las actitudes y valores personales de los docentes, a fines de contribuir al fortalecimiento del alumno de medicina en sus primeros años de vida académica. Si bien este estudio permite caracterizar qué porcentaje de los alumnos se sienten fortalecidos por las actitudes docentes; no es posible determinar en qué grado efectivamente repercute esta percepción sobre el rendimiento académico. Además, el estudio posee la limitación de haberse realizado sólo en estudiantes del primer año de la carrera. Como otras interrogantes a futuro, se plantean el correlacionar la percepción estudiantil sobre el docente con el rendimiento académico, y la forma en que dicha percepción varía a lo largo de la carrera.

**ID: 880**

**Título:** IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA.

**Relator:** SANGUEDOLCE ERNESTO

**Autor/es:** ERNESTO ANTONIO SANGUEDOLCE; PAULA FIERRO; VERÓNICA MONTAÑO

**Texto:** Introducción: La imagen profesional de enfermería ha presentado diversas inquietudes desde tiempos remotos, y son los estudiantes los que a partir de su formación se plantean interrogantes, desde cómo se ven ellos mismos en el ámbito laboral y profesional, como así también como los ve la sociedad. Objetivo Determinar la imagen profesional de enfermería, según la percepción que tienen los estudiantes de 5° año de la carrera de Licenciatura de Enfermería de la U.N.Sa, en la Provincia de Salta Capital. Metodología: estudio descriptivo y de corte transversal, observacional. La población en estudio: 45 estudiantes que cursaron el quinto año de la carrera Licenciatura en Enfermería de la U.N.Sa. Se recolectó los datos a través de una encuesta, y como instrumento se utilizó el cuestionario adaptado del trabajo de Berrio E. Y Echeverri L. en el



año 2006, mediante la aplicación de la escala de Likert. El instrumento estuvo constituido en dos partes: Datos socio demográficos, y los Componentes de la imagen profesional. Resultados: En relación a los datos sociodemográficos se observó un predominio del sexo femenino con un 80%. El promedio de edad obtenido fue de 24 años. El 67% corresponde a una población adulta joven. Solteros en un 82%. Residen en Salta Capital un 53%. Estudian y trabajan al mismo tiempo en un 84%. En relación a la Imagen profesional de enfermería, los estudiantes, en las pasantías clínicas, perciben una contradicción en su status dentro del equipo de salud, pero son respetados en cuanto al rol asistencial. Se sienten aceptados por los profesionales enfermeros, que les permiten aplicar las destrezas aprendidas, desarrollan sus potencialidades durante las mismas y colaboran en la aplicación del tratamiento. Así mismo, durante el último año de cursado refieren que los docentes los animan a finalizar y sentirse conformes con sus aspiraciones profesionales y personales, ya que enfermería ofrece oportunidades de postgrado. Según los estudiantes la actitud durante la pasantía, es predispuesta y activa en la realización de actividades. Refieren que los enfermeros muestran positividad en situaciones de adversidad y de emergencia, perciben que el trabajo en equipo fortalece la actitud individual. Para los estudiantes se aplica el conocimiento científico y se realizan las actividades según reglas y protocolos establecidos en un ámbito laboral confortable y positivo. Los enfermeros utilizan las características paralingüísticas, se comunican con sus pares mediante el lenguaje científico y lo adaptan para comunicarse con el paciente y su familia. Afirman que se realizan registros correctos, lo consideran un documento legal y que los mismos cumplen con los lineamientos de gramática. El uniforme es visto como símbolo de autocuidado y los identifica como profesionales. La apariencia profesional en cuanto al cuidado personal es fundamental y el uso de accesorios es limitado por el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Conclusiones: La imagen profesional de enfermería según la percepción de los estudiantes, enfermería realiza sus acciones con autonomía y brinda oportunidades de superación profesional, pero aun así su actuación es desvalorizada y la sociedad aún no le brinda el reconocimiento que merece. En las pasantías poseen una actitud activa y predispuesta, aplican del conocimiento científico (PAE) y para ellos los

enfermeros adaptan el lenguaje a cada situación en particular. El uniforme los identifica como profesionales.

**ID: 881**

**Título:** EXPERIENCIA SOBRE LA PREPARACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE PARES EN ENFERMERÍA.

**Relator:** TERESA ALICIA GÓMEZ

**Autor/es:** TERESA ALICIA GÓMEZ; ANA MARÍA MOSCA; EMMA URBANCIC; VICTORIA ROSSO; PATRICIA DUETTE

**Texto:** Objetivo: Transmitir la experiencia sobre la preparación previa a la acreditación de pares en la carrera de licenciatura en enfermería de una institución privada. Material y métodos: estratégicamente la dirección de la carrera acordó la tarea que cada coordinador debía desempeñar el día de la visita de pares con una semana de anticipación. Cada una de ellas, cuatro en su totalidad estaba dedicada al acompañamiento a un sector edilicio (uno en el Hospital central, otra en el centro de simulación, una en San Pantaleón y otra en San Justo ). El rol directivo estaba focalizado en los puntos de gestión de la carrera. Cada coordinador trabajó con el equipo docente y estudiantes para que ese día se pudiera compartir al máximo las actividades llevadas a cabo en los campos prácticos. Se centralizaron los siguientes documentos prácticos a fin de facilitar la ubicación rápida de los mismo entre ellos: formatos de instrumentos aplicados en campo práctico como evaluaciones de estudiantes, anecdotario, listas de presentismo, rotaciones prácticas en diferentes campos por año, listas de cotejo y objetivos para la práctica profesionalizante. En compañía con la dirección de la carrera, la directora del departamento de enfermería organizó la recepción en las áreas en donde rotan los estudiantes. Sabiendo con anterioridad que la visita tendría una duración estimativa de cinco horas. Resultados: Los materiales estuvieron disponibles en tiempo y forma. Cada uno de ellos se identificó de manera visible en un espacio en común. Los docentes llevaron un planigrafo en común en donde se constataba los sitios a visitar, con la rotación y objetivos a lograr. Conclusiones: Una planificación previa , facilitó al grupo docente y de pares ubicar de manera rápida y eficaz los instrumentos que la institución utiliza en la carrera de licenciatura. Cumplimentándose el tiempo asignado para cada área edilicia.

**ID: 883**

**Título:** FORMACION DE ENFERMERIA: TRANSFORMACIONES Y PRÁCTICAS DOCENTES PARA LA CONSTRUCCION DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL

**Relator:** BUTIERREZ LUCIA MONSERRAT

**Autor/es:** MARÍA FELICIANA GUTIÉRREZ; MIRIAM RAFAELA MOGRO DÍAZ; LUCIA MONSERRAT BUTIERREZ; ERNESTO ANTONIO SANGUEDOLCE; JOSÉ LUIS RASJIDO; MERCEDES ADRIANA PEREYRA

**Texto:** Introducción La formación de Enfermería tiende al logro de competencias propias de la profesión a fin de tener un desempeño responsable y eficaz para participar en una sociedad cada vez más compleja y actuar en grupos diversos y de manera autónoma. Objetivos Explorar los aspectos de la socialización profesional que, durante el periodo de formación, influyen en la construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera. Material y Métodos Estudio descriptivo, cuali - cuantitativo en el que participaron docentes enfermeros de dos instituciones formadoras: de nivel universitario y no universitario. Por un lado, se aplicó un cuestionario con 10 preguntas de opción múltiple diseñada por Cisneros 2007, y por otro, se realizaron entrevistas en profundidad a docentes referentes. Ejes temáticos: aspectos de la práctica docente referidos a la función educativa y prestigio de Enfermería. Y perspectivas de la identidad profesional que enfatiza en su práctica docente. El estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud. Resolución CD 334/16 Resultados Contestaron la encuesta 51 Enfermeros docentes, 76% de género femenino. 57% pertenecían a institución universitaria y 43% a no universitaria. Son Licenciados en Enfermería 71% Enfermeros 29%, con una antigüedad docente de 10.3 años en promedio. En relación a la educación en Enfermería, 38% afirma que prepara para el mundo laboral, 22% para cambiar prácticas tradicionales. La función de trasmisión de conocimientos cambió favorablemente para el 54% debido a los cambios sociales, económicos y culturales actuales. Estos cambios fueron visualizados en la institución laboral y manifestada como problemas por empleadores 41% y usuarios 23%. Debido a los cambios ocurridos para el 36,5% se actualizaron los planes de estudio. Para el 65% se deben mantener ciertas tradiciones simbólicas características de la profesión. Se realizaron entrevistas en profundidad a 16 docentes enfermeros. De ellos pertenecen al género femenino 14, con un promedio de edad 53,17 años. Experiencia

docente entre 5 y 30 años con un promedio de 19.68 y, experiencia laboral en instituciones de salud con un promedio de 20,93. Cuatro de ellos se desempeña/ó, además de la docencia, en áreas de gestión de hospitales. Los entrevistados hacen referencia a su trayectoria en el ejercicio profesional lo cual les ha permitido tener una visión más amplia y poder volcar esa experiencia en la docencia. En relación a las prácticas docentes para la construcción de la identidad profesional expresaron hacer énfasis en el método de trabajo que es el proceso del cuidado enfermero, como los valores y el cuidado humanizado y el acercamiento a la persona como ser humano. Conclusiones Los docentes enfermeros reconocen que la educación en Enfermería sufrió cambios a fin de adecuarse al mundo actual donde es necesario el desarrollo de competencias más amplias. Los cambios en la formación son percibidos como problemas por los usuarios y empleadores. Los docentes entrevistados reconocen que en el proceso de socialización es en dónde se deben integrar los conocimientos, normas, valores y la cultura de la profesión además de proporcionar habilidades propias de la profesión. Para ello enfatizan método de trabajo enfermero y el cuidado humanizado a las personas sujetos de atención Aspectos fundamentales considerados por los participantes para la construcción de la identidad profesional en los estudiantes es el énfasis en el así como fortalecer el sentido de pertenencia con la profesión. Otro aspecto está referido a brindar un, asimismo expresaron que para poder realizar el cuidado de las personas se requiere una actitud de vocación. Afirman que el prestigio de Enfermería se manifiesta en el reconocimiento de la comunidad y en el logro de puestos jerárquicos.

**ID: 885**

**Título:** AUTOEVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DE ESTUDIO EN INGRESANTES A LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** MORENO, J.E.; JAUNARENA, M. H., OANES, E.; TOZZINI, S. A.; VALENTINI, M.

**Autor/es:** JOSÉ EDUARDO MORENO; MARÍA DEL HUERTO JAUNARENA; ESTELA OANES; SONIA ALEJANDRA TOZZINI; MARTINA VALENTINI

**Texto:** Objetivo Entre las variables personales comúnmente asociadas con el rendimiento académico se encuentran las habilidades de estudio. La organización y concentración en el estudio, entre otras, son habilidades que se correlacionan con el rendimiento académico de los estudiantes. La organización de las

actividades de estudio, entendida como la forma en que los jóvenes administran el tiempo efectivo dedicado al estudio y por la forma en que organizan y atienden las tareas académicas, como también por el empleo de estrategias de aprendizaje tales como la elaboración de cuadros sinópticos, formulación de preguntas y la identificación de palabras y conceptos clave, facilitan el aprendizaje. Por otra parte, en los últimos años se vienen observando mayores dificultades en la atención y la concentración, como también hábitos inadecuados en la elección del ambiente de estudio. Por eso este trabajo tiene como objetivo describir como se autoevalúan los ingresantes a la carrera de medicina de la USAL en cuanto a la organización de las actividades de estudio y la concentración y ambiente durante el estudio. Material y método Muestra: 83 alumnos del curso de ingreso a Medicina de la USAL. Instrumento: Cuestionario de Actividades de Estudio (Sánchez-Sosa & Martínez-Guerrero, 1993): Para el presente estudio, se utilizó una adaptación al cuestionario conformada por 47 reactivos agrupados en nueve factores: Concentración y ambiente durante el estudio, Organización de las actividades de estudio, Comprensión de lectura, Estrategias de aprendizaje y de estudio, Análisis e integración de la información, Dificultades en el aprendizaje y problemas personales, Preparación de la clase, Interés en el estudio y Solución de problemas. Se analizan las respuestas de algunos ítems acerca de la Concentración y ambiente durante el estudio, como también de la Organización de las actividades de estudio. Resultados En la tabla se pueden observar los porcentajes de las respuestas a los ítems de Concentración y ambiente durante el estudio, como también de la Organización de las actividades de estudio. Es llamativo respecto de la organización del estudio que en cuatro de los seis ítems alrededor de un tercio de los alumnos nunca realizan actividades como: escribir en una hoja los puntos más importantes de lo que leen, organizar los notas desde los aspectos más generales hasta los conceptos más particulares, anotar palabras clave que ayuden a recordar los temas o leer antes los temas que se van a ver en clase. Solamente un tercio de los ingresantes afirma que siempre organiza su tiempo de estudio, programando las actividades que tiene que realizar. Respecto a la concentración y lugar de estudio solamente menos de un 20% afirma no tener problemas para concentrarse en el estudio. En cuanto al ambiente de estudio si bien la mayoría buscan un ambiente tranquilo y apropiado, un 9, 8% siempre

escucha música o radio mientras estudia y 31,7% algunas veces. Conclusiones Es muy importante trabajar durante el ingreso y los primeros años de la carrera sobre los hábitos de estudio y la metodología de aprendizaje. Además ofrecer una orientación educativa más personalizada a quienes lo requieran.

**ID: 886**

**Título:** EVALUACIÓN DEL CURSO DE MANIOBRAS BÁSICAS MÉDICO QUIRÚRGICAS Y PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN ATENEOS DE PRACTICANTES INTERNOS DE LA CLÍNICA QUIRÚRGICA 3.

**Relator:** DANIEL GONZÁLEZ

**Autor/es:** DANIEL GONZÁLEZ; CECILIA CHAMBÓN; LEANDRO TELLES

**Texto:** Introducción. El curso del Internado Obligatorio constituye la última etapa en la formación curricular de práctica preprofesional que habilitará al estudiante a obtener el título de Doctor en Medicina. Sus objetivos son: la adquisición de destrezas, habilidades, actitudes y conocimientos en las 4 áreas generales de la práctica de la medicina: clínica médica, quirúrgica, pediátrica y ginecológica. Dentro de las funciones del cargo, el programa enumera una importante lista de maniobras básicas médico quirúrgicas, así como presentar pacientes en ateneos o coordinaciones. Sin embargo la experiencia ha demostrado a lo largo de los años que no existe durante la carrera una formación previa para ello. Objetivo. Evaluar el curso de maniobras básicas médico quirúrgicas y presentación de casos clínicos en ateneos de las dos últimas rotaciones de practicantes internos de la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel con los cuales se comenzó a implementar dicha actividad. Material y método. Se trata de un estudio descriptivo de la evaluación realizada a los practicantes internos de las rotaciones correspondiente a los trimestres noviembre 2017 - enero 2018 y febrero 2018 - abril 2018. Para ello se realizó la siguiente encuesta con 7 preguntas cerradas y una abierta: Había realizado previamente un curso sobre maniobras básicas médico quirúrgicas? SÍ - NO. En caso afirmativo: a que altura de la carrera y quien lo organizó? Había realizado entrenamiento en puntos y suturas con material preparado específicamente para ello? SÍ - NO. Cómo considera la experiencia de presentación de casos clínicos en ateneos del servicio? MALA - REGULAR - BUENA - MUY BUENA - EXCELENTE. Que le pareció el material entregado para preparación del curso? MALO - REGULAR - BUENO - MUY BUENO - EXCELENTE. El curso



le aportó a su formación? SÍ - NO. Que le pareció la extensión del curso? CORTA - ADECUADA - EXCESIVA. Recomendaría el curso? SÍ - NO. Que sugerencias realizaría para mejorarlo? Los datos fueron resumidos en valores absolutos. Resultados. La encuesta fue respondida por 6 practicantes internos. 4 estudiantes nunca habían realizado un curso de maniobras básicas médico quirúrgicas y 5 de entrenamiento con puntos y suturas. 3 consideró muy buena la experiencia de presentar casos clínicos en ateneos y 3 excelente. 5 consideraron muy bueno el material entregado para la preparación del curso y 1 bueno. A los 6 el curso le aportó a su formación y lo recomendarían. 5 respondieron que su duración fue adecuada y 1 corta. Como sugerencias se destacaron extender el horario de prácticas y ampliar el temario. Agregamos el comentario de un practicante a cerca de una actividad que se realiza en el servicio quincenalmente pero que no estuvo incluida en el curso, expresando que el análisis crítico de un artículo científico, algo que desconocía totalmente, le aportó mucho a su formación. Conclusiones. Del análisis de la encuesta realizada a los practicantes internos sobre el curso de maniobras básicas médico quirúrgicas y presentación de casos clínicos en ateneos fue globalmente positiva, teniendo en cuenta que solamente dos habían tenido la oportunidad de realizarlo previamente y 1 puntos y suturas. La sugerencias realizadas serán de gran valor para la planificación de los cursos para las rotaciones siguientes.

**ID: 887**

**Título:** ANÁLISIS DEL EMPLEO DE LAS NORMAS DE VANCOUVER EN TRABAJOS CURRICULARES DEL POSTGRADO DE CIRUGÍA GENERAL.

**Relator:** DANIEL GONZÁLEZ

**Autor/es:** DANIEL GONZÁLEZ

**Texto:** Introducción. El ingreso al postgrado de cirugía general es limitado y se accede a través del sistema de residencia médica. Actualmente su duración es de 5 años, teniendo dentro de sus requisitos la elaboración y entrega de 2 historias clínicas comentadas y una monografía final. Dicho trabajo es tutorizado por uno de los docentes del servicio. El Consejo de la Facultad de Medicina aprobó un formato para la presentación de la monografía que incluye la utilización de las normas de Vancouver para citar la bibliografía. La Clínica Quirúrgica 3 realiza en forma quincenal la lectura crítica de trabajos científicos que son seleccionados por los

docentes y distribuidos a todos los integrantes del servicio. El análisis está a cargo de un residente que previamente recibió información para llevarla a cabo. Esta actividad tiene como objetivos analizar la información para poder aplicarla en la asistencia, pero también preparar al residente para su prueba final que incluye el análisis de un trabajo científico al igual que la del concurso de asistente de clínica Quirúrgica, primera etapa de la carrera docente. Objetivo. Analizar el empleo de las normas de Vancouver en trabajos curriculares del postgrado de cirugía general en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel, Montevideo, Uruguay. Material y método. Se trata de un estudio descriptivo sobre el cumplimiento de las normas de Vancouver. La población correspondió a todas las historias clínicas comentadas de primer y segundo año y monografías de los residentes de cirugía general desde abril de 2015 hasta abril de 2018 que cursaron el postgrado en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel. Se evaluó por parte de los tutores si la bibliografía utilizada se referenció de acuerdo a las normas, así como los errores más frecuentes en su aplicación. Los datos fueron resumidos en porcentaje y presentados en gráficas. Resultados. De los 18 trabajos analizados, 2 (11%) fueron correctamente presentados. Dentro de los errores más frecuentes se encuentran la incorrecta citación de revistas tanto en formato impreso como on line y libros. En 50% de los trabajos se referenció mal la revista, 22% cita menos de 6 autores seguido de et al e igual porcentaje más de 6 autores. 22% colocó el nombre completo del autor seguido por el apellido, 16% colocó la inicial del nombre seguido del apellido, 5,5% se colocó únicamente el apellido del autor. 27% colocó el año de publicación antes del título del trabajo, igual porcentaje en número de páginas antes que el número de la revista, 38% abrevió páginas de la siguiente forma: pp o page y luego el número de páginas, 11% colocó el volumen de la revista antes del año. 11% colocó el título y luego los autores de la revista y 5,5% lo ordenó de la siguiente forma: revista, luego el año de publicación, número, volumen, páginas y finalmente el título del trabajo y los autores. 11% no colocó al editorial del libro consultado. 27% no pone la fecha de consultado el artículo en una página web. Conclusiones. A pesar de la preparación realizada a los residentes durante su curso de postgrado en la Clínica Quirúrgica 3 en referencia a la aplicación de las normas de Vancouver, un porcentaje muy reducido de los trabajos cumplió con dicho requisito, siendo múltiples y reiterados los errores. Esta



situación obligará a los docentes encargados de la formación de los residentes a buscar nuevas estrategias para subsanar la presente realidad.

**ID: 888**

**Título:** EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS SEMIOLÓGICOS QUIRÚRGICOS BÁSICOS PREVIO AL INICIO DEL CICLO CLÍNICO GENERAL INTEGRAL 2018.

**Relator:** DANIEL GONZÁLEZ

**Autor/es:** DANIEL GONZÁLEZ; PABLO VALSANGIÁCOMO; GUSTAVO ARMAND UGÓN

**Texto:** Introducción. El nuevo plan de estudios de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República de Uruguay prioriza la formación del estudiante en el primer nivel de atención. En forma concomitante el perfil del médico también se modificó y se centra en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Junto a ello se redujo en un año la duración de la carrera al igual que el tiempo asignado a los cursos en Clínica Quirúrgica, que actualmente es de 18 semanas. La formación semiológica se realiza en los primeros años de la carrera en el primer nivel de atención, previo a la etapa hospitalaria. Dentro del Ciclo Clínico General Integral, Clínica Quirúrgica se desarrolla en el sexto año, luego del cual realizan el último Ciclo que es el Internado Obligatorio. **Objetivo.** Determinar los conocimientos semiológicos quirúrgicos básicos de los estudiantes del Ciclo Clínico General Integral al inicio del curso en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel en el año 2018. **Material y método.** Se trata de un estudio descriptivo de evaluación de conocimientos semiológicos quirúrgicos básicos. Para ello se incluyó a la totalidad de estudiantes que comenzaron el curso en el año 2018. Se utilizó un cuestionario abierto con 14 preguntas que se llevó a cabo el primer día de clase. Las preguntas fueron las siguientes: 1. Mencione los diferentes ítems a interrogar ante el síntoma dolor. 2. ¿Qué elementos constituyen el síndrome de repercusión general? 3. Mencione los diferentes ítems a definir en la palpación de una tumoración. 4. ¿Qué síntomas constituyen el síndrome esofágico? 5. ¿Qué es el pujo rectal? 6. ¿Qué es una hematemesis? 7. Clínicamente ¿cómo define una ictericia?. 8. Mencione los cuadrantes en que se divide la pared anterior de abdomen. 9. ¿En qué región examina el signo de Troissier? 10. ¿Qué cantidad de RHA se consideran normales en 1 minuto? 11. ¿Qué es la irreductibilidad de una hernia? 12. ¿Dónde topografía el límite superior hepático en la cara anterior de tórax? 13. ¿Qué ítems

integran la ficha patronímica? 14. ¿Qué busca con la auscultación de cuello? Las respuestas fueron clasificadas en 4 categorías: correctas, incorrectas, incompletas y no contesta. Los datos recogidos fueron volcados en una tabla. Para cada estudiante se estableció el porcentaje de respuestas correctas y de acuerdo a ello se los clasificó en 3 grupos de acuerdo a las escalas utilizadas actualmente por la Facultad en relación a la ganancia del curso y exoneración del examen final: de 0 a 39% (pierde el curso); 40 y 69% (aprueba el curso), 70 y 100% (aprueba el curso y exonera el examen final). **Resultados.** La encuesta fue respondida por 78 estudiantes. 22% de los ellos hubieran reprobados el curso, 68% aprobado y finalmente 10% exonerado el examen. Se destacó que únicamente el 21,8% respondió en forma completa los diferentes ítems que se definen en la palpación de una tumoración y fue 21,7% cuando se evaluó los diferentes componentes de la ficha patronímica. Lo mismo ocurrió con la definición de pujo rectal donde el resultado fue de 24,3%. Cuando se preguntó la región donde se examina el signo de Troissier, la cifra fue de 7,6%. Ninguno contestó en forma completa los diferentes síntomas que constituyen el síndrome esofágico. **Conclusiones.** En forma general, la gran mayoría de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento adecuado en semiología quirúrgica básica al comienzo del curso en Clínica Quirúrgica. Sin embargo hubieron preguntas básicas como son nombrar los diferentes componentes de la ficha patronímica y la descripción de una tumoración en la cual el porcentaje de respuestas correctas fue muy bajo. Esta evaluación se constituirá sin dudas en una valiosa herramienta para consolidar conceptos básicos de la semiología quirúrgica durante el presente curso.

**ID: 889**

**Título:** EVALUACIÓN DE LAS PASANTÍAS OPTATIVAS DE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA EN LA CLÍNICA QUIRÚRGICA 3.

**Relator:** DANIEL GONZÁLEZ

**Autor/es:** DANIEL GONZÁLEZ

**Texto:** Introducción. La Facultad de Medicina de la Universidad de la República cuenta dentro de su nuevo plan de estudios con un sistema de cursos optativos que no forman parte de la actividad curricular exigida para la obtención del título de Doctor en Medicina, pero su realización le genera créditos al estudiante. Cada





departamento o cátedra ofrece cursos previamente aprobados por la comisión de optativas. La Clínica Quirúrgica 3 teniendo en cuenta la escasa posibilidad con que cuentan los estudiantes en realizar cursos de maniobras básicas médico quirúrgicas y el corto período (18 semanas) que dura su pasantía curricular, ofreció un curso centrado en talleres de maniobras y consolidación de conocimientos semiológicos y clínicos mediante una docencia personalizada y tutorizada, para lo cual limitó el cupo a 4 estudiantes en cada una de las 2 rotaciones propuestas para los meses de enero y febrero de 2018. Objetivo. Evaluar la pasantía de los estudiantes de pregrado que optaron por el curso propuesto por la Clínica Quirúrgica 3 durante los meses de enero y febrero de 2018. Material y método. Se trata de un estudio descriptivo donde se evalúa a través de una encuesta con preguntas cerradas y una abierta los siguientes aspectos de la pasantía: ¿Había realizado previamente un curso sobre maniobras básicas médico quirúrgicas? ¿Había realizado entrenamiento en puntos y suturas con material preparado específicamente para ello? ¿Cómo considera la experiencia de presentación de casos clínicos en ateneos del servicio? ¿Cómo considera la experiencia de asistir a policlínicas? ¿Cómo considera la experiencia de entrar a block quirúrgico y ayudar en cirugías? ¿Que le pareció el material entregado para preparación del curso? ¿Considera que la preparación de temas y su presentación en seminarios aportó a su formación? ¿Considera que el número de pasantes es adecuado? ¿Considera que la pasantía fue personalizada? ¿Cómo considera la participación de los docentes? ¿El curso le aportó a su formación? ¿Que le pareció la extensión del curso? ¿Recomendaría el curso? ¿Que sugerencias realizaría para mejorarlo? La misma fue realizada luego de finalizar la pasantía y fue enviada por correo electrónico y las respuestas se reenviaron por igual medio. Los datos obtenidos fueron resumidos en valores absolutos. Resultados. Durante el mes de enero realizaron el curso 4 estudiantes y en febrero 3. La encuesta fue respondida por 5 de ellos. 3 nunca habían realizado un curso de maniobras básicas médico quirúrgicas y 4 puntos ni suturas. 3 consideró muy buena y 2 excelente la presentación de casos clínicos en ateneos del servicio en tanto la totalidad excelente la preparación de temas y su presentación en seminarios. 1 consideró buena y 4 muy buena la asistencia a policlínica, en tanto la totalidad excelente entrar a block quirúrgico a realizar ayudantías quirúrgicas. 2 consideró bueno el material

entregado para la preparación de los diversos temas del curso, 1 muy bueno y 2 excelente. Todos respondieron que el curso fue personalizado, le aportó a su formación, que el número de pasantes adecuado y lo recomendaría. La participación de los docentes fue evaluada como muy buena por 2 pasantes y excelente por 3. 3 respondieron que la extensión del curso fue corta y 2 adecuada. Dentro de la sugerencias se destacan: la realización de un taller de imagenología, ampliar el temario a desarrollar, mayor participación en ateneos. Como comentario de una de las estudiantes transcribimos sus expresiones: "Es un curso que está muy bien organizado con un temario, con varias actividades y todo se desarrolla en un clima donde los estudiantes nos sentimos cómodos y bienvenidos". Conclusiones. La evaluación de los pasantes por la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel en los meses de enero y febrero fue evaluada positivamente en términos generales. Permitió conocer la opinión de los estudiantes en cuanto a actividades que por primera vez se realizaron, entre ellas la preparación y presentación de casos clínicos en ateneos del servicio y seminarios, asistencia a policlínica, realización de un taller de suturas, todas ellas personalizadas, tutorizadas e inclusivas, hecho que fue posible por el número limitado de estudiantes admitidos en cada rotación, y que lo diferencia de los cursos curriculares superpoblados. Se plantearon sugerencias que serán tenidas en cuenta para próximas ediciones.

**ID: 890**

**Título:** ASOCIACIÓN ENTRE RENDIMIENTO EN EL INGRESO Y ATRASO/ABANDONO EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.

**Relator:** MARIANO OLIVERO

**Autor/es:** MARIANO OLIVERO; MARCELA LUCCHESI; ALICIA SISSELA PICCONE; ALICIA RUTH FERNÁNDEZ; MARIA ALICIA BOLLATI; MARÍA DE LOURDES NOVELLA

**Texto:** Introducción: En el marco de la masificación de la educación superior se observan altas tasas de abandono, una tendencia persistente que demanda respuestas por parte de las instituciones universitarias. La investigación educativa entiende que el análisis del desempeño académico concebido únicamente como el promedio de notas, no es suficiente para elaborar una imagen global del rendimiento del alumno. El estudio de las trayectorias escolares permite un análisis más acabado del comportamiento en las instituciones de

educación superior, considerándose a las mismas como la actuación académica de un individuo que incluye, entre otros aspectos, el desempeño escolar, la aprobación, la reprobación y el promedio logrado durante un ciclo académico. Dentro del estudio de las trayectorias, dos temas prioritarios son el Atraso y el Abandono, componentes del fracaso escolar. Los mismos son eventos complejos y multifactoriales que impactan, no solo en el funcionamiento y desempeño de los establecimientos educativos, sino también a nivel individual y social. El Abandono se define como el cese de la relación entre el estudiante y el programa formativo conducente a la obtención de un título de Educación Superior, antes de alcanzar la titulación. Por su parte, se considera Atraso o rezago al retraso en la inscripción a las asignaturas que, según la secuencia del plan de estudios, deberían cursar los alumnos en un momento determinado, de acuerdo con la cohorte generacional a la cual pertenecen. **Objetivo:** Analizar la relación entre rendimiento en el ingreso a la Carrera de Medicina y el Atraso/Abandono como componentes del fracaso escolar. **Material y método:** estudio de corte transversal, observacional y correlacional de la cohorte 2013 de ingresantes a la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. Se analizó el rendimiento en el ingreso de 679 alumnos, como cantidad de respuestas correctas en el examen de admisión a la Carrera y se categorizó dicho resultado según el comportamiento histórico del instrumento de evaluación. Asimismo, se describieron las trayectorias desarrolladas por los alumnos hasta el momento del estudio, mediante el análisis de su grado de avance en la carrera, pudiendo obtener datos de actividad o deserción académica y tipo de trayectoria desarrollada. **Resultados:** Al momento del estudio, el porcentaje de abandono en la población estudiada fue del 9%. Para describir las trayectorias académicas se generaron categorías teniendo en cuenta el avance teórico esperado para dicha cohorte en el año de estudio: Avance Teórico Esperado (el estudiante aprueba las materias que cursa durante el ciclo lectivo correspondiente según el año de ingreso), Avance Irregular (para el año de ingreso, el alumno no certifica la aprobación de las materias del ciclo lectivo inmediato anterior al ATE), Atraso (para el año de ingreso, el alumno no certifica la aprobación de las materias de los dos ciclos lectivos anteriores al ATE). El 22% (n=135) de los estudiantes presentaba un Avance Teórico Esperado, el 45% (n=277) mantenía un Avance Irregular; en tanto

que se observó una elevada frecuencia de alumnos con trayectoria académica rezagada, representando un 33% de la población (n=203) ( $p < 0,0001$ ). Si se considera al atraso y al abandono como factores que conforman el fracaso escolar, se puede generar una variable combinada que los incluye. Al estudiar la razón de ocurrencia de atraso-abandono según categorías de rendimiento en el ingreso, se observa que los alumnos que tuvieron un rendimiento Suficiente tienen hasta 4 veces más riesgo de presentar atraso/abandono (OR 4,10 IC95% 2,47-6,81  $p < 0,0001$ ) que quienes tuvieron un rendimiento Alto y hasta 2 veces (OR 1,96 IC95% 1,40-2,76) en comparación con aquellos de rendimiento Medio. Estos últimos, a su vez, tienen 2 veces más riesgo de atrasarse/abandonar (OR 2,09 IC95% 1,28-3,42  $p < 0,0036$ ) al compararlos con los de rendimiento Alto. **Conclusiones:** Se observó una elevada retención en la carrera y un bajo porcentaje de abandono. Sin embargo, el estudio las trayectorias que desvuelven los alumnos puso en evidencia porcentajes preocupantes de atraso y de trayectorias con avance irregular. Un alto rendimiento en el examen de ingreso es un factor que protege de tales situaciones. Es necesario continuar con el estudio de las características del plan de estudio y los determinantes personales del rendimiento.

**ID: 892**

**Título:** REZAGO EN LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL.

**Relator:** DANIEL GONZÁLEZ

**Autor/es:** DANIEL GONZÁLEZ; PABLO VALSANGIÁCOMO; GUSTAVO ARMAND UGÓN

**Texto:** Introducción. La realización del postgrado en Cirugía General en la República Oriental del Uruguay se logra a través de la Residencia. El ingreso a la misma es limitado a un número que se fija anualmente de acuerdo a criterios establecidos por la Comisión Nacional de Residencias Médicas y las diferentes cátedras de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República. La experiencia ha demostrado que pocos obtienen el título al momento de finalizar el curso de postgrado. **Objetivo.** Determinar el tiempo transcurrido entre la finalización de la residencia en Cirugía General y la obtención del título de especialista en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel de Montevideo Uruguay. **Material y método.** Se trata de un estudio observacional, descriptivo de una serie de médicos que realizaron la residencia y los cursos correspondientes al postgrado de Cirugía General en la

Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel. Se incluyeron a todos los médicos a partir del año 2015. Se determinó el tiempo transcurrido entre la finalización de la residencia y la fecha de obtención del título. Resultados. En el período analizado, 11 médicos cursaron en la Clínica Quirúrgica 3. De ellos, 5 obtuvieron el título de especialista. Quien lo hizo en forma mas temprana fue a los 82 días, en tanto los restantes el tiempo fue de 5, 6 y medio, 16 y 24 meses. Se pudo determinar que la diferencia radica en el momento con el cual cumplen con la entrega de los trabajos escritos obligatorios. Aquellos que finalizan la residencia con los trabajos pronto, se reciben en forma más temprana que aquellos que recién los comienzan luego de culminar los cursos curriculares. Hay 6 casos que no lo han obtenido aún, siendo el tiempo hasta el momento actual de 2 meses (3 residentes), 15 y 50 meses (2 residentes). Todos ellos se encuentran en etapa de elaboración de los trabajos de primer y segundo año y monografía. Conclusiones. Únicamente el 27% de los médicos que realizaron sus cursos de postgrado en Cirugía General en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel obtuvieron el título de especialista dentro de los 6 primeros meses luego de su finalización. 18% lo hicieron entre 1 y 2 años. 55% no lo ha logrado aún en un rango de tiempo que oscila entre los 2 y 50 meses. De aquí en más deberá adoptarse por parte de la Dirección de la Clínica una estrategia diferente, definiendo los trabajos a realizar, fijando fecha de entrega de los mismos con el objetivo de no dilatar la obtención del título y en consecuencia habilitar al médico a ejercer legalmente su especialidad.

**ID: 893**

**Título:** DEL QUÉ AL QUIÉN. DESCUBRIENDO LA PERSONA EN EL ESTUDIANTE DE MEDICINA

**Relator:** CARLOS LUIS MATÍAS JIMENEZ

**Autor/es:** CARLOS LUIS MATIAS JIMENEZ; RICARDO TEODORO RICCI

**Texto:** La experiencia a presentar fue realizada en el contexto del “Módulo de verano de la materia “Antropología Médica”, realizado en el período febrero-abril, con un grupo de 40 alumnos que cumplían con el requisito de tener todas las materias de primer año aprobadas. Durante el desarrollo de los trabajos prácticos, se fue gestando un buen ambiente de trabajo, dando lugar a espacios de reflexión y de aprendizaje basado en experiencias concretas de sus vidas, permitiendo de ese modo la incorporación eficiente de contenidos sustentados en el tándem Razón - Emoción.

Los alumnos escribieron en un portfolio cada actividad realizada. Mediando un proceso de auto-reflexión, volcaban en sus trabajos aquellos aspectos que más les impactaron y que produjeron un aprendizaje significativamente valorado por ellos. Además, consolidaban los conceptos aprendidos en las clases teóricas, al relacionarlos con los construidos durante los trabajos prácticos y posteriormente complementaban con lecturas recomendadas según las inquietudes que surgían de cada uno de ellos. Las actividades propuestas fueron diseñadas con la idea de que nuestra asignatura debe brindarle al estudiante de medicina de segundo año las mejores herramientas para poder reconocerse a sí mismo como un ser humano inmerso en una cultura particular e inserto en un contexto socio-histórico donde el “proceso salud enfermedad” se concibe de un modo determinado. Intentamos que al momento de entablar relación con los pacientes puedan reconocerlos de la misma manera, y así poder insertarse en el ciclo clínico no sólo buscando los elementos propios de la patología sino teniendo en particular consideración al ser humano con el que interactúan. Los resultados obtenidos plasmados en los portfolios fueron de gran valor para nuestra práctica docente, ya que reflejan el compromiso que los estudiantes lograron. Creemos que esta particular adhesión puede haber sido favorecida por la metodología propuesta durante los trabajos prácticos y, además por no estar cursando otras asignaturas en paralelo. En suma, una experiencia que nos ha enseñado mucho y que consideramos valiosa a la hora de diseñar modos de aproximarnos a los estudiantes para compartir con ellos las materias humanísticas en las carreras de médicos.

**ID: 894**

**Título:** ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL DE UNA ENCUESTA EDUCATIVA

**Relator:** MIGUEL CRETEUR

**Autor/es:** MIGUEL CRETEUR

**Texto:** Introducción: La adaptación transcultural es un proceso que aplica la metodología científica para la correcta utilización de una herramienta de recolección de datos creada en otra lengua. La adaptación y aplicación de herramientas ya diseñadas es frecuente y en muchos casos recomendada. Para ser utilizados entre distintas culturas, los tests requieren de una adaptación, ya que la traducción directa de un instrumento de medición de un idioma a otro resulta insuficiente. Para el diseño de un instrumento nuevo en



que se cumplan con todos los requisitos de confiabilidad y validez se requiere de la utilización de importantes recursos humanos y económicos. Considerando los costos para la construcción de una teoría validada, y las definiciones operacionales, se encuentra una ventaja en la utilización de herramientas ya aplicadas, dado que no es necesario modificar una teoría subyacente que se encuentre bien establecida en un cuestionario ya diseñado. Frente a la escasez de instrumentos validados en nuestro idioma y la gran rapidez y facilidad que los medios de comunicación hoy proporcionan, se potencia la utilización de instrumentos ajenos a la cultura en la que se aplica. Cuando lo que se pretende es utilizar una herramienta en otra cultura o en otro idioma, el proceso de adaptación comprende sortear las barreras lingüísticas y se requiere de una nueva valoración de confiabilidad y validez. Varios autores consideran que lo más conveniente parece ser la adaptación de los tests existentes, siempre y cuando se involucre un riguroso proceso de investigación que asegure la equivalencia de los constructos. Objetivos: Describir el proceso de Adaptación Transcultural de un cuestionario validado en otro idioma. Valorar la confiabilidad de un test adaptado. Material y método: Se realizó la adaptación al Español de un cuestionario educativo validado en otro idioma, utilizando el proceso sistemático, según lo descrito en la bibliografía consultada: Traducción Doble Ciega Revisión por un comité de expertos Retrotraducción Se aplicó la herramienta obtenida en el proceso de adaptación y se valoraron su propiedades psicométricas para luego compararlas con la versión original y otras adaptaciones Resultados: El test psicométrico aplicado informa confiabilidad en la herramienta adaptada, con valores comparables a la versión original Conclusiones: La adaptación sistemática del cuestionario seleccionado permitió obtener una herramienta confiable para su uso en nuestro medio.

**ID: 895**

**Título:** ROMPECABEZAS PARA EL DESARROLLO DE RAZONAMIENTO CLÍNICO

**Relator:** JOAQUIN AVERBACH

**Autor/es:** SILVANA MELISA SANDEZ; JOAQUIN AVERBACH; CARLA FARIAS TAMINI

**Texto:** Introducción Se trabaja con la Técnica del Rompecabezas para el aprendizaje del razonamiento clínico en la asignatura Taller de Resolución de Problemas Clínicos II de la carrera de Medicina. El razonamiento clínico se ha descrito como un proceso

cognitivo complejo, analítico y pragmático que los médicos utilizan para tomar decisiones y resolver los problemas clínicos en cada paciente. El mismo se suele aprender tardíamente, durante la práctica de grado y en forma no explícita. Para la resolución de un caso clínico el médico debe manejar una gran cantidad de información, interpretando el valor de signos y síntomas manipulando probabilidades por fuera de la capacidad de la mente humana. Para lograrlo utiliza un razonamiento de tipo hipotético deductivo, también denominada "causal", realizando inferencias a partir de algunas generalizaciones causales y los hechos en un caso particular. Los expertos usan una combinación de métodos de razonamiento: hipotético deductivo, analítico; y de reconocimiento de patrón, no-analítico. Propósitos •Entrenar en el método de razonamiento hipotético deductivo •Generar representaciones potentes y adquirir habilidades metacognitivas para el aprendizaje del razonamiento clínico •Vivenciar y valorar el trabajo colaborativo y el aprendizaje reflexivo entre pares en la resolución de problemas a través del juego •Resolver problemas complejos y formar para la toma decisiones en condiciones de incertidumbre desde un enfoque holístico •Indagar en estrategias pedagógicas significativas para el desarrollo del razonamiento clínico Desarrollo Se trabaja en taller con grupos de 8 a 12 estudiantes desde el año 2015. Se entrega un rompecabezas simple desarmado, sin el modelo final y al que se le han quitado algunas piezas secundarias y se le han agregado otras que no pertenecen al mismo. La consigna consiste en armarlo y redactar un instructivo de los pasos seguidos para hacerlo. Se pide además que reflexionen y respondan preguntas: qué diferencias encuentran entre este rompecabezas y los habituales, que piezas consideran más importantes y por qué; y en qué momento y cómo supieron de qué se trataba. También se pide que clasifiquen las piezas en categorías, que denominen estas categorías describiendo el o los criterios que las definen y establezcan si existen piezas que puedan pertenecer a más de una. Luego se entrega un segundo rompecabezas cuyas piezas son hallazgos anamnéuticos y del examen físico de un caso. Se pide nuevamente el armado y la redacción del instructivo describiendo diferencias y similitudes con el anterior. Se solicita que describan en forma clara, breve y completa el rompecabezas, que clasifiquen las piezas describiendo los criterios usados y expliquen si existen piezas que puedan pertenecer a más de una categoría. Finalmente,



en plenario se discuten las respuestas de cada grupo; se aporta bibliografía sobre razonamiento médico a leer en forma no presencial, y se solicita una reflexión sobre lo aprendido to-mando como base el trabajo realizado y la bibliografía. Los docentes supervisan la tarea mediante observación directa e intervenciones facilitadoras. Resultados La actividad busca conceptualizar el proceso diagnóstico representado por el rompecabezas cuyas piezas son los signos y síntomas. El juego, a través de la metáfora del rompecabezas, motiva creativamente a los estudiantes, quienes en sus devoluciones advierten la posibilidad de armar el rompecabezas diagnóstico aún sin todos los elementos, reconocen la existencia de piezas o hallazgos de distinto valor predictivo, comprenden la importancia de considerar todos los datos recogidos, centrales y contextuales y aprenden a asociar los hallazgos según mecanismos fisiopatológicos y/o patrones de enfermedades. Conclusiones Durante el taller los estudiantes realizan abstracciones y procesos reflexivos, generando representaciones potentes de alto valor formativo sobre los procesos del razonamiento clínico, trabajando en el abordaje y resolución de problemas complejos tomados de la realidad. El rompecabezas, como estrategia y recurso lúdico, basado en el aprendizaje pleno y que recupera el modelo de aprendizaje situado, experiencial y colaborativo, promueve el desarrollo de habilidades metacognitivas en el razonamiento clínico.

**ID: 896**

**Título:** SOCIALIZACION PROFESIONAL E IDENTIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA

**Relator:** PEREYRA MERCEDES ADRIANA

**Autor/es:** MERCEDES ADRIANA PEREYRA; MARÍA FELICIANA GUTIÉRREZ; MIRIAM RAFAELA MOGRO DÍAZ; MARIO ADOLFO BIGNON; ERNESTO ANTONIO SANGUEDOLCE; JOSÉ LUIS RASJIDO

**Texto:** Introducción La formación en Enfermería se centra en educar en valores a los estudiantes. De manera tal que encuentre en la práctica de sus docentes estos valores y no perciba contradicción entre lo que se enseña y lo que perciben durante su aprendizaje diario. De allí la necesidad de conocer desde la opinión de los docentes la importancia atribuida a cada uno de los valores, los cuales serán enseñados considerando que en ésta educación se debería hacer énfasis en enseñar ser, el pensar, el hacer y el saber. Objetivo Describir la importancia que atribuyen los docentes enfermeros a la

internalización de la cultura profesional que implica valores propios durante la formación del estudiante. Metodología Estudio descriptivo, cuali cuantitativo en el que participaron docentes enfermeros de dos instituciones formadoras en Salta. Se aplicó la Escala de Valores de Enfermeros Profesionales (EVEP), diseñada por Weis y Schank, y traducida por Basurto en 2010, Aspectos analizados dimensión ética, dominio y compromiso. El análisis de datos se realizó mediante el programa Excel. Así mismo, se entrevistó a docentes acerca de los valores que inculca en los estudiantes para construir el ser profesional. Para su interpretación se realizó transcripción y análisis de contenido, a través de un proceso deductivo de comparación continua. Resultados Se aplicó la encuesta a 51 Enfermeros docentes. De ellos 57% pertenecían a institución universitaria y 43% a institución no universitaria. La dimensión Ética con nueve ítems referida a los valores éticos y morales, 41% de las respuestas está referidas a ?extremadamente importante- para los ítems rehusar participar en prácticas que están en contraposición ética a los valores profesionales adquiridos, ejercer la profesión teniendo en cuenta principios de fidelidad y respeto a la persona y, garantizar la confidencialidad del paciente. Mientras que salvaguardar el derecho de los pacientes a la intimidad obtuvo un 37,2%. El resto de los ítems obtuvieron valores referidos a importante y muy importante. De los ocho ítems en relación a la dimensión Dominio referida al saber hacer, 57% de las respuestas están referidas a muy importante para el ítem buscar formación complementaria para actualizar sus conocimientos y habilidades. 47% referida a involucrarse en un proceso de evaluación continua y, 45% establecer criterios de calidad como guía para la práctica. Para la dimensión Compromiso referida a la implicación activa en el desarrollo profesional, de los cinco ítems presentados el 50% referido a reconocer el papel de las organizaciones profesionales. 41% iniciar acciones para la mejora del entorno del ejercicio profesional. El resto de los ítems obtuvo valores entre 35 y 39%. Se entrevistó a 16 profesionales enfermeros con una edad promedio de 53,17 años y experiencia docente 19.68 años como promedio. Los entrevistados manifestaron inculcar valores como el altruismo y dignidad humana, que comprende la ayuda al otro y el ofrecer un trato digno a la persona a la que se atiende basado en el respeto y un humanismo que se traduce en sensibilidad y compasión. Asimismo promueven la empatía y la solidaridad hacia el otro como una actitud

frente a la persona que sufre, y en el valor de la dignidad de la persona a la que se atiende que se plasma en las actitudes de respeto hacia ella. Conclusiones Los hallazgos permiten concluir que los docentes enfermeros encuestados destacan como importante y muy importante los valores de carácter ético moral, de compromiso y de dominio. Las puntuaciones generales obtenidas fueron similares para las dimensiones Compromiso 3,75, Dominio 3,88 y Ética 3,85. En la entrevistas se enfatiza la enseñanza de un cuidado humanizado brindado con amor y respeto a las personas que se asisten. El respeto y la responsabilidad son los valores que más se manifestaron. Asimismo tratan de inculcar los valores de la autonomía, desarrollo profesional y justicia.

**ID: 897**

**Título:** MOTIVACIONES VOCACIONALES DE LOS ASPIRANTES – INGRESO – CARRERA DE MEDICINA – UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

**Relator:** JAUNARENA, M.H.; MORENO, J.E.; OANES, E.V.; CORNUT, M.

**Autor/es:** MARÍA DEL HUERTO JAUNARENA; JOSÉ EDUARDO MORENO; ESTELA OANES; MARTÍN CORNUT

**Texto:** Objetivo El trabajo presenta una investigación descriptiva-comparativa basada en encuestas de autoevaluación estudiantil. El objetivo del mismo es presentar cuáles fueron las motivaciones de los aspirantes a ingresar a la carrera de medicina en la Universidad del Salvador y acerca de la elección de la USAL. Material y método Se administró un cuestionario ad hoc de autoevaluación con ítems que exploran las motivaciones vocacionales y de la elección de universidad. Los alumnos debieron marcar el grado de importancia (escala tipo Lickert de 1 a 5) con los motivos presentados. La administración fue grupal y voluntaria. Comprende dos muestras de 128 y 175 alumnos cursantes del ingreso intensivo y anual a la carrera Medicina de la Universidad del Salvador de los años 2012 y 2017. Resultados Se obtuvieron las medianas de los motivos del cuestionario y se observa que los aspirantes a ingresar consideran que los principales motivos de su elección de carrera fueron su deseo de ayudar a la gente en general y a los más necesitados en particular, como así también su gusto por la práctica médica asistencial y el gusto por el estudio de las ciencias básicas. Manifiestan que en la elección de carrera tuvo cierta influencia la admiración por médicos que conocen y en mucha menor medida

por el estímulo de profesores del secundario u orientadores vocacionales. De modo semejante consideran que tuvo alguna significación en la elección el prestigio que la profesión otorga a como así también el nivel de ingresos. Los principales motivos de la elección de la Universidad del Salvador son: el nivel de exigencia académica, el plan de estudios, la carga horaria de las materias fundamentales y la posibilidad de acceso personalizado a los profesores. Cabe señalar que los rangos de los motivos de ambas muestras son semejantes, se conserva la jerarquización de los mismos. En la muestra de 2017 se otorgó mayor grado de importancia al motivo de “ayudar a los más necesitados” (respecto de la carrera) y a “exigencia académica”, “posibilidad del alumno de acceder al profesor” y “existencia de Curso de Ingreso” (respecto de la USAL). Conclusiones Las respuestas de los alumnos aspirantes a ingresar a la carrera de medicina muestran que la elección de su carrera se basó principalmente en el peso otorgado a cuestiones de matiz ético, tales como el servicio al prójimo, en especial a los más desvalidos y que fueron influidos por modelos de conducta de profesionales médicos de su conocimiento. En cuanto a la elección de la Universidad del Salvador, se observa la importancia que los alumnos le dan a una currícula que exige intensa dedicación y que brinda enseñanza personalizada e individualizada. Estas motivaciones se mantienen en el tiempo.

**ID: 898**

**Título:** PREFERENCIAS DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

**Relator:** FLORENCIA HOLOVATUCK

**Autor/es:** MARIANA FLORENCIA HOLOVATUCK; NATALIA VERÓNICA TORRES

**Texto:** Introducción: El desarrollo de competencias en la formación de profesionales efectivos, eficientes y con gran capacidad de adaptación, es el eje central de la educación universitaria. Cuando el estudiante llega a la universidad luego de haber transcurrido la educación del nivel medio, se espera que haya desarrollado ciertos hábitos de estudio, que conforman su estilo de aprendizaje. Los estilos de aprendizaje se entienden como variables personales, que entre la inteligencia y la personalidad, explican las diferentes formas de abordar, planificar y responder ante las demandas del aprendizaje. Partiendo de la teoría del aprendizaje experiencial (Kolb, 1984) y de su desarrollo (Honey y



Mumford 1986; Alonso, Gallego y Honey, 1995) se pueden clasificar cuatro estilos de aprendizaje según la preferencia individual de acceso al conocimiento (indicadores del instrumento de evaluación Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje): activo, reflexivo, teórico y pragmático. Conocer los estilos de aprendizaje permite al alumno buscar métodos para aprender a aprender y se convierte en una excelente estrategia de acuerdo con las exigencias académicas que enfrentan. Las Estrategias de Enseñanza favorecen distintos Estilos de aprendizaje, del mismo modo que los estudiantes suelen preferir algunas estrategias didácticas sobre otras, en relación con el estilo de aprendizaje que más prevalezca en él. Se realizaron distintas investigaciones sobre los estilos de aprendizaje en alumnos universitarios, y muy pocas se enfocan en la carrera de Enfermería. Propósitos del Trabajo: Es motivado por la necesidad de indagar sobre variables relevantes dentro del proceso enseñanza aprendizaje, aportando a la práctica docente un criterio para considerar a los alumnos de la carrera Licenciatura en Enfermería sede centro de la Universidad del Salvador (USAL) en función de una tipología de estilos de aprendizaje y su preferencia sobre estrategias didácticas. Objetivos: a) Identificar los estilos de aprendizaje y el nivel de preferencia de estrategias de enseñanza, de los estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería de la sede Centro de USAL; b) Analizar la relación entre las preferencias de estilos de aprendizaje y enseñanza en los estudiantes de la carrera. Material y métodos: Estudio descriptivo, de corte transversal, durante el primer semestre de 2018, en los estudiantes de 1° a 5° año de carrera Licenciatura en Enfermería, sede Centro de (USAL). Muestra constituida por 52 alumnos que completaron voluntariamente el instrumento de relevamiento de datos, el test de Estilos de aprendizajes de Honey Alonso "CHAEA", el que cuenta con 80 ítems de respuestas dicotómicas. Las variables en estudio fueron: estilos de aprendizajes, preferencia de estrategias didácticas, y variables sociodemográficas. Resultados: Muestran una población con un 81% (43) de estudiantes de sexo femenino. En la muestra Se refleja una marcada preferencia por la pareja de estilos de aprendizaje "Reflexivo-Teórico" con un 47% en el total de la población, "Reflexivo-Pragmático" 35%; seguida con una menor puntuación por las parejas "Teórico-Pragmático" y "Reflexivo-Activo" con un 7% y 9% respectivamente. Al analizar los estilos de aprendizaje de manera individual se observa

que el estilo "Reflexivo" es el de mayor preferencia sobre el resto de los estilos. Mientras que el estilo "Activo" resulta el de menor predominancia. En relación con las estrategias didácticas las de mayor preferencia/agrado fueron las Estudio de caso y problemas (15%); las relacionadas al procesamiento, consulta de materiales, resumen y relación de información (19%), seguidas de las clases magistrales/expositivas (13%). Esta distribución guarda relación con los estilos de aprendizaje que prevalecen. Conclusiones: Los estudiantes indican preferencia por la pareja de estilos de aprendizaje "Reflexivo-Teórico", y "Reflexivo" como estilo de aprendizaje de mayor predominio individual. El entorno didáctico de mayor preferencia es el que ofrece oportunidades de trabajo en equipo, experiencias metacognitivas, y desarrollo de habilidades transversales, participando activamente. Es importante reconocer y valorar el perfil de estilos de aprendizaje para llevar a cabo actuaciones y propuestas hacia los alumnos. Conocer sobre cómo aprenden los estudiantes facilita el desempeño de la función docente adecuando el estilo de enseñanza, favoreciendo el aprendizaje, la implicancia del alumno y su motivación.

**ID: 900**

**Título:** PERCEPCIONES ACADÉMICAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ASPIRANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

**Relator:** CAROL ADRIANA BORDIN

**Autor/es:** CAROL ADRIANA BORDIN; PATRICIA BELÉN DEMUTH MERCADO; FABIAN MAURICIO SZEPELUK; MARTÍN CARLOS PALLADINO

**Texto:** FUNDAMENTACIÓN: El presente trabajo se ubica dentro del proyecto denominado: "El rendimiento y las percepciones académicas de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Estudio de cohorte 2018", aprobado por la Secretaría General de Ciencia y Técnica de la Universidad Nacional del Nordeste (Res N° 966/17-CS), en el cual se pretende comunicar los primeros resultados de la investigación iniciada con los aspirantes 2018 a la carrera de medicina. Nos posicionamos desde las nociones de Massarik y Wechsler (2000) quienes asumen que la percepción es formarse opiniones, ya sean favorables o desfavorables que influyen sobre nuestra conducta social, siendo el medio mediante el cual las personas forman estas impresiones y logran comprenderlas. Estos autores, identifican tres aspectos

básicos de la percepción social: 1) el perceptor o la persona que mira e intenta comprender; 2) lo percibido; 3) la situación o el medio donde se ubica el acto de la percepción. Tradicionalmente se ha definido a la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización (Vargas Melgarejo, 1994). Para hablar de rendimiento académico, tomamos la perspectiva de Garbanzo Vargas (2007), quien sostiene la existencia de diferentes aspectos asociados, tanto internos como externos al individuo; los agrupa en factores de orden social, cognitivo y emocional, y los clasifica en tres determinantes: sociales, personales e institucionales. OBJETIVOS: Se pretende comunicar los primeros resultados de la investigación iniciada con los aspirantes 2018 a la carrera de medicina. En este sentido, se describirán las atribuciones causales y diferentes influencias que los aspirantes perciben sobre su rendimiento académico, desde tres dimensiones determinantes: personales, institucionales y sociales. MATERIALES Y METODOS: Para el desarrollo de la investigación mayor, por las características del problema, se tomó la decisión de realizar una investigación mixta o multimodal que integra los enfoques cuantitativo y cualitativo. El estudio mayor tiene un alcance descriptivo y explicativo ya que se intenta examinar la naturaleza de las relaciones, la causa y eficacia de una/s variable/s sobre otra/s. Se utilizó como instrumento recolector de datos, una encuesta sobre percepciones académicas, la cual fue administrada en forma online a través del campus virtual de la asignatura introductoria a la carrera. Dicha encuesta constaba de 28 ítems distribuidos en las tres dimensiones determinantes mencionadas anteriormente, al cual se le incluyeron preguntas con respuesta cerrada relacionadas con las percepciones. Sobre una matrícula de 1200 aspirantes, respondieron a la encuesta 366, de manera anónima y voluntaria. Los datos obtenidos fueron analizados estadísticamente. RESULTADOS: De la totalidad de la muestra, el 72% eran mujeres y el 28% hombres, con un rango de edad de entre 18 a 30+ años; provenientes el 61,5% de la educación pública. Entre los determinantes personales, el 83% considera que su rendimiento se debe a la motivación por la carrera que eligieron y en 68% a las

horas asignadas al estudio. Para un 32% sus posibilidades socioeconómicas representan un grado de influencia. En cuanto a los determinantes sociales, el 50% reconoce una elevada influencia desde su entorno familiar. Llama la atención, que para los encuestados, el nivel educativo alcanzado por sus padres, no se evidencia como un factor influyente para el rendimiento. Por último, con respecto a la dimensión institucional, un 66% le acredita superior influencia a lo satisfecho que están con la carrera y el 54% de ellos asegura que el vínculo afectivo que establecen los profesores no es influyente. CONCLUSIÓN: Las conclusiones preliminares de ésta investigación nos permiten decir que las percepciones sobre los factores que influyen en el rendimiento académico se orientan hacia la dimensión personal por sobre las otras.

**ID: 901**

**Título:** DIMENSIÓN AUTOCONCEPTO ACADÉMICO DEL AF-5 EN ASPIRANTES A LA CARRERA DE MEDICINA DEL NORDESTE

**Relator:** ORFILIA ELIZABETH FERNÁNDEZ

**Autor/es:** JUAN PABLO DÍAZ; LILA ALMIRÓN; PATRICIA BELÉN DEMUTH; MARÍA ETEL MEDINA; ORFILIA ELIZABETH FERNÁNDEZ

**Texto:** El presente trabajo de investigación forma parte del proyecto denominado “El rendimiento y las percepciones académicas de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Estudio de Cohorte 2018”. Se toma como referencia teórica que el “autoconcepto académico laboral es la percepción que el individuo tiene de la calidad del desempeño de su rol, como estudiante y como trabajador” (García y Musitu, 2014). El autoconcepto académico favorece directamente el rendimiento académico. El objetivo de esta comunicación es identificar la dimensión autoconcepto académico de los aspirantes del primer año de la carrera de Medicina de una universidad pública del NEA. El diseño metodológico es exploratorio–descriptivo, transversal. Se tomó una muestra asimétrica de 366 aspirantes voluntarios del primer año de la Carrera de Medicina. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta distribuida por correo electrónico en la que se incluyó el cuestionario AF5 (Autoconcepto forma 5) perteneciente a los autores antes mencionados. Para el tratamiento y procesamiento de la información se utilizó la planilla de cálculo de Excel®, 2007. En el primer análisis de la dimensión autoconcepto académico de los



aspirantes se tomaron como referencia las normas de interpretación y baremos de los autores. Se observa que la mayor proporción de la muestra total (0.0027%) de las respuestas de los hombres (n=101, 27.60% de la muestra) se encuentra en el percentil 95, es decir que el 95% de los evaluados de su mismo grupo de edad obtuvieron puntuaciones inferiores en la prueba. Es decir que los evaluados han superado la realización del 95% de las personas de su grupo o que están en el 5% más alto. Mientras que en las mujeres (n=265, 72.40% de la muestra) se observa que las respuestas con mayor proporción de la muestra total de respuestas (9.29%) se encuentra en el percentil 80, es decir que el 80% de las evaluadas de su mismo grupo de edad obtuvieron puntuaciones inferiores en la prueba. Esto significa que las evaluadas han superado la realización del 80% de las mujeres de su grupo o que están en el 20% más alto. Es necesario realizar análisis más profundos para alcanzar una comprensión de la distribución asimétrica de la dimensión en la población estudiada, tomando en consideración que se encuentran involucrados el sentimiento que el estudiante tiene del desempeño de su rol a partir de sus profesores y las cualidades específicas valoradas especialmente en el ámbito universitario.

**ID: 904**

**Título:** VALORACIÓN DEL USO DEL AULA VIRTUAL EN LA CÁTEDRA DE FISIOLÓGÍA HUMANA DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

**Relator:** KAPLAN, RUTH LÍA

**Autor/es:** RUTH LÍA KAPLAN; CELIA ELIZABETH GUEVARA; MARÍA EMILIA SANTILLÁN

**Texto:** Las tecnologías de la información y de la comunicación (TICs) son la palanca principal de transformaciones sin precedentes en el mundo contemporáneo. En efecto, ninguna otra tecnología originó tan grandes mutaciones en la sociedad, en la cultura y en la economía. Las políticas educacionales que implican la incorporación de las TICs en los establecimientos educativos son una forma de dar respuesta a desafíos educativos que permiten, entre otros, expandir y renovar permanentemente el conocimiento, dar acceso universal a la información y promover la capacidad de comunicación entre individuos y grupos sociales. Por lo tanto, no son una simple moda o una mera sofisticación, sino que responden a las necesidades de desarrollo de nuestros países y de inserción en el mundo globalizado.

Conociendo esto, desde la Universidad Nacional de Córdoba (UNC) y las áreas directivas de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM) se impulsa la incorporación de TICs a las asignaturas. Se ofrece la plataforma Moodle como soporte para aulas virtuales (AV) y se sugiere a los docentes de todas las Cátedras incorporar su uso para el dictado de las asignaturas. En la Cátedra de Fisiología Humana, comenzamos desde el ciclo lectivo 2016 a desarrollar el AV. Nos propusimos incluir material complementario al de cada unidad en la que se divide la asignatura, evitando duplicar lo que los alumnos reciben en las instancias presenciales. Con el uso de TICs se logra la incorporación de material multimedial, de simulaciones, cuestionarios de autoevaluación, foros de participación y otras estrategias que permiten al alumno complementar el material brindado en las instancias teóricas y prácticas, en búsqueda de favorecer la discusión, el análisis crítico y reflexivo. El total de actividades que incluía el AV en 2017 es: 39 videos, 6 foros, 1 wiki, 7 cuestionarios de autoevaluación, 10 archivos (power point, pdf, etc.) y 6 desafíos interactivos. A fines de 2016 y 2017 se realizó una valoración sobre el grado de participación de los alumnos en este espacio y pudo determinarse que el porcentaje promedio de uso de los distintos recursos fue bajo, e incluso menor el porcentaje de alumnos que completó las actividades. Para fomentar el uso del aula virtual durante el año 2018, al comenzar el ciclo lectivo se informó a todo el alumnado de esta actividad y se los instruyó en la modalidad de inscripción en la misma. Semanalmente, se anunció en el Facebook de la Cátedra y en las instancias teóricas se reforzó la invitación a ingresar al aula virtual. Además antes de comenzar el ciclo lectivo se dictó un breve curso a docentes de la Cátedra sobre aportes del aula virtual, con el objetivo de que conozcan las ventajas y sumarlos en la promoción del uso de la misma a los alumnos de todas las comisiones. En el presente trabajo se realizó una comparación sobre la participación de los alumnos de los ciclos lectivos 2017 y 2018 en las distintas actividades del aula virtual. Se incluyó hasta el TP N°8, ya que los siguientes aún no han sido desarrollados. También se cuantificó el grado de uso de cada una de las actividades ofrecidas para cada trabajo práctico, utilizando el informe que brinda la plataforma Moodle. Se hicieron tablas de frecuencia y se calculó la diferencia estadística entre los valores encontrados para cada actividad en los 8 primeros TP de los ciclos lectivos 2017 y 2018. Para calcular las diferencias estadísticas se



empleó el test de Chi cuadrado y se consideraron significativas las diferencias con  $p < 0,05$  (Infostat, 2017). Luego de 2 años de tener el AV en la Cátedra hay un mayor conocimiento por parte de los alumnos acerca de su existencia, sin embargo la participación continúa siendo escasa. En las 2 encuestas de satisfacción realizadas una a fines de 2016 y la otra en 2017, los alumnos mencionaron que una de las causas de la baja participación era el hecho de que no fuera obligatoria. En 2018 se comenzó con una fuerte motivación y aumentó el uso del AV aunque no fue suficiente cuando las actividades dejaban de ser promocionadas por el docente. A partir de estos resultados proponemos que se dicten cursos de capacitación docente en el uso de AV a fin de que puedan familiarizarse con las herramientas y reconocer sus ventajas. Consideramos que para que el alumno ingrese al AV y cumpla eficazmente con todas las propuestas didácticas, este espacio debe ser presentado como de carácter obligatorio.

**ID: 905**

**Título:** SEMINARIO 2 ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE ENFERMO 2018: UNA ESTRATEGIA DE INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS DEL 3º AÑO DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN

**Relator:** ANDREA PAULA CRAVERO BRUNERI

**Autor/es:** MARÍA SILVIA FORSYTH; ANDREA PAULA CRAVERO BRUNERI; SILVIA SÁNCHEZ; MILAGRO RAMÓN; FERNANDO VILLALVA; FRANCO DELLA FONTANA

**Texto:** Introducción: el Seminario 2 es una materia del Plan de estudios de la Licenciatura en Nutrición correspondiente al 3º año de la carrera. La cátedra coordinadora del mismo es la asignatura "Dietoterapia y Práctica Hospitalaria del Adulto". Dicho seminario se plantea como una estrategia de integración y aplicación práctica de los contenidos aprendidos en los tres primeros años del cursado. Propósito: que los alumnos aborden un caso clínico desde un enfoque terapéutico integral correlacionando los contenidos de todas las asignaturas del 3º año de la carrera de nutrición. Desarrollo: la duración total del seminario es de dos semanas y se realiza a principios del período lectivo. La metodología consiste en seleccionar a un paciente internado o ambulatorio, o del entorno cercano (familiar, amigo, conocido) a fin de realizar una entrevista (anamnesis alimentaria) desde un enfoque clínico y epidemiológico, evaluación completa del

estado nutricional, elaboración de plan de alimentación acorde al paciente (situación socio-económica y cultural y patología), recursos educativos y sesiones educativas a realizar, y elaboración de informe final escrito. Partiendo de dicho caso clínico cada grupo de alumnos elabora un documento escrito, abordando la problemática desde los conocimientos recibidos en las diferentes asignaturas. En el desarrollo del mismo, los alumnos tratan de dar cumplimiento a las distintas consignas de cada materia, de manera integral coherente y siguiendo una secuencia lo más lógica posible. Cada grupo es tutorizado por un docente designado por la cátedra coordinadora. Por último, el grupo debe exponer el trabajo en una presentación oral, frente a compañeros, y cuerpo docente, los cuales en esta instancia deben evaluar la misma en función al trabajo escrito y a lo expuesto oralmente, con su correspondiente retroalimentación. Resultados: durante el presente período lectivo se presentaron 78 alumnos regulares en condición de cursar el seminario. Los mismos conformaron 16 grupos de 5 a 6 alumnos respectivamente. Los casos clínicos asignados fueron pacientes ambulatorios: con cáncer, EPOC, constipación, sobrepeso, IAM (en período de recuperación), Colitis ulcerosa, síndrome metabólico, hipertrigliceridemia, enfermedad celíaca, síndrome de colon irritable, hemodializado, hernia de hiato; e internados: celulitis, descompensación diabética y diarrea aguda por salmonelosis. Los encuentros con los alumnos fueron presentación de la materia, consultas presenciales obligatorias con todas las cátedras (desarrolladas durante dos semanas), e instancia de presentación oral. El 100% de los alumnos aprobó la materia, presentando como mayores dificultades la interpretación de consignas, el abordaje del caso clínico desde el enfoque epidemiológico, la integración de contenidos, y la unificación de criterios por parte de los docentes participantes. Se destacó como aspectos positivos la predisposición de los docentes para realizar las consultas y tutorías, y la oportunidad de entrevistar pacientes reales. Conclusiones: si bien la cátedra de seminario 2 demanda mayor carga de trabajo docente-alumno del 3º año (tiempo y espacios extracurriculares) produjo aprendizaje significativo en los estudiantes, logrando la integración de los contenidos teóricos-prácticos. Sin embargo, se requiere continuar trabajando en la unificación de criterios e interdisciplinariamente para sacar el mayor provecho

tanto en el dictado como en el desarrollo de esta materia transversal al 3º año de la carrera.

**ID: 906**

**Título:** PRÁCTICA HOSPITALARIA DEL ADULTO: PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES DE 3º AÑO, TRIENIO 2015-2017

**Relator:** ANDREA PAULA CRAVERO BRUNERI

**Autor/es:** MARÍA SILVIA FORSYTH; ANDREA PAULA CRAVERO BRUNERI; SILVIA SÁNCHEZ; MILAGRO RAMÓN; FERNANDO VILLALVA; FRANCO DELLA FONTANA

**Texto:** Introducción: La asignatura “Dietoterapia y práctica hospitalaria del adulto” incluye en su plan de estudios la asistencia una vez por semana a una institución hospitalaria como parte de la práctica de formación del alumno en la materia. Esta instancia es la primera experiencia de los estudiantes en una institución de salud y en contacto con pacientes.

Propósito: conocer las opiniones de los alumnos acerca de la práctica hospitalaria como parte de su formación preprofesional, durante el trienio 2015, 2016 y 2017.

Desarrollo: se realizó un cuestionario con preguntas abiertas al finalizar el cursado de la asignatura teniendo en cuenta como variables: utilidad del práctico hospitalario, dificultades y fortalezas en su realización, tiempo destinado a cada actividad (entrevista al paciente, lectura de historias clínicas y revisión de carpeta de enfermería), sugerencias de mejora, instrumentos utilizados (ficha de entrevista). Se elaboró un análisis cualitativo de dichos cuestionarios categorizado por similitud de respuesta. Resultados: El promedio de alumnos que se inscribieron en la materia durante el trienio fue de  $219 \pm 16$ , y los que efectivamente cursaron fueron  $166 \pm 23$ . Los mismos asistieron una vez por semana y en forma rotativa a los Hospitales Públicos San Bernardo y Dr. A. Oñativia y Clínica Privada San Rafael, en comisiones de 8 alumnos (límite establecido por las instituciones). Durante el práctico hospitalario se realizó la entrevista al paciente (anamnesis) en pequeños grupos de dos personas utilizando una guía diseñada por la cátedra (ficha de entrevista), lectura confidencial de historias clínicas y revisión de carpeta de enfermería (indicaciones). El promedio de visitas por alumno fue de 3 veces al año. El 100 % opinó que los prácticos hospitalarios fueron muy útiles y que es una modalidad que les gustó mucho; de estos un 70% refirió que la ficha de entrevista utilizada es adecuada, y el resto si bien la vio como favorable,

reconoció la necesidad de modificar algunos aspectos para su mejor aplicación. Lo que más les gustó a los estudiantes es estar frente a un paciente real y sacarse el miedo de entrevistarlos. Un 80% sugirió aumentar los días de práctica en las instituciones y conocer los servicios de alimentación de los establecimientos. Además, el 90% refirió que la entrevista se realice de manera individual y una menor proporción manifestó interés por participar de Revistas de Sala, realizar seguimiento a pacientes y asistir a más hospitales. Las dificultades sentidas fueron no encontrar las historias clínicas disponibles para su lectura y análisis, un escaso número de veces para asistir a dicha práctica, y temores o vergüenza para comunicarse con los pacientes. Conclusiones: para los estudiantes la práctica hospitalaria es muy valorada como referente de un futuro ejercicio profesional. Las estrategias utilizadas podrían mejorarse en función a factores que atraviesan las mismas, tales como: espacio, tiempo, comunicación entre docentes y profesionales del medio, mayor rotación institucional, y la posibilidad de coordinar actividades conjuntas entre instituciones de salud y la universidad.

**ID: 908**

**Título:** CARACTERIZACIÓN Y EXPECTATIVAS DE ESTUDIANTES DE LA CÁTEDRA “DIETOTERAPIA Y PRÁCTICA HOSPITALARIA DEL ADULTO” PERÍODO LECTIVO 2018.

**Relator:** ANDREA PAULA CRAVERO BRUNERI

**Autor/es:** FRANCO DELLA FONTANA; ANDREA PAULA CRAVERO BRUNERI; MARÍA SILVIA FORSYTH; JIMENA ALCOGER; MARISOL OCHOA; FERNANDO VILLALVA

**Texto:** Introducción: Dietoterapia y Práctica Hospitalaria del Adulto es una asignatura anual que corresponde al tercer año de la Licenciatura en Nutrición. Todos los años se realiza un diagnóstico inicial con el fin de conocer las principales características y expectativas que poseen los alumnos con respecto al cursado de la materia. Propósito: identificar las principales características de los estudiantes ingresantes a la cátedra y analizar sus expectativas con la misma. Desarrollo: se realizó en cuestionario virtual semi estructurado con preguntas cerradas y abiertas, a través de la plataforma Moodle. Se obtuvieron frecuencias absolutas y relativas de las variables socio-demográficas de interés (edad, sexo, estado civil, procedencia e hijos) y se analizaron cualitativamente en función a la similitud de respuestas brindadas las expectativas de los

alumnos con respecto a los contenidos de la materia, la práctica hospitalaria y de los docentes. Resultados: del total de alumnos que realizaron el cuestionario (n=167), el 62% tenía entre 20 a 25 años, predominando el sexo femenino (89%). El 83% era soltero, el 53% provenía del interior de la provincia o de otras provincias cercanas (Jujuy), y solo un 11% tenía hijos. Con respecto a las expectativas con la materia a cursar, los estudiantes manifestaron mayoritariamente que esperan aprender a manejar la alimentación o regímenes para cada tipo de patologías, y la valoración nutricional de pacientes hospitalizados. Las expectativas para la instancia de práctica hospitalaria con mayor variabilidad de respuestas fueron: “realizar medidas antropométricas en pacientes internados”, “realizar entrevistas o anamnesis alimentaria”, “aplicar lo que se aprende en las clases” y “ponerse en contacto con la realidad”. En relación a dicha instancia los alumnos opinaron que les sería muy útil para su futuro desempeño profesional. De los docentes que los acompañarán a la instancia práctica, los estudiantes tuvieron esperanzas que los guíen y apoyen para que puedan realizarla de la mejor manera posible, en un marco de respeto, acompañamiento y comprensión, que sepan evacuar dudas y puedan darles herramientas (a través de su experiencia) para el contacto con los pacientes. Conclusiones: los estudiantes que ingresan para cursar la materia poseen diferentes características socio-demográficas y sus expectativas están relacionadas tanto con los contenidos dictados como con la modalidad de trabajo de la cátedra, siendo estas coherentes con la realidad que se experimentará durante el período lectivo.

**ID: 909**

**Título:** EVALUACION DEL APRENDIZAJE EN UN CURSO DE DESTREZAS LAPAROSCOPICAS BASICAS PARA RESIDENTES DE CIRUGIA GENERAL. EXPERIENCIA INICIAL

**Relator:** CECILIA CHAMBON

**Autor/es:** CECILIA CHAMBON; PABLO VALSANGIACOMO; DANIEL GONZALEZ

**Texto:** Las características propias de la cirugía laparoscópica, la visión en dos dimensiones, el efecto Fulcrum, la triangulación así como el conocimiento del instrumental, determinan que adquirir destrezas básicas sea fundamental previo a realizar un procedimiento en un paciente real. La simulación aparece como una herramienta complementaria en la formación de recursos humanos en cirugía laparoscópica, permitiendo adquirir destrezas en un ambiente seguro,

estandarizado, controlado y tutorizado. El objetivo principal de la simulación en laparoscopia en la transferencia de habilidades adquiridas en el laboratorio de simulación al block quirúrgico. El entrenamiento de las destrezas quirúrgicas en un laboratorio de simulación, ha demostrado un desempeño más eficiente en el block quirúrgico. En el Hospital Maciel desde setiembre del 2017 comenzó a funcionar un laboratorio de entrenamiento en habilidades quirúrgicas, desde ese momento se implementó un programa de entrenamiento en destrezas laparoscópicas básicas, en carácter obligatorio para los residentes de cirugía de primer y segundo año del hospital. El curso de destrezas laparoscópicas básicas de nuestro Hospital, consta de un módulo teórico y 9 ejercicios, basados en los programas Fundamentals of Laparoscopic Surgery y de la University of Texas Southwestern. Los objetivos generales del curso son: desarrollar habilidades y destrezas motoras básicas en laparoscopia, el manejo de instrumental básico usado en cirugía general laparoscópica, desarrollar la orientación espacial en 2 dimensiones, obtener habilidades de bimanualidad, coordinación y el entrenamiento en destrezas específicas como el uso de nudos extracorpóreos, introducción en la realización de nudos intracorpóreos y la canulación del conducto cístico. El objetivo del presente trabajo es analizar el desempeño de la primera generación de residentes de cirugía que participaron del programa de entrenamiento en destrezas laparoscópicas básicas. **MATERIALES Y METODO:** Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, desde 1 de setiembre 2017 al 31 de enero 2018. Se analizó el desempeño de 4 residentes de cirugía general (1 de ellos cursando su segundo año de residencia y 3 de primer año). El programa del curso consta de 9 ejercicios: traslado de porotos, recorrer el cordel, tabla de letras, traslado de bloques, transferencia de cilindros, cortar un patrón, uso de nudo extracorpóreo, suturar una espuma y canulación de cístico. Los ejercicios se realizaron con 2 simuladores tipo endotrainers. Se realizaron sesiones de entrenamiento de entre 60-90 minutos estandarizadas y tutorizadas. Se realizó un registro de los tiempos de desempeño en una planilla diseñada a tales efectos. La evaluación fue realizada por tutores del curso según tiempos de aptitud para cada ejercicio. Los datos de las planillas de registro fueron volcados en una base de datos en SPSS 18. Fue considerado estadísticamente significativo  $p < 0,05$ . Las variables analizadas fueron año de residencia,

número de repeticiones de cada ejercicio hasta llegar al tiempo de aptitud, número de sesiones requeridas para cada ejercicio y número total de sesiones requeridas para completar el curso. DISCUSION: todos los residentes completaron la totalidad de los ejercicios planteados en el programa del curso, cumpliendo en su totalidad con los tiempos de aptitud necesarios para la aprobación. El promedio de sesiones para completar el curso fueron de 19, con un máximo de 24 y un mínimo de 15. En la tabla 1 se analizan el número de sesiones requeridas para llegar al tiempo de aptitud en cada uno de los ejercicios. Se encontraron diferencias en el número total de sesiones para el residente de 2° año (15) y el promedio de sesiones de los de segundo año (20), pero esta diferencia no fue estadísticamente significativa ( $p > 0,05$ ). Tampoco hubieron diferencias significativas al comparar el número de repeticiones para cada ejercicio, entre el residente de 2° y los de 1° año. CONCLUSIONES: Si bien es un número acotado de residentes, concluimos que es factible la implementación en nuestro medio de un programa de entrenamiento en destrezas laparoscópicas básicas. Todos los residentes cumplieron con los tiempos de aptitud para cada uno de los ejercicios. Serán necesarios otros estudios de investigación para analizar la transferencia de estas habilidades al block quirúrgico.

**ID: 910**

**Título:** EL PORTAFOLIO COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE. ANALISIS DE REFLEXIONES BASADO EN EL ANALISIS DE 78 CASOS.

**Relator:** PABLO VALSANGIACOMO

**Autor/es:** PABLO VALSANGIACOMO; DANIEL GONZALEZ

**Texto:** Introducción El portafolio forma parte del contrato didáctico del nuevo plan de estudios, constituye una instancia de aprendizaje reflexivo, cuya documentación es evaluada por los docentes, formando parte de la evaluación final. El mismo está constituido por 2 casos clínicos, 2 procedimientos en servicio de urgencia, 2 procedimientos diagnósticos presenciados y la reflexión final respecto al proceso de aprendizaje. Propósito del trabajo Realizar un análisis de las reflexiones finales valorando la visión del estudiante del proceso de aprendizaje durante la realización del portafolio. Material y métodos Se analizaron 78 portafolios pertenecientes a los estudiantes que realizaron el curso CCGI (ciclo de clínica general integral) en la Clínica Quirúrgica 3 del Hospital Maciel en el año 2017. La realización del portafolio es obligatoria, la no

realización determina la pérdida del curso y corresponde al 10% de la calificación final de cirugía. Resultados El 81% de las reflexiones finales fueron favorables, destacando la realización por primera vez en la carrera de un encare clínico completo. Permitted asistir a la realización de diferentes estudios así como participar de diferentes procedimientos en el servicio de urgencia. El 11% considero que la realización del portafolio fue desfavorable, debido a la falta de coordinación del curso y la realización del portafolio así como una falta de estímulo del docente a su realización. Mientras que un 8% no realizó ninguna evaluación del portafolio debido a que no había ninguna obligación de realizarla. Conclusiones El portafolio fue considerado positivamente en el 81% de los casos. La valoración negativa del mismo se debió a una falta de coordinación e información de su realización.

**ID: 913**

**Título:** HUMANISMO MÉDICO

**Relator:** CESAR ANTONIO SOTOMAYOR

**Autor/es:** CESAR ANTONIO SOTOMAYOR; SEBASTIAN LEONEL ABAN

**Texto:** Título: “Humanismo Médico” (Año 2017) Temática/s: “ACOMPañAMIENTO HUMANÍSTICO”, teniendo como base la Ética, la Moral para la formación humanística del futuro médico. Resumen de la experiencia: Se realizó una interesante experiencia de extensión universitaria, con un grupo de estudiantes de medicina que se denominan “Jóvenes en acción”. El mismo se formó hace un par de años, siendo su primer trabajo la visita al Barrial (zona vulnerable de La Rioja) Luego de ello, y en la actualidad, se realizan visitas al Hospital de La Madre y el Niño; en la cual se generan actividades recreativas con los niños internados, a fines de contribuir con la salud emocional, y ayudar a que los niños y adolescentes no pierdan su sonrisa durante la estadía hospitalaria. Para ello, se utilizan una serie de juegos, música seleccionada, obras de teatro y todo tipo de diversión en general, que los alumnos planifican con anticipación a cada encuentro. Las actividades programadas en este proyecto van destinadas a la población pediátrica del hospital de la madre y el niño de La Rioja, buscando acompañar a los niños en su periodo de internación, llegando así de un modo distinto, en el cual los estudiantes se forman desde la integración humanística llevando con ello un pilar ético, que favorece desde la extensión universitaria la relación entre universidad y sociedad. El objetivo primordial es



poder interactuar con el paciente pediátrico, pero también con su entorno familiar, pero no desde el rol médico paciente, sino desde una atención humana, desde los sentimientos, desde la empatía, buscando acompañar a los niños que muchas veces están distanciados de sus familias. Estas experiencias contribuyen formar desde lo humano a nuestros futuros médicos, conociendo la realidad socioeconómica de la población. Todas las acciones que se vienen realizando mediante este proyecto, generaron un gran impacto en el servicio de pediatría, citando ejemplos como una mejor aceptación en los tratamientos médicos de los niños, una mejor estadía de ellos y sus familiares, buscando un entorno armonioso, cálido y de respeto ante las necesidades de un afecto. En cuanto al beneficio para los alumnos, mediante el proyecto de extensión universitaria, se puede brindar experiencia desde un rol diferente, buscando una formación de MUJERES Y HOMBRES DE CIENCIA Y CONCIENCIA, lo que contribuye en un aporte de futuros profesionales comprometidos socialmente. Principales Resultados del Proyecto: •Se brindó al alumno experiencia sobre la realidad socioeconómica, antropológica, étnica, geográfica, epidemiológica de la provincia de La Rioja, siendo el Hospital un lugar estratégico ya que recibe población de toda la extensión del territorio provincial y de provincias vecinas. • Las experiencias vivenciales desde el campo de la bioética: los alumnos cuentan con una formación humana del rol médico paciente, basada en la ética y la moral, generando para el futuro, profesionales responsables socialmente. •Durante el año 2017, se realizaron siete visitas, en donde una de ellas fue el festejo del día del niño dentro del hospital, el cual se viene realizando durante tres años consecutivos. •La población pediátrica abarcada este año fue de 290 niños aproximadamente. •La población estudiantil participantes fue de 73 alumnos los cuales se integraron alumnos de la carrera de Kinesiología (brindando pausa activa para los familiares de los internados y personal de salud del hospital) Psicología (brindando un soporte de contención emocional) y por último Nutrición (brindando opciones saludables y nutritivas para los niños). Conclusión: Desde la Facultad de Medicina, Fundación Barceló, se busca brindar mediante este proyecto de extensión universitaria, la posibilidad de adquirir una experiencia en terreno, afianzando los vínculos entre la universidad y la sociedad, marcando la importancia de su rol como futuros profesionales de ciencias de la salud, desde una visión humanística de la

relación médico paciente. El proyecto comenzó destinado para los alumnos de la carrera de medicina, y actualmente el proyecto es interdisciplinario, ya que, en base a las experiencias compartidas entre los estudiantes, fue generando entusiasmo en las demás carreras universitarias. El Humanismo Médico y Profesionales Responsables Socialmente, contribuyen a lograr un mundo mejor.

**ID: 915**

**Título:** PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LA CARRERA DE LOS GRADUADOS EN MEDICINA - UCES

**Relator:** CANOVA-BARRIOS CARLOS

**Autor/es:** CARLOS CANOVA-BARRIOS; DANIEL BELCOLLE

**Texto:** Resumen Objetivo: La evaluación continua y sistemática de la institución universitaria y sus planes de estudio, es una actividad útil para innovar, implementar nuevos modelos de enseñanza y aprendizaje, así como optimizar los recursos de los cuales dispone la institución (Aldana de Becerra & Cols., 2008). Los estudios de seguimiento de egresados por su aporte a la evaluación permiten obtener información acerca del desempeño profesional, las demandas del mercado y la inserción laboral de los egresados, así como conocer sus opiniones y sugerencias sobre la calidad de la formación recibida (Mendoza, 2003). El objetivo del presente trabajo fue analizar la percepción de la calidad de la carrera que expresan los graduados de la carrera de medicina de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Material y método: se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal y con enfoque cuantitativo. Se aplicó una encuesta compuesta por 60 preguntas, medidas en una escala que va desde 1 (muy en desacuerdo) hasta 5 (muy de acuerdo), destinada a evaluar las percepciones de los graduados sobre el proceso formativo en 11 dimensiones: propósitos, integridad, estructura organizacional, estructura curricular, competencias genéricas, recursos humanos, efectividad del proceso de enseñanza, resultados del proceso formativo, infraestructura, vinculación con el medio y satisfacción general. La encuesta fue enviada usando las herramientas de Google docs, y se garantizó la confidencialidad en el tratamiento de los datos. El instrumento citado, ha sido implementado en diversos programas de seguimiento de egresados como el del Consejo de Acreditación de la Enseñanza de la Ingeniería el México (2017), Universidad Nacional de la Frontera en Chile (2016), Universidad de Tarapacá (Chile), Academia acreditadora del colegio de Ingenieros



de Chile -AcreditaCL-, Universidad Austral de Chile - UACH-, entre otras; demostrando validez y consistencia frente a los propósitos institucionales. Resultados: El nivel de confianza de la muestra fue del 90%. Participaron 62 graduados, 61% mujeres, con una edad promedio de 34 años (DE: 4). El 87% realiza actividades asistenciales, siendo la actividad más predominante, seguida del 21% en labores de docencia, complementaria con labores de gestión, asistencia o investigación. Se encontró que la dimensión "Recursos humanos" es la mejor percibida, con un puntaje promedio de 4.42, mientras, la dimensión en la que se experimentaba menor puntaje fue "Resultados del proceso de formación", con un puntaje promedio de 3. La pregunta mejor puntuada fue "La cantidad de docentes asignados a mi carrera era la adecuada para la cantidad de alumnos que éramos en mi curso", mientras que la menor puntuada fue "Muchos contenidos de las materias fueron poco útiles y/o irrelevantes para mi formación o para mi desempeño como profesional". Esta última pregunta, es interpretada como positiva cuando se hallan bajas puntuaciones. Relativo a las competencias genéricas, la mejor evaluada fue el Compromiso ético con un puntaje promedio de 4.58, mientras Autoaprendizaje e iniciativa personal, fue la dimensión menor puntuada, sin embargo, todas fueron evaluadas dentro de los parámetros positivos del constructo. Conclusiones: Las dimensiones que integraban el constructo fueron en su mayoría evaluadas como positivas. Se identificaron fortalezas en el recurso humano que se encuentra vinculado a la carrera (personal docente y administrativo), y se encontraron aspectos a mejorar relacionados con los programas de inserción laboral y el seguimiento de los graduados. La evaluación de la carrera de Medicina sustentada sobre la base de un instrumento de encuesta requerido a graduados permite identificar fortalezas y debilidades para promover las primeras y subsanar las últimas.

**ID: 916**

**Título:** EL PROCESO DE EVALUACIÓN PROMOCIONAL Y FINAL INTEGRADORA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS EN EL PERÍODO 2016-2018: UNA DESCRIPCIÓN DE SITUACIÓN.

**Relator:** IRMA CEBALLOS

**Autor/es:** SALVADOR LIZZIO; IRMA CEBALLOS; MARCELA LUCHESE; NEBY ROSSI; ALEJANDRA VARGAS; MARCELO YORIO

**Texto:** En el contexto de acreditación de carreras de especializaciones, de la resolución 160/11 y de decisiones institucionales respecto a la modalidad de obtención del título, la Facultad de Ciencias Médicas, a través de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud (SGCS) se propuso modificaciones en el sistema de evaluación para abordar de manera sistemática y articulada el aprendizaje de los estudiantes. Objetivo: Describir y analizar el proceso de evaluación promocional y final integradora de especialidades médicas en el período 2016-2018. Material y método: Se trabaja desde la investigación-acción cuyo objetivo es "lograr una acción emancipadora, para poner a prueba las prácticas educativas y mejorarlas" (Carr y Kemmis 1988:17). A partir de la problemática evaluativa, se organizaron acciones entre la SCGS, el Coordinador Académico de los Consejos Académicos y Directores de Centros Formadores (DCF). Se propusieron etapas en la evaluación promocional: en la primera se establecieron reuniones con directores de carreras para organizar la evaluación, en la segunda con los estudiantes para explicitar esta modalidad, en la tercera con veedores para analizar y establecer su rol, en la cuarta para implementar la evaluación, en la quinta para sistematizar la experiencia y en la sexta para comunicar resultados a los centros formadores. En cuanto a la evaluación final integradora se efectuaron reuniones con Coordinador Académico de los Consejos Académicos y Directores de Centros Formadores, Veedores, para precisar condiciones de la evaluación final integradora. Para el registro de las evaluaciones promocionales y final integradora se diseñó una planilla con los ítems: Carrera, Sede del Examen, Centros Formadores, Fecha, Portfolio de los residentes, Presentación del trabajo científico, Tribunal examinador, Postulantes a rendir, espacio físico, observaciones y firma del veedor. Desde el sector administrativo se efectuaron los registros -en planillas Excel- de cantidad de alumnos y especializaciones en cada examen de los años 2016, 2017 y 2018 obtenidas del SIU GUARANI. Posteriormente se procede al análisis de los mismos para valorar la cantidad de inscriptos, aprobados y reprobados según especializaciones y centros formadores. Resultados: Se elaboró e implementó un instrumento de seguimiento común para las evaluaciones promocionales y finales bajo el formato de Portfolio. Respecto a carreras, centros formadores y cantidad de estudiantes que rindieron, se presentan por año y cohorte. Durante año 2016, la



cohorte 2015 (promoción a 2<sup>o</sup> año) se presentaron 17 carreras: 7 básicas y 10 post-básicas. 77 centros formadores: 50 públicos y 27 privados. Rindieron 207 alumnos: 192 aprobados, 9 ausentes y 6 reprobados. Durante el año 2017, la cohorte 2015 (promoción a 3<sup>o</sup> año) se presentaron 16 carreras: 7 básicas y 9 post-básicas, 70 centros formadores: 45 públicos, 24 privados y uno con hospitales asociados. Rindieron: 188 alumnos: 182 aprobados: 152 en el primer examen, 25 aprobaron en el primer recuperatorio (7 centros formadores) y 5 aprobaron en el segundo recuperatorio (4 centros formadores) 3 estudiantes ausentes y 3 reprobados. Durante el año 2017, la cohorte 2016 (promoción a 2<sup>o</sup> año) se presentaron 18 carreras: 7 básicas y 11 post-básicas, 77 centros formadores: 46 públicos, uno con hospitales asociados y 30 privados. Rindieron 215 alumnos: 206 aprobados: 185 en el primer examen, 17 en el primer recuperatorio (6 centros formadores) y 4 aprobaron en el segundo recuperatorio (3 centros formadores) y 9 alumnos ausentes. En esta etapa del año 2018: Cohorte 2015: 7 carreras con 98 alumnos en condiciones de rendir el examen promocional a 4<sup>o</sup> año y 11 carreras con 95 alumnos en condiciones de rendir el examen final integrador. Cohorte 2016: 212 alumnos en condiciones de rendir el examen promocional a 3<sup>o</sup> año. Cohorte 2017: 193 alumnos en condiciones de rendir el examen promocional a 2<sup>o</sup> año. Asistieron como veedores en las sedes: 12 profesionales: 5 representantes de la SGCS, 1 coordinadora del Equipo Pedagógico y 6 pedagogas. Conclusión: La implementación de modificaciones en el sistema de evaluación, permitió afianzar los procesos de seguimiento de los estudiantes en términos de evaluación formativa y de los cambios propuestos, reforzar relaciones interinstitucionales, aunar criterios de evaluación, atender a las dificultades y generar propuestas de mejoramiento.

**ID: 917**

**Título:** ESTRESORES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA ANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA

**Relator:** CARLOS CANOVA-BARRIOS

**Autor/es:** CARLOS CANOVA-BARRIOS; SAUL ARGUELLO

**Texto:** Objetivo: Las prácticas de enfermería son cruciales para la adquisición de competencias/destrezas profesionales que impactarán en el futuro desarrollo del profesional enfermero, sin embargo, debido al contacto con el sufrimiento, la muerte, y en general lo humano de la asistencia, se asocia a un periodo estresante para

los estudiantes. Se debe tener en cuenta que lo que para algunos es estresante, para otros no lo es, por lo tanto, el estrés tiene alcances distintos dependiendo del sujeto evaluado. Si bien toda la población académica está expuesta a estresores como el periodo de exámenes, dificultades económicas, presiones y expectativas de parte de la familia ante el fracaso o el éxito, diversos estudios han constatado que los estudiantes de enfermería tienen mayor estrés percibido que estudiantes de otras disciplinas distintas de las ciencias de la salud, debido a la cantidad de situaciones potencialmente estresoras que hay en las instituciones sanitarias, como puede ser el contacto con la muerte, el sufrimiento y la invalidez. Por este motivo se diseñó la presente investigación la cual tuvo como objetivo identificar los principales estresores ante la práctica clínica que experimentan los estudiantes de enfermería en una institución educativa de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. Material y método: se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal y con enfoque cuantitativo. Se utilizó el cuestionario KEZKAK, diseñado para medir estresores ante la práctica clínica en estudiantes de enfermería, el cual evalúa 41 estresores en una escala que va desde 0 (nada) hasta 3 (mucho). Las dimensiones evaluadas fueron la falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con tutores y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el enfermo, implicancia emocional, dañarse en la relación con el enfermo, el enfermo busca una relación íntima y la sobrecarga. La muestra estuvo integrada por 76 estudiantes elegidos intencionalmente, de la Tecnicatura en Enfermería que cursaban de primero a tercer año. Los resultados fueron tabulados en una matriz de datos en Excel y analizados usando el software estadístico SPSS v.23. Resultados: Población con una edad promedio de 27 años, donde el 78% eran mujeres, 70% solteras y el 51% cursaban el primer cuatrimestre. Se encontró que la dimensión "implicación emocional" fue la mejor percibida, con niveles de estrés bajos (1.28), mientras la dimensión en la que se experimentaba mayores niveles de estrés fue la de "impotencia e incertidumbre" (1.57). La situación percibida como más estresante fue "encontrarme en una situación y no saber qué hacer" y la menos estresante "la relación con los compañeros estudiantes de enfermería". Se halló que las mujeres poseían niveles mayores de estrés al ser comparados con los hombres, asimismo, aquellos que ya habían trabajado en instituciones hospitalarias o servicios de enfermería





domiciliaria presentaban menores índices de estrés al ser comparados con quienes no poseían experiencia hospitalaria o relacionada con ella y finalmente, a medida que transcurrieron los años académicos, los estudiantes minimizaron los índices de estrés en la mayoría de las dimensiones evaluadas. Conclusiones: Se encontró que los estudiantes no temen a crear lazos emocionales con los pacientes, o a la responsabilidad de cuidar de ellos; por el contrario, altos niveles de estrés percibido son asociados a recibir órdenes contradictorias, hacer sentir dolor o causar daño al paciente o encontrarse en una situación grave y no saber qué hacer. Es relevante resaltar que a medida que el estudiante es expuesto en las prácticas clínicas a estas situaciones, sus niveles de estrés se van reduciendo considerablemente, situando las prácticas clínicas como situaciones que no solo permiten adquirir destrezas, sino también para aumentar la confianza en ellos mismos. Se hace entonces importante planificar intervenciones que armen al alumno de estrategias efectivas para afrontar las situaciones estresantes, para disminuir o evitar que el estrés le afecte en su salud y/o rendimiento académico, mejorando al mismo tiempo su proceso de aprendizaje y la percepción que tiene sobre la dinámica educativa.

**ID: 918**

**Título:** INVESTIGACION FORMATIVA, ESTRATEGIA PEDAGÓGICA APLICADA EN LA ASIGNATURA DE SALUD PÚBLICA DE LA CARRERA DE MEDICINA UNT-SEDE SALTA

**Relator:** ROSA MARCELA CORTEZ

**Autor/es:** ROSA MARCELA CORTEZ

**Texto:** Introducción: La investigación constituye un elemento fundamental en el proceso formativo de profesionales médicos de alto nivel. La investigación formativa (IF) se define como la enseñanza a través de la investigación o enseñar usando el método científico. Considerada una de las primeras manifestaciones de la cultura de la investigación, se orienta en la relación formación - docencia – investigación. Exige la participación colaborativa de docentes y estudiantes. La generación del conocimiento se operacionaliza, a través de métodos. Los más utilizados, son: el aprendizaje por estudio de casos, orientado a proyecto y basado en problemas. En salud pública se considera relevante la investigación. Los estudiantes de medicina que se inician tempranamente en la investigación son muy productivos en el ámbito clínico y científico, pero también en salud pública. El alumno de la carrera de

medicina UNT-Sede Salta recibe en Salud Pública II, desde el año 2016 los alumnos elaboran un protocolo de investigación y diagnóstico de situación de salud orientados por docentes. Se realizaron 32 proyectos que fueron presentados ante pares y docentes evaluadores, considerándose los primeros antecedentes en IF. Propósito: El propósito de implementar la IF es promover y favorecer la cultura investigativa en alumnos de la carrera de medicina. Desarrollo: Durante el cursado de Salud Pública III, Epidemiología, se utilizó la metodología de aprendizaje basado en problemas, y estudio de casos, consistió en presentar a los estudiantes una situación (casos) que contiene elementos de un contexto real, donde pueden explorar y aplicar habilidades y conocimientos que fortalecen la transferencia del aprendizaje. Se utilizaron narraciones, y casos problemas. En el análisis y resolución de algunos casos incorporaron Tics. Se seleccionó el programa EPIDAT 3.1. Se utilizaron 3 métodos: demografía, vigilancia epidemiológica y tablas de contingencia. Durante el año 2017, se desarrolló una propuesta de investigación ideada por el docente, con la intervención de alumnos de la Licenciatura de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud. Los investigadores fueron los alumnos. Fue ejecutado en los dos cuatrimestres. Participaron 50 alumnos. En ambos métodos el rol del docente fue orientador y el rol de los alumnos se basó en una actitud activa hacia la resolución de los casos y la ejecución del proyecto. La evaluación se realizó en el momento de la ejecución. Resultados: Las ventajas observadas fueron: Despertó el interés por la investigación y la generación de nuevos conocimientos Estimuló el desarrollo de habilidades personales en investigación, trabajo grupal y mejoras en habilidades de la comunicación Promovió la organización de las ideas; creatividad y originalidad Contribuyó a la organización de conceptos, uso de datos para apoyar argumentos, y mejora progresiva en la calidad del análisis Facilitó la interacción entre los estudiantes, el docente y el entorno que lo rodea Originó un conocimiento más profundo de la realidad, debido a los contextos incluidos en los casos y el proyecto de investigación en terreno Promovió la colaboración entre distintas disciplinas Se logró acercamiento amigable y práctico al método estadístico con la incorporación de Tics Posicionó al docente en un rol de facilitador, involucrado en los temas y en los proyectos Generó un ambiente de aprendizaje más estimulante Se valorizó la función social de la

universidad con la comunidad beneficiada Conclusiones Por lo logrado, el valor principal de la investigación formativa es la instrumentalización de las estrategias docentes para el desarrollo competencial del alumnado. Concretamente, alentar el aprendizaje a través de proyectos está demostrando efectos positivos en el fomento de la investigación, en la medida en que el alumnado se involucra en un proceso dinámico e interactivo de aprendizaje. Queda pendiente en el análisis de la estrategia la evaluación cualitativa de los alumnos, y docentes. Como desafío continuar trabajando en los aspectos que contribuyan a la profesionalización docente en investigación y educación médica en beneficio de los alumnos y la calidad educativa.

**ID: 919**

**Título:** LA CARRERA DE NUTRICION COMO PROYECTO DE VIDA: MOTIVACION Y EXPECTATIVAS

**Relator:** JOSÉ LUIS PÉREZ CAIHUARA

**Autor/es:** SILVIA ADRIANA DIMARCO; CLAUDIA MARÍA DEL VALLE DOMÍNGUEZ; JOSEFINA GUTIÉRREZ; MARÍA DEL CARMEN HERRERA; JOSÉ LUIS PÉREZ CAIHUARA; SILVIA MÓNICA ROYO FERNÁNDEZ

**Texto:** Introducción: La motivación en torno a la elección y cursado de una carrera universitaria y las expectativas positivas de un prometedor futuro profesional, se consideran factores determinantes para alcanzar el título universitario. Objetivo General: Analizar las motivaciones y expectativas en la elección de la carrera de Nutrición. Objetivos Específicos: Identificar los motivos que tienen los estudiantes al momento de la elección de la carrera; Conocer cuáles son las expectativas; Reconocer los obstáculos que encuentran al momento de la elección de la carrera; Identificar los inconvenientes que manifiestan tener durante el cursado de la carrera. Material y método: se trabajó con una muestra de 348 estudiantes de la carrera de Nutrición de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Salta, 2018. El estudio es descriptivo, de corte transversal. Para recopilar los datos se utilizó un cuestionario de 21 preguntas, implementado a través del aula virtual. Los datos se analizaron a través del programa SPSS 15 y Excel 2016. Resultados: El 45% mencionó que la elección de la carrera fue su primera opción. Respecto a los motivos que los llevaron a elegir la carrera, 71,5% manifestó el interés por la salud, la nutrición y la actividad física. En cuanto a la conformidad con la

elección de la carrera el 97% expreso estar conforme. Respecto a los obstáculos presentados al momento de elegir la carrera, el 26% dijo no tener buenos hábitos de estudios, otro 26% tener problemas económicos, un 12% que el tiempo de duración de la carrera era extenso y el 9% manifestó tener problemas familiares y personales. Respecto a si existen beneficios al elegir la carrera, 89% contesto que sí, de los cuales el 30% hizo alusión a una mejora en los hábitos de vida. En cuanto a si preveían terminar la carrera en los plazos estimados por el plan de estudios, 68% manifestó que sí. Respecto a qué consideraban como mayor dificultad en el plazo que llevan cursando la carrera 19% expresó la dificultad de comprensión de las materias ligado además a deficientes hábitos de estudios. En cuanto a la pregunta si creían que las prácticas profesionales contribuirían al desarrollo profesional, el 100% de los estudiantes contestó afirmativamente. Respecto a los alcances que conocen del título, 31% mencionaron hospitales y centros de salud, 18% citaron la actividad docente, 14% mencionaron consultorios privados y clínicas. En cuanto a qué valorarían más en una búsqueda laboral, el 53% mencionó la satisfacción personal. Respecto a que harían una vez obtenido el título profesional, el 44% dijo que buscaría trabajar de inmediato, el 30 % que trabajaría y continuaría formándose y el 22 % que únicamente continuaría estudiando para perfeccionarse. Al 52% de los estudiantes les gustaría trabajar en área pública. Conclusiones: se destaca que para un 45% de los estudiantes, la elección de la carrera de Nutrición fue su primera opción, mientras que para un 55% fue su segunda opción, prefiriendo medicina y otras carreras de salud. La principal motivación para la elección y cursado de la carrera fue el interés por la salud, la alimentación saludable y la actividad física, además de la búsqueda de mejorar hábitos de vida propios y de la comunidad. Respecto a los obstáculos presentados al momento de elegir la carrera, refirieron la falta de hábitos de estudios, problemas económicos y familiares y el tiempo de duración de la carrera. En cuanto a los inconvenientes que se les presentó durante el cursado alegan problemáticas referidas a inadecuados hábitos de estudio, dificultad en la comprensión de las materias, falta de adaptación al sistema universitario y deficiente formación en saberes básicos. La mayoría de los estudiantes está conforme con la elección de la carrera, encontrando muy oportuno las prácticas profesionales. Gran parte de los encuestados desea trabajar en forma inmediata al

momento de obtener el título profesional, mencionando que su búsqueda laboral estaría orientada a obtener satisfacción personal. Es de destacar que gran parte de los encuestados considera oportuno el perfeccionamiento en su área profesional destacando la gran mayoría el deseo por continuar sus estudios en el área correspondiente. Las áreas mas mencionadas para el futuro desempeño profesional fueron el sector público y también, por cuenta propia.

**ID: 920**

**Título:** UN PROYECTO DE VIDA: CARRERA DE ENFERMERIA

**Relator:** JOSÉ LUIS,PÉREZ CAIHUARA

**Autor/es:** JOSÉ LUIS PÉREZ CAIHUARA; MARÍA DEL CARMEN HERRERA; CLAUDIA MARÍA DEL VALLE DOMÍNGUEZ; JOSEFINA GUTIÉRREZ; SILVIA ADRIANA DIMARCO; SILVIA MÓNICA ROYO FERNÁNDEZ

**Texto:** INTRODUCCION La elección de una carrera ha sido siempre una decisión muy difícil, el contexto actual en constante cambio, la presión económica, las dificultades para acceder al mercado laboral y una gran cantidad de opciones en las ofertas académicas son algunos factores que influyen en la elección de una carrera, la cual forma parte del proyecto de vida del estudiante universitario. OBJETIVO GENERAL Conocer los motivos de elección de la carrera de enfermería como proyecto de vida de los estudiantes del primer año de la cátedra de Bioquímica Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Nacional de Salta mayo 2018. OBJETIVOS ESPECIFICOS •Caracterizar a los estudiantes que cursan la asignatura Bioquímica de la carrera de enfermería. •Identificar cuáles son los motivos que llevan a elegir la carrera de enfermería como proyecto de vida. •Identificar cuáles son los obstáculos se les presenta a los estudiantes en el cursado de la carrera. •Valorar la percepción del estudiante en cuanto al alcance laboral que tendrán, en el momento de adquirir el título. MATERIAL Y METODO La presente investigación se trata de un estudio descriptivo de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 367 estudiantes de la asignatura de bioquímica, asignatura del primer año de la carrera de enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Salta, periodo lectivo 2018. Se trabajó con un cuestionario on line disponible en el aula virtual denominado “Elección de la carrera de enfermería como proyecto de vida”, el mismo contenía un total de 17 preguntas, semiestructuradas, abiertas y cerradas. El cuestionario

estuvo disponible desde el 29 de marzo de 2018 a Hs. 12:00 hasta el 28 de mayo. El tiempo otorgado para responder fue de 59 minutos, con único intento permitido. Se analizó los datos con SPSS 15 y Excel 2016. RESULTADOS El 61% fueron ingresantes y 39% recursantes. Edad, la media fue de 21,65. El 79% eran de sexo femenino. El 96% respondió que si les gusta la carrera. El 60% respondió que la carrera fue su primera opción. El 73% manifestó que está conforme con la elección realizada porque le gusta la carrera. En cuanto a la variable, que consideran como obstáculo para hacer la carrera, el 30% lo atribuyó a su situación económica, el 21% a sus hábitos de estudio, el 11% al trabajo. El 34% dijo que es un obstáculo porque no tienen ingresos para afrontar gastos. El 67% considero que si existe beneficio al elegir la carrera. Los beneficios que mencionaron los estudiantes son los siguientes: el 40% por adquirir conocimiento, el 36% por tener rápida salida laboral con la carrera, y el 24% respondió que el beneficio es poder ayudar a los demás y a sí mismo. El 59% dijo que no poder terminar la carrera en tiempo previsto, el 41% dijo que si culminara la carrera en el plazo establecido, El 39% calculo que finalizara la carrera en 6 años. El 99% respondió que realizar prácticas durante el cursado de la carrera si contribuye a su desarrollo profesional. En cuanto al conocimiento del alcance que le otorgara el titulo en el momento de recibirse, el 65% dijo asistencial, el 17% asistencial y docencia, el 15% asistencial, docencia e investigación, el 3% asistencial, docencia y administrativa. En cuanto a la variable sobre que factores valoraran mas a la hora de trabajar, el 48 % por satisfacción personal, el 38% dijo por compromiso social. CONCLUSION De acuerdo a los resultados obtenidos, para más del 50% de los estudiantes, la elección de la carrera de Enfermería fue su primera opción y están conformes con su elección, predominando el sexo femenino. Mencionaron como obstáculo para hacer la carrera la situación económica que atraviesan y sus hábitos de estudios sumado a los saberes previos que traen desde el nivel secundario. Encuentran excelentes beneficios el adquirir conocimientos inherentes a la profesión y al hecho de tener una rápida salida laboral, además de poder ayudar a las demás personas. Valoraron positivamente la práctica hospitalaria que se llevan a cabo en el cursado para su práctica profesional. En cuanto al alcance de su profesión los encuestados mencionaron que es asistencial. La mitad sostiene que al momento de



realizar su trabajo, valorarán su satisfacción personal y el compromiso social.

**ID: 921**

**Título:** DERIVACIONES PARA LA ENSEÑANZA SEGÚN LAS PREFERENCIAS RESPECTO AL APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES NOVELES DE LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** CARLA A. SCHIAPPACASSE

**Autor/es:** PATRICIA SAID RUCKER; JORGE A. CHIAPELLO; CARLA A. SCHIAPPACASSE; LILIAN N. DENEGRI

**Texto:** Objetivos: En la educación superior se ha planteado la necesidad de formar graduados que aprendan a aprender y a emprender, promoviendo que sean capaces de generar sus propios empleos, e incluso, entidades productivas. De ese modo adquiere sentido la generación de espacios y tiempos destinados a la reflexión acerca del aprendizaje desde la perspectiva del docente y del propio estudiante. Los objetivos del presente estudio fueron determinar las preferencias respecto al aprendizaje de una cohorte de alumnos al inicio de la Carrera de Medicina y plantear sus derivaciones para la enseñanza. Materiales y métodos: El estudio fue transversal, descriptivo y observacional, al cual se invitó a participar a estudiantes del inicio de la Carrera de Medicina. Se explicitaron los objetivos del estudio, sus alcances, el instrumento empleado para la recolección y el compromiso de confidencialidad respecto a los datos por parte del grupo de investigación. Fueron incluidos aquellos que evidenciaron su voluntad de participar mediante la firma de su consentimiento escrito. Fueron 129 los estudiantes que completaron el inventario estandarizado para determinar sus perfiles de aprendizaje, según el modelo que describe los estilos activo, reflexivo, teórico y pragmático. Las preferencias alta y muy alta se consideraron conjuntamente como elevada. La edad media de los estudiantes fue de 20,58 años, siendo 63,6% de ellos de género femenino. Se registraron los perfiles en planillas electrónicas generadas a tal fin, y se utilizó el Programa SPSS para analizar los resultados. La sigla NS se utilizó para expresar carencia de significación estadística Resultados: Se determinaron los perfiles individuales de cada estudiante. Las medias de cada estilo correspondieron a la preferencia moderada para los estilos activo y reflexivo, y moderada-alta para los otros dos. Según las medias los varones mostraron mayor preferencia por el estilo teórico que las mujeres ( $p < 0,001$ ), sin diferencias significativas según el sexo

para los demás estilos. Globalmente 29,5% de los estudiantes evidenció preferencia elevada por el estilo activo, 17,8% por estilo reflexivo, 55% por estilo teórico y 48,1% por estilo pragmático. Estratificados por sexo 72,4% de los varones mostraron preferencia elevada en estilo teórico respecto a 55,2% de las mujeres ( $p < 0,009$ ). Si bien la preferencia elevada por estilo reflexivo fue de 27,7% en los varones respecto a 12,2% en las estudiantes de sexo femenino, la diferencia no alcanzó significación estadística. No hubo diferencias en los demás estilos. En el marco de la actividad áulica, se explicitó el significado de dichas preferencias, brindando los lineamientos para que cada estudiante interprete su propio perfil de aprendizaje. Conclusiones: Los estudiantes mostraron que más de la mitad presentaba tendencia a ser objetivos, críticos y metódicos; menos de la mitad a ser prácticos, directos y experimentadores, un tercio a ser descubridores y animados por las nuevas experiencias, uno de cada cinco mostró tendencia a ser observadores, analíticos y exhaustivos. Como derivaciones para la enseñanza se plantea analizar situaciones o problemas, y realizar salidas a terreno con objetivos prefijados, realizar procedimientos con aplicación a situaciones reales e instrucciones claras. Se debería enfatizar la realización de debates, la elaboración de charlas educativas en distintos ámbitos, y particularmente, la recolección y análisis de información, la confección de informes y observación de situaciones de diversa índole. Es relevante reconocer la diversidad entre los estudiantes, y propiciando la reflexión acerca del propio aprendizaje, lo cual podría tender a potenciarlo desde la etapa en que inician sus estudios en la universidad.

**ID: 922**

**Título:** EXPERIENCIA DE INTEGRACION DE CONTENIDOS E INVESTIGACION FORMATIVA- PROYECTO DE EXTENSIÓN COMUNITARIA CON PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL: "VIGILANTES EN ACCIÓN"

**Relator:** ROSA MARCELA CORTEZ

**Autor/es:** ROSA MARCELA CORTEZ

**Texto:** Introducción: El proyecto de investigación formó parte de la estrategia de aprendizaje Investigación Formativa con actividades de integración de contenidos Inmunización, demografía, cartografía, diagnóstico de salud, método estadístico, de investigación, Vigilancia Epidemiológica y Medidas de Control. La evaluación de la vacunación en el PNA Zona Norte de Salta Capital, se realiza a través del registro en historias Clínicas y



estimación a partir de consumos poblacionales, pero los datos en HC suelen estar incompletas; los niños se vacunan en distintos centros; las estimaciones a partir del consumo poblacional de vacunas no estiman el dato sobre la población; los centros no cuentan con recurso humano suficiente; se desconoce la cobertura en embarazadas y adultos mayores de 65 años. El déficit en la calidad de la información no revela la verdadera cobertura. A partir de la propuesta se buscó utilizar una herramienta de evaluación que pueda ser utilizado permitiendo aplicar medidas. Se utilizó la metodología de Monitoreo rápido de cobertura (MRC). Propósito: mejorar el estado de inmunización de la población a través de la Identificación de áreas con niveles bajos de coberturas y/o problemas de información para aplicar medidas de control Objetivos Específicos: Aplicar la metodología de MRC Conocer los motivos de No vacunación Mejorar la cobertura a través de la vacunación intramonitoreo Acompañar a los miembros del personal de salud en la implementación de la estrategia Desarrollo: Fue necesario convocar a alumnos calificados para vacunar. Participaron estudiantes de 5to año de la licenciatura de enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud. El trabajo se realizó en tres etapas: 1ra. Etapa: incluyó la solicitud formal para la ejecución a las autoridades; Presentación del proyecto al Comité de Ética del HPMI y Convocatoria UNSA para financiamiento; Selección y Diagnostico del Centro de Salud; Coordinación; Capacitación; División de tareas 2da. Etapa: MRC en terreno; Vacunación intramonitoreo; Indagación acerca de los motivos de No Vacunación; 3ra Etapa: Presentación de resultados: intercambio de experiencias, análisis de datos; Elaboración de Informes y estrategias Resultados: Se ejecutó en el Centro de salud (CS) N° 23 durante el 1er. cuatrimestre y en CS N° 39 en el 2do. Para el muestreo se seleccionaron 12 y 6 conglomerados respectivamente. Los criterios fueron: áreas con coberturas bajas; Zonas periurbanas ubicadas cerca de los cinturones de pobreza; áreas limítrofes alejados a los servicios; Poblaciones con barreras de acceso geográficas y sociales (asentamientos); Poblaciones que planteen duda razonable sobre la calidad de la información. La meta consistía en obtener 25 casas "efectivas" por conglomerado. El muestreo fue del 90 % y 91 %. Con la conformación de 18 equipos en la que intervinieron 50 alumnos, se logró visitar 507 viviendas. En el CS N° 23 la cobertura por grupo etareo fue: RN: 100 %; Menores de 1 año 61 %; 6 Años 80 %; 11 año 85

%; Embarazadas 0 %; Mayores de 65 años: 20 %. Se colocaron 110 dosis en terreno. El 75 % de los motivos de no vacunación fueron inherentes al servicio (RRHH). En el CS N° 39 la cobertura por grupo etareo fue: Menores de 1 año 70 %; 6 Años 87 %; 11 años 78 %; Embarazadas: 33 %; Mayores de 65 años: 28 %. Se colocaron 41 dosis. El 80 % de los motivos de no vacunación en >65 años fue referida la falta de conocimiento. Conclusiones: Los resultados ponen en evidencia coberturas menores a las esperadas, especialmente en embarazadas y mayores de 65 años demostrando que es necesario incluirlos en el monitoreo, antes no considerados. Se demostró la utilidad del método del como una herramienta para la programación local del PNA, además que la vacunación intra-monitoreo disminuye las Oportunidades Perdidas de Vacunación. Comparando ambas experiencias se puede desprender que la técnica de la actividad mejora con la capacitación y la práctica, la logística y la participación mejora con la programación. Esta actividad integró contenidos con aplicación práctica y fundamentalmente dio motivación, experiencia, valoración positiva hacia la investigación, y del aporte que el conocimiento y el método científico aplicado pueden contribuir en la resolución de los problemas de la comunidad y en el abordaje de los servicios de salud.

**ID: 925**

**Título:** TAREA DE EXTENSIN UNIVERSITARIA COMO MÉTODO EFECTIVO DE ENSEÑANZA PRÁCTICA EN LA LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA DE UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUYO

**Relator:** PRINGLES, MARÍA JOSÉ

**Autor/es:** MARIA JOSE PRINGLES

**Texto:** Introducción La Facultad de Ciencias Médicas como toda la Universidad, presenta como ejes indispensables de formación, no sólo abordajes académicos, sino que también capitaliza las actividades de extensión universitaria como instancias de formación. Es decir, las actividades de extensión representan un complemento de la formación académica y de la investigación. La Licenciatura en kinesiología y Fisiatría de la UCCuyo, cuenta con un excelente reconocimiento de Clubes y asociaciones deportivas en la provincia de San Juan, realizadores de múltiples eventos a lo largo del año. Son estas entidades las que convocan a los estudiantes alumnos para la colaboración en la asistencia a múltiples deportistas que cada fin de semana desarrollan actividades tales como,



maratones, carreras, olimpiadas y campeonatos. Los clubes deportivos solicitan intervención directa de los alumnos acompañados de profesores tutores en la preservación del estado del deportista y prevención de lesiones en ellos, por medio de talleres sobre elongación post entrenamiento y de vendaje pre competitivo. Objetivo: Reforzar la práctica disciplinar a través de Actividades de Extensión Materiales y métodos Se realizaron dos talleres para informar sobre los beneficios del cuidado corporal del deportista en un club de la ciudad de San Juan, la temática abordada fue la prevención de lesiones en deportista jóvenes, que a largo plazo presentan consecuencias en forma irreversibles. Los talleres se desarrollaron en forma teórica y práctica para categorías Sub 13, Sub 15, Sub 17 y mamis vóley. De igual modo para los veteranos de Tenis, para diferentes categorías de Jockey sobre patines y para Básquet entre otros. Los talleres son realizados en forma práctica por los alumnos cursantes en la cátedra de Kinesiología Deportiva, con la producción de material informativo que queda para el espacio receptor, teniendo de este modo los alumnos y su tutor, la oportunidad de relacionar los contenidos teóricos referidos a la materia a la práctica en un espacio propicio para el quehacer pre-profesional. Resultados A través de una encuesta realizada a 21 alumnos, donde se realizaban seis preguntas se obtuvieron los siguientes resultados: Los contenidos teóricos abordados con anterioridad en Kinesiología Deportiva me permitieron comprender el alcance de la actividad práctica: 1 alumno considera Regular, 13 Bueno y 7 Muy Bueno. La actividad propuesta permitió afianzar los contenidos trabajados sobre Prevención de Lesiones deportivas: Regular 1, Bueno 11 y Muy Bueno 9. La actividad propuesta me permitió afianzar los conocimientos para evaluar el perfil corporal del deportista, a través de medición corporal: talla para el reconocimiento de situaciones clínicas adversas que involucren a la disciplina: Bueno 10 y muy Bueno 11 La actividad propuesta me permitió detectar alteraciones sobre columna vertebral, alteraciones de pie, desbalances musculares y afecciones articulares: Bueno 11 y Muy Bueno 10 Las actividades propuestas me ayudaron a transferir conocimientos teóricos a la práctica: Regular: 2 Bueno 7 y Muy Bueno: 12 Estoy conforme con la experiencia global de la actividad práctica desarrollada: Bueno: 6 y Muy Bueno 14. Palabras Claves: Trabajo de extensión- afianzamiento- practica pre-profesional

**ID: 928**

**Título:** MONITOREO SOBRE DESERCIÓN Y DESGRANAMIENTO EN LA CARRERA DE KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA DE UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO-

**Relator:** PRINGLES, MARÍA JOSÉ

**Autor/es:** MARIA JOSE PRINGLES

**Texto:** Introducción En la actualidad las universidades enfrentan inconvenientes en la permanencia de los estudiantes, el abandono de los estudios universitarios, es un fenómeno global en el Sistema Universitario Argentino y es necesario conocer las tasas de deserción y desgranamiento para luego establecer políticas de retención de los estudiantes. La universidad Católica de Cuyo, no escapa a esta premisa y sus autoridades preocupadas por acentuar las propuestas para disminuir el desgranamiento y la deserción, realizan constantemente monitoreos para evitarlos. La carrera de Kinesiología mantiene desde hace unos años las tasas de permanencia de los estudiantes en el cursado de la misma y se cuestiona y evalúa si existen posibilidades de mejora en las políticas de permanencia. Se propuso para tal fin el análisis en los números reales sobre cuatro cohortes 2011, 2012 correspondientes al Plan de estudio 2005 y las cohortes 2013 y 2014, pertenecientes al Plan de estudios 2012. La selección de estos dos grupos se realizó, por considerarse importante en cuanto a que los dos primeros pertenecen a un plan de estudios anterior y los dos últimos al Plan nuevo y que por el año de ingreso y duración formal de la carrera posibilita la evaluación del recorrido de los cinco años. Objetivo: ?Obtener información real sobre deserción y desgranamiento de los alumnos de la carrera. Materiales y Métodos: Se trabajó a partir del análisis de datos aplicado sobre las cuatro cohortes mencionadas, entre los que se contaban: total de postulantes, ingresantes (varones y mujeres), porcentaje de desgranamiento y deserción, cantidad de alumnos que cursaron la carrera en los años estipulados en plan de estudio -5años-, alumnos que egresaron en cinco años y alumnos que egresaron en 6 o más años-. Este análisis se llevó a cabo a través de los recorridos formativos de los estudiantes. Resultados: Sobre un total de 201 alumnos de las cohortes analizadas, se pueden describir los siguientes datos. •Año: 2011. Postulantes: 111. Ingresantes: 53. 62,26 % cursó completo el último año de la carrera. 24,52 % desgranamiento (marcado entre el primero y el segundo año). 13,20 % de deserción (entre el primero y el segundo año). El 44,23% egresó en cinco años y el

13,46% egresó en 6 años. •Año: 2012. Postulantes: 131. Ingresantes: 52. 57,69 % cursó completo el último año de la carrera. 26,19 % desgranamiento (marcado entre el primero y el segundo año de cursado). 15,38 % de deserción (entre el primero y el segundo año). El 50,94% egresó en cinco años y el 11,32% egresó en 6 años. •Año: 2013. Postulantes: 136. Ingresantes: 51. 52,94 % cursó completo el último año de la carrera. 21, 56 % desgranamiento (marcado entre el primero y el segundo año de cursado). 25,49 % de deserción (entre el primero y el segundo año). Los alumnos se encuentran cursando el quinto año en el ciclo 2017. •Año: 2014. Postulantes: 175. Ingresantes: 45. 28, 88 % desgranamiento (marcado entre el primero y el segundo año de cursado). 13,33 % de deserción (entre el primero y el segundo año). Los alumnos se encuentran cursando el cuarto año en el ciclo 2017. Conclusión: Luego del análisis de todos los datos, se puede concluir que se logró mantener los porcentajes de permanencia de los alumnos en la carrera a pesar del cambio de Plan de estudios. Las políticas de retención como: planes de estudios con mayor flexibilidad observable en el sistema de correlatividades, enseñanza con la relación adecuada de docente-alumnos que permite una adecuada supervisión del tutor sobre los procesos de aprendizaje, el alto nivel de interacción de los docentes con los alumnos, horarios de consultas extras al horario de clases, sistema de tutorías y la incorporación de ayudante alumno a las cátedras y la incorporación del alumno tutor en primer año y por último programas de voluntariado son positivos para el desarrollo y la formación del alumno.

**ID: 929**

**Título:** RELEVAMIENTO SANITARIO EN EL ÁREA DE RESPONSABILIDAD DEL CENTRO DE SALUD N° 15. SALTA CAPITAL. ARGENTINA.

**Relator:** MARÍA DEL VALLE CORREA ROJAS

**Autor/es:** YOLANDA GLORIA VILTE; MARÍA DEL VALLE CORREA ROJAS; ELIZABETH RAMONA VARGAS; HUGO DARIO IRIARTE; RODRIGO GERÓNIMO; ACOSTA ERNESTO GABRIEL REIMUNDO

**Texto:** Objetivo General:

- Documentar sobre las condiciones, riesgos y peligros sanitarios de la comunidad, el cuidado del entorno y medio ambiente.

Objetivos Específicos:

- Identificar y describir factores de Riesgo ambientales

- Analizar y reflexionar sobre las condiciones sanitarias de la comunidad, el cuidado del entorno y medio ambiente.

Metodología de trabajo:

El presente estudio exploratorio de corte transversal, fue realizado por 92 estudiantes de la Cátedra de Enfermería de Salud Pública I, en el marco del Trabajo de Campo.

Se conformaron 9 equipos de trabajos según disponibilidad horaria de los estudiantes de la Cátedra de Enfermería de Salud Pública I. Se dividió el Área de Responsabilidad en 9 sectores y acorde a la cantidad de estudiantes y tamaño de los sectores, se designó a cada grupo un sector. Para el relevamiento de la información, se utilizó Entrevista no estructurada a vecinos, Observación de Campo, Notas y Documentación Fotográfica, sobre características sanitarias en el sector asignado, identificación y descripción de factores de riesgos. Cada grupo elaboró el informe grupal, mapeo de factores de riesgo ambiental en el área de responsabilidad. Esta experiencia educativa fue efectuada durante el mes de noviembre de 2017.

Resultados más relevantes:

- Durante las entrevistas los vecinos manifestaron que el agua domiciliar es clara, con sabor a cloro debido a purificación de la misma. Asimismo, se expresó los cortes de agua que se produce por extensión de acueductos. Este corte se llevó a cabo una vez al mes. En octubre del año 2017 estuvieron sin agua durante 2 días. En épocas de lluvia, el color del agua cambia a marrón oscuro.

- Los domicilios que posee tanque de agua, no realiza la limpieza correspondiente, sí utilizan el agua de canilla para consumo humano y uso diario. Agregan que en épocas de lluvia el agua se torna un color turbio, y los cortes del insumo son cada vez más frecuentes.

Algunos vecinos desconocen que el tanque se limpia, por lo que dijo que nunca realizaron esta actividad.

- En otros domicilios que no poseen tanque de agua, los vecinos no consume agua de canilla, se abastecen de agua mineral (refiriéndose a agua envasada y comercializada).

- Detrás del Asentamiento Martin Miguel de Güemes, en el Canal desagüe pluvial, se corrobora que arrojan todo tipo de residuos.

- Se identifican tres viviendas tipo rancho en el centro del Barrio Castañares, las mismas no cuentan con los servicios básicos como agua potable, luz, disposición sanitaria de excreta, etc. Al carecer de los servicios

básicos, obtienen colaboración de los vecinos de los alrededores, con mangueras recolectan agua en baldes y bidones, y pagan el importe del consumo del servicio a medias. En tiempos de cortes de agua estas familias, se abastecen gracias al camión cisterna que pasa por cada cuadra llenando baldes y bidones.

- En muchos sectores del área de responsabilidad se documenta con fotografías microbasurales junto a contenedores de Agrotecnica Fueguina, los mismo a veces están muy llenos, las personas tiran escombros y sumado a esto los perros aprovechan para sacar la basura.

- El crecimiento de la maleza en diferentes terrenos baldíos, la carencia de espacios verdes para recreación y esparcimiento, como así también los hábitos nocivos de los vecinos de generar microbasurales crean el espacio propicio para la multiplicación de vectores y roedores, que comprometen la salud de la población.

Conclusiones: La documentación fotográfica y los testimonios de los vecinos dejan referencia sobre las falencias educativas en el cuidado del entorno domiciliario y medio ambiente. La problemática debe ser abordada desde el compromiso intersectorial y comunitario, recuperando los espacios verdes para el esparcimiento y la recreación. De igual manera, la falta de iluminación en la vía pública hace propicia esta situación de insalubridad. Si bien los vecinos juzgan con desagrado la situación sanitaria, no manifiestan iniciativa de cambios, y responsabilizan a los organismos municipales. Esta experiencia fue expuesta a las autoridades del Centro de Salud como así también a la Red Comunitaria Zona Norte, evidenciándose las dificultades para resolución de la problemática sanitaria.

**ID: 930**

**Título:** CONTINUIDAD EN LA EVALUACIÓN DE LA REALIDAD LABORAL DE LOS EGRESADOS DE LA LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA

**Relator:** PRINGLES, MARÍA JOSÉ

**Autor/es:** MARIA JOSE PRINGLES

**Texto:** Introducción: El presente trabajo se realiza como continuidad de un seguimiento a través de cuatro años de evaluación de la inserción y realidad laboral de los egresados de la carrera Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia. En un mercado que presenta fragilidad económica, además de una saturación en recursos humanos, se presenta difícil la rápida inserción laboral para todos los jóvenes profesionales argentinos, por lo

tanto no escapan a esta realidad los profesionales del área de salud que deben en algunos casos realizar residencias que demoran su estabilidad económica. En referencia a lo afirmado anteriormente, y al análisis de la realidad socioeconómica en general es que la carrera de Kinesiología indaga sobre la realidad laboral de sus egresados. Se propuso para tal fin, continuar el trabajo comenzado para conocer la situación en aquel momento de nuestros egresados. Cuatro años después se retoma en un trabajo conjunto con el Colegio Profesional de la provincia, con el que intercambiamos datos sobre: cantidad de egresados por parte de la universidad y cantidad de profesionales matriculados por parte del Colegio de Profesionales, con el detalle de ámbitos laborales donde se insertaron los profesionales y tiempo estimado de matriculación. - Objetivo: Obtener información sobre la inserción laboral de los egresados de la carrera y relación tiempo de egreso y matriculación. Materiales y Métodos: Se trabajó a partir de reuniones donde se acordó el entrecruzamiento de información del número total de matriculados egresados de la UCCuyo. Se realizó el análisis de los ámbitos laborales y áreas de desempeño y finalmente se observó el tiempo en que demora cada egresado en matricularse en el colegio profesional. Resultados: Sobre un total de 286 profesionales analizados, el 87% se matriculo dentro de los 6 meses posteriores a la entrega de certificado analítico sin haber tenido problemas para insertarse laboralmente, un 7 % se matriculó posterior a los 6 meses sin problemas laborales, un 3% tomó un año para perfeccionarse, el 2% accedió a residencias y becas de perfeccionamiento y por último el 1% se tomó un año sabático. Asimismo se observó que el 82, 26 % de los matriculados se encuentra desempeñándose en el ámbito laboral privado con prevalencia en las áreas de rehabilitación traumatológica y deportiva y en menor medida la Rehabilitación neurológica. El 17, 74 % restante se desempeña en el ámbito público con prevalencia en la rehabilitación cardiorrespiratoria. Conclusión: La información recabada permite advertir que nuestros egresados no poseen hasta el momento inconvenientes a la hora de ingresar al mercado laboral, ya sea en instituciones de gestión público o privado. Se advierte que el tiempo entre el egreso y la obtención de la matrícula profesional es el esperado debido a los trámites administrativos obligatorios.



**ID: 935**

**Título:** EL BARREAL- A.P.S. RURAL

**Relator:** SEBASTIÁN LEONEL ABÁN

**Autor/es:** SEBASTIAN LEONEL ABÁN; ANIBAL OJEDA; LUIS VILLALBA

**Texto:** EL BARREAL A.P.S rural Introducción: Se ha elegido el Barrial como lugar de trabajo que es una población que dista a unos 85 km de la Rioja capital sobre la ruta 5, el cual está constituido por una población de 54 personas distribuidas en 9 casas. La población consta de niños y adultos mayores. Ante la situación y realidad al ser una zona rural hemos buscado el bienestar físico, mental, cultural y epidemiológico de la población. Siendo alumno de tercer año de la carrera de medicina solo hemos podido dar respuestas a través de A.P.S. a toda la población y a su vez crecer en nuestra formación como futuros médicos. Metodología: Debimos realizar el 1er. Viaje para darnos con la realidad que va más allá de la marginación económica y social. A través de los mismos pudimos diagramar acciones concisas y efectivas basadas en la A.P.S. y Salud Pública. Las cuales fueron aprendidas en los 3 primeros años de la cursada de la carrera de medicina de nuestro Instituto Universitario complementando las actividades rurales con grupos multidisciplinarios (Nutrición, Odontología, Salud Pública, Depto. Chagas y Educación) Desarrollo: Al hacer un relevamiento de la situación de la población, se ha tomado como premisa de trabajo en capacitación de A.P.S. a toda la población incluyendo a la maestra de la escuela haciendo gran hincapié en la representante de la comunidad como promotora de la población. Se eligieron acciones concretas que perduren en el tiempo como así también aquellas que puedan tener un acceso fácil por el nivel educativo de los pobladores: 1.Charla sobre higiene personal 2.Cuidado de los contenedores de agua como así también la potabilización de la misma ( se entrego lavandina y se enseñó la dilución de la misma) 3.Charla sobre Chau lombriz. 4.Higiene y cuidado de la leche y sus derivados 5.Control de la zoonosis del lugar 6.Toma de signos vitales de la población para un estudio epidemiológico de distintas afectaciones cardiovasculares 7.Precentilo de los niños, para ver su estado nutricional 8.Fomentamos la creación de baños 9.Llevamos al departamento de Chagas de la provincia para que realice la serología como así también la desinfección 10.Higiene bucal ( dr. Muelita, Colgate y Colegio Odontológico) nos donaron cepillos de dientes y pasta dentífrica para los niños 11.Laprida nos dono

materiales escolares 12.Higiene de los alimentos ( dada por alumnas de nutrición) 13.Toma de muestra del agua para su posterior estudio en Bromatología Con estos puntos fuimos trabajando en la población en especial en los niños que son los principales promotores del hogar como así también hicimos hincapié en la madres del cual son el centro de la familia. Resultados: Fueron satisfactorios pudiendo cumplir con lo planeado ya que mejoro la actitud hacia la salud de la población en todos los aspectos de su vida cotidiana. Hemos podido realizar que el gobierno y sus ministerio sepan de la situación el cual colaboraron con la creación de un tanque australiano y un caño comunitario como así también el acceso a la salud publica. Conclusión: En 9 viajes, pudimos realizar gestiones con estamentos estatales, tercer sector y personales; los cuales nos posibilitaron cristalizar un sueño basado en la reciproca confianza de saber que nuestra acción se basó en encuentros personales con un mismo sentimiento de vocación en las ciencias de la salud, en los valores éticos y en el amor al prójimo. Nos enriqueció al sentirnos útiles a las necesidades de poblaciones marginales ratificando nuestra vocación de servicio tanto en nuestra formación como estudiantes de medicina y personas de bien.

**ID: 936**

**Título:** PREGUNTAS, RESPUESTAS Y APUESTAS COMO HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE

**Relator:** MARIANA DURAND

**Autor/es:** MARIANA DURAND; AILÍN MARMORATO; MARÍA CECILIA GÓMEZ; MILAGROS BELÉN BUSCAGLIA NACIF

**Texto:** Introducción: Como ayudantes-alumnos de la nueva currícula de aprendizaje basado en problemas de Medicina del Instituto Universitario Hospital Italiano (IUHI), diseñamos la presente actividad. Los objetivos son estimular el rol activo del alumno, el trabajo en equipo y disipar dudas. Esperamos que resulte una herramienta de integración aplicable a los próximos laboratorios de prácticas orientadas (LPO), espacios de trabajo donde alumnos tienen un rol activo en la construcción de su propio conocimiento, guiados por tutores y ayudantes-alumnos. Propósito de la presente comunicación: Transmitir la experiencia en el diseño y aplicación de la presente herramienta. Desarrollo: La actividad tuvo lugar en el IUHI, dirigida a estudiantes de primer año de Medicina cursando el LPO "Introducción a la embriología". Se llevó a cabo en 3 turnos diferentes, con la participación total de 47 alumnos. El juego



requiere lectura previa, por lo que los ayudantes-alumnos confeccionaron cuestionarios y guías de lectura y repaso para los alumnos, disponibles una semana antes del juego. Los ayudantes-alumnos diseñaron y elaboraron los materiales: 40 cajas de medicamentos pintadas de verde (cada una representando \$50.000) que se apostaran durante el juego y 8 cuadrados de cartulina para representar distintas opciones de respuesta: "A", "B", "C" y "D". Se divide a los alumnos en dos equipos y se les entrega \$1.000.000, junto con 4 cartulinas de opciones de respuesta. Se proyectan preguntas de opción múltiple, otorgando 5 minutos por cada una para que los equipos discutan en base a sus conocimientos, arriben a la respuesta correcta y apuesten. En cada pregunta deben apostar la totalidad del dinero, pudiendo distribuir el mismo en varias opciones, pero dejando al menos un casillero de respuesta vacío. Concluidos los 5 minutos, se revela la respuesta correcta y se realiza una puesta en común para despejar dudas. Se suceden 3 rondas de preguntas. La primera consta de 10 preguntas teóricas con 4 opciones de respuesta; la segunda, de 5 preguntas acompañadas de imágenes, con 3 opciones de respuesta, y la última ronda consiste en 3 casos clínicos con 2 opciones de respuesta. Cada pregunta tiene sólo una respuesta correcta. En caso de apostar en una opción incorrecta, se pierde el dinero correspondiente. Con el objetivo de preservar la continuidad del juego y asegurar la resolución de la mayor cantidad de preguntas, se crearon las opciones de "Recuperación de dinero" y "Bonus". La primera puede ser utilizada 3 veces durante la primera ronda. El equipo puede salvar el dinero perdido respondiendo 3 nuevas preguntas. Integrantes elegidos al azar deben contestar individualmente. Si los tres responden bien, el equipo recupera todo el dinero. Si dos integrantes contestan correctamente, recuperan la mitad (de tener que redondear el monto, se hacía en favor de los alumnos). Si uno o ningún estudiante acierta, no recuperan dinero. Sólo se recupera el dinero perdido en la pregunta para la que esta opción se solicita. El bonus puede comprarse por \$50.000 y le otorga al equipo 5 minutos adicionales para responder y la libertad de utilizar material de consulta (libros, internet, etc). Sólo se permite la compra de 2 bonus durante el juego, pudiendo ser utilizados en la primera y segunda ronda. El juego finaliza si un equipo pierde todo el dinero; termina el tiempo designado para la actividad o si acaban las rondas de preguntas, siendo ganador el equipo que

tenga más dinero. En caso de empate, se pasa a la "Ronda de penales", con sucesivos casos clínicos de dos opciones de respuesta hasta que uno pierda o se acabe el tiempo. Resultados: Se realizó una encuesta de satisfacción tipo Likert. Los resultados se observan en la Tabla 1. También se inquirió si volverían a participar en la actividad. Se obtuvo una respuesta afirmativa en el 100% de los casos. También se dio espacio para comentarios libres. A modo de resumen, se calificó al juego como una actividad entretenida que favorece el debate y trabajo grupal. Una minoría de los comentarios aseveran que por momentos la dinámica se tornó lenta. Conclusiones: Creemos plenamente que esta herramienta es una estrategia innovadora de aprendizaje e integración. También motiva al estudiante y le otorga un rol activo individual y grupal, donde el docente actúa como facilitador y coordinador.

**ID: 940**

**Título:** FACTORES ASOCIADOS AL RECURSADO DE ESTUDIANTES Y SUS RAZONES EN LA ASIGNATURA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

**Relator:** EMILCE ROMERO TALLO

**Autor/es:** NATALIA ARIAS; JUDITH CORREGIDOR; EMILCE ROMERO TALLO

**Texto:** Introducción: La situación académica de los estudiantes universitarios constituye un factor imprescindible y fundamental para la valoración de la calidad educativa; actualmente se observa un aumento en la matrícula de estudiantes que recursan la materia, entendiéndose a éstos como aquellos que reinciden año a año en el cursado de una materia hasta obtener la condición deseada (alumno regular o promocional). Muchas veces esta práctica trae aparejada frustración académica, retraso en los estudios y por lo general la repetición reiterada conduce al abandono de la carrera. Objetivo: Conocer y analizar los factores asociados al recursado y sus razones en la asignatura Educación Alimentaria y Nutricional. UNSa. Año 2018. Material y método: Estudio descriptivo, transversal, muestreo no probabilístico (intencionado). Los datos se obtuvieron a través de una encuesta virtual autoadministrada, aplicada durante el diagnóstico inicial de la materia. Las variables de estudio fueron los Factores Asociados al recursado Vencimiento de la materia, Desaprobación de Trabajos Prácticos o Parciales, Ausencia en Trabajos Prácticos o Parciales y sus razones (recategorizadas por similitud de respuestas). Los datos se procesaron a través de Microsoft Excel/ versión 2007. Resultados: De

146 estudiantes que cursan la asignatura, el 44 % son alumnos recursantes, y el 91% de este grupo recurrió una o dos veces la materia. Se pudo observar que el 59% no continuó el cursado debido a la Desaprobación de Trabajos Prácticos o Parciales; las razones que plantearon fueron poca dedicación al estudio, 78%; falta de comprensión de la metodología utilizada, 21%. El 34% de los estudiantes recursan la materia a causa de la Ausencia a Trabajos Prácticos o Parciales (instancia Recuperatorio), las razones manifiestas para la no concurrencia fueron, 36% problemas familiares; 32% razones personales y un 23% por trabajo, cabe destacar que ante los factores Desaprobación y Ausencia en Trabajos prácticos, el alumno queda libre luego de superar los requisitos establecidos (faltas o desaprobados) para permanecer y finalizar el cursado. El 7% de los estudiantes se encuentra recursando la materia por el vencimiento de la misma, es decir que el plazo de tres años de regularidad ha caducado. Conclusiones: La condición de recursante en los estudiantes de la asignatura EAN obedece a factores inherentes al alumno, al profesor y a la organización académica en sí, y en el análisis de éstas, las variables pedagógicas dadas por las metodologías de enseñanza ofrecen mayores posibilidades de intervención, por cuanto son el reflejo del accionar docente. Sin embargo, se debe considerar que estos factores interactúan entre sí y confluyen en esta situación académica del estudiante universitario, por lo que se hace imprescindible abrir el debate en torno a la búsqueda de la calidad educativa, ofreciendo información sólida para la toma de decisiones que permitan generar espacios para analizar y proponer estrategias que favorezcan la permanencia y finalización del cursado. Palabras claves: recursado de la materia, abandono, desgranamiento.

**ID: 941**

**Título:** INTEGRACIÓN DEL CADÁVER AL LABORATORIO DE ENTRENAMIENTO EN DESTREZAS QUIRÚRGICAS.

**Relator:** GUSTAVO ARMAND UGON

**Autor/es:** GUSTAVO ARMAND UGON; DANIEL GONZÁLEZ

**Texto:** INTEGRACIÓN DEL CADÁVER AL LABORATORIO DE ENTRENAMIENTO EN DESTREZAS QUIRÚRGICAS.

Armand Ugon, Gustavo; González, Daniel. Clínica Quirúrgica 3, Hospital Maciel, Facultad de Medicina – UdelaR. Montevideo, Uruguay. Relator: Armand Ugon, Gustavo. Móvil: 099244795 Montevideo. Uruguay.

Introducción: dese hace algo más de un año contamos, en el Hospital Maciel, con un laboratorio de entrenamiento para el desarrollo de habilidades y destrezas quirúrgicas destinado a los residentes de cirugía general y a los cirujanos en formación. El proceso de enseñanza aprendizaje se realiza en un ambiente controlado y supervisado, con todos los procedimientos estandarizados. El cadáver humano, como modelo simulador, presenta igual realidad física y espacial, permite la adquisición de destrezas quirúrgicas, manejo del instrumental. Tiene como desventajas la rigidez, que puede dificultar la realización de alguna maniobra, y la no circulación de fluidos, desventajas que pensamos no condicionarían el proceso de aprendizaje. Propósito de la presente comunicación: difundir nuestra experiencia en la utilización de cadáveres humanos como herramienta para el desarrollo de habilidades y destrezas quirúrgicas. Desarrollo: el material cadavérico se utilizó para la enseñanza de diferentes técnicas quirúrgicas, técnicas que fueron presentadas en forma teórica al inicio de la actividad para luego ser desarrolladas sobre el cadáver. Se realizaron herniorrafias, hernioplastias, técnica de drenaje de abscesos perianales, esfinterotomías, disección de mesorrecto. Se trabajó en forma simultánea sobre diferentes cadáveres, contando con un instructor y no más de tres residentes por cadáver. Se evaluaron los conocimientos de la técnica quirúrgica, las destrezas en el manejo del instrumental y en la realización de las diferentes maniobras quirúrgicas de cada técnica en particular. Resultados: se cumplieron los objetivos establecidos para cada una de las actividades planteadas, con alto grado de satisfacción de los participantes, tanto residentes como docentes. Conclusión: como modelo simulador, el cadáver presenta igual realidad espacial y física comparado con el sujeto vivo, permite el desarrollo de habilidades y destrezas quirúrgicas en un entorno controlado, siendo, por lo tanto, otro elemento más de seguridad para el paciente, ya que la práctica no se realiza de inicio en el paciente.

**ID: 943**

**Título:** JORNADA DE CIENCIAS MORFOLÓGICAS APLICADAS PARA EL APRENDIZAJE INTEGRADO A LA PRÁCTICA MÉDICA.

**Relator:** SOFIA GIULIANI



**Autor/es:** MARÍA CECILIA GOMEZ; AILÍN MARMORATO; AGUSTINA ALBORNOZ RODRÍGUEZ; SOFIA GIULIANI; GERMAN BÁEZ; OSVALDO VELAN

**Texto:** Introducción: En nuestro carácter de ayudantes-alumnos de la cátedra de Ciencias Morfológicas del Instituto Universitario Hospital Italiano, con el objetivo de lograr un aprendizaje creativo e innovador de los conceptos morfológicos básicos y su aplicación clínico-quirúrgica, desarrollamos desde el año 2016 la Jornada de Ciencias Morfológicas Aplicadas. En las mismas se realizan conferencias conjuntas entre un profesional y un ayudante-alumno y están dirigidas a estudiantes de las carreras relacionadas con las ciencias de la salud. Propósito de la presente comunicación: Transmitir la experiencia en el diseño y aplicación de la presente herramienta. Desarrollo: La jornada se implementó durante 2 años consecutivos, realizándose por primera vez el 5 de diciembre del año 2016, y por segunda vez, los días 11 y 12 de octubre del año 2017. La primera jornada constó de un total de 9 conferencias, mientras que en la segunda se duplicó este valor, llegando a las 18 conferencias repartidas en los 2 días de duración de la misma. Cada una de estas conferencias constó de una presentación introductoria en formato PowerPoint de 15 minutos a cargo de un ayudante-alumno, en la cual se abordaron conceptos básicos sobre Ciencias Morfológicas, haciendo especial énfasis en aquellas ideas y nociones primordiales necesarias para que el público presente pudiese comprender las aplicaciones clínico-quirúrgicas relatadas posteriormente. Estas últimas fueron llevadas a cabo por profesionales de múltiples especialidades constando de una duración de 20 minutos, también en formato PowerPoint. Consideramos como una sola conferencia a aquella compuesta por la exposición a cargo del ayudante-alumno junto con la del profesional de la salud, brindando de esta forma un enfoque único el cual permite a los asistentes comprender la relevancia de los saberes morfológicos y la aplicación de los mismos en la práctica diaria. Resultados: En ambas jornadas se realizó acreditación con el fin de llevar un control del número de asistentes. En el año 2016 concurrieron un total de 70 personas, mientras que en el año 2017 asistieron 172. Adjudicamos este aumento gracias al incremento de las campañas publicitarias llevadas a cabo para esta última jornada. Así mismo en el año 2017 llevamos un control más exhaustivo de los asistentes, recolectando información sobre su carrera de grado e institución a la cual pertenecían. De los 172 asistentes el 87% eran

alumnos de la carrera de Medicina (64% HIBA, 20% UBA, 16% otras universidades) y el 13% de otras carreras como bioingeniería, enfermería, instrumentación quirúrgica, tecnicatura de radiología, farmacia y bioquímica etc. Hasta el momento las conferencias fueron realizadas por médicos de múltiples especialidades. Creemos que el mayor porcentaje de presentismo de alumnos de Medicina está vinculado a esto. Se envió vía mail un formulario de google donde los asistentes de la jornada realizada en el año 2017 podían comunicarnos su parecer con respecto a la misma. A modo de resumen fueron puntos fuertes de la Jornada los oradores y las temáticas de las conferencias. Conclusión: En nuestra experiencia y paso por la carrera de medicina pudimos percibir que en las diversas clases teóricas se dictan temas fragmentados dentro de materias estructuradas. No es hasta las instancias finales de la carrera en donde se intenta integrar estos conceptos dispersos. Creemos que al igual que una destreza práctica, la cual requiere de un conocimiento teórico y una aplicación corporal, brinda un conocimiento perdurable, la realización de la Jornada y la demostración de las aplicaciones de los conceptos básicos adquiridos durante la carrera, logran un aprendizaje innovador y motivador para el estudiante. Por tales motivos, en la jornada del corriente año nos proponemos analizar el impacto de la misma tanto en los profesionales y ayudantes-alumnos que participan en calidad de oradores, como así también en los asistentes. A su vez, consideramos importante analizar las competencias de los ayudantes-alumnos que se ven desarrolladas a través de la organización y participación de este tipo de actividades.

**ID:** 944

**Título:** VALORACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR GLOBAL (RCVG) EN LA COMUNIDAD DEL ÁREA DE RESPONSABILIDAD DEL CENTRO DE SALUD N° 15. SALTA CAPITAL. ARGENTINA.

**Relator:** VARGAS ELIZABETH RAMONA

**Autor/es:** YOLANDA GLORIA VILTE; MARIA DEL VALLE CORREA ROJAS; ELIZABETH RAMONA VARGAS; HUGO DARIO IRIARTE; RODRIGO GERÓNIMO; ACOSTA ERNESTO GABRIEL REIMUNDO ACOSTA

**Texto:** Objetivo General:

- Identificar en la comunidad personas con RCVG y categorizarlas.

Objetivos Específicos:



- Desarrollar habilidades procedimentales y comunicacionales para la Visita Domiciliaria
- Reflexionar sobre el Rol de Enfermería en la prevención ECNT, efectuar cuidados enfermeros y EDSA incidental.

- Realizar un relevamiento y mapeo de pacientes clasificados con RCVG.

Las enfermedades cardiovasculares pueden ser prevenidas por la modificación de estilos de vida, la detección y tratamiento de sus factores de riesgo, en el primer nivel de atención.

La Cátedra de Enfermería de Salud Pública I tiene como ejes curriculares el enfoque salubrista en Prevención Primaria de procesos crónicos. Los Cuidados Enfermeros centrados en la persona, ejecutada desde la estrategia de APS proactiva, e involucrando a los estudiantes en la detección de factores de riesgo, promover estilos de vida saludables. Desde este enfoque se evalúa las habilidades y destrezas de los estudiantes de las actividades planificadas en comunidad.

Metodología de trabajo:

Estudio de corte transversal, descriptivo, con aplicación de instrumento estandarizado para estimación de RCVG con tabla sin Colesterol. El mismo fue realizado aplicando Visita Domiciliaria y solicitando la colaboración de los vecinos.

Previo al trabajo de campo se realizaron talleres para la aplicación del instrumento.

Se conformaron 9 equipos de trabajos según disponibilidad horaria de los estudiantes. Se dividió el Área de Responsabilidad en 9 sectores y acorde a la cantidad de estudiantes y tamaño de los sectores, se designó a cada grupo un sector. Cada estudiante debía identificar a personas que tuvieran factores de riesgo cardiovascular.

Mediante Visita Domiciliaria, los grupos se organizaron en el sector designado, aplicaron el instrumento de Empadronamiento y Clasificación de RCVG sin colesterol, con control de TA.

Limitaciones de los resultados: por haberse conformado muestreo intencional, no se puede realizar inferencia estadística. O sea que los resultados son válidos únicamente para esta muestra y no se recomienda extrapolar los resultados a la población.

Resultados más relevantes:

Un total de 92 estudiantes de la Cátedra de Enfermería en Salud Pública I lograron efectuar el relevamiento a 309 personas con factores de RCV, de los mismos 4%

presentaron RCVG Muy Alto, 4% RCVG Alto; 24% Moderado; y 68% Bajo Riesgo.

Asimismo se logró realizar una cartografía con referencia según la categorización de RCVG.

Recomendaciones: planificación de actividades de extensión de cobertura, diagnóstico y tratamiento de pacientes con ECNT, reorganización del equipo del Centro de Salud N° 15, para la valoración integral de los pacientes identificados con riesgo Muy Alto y Alto.

Propuestas al servicio de Enfermería: Incorporación en la valoración de Enfermería del Formulario de Empadronamiento y Clasificación de RCVG, en consultorio de Adulto Mayor.

Conclusiones, acorde a las expresiones de los estudiantes de las experiencias del trabajo en comunidad se destacan las siguientes:

- Favoreció para valorizar la Enfermería Comunitaria y diferenciarla de la Enfermería Asistencial.
- La experiencia fue productiva por información necesaria, para brindarle al Centro de Salud .... Cabe destacar que las familias que fueron visitadas expresaron su conformidad ante la actividad realizada.
- Resaltamos la buena organización, predisposición y la metodología de trabajo que emplearon los docentes para realizar las prácticas en terreno.
- Se efectuaron el aprendizaje desde los conocimientos previamente incorporados, integrando lo teórico y práctico, nos permitió obtener destrezas y habilidades en contexto comunitario reales
- La experiencia fue excelente, lo cual nos ayudó a visualizar otra rama de la profesión. Crecimos como compañeros, con una misma meta la ser Futuros Profesionales de la Salud.
- Trabajamos con la familia, fomentando el autocuidado las conductas saludables, en promocionar la salud y prevenir la enfermedad, y detectando factores de riesgo que afectan el estado general de las personas
- . "CUIDAR DE UNO... ESO ES AMOR - CUIDAR DE CIENTOS... ESO ES ENFERMERIA COMUNITARIA"

**ID: 949**

**Título:** RENDIMIENTO Y PERCEPCIONES ACADÉMICAS DE LOS ASPIRANTES DE GRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

**Relator:** ERIKA YAMILA SÁNCHEZ

**Autor/es:** ERIKA YAMILA SÁNCHEZ; PATRICIA BELÉN DEMUTH; SILVIA GARCÍA; MÓNICA VARGAS; ELVA SENDRA; DIEGO CENTURIÓN



**Texto:** En este trabajo se presenta los avances de un trabajo de investigación vinculado al proyecto de investigación denominado “El rendimiento y las percepciones académicas de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Estudio de cohorte 2018”, acreditado por la Secretaría general de Ciencia y Tecnología de la Universidad Nacional del Nordeste (Res. Nº 966/17. C.S.). Hemos iniciado un proceso de investigación con el objetivo principal de poder indagar sobre las relaciones entre el rendimiento académico y las percepciones académicas, los contextos socio-familiares y aspectos motivacionales de los estudiantes de la cohorte 2018 de las carreras de Medicina, Licenciatura en Enfermería y la Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, a lo largo de un estudio longitudinal de dicha cohorte. En esta oportunidad, nos propusimos compartir los primeros resultados de una indagación acerca de las percepciones académicas de los aspirantes de las tres carreras, que están cursando las primeras Asignaturas, estas denominadas: Medicina, Hombre y Sociedad e Introducción a Kinesiología de 400 horas reloj de duración ambas y la Introducción a la Enfermería de 120 horas de duración. Para la misma, se utilizó una encuesta como instrumentos de recolección de datos, donde han participado 366 aspirantes de la Carrera de Medicina, 116 aspirantes de la Licenciatura en Enfermería y 90 de la Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría, esto nos permitió identificar y comparar ciertos aspectos de las percepciones de los estudiantes que se vinculan al rendimiento académico, donde se reconocen aspectos tanto internos como externos a los estudiantes y lo podríamos dividir en sociales, individuales e institucionales. Respecto de los condicionantes percibidos por los alumnos en relación a su propio rendimiento académico, es notable la preeminencia de los aspectos individuales, vinculado a lo motivacional en las tres carreras, en un segundo plano en mediana medida los aspectos sociales y una baja medida a los aspectos institucionales al momento de vincularlos con su rendimiento académico. Las percepciones es una cuestión que viene siendo estudiada por la psicología y que tradicionalmente la define como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la producción de juicios en torno a las impresiones conseguidas de diferentes entornos, pero los más estudiados son los físicos y el social, en el que

interceden otros procesos psíquicos y el cognitivo, entre los que se hallan el aprendizaje, la memoria y la simbolización o significación. Allport (1974: 7-8) apunta que la percepción es algo que comprende tanto la captación de las complejas circunstancias ambientales como la de cada uno de los objetos. Si bien, algunos psicólogos se inclinan por asignar esta última consideración a la cognición más que a la percepción, ambos procesos se hallan tan íntimamente relacionados que casi no es factible, sobre todo desde el punto de vista de la teoría, considerarlos aisladamente uno del otro. Por eso nos interesa conocer, en esta oportunidad, como las percepciones, las opiniones construidas por los estudiantes de las influyen en el rendimiento académico. Consideramos que las percepciones de los condicionantes motivacionales, que son mayormente las atribuidas por los estudiantes influyen en el rendimiento académico, pero que los otros complejos factores también actúan en los estudiantes, si bien por el valor pronunciado de estas atribuciones podría ser influyente en los resultados de los aprendizajes, la intervención pedagógica y el entorno socio económico de los estudiantes son cuestiones que no se dejan de lado. En esta oportunidad, por estar en un primer paso de la investigación y por los primeros resultados podríamos decir que el rendimiento académico es considerado como responsable de factores que giran alrededor del esfuerzo hecho por los estudiantes. En conclusión, se identificó que se pueden presentar diversos condicionantes que influyen y que coexisten en las percepciones de los diversos actores implicados por ser de diferentes carreras y que inciden al rendimiento académico pero los aspectos intrínsecos son los más atribuidos por ellos.

**ID: 950**

**Título:** VALORACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SUPERVISORES DEL PROGRAMA COPA DE LECHE. COOPERADORA ASISTENCIAL DE LA CAPITAL. SALTA. AÑO 2018

**Relator:** ANGÉLICA SOLEDAD CEBALLOS

**Autor/es:** ARIAS JULIA SILVIA NATALIA; CEBALLOS ANGÉLICA SOLEDAD; MÉRIDA RUTH ANDREA; LINDOW MARÍA FLORENCIA; ZAPIOLA MARÍA VALERIA

**Texto:** INTRODUCCIÓN: La capacitación del personal es vista como un aprendizaje con el objetivo de aumentar los conocimientos y /o cambiar las actitudes en el desempeño de su trabajo diario y así mejorar el desarrollo personal y profesional del propio empleado.



En una organización pública, la gestión de la capacitación tiene varias dimensiones que son cruciales de abordar, a fin de que esta repercuta de manera beneficiosa al cumplimiento de los objetivos de la Institución. La evaluación de la capacitación busca información que permita tomar decisiones para mejorarla. Es decir, tiene como fin medir y garantizar la calidad de las acciones de capacitación, a través de un proceso sistemático que determine el valor que esta está agregando a las personas que la reciben, y a los objetivos institucionales. **OBJETIVO:** Valorar la implementación de una estrategia educativa en la capacitación del personal del Programa Copa de Leche, dirigida a mejorar la calidad del Servicio. Cooperadora Asistencial de la Capital. Año 2018. **MATERIAL Y METODO:** se llevó a cabo una capacitación utilizando como metodología participativa el Taller. El estudio realizado fue de tipo descriptivo, de corte transversal, con muestreo no probabilístico intencional. Instrumento utilizado: cuestionario con preguntas cerradas el cual se valoró al terminar la capacitación, con una escala de valoración con las siguientes las categorías: Deficiente, Regular, Bueno, Muy Bueno. Variables: Sobre el contenido: Cumplimiento de los objetivos planteados, Nivel del contenido brindado, Temática abordada, Horario y duración de la capacitación; Sobre los Expositores: Dominio de los temas expuestos, Motivación, Comunicación, y las Dinámicas utilizadas; Sobre la Organización: organización de las actividades, Condiciones edilicias y de higiene de los espacios utilizados, Respeto de los horarios estipulados; Sobre la Experiencia del personal capacitado: puesta en práctica de los contenidos abordados. El análisis se realizó a través del programa Microsoft Excel mediante estadística descriptiva (% , frecuencias). **RESULTADOS:** el personal valoró con la categoría MUY BUENO las variables cumplimiento de los objetivos planteados 85%, nivel del contenido brindado 73%, Temática abordada 93%, Horario y duración de la capacitación 53%; Dominio de los temas expuestos 74%, Motivación a los participantes 91%, Comunicación entre educador-educando y educando-educando 56%, Dinámicas utilizadas 68%; Organización de las actividades 94%, Condiciones edilicias y de higiene de los espacios utilizados 54%, Respeto de los horarios estipulados 51%. En cuanto a la experiencia del personal capacitado, el 100% indicó con la categoría MUY BUENA que los contenidos recibidos se pueden llevar a la práctica. **CONCLUSIÓN:** Las actividades educativas realizadas

dentro del Programa Copa de Leche, a los supervisores, para garantizar calidad en nuestro servicio podrían ser propiciadoras de cambios positivos, brindando una herramienta de utilidad para adaptarse a los cambios efectuados en el Programa. La valoración positiva por parte de ellos nos permite continuar ejecutando este tipo de estrategias educativas lo que contribuye al logro de los objetivos y consecuentemente para los beneficiarios del programa Copa de Leche. Es necesaria la creación de un programa de capacitación permanente en el personal de la Institución.

**ID: 952**

**Título:** ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE DENGUE CIUDAD DE CÓRDOBA

**Relator:** MARIO JULIO CARBONETTI

**Autor/es:** MARIA EUGENIA GORDO; MARIO JULIO CARBONETTI; MARIO EDUARDO CARBONETTI; VIVIANA COMBINA; ANDREA CHIRINO MISISIAN; MARA SOSA VEDIA; ANALIA RETAMAR; NATALIA NAHAS COMBINA; VICTORIA RECALDE

**Texto:** Introducción: En el marco de la emergencia por dengue /zika / chicungunya ocurrida en la ciudad de Córdoba durante el año 2017, la secretaria de salud de la municipalidad y el ministerio de salud de la provincia solicitaron a la facultad de ciencias médicas (UNC) la colaboración de la cátedra de salud comunitaria para la realización de actividades de prevención / concientización /promoción de la población en terreno. Las mismas se realizaron durante octubre del 2017. La cátedra realizó capacitaciones y luego les solicito a los alumnos que contestaran una encuesta sobre su experiencia. **Objetivos:** General: Valorar las sugerencias a futuro de los estudiantes de primer año de la carrera de medicina que cursan salud comunitaria y que participaron en la actividad. Comprender el grado de aceptación que tuvo la actividad en los estudiantes de primer año de la carrera de medicina que cursan salud comunitaria. Conocer la perspectivas, observaciones y valoraciones de los estudiantes de primer año de la carrera de medicina que cursan salud comunitaria y que participaron en la actividad. Específicos: Evaluar si el alumno pudo relacionar los contenidos teóricos con la práctica. Conocer si los alumnos creen relevante repetir o complementar experiencias similares en el resto de la carrera. **Metodología:** Estudio cualitativo transversal descriptivo donde se analiza la respuesta del alumno a las preguntas "Explicar qué situación se podría mejorar". Se agrupó las respuestas de los alumnos en 6



grupos valorando las respuestas de los encuestados: Logística, Horarios, Metodología de Trabajo, Capacitación y Difusión, Seguridad, Ninguna. "Pudo relacionar los contenidos aprendidos en la materia", "Cree relevante repetir y/o complementar experiencias de este tipo en el resto de su carrera". Cada variable se parametrizo con 3 respuestas posibles "Si", "No" y "No Contesta". "Describir, a la manera de relato, una situación vivida en ocasión de la salida a terreno, desde su propia perspectiva: qué observaron, escucharon, sintieron. Describir el espacio, las personas, las interacciones entre las personas si fuera necesario, entre ellas ustedes mismos. Se agrupo las respuestas de los alumnos en 2 grupos valorando la experiencia vivida por el encuestado: Buena Experiencia, Mala Experiencia. Resultados: Se analizaron 620 encuestas donde 13 recomendaron mejorar la Logística brindando agua y repelentes a los participantes y a la población, 62 hicieron hincapié en los Horarios de las actividades, 69 hicieron sugerencias sobre la Metodología de Trabajo como aumentar las salidas a terreno y realizar actividades en CAPS y Clubes de la zona. 263 alumnos consideraron que la Capacitación sobre la enfermedad debería ser mayor, como también la Difusión de las actividades en los barrios. 148 estudiantes criticaron la seguridad de la actividad, relatando episodios donde se sintieron desprotegidos. 66 encuestados no sintieron que debería mejorar algo en la actividad. "Pudo relacionar los contenidos aprendidos en la materia" Si 78% No 12% NC 10% y "Cree relevante repetir y/o complementar experiencias de este tipo en el resto de su carrera" Si 85% No 13% NC 2%. 449 alumnos valoraron la experiencia como "Buena", dentro de estos 39 sintieron cierta falta de organización y 62 sugirieron mejoras. 171 sintieron que la experiencia fue "Mala" dentro de los cuales 109 manifestaron su descontento sintiéndose "Usados políticamente". Conclusión: Las sugerencias más relevantes hechas por los alumnos se refieren a que se debe trabajar en mejorar la capacitación y la seguridad de las actividades haciendo hincapié en la necesidad de ser acompañados por referentes de la zona. Los alumnos encuestados manifestaron en su mayoría (85%) estar conformes con la actividad realizada y desearían poder aplicar la misma metodología en otras asignaturas para mejorar su aprendizaje. Y pudieron relacionar lo aprendido en la asignatura con las actividades realizadas en terreno. Los alumnos encuestados manifestaron en su mayoría (72%) estar conformes con la actividad realizada. Se

citan algunas opiniones. "Ir a este barrio me hizo ver crudas realidades que no se pueden ver (.) en Nva. Córdoba". "La prevención constituye un pilar fundamental en la salud de la población y sentí que contribuía a eso." "Las prácticas de campo son óptimas para experimentar el paso del libro a la realidad" "Nos quedamos reflexionando sobre el rol del médico (.) que va más allá de la atención física"

**ID: 953**

**Título:** PROYECTO EDUCATIVO: COCINANDO POSIBILIDADES.

**Relator:** BALMACEDA YANINA

**Autor/es:** MARIANA GARCÍA; MARÍA INÉS ARRIETA; YANINA BALMACEDA; NATALIA ULIARTE; GABRIELA CEBALLOS; EUGENIA VERA

**Texto:** Introducción: Ante las limitaciones de los modelos educativos para abordar la problemática de las personas con discapacidad surgen nuevos paradigmas de los procesos de enseñanza aprendizaje que promueven la inclusión e integración. En este escenario, la discapacidad es entendida como una manifestación de la diversidad humana, asumiendo que las dificultades algunas veces provienen de barreras materiales e ideológicas. En este marco, la Carrera de Nutrición de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Cuyo, asume un compromiso social para promover el bien común, aportando capital humano en el diseño e implementación de proyectos educativos fundados en la inclusión e integración, que implican renovadas formas de asistir e intervenir en diversos contextos. El proyecto "Cocinando Posibilidades" nace con el propósito de generar un espacio de integración e inclusión social entre estudiantes universitarios y jóvenes de una escuela de educación especial (EEE); que facilite el desarrollo de competencias de promoción de la salud y prevención de enfermedades contemplando el abordaje integral del ser humano que contribuya a la formación en valores humanísticos. Objetivos: Promover la integración e intercambio social basado en el trabajo en equipo que favorezca el reconocimiento y la valoración de la diversidad como una realidad y un derecho humano. Favorecer el desarrollo de competencias de promoción de hábitos alimentarios saludables y la prevención de enfermedades. Material y métodos: La Cátedra de Técnica Dietética aborda diferentes temas sobre hábitos alimentarios saludables, prevención de enfermedades crónicas y su tratamiento nutricional, desarrollando talleres teórico-vivenciales mediante





estrategias de diseño y elaboración de menús dietoterápicos bajo normas de seguridad e higiene alimentaria. Los talleres se realizan con periodicidad semanal en el laboratorio dietoterápico, los grupos se conforman de 12 alumnos, 3 jóvenes de la EEE, dos docentes y dos profesionales de la EEE. Las intervenciones educativas son supervisadas por el equipo docente. Los criterios de evaluación para la integración e inclusión social fueron: participación, respeto, tolerancia, solidaridad, adquisición de hábitos alimentarios saludables. También se evaluó la aplicación de conocimientos en consejería nutricional, conocimientos sobre técnica dietética, diseño y elaboración de menús dietoterápicos. Se aplicó una encuesta de opinión para medir la percepción global de los participantes en cuanto al logro del propósito del proyecto. Resultados: El 95% de los alumnos considera que la experiencia de integración fue muy buena. El 88% manifiesta que logró aplicar e integrar conocimientos teórico-prácticos. El 100% percibe que la experiencia le será útil en su desempeño profesional. El 100% de los docentes destacaron que la experiencia de integración contribuye a la formación integral del estudiante de nutrición y del joven con discapacidad y que promueve la inclusión social. El 100% del equipo profesional de la EEE considera que el proyecto promueve la integración, fomenta la autonomía y la adopción de hábitos alimentarios saludables en los jóvenes con discapacidad. La mayoría de los participantes manifestaron que los talleres les permitieron desarrollar cualidades de tolerancia, respeto y solidaridad. Conclusión: La mayoría de los participantes valoraron el proyecto como muy bueno, afirmando que la experiencia educativa contribuye a la educación para la salud, a la inclusión social y formación integral del ser humano; mejorando la integración de conocimientos y aumentando la motivación para el aprendizaje auto reflexivo, visto la satisfacción que genera la propuesta educativa desarrollada.

**ID: 954**

**Título:** RELACIÓN ENTRE CONSUMO DE CALORIAS DISPENSABLES, ESTADO NUTRICIONAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR.

**Relator:** FLORENCIA MOLL

**Autor/es:** ALEXIA CHACON; FLORENCIA MOLL; YANINA BALMACEDA

**Texto:** Introducción: Actualmente existe suficiente evidencia sobre el perfil epidemiológico característico

de los argentinos: sobrepeso, obesidad y enfermedades crónicas en tendencia creciente, como así también sobre los excesos típicos: calorías, grasas saturadas, azúcares y sodio. Estudios realizados y encuestas nacionales de alimentación arrojan resultados alarmantes sobre el alto consumo de alimentos con calorías dispensables de baja calidad (azúcar, bebidas azucaradas, dulces, caramelos, facturas, galletitas dulces y saladas, panes de alto tenor graso, alfajores, pastas rellenas, lácteos enteros y cortes de carnes con un elevado contenido graso, incluyendo fiambres). Los alimentos con calorías dispensables son de gran aceptación por parte de la sociedad en general y particularmente por los adolescentes, sin embargo, el consumo excesivo influye en el desarrollo de patologías como sobrepeso y obesidad las cuales se asocian con la aparición de factores de riesgo cardiovascular. Objetivo: Conocer la relación entre el consumo de calorías dispensables, estado nutricional y riesgo cardiovascular de los estudiantes de 17 y 18 años que asisten a colegios secundarios. Material y métodos: Estudio descriptivo simple, transversal y correlacional. Universo: 6600 alumnos de 17 y 18 años que cursan el último año del secundario y asisten a la Expo vocacional realizada en septiembre del 2016 en San Juan. Se aplicó muestreo aleatorio simple, la muestra quedó conformada por 350 alumnos. Las principales variables de estudio fueron: consumo de calorías dispensables, estado nutricional según IMC/edad y sexo, riesgo cardiovascular. Las técnicas e instrumentos de recolección de datos fueron una encuesta mediante cuestionario con preguntas cerradas y múltiple opción para datos sociodemográficos y frecuencia de consumo alimentario. Se utilizó un atlas de alimentos y porciones con modelos visuales. Para obtener datos de peso, talla y circunferencia de cintura se aplicaron técnicas antropométricas. Se empleó balanza de pie marca CAM con tallímetro y cinta métrica. Se realizó estandarización de las técnicas e instrumentos y prueba piloto. El procesamiento y análisis de datos se efectuó con el programa estadístico SPSS versión 23. Resultados: En cuanto al consumo de calorías dispensables, el 71% de los adolescentes estudiados posee un consumo inadecuado. El 51% consume azúcar todos los días, correspondiendo una cantidad diaria de 4 cucharadas soperas o más. El 10% consume 2 vasos de 200 cc de gaseosas diariamente lo que representa 146 litros de gaseosa/persona/año. El 28% de los alumnos consume jugos ricos en azúcares diariamente. El 23% de la

población bajo estudio consume 2 semitas o tortitas de forma diaria. El consumo promedio de calorías dispensables es de 525 kcal/día. El mayor aporte de calorías dispensables proviene de las bebidas azucaradas y en segundo lugar de los panificados. La mayoría de la población (84%) presenta un estado nutricional normal, 12% presenta sobrepeso y sólo 2% obesidad. El 12% de la población presenta riesgo cardiovascular. Conclusión: La mayoría de los alumnos estudiados tienen un consumo de calorías dispensables superior al recomendado por las Guías Alimentarias para la Población Argentina, poseen un estado nutricional normal y no presentan riesgo cardiovascular. A partir del presente trabajo no se establece una relación directa entre el consumo de calorías dispensables y la presencia de sobrepeso, obesidad y riesgo cardiovascular en la población adolescente. Sin embargo, es de suma relevancia la detección precoz del consumo de este tipo de alimentos ya que constituye un factor de riesgo asociado a enfermedades tales como obesidad, dislipemias, diabetes e hipertensión arterial.

**ID: 955**

**Título:** EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO. EVALUACIÓN SUMATIVA EN LA CARRERA DE MEDICINA.

**Relator:** PAOLA CABRINI

**Autor/es:** PAOLA CABRINI

**Texto:** Introducción. El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) se considera una evaluación integral, totalizadora y sumativa de adquisición de competencias de la carrera de Medicina. Objetivo. Describir la experiencia en la aplicación del ECO en la carrera de Medicina de la Universidad Adventista del Plata (UAP). Identificar el rendimiento académico obtenido en las estaciones del ECO. Analizar la correlación de las calificaciones del ECO por estaciones. Identificar fortalezas y debilidades según criterio de los estudiantes. Materiales y Métodos. Investigación realizada en la Facultad de Ciencias de la Salud de la UAP. El material se recolectó de los ECO aplicados en estudiantes de 7° año de medicina, entre 2011 y 2014. Diseño correlacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Se analizaron los registros de casos de cada estación a fin de consignar las competencias evaluadas. Para evaluar las fortalezas y debilidades del ECO se aplicaron encuestas diseñadas por Asesoría Pedagógica. Para efectuar el análisis estadístico se crearon dos matrices de datos; una cuantitativa y otra cualitativa. Para determinar la

correlación de los resultados se aplicó el test de correlación de Pearson. Las respuestas a las variables cualitativas se clasificaron según ejes de idea y para determinar la distribución de las calificaciones según sexo, se aplicó la Prueba t de Student. Resultados. Se incluyeron 175 evaluaciones y 106 estaciones. Participaron de 6 a 29 estudiantes. Tiempo de duración de cada circuito por estudiantes: de 2:10 a 3:22 hs en la última experiencia analizada, que coincidió con el menor porcentaje de aprobados. Participaron 57,7% (n=101) de mujeres y 42,3% (n=74) de varones. En 9 de las experiencias no se encontraron diferencias entre sexos ( $p > 0,005$ ). Número de estaciones incluidas: se encontró una constante de 10 estaciones, con aumento progresivo a 12 y 15 estaciones; situación que coincide con un descenso en el número de aprobados. Promedio de aprobados: 85,3%, (media: 7,6 + 0,38) Estaciones que presentaron promedios de calificación por debajo de la media: Ginecología y Obstetricia, Pediatría y Clínica Médica, mostrándose coherencia en los resultados a lo largo del tiempo. Estas fueron las que evaluaron mayor número de competencias. Estaciones con promedios más altos de calificaciones: Diagnóstico por Imágenes, interpretación de Laboratorio y Clínica Quirúrgica, las que mantuvieron buenos resultados a lo largo de los ECO. Estas fueron las que presentaron menor número de competencias para ser evaluadas, y las más constantes en cuanto a las competencias incluidas. Se aplicó encuesta anónima sobre la opinión de los estudiantes y se encontró que al interrogar sobre la organización, el diseño de la prueba y las condiciones necesarias para desarrollar las estaciones, un importante porcentaje de ellos otorgaron altas puntuaciones (8-10) desde la primera experiencia, a medida que se desarrollaron nuevas instancias, el porcentaje mostró un incremento -del 80 al 100%- de opiniones positivas en las últimas experiencias. Al solicitar su percepción sobre si la cursada previa los preparó para rendir el ECO, las experiencias iniciales se valoraron entre 6 y 7 para situarse entre 7 y 8 en los últimos. Al interrogar si consideran a esta experiencia como una instancia de aprendizaje, las respuestas fueron elevadas (8 a 10 puntos) en el 82,7% al 100% de los casos. Conclusión. Los mejores sistemas de evaluación y de aprendizaje son aquellos que se acercan a la realidad, y éste es uno de ellos. Este formato de examen es una prueba integradora que demanda una alta organización y sincronización entre distintas áreas y que va fortaleciéndose con la experiencia, tanto en su



diseño y ejecución como en la diversidad de las estaciones. Es necesario que el diseño y la elaboración de las estaciones se consensuen y coordinen al momento de medir las competencias. Las estaciones del ECOE que mostraron una dificultad superior, fueron aquellas que plantearon casos clínicos con mayor complejidad, extensión y los que incluyeron un mayor número de competencias. Entre las fortalezas percibidas por los estudiantes destaca que consideran a esta experiencia como una instancia de aprendizaje, su buena organización y preparación. Como factores a considerar, se encuentra la necesidad de fomentar una mayor preparación para este formato de examen durante el cursado de las asignaturas de la carrera de Medicina.

**ID: 956**

**Título:** LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN CONFECCIONADOS POR ESTUDIANTES

**Relator:** ZULMA CANDIA

**Autor/es:** EMMA TERESA URBANCIC; MARIA ISABEL VEGA ORIHUELA; ZULMA CANDIA; ALEXIS RAMALLO

**Texto:** Introducción Enfermería es una profesión del cuidado de las personas, en todo su ciclo de vida y sus estados de salud. En los últimos años, el Consejo Internacional de enfermería – CIE – presenta lemas en donde se remarca que la Enfermería es una fuerza necesaria para el cambio en la salud de las poblaciones y debe ser la voz para liderar los mismos. Son varios los problemas y los riesgos identificados de la enfermería. Hay insuficiente participación en áreas de salud comunitaria y familiar, el poco desarrollo del trabajo comunitario y la escasa visualización de sus tareas en la comunidad. A esto se le agrega como riesgo de hacerse conocer la debilidad en la transferencia de conocimientos, en la producción y disseminación de los mismos. Es por ello, y acorde a los requerimientos de la necesidad comunitaria de conocimiento y capacitación de los licenciados en enfermería, y aceptando el desafío de formar a los enfermeros en el rol de promotores y educadores y ampliado en la atención primaria de la salud, sugerido por la OMS y OPS, se desarrolló desde el aula la conciencia de ser líderes del equipo de salud considerando a la salud como el derecho humano. Es por ello, que los estudiantes del 4to año de la carrera licenciatura en enfermería, en la asignatura Enfermería Comunitaria, abordan la educación a la comunidad como uno de los pilares de la atención primaria de la

salud. Los medios de comunicación son un aliado para llegar a la población con la información y atención. Durante el mes de abril y mayo, cada estudiante selecciona el medio de comunicación de su interés: diario papel, diario digital, radio o televisión, para desarrollar la actividad propuesta Objetivo: Formar a los estudiantes en la competencia de agente de cambio y liderazgo, con dominio de la competencia comunicacional Objetivos específicos: Incentivar en el desarrollo de programas de promoción y prevención Desarrollar materiales educativos para medios de comunicación Material y método Reunidos en grupo de interés comienzan a trabajar en el aula respondiendo las siguientes consignas 1-Seleccionar un tema de interés para el grupo - ¿sobre qué tema queremos saber más? 2-Registrar los diversos subtemas que se puedan desprender del mismo – ¿qué aspectos de este tema central queremos investigar – averiguar – informarnos más? 3-Registrar personas referentes – especialistas - ¿Quiénes podrán darnos información sobre estos temas? ¿Qué profesionales? ¿qué personas tienen experiencia?, ¿en qué entornos los podemos encontrar? ¿Dónde podemos buscar información sobre estos temas para actualizarnos? Durante los encuentros se intensifica la búsqueda bibliográfica en literatura científica, en organizaciones y asociaciones específicas de los problemas o temas seleccionados por su interés y en reuniones con especialistas o referentes. Además se les presentan las características de cada medio, sugiriendo que analicen, visualicen y/o escuchen el medio, para reconocer la organización del mismo. Esto se acompaña ejercicios dicha noticia variando el grupo de la comunidad a la cual se dirigen con la palabra oral y escrita. Así se ejercita el hablar en público y evaluar la veracidad científica de la información. También se incorporaron las estrategias de comunicar, pudiendo seleccionar cada grupos varias de ellas; entrevista, columna de opinión/experto, crónica, debate. Resultados Los resultados de la actividad se conocieron en la presentación de los diferentes medios de comunicación. Los temas seleccionados tuvieron relación con avances de la ciencia en tratamiento de la espina bífida, y la prevención centrada en la toma de ácido fólico, del nuevo dispositivo para medir glucosa, y los cuidados de la diabetes, con la problemática de la automedicación casera y los avances de la marihuana como medicamento y la falta de autocuidado de los profesionales de enfermería, centrado en nutrición y salud mental. Conclusión Los estudiantes lograron



incorporar temas de atención primaria actuales. Incorporaron información validada, y lograron transmitirla según las características del medio. Las estrategias seleccionadas fueron la entrevista y la columna de experto. Se observó a los estudiantes muy comprometidos con la tarea y expresaron públicamente su satisfacción, al igual de los aportes recibidos por sus compañeros.

**ID: 958**

**Título:** COMPETENCIA COMUNICATIVA EN ESTUDIANTES DE LICENCIATURA EN KINESIOLOGÍA Y FISIATRÍA

**Relator:** ELIZABETH MARKER

**Autor/es:** ELIZABETH MARKER

**Texto:** Introducción: El “ser” kinesiólogo implica ejercer una tarea de ayuda y contención para con el paciente, acompañándolo en su rehabilitación física; para esta tarea será fundamental la comunicación asertiva siendo parte de sus competencias. Objetivo: Caracterizar la competencia comunicativa que presentaron los estudiantes de 4to y 5to año de la Lic. En Kinesiología y Fisiatría de la Universidad durante las prácticas hospitalarias realizadas. Pacientes y métodos: Esta investigación se encuadra en un tipo de estudio descriptivo, transversal. El tipo de muestreo es no probabilístico, intencional o a conveniencia. Se realizó en 68 estudiantes pertenecientes al 4to y 5to año de la carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría de la Universidad, en el 2013 y 2014. Se implementó como instrumento, la observación de las prácticas, caracterizando el estilo de comunicación como asertivo, pasivo, agresivo, al relacionarse el estudiante con su paciente. Se aplicó el instrumento de Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) y una encuesta con preguntas abiertas. El análisis estadístico se realizó con el programa Excel para respuestas cualitativas y para la EEMJ se trabajó con el programa SPSS 18. Resultados: Sobre las Competencias Comunicativas se tuvieron en cuenta bases conceptuales que forman parte de la cosmovisión. A saber: “qué significa el otro” donde el 48,5% (n=33) lo definió como “un ser necesitado de ayuda”. En cuanto al concepto “que considera importante al establecer un vínculo con su paciente”, un 32,4% (n=22) consideró el “respeto” seguido de “buena comunicación y confianza” con un 16,2% (n=11). En cuanto a “valores y actitudes son relevantes en la relación con su paciente” primeramente se determinó el “respeto” con un 58,8% (n=40) seguido de “empatía” con un 29,4% (n=20). Los lenguajes más observados

fueron el lenguaje no verbal (74%) con poco contacto visual, postura retraída y cabizbaja, mirada evasiva y verbal (71%) con frases que delatan su posición como “puede que tengas razón”, “no estoy seguro”, “la verdad es que no es tan importante”. En cuanto a la EEMJ indicó una media de 114,64 (DV= 12,51) indicando un nivel moderado de empatía. Con un alfa de Cronbach de 0,71 que indica fiabilidad interna del instrumento. El 54,4% (n=37) presentó empatía moderada. Las mujeres presentaron el mayor porcentaje de nivel alto de empatía con un 30% (n=23) y en el curso de cuarto 2014 con una media de 116 puntos. En cuanto a la asertividad se manifestó mayormente en las mujeres a través de la expresión 53,3% (n=8) y comportamiento 50% (n=3) y en el curso de 4to año. La mayoría se caracterizó por el estilo de Comunicación pasivo con un 61,8% (n=42) seguido del asertivo 25% (n=17). Conclusiones: Los resultados obtenidos permitieron identificar que para los estudiantes el paciente significa mayormente un “ser necesitado de ayuda”, definiendo el “respeto”, “buena comunicación y confianza” como factores importantes en el vínculo. Como valor y actitud relevantes en la relación se determinó el “respeto” y “empatía”. Los lenguajes observados fueron mayormente el no verbal seguido del verbal. En cuanto al nivel de empatía se determinó que el mayor porcentaje de estudiantes tienen un nivel de empatía moderado. El sexo femenino presentó mayor porcentaje de empatía alto y fue mayor el nivel de media en el cuarto curso del 2014. El mayor porcentaje de estudiantes presentaron un estilo de Comunicación pasivo.

**ID: 959**

**Título:** DESARROLLO DE HABILIDADES RELACIONADAS AL APRENDIZAJE EN LA CARRERA DE MEDICINA. INFORME PRELIMINAR.

**Relator:** CARLA A. SCHIAPPACASSE

**Autor/es:** PATRICIA B. SAID RUCKER; LILIAN N. DENEGRI; CARLA A. SCHIAPPACASSE; JORGE A. CHIAPELLO; HORACIO SOTELO

**Texto:** Objetivos: La Práctica Final Obligatoria constituye la última etapa formativa de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la UNNE que comprende el Internado Rotatorio y la Pasantía Rural. Entre las Rotaciones del Internado Rotatorio se encuentran Medicina, Cirugía, Tocoginecología y Pediatría. Las preferencias respecto al aprendizaje de los estudiantes durante el último año de sus estudios de educación superior indicarían los rasgos cognitivos, afectivos y



fisiológicos que presentan al enfrentar una situación de aprendizaje en esta etapa de su carrera. Los objetivos del presente informe preliminar fueron determinar los perfiles de aprendizaje de estudiantes del Internado Rotatorio y realizar la comparación con sus perfiles al inicio de la Carrera de Medicina. Materiales y métodos: Se trató de un estudio longitudinal y descriptivo realizado en un grupo de estudiantes del Internado Rotatorio. Su edad media fue de 23,55 años, siendo 62,1% de sexo femenino. Se presentaron los objetivos del estudio, los beneficios que podría aportar, y las características del instrumento a emplear. Aquellos estudiantes que se encontraban dispuestos a participar fueron incluidos en el estudio, firmando su consentimiento escrito. Fueron 29 los estudiantes que completaron el inventario estandarizado para determinar sus perfiles de aprendizaje, correspondiente al modelo de los cuatro estilos: activo, reflexivo, teórico y pragmático. Se recurrió a los archivos del Grupo de Investigación en los cuales constan los perfiles de aprendizaje de los estudiantes al inicio de la carrera. Fueron confeccionadas planillas electrónicas para almacenar los datos, y se utilizó el Programa SPSS para analizar los resultados. La sigla NS se utilizó para expresar carencia de significación estadística. Resultados: En forma global los perfiles de aprendizaje de los estudiantes mientras cursaban el Internado Rotatorio correspondieron a preferencia moderada para los estilos activo y reflexivo, alta para estilo teórico y moderada-alta para estilo pragmático. Analizando los perfiles en relación al sexo de los alumnos no hubo diferencias significativas en ningún estilo. Según las medias en cada uno de los estilos de aprendizaje, los estudiantes al final de la carrera mostraron mayor desarrollo respecto a sus propios perfiles al inicio de la misma. Si bien esto ocurrió en los estilos reflexivo, teórico y pragmático, la diferencia fue significativa para el estilo teórico ( $p < 0,015$ ) y para el pragmático ( $p < 0,010$ ). Conclusiones: En este informe preliminar es la primera vez que se pueden comparar los perfiles de aprendizaje de los estudiantes durante el inicio y hacia el final de la Carrera de Medicina, en virtud del trabajo realizado por el Grupo de Investigación durante años anteriores en distintas cohortes de ingresantes de la carrera. Se registró el incremento de las preferencias en los estilos de aprendizaje teórico y pragmático en el final de sus estudios de educación superior. Por un lado, los alumnos buscan la racionalidad y objetividad, tendiendo a ser metódicos, lógicos y objetivos. Por otro

lado, ellos son prácticos, directos, interesados en experimentar. Esto indica que si bien los estudiantes comenzaron sus estudios con determinadas preferencias en relación al proceso de aprender, la variedad de estrategias de enseñanza implementadas durante el curso de la carrera logró propiciar el desarrollo de aquellas preferencias menos representadas al momento de iniciar sus estudios. Así, han adquirido habilidades para lograr el aprendizaje en distintos contextos y situaciones, circunstancia que facilitará su ejercicio profesional.

**ID: 960**

**Título:** BROTES EPIDÉMICOS Y EMERGENCIAS SANITARIAS: EL ROL DE LA COMUNICACIÓN DE RIESGOS. CAPACITACIÓN MULTICÉNTRICA DE LA OPS/OMS JUNTO CON EL OBSERVATORIO DE SALUD PÚBLICA

**Relator:** DIANA I. CABRAL

**Autor/es:** PATRICIA SAID RUCKER; CAROLINA CASULLO; MARÍA E. MOLINA; MARCOS A. SANDOVAL; DIANA I. CABRAL; GERARDO O. LARROZA

**Texto:** Introducción: El Observatorio de Salud Pública (OSP) de la Facultad de Medicina se constituye como un Centro Regional de Base Virtual, orientado en la visión de la Salud en todas las Políticas. El principal propósito del OSP es desarrollar un espacio de pensamiento estratégico dentro de dicha Facultad, capaz de generar conocimientos y evidencia para el diseño de políticas de salud, que contribuyan a disminuir las brechas de inequidad y desigualdad que aún persisten en los sistemas de salud de la región. El OSP presenta 3 componentes: Salud Regional, Línea Editorial, y Capacitaciones. Como desarrollo de formación se realizó la primera Capacitación del OSP denominada Brotes Epidémicos y Emergencias Sanitarias: El Rol de la Comunicación de Riesgos. Propósitos de la presente comunicación: puntualizar aspectos organizativos y didácticos de la Capacitación del OSP, y describir su implementación. Desarrollo: El principal objetivo de la Capacitación fue brindar conocimientos básicos sobre la Comunicación de Riesgos (CdR) en un contexto multi-amenazas, y herramientas a fin de elaborar un plan de CdR para la preparación y respuesta ante un evento que compete a la Salud Pública. Cabe señalar que el plan de CdR debe abordar integralmente las emergencias sanitarias y los brotes epidémicos según los riesgos de cada región. Se requirieron gestiones entre la Facultad de Medicina con la Organización Panamericana y



Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). El curso de modalidad virtual se dictó desde el Campus Virtual de Medicina (CVM) de la mencionada facultad. Constituyeron el cuerpo docente profesionales nacionales y extranjeros especializados en CdR, trabajando en red, con roles de disertantes, tutores o ambos. Resultados: Se Implementó la capacitación según la planificación prevista, con clases teóricas que se llevaron a cabo on-line desde distintas locaciones según el disertante, a lo largo de todo el continente americano. Se habilitó el acceso de los estudiantes a una variedad de recursos didácticos para cada módulo, y a distintos foros con temas o preguntas disparadoras para promover la participación y el intercambio, entre pares y con los docentes. Se realizó el seguimiento permanente de los estudiantes por parte de sus tutores desde sus respectivos países, a través del CVM. El perfil de los individuos capacitados fue de profesionales de la salud y otras formaciones disciplinares, involucrados con instituciones u organismos de gestión relacionados a la Salud Pública, del nordeste argentino, también de otras regiones y países latinoamericanos. Las producciones de los participantes, incluyendo los Planes de CdR finales, abordaron posibles eventos de diversa naturaleza vinculados a la Salud Pública, presentando acabada calidad. El alcance logrado por la Capacitación superó las expectativas iniciales. Conclusiones: El diseño de la Capacitación, sus contenidos de alto impacto y su implementación desde el OSP, a través del CVM, demostró que la combinación de competencias educativas, comunicacionales y tecnológicas permite llevar adelante actividades docentes de alta calidad, que promueven la solución de problemáticas de la Salud Pública según las particularidades de cada región.

**ID: 961**

**Título:** PERCEPCIÓN SOBRE LA CULTURA DE SEGURIDAD CLÍNICA EN LOS ÁMBITOS DE PRACTICA REFERIDA POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE ALBACETE-UNIVERSIDAD CASTILLA LA MANCHA-ESPAÑA

**Relator:** OSCAR ADOLFO MEDINA

**Autor/es:** SILVIA GARCÍA; FERNANDO GÓMEZ; OSCAR ADOLFO MEDINA; ANGÉLICA MARICEL MEZA; LIDIA RADLOVASKI; GLADIS TORRES; ANA BEATRIZ LUQUE; JOSEBA RABANALES SOTOS; ÁNGEL LÓPEZ GONZÁLEZ

**Texto:** Resumen: Objetivo: Caracterizar la cultura de seguridad clínica referida por estudiantes de enfermería. Diseño: Estudio descriptivo y transversal.

Lugar: Facultad de Enfermería de Albacete en la Universidad Castilla La Mancha- España. Participantes: estudiantes de Enfermería que hayan realizado prácticas en ámbitos hospitalarios o comunitarios, para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario de versión española del Hospital Survey on Patient Safety Culture adaptado al contexto. Resultados: La muestra quedo conformada por 162 unidades de estudio, edad media de 21 años  $\pm$  4, el 85,8 % de sexo femenino. En el análisis de las dimensiones de la Cultura de la Seguridad evaluadas, se estimó qué, el trabajo en equipo, el aprendizaje organizacional y la mejora continua, fueron percibidas como fortalezas. En las dimensiones de: respuesta no punitiva se consideró como negativa; en la percepción de la seguridad, al igual que expectativas y acciones de la dirección/ supervisión y la dotación de personal se consideraron como positivas. De la valoración global sobre percepción del grado de seguridad clínica, se observó un promedio de  $7,21 \pm 1,3$ . Conclusión: La percepción global sobre la cultura de seguridad del paciente es positiva, se identificaron dimensiones que son bien valoradas tales como trabajo en equipo y aprendizaje organizacional y mejora continua; aunque también se detectaron aspectos a mejorar como las referidas a acciones de la dirección tendientes a mejorar la seguridad como así también la comunicación como por ejemplo: la “respuesta no punitiva al error”.

**ID: 962**

**Título:** “CAPACIDAD DE LIDERAZGO Y TRABAJO EN GRUPO DE LOS ESTUDIANTES DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA. AÑOS 2016-2017

**Relator:** ÓSCAR MEDINA

**Autor/es:** LIDIA RADLOVACHKI; GLADIS TORRES; NANCY SMIK; SERGIO BERNACHEA; JAVIER QUIROGA; ROMINA MEZA

**Texto:** La adquisición de herramientas para ejercer un liderazgo efectivo es fundamental, y es necesario comenzar a trabajarla desde la formación, así como la detección de líderes innatos para lograr utilizarlos en pos de los objetivos propuestos. Al respecto, la educación constituye un factor clave para la adquisición de competencias de liderazgo, considerando que la desde educación se permite y facilita la modificación de conductas y comportamientos de las personas. El liderazgo es un factor clave para trabajar en equipo y lograr los objetivos a nivel individual y grupal de una manera eficaz y eficiente. Es también esencial para



establecer pautas organizativas, solucionar problemas y conflictos, tomar decisiones, fomentar innovación y cambio, motivar a otros y facilitar la comunicación efectiva. Es por ello que consideramos importante implementar esta intervención educativa a fin de mejorar la dinámica de los grupos de estudiantes que conforman cada comisión. Consideramos que con la designación de un coordinador en cada comisión y una guía de pautas a desarrollar durante la experiencia clínica mejoraríamos los resultados obtenidos a la fecha en relación al rendimiento y desempeño académico. Los objetivos generales que nos propusimos fueron: Crear una estrategia pedagógica para detectar y fortalecer el liderazgo en los estudiantes de enfermería. Utilizar la capacidad de liderazgo como elemento esencial en la organización y planificación de las actividades de los estudiantes durante su práctica asistencial. Los objetivos específicos fueron: Determinar la capacidad de liderazgo de los estudiantes mediante un cuestionario de autoestimación. Organizar las comisiones de estudiantes complementando los tres niveles de liderazgo identificados. Establecer consignas de trabajo para el desarrollo de las actividades prácticas. Evaluar el rendimiento académico de las comisiones al finalizar la experiencia clínica. Material y método: se realizó un estudio cualitativo, prospectivo a partir de los datos recogidos durante el proyecto de intervención. Se recogieron los datos a través de cuestionarios destinados para ello. Se analizaron los datos con medidas de tendencia central (media aritmética). Resultados: en el año 2016 luego de dividir a los grupos de trabajo según la capacidad de liderazgo de los estudiantes y una vez en la práctica hospitalaria, se solicitó a los mismos que completen la rúbrica para evaluar el trabajo en grupo al inicio de las prácticas y al finalizar las mismas; los resultados fueron evaluados como bueno a excelente en ambas oportunidades. Los docentes evaluaron el trabajo en grupo como bueno. En el año 2017 se volvió a realizar la misma experiencia al inicio y al final de la práctica pre profesional (antes denominada experiencia clínica hospitalaria), según los resultados de la rúbrica los estudiantes valoraron su trabajo en equipo como excelente en ambas oportunidades. Los docentes evaluaron el trabajo en grupo como bueno. Conclusión: Como se puede observar en los resultados, tanto en el año 2016 como el 2017, los estudiantes evaluaron el trabajo en grupo cómo EXCELENTE al finalizar la experiencia clínica, ello demuestra madurez en el trabajo grupal y coinciden los

resultados con otros trabajos publicados; los docentes hemos observado un rendimiento grupal muy bueno comparando con el rendimiento de los estudiantes de años anteriores, a pesar de ello el resultado final de la rúbrica para evaluar el trabajo en grupo por parte de los docentes fue calificado como BUENO. Con respecto al cuestionario para evaluar el grado de acuerdo o desacuerdo con la utilización de la rúbrica para evaluar el trabajo en grupo podemos concluir que los estudiantes valoran en gran medida la experiencia de trabajo en grupo a partir de la construcción y utilización de la rúbrica, por lo que inducimos que con ella se favorecen aspectos relativos al trabajo en grupo como la capacidad de escucha, el compromiso con el trabajo final, la responsabilidad individual, la aceptación de otras ideas y propuestas distintas a las propias, etc. El rendimiento académico se evaluó según la matrícula al finalizar la experiencia clínica hospitalaria. En el año 2016 el porcentaje de estudiantes que regularizaron la materia fue de 81%, lo mismo que en el año 2017.

**ID: 970**

**Título:** EL USO EDUCATIVO DE LA IMAGEN EN DOS FORMACIONES DE POSGRADO DE UN CAMPUS VIRTUAL EN SALUD

**Relator:** GONZALO CASTRO CUARTERO

**Autor/es:** GONZALO GASTON CASTRO CUARTERO; LAURA ESMERALDA MAGALLÁN; AYELEN ANSO; MAIRA ROMINA VALLEJOS; SEBASTIAN EMILIANO BRANCIFORTE

**Texto:** INTRODUCCION En el marco de un programa de investigación sobre la integración de las tecnologías en la formación de profesionales de la salud, se ha propuesto indagar en el uso de la imagen como recurso educativo. Para ello, el presente trabajo se focaliza en la intencionalidad educativa del uso de la imagen en dos cursos virtuales de posgrado en salud desarrollados en el Campus Virtual Hospital Italiano - Instituto Universitario, realizados durante 2017. El Campus Virtual Hospital Italiano - Instituto Universitario es una propuesta de educación y actualización profesional mediada por tecnología para profesionales de la salud de habla hispana. A pesar de las múltiples búsquedas realizadas en el campo de la imagen en educación, no se ha reportado un gran desarrollo en la especificidad de la intencionalidad educativa de la imagen en el campo de la formación de profesionales de la salud. Por este motivo, y dado el valor que posee el uso de la imagen en las propuestas educativas, resulta de particular



interés investigar la inclusión de imágenes en las mismas. Se indaga con qué intencionalidad educativa se incluyen imágenes en cada uno de los momentos de la formación y como parte de qué recursos educativos.

**MATERIAL Y MÉTODOS** De la totalidad de los cursos virtuales de posgrado ofrecidos a través del Campus Virtual Hospital Italiano - Instituto Universitario, para abordar la presente investigación se seleccionaron dos cursos: uno del campo de la Neonatología: "Impacto de la prematuridad en el crecimiento y el desarrollo" y otro del campo de la Neuropsicología: "Trastornos del aprendizaje. Enfoque neuropsicológico con aporte de las Neurociencias". Esta selección se realizó considerando la diversidad en el uso de imágenes utilizadas. Se seleccionó para esta investigación las segundas corridas del año 2017 en ambos casos, dado que constituyen las últimas versiones actualizadas. Se realizó un análisis cualitativo y un trabajo de campo sobre cada uno de ellos con el fin de relevar la intencionalidad educativa con la que se incluyeron las imágenes en cada caso, identificando en qué momento de la formación se presentaban y vehiculizadas a través de qué recurso de aprendizaje.

**RESULTADOS** Como hallazgos generales en función del momento de formación, se puede decir que se incluyen imágenes en las 3 instancias en ambos cursos, con particularidades específicas en cada uno.

**CONCLUSIONES** En función de los hallazgos del presente trabajo, resulta central continuar avanzando en la inclusión de imágenes que tengan como meta la facilitación del proceso de aprendizaje, es decir, tener presente las posibilidades para enriquecer el abordaje de los contenidos, favorecer procesos de comprensión, abstracción, síntesis, etc. Del relevamiento realizado en estas propuestas formativas se halló que las imágenes incluidas no se limitan a ilustrar, ejemplificar contenidos presentados, sino que son en sí mismas formas de conocimiento. Resulta fundamental formar a los docentes para sensibilizarlos y brindarles marcos conceptuales y herramientas de acción para la integración de las imágenes en las actividades a su cargo. Así, se podrán ampliar los modos de representación en las propuestas formativas al conocer las posibilidades de los distintos tipos de imágenes, con qué intencionalidad educativa incluirlas en cada momento de la formación y como parte de qué recursos educativos. Se considera que la investigación en esta área promoverá y jerarquizará la inclusión con sentido educativo de imágenes en la formación virtual para

profesionales de la salud. Se entiende que la inclusión de las preguntas de investigación y los resultados obtenidos como contenido de la formación docente, favorecerá este objetivo. A partir de esta investigación se abren nuevos interrogantes, que guiarán futuras investigaciones: ¿cómo facilitar la efectiva inclusión de imágenes en la formación? ¿Se encuentran los docentes en condiciones de procesar multimedialmente las imágenes por sí mismos o debería centralizarse esta función en el equipo del Campus Virtual? ¿Cómo asegurar la privacidad del paciente cuando se gestionan imágenes?.

**ID: 971**

**Título:** HERRAMIENTAS EDUCATIVAS PARA LA INTERNACIONALIZACIÓN EN LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** FLORENCIA FERNANDEZ

**Autor/es:** MARCELA AGOSTINI

**Texto:** Introducción La migración temporal de estudiantes con propósitos de formación profesional y obtención de grados es la mayor de la historia y se espera que el número de alumnos extranjeros al interior de las universidades siga aumentando como correlato al proceso de internacionalización de la Educación Superior Desarrollo Se trabajó con la totalidad de documentos institucionales (actas, legajos, Sistema operativo de seguimiento de alumnos y docentes – SIGUE -, comunicados oficiales) de la Carrera de Medicina de la UAI, entre los años 1997-2018. A los fines de obtener información ampliatoria y complementaria, se revisaron sitios web (Página oficial de la universidad) y redes sociales (twitter, LinkedIn, Facebook). Resultados En primera instancia se detallan las estrategias de internalización llevadas a cabo por la Carrera de Medicina de la UAI: Estrategias previas al ingreso a la carrera Cursillo de introducción: Se brindan conocimiento de biología y físico-química como herramientas básicas que necesitan en los primeros años de la carrera, sobre todo por la heterogeneidad de los saberes que traen del nivel medio. Curso de idioma: La Universidad pone a disposición de los alumnos extranjeros un espacio extra-curricular de idioma español, previo al ingreso a la vida universitaria. Becas: La Universidad impulsa distintos canales a través de los cuales los alumnos extranjeros pueden acceder a becas para el cursado de carrera de grado. Estrategias durante el cursado de la carrera Programa de adaptación a la vida Universitaria: Trabajo colaborativo entre el equipo de gestión de la Carrera, los profesores de 1er año, y los





integrantes del Departamento de Orientación Pedagógica para la construcción de acuerdos didácticos entre los profesores del primer año orientados a incentivar el desarrollo de habilidades comunicacionales, habilidades para el análisis de información y para la resolución de problemas

Actividades de investigación: El centro tiene por objeto el desarrollo de las siguientes líneas de investigación; Por un lado biología, en la que las actividades son desarrolladas en un bioterio y los estudios se desarrollan bajo modelo animal: ratones y larvas de huevos de mosquitos. Actividades de extensión: Las mismas se realizan durante todo el año calendario. En el último tiempo la Carrera de Medicina se hizo presente en espacios de importancia mundial como la campaña de detección VIH-SIDA “Una prueba de Vida” el 01 de Diciembre que ingresó al record Guinness en el año 2012; actividad con el voluntariado en el Rally Cross en el año 2015; participación en el DAKAR 2016, Vía Crucis Padre Ignacio Capilla Natividad del Señor desde 2017-2018, Campañas de vacunación desde el año 2012, Talleres de educación sexual desde 2008 en Santa Fe

Conexión: 2015 se crea el canal de YouTube Medicina UAI Rosario con 9500 visitas a nivel mundial. Estrategias posteriores al cursado de la carrera Reválida de título: Los alumnos extranjeros terminan sus estudios de Medicina en la UAI, tienen la posibilidad de realizar la revalidación de los mismos en sus países de origen. A continuación se detalla las participaciones de alumnos extranjeros más relevantes en función de los recursos detallados anteriormente. Las actividades de extensión han sido las que más convocatoria tuvieron entre los estudiantes de otros países, 38 participaron campaña de VIH-Sida, 5 Rally Cross 2015, 2 DAKAR 2016, 3 Vía Crucis Padre Ignacio, y 78 entre las demás actividades. En investigación, se registró la participación 20 estudiantes en las Jornadas Anuales de Investigación de la Universidad, el curso de capacitación dictado por el CAECIHS 20 alumnos extranjeros. En educación médica, un alumno de Ecuador, 3 en la línea epidemiología y 12 en la línea farmacología

Conclusiones La movilidad a escala internacional ya no es solo cuestión de los estudiantes, los profesores y los investigadores, sino que se ofrecen programas académicos más allá de las fronteras nacionales y se crean campus filiales en países desarrollados y en desarrollo de todo el mundo.

**ID: 972**

**Título:** ¿ADIESTRARSE EN COMPETENCIAS MODERA EL NIVEL DE ESTRÉS AL RENDIR UN EXAMEN DE COMPETENCIAS CLÍNICAS OBJETIVAS ESTRUCTURADAS?

**Relator:** GUILLERMO WEISBURD

**Autor/es:** GUILLERMO WEISBURD; ANDRÉS DE GIULIO; MARCELA TRAPÉ; RAÚL YACOPINI

**Texto:** Introducción: En el Plan de estudios de nuestra carrera existen tres instancias evaluativas del final una de las cuales es un ECOE (Evaluación de Competencias Clínicas Objetivas Estructuradas). Se observa el desempeño del futuro médico ante las situaciones simuladas que se generan en una consulta. Se eligen 10 situaciones que se denominan estaciones, en la que se evalúan las competencias a cargo de un docente observador pasivo - situado a espaldas del estudiante - y un actor que interpreta el rol de paciente asistido por el estudiante evaluado. Cada consulta dura 10 minutos, ingresando en forma simultánea a cada estación donde se desarrolla una situación diferente. Los cambios de estación son comunicados mediante un timbre que indica que el estudiante debe dirigirse a la siguiente, sin establecerse comunicación entre ellos. Al ingreso a cada estación se exponen en un cartel las consignas con los datos más relevantes del paciente y las competencias que serán evaluadas. El ECOE demanda para su realización 120 minutos y su aprueba con 6 puntos. En encuentros realizados con estudiantes de la práctica final obligatoria –PFO- manifestaron el temor y el estrés que les generaba un examen de esas características. Con el objetivo de disminuir los niveles de estrés se realizó semanalmente una práctica con actores que se filmó y archivó porque se utilizó en un posterior análisis del desenvolvimiento de cada estudiante. Se consideró rendimiento académico a la capacidad de respuesta que presentaba el estudiante ante los diferentes estímulos didácticos previamente establecidos específicamente respecto a la aplicación del ECOE, el cual se expresó en términos de la calificación obtenida en el mismo. Según Lourde Alvarado (2018) un estudiante estresado tiene un rendimiento académico menor. A partir del año 2010 se desarrolló un curso extracurricular, no vinculante, denominado “Herramientas para el ECOE”; que fue coordinado por un actor y un docente. La finalidad del taller fue atenuar el estrés del estudiante que a la brevedad rendiría el ECOE, realizando prácticas intensivas en las cuales los participantes intercambiaban los roles médico o de paciente. El propósito de la presente comunicación fue determinar si la realización



del curso modera el nivel de estrés, tomando como indicador la nota obtenida en el ECOE. Desarrollo: desde el año 2010 al 2017 se realizaron 13 cursos en los que participaron 320 estudiantes. El curso se desarrolló durante 10 semanas con dos horas semanales. En cada encuentro se trabajaron 4 casos clínicos. Cada caso clínico fue desarrollado por dos estudiantes en los roles paciente-médico. El eje estuvo centrado en un proceso formativo basado en una tutoría para reforzar las competencias genéricas y específicas. Constituirse en un profesional médico, no es solamente tener conocimientos de medicina, sino que los mismos deben ser integrados ante cada práctica específica acompañado de actitudes, habilidades y destrezas que le permitan ejercer su profesión con ética y de forma cabal. En cada jornada todos los estudiantes realizaron la co-evaluación de los roles interpretados por sus compañeros; lo que estuvo tutorizado por el médico y el actor, quienes realizaron la evaluación final de esas competencias y la devolución a los estudiantes. Resultados: entre los años 2010 al 2017 se graduaron 446 estudiantes de los cuales 320 realizaron el curso y se encontraban en condiciones de rendir el examen final. Se administró una encuesta previa en la cual manifestaron: 30% que iba a rendir mal; 35% que eran escasos los 10 minutos por estación; 75% estaba de acuerdo con la modalidad de evaluación y 60% los estresaban la situación a afrontar. Al finalizar el curso el 97% refirieron estar muy satisfechos con las herramientas adquiridos, 2% satisfecho y un 1% no finalizó el curso. En el período analizado 308 estudiantes que realizaron el curso aprobaron el ECOE y solamente 12 no aprobaron y no habían realizado el curso. El promedio de notas obtenidas por los estudiantes que realizaron el curso fue de 7.25 Conclusiones: De los resultados se infiere que la realización del curso "Herramientas para el ECOE" mermó sensiblemente el nivel de estrés del estudiante previo a la realización del examen, tomando en cuenta el rendimiento académico obtenido. Se propone realizar evaluaciones específicas tendientes a valorizar el nivel de estrés antes/ después del ECOE y los mecanismos de prevención que se puedan adoptar.

**ID: 973**

**Título:** PERCEPCIÓN DEL CLIMA EDUCACIONAL Y SU RELACIÓN CON EL BURNOUT EN MÉDICOS RESIDENTES DE ANESTESIOLOGÍA EN ARGENTINA

**Relator:** BRUNO MARTIN

**Autor/es:** MARTÍN BRUNO; NECULPÁN SEGURA LUIS ALFREDO

**Texto:** Introducción: El clima educacional (CE) influye en la motivación de los estudiantes, en la disposición hacia el estudio y en el rendimiento académico. El burnout (BO) es una respuesta prolongada a factores estresantes emocionales e interpersonales crónicos en las organizaciones de trabajo. Los médicos residentes de anestesiología son una población de riesgo para el desarrollo de BO. Objetivos: Evaluar el clima educacional (CE) y su relación con el burnout (BO) en médicos residentes de anestesiología. Población: Médicos residentes de programas de residencia en Anestesiología de Argentina. Materiales y Métodos: El estudio se realizó en el contexto del 2º Encuentro Internacional de Residentes de Anestesiología organizado por la Federación Argentina de Asociaciones de Analgesia, Anestesia y Reanimación en el mes de marzo de 2017. Se diseñó un estudio de corte transversal y analítico. Las variables a analizar fueron: sexo, año de residencia, percepción del CE (cuestionario Postgraduate Hospital Education Environment Measure) y BO (cuestionario Maslach Burnout Inventory). Tamaño muestral calculado: 77 encuestados. Los cuestionarios fueron de aplicación auto-administrada, anónima y de respuesta voluntaria. El protocolo fue evaluado y aprobado por el Comité de Docencia e Investigación del Hospital Público Descentralizado Dr. G. Rawson. Resultados: Respondieron 80 residentes (10% del total país). La evaluación del CE obtuvo una media de clima total de 95.5/160. Esta medida de CE expresa un clima más positivo que negativo con aspectos a mejorar. Hubo un prevalencia de BO del 20%. Existe una asociación estadísticamente significativa entre BO y una peor percepción del CE ( $T: 3,51; p=0,0025$ ). Los varones son el grupo más afectado por BO ( $\chi^2: 4,88; p=0,027$ ). Discusión: Este estudio pone de manifiesto la relación entre el BO y la percepción del CE en médicos residentes de anestesiología. Los trabajos acerca de CE y BO realizados con el mismo instrumento arrojan resultados similares en otras especialidades. En cuanto a las limitaciones de nuestro trabajo, por el mismo diseño del estudio, solo podemos establecer una asociación entre BO y una peor percepción del clima educacional sin poder arribar a una conclusión acerca de causalidad. Conclusiones: Existe una asociación significativa entre el BO y una peor percepción del CE en los médicos residentes de anestesiología, participantes del estudio.

**ID: 974**

**Título:** ESTRATEGIA DOCENTE PARA PROMOVER LA RESPONSABILIDAD PROFESIONAL ENTRE LOS ALUMNOS DE MEDICINA Y PONER EN PRACTICA LA RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD CON LA COMUNIDAD.

**Relator:** GUSTAVO MARIN

**Autor/es:** GUSTAVO MARIN

**Texto:** Introducción. La enseñanza en el aula, si bien es muy importante, no contrasta a los alumnos de las carreras de la salud con la realidad de la Comunidad que los rodea. Teniendo en cuenta que solo el 13.5% de la Comunidad llega a utilizar los servicios de las Instituciones de Salud como Centros de Salud, Hospitales o Clínicas; ni siquiera la práctica Hospitalaria podrá brindar ese acercamiento a la Sociedad, que pueda en el futuro, lograr tener profesionales de la salud comprometidos con su pueblo. Objetivos. Promover el compromiso de los alumnos de Medicina con la Comunidad, a la vez que adquieren conocimientos, habilidades y prácticas presentes en el currículo de su carrera. Asimismo, poner en práctica la responsabilidad institucional que posee la Universidad con la Comunidad a la cual pertenece. Métodos. Las Cátedras de Farmacología y de Salud y Medicina Comunitaria se asociaron para asignar a cada alumno de 3er año de Medicina 1-2 pacientes con diagnóstico de Diabetes (DBT) de la Comunidad. Las variables analizadas se dividieron aspectos personales: peso, altura e IMC, resultados de estudios de laboratorio (HbA1c; Glucemia, Función Renal), pautas de la alimentación, y relacionados con la enfermedad: fecha de diagnóstico, frecuencia de controles, médico de cabecera, lugar de atención, internaciones sufridas, complicaciones, medicación que recibe, etc. Luego del diagnóstico situacional, se solicitó a los alumnos que realizaran una intervención basada en un contacto periódico durante todo el año lectivo destinado a concientizar sobre la importancia de los cuidados personales, el cumplimiento de los controles y la continuidad del tratamiento y a registrar estos aspectos. Los se compararon con los datos obtenidos de un grupo de pacientes diabéticos pertenecientes al programa Provincial de Diabetes de Buenos Aires que no tuvieron el seguimiento personalizado. Los datos fueron registrados y analizados entre docentes y alumnos desde las Cátedras intervinientes. Se aplicaron métodos estadísticos Bayesianos para dicho análisis. Resultados. Se enrolaron 333 alumnos los cuales siguieron a 493

pacientes diabéticos de la Comunidad. El 47,5% de los pacientes eran de sexo femenino y el 51,9% de sexo masculino. El 43,6% no hacia ningún tipo de actividad física y el 69,5% no realizaba la dieta recomendada para su enfermedad (73.8% de los diabéticos tipo II y 18,6% de los diabéticos tipo I). El diagnóstico situacional inicial mostró que el 85,8% de los pacientes tenía algún tipo de cobertura para su diabetes (Obra Social o programa específico) y el 83,7% tenía un medico de referencia que siguiera su enfermedad. Aun así solo el 19,6% no tuvo controles ni consultas en el último año, y el solo el 25% consultó regularmente cada 6 meses al profesional de la salud. El 36,5% de los pacientes tuvo una internación durante el último año asociada a su enfermedad de base. Con respecto a la medicación, se detectó que el 52,1% de los pacientes bajo seguimiento estaban recibiendo una medicación que no se encuentra en el Listado de Medicamentos Esenciales, mientras que el 63,4% estaba recibiendo una medicación o dosificación inadecuada para su patología. 18,7% de los pacientes recibía fármacos que podían provocar una interacción medicamentosa con el tratamiento antidiabético. Los datos obtenidos fueron utilizados por los docentes del aula para analizar aspectos del tratamiento farmacológico de la diabetes y para determinar el correcto tratamiento de la misma. El seguimiento de los alumnos logró garantizar una continuidad del tratamiento durante el año del 95,6% versus el 34,3% de los pacientes del programa provincial que no fueron incluidos en el seguimiento de esta experiencia. En la evaluación de las asignaturas Farmacología y Salud y Medicina Comunitaria, fueron incluidos los casos de cada alumno.. Conclusiones. Una estrategia en la cual el alumno tenga contacto real con la Comunidad y aplique allí los saberes, habilidades y prácticas que adquiere en su Carrera Universitaria, no sólo le da un valor agregado su aprendizaje, sino que es capaz de brindar beneficios concretos a la Comunidad a la cual pertenece cada Universidad. Una externalidad de esta experiencia es hacer que los estudiantes tomen contacto con la realidad que los rodea y se comprometan con la Sociedad de la cual provienen, para que el futuro, sean profesionales de la salud con un mayor compromiso social.

**ID: 976**

**Título:** EVALUACIÓN DEL USO DEL PREPARADO HISTOLÓGICO VIRTUAL: EXPERIENCIA EN LA ENSEÑANZA DE LA PATOLOGÍA



**Relator:** MARÍA S LIMA

**Autor/es:** MARÍA SILVIA LIMA; VIRGINIA BEATRIZ STRADA; OSVALDO MATEO SPINELLI

**Texto:** INTRODUCCIÓN: La microscopía es un componente clave del aprendizaje en patología y otras disciplinas en medicina. Durante muchos años el microscopio óptico fue el único instrumento disponible para la enseñanza de la patología microscópica. Los últimos avances en las Tecnologías de la información y la Comunicación han logrado mejorar significativamente el proceso de enseñanza – aprendizaje en patología a partir del uso de los formatos digitales y convirtiendo en obsoletas algunas herramientas de enseñanza. Actualmente el microscopio virtual y el preparado histológico virtual son innovaciones tecnológicas empleadas rutinariamente en el entrenamiento y educación continua en patología de grado y posgrado. El preparado histológico virtual es una imagen digital generada mediante el escaneo en alta resolución (100.000 puntos por pulgada) de toda la información microscópica y en todos los aumentos del clásico preparado histopatológico de vidrio. Las imágenes generadas se guardan en formatos de archivo multi-resolución que pueden alcanzar tamaños superiores a los 40 gigabytes. El preparado histológico virtual puede ser visualizado con cualquier navegador web mediante un software interactivo que simula un microscopio convencional (microscopio virtual) que permite ajustar los aumentos y desplazarse por cualquier sector del preparado. OBJETIVOS: Realizar una evaluación sobre el uso del microscopio y el preparado histológico virtual y sus ventajas respecto del microscopio óptico, con alumnos de la cátedra de Patología B de la facultad de Ciencias Médicas de la UNLP. MATERIAL Y MÉTODO: A partir del año 2017 se implementó en la Cátedra de Patología B el uso del microscopio y el preparado histológico virtual, como complemento de la microscopía óptica. Se utilizó el entorno virtual (Moodle) de la cátedra para permitir, mediante un enlace, el acceso a los mismos, además de analizarlos durante los trabajos prácticos. Para evaluar en el alumnado actitudes, opiniones y grados de satisfacción (mediante una escala de Likert) se confeccionó un formulario de Google (Google Form) compuesto por 12 preguntas. En dicha encuesta participaron 131 alumnos de 10 comisiones. RESULTADOS: La encuesta reveló que el 69,5% de los alumnos desconocían el preparado histológico virtual. Con respecto a la facilidad de su uso, para el 73% de los alumnos resultó fácil o muy fácil y el

95,4% consideró útil o muy útil a las herramientas para su manejo. Cuando se comparó el uso del microscopio virtual con el microscopio óptico, al 80,9% le resultó mucho más fácil o más fácil, y en comparación con el uso de las imágenes estáticas subidas al entorno educativo, el 78,6% consideró al preparado histológico virtual mucho más útil o más útil. Respecto a su uso en el desarrollo del trabajo práctico, el 92,4% lo consideró de utilidad y el 77,8 % lo consideró útil para la comprensión del tema. El 76,3% utilizó el preparado histológico virtual fuera de clase mediante computadoras y dispositivos móviles. En las preguntas de opinión sobre los aspectos tecnológicos y pedagógicos sobre el uso del mismo en la cátedra, los alumnos consideraron satisfactoriamente la implementación de la virtualidad en la enseñanza de la patología. CONCLUSIONES: Nuestros resultados mostraron que la percepción de los estudiantes sobre el preparado histológico virtual es muy positiva, ya que permite que todos los alumnos vean el mismo escenario microscópico, con alta calidad, buena accesibilidad y fácil manejo. El uso del mismo en la preparación del trabajo práctico les facilitó notoriamente la interpretación y comprensión de la histopatología de las enfermedades. El preparado histológico virtual le facilitó la enseñanza al personal docente y no hubo diferencias significativas en el reconocimiento de la histopatología por el alumno al evaluarlo antes y después de su adopción. El empleo de esta tecnología virtual gratuita permite enseñar a mayor cantidad de alumnos, incrementando la calidad del aprendizaje y de forma más rentable.

**ID:** 977

**Título:** SIMULACION DE ALTA FIDELIDAD: ANALISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCION DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNNE

**Relator:** GORODNER ALEJANDRO

**Autor/es:** ALEJANDRO GORODNER; MONTSERRAT CIVETTA; LILIANA SAND; RAMON MARTINEZ; ROCIO CARDOZO; MARCOS OJEDA

**Texto:** INTRODUCCION: El uso de la simulación en los procesos educativos de las Ciencias Médicas constituye un método de enseñanza y de aprendizaje efectivo para lograr en nuestros educandos el desarrollo de un conjunto de habilidades que posibiliten alcanzar modos de actuación superiores. Tiene el propósito de ofrecer al educando la oportunidad de realizar una práctica análoga a la que realizará en su interacción con la



realidad en las diferentes áreas o escenarios docente-atencional que se trate. Es necesario que en todo momento se garantice el cumplimiento de los principios bioéticos durante la realización de las diferentes técnicas de simulación. **DISEÑO:** Análisis retrospectivo descriptivo, observacional de encuestas aplicadas a los estudiantes del 6º año de la Carrera de Medicina de la UNNE **PROPOSITOS:** Comprender el grado de satisfacción de los estudiantes del sexto año de la carrera de Medicina de la UNNE en relación a confianza, satisfacción y grado de conocimientos adquiridos durante un escenario de simulación de alta fidelidad. **MATERIAL Y METODOS:** se realizan 5 prácticas simuladas de alta fidelidad con los estudiantes de la Práctica Final de la carrera de Medicina de la UNNE. 172 alumnos han cursado Simulación de Alta Fidelidad entre marzo a octubre de 2017 y se han respondido 91 encuestas sobre las prácticas realizadas. **RESULTADOS:** Las preguntas fueron: 1- \_Cómo siente que fué su participación durante los escenarios planteados? BUENO 70.7 %, MUY BUENO 8.7%, REGULAR 20.2%, MALO 0.5%. 2- \_Se considera usted apto para resolver a una situación clínica real a partir de haber participado de estas actividades? SI 83.3%, NO 16.7% 3- Como Califica su desempeño en cuanto a su participación en equipo con sus compañeros? MUY BUENO 35.6%, BUENO 55.4%, REGULAR 8.1 y MALO 0.9%. 4- Considera haber podido demostrar sus conocimientos dentro del escenarios? 87.7% SI, 12.3% NO 5\_ Considera que los casos clínicos planteados pueden verse durante la práctica profesional? 98.2% SI, 1.8% NO 6- Grado de satisfacción con los escenarios realizados? 54.8% MUY BUENO, 42.1% BUENO, 3.2% REGULAR, 0% MALO **CONCLUSIONES:** La simulación clínica es una excelente estrategia de aprendizaje que les permite a los estudiantes integrar la teoría y práctica sin dañar a terceros, y que el contacto previo con la simulación clínica mejora el pensamiento crítico, refuerza los conocimientos, habilidades, destrezas, toma de decisiones y la ética profesional. Actualmente el control en la calidad de la atención médica ha obligado positivamente a que el docente se esmere aún más en perfeccionar sus técnicas de enseñanza, ha obligado a que el estudiante se exija un mayor rendimiento para poder ser competitivo y aportar a la sociedad un profesional íntegro, capaz e innovador. Esto ha traído de la mano la búsqueda de mejores técnicas de enseñanza y de estudio, haciendo de la Simulación una excelente herramienta para enseñar y aprender, con lo

que se consigue ser más competente. Sin duda, que este método de aprendizaje contribuye a la satisfacción de los estudiantes en su formación como profesional, es necesario que los docentes conozcan las necesidades de sus alumnos y cubrir las de manera que se logre el objetivo del curso, para llegar a dicho objetivo se necesita entender la percepción de los alumnos sobre la forma en la que se les evalúa. Esto se puede lograr por medio de la medición de la satisfacción de los alumnos para conocer en que se encuentran insatisfechos, identificarlas y modificarlas.

**ID: 978**

**Título:** INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE UN GRUPO DE PACIENTES, ADULTOS MAYORES, HIPOACÚSICOS

**Relator:** GLADYS ROBLEDO

**Autor/es:** GLADYS ROBLEDO; JENNY GEISSE; ISMAEL MORALES

**Texto:** Introducción: A través de la comunicación, se expresan costumbres, sentimientos, pensamientos, necesidades, soluciones a problemas e intercambio de opiniones, etc., de esta manera se entiende que la comunicación, tanto verbal como no verbal, sea el eje central en los diversos procesos de la vida, siendo la especial intervención conocer las necesidades del paciente hipoacúsico, cuando se encuentra hospitalizado, como también brindar educación sobre estilo de vida saludable y prevención de riesgos cardiovasculares. **Objetivos:** Estimular y evaluar el desarrollo de las habilidades comunicacionales del estudiante de primer año de enfermería con pacientes, adultos mayores, hipoacúsicos a fin de favorecer la calidad de vida y la prevención de riesgos cardiovasculares **Material y método:** En una práctica en un geriátrico, a fin de favorecer el acercamiento de los estudiantes a los pacientes adultos mayores. La tarea concluyó con una evaluación docente, tipo formativa, sobre los aspectos teóricos prácticos presentados en la presentación, en el geriátrico. **Resultados:** Esta estrategia metodológica fue aplicada a un total de 68 estudiantes y las notas obtenidas fueron: 56,2% Distinguido (9), el % Sobresaliente 18,8% (10), el 14,2% Muy Bueno (8) y un 10,8% Bueno (7). La experiencia permitió despertar el interés, el compromiso, la creatividad y las habilidades comunicacionales del grupo de estudiantes. **Conclusiones:** Esta actividad fue evaluada por estudiantes y profesores quienes complementaron las presentaciones con comentarios y

sugerencias. El acercamiento educativo a la comunidad es una forma de reducir la desigualdad social y prevenir la enfermedad. La actividad permitió a los estudiantes desarrollar competencias comunicacionales e involucrarse con la comunidad, y, al desarrollar materiales educativos vinculados con la promoción y prevención, se generó una retroalimentación de los temas entre los estudiantes. Además, fue posible compartir experiencias e ideas para futuras intervenciones asistenciales y comunitarias, como también crear, a futuro, dentro del currículo, el lenguaje de señas, para este tipo de pacientes.

**ID: 979**

**Título:** PRÁCTICA QUIRÚRGICA DE DOS RESIDENTES DE UROLOGÍA

**Relator:** MAURO AGUSTÍN CARRILLO

**Autor/es:** MAURO AGUSTIN CARRILLO; JORGE HORACIO JAUNARENA; SEBASTIÁN GUSTAVO TIRAPEGUI; SOFIA MACARENA CASTILLÓN; MARIO GUILLERMO GUEGLIO; ALBERTO MANUEL JURADO

**Texto:** Introducción: Existe heterogeneidad entre los distintos sistemas de residencias de urología, con pocos trabajos sobre formación quirúrgica. Objetivo: Describir los procedimientos quirúrgicos realizados por dos residentes durante su formación urológica y detallar el grado de participación en los mismos, evaluando fortalezas y oportunidades de mejora en su experiencia quirúrgica. Material y métodos: estudio de corte transversal, a partir de una base de datos recolectada prospectivamente por dos residentes de urología durante sus cinco años de formación. Arbitrariamente se definieron 5 categorías quirúrgicas: patología penoescrotal, endourología, cirugía mayor abierta, cirugía laparoscópica o robótica, y cirugía reconstructiva. En cuanto al rol del residente en el procedimiento, se consideró "cirujano principal" cuando estuvo presente en todos los pasos críticos, realizando la mayor parte de los mismos, de lo contrario se consideró "ayudante". Resultados: Los residentes participaron de 1187 y 1113 procedimientos durante toda su residencia, de los cuales actuaron como cirujano principal en 623 (52%) y 515 (46%) respectivamente. Participaron de 473 y 381 procedimientos endourológicos (operados 65% y 63%); 172 y 153 cirugías mayores abiertas (operadas 25% y 33%); 101 y 99 cirugías por patología penoescrotal (operadas 53% y 57%); 69 y 60 cirugías laparoscópicas o robóticas (operadas 12% y 28%); y 53 y 46 cirugías reconstructivas (operadas 44% y 58%). No tuvieron

acceso a biopsias prostáticas ni cirugías uropediatricas. Conclusión: Los residentes operaron aproximadamente el 50% de los procedimientos de los cuales participaron, siendo el campo de la endourología donde proporcionalmente más lo hicieron y la cirugía reconstructiva donde menos. Existen procedimientos esenciales para la formación del urólogo que no fueron realizados durante la formación de ambos residentes. Esto debería considerarse como una oportunidad de mejora.

**ID: 980**

**Título:** LA BIOÉTICA Y SU APOORTE A LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LOS ESTUDIANTES DE CARRERAS DE SALUD.

**Relator:** JULIA ELBABA

**Autor/es:** JULIA ELBABA; CARLOS WIERSBA; CLAUDIA CALVO

**Texto:** Dado el compromiso social de las profesiones de salud, la formación universitaria debe garantizar el desarrollo armónico de todas las dimensiones de la persona, Contando lo científico, tecnológico, ético, cultural, social y humanístico requeridos para la consolidación del profesional. Actualmente hay una recurrente recomendación de fortalecer las competencias en el área de la Bioética, de la comunicación y de las conductas ligadas al profesionalismo. En la Universidad FASTA, en las carreras de Nutrición, Kinesiología y Fisiatría, Fonoaudiología y Medicina, se cursan de 1º a 3º año: Historia de la Cultura; Antropología Filosófica; Antropología Teológica, Ética Fundamental y Social. En 4to. Año se cursa Bioética, en 5to. Año en Medicina, Antropología Médica. Los objetivos del trabajo son: Evaluar el grado de importancia que los estudiantes otorgan a los temas de Bioética: persona, fin de la vida, inicio de la vida, relación profesional de la salud paciente. Valorar los contenidos humanísticos en el currículo, como un aporte a las competencias profesionales. Conocer la Bioética y su relación con las carreras del área de la Salud. Se realizó al inicio del cursado de 4to año, un cuestionario online, que respondieron el 69% de los estudiantes (187), pertenecientes a las carreras de Fonoaudiología 11%, Kinesiología 34%; Medicina 31% y Nutrición 24%. De los 187 estudiantes que respondieron, 126 mujeres (67%) y 61 varones (33%). Sus edades oscilan entre 20 y 44 años. Siendo el promedio 23.9 años, que se justifica por estar en 4to año de la carrera universitaria. Los

estudiantes encuentran los contenidos de Bioética, relevantes para la formación competente como profesionales son: Persona (98%); Relación Profesional de la Salud- Paciente (99%); Conciencia Ética Profesional (99%). El 85% de los encuestados considera que la currícula humanística aportó competencias a su formación profesional. Contribuyendo con valores y estilo de vida, visión integral del paciente como persona, mejor relación profesional de la salud-paciente, reflexión sobre el propio quehacer; buen profesional y profesional bueno; actuar bien éticamente. Respeto por la dignidad del paciente. Ayuda a reconocer la importancia del bienestar de las personas. Ser mejor persona, para ser mejor profesional. En cuanto a que entendían por Bioética, respondieron que era la ética y la moral aplicada a la vida y la salud. Analiza las conductas correctas en las ciencias médicas. La moral aplicada a los actos humanos. Valores y derechos humanos. Define principios y valores para aplicar a la salud. En cuanto a la importancia de los contenidos y competencias de la currícula humanística El 92% respondió que es importante pues en las Ciencias de la salud se trabaja con personas; se genera un espacio de reflexión sobre el rol del profesional que queremos ser; se fomenta el trabajo en equipo, alienta a trabajar y relacionarnos con los pacientes de un modo más humano. Se enseña a respetar y conocer el significado de la dignidad humana; colabora con la humanización de las ciencias de la salud, se ve al paciente de un modo integral y no solo su patología. Se entiende que es alguien que sufre, y que se debe respetar en toda su vida. El 97% entiende que existe una relación entre Bioética y las carreras de Salud. El 87% considera que la currícula humanística contribuye a humanizar la medicina. El 82 % considera que la Bioética no es un tema exclusivo de los profesionales de la salud. Respecto a si conoce algún principio de Bioética, en las pocas respuestas afirmativas se mencionan: No hacer daño; Autonomía, Veracidad; Beneficencia; No maleficencia; Justicia; Derecho a la vida desde la concepción hasta la muerte natural; Principio terapéutico; Libertad responsable; Sociabilidad; En cuanto si existe diferencia entre Bioética y Deontología, el 64% respondió que si. y un 36% respondió que no había diferencia. La gran mayoría de los estudiantes 98/99% valoran como muy importante la Bioética y reconocen que la currícula humanística aporta a las competencias profesionales, Comprenden que las profesiones del área de las

Ciencias de la salud, requieren una fuerte visión antropológica, y competencias para la mirada integral del paciente y del propio quehacer profesional. La fortaleza que reflejan los estudiantes en las carreras de Salud, al recibir formación humanística permitiéndoles no solo ser buenos profesionales, sino buenas personas.

**ID: 984**

**Título:** FORMACIÓN DE PROFESORES Y ENSEÑANZA POR COMPETENCIAS EN SALUD PÚBLICA. OPINIÓN DE LOS ALUMNOS.

**Relator:** MARÍA TERESA CORTÉS

**Autor/es:** MARÍA TERESA CORTÉS G; AURORA FARFAN M; ESPERANZA NÁPOLES G; ALLYSON IXCHEL CORTÉS M.

**Texto:** FORMACIÓN DE PROFESORES Y ENSEÑANZA POR COMPETENCIAS EN SALUD PÚBLICA. OPINIÓN DE LOS ALUMNOS. INTRODUCCIÓN: La enseñanza por

competencias involucra no sólo los conocimientos y técnicas, sino además el compromiso ético y los valores, el proceso educativo requiere tanto del trabajo colaborativo de profesores para el cumplimiento de los programas académicos como de los alumnos para un desempeño activo sin dejar de lado un sistema de evaluación para ambos actores. La Facultad de Medicina de una universidad pública, con un programa por asignaturas inició en 2010 un plan de estudios con enfoque por competencias, los profesores de salud pública fueron capacitados en la enseñanza por competencias previo al inicio del curso en primer año. La Facultad de Medicina de una universidad pública, con un programa por asignaturas inició en 2010 un plan de estudios con enfoque por competencias, los profesores de salud pública fueron capacitados en la enseñanza por competencias previo al inicio del curso en primer año.

**OBJETIVO:** Conocer la opinión de los alumnos de las tres primeras generaciones del nuevo plan de estudios acerca de la enseñanza por competencias y del cumplimiento del programa de Salud Pública y Comunidad. **MATERIAL Y METODOS:** Estudio descriptivo de tipo transversal y comparativo al finalizar el curso teórico para conocer la opinión de los alumnos de primer año de tres generaciones acerca de la enseñanza por competencias en la asignatura de Salud Pública y Comunidad. **MATERIAL Y METODOS:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo de tipo transversal al finalizar el curso teórico de primer año en tres generaciones con 990, 1132, y 1246 alumnos. Se diseñó y validó un cuestionario con 46 preguntas con escala tipo Likert y cuatro opciones de respuesta: a) siempre, b) casi

siempre, c) ocasionalmente y d) nunca. Las variables incluidas fueron: Competencias, metodología de enseñanza, cumplimiento del programa, evaluación y participación del profesor. Se realizó estadística descriptiva y Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna del instrumento. RESULTADOS: Respondió el 80%, 94% y 100% de la población total de primer año en las tres generaciones, obteniéndose coeficientes de confiabilidad de .917, .938 y .945 respectivamente. El cumplimiento de las competencias en cada uno de los años fue de 75 a 92%, de 61 a 87% y de 72 a 95% en el tercero, las competencias con mayor cumplimiento fueron: Profesionalismo, aspectos éticos y responsabilidades legales, seguida de Salud Poblacional y sistemas de salud y la de menor cumplimiento fue Aprendizaje autorregulado. Dos aspectos muy importantes es que más del 90% de los alumnos consideran que los profesores dominan el contenido de la asignatura y es buena la manera como transmite el conocimiento. CONCLUSIONES: La realización de cursos y talleres para los docentes de Salud Pública permitieron afrontar positivamente los nuevos retos pedagógicos, lo que se refleja en las opiniones de los alumnos, los resultados obtenidos en cada generación se dieron a conocer a los docentes y permitieron realizar cambios de manera oportuna para mejorar el programa académico. Utilizar la opinión de los alumnos como método de evaluación tuvo la validez que reportan otros investigadores.

**ID: 985**

**Título:** CONCEPCIONES SOBRE COMPETENCIAS GENÉRICAS EN EDUCADORES MÉDICOS EN ARGENTINA: CONTRIBUCIONES PARA LA GENERACIÓN DE CONSENSOS

**Relator:** ROBERTA LADENHEIM

**Autor/es:** ROBERTA LADENHEIM; CECILIA HERNÁNDEZ

**Texto:** La educación de profesionales de la salud está avanzando hacia una formación más integral y con mayor colaboración entre disciplinas, para dar respuestas a las necesidades de la población. En medio de debates internacionales en torno a la educación basada en competencias, en la educación médica en la Argentina se vienen desarrollando estándares y marcos de referencia a nivel de la formación de grado y posgrado que sirven como base para el diseño de programas formativos y constituyen herramientas el aseguramiento de la calidad educativa. Uno de los debates vigentes es el referido a las competencias

genéricas que se incluyen en diversos marcos y han adquirido relevancia porque incluyen habilidades claves para la atención del paciente segura y de calidad; pero a pesar de su relevancia no se ha logrado claridad en su implementación y la ausencia de un lenguaje común y diferentes posicionamientos ideológicos/teóricos funcionan obstaculizando algunos cambios. Este trabajo se propuso explorar cuáles eran las concepciones y las preferencias con respecto al lenguaje términos que poseen sobre las competencias genéricas las personas vinculadas a la planificación educativa y al diseño de políticas de formación de recursos humanos en Argentina. Se llevó a cabo un estudio exploratorio cualitativo, basado en la realización de entrevistas semiestructuradas a informantes claves vinculados a distintos niveles y ámbitos en educación médica en Argentina. Las entrevistas fueron realizadas por un mismo entrevistador y el análisis se realizó de manera independiente por dos investigadores. Los resultados mostraron que los planificadores en educación médica en Argentina tienen diversas concepciones acerca de qué son las competencias genéricas y no comparten un lenguaje en referencia a las mismas. Reconocen su relevancia para una atención de calidad y comparten que en este momento de transformación educativa, sería útil enunciarlas separadas de las competencias específicas de una especialidad. Asimismo indican que esto conlleva riesgos potenciales al momento del diseño curricular y la evaluación. Dentro de todos los términos que se usan para referirse a las mismas, se identificó que el término “competencia genérica” posee una contradicción en sí mismo. Es necesario establecer un consenso, en cuanto a su nombre, significación, visibilidad en los currículos y relevancia como parte intrínseca de la formación de profesionales de la salud.

**ID: 987**

**Título:** IMPACTO DEL PRIMER AÑO EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS ALUMNOS DE MEDICINA

**Relator:** FACULTAD DE MEDICINA, UNAM

**Autor/es:** MARIA TERESA CORTES; ILEANA PETRA; MARIANA FOULLOUX; AURORA FARFAN; ALLYSON CORTES

**Texto:** IMPACTO DEL PRIMER AÑO EN EL DESARROLLO PERSONAL DE LOS ALUMNOS DE MEDICINA" Introducción El ingreso al nivel universitario representa una complicada transición y la carrera de medicina es considerada especialmente difícil por la alta demanda académica y la saturación de información. Los





resultados académicos en el primer año no son muy satisfactorios, lo que depende de múltiples factores y afecta a su vez de manera importante a los alumnos ya que, de los resultados del primer año depende en gran medida su permanencia en la carrera. En la Facultad de Medicina de una universidad pública de México, ingresan alumnos con antecedentes académicos excepcionales, sin embargo desertan aproximadamente un 10% y alrededor del 40% reprueban una o más materias en el primer año. Objetivo: Conocer el desarrollo y crecimiento personal de los alumnos al ingreso a medicina y si hay modificaciones al finalizar el primer año. Material y métodos: Estudio comparativo en una población de 1278 alumnos de primer año a los que se aplicó un instrumento validado con 68 reactivos que incluye diez escalas con coeficientes de confiabilidad entre .617 y .786, al inicio y al final del primer año. Análisis estadístico. Se calcularon medias, medianas y valores mínimos y máximos de cada una de las escalas en la primera y segunda aplicación; se incluyeron las medias para observar con precisión la diferencia entre las puntuaciones obtenidas. Las puntuaciones de cada escala se dividieron en terciles, agrupándose en un nivel de desarrollo bajo, medio o alto. Para la comparación entre ambas aplicaciones se utilizó la prueba de Wilcoxon para muestras pareadas. El proyecto fue aprobado por las Comisiones de Investigación y Ética. Resultados: Hubo disminución con significancia estadística en autoestima, compromiso, perspectiva positiva de la vida, autoconfianza, trabajo por equipo y habilidades sociales y solo hubo mejoría en asertividad y liderazgo, y empatía. Conclusiones: Los resultados concuerdan con los encontrados por otros investigadores, el ambiente estresante de la carrera parece haber fomentado el crecimiento de la capacidad de afrontamiento de los alumnos a pesar de que otras áreas de su desarrollo hayan disminuido, fenómeno que junto con la resiliencia juegan un papel importante para favorecer entre otros el rendimiento académico; situaciones que han observado otros autores. Se puede considerar que al ingreso llegan con antecedentes académicos altos pero que durante el año se enfrentan a demandas que requieren de herramientas personales que no han sido desarrolladas. Estos resultados pueden ser utilizados para crear redes de apoyo y encontrar métodos para favorecer un camino más seguro para apoyar a los alumnos.

**ID: 988**

**Título:** EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE 2DO AÑO DE MEDICINA POR LA APLICACIÓN EN BIOQUÍMICA DE UN NUEVO MODELO DE EVALUACIÓN

**Relator:** MARCELA EDIT TRAPE

**Autor/es:** CLAUDIA DROGO; MARCELA EDIT TRAPE; NICOLÁS RODRIGUEZ LEÓN

**Texto:** Este trabajo fue realizado en la asignatura Bioquímica, de 2do año de la carrera de Medicina. Se diseñó un Nuevo Modelo de Evaluación (NME) con un nuevo enfoque de interés interpretativo y crítico obteniendo una visión más comprensiva y contextual, de carácter democrático y participativo, jerarquizando la autoevaluación y coevaluación como estrategia de aprendizaje activo. Teniendo en cuenta que ninguna innovación curricular puede ser efectiva sino se acompaña de modelos para evaluar el aprendizaje de los estudiantes. La evaluación es una actividad de conocimiento, estimación y juicio de la persistencia y calidad de procesos y acciones formativas desempeñadas, con el propósito de comprender el proceso realizado, y de tomar decisiones adecuadas para la mejora continua. El propósito de este trabajo fue analizar el rendimiento académico de los estudiantes de 2do año de Medicina, que cursaron la asignatura Bioquímica, luego de la aplicación de un NME. Desarrollo: los docentes de la asignatura diseñaron un NME, de manera sistemática y sostenida, que abarca la evaluación diagnóstica, la formativa y la final, incentivando la auto-evaluación y co-evaluación. De manera de no solo acreditar sus saberes teóricos en parciales escritos, sino con diferentes instrumentos evaluar el desempeño, actitudes y capacidades. Se incorporaron rúbricas y portafolios para los trabajos prácticos, informes de laboratorios y discusión grupal de casos clínicos. Para determinar el rendimiento académico, se analizaron las notas obtenidas en el examen de acreditación de la asignatura y los porcentajes de estudiantes que obtuvieron la condición de regular según los criterios establecidos por los docentes de la asignatura. Se estudiaron los datos de 4 cohortes de estudiantes, para comparar cohortes sin la aplicación del NME (2014 y 2015) y luego de la aplicación del NME (2016 y 2017). En el año 2014 cursaron 64 estudiantes, 60 durante el año 2015, en 2016 cursaron 66 estudiantes y 57 en el 2017. Los resultados obtenidos fueron: en 2014 el 27.1% obtuvo nota 6, 20.2% nota 8 y ninguno nota 10; en 2015 el



26.7% obtuvo nota 6, el 23.3% nota 8 y ninguno nota 10. En el año 2016, el 13.8% obtuvo 6, el 24.6% obtuvo 8 y el 4.8% nota 10 y en 2017 el 10.7% obtuvo nota 6, el 28.6% nota 8 y el 16.1% nota 10. Con respecto al porcentaje de regularización obtenida por los estudiantes, en 2014 regularizaron el 80% y el 81,6% en 2015. Mientras que en 2016 regularizaron la asignatura 92,4% y en 2017 el 92,9%. Conclusión: Se observó un incremento en la obtención de notas más altas por los estudiantes para la acreditación de la asignatura y mayor porcentajes de regularización -rendimiento académico- en los años 2016 y 2017 cuando se aplicó ME en comparación con los años 2014 y 2015 sin la aplicación del NME. Se propone la aplicación de este modelo dado los datos obtenidos y el diseño de un instrumento que permite identificar las competencias que los estudiantes van adquiriendo y en qué nivel de apropiación se encontraría.

**ID: 989**

**Título:** EL LABORATORIO DE PRÁCTICA PROFESIONAL, COMO ESTRATEGIA EDUCATIVA, EN EL MARCO DEL CAMBIO CURRICULAR

**Relator:** MARIA JULIA BAGDONAVICIUS

**Autor/es:** MARIA JULIA BAGDONAVICIUS; JORGE ARIEL ESTEBAN; MARIO HERNÁN DIAZ; ALEJANDRINA LOSSASO; NICOLAS CACCHIARELLI SAN ROMAN; CLARA CERIANI CERNADAS

**Texto:** Históricamente la educación médica universitaria ha sido orientada a la adquisición de conocimientos formales, mayormente atomizados, sobre qué es, cómo se compone y cómo funciona el cuerpo humano, las diferentes las enfermedades existentes y cómo logramos mediante estudios y maniobras diagnosticar, para posteriormente tratar a nuestros pacientes. Más recientemente se evidencio que las habilidades sociales y comunicacionales no necesariamente se adquieren con la experiencia, sino que pueden aprenderse, por lo que se han intentado incorporar al curriculum universitario tradicional, no pudiendo siempre lograr una integración adecuada con el resto de los conocimientos. En vista de los cambios que se están produciendo en la educación universitaria en general y en la educación para profesionales de la salud en particular, en contexto del cambio que está aconteciendo en toda la sociedad, es que el Instituto Universitario del Hospital Italiano plantea un cambio curricular para la carrera de Medicina. Este cambio curricular implica una forma de cambio socio- cultural

profunda, que afecta a los distintos aspectos de la vida institucional. El cambio curricular que proponemos deja atrás el tradicional sistema de enseñanza por asignaturas y propone un sistema basado en ABP con talleres y laboratorios donde el conocimiento y habilidades se irán adquiriendo con diferente grado de complejidad en forma espiralada. Para el desarrollo de las habilidades cognitivas de los estudiantes, se utilizan talleres de aprendizaje basado en problemas y para la adquisición de los aspectos prácticos y su integración se crearon como estrategia enseñanza para las mencionadas habilidades los laboratorios de práctica profesional y orientada. Laboratorio de Prácticas Profesionales es el espacio y el ambiente educacional donde ocurre la máxima integración (conocimientos teóricos desde el Aprendizaje basado en problemas y actividades aulicas y procedimental (Laboratorio de práctica orientada), Desde el punto de vista educacional se llama "entrenamiento de la tarea completa y compleja". No es sólo comunicación, sino que incluye todos los conocimientos necesarios para llevar adelante la actividad profesional correspondiente Nuestra comunidad universitaria se decidió que el diseño y la implementación de las actividades las lleven adelante el mismo grupo; compuesto por diferentes profesionales de la salud: psicólogos, microbiólogos, médicos (de diferentes especialidades) entre otros. El laboratorio se presenta con una frecuencia semanal y es conformado por 8-9 alumnos y un tutor que se mantiene por un cuatrimestre. Las actividades son diseñadas por los tutores y supervisadas por al menos 2 coordinadores. Cada laboratorio mantiene una estructura similar de 3 actividades (duración de 3 horas) y se cuenta para la organización con 3 guías pre diseñadas, la guía del tutor, la guía de la actividad y la guía de la actividad. Dichas guías son repartidas a los diferentes actores antes del laboratorio para poder realizar las lecturas sugeridas prelaboratorio. Cada laboratorio tiene relación con lo visto en las otras actividades que se dictan en la semana y se relaciona con los laboratorios anteriores, dando de esta manera un uso espiralado del conocimiento. En este primer módulo el enfoque fue guiado fundamentalmente a lo comunicacional persiguiendo como objetivo que el alumno desarrolle habilidades que le permitan establecer una adecuada relación médico-paciente- familia así como vínculos adecuados con el equipo de trabajo y la comunidad; en un modelo de atención centrado en la persona y su contexto. Debido a que se trata de una habilidad compleja, para su



adquisición se requiere un abordaje integrado por los cual en este primer ciclo se plantearan situaciones simples que luego se retomaran y complejiza conforme se presenten los diferentes módulos. En la encuesta que se les realizó a los estudiantes, llevada a cabo con el fin de relevar información sobre el desarrollo e implementación del módulo introductorio, los datos obtenidos fueron alentadores, con críticas positivas para el laboratorio. Por lo expuesto, nuestra propuesta es realizar un relato de experiencia acerca del diseño y puesta en práctica del laboratorio de práctica profesional, en el contexto del cambio curricular de la carrera de medicina del Instituto Universitario del Hospital Italiano.

**ID: 990**

**Título:** “EL LABORATORIO DE PRÁCTICA PROFESIONAL, COMO ESTRATEGIA EDUCATIVA, EN EL MARCO DEL CAMBIO CURRICULAR”

**Relator:** MARIA JULIA BAGDONAVICIUS

**Autor/es:** MARIA JULIA BAGDONAVICIUS; JORGE ARIEL ESTEBAN; NICOLAS CACCHIARELLI SAN ROMAN; MARIO HERNAN DIAZ; ALEJANDRINA LOSASSO; CLARA CERIANI CERNADAS

**Texto:** Históricamente la educación médica universitaria ha sido orientada a la adquisición de conocimientos formales, mayormente atomizados, sobre qué es, cómo se compone y cómo funciona el cuerpo humano, las diferentes las enfermedades existentes y cómo logramos mediante estudios y maniobras diagnosticar, para posteriormente tratar a nuestros pacientes. Más recientemente se evidencio que las habilidades sociales y comunicacionales no necesariamente se adquieren con la experiencia, sino que pueden aprenderse, por lo que se han intentado incorporar al curriculum universitario tradicional, no pudiendo siempre lograr una integración adecuada con el resto de los conocimientos. En vista de los cambios que se están produciendo en la educación universitaria en general y en la educación para profesionales de la salud en particular, en contexto del cambio que está aconteciendo en toda la sociedad, es que el Instituto Universitario del Hospital Italiano plantea un cambio curricular para la carrera de Medicina. Este cambio curricular implica una forma de cambio socio- cultural profunda, que afecta a los distintos aspectos de la vida institucional. El cambio curricular que proponemos deja atrás el tradicional sistema de enseñanza por asignaturas y propone un sistema basado en ABP con

talleres y laboratorios donde el conocimiento y habilidades se irán adquiriendo con diferente grado de complejidad en forma espiralada. Para el desarrollo de las habilidades cognitivas de los estudiantes, se utilizan talleres de aprendizaje basado en problemas y para la adquisición de los aspectos prácticos y su integración se crearon como estrategia enseñanza para las mencionadas habilidades los laboratorios de práctica profesional y orientada. Laboratorio de Prácticas Profesionales es el espacio y el ambiente educacional donde ocurre la máxima integración (conocimientos teóricos desde el Aprendizaje basado en problemas y actividades aulicas y procedimental (Laboratorio de práctica orientada), Desde el punto de vista educacional se llama "entrenamiento de la tarea completa y compleja". No es sólo comunicación, sino que incluye todos los conocimientos necesarios para llevar adelante la actividad profesional correspondiente Nuestra comunidad universitaria se decidió que el diseño y la implementación de las actividades las lleven adelante el mismo grupo; compuesto por diferentes profesionales de la salud: psicólogos, microbiólogos, médicos (de diferentes especialidades) entre otros. El laboratorio se presenta con una frecuencia semanal y es conformado por 8-9 alumnos y un tutor que se mantiene por un cuatrimestre. Las actividades son diseñadas por los tutores y supervisadas por al menos 2 coordinadores. Cada laboratorio mantiene una estructura similar de 3 actividades (duración de 3 horas) y se cuenta para la organización con 3 guías pre diseñadas, la guía del tutor, la guía de la actividad y la guía de la actividad. Dichas guías son repartidas a los diferentes actores antes del laboratorio para poder realizar las lecturas sugeridas prelaboratorio. Cada laboratorio tiene relación con lo visto en las otras actividades que se dictan en la semana y se relaciona con los laboratorios anteriores, dando de esta manera un uso espiralado del conocimiento. En este primer módulo el enfoque fue guiado fundamentalmente a lo comunicacional persiguiendo como objetivo que el alumno desarrolle habilidades que le permitan establecer una adecuada relación médico-paciente- familia así como vínculos adecuados con el equipo de trabajo y la comunidad; en un modelo de atención centrado en la persona y su contexto. Debido a que se trata de una habilidad compleja, para su adquisición se requiere un abordaje integrado por los cual en este primer ciclo se plantearan situaciones simples que luego se retomaran y complejiza conforme se presenten los diferentes módulos. En la encuesta que

se les realizó a los estudiantes, llevada a cabo con el fin de relevar información sobre el desarrollo e implementación del módulo introductorio, los datos obtenidos fueron alentadores, con críticas positivas para el laboratorio. Por lo expuesto, nuestra propuesta es realizar un relato de experiencia acerca del diseño y puesta en práctica del laboratorio de práctica profesional, en el contexto del cambio curricular de la carrera de medicina del Instituto Universitario del Hospital Italiano.

**ID: 991**

**Título:** VALORACIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE UN PROYECTO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR RESPECTO A TEMAS DE LA ASIGNATURA BIOQUÍMICA EN LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** MARCELA EDIT TRAPE

**Autor/es:** MARCELA EDIT TRAPÉ; CLAUDIA DROGO; AGUSTINA LÓGICA; ELIANA SCARCELLA

**Texto:** El Proyecto de Integración Curricular –PIC- es una actividad anual en la que se aborda un caso clínico y participan estudiantes de primero a tercer año de la carrera de Medicina. Las asignaturas que trabajan en el PIC son: Anatomía Humana, Histología-Citología y Embriología, Genética Humana de primer año; Fisiología-Biofísica y Bioquímica de segundo año y Patología y Farmacología de tercer año. Bioquímica es una asignatura anual de 2° año de la carrera de Medicina que promueve el compromiso del estudio activo y continuo por parte de los estudiantes. Los contenidos para la resolución del caso clínico son desarrollados desde las asignaturas que participan según consignas consensuadas por todos los docentes de las mismas. Se realizan 4 encuentros presenciales en el año y están calendarizados. En el primero se informa sobre la metodología de trabajo, criterios de evaluación y fundamentalmente se trabaja en un aula virtual donde se publican las consignas, bibliografía de consulta y los criterios para la conformación de los grupos de estudiantes. Los grupos de trabajo para la resolución del caso clínico están conformados por estudiantes de primero, segundo y tercer año. En el segundo y tercer encuentro los grupos presentan el caso clínico y en el cuarto encuentro se realiza una evaluación integradora del PIC. El propósito fue analizar las valoraciones de los estudiantes que cursaron Bioquímica en el año 2017 respecto a si los temas del PIC fueron desarrollados totalmente en la asignatura Bioquímica. Desarrollo: En el año 2017 cursaron la asignatura 57 estudiantes. En la

experiencia participaron 51. Firmaron un consentimiento informado antes de responder una encuesta que había sido validada previamente, la misma fue autoadministrada. El instrumento constaba de proposiciones que relacionaban los temas abordados en el PIC y los contenidos de la asignatura Bioquímica en relación al caso clínico. En este trabajo se analizaron las proposiciones de la encuesta sobre los contenidos abordados en Bioquímica y en el PIC. Las opciones de valoración fueron todos; la mayoría; algunos o ninguno. Para determinar si existió asociación entre la proposición A- "consideró que los temas abordados en el PIC están dentro de los que se desarrollan en Bioquímica" - y la B -"las temáticas de Química Biológica en la asignatura son desarrolladas en su totalidad", se aplicó el Test de Chi-cuadrado con un nivel de significación del 5%. El 51 % de los estudiantes valoró como todos o la mayoría ambas proposiciones, consideraron que los temas del caso clínico presentado en el PIC estaban dentro de los contenidos desarrollados por la asignatura Bioquímica y que los temas de Química Biológica fueron desarrollados en su totalidad. El 16% de los estudiantes valoró como algunos o ningún, ambas proposiciones. El 27 % valoró a la proposición A como todos o la mayoría y algunos, la proposición B. El 6% seleccionó todos o la mayoría para B y algunos A. Del análisis del estudio estadístico se puede inferir que existió una relación estadísticamente significativa entre ambas proposiciones A y B con una  $p < 0,05$ . Conclusión: De los resultados se pudo inferir que la mayoría de los estudiantes valoraron positivamente la relación entre los contenidos desarrollados en su totalidad en la asignatura Bioquímica y que los mismos fueron abordados en el PIC. Se propone la realización de un instrumento que permita analizar, además de los contenidos de Bioquímica, las competencias que la asignatura tributa en función del perfil del graduado pueden ser adquiridas a través de un proyecto de integración curricular.

**ID: 992**

**Título:** "ACTIVIDADES PROGRAMADAS PREVENTIVAS Y SU IMPACTO EN INDICADORES DE SALUD"

**Relator:** ADOLFO VEGA

**Autor/es:** ADOLFO VEGA

**Texto:** "ACTIVIDADES PROGRAMADAS PREVENTIVAS Y SU IMPACTO EN INDICADORES DE SALUD" Autor: Vega, A. Instituto Universitario de Ciencias de la Salud Fundación Barceló, Sede La Rioja, Argentina Objetivos:



1. Inculcar al alumno la importancia de la actividad comunitaria como médicos en formación con orientación en Atención Primaria de la Salud. 2. Involucrar al alumno con el equipo de salud y generar herramientas necesarias para que sea participe en el trabajo en equipo de Atención Primaria. 3. Realizar diagnóstico de situación, detección de prioridades, planificación local, ejecutar acciones y evaluar resultados. 4. Hacer participe a la comunidad en las decisiones de salud. 5. Medir impacto de intervenciones en los indicadores de salud locales. Material: \*Recursos humanos: Alumnos de 7º año de Medicina I.U.C.S. Fundación Barceló, Coordinador Centro de Salud "San Vicente" y su equipo de salud; Jefe de Zona Sanitaria I, Personal de otras instituciones (escuelas, comedores, desarrollo social, centros vecinales, etc.); Comunidad del área programática. \*Recursos materiales: Archivos de historias clínicas, ficheros cronológicos y de seguimiento, bibliografía, cartografía, formularios APS1 y 2, formularios C1 y C2, estadísticas previas, encuestas. Método: Retrospectivo, descriptivo de experiencias de implementación de actividades comunitarias durante la rotación en A.P.S. de alumnos de 7º año de la Fundación Barceló. Resultados: La planificación estratégica abarca 4 momentos. Durante los distintos momentos los alumnos trabajaron en dos grupos que rotaron en períodos próximos (Grupo A= 3 alumnos, Marzo- Abril '17; Grupo B= 2 alumnos, Mayo- Junio '17) 1-Momento explicativo -Diagnóstico de Situación: Cada grupo seleccionó un Programa de Salud para ser evaluado: \*Grupo A: "Salud Sexual y Procreación Responsable" \*Grupo B: "Programa de Prevención de IRAB e Internación Abreviada" 2- Momento normativo, 3- Momento estratégico: cada grupo planteó una actividad de planificación local para ser cumplida en el tiempo de rotación con sus respectivos objetivos, responsables y forma de evaluar los resultados. 4- Momento operacional: Las actividades programadas se llevaron a cabo en instalaciones del centro de salud, escuelas, comedores y visitas domiciliarias Comparando: GRUPO A: Marzo '17: Cobertura salud sexual y reproductiva 26,8% Julio '17: Cobertura salud sexual y reproductiva 34,6% GRUPO B: Mayo '17: Casos Infecciones respiratorias Agudas bajas: 86; internados 3 Julio '17: Casos Infecciones respiratorias Agudas bajas: 42; internados 0 Conclusiones: La actividad de los alumnos como factores de cambio con la inclusión de actividades comunitarias ha sido altamente satisfactoria tanto para la comunidad y el Centro de Salud como para

los alumnos en sí, viendo los mismos un enfoque distinto de la medicina y destacándose la importancia de la planificación para obtener resultados óptimos. POSTER.

**ID: 993**

**Título:** PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE SU CONDICIÓN BILINGÜE

**Relator:** PÍA VIGLIONE

**Autor/es:** EDUARDO KELLY; PIA VIGLIONE

**Texto:** Introducción: En la actualidad, el idioma inglés es la lengua más utilizada dentro del ámbito científico. La medicina no está ajena a este paradigma dado que los textos médicos, las revistas científicas de mayor relevancia y los congresos y conferencias internacionales eligen el inglés como lengua preponderante. En virtud de lo expuesto, es una realidad innegable que el conocimiento de este idioma representa una importante herramienta que complementa la formación de todo egresado, así como favorece su ulterior desarrollo y desempeño profesional. Para poder establecer el nivel de conocimiento real de una lengua extranjera, el Marco Común Europeo de Referencia de las Lenguas (MCERL) propuso una escala de 6 niveles, teniendo en cuenta la habilidad escrita, comunicacional y la capacidad de comprensión alcanzada por el individuo que aprende un determinado idioma. Los niveles son: Nivel A1 o de iniciación: Permite mantener conversaciones cortas y llenar formularios. Se puede comprender y expresar oraciones sencillas. Nivel A2 o básico: Se captan ideas siempre que los mensajes sean claros y concretos. Permite establecer conversaciones y escribir en forma simple y llana Nivel B1 o intermedio: Se alcanza comprensión de textos escritos, así como se puede extraer ideas principales. Se puede desarrollar escritos más complejos y mantener conversaciones más amplias Nivel B2 o intermedio alto: Este nivel implica que se puede leer, hablar, escribir y conversar en forma fluida y extensa Nivel C1 o avanzado: Se pueden asimilar y comprender textos más complejos, así como verbalizar y escribir en forma detallada y precisa Nivel C2 o muy avanzado: Se comprende la lengua sin ningún tipo de dificultad lo cual permite no solo lectura, escritura y comunicación en dicho idioma sino actividades más complejas como reflexión, análisis e interpretación de un texto o conversación. Objetivos: Determinar qué grado de dominio creen haber alcanzado los alumnos respecto del idioma inglés Metodología: El presente

estudio es de diseño descriptivo transversal. Se utilizó un breve cuestionario aplicado en forma de encuesta anónima y voluntaria a los alumnos de 2° año de la Carrera de Medicina (n=40). La misma constaba de 5 preguntas con escala cualitativa ordinal no numérica que tenían relación directa con la temática expuesta. El objetivo inicial de este proyecto fue indagar la percepción subjetiva de cada estudiante acerca de su comprensión del inglés. Los resultados se describen en valores absolutos y porcentuales. Resultados: El 52,5% de los encuestados considera tener un elevado conocimiento del idioma y solo el 5% manifiesta poseer un conocimiento mínimo. Dentro del grupo de alumnos que indica tener un nivel superlativo, 6 de ellos, ante los interrogantes puntuales acerca de su habilidad alcanzada en la escritura y el grado de comprensión lectora señalan poseer un desempeño moderado. En contraposición, 10 estudiantes que consideran tener muy buena destreza en lo relacionado con la lectoescritura dicen tener un dominio moderado de la lengua inglesa. El 100% considera muy relevante el conocimiento de este idioma tanto para su futuro profesional como también durante el transcurso de la carrera para poder hacer frente a ciertos trabajos prácticos y/o presentaciones contempladas en las distintas asignaturas. Conclusiones: En función de los resultados obtenidos se evidencia que la porción mayoritaria de los encuestados solo alcanza un nivel A2 (de acuerdo a la escala MCERL) lo que demuestra un dominio elemental a limitado del inglés. Se aprecia también un alto componente de subjetividad sobre el bilingüismo que poseen. Esto se correlaciona con el escaso léxico y comprensión gramatical que evidencian de la lengua castellana, a pesar de ser el primer idioma adquirido y el que utilizan cotidianamente.

**ID: 995**

**Título:** ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL, ENFERMEDADES CRÓNICAS Y CUIDADOS PALIATIVOS: DESAFÍOS DE LA ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA PARA UNA ATENCIÓN HUMANIZADA.

**Relator:** MARIO FONTE

**Autor/es:** MARIO FONTE

**Texto:** El contexto de la transición demográfica en el mundo, en América Latina y en nuestro país muestra que se avanza inexorablemente hacia sociedades más envejecidas, con una tendencia persistente de disminución de las tasas de fecundidad y un aumento de la esperanza de vida. Los sistemas de salud y la sociedad

en general deben reconocer que el envejecimiento de parte de sus miembros la afecta como un todo. El envejecimiento es un proceso común en todos los organismos multicelulares, descrito como un declive endógeno y progresivo en la eficacia de los procesos fisiológicos de la vida. Los cambios fisiológicos y las modificaciones relacionadas con la edad no son enfermedades, sino pérdidas naturales de funciones; las enfermedades relacionadas con la edad, hacen en el adulto mayor de una multidimensionalidad de factores con un envejecimiento patológico caracterizado por la aparición de enfermedades crónicas invalidantes en donde la calidad de vida se ve alterada. Con los avances en los conocimientos clínicos, tecnológicos y la era de la hiperespecialización, se necesitan profesionales de Enfermería que cuenten con una gran formación científica, así como también que posean una actitud humanitaria y una visión holística donde se dé valor a la dignidad humana, se cultive la empatía y la compasión por el sufrimiento ajeno. En la enseñanza transversalizada de los Cuidados Paliativos y la atención del adulto mayor, no solo se busca el mantenimiento de la calidad de vida minimizando el sufrimiento a su mínima expresión en un contexto de un cuidado humanizado y holístico, entendiendo la muerte como parte de un proceso natural del ciclo de vida. La comunicación eficaz debe ser una de las fortalezas de los profesionales de Enfermería para interpretar y decodificar los miedos de los adultos mayores a la dependencia de los otros, pérdida de autonomía y transformarse en una carga para la familia, miedo al deterioro mental y a una eventual institucionalización, soledad y abandono. Existen múltiples definiciones acerca de los Cuidados Paliativos, pero en las mismas se encuentra el denominador común al identificar los cuidados basados en las diferentes dimensiones como los aspectos físico, psicológico, social y espiritual, así como también en los tratamientos médicos con el objetivo de mantener y/o mejorar la calidad de vida en las personas que padecen enfermedades crónicas, terminales y/o limitantes de la vida. Los desafíos sanitarios serán en un futuro formación de recursos humanos, con inclusión en el equipo de salud de profesionales no médicos, políticas de prevención y tratamiento, cuidados domiciliarios, diseño de servicios y entornos adaptados con el fin de evitar el maltrato y el abuso al adulto mayor, minimizando las iatrogenias, respetando la autonomía, con intervenciones oportunas, evitando la sobreprotección y reconociendo

la muerte como un punto final legítimo. La necesidad de los cuidados paliativos seguirá aumentando con el aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles y el lento proceso de envejecimiento de la población. Según la OMS la expectativa de vida promedio a nivel mundial es de 74 años para las mujeres y 70 años para los hombres; en la Argentina se encuentra desde los 73 a los 80 años.

**ID: 996**

**Título:** EL MÉDICO QUE QUIERO SER

**Relator:** FRANCISCO JUAN JOSÉ VIOLA

**Autor/es:** FRANCISCO JUAN JOSE VIOLA

**Texto:** Este trabajo se basa en un material producido por estudiantes de segundo año en la materia antropología médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. La mayoría de los estudiantes que cursan esta materia están en la franja etaria de 18-22 años. En el primer práctico, se les da como consigna traer por escrito, como si fuera una “declaración jurada”, el tipo de médico que se imaginan ser cuando se reciban. El escrito es entregado con su firma de puño y letra y su nº DNI. Este pedido solo reviste el interés de dotar al ejercicio de una suerte de fortaleza. Obviamente no tiene ninguna trascendencia jurídica y sólo es reservado a los fines del ejercicio Para este trabajo hemos analizado las “declaraciones juradas” del cursado del primer cuatrimestre. Son 25 estudiantes de medicina (14 mujeres y 11 varones). Se resalta que la mayoría de las declaraciones apelan a cuatro grupos de contenidos: a-Virtudes: honestidad, humildad, respeto, principalmente b-No discriminación: se resalta que “no serán médicos que hagan diferencia según prejuicios o clase social c-“Objetividad”: no sentirse afectado por los pacientes y mantener la objetividad d-Capacitación: se resalta la necesidad de la capacitación continua. Destacamos que la mayoría pone en evidencia lo que se llama al ideal de médico “discursivo”. Resaltando virtudes y actitudes asignadas siempre al ejercicio de la medicina. Sería interesante comparar esta declaración con la visión del médico que tienen estos alumnos cerca del final de la carrera.

**ID: 997**

**Título:** RELEVANCIA DE LA FORMACIÓN DOCENTE ESTUDIANTIL REALIZADA EN LA CÁTEDRA DE BIOQUÍMICA

**Relator:** LAURA AGUIRRE

**Autor/es:** LAURA AGUIRRE; GLADYS MARTOS

**Texto:** INTRODUCCIÓN. La Unidad de Formación de Recursos Humanos en Docencia para el grado de la Carrera de Médico (UFD) es una actividad anual que ofrece la cátedra de Bioquímica. Las actividades desarrolladas permiten a los alumnos asistentes ejecutar tareas propias de un ayudante estudiantil y que favorecen su formación profesional. OBJETIVO: Analizar la relevancia y utilidad que tuvieron las distintas actividades programadas en la UFD de Bioquímica, en la capacitación de los alumnos como ayudantes estudiantiles. MATERIAL Y MÉTODO: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal mediante la administración de una encuesta estructurada anónima al azar, a 32 alumnos que asistieron a la UFD en los años 2014, 2015, 2016 y 2017. RESULTADOS: La UFD de la cátedra de bioquímica plantea actividades que buscan preparar al alumno para la docencia de grado, tales como preparación y ejecución de trabajos prácticos y también, darle pautas para rendir un concurso mediante la presentación del tema correspondiente al trabajo práctico simulando un concurso. Para completar la información, se planearon seminarios grupales sobre temas de bioquímica clínica de actualidad. El simulacro de concurso y el espacio de críticas constructivas sobre el mismo, permitió a los alumnos ejercitar la capacidad de expresión y seleccionar los contenidos relevantes; el 78,1% calificaron esta actividad como excelente. En la preparación del material de laboratorio adquirieron las destrezas necesarias para secundar el trabajo de los Ayudantes estudiantiles; en este caso, la calificación fluctuó entre bueno (53,1%) y excelente (46,9%). La preparación y exposición de trabajos científicos en seminarios les permitió profundizar conocimientos de la materia, interpretar resultados y despertar interés por el desarrollo de trabajos de investigación; sin embargo, las opiniones sobre esta actividad variaron entre excelente (37,5%), buena (34,4%) y regular (28,1%). El 46,9% de los alumnos consideró que la formación recibida le fue muy útil al rendir concurso en Bioquímica; un 18,8% rindieron en otras cátedras y pudieron aplicar lo aprendido, mientras que un 34,4% no rindieron ningún concurso hasta el momento. CONCLUSIÓN: Las actividades planeadas y ejecutadas en la unidad de formación docente de Bioquímica suministraron las herramientas necesarias para un buen desempeño tanto en la exposición de un concurso como en el rol docente, no sólo en Bioquímica sino también en otras asignaturas.

**ID: 999**

**Título:** EVALUACION DE ESTRATEGIAS EDUACTIVAS EN LA CATEDRA DE ENFERMERIA ESPECIALIZADA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD . UNSA. AÑO 2018

**Relator:** ANGELA VARGAS

**Autor/es:** ANGELA VARGAS

**Texto:** EVALUACION DE ESTRATEGIAS EDUACTIVAS EN LA CATEDRA DE ENFERMERIA ESPECIALIZADA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD . UNSA. AÑO 2018

Autores: Vargas Angela; Escalante Sergio; Tejerina José; Dora Berta Institución: Universidad Nacional de Salta. Provincia de Salta. Argentina Correo de contacto:

vangelamilagro@yahoo.com Relator: Vargas Angela Teléfono Móvil: (387)4774963 Localidad: Salta

Provincia: Salta País: Argentina Introducción: En la carrera de licenciatura en enfermería, cátedra Enfermería Especializada los alumnos realizan pasantías en la unidad de cuidados críticos, para introducirlos en ambiente, se planteó como estrategia educativa la visita a las mismas durante 15 minutos, conjuntamente con un taller de manejo de una bomba infusora y simulación de asistencia ventilatoria mecánica. Objetivo: Evaluar la estrategia utilizada y motivación de los alumnos en relación con el cumplimiento de los objetivos del Trabajo práctico. Material y método: Estudio Descriptivo transversal, observacional en una muestra de n=29 el instrumento que se aplicó para la recolección de datos fue una encuesta autoadministrada, la misma consto de dos apartados. La primera permitió conocer información del alumno referidos a la edad, sexo, si trabaja en relación con la carrera, “como enfermero ingreso alguna vez a una unidad de terapia intensiva”, familiar de algún paciente u otras circunstancias y también se relevo datos respecto a las expectativas del alumno en cuanto a la realización del trabajo práctico. La segunda parte se evaluó la estrategia y motivación del alumno. Los datos fueron procesados y analizados con el programa SPSS 15.0. Resultados: La edad promedio de la muestra fue de 28 años, con predominio del sexo femenino en un 86%, el 72,4 % trabaja en relación con la carrera, el 62,1% alguna vez ingreso a UTI como enfermero, el 82,8% tiene expectativa de aprender el manejo la bomba infusora y el ventilador mecánico y el 17,2% pretende reforzar conocimientos. En la segunda parte evaluaron la estrategia como buena 62,1%, 27,6% muy bueno, 6,9% excelente y 3,4% regular, con respecto a la motivación al realizar el trabajo práctico el 48,4% expreso muy buena, 37,9% buena y el 17,2% excelente . Conclusiones: Se pudo

concluir que la visita a la unidad de cuidados críticos como estrategias de educación es buena, porque genero altas expectativas en el alumno en relación al manejo de equipamientos, buen nivel de motivación general y logro cumplir con el objetivo el práctico. Palabras claves: Unidad de Terapia Intensiva-Ventilador Mecánico- Bomba infusora

**ID: 1002**

**Título:** REFLEXIÓN DOCENTE MEDIADA POR LA ESCRITURA. PENSAR LA ENSEÑANZA CON PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Relator:** CAROLINA RONI

**Autor/es:** CAROLINA RONI; GISELA SCHWARTZMAN; ERICA DELORENZI; MARIANA SANCHEZ; MARÍA LAURA EDER

**Texto:** Resumen En este trabajo exponemos resultados de una investigación que analiza las prácticas docentes reflexivas mediadas por la escritura (PDRE). Estas se presentan en forma de Portfolio en el marco de un Programa de Formación Docente Universitaria, inicial y en servicio. Este estudio cobra sentido al considerar que la reflexión sobre la propia práctica docente que ejercen los profesionales de la salud posibilita su transformación y las de las prácticas que ejercen, ya sea respecto de la enseñanza, el diseño curricular, la evaluación y otros ámbitos de desempeño. Realizamos un estudio descriptivo-interpretativo desde un enfoque cualitativo, en el que utilizamos la técnica del análisis documental de las producciones compiladas en los Portfolios de los docentes en formación. Allí, ellos recuperan seis prácticas de su ejercicio docente real durante los dos años de formación, documentándolas y reflexionando sobre las mismas. Tomamos como unidad de análisis cada una de las PDRE escritas y las describimos bajo matriz de análisis. El universo está constituido por 1054 PDRE elaboradas por 175 docentes en formación, de las cohortes 2007 a 2015. La matriz caracteriza: contexto de las prácticas, temáticas abordadas y tipo de reflexión desarrollada. Para la confección de la matriz se analizó más del 10% del total, con cuatro etapas de reconfiguración en función de las dimensiones de análisis que emergieron del procesamiento de los datos. Para el análisis final acudimos a una estrategia de interjueces que calibró las inter-pretaciones según los códigos establecidos para la matriz. Con casi la mitad de las PDRE procesadas (450 PDRE; 43% del total) la matriz arroja las siguientes tendencias centrales: a) respecto del contexto sobre el





que los docentes ejercen sus reflexiones encontramos con mayor porcentaje prácticas situadas en la formación de grado (30%), seguido por la formación continua de posgrado o cursos (24%), y luego residencias y becas (22%). A su vez se observa mayor densidad de prácticas docentes desarrolladas en ámbitos universitarios (48%) y en segundo lugar en hospitalarios (27%); el resto de los ámbitos tienen una baja representatividad. b) Sobre las temáticas abordadas: prevalecen ampliamente aquellas vinculadas con las estrategias de enseñanza (41%). Le siguen la evaluación de los aprendizajes (24%), la programación curricular (17%), los roles del docente (7%) y de los alumnos (5%). c) Sobre el tipo de reflexión desarrollada se observa una presencia pareja de aquellas PDRE que analizan críticamente una práctica docente o un fenómeno educativo del que forman parte (34%), seguidas por las que problematizan las prácticas docentes tradicionales (33%), y por último las que proponen alternativas de mejora (29%). Este estudio sobre las prácticas docentes que ya ejercen profesionales de la salud y que documentan para analizarlas por escrito durante su formación pedagógica, permite dar cuenta de los contextos, las temáticas y el tipo de reflexión que pueden realizar en pos de profesionalizar su tarea. En estas reflexiones escritas está en juego la mejora de sus acciones y el fortalecimiento de su identidad como educadores. Las PDRE habilitan la valoración crítica de la educación, la problematización de prácticas tradicionales y promueven la construcción de alternativas. Lejos de circunscribir la formación a la transmisión de teorías de la enseñanza o entrenamiento en habilidades técnicas aisladas, se enfoca en las prácticas ejercidas en contexto reales y las transforma en objeto de reflexión iluminada por la teoría pedagógica. Palabras Clave: práctica\_reflexiva; formación\_docente; desarrollo\_profesional; portfolio; innovación

**ID: 1003**

**Título:** IMPLEMENTACIÓN DE UN DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD. HACERSE CARGO DE LA FORMACIÓN DE INVESTIGADORES

**Relator:** CAROLINA RONI

**Autor/es:** CAROLINA RONI; NATALIA ROSLI; FERNANDO VAZQUEZ; LUIS CATOGGIO

**Texto:** Objetivo: En el presente trabajo se identifican y caracterizan las acciones de gestión educativa llevadas adelante durante el diseño y la implementación de un Doctorado en Ciencias de la Salud con un diseño

curricular “cerrado”. Este tipo de programas, a diferencia de las modalidades de posgrado de tipo “abiertas” que delegan en los estudiantes el desarrollo de sus itinerarios formativos, no solo propone una estructura concreta sino que también asume la responsabilidad de formar a los doctorandos como investigadores. Material y métodos: Para caracterizar esta propuesta formativa triangulamos dos tipos de datos. Por un lado, realizamos una descripción de lo implementado, y por otro, desarrollamos encuestas a los participantes de las primeras cohortes de alumnos. Los aspectos abordados tanto en la descripción efectuada como en las encuestas fueron: 1- la configuración del plan de estudios, 2- la modalidad de cursada, 3- los equipos, las tareas y los escenarios donde ejercen sus acciones quienes acompañan a los doctorandos, y 4- las instancias de seguimiento hasta la obtención del título. Resultados: Hemos identificado cuatro características centrales, relacionadas con acciones de gestión educativa, que permiten a un Programa Doctoral hacerse cargo de la formación académica de los profesionales. En primer lugar, respecto del Plan de Estudios, se describe como central la implementación de seminarios y talleres que atiendan de forma específica a las necesidades del desarrollo de una investigación. Estos espacios curriculares apuntan a metodologías de investigación, búsqueda de información en Internet, elaboración de textos científicos, entre otros. Asimismo, se valoró contar con espacios abiertos para dar flexibilidad a los doctorandos a completar su formación sobre temas disciplinares. Esto permitió que un tercio de cada una de las tres cohortes de alumnos inscriptas tenga profesionales de la salud no médicos: bioquímicos, enfermeros, farmacéuticos, psicólogos, etc.. En segundo lugar se diseñó una modalidad de cursada tal que, sin perder calidad académica, fuera más accesible para profesionales de la salud con actividad laboral y provenientes de diverso origen geográfico. Por ello, se dispusieron seis semanas intensivas presenciales a lo largo de dos años, organización altamente valorada en las encuestas. De esta forma, en las tres cohortes que ya lleva el programa implementadas, un 40% son externos a la comunidad Universitaria y Hospitalaria de la carrera, y un 8% son extranjeros. En tercer lugar, se conformaron tres equipos profesionales para acompañar la formación de los doctorandos desde la perspectiva de las “comunidades de prácticas”: equipo de docentes, equipo de tutores (22 tutores

provenientes de CONICET, ITBA, DIHI, etc.) y equipo académico-administrativo (formado por personal directivo, administrativo y los coordinadores de los docentes y de los tutores). El primer equipo centra sus acciones en los espacios de los seminarios, el segundo en brindar feedback constante y a tiempo en torno a las decisiones que emergen durante el proceso de investigación y en el desarrollo de los textos científicos (Plan de tesis, artículos y Tesis) y el tercero en guiar la participación de las prácticas académicas. En cuarto y último lugar, como característica central de este Programa se encuentran las acciones de seguimiento hasta la defensa de la tesis que da por culminado el proceso de investigación. Este seguimiento se realiza a través de: la evaluación externa doble ciego del Plan de Tesis, la presentación de informes semestrales, la participación en encuentros de discusión de avances y la interacción voluntaria con algún miembro del equipo de tutores. Conclusiones: Las cuatro áreas de acciones de gestión educativa identificadas, y las valoraciones de las características que éstas asumieron, dan cuenta de un esfuerzo por asumir el compromiso de formar investigadores. En lugar de solicitar requisitos a cumplir, el programa descrito pretende acompañar el desarrollo y la consolidación de una identidad académica de aquellos profesionales que lo deseen.

**ID: 1004**

**Título:** USO DEL GOOGLE CALENDAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL NUEVO CURRÍCULUM DE MEDICINA

**Relator:** MARÍA AGUSTINA CALDERÓN

**Autor/es:** MARÍA AGUSTINA CALDERÓN; GONZALO GASTÓN CASTRO CUARTERO; GUIDO PAZOS; LAURA ESMERALDA MAGALLAN; FABIANA REBOIRAS

**Texto:** INTRODUCCIÓN El presente trabajo refleja la experiencia de implementación de la aplicación Google Calendar para la gestión de cronogramas y actividades en el contexto de un cambio curricular en la carrera de Medicina en el Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Para llevar adelante este cambio se creó una Comisión de Cambio Curricular. Implica un giro en la concepción sobre los aprendizajes y, por lo tanto, en los paradigmas de enseñanza. Esto se refleja, entre otros aspectos, en la organización de los espacios curriculares y de los grupos de trabajo, requiriendo de una adecuada y anticipada organización y comunicación de esta información para facilitar el desarrollo de las distintas actividades. En este marco, el área Campus

Virtual participó en la integración de tecnologías en la propuesta. DESARROLLO El equipo interdisciplinario del Campus Virtual, dependiente del Departamento Educación, y dedicado a esta propuesta, está integrado por una pedagoga, un diseñador multimedial y un técnico, acompañados por la Coordinadora académica. Para elaborar la propuesta de integración de tecnologías se recabó información a través del acceso a documentos curriculares, reuniones con el Director de la Carrera, con coordinadores de los primeros módulos, con la Directora del Departamento Educación y la pedagoga a cargo de la facilitación del cambio curricular, la Secretaría Académica, los equipos docentes a cargo. La propuesta curricular de Medicina, organizada por módulos, incluye distintos tipos de actividades (Aprendizaje Basado en Problemas, Laboratorio de Práctica Profesional, Laboratorio de Práctica Orientada, Atención Primaria Orientada a la Comunidad, Actividades Plenarias) que se realizan en diferentes espacios físicos (el Instituto Universitario Hospital Italiano está distribuido en 4 edificios, y espacios del Hospital) a cargo de diversos docentes, para distintos grupos de estudiantes. Uno de los desafíos a resolver es el de facilitar la organización y comunicación a estudiantes y docentes de las actividades y sus locaciones, y a la vez el monitoreo general realizado por los coordinadores, posibilitando una rápida actualización en caso de cambios. Para ello se propuso utilizar Google Calendar, que posee diferentes propiedades, como la opción de visualización por mes, o por semana, e incluso por día dividiéndolo por horas. Así también, permite activar alarmas o silenciar eventos dependiendo del interés del usuario. Esta herramienta es responsiva, es decir que se adapta a distintos dispositivos, optimizando la organización personal de estudiantes y docentes. RESULTADOS Durante el primer semestre del 2018 se implementó el nuevo curriculum para Medicina, para una cohorte de 54 estudiantes y 23 docentes. En esta primera cohorte, los estudiantes fueron distribuidos en 6 grupos de 9 estudiantes. cada uno, que van cursando las diferentes actividades propuestas según un cronograma específico para cada grupo. Para la gestión de esta aplicación se capacitó al personal de la Secretaría administrativa de Grado, a cargo de esta función. Se presentaron las actividades semanales por grupo y por locación, de modo que cada uno pudiera acceder a la información que le correspondiera según grupo de pertenencia. Esta herramienta fue muy valorada por docentes y



estudiantes, quienes recurrieron al mismo desde la primera semana de clases. **CONCLUSIONES** La implementación del Calendar resultó de gran utilidad para estudiantes y docentes. Permitió ir más allá del cronograma estático utilizado en las versiones anteriores, facilitando una gestión de la información de las actividades y sus locaciones y, a la vez, una ágil comunicación de las actividades previstas y de los cambios emergentes. Asimismo, esta herramienta permite que sea fácilmente sincronizable a varios dispositivos y apps. La valoración altamente positiva de esta herramienta por parte de estudiantes y docentes, promovió la extensión de su uso para dimensiones y actividades no incluidas inicialmente. Esta experiencia resulta motivadora para continuar el camino de la investigación sobre nuevas oportunidades de innovar, integrando tecnologías a las propuesta formativas.

**ID: 1006**

**Título:** TUTORIAS ABP: EL ARTE DE FACILITAR LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA.

**Relator:** GABRIELA MONICA GARCIA

**Autor/es:** GABRIELA MONICA GARCIA; FATIMA BARRAGAN; DOLORES ARCEO

**Texto:** Introducción: La ampliación del conocimiento debido al ritmo vertiginoso de la introducción de nuevas tecnologías, los avances científicos y cambios de paradigma imponen una adaptación curricular permanente, de formas y contenidos acorde a esos avances tan dinámicos. Para ello es necesario acercar el mundo real a las aulas, educar y transmitir el conocimiento según la realidad económica, social, cultural, científica, tecnológica del entorno. Logrando a partir del compromiso y la reflexión compartida entre los estudiantes y facilitadores del aprendizaje, la adquisición del conocimiento y el desarrollo de habilidades útiles para que los estudiantes puedan adaptarse a situaciones cambiantes, propias de la sociedad del conocimiento. Por este motivo, a partir de 2018, el IUHIBA dispone de un nuevo currículum para la carrera de Medicina el cual integra distintas disciplinas y ubica al estudiante en un rol activo para su aprendizaje basado en la discusión de situaciones problemáticas o de casos clínicos a lo largo de toda la carrera. El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) está dirigido a estimular la construcción de conocimientos de forma tal que es mejor retenido en la memoria de largo plazo y aplicado más fácilmente en la práctica real, ya que estimula y entrena a los estudiantes en la resolución de

problemas y casos en situaciones profesionales específicas. Además, permite a los estudiantes profundizar sus conocimientos y mantenerse al día en sus futuras profesiones. La metodología tiene tres pilares fundamentales, el aprendizaje autónomo del alumno, quien debe utilizar su criterio para escoger las fuentes de información adecuadas para resolver el problema; el trabajo en grupo, ya que la cooperación entre los alumnos, el intercambio de opiniones para aprender los unos de los otros, es clave para lograr el respeto entre los compañeros, y la dinámica del espacio; y el rol del profesor como facilitador del aprendizaje dado que actúa como guía del proceso. La propuesta de este trabajo es detenernos en el rol del tutor y contar la experiencia acerca de lo que significa pasar del rol de un profesor basada en la transmisión-recepción de conocimientos, en el cual se desempeña en el método expositivo con énfasis en la transmisión del conocimiento y su memorización; al rol de tutor de ABP, para convertirse en guía, motivador y facilitador que orienta a los alumnos hacia el logro de los objetivos de aprendizaje, con los desafíos, ventajas y obstáculos con los que se encuentra. Desarrollo: La presente experiencia fue realizada en primer año de la carrera de Medicina del IUHIBA. Este relato tiene la intención de compartir la experiencia de un tutor del primer año de la carrera de medicina del IUHIBA. Si bien los estudiantes tienen un rol protagónico en el proceso de aprendizaje, es fundamental el rol del tutor, quien debe abandonar el paradigma del profesor como depositario del conocimiento desde una perspectiva vertical, para dar paso al enfoque constructivista del aprendizaje, donde su rol, requiere una preparación diferente. Estos cambios generan en los docentes sentimientos encontrados, algunas incomodidades, desajustes, y también nuevas necesidades, entusiasmo y mayores exigencias, ya que facilitar la construcción grupal del conocimiento precisa de una profunda carga cognitiva para formular preguntas abiertas, hacer de guía para que los estudiantes logren asumir esa responsabilidad y compromiso. Es muy importante el espacio de interacción entre los tutores, donde se puede intercambiar experiencias en relación a los problemas, los grupos, las formas de abordajes y la elaboración de las contradicciones propias del nuevo rol. Sin duda nos adentramos en un proceso permanente de reflexión sobre el tipo de docente que se espera para el siglo XXI y como propiciar espacios de capacitación y formación orientados a estas habilidades.



**ID: 1008**

**Título:** RELACIÓN ENTRE LAS MATERIAS CORRELATIVAS ANTERIORES Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO AL PRIMER EXAMEN PARCIAL DE LA ASIGNATURA TÉCNICA DIETÉTICA. AÑO 2018

**Relator:** JUDITH CORREGIDOR

**Autor/es:** JUDITH CORREGIDOR; ANA MARÍA JURY; RAQUEL GUANCA; SILVIA MARRUPE; SILVANA YAZLLE; CLAUDIA PALOPOLI

**Texto:** INTRODUCCIÓN: En el camino de la construcción del conocimiento, según la teoría cognitiva, un nuevo conocimiento se adquiere cuando el estudiante lo analiza, asocia y compara con su experiencia previa. El plan de estudios de la carrera de Nutrición está estructurado a partir de áreas del conocimiento, que permiten una integración de contenidos en las distintas asignaturas. El sistema actual incluye las correlatividades de materias, el ordenamiento de las mismas responde a garantizar la articulación de los estudios e integración de los contenidos, buscando favorecer el rendimiento académico de los estudiantes. La Asignatura analizada pertenece al 2° año de la carrera de Lic. en Nutrición, tiene como correlativas anteriores las materias Alimentación Normal y Bioquímica (Plan de Estudio 2004) o Alimentos y Química Biológica (Plan de Estudio 2014). El carácter de regularizado o aprobado de las mismas son requisitos para el cursado de Técnica Dietética. OBJETIVO: Analizar la relación o vinculación entre la situación académica en las materias correlativas anteriores y el rendimiento en el primer examen parcial de los estudiantes que cursan la asignatura Técnica Dietética, año 2018.

**METODOLOGÍA:** estudio descriptivo, de corte transversal. Variables de estudio: condición académica (Regular/Aprobado) en materias correlativas precedentes Alimentación Normal/Alimentos y Bioquímica/Química Biológica, rendimiento al primer examen parcial (Aprobado/Desaprobado). Los datos de condición académica de materias correlativas anteriores se tomaron de la encuesta diagnóstica disponible en la Plataforma Moodle de la asignatura, que los estudiantes completan al inicio del periodo lectivo. El rendimiento en el examen parcial se tomó de las planillas de seguimiento de los estudiantes. Los datos se procesaron a través del programa Infostat/10. RESULTADOS: El presente periodo lectivo se inició con una matrícula de 275 estudiantes en condiciones de rendir el primer examen parcial, un 85% se presentó al mismo, de los cuales 55% aprobó el examen, mientras que el 32%

restante pasó a la instancia de recuperatorio. Del porcentaje de estudiantes que aprobó el parcial, 67% corresponde a aquellos que tienen aprobadas las materias correlativas anteriores, Alimentación Normal/Alimentos y Bioquímica/Química Biológica. El 9% de los aprobados, se encuentra regular en las mencionadas asignaturas, y un 24% tiene sólo una de las correlativas finalizada. Del porcentaje de estudiantes que reprobó el examen parcial (32%), el 54% tiene finalizadas las dos correlativas anteriores, un 25% de estos estudiantes finalizó solo una de ellas y sólo un 21% se encuentran regulares, es decir que no rindieron aún la instancia del examen final. CONCLUSIÓN: La correlatividad de materias en el cursado de la carrera pretende favorecer en los estudiantes la construcción de su aprendizaje, se entiende que aquel estudiante que aprueba (finaliza) una asignatura logra la integración de los contenidos de la misma y esto favorecería la apropiación de los nuevos conocimientos. De acuerdo al análisis de los resultados obtenidos, se puede concluir que la situación académica en materias correlativas aprobadas podría influir positivamente en el rendimiento en el primer examen parcial, ya que los contenidos brindados en éstas últimas guardan estrecha relación con los contenidos evaluados en esa instancia de parcial. Cabe aclarar que en relación a los alumnos que desaprobaron la instancia del examen parcial y que tienen finalizadas las correlativas anteriores, tales resultados estarían vinculados a otro tipo de factores (metodología de estudios, ausentismo, entre otros)

**ID: 1009**

**Título:** SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN EN LA PRÁCTICA EDUCATIVA DE LA ASIGNATURA TÉCNICA DIETÉTICA

**Relator:** JUDITH CORREGIDOR

**Autor/es:** ANA MARÍA JURY; JUDITH CORREGIDOR; RAQUEL GUANCA

**Texto:** INTRODUCCIÓN: La evaluación debe ser racionalmente planificada como parte del desarrollo de la enseñanza, de forma que no debe ser entendida como algo aislado, ni improvisado, o desconectado de la programación docente. El propósito central de la misma, es el perfeccionamiento o mejora de los resultados logrados a través de diferentes momentos del proceso educativo y no sólo como etapa final. De esta manera la evaluación brinda información de carácter relevante para el conocimiento de la situación educativa, la emisión de un juicio de valor basado en



criterios objetivos u objetivables y la toma de decisiones permitan dinamizar el proceso de mejora o de innovación en la enseñanza y el aprendizaje. Teniendo en cuenta estas premisas, el equipo docente a cargo de ésta asignatura concibe al sistema de evaluación como un aspecto indispensable que requiere revisión permanente que además incluye la evaluación de los estudiantes a la Cátedra. El presente trabajo es el resultado de las experiencias educativas y de la Capacitación docente del nivel superior. **PROPÓSITO:** Sistematizar el proceso de evaluación en la asignatura Técnica Dietética. **METODOLOGÍA:** Se realizó un análisis de la matriz FODA de los distintos períodos lectivos en donde se plantean fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades. Estadísticas anuales del rendimiento estudiantil, sistemas de enseñanza y aprendizaje, sistemas de evaluación, métodos, técnicas que se vienen ejecutando durante la práctica docente. Se realizaron reuniones periódicas del equipo de cátedra para analizar y reorientar el sistema de evaluación **RESULTADOS:** Se reformularon instrumentos de registro de la información (planillas de asistencia, registros de datos para estadísticas) Construcción de indicadores de rendimiento académico en exámenes parciales y finales, elaboración de una Hoja de cotejo con variables para evaluar el desempeño de estudiantes en trabajo práctico de laboratorio. Formulación de criterios de evaluación en exámenes parciales, finales y trabajo final integrador, guías de estudio, de los espacios tutoriales y aprovechamiento del aula virtual. Actualización del instrumento de evaluación de la cátedra que posibilita la retroalimentación de los resultados obtenidos. Los criterios de evaluación que se establecieron son: conocimientos y fundamentos teórico-prácticos específicos, manejo de vocabulario técnico, método de trabajo en Laboratorio, conocimiento y aplicación de normas de trabajo, utilización correcta de equipos y material de Laboratorio; destrezas y habilidades en la manipulación de los alimentos y la realización de preparaciones básicas. **CONCLUSIONES:** La evaluación ejerce una influencia formativa muy importante sobre la labor docente, desde la planificación inicial hasta las revisiones y ajustes que se van haciendo sobre la marcha del proceso educativo. La instrumentación de un programa de evaluación resulta de interés particular para su aplicación en la asignatura. Los resultados obtenidos y analizados en su conjunto periódicamente por el equipo docente de la cátedra, permiten además, elaborar un plan de mejoras continuo, necesario para

optimizar los procesos de enseñanza y de aprendizaje de esta disciplina de estudio.

**ID: 1010**

**Título:** PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO EN CONGRESO CIENTÍFICO

**Relator:** CARLOS SPECTOR

**Autor/es:** CARLOS SPECTOR; JUDIT FIGUEIRA; MARÍA JOSÉ PADILLA; DANIEL BELCOLLE

**Texto:** Introducción En el "Convention Center" del Hotel Sheraton de Buenos Aires, se llevó a cabo el evento "Enfoque Multidisciplinario del Cáncer de Pulmón", con destacados expositores locales y extranjeros. El Decanato consideró que la reunión era apropiada para la participación de alumnos avanzados de Medicina. Se hizo una convocatoria para cubrir las 10 becas que le fueron concedidas a la UCES. Se presentaron 14 alumnos que nunca habían concurrido a un congreso, por lo cual, se logró una ampliación del número original. **Propósito** Para despertar interés por la educación continuada y la investigación desde antes de finalizar la carrera, se acompañó a alumnos avanzados de Medicina a un congreso, cuyas características particulares siguientes lo hicieron atractivo: a) versó sobre una sola patología, b) todas las sesiones se desarrollaron sin actividades simultáneas, c) muchas sesiones fueron tutoriales, como para sentar pautas o guías de diagnóstico y tratamiento d) contó con la participación de destacados representantes extranjeros, e) la provisión de traducción simultánea permitió alternar entre atender la versión castellana de la exposición, y la prescindencia de auriculares, para reconocer el nivel de comprensión del inglés f) el evento se desarrolló en un entorno confortable **Desarrollo** Dos días antes del evento, los alumnos fueron convocados a una reunión para explicarles la estructura habitual de un evento científico: acreditación, financiamiento, actos inaugurales y de cierre, programas sociales, exposiciones comerciales y los tipos de sesiones (conferencias, simposios, mesas redondas, mesas de discusión, sesiones de controversias, desafíos al profesor, etc). Además, se les entregó una guía para que elaboraran un portafolio que luego serviría para evaluar la actividad. El día del congreso, el Decano acompañó a los alumnos para la acreditación y luego al salón de sesiones. **Resultados** Resultó satisfactorio el interés despertado, a juzgar por la pertinencia de las preguntas que los alumnos formularon a los oradores y la ostensible atención que prestaban a todos los detalles.



Éstas son algunas de las expresiones de las reseñas enviadas por los alumnos: “es la primera vez que participamos de un evento de esta jerarquía”, “reconocimos que los tratamientos actuales son los que habíamos estudiado en farmacología y toxicología”, “escuchar una conferencia en inglés me recordó la importancia del buen manejo de ese idioma”, “el especialista japonés, mostrando imágenes y contando un poco del contexto cultural donde se desempeña, me pareció muy original, fue muy agradable cuando se introdujo a si mismo, su familia y su país mediante fotos y mapas”, “la discusión entre especialistas me generó mucha admiración teniendo en cuenta el largo camino que recorrieron ellos y el pequeño de uno, que recién está comenzando”, “el hecho de vivir esta experiencia ayuda para seguir alimentando el deseo de llegar al título”, “me parece clave que la facultad siempre nos esté acompañando para marcarnos el rumbo y nos provea de experiencias que nos hagan mejores”, “esta oportunidad que nos ha proporcionado la Facultad, fue una experiencia muy satisfactoria”, . Conclusiones Los autores consideran que en un congreso importante, el contacto con actividades científicas y sociales así como el reconocimiento de la participación ostensible de la industria farmacéutica y de tecnología, lleva a los alumnos a una introducción al conocimiento del entorno en que habrán de desempeñarse una vez graduados. Observaron que las relaciones sociales entre profesionales pares y con destacados exponentes de la ciencia médica, permiten intercambios que superan a los de los ambientes laborales. Finalmente, es una oportunidad para que los estudiantes tomen contacto con la investigación en ciencias de la salud.

**ID: 1011**

**Título:** ALUMNOS DE MEDICINA Y DE DISEÑO

**Relator:** CARLOS SPECTOR

**Autor/es:** CARLOS SPECTOR; SEBASTIÁN GALLO; RONITH GITELMAN; DANIEL BELCOLLE; RUT VIEYTES

**Texto:** Introducción Para el Concurso de Iniciativas de Políticas Públicas Innovar en Atención al Cáncer 2017, la Carrera de Medicina, junto con las Licenciaturas de Diseño y Comunicación Visual y Publicidad, proyectaron la actividad conjunta para la difusión sobre los factores de riesgo y signos de alarma vinculados a diferentes tipos de neoplasia. Propósito Las actividades realizadas son el prelude de aquellas que en la futura tarea asistencial deberán desempeñar los alumnos de Medicina una vez graduados, como ejercicio

comunicacional de suma utilidad para la formación. Para los alumnos de Diseño y de Publicidad, la experiencia se subsume en la categoría innovación pedagógica, a saber: trabajo colaborativo entre facultades y la interacción con un actor cuyo lenguaje, objetivos y necesidades son poco conocidos para el estudiante Desarrollo Se programaron varias charlas (modalidad TED) por parte de alumnos del IAR dirigidas a los de Diseño de Campañas Promocionales y Dirección de Arte, con la presencia del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Profesor titular de las mencionadas asignaturas. La consigna impartida fue: exponer y utilizar un lenguaje académico pero comprensible . El objetivo era que pudieran imaginar durante la sesión, el modo de comunicar los conceptos. Complementariamente se instó a los de Diseño a percibir reflexivamente las sensaciones despertadas por la temática . En sucesivas sesiones, cada uno de los alumnos de Diseño y de Publicidad fue presentando sus producciones, las que fueron sometidas a críticas y correcciones . Las tareas lo largo del proceso fueron: 1) preparar exposiciones orales sobre oncología en general y a los cánceres más frecuentes (pulmón, mama, tubo digestivo, piel), 2) demostrar habilidades comunicacionales para explicar conceptos, 3) despertar interés de la audiencia y motivar sensaciones como para que los asistentes pudieran volcarlas en una producción gráfica que convenza a la población, y 4) que la información que se trasmite no genere alarmas indebidas. La participación de los alumnos de diseño y de publicidad durante el proceso implicó: 1) investigar sobre la problemática del tema a desarrollar en el discurso gráfico persuasivo, para la realización de un concepto creativo logrando una visión amplia y dinámica, 2) planear una serie de conceptos para piezas únicas simples y conceptos complejos para piezas sistémicas para la campaña, 3) desarrollar la idea y presentarla a los alumnos y docentes de medicina para su discusión, a la vez que y debatir sobre la problemática específica para, a partir de ello, estructurar una estrategia de comunicación, 4) interpretar la temática específica para ser resuelta en una serie de afiches, 5) seleccionar y aplicar los recursos estéticos y estilísticos y 6) desarrollar un sistema de piezas persuasivas para mejorar la atención del cáncer en tres ejes: prevención a partir de los cambios de hábitos, diagnóstico a tiempo y adhesión al tratamiento. Resultados Se lograron muy interesantes producciones gráficas en forma de afiches aptos para una campaña de

concientización a la población. Conclusiones El tener que exponer ante estudiantes de disciplinas distintas, obligó a los alumnos de Medicina a emplear un lenguaje adecuado al nivel de comprensión de una audiencia no habituada a terminología específica. Este ejercicio prestará utilidad para cuando deban llevar a cabo educación para la salud.

**ID: 1012**

**Título:** ENFOQUES DE APRENDIZAJE: COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA INGRESANTES Y AVANZADOS.

**Relator:** JUAN JOSE DI BERNARDO

**Autor/es:** JUAN JOSE DI BERNARDO; VIVIANA NAVARRO; GRACIELA FERNANDEZ; ERIKA SANCHEZ; PATRICIA DEMUTH

**Texto:** Objetivos: Los enfoques de aprendizaje (EA) hacen referencia a las conductas que adoptan los estudiantes para abordar el aprendizaje. Según el modelo de Biggs (1988), cuando un estudiante se enfrenta a una situación de aprendizaje, le surgen dos importantes cuestiones; una relacionada con los motivos y metas que desea conseguir, y la otra vinculada con las estrategias y recursos cognitivos que debe poner en marcha para satisfacer dichas intenciones. En consecuencia, un EA está basado en un motivo y una estrategia, combinados ambos mediante un proceso metacognitivo. Este modelo abarca esencialmente un “EA profundo”, relacionado con la motivación intrínseca, donde el estudiante tiene mucho interés por la materia y encuentra satisfacción en el aprendizaje; y un “EA superficial”, vinculado a la motivación extrínseca, donde el estudiante tiene miedo al fracaso y se preocupa por el tiempo que invierte en la tarea. Para explorar estos aspectos que son esenciales en la educación centrada en el estudiante, se plantearon como objetivos: Identificar y comparar los EA aplicados entre los estudiantes ingresantes y avanzados en la carrera de medicina. Material y métodos: El estudio es de diseño transversal con alcance exploratorio. Se incluyeron alumnos de 1° año que finalizaban el cursado de la asignatura Medicina, Hombre y Sociedad (MHS), y estudiantes de 5° año que cursan la asignatura Medicina III (MED-III). Para evaluar los EA se utilizó el Cuestionario Revisado de Procesos de Estudio, Dos Factores (R-SPQ-2F), validado para estudiantes universitarios argentinos, que se administró en forma voluntaria y anónima en un formulario de Google Forms®. Este instrumento explora las dos

dimensiones principales de EA (profundo y superficial) y permite identificar el tipo de “estrategia” aplicada (profunda y superficial) y el tipo de “motivación” (profunda y superficial). Para cada dimensión de EA el puntaje máximo es 50 y el mínimo 10. La diferencia de puntaje entre ambos EA indica la “intensidad” del EA dominante que puede ser “baja” (1 a 13), “media” (14 a 26) y “alta” (27 a 40) Resultados: Se incluyeron 433 estudiantes (299 ingresantes y 134 avanzados), de los cuales 280 (94%) y 128 (96%) de cada grupo respectivamente tuvieron EA profundo, las diferencias en intensidad entre ingresantes y avanzados se muestran en la Tabla 1. No hubo diferencias significativas entre ingresantes y avanzados en los puntajes promedio para las estrategias profundas ( $19,4 \pm 3,3$  vs  $17,4 \pm 3,5$ ) y para las metas profundas ( $19,7 \pm 3,1$  vs  $18,8 \pm 2,7$ ) Tampoco se observaron diferencias entre ambos grupos en las estrategias y metas superficiales. Conclusiones: La gran mayoría de los estudiantes (tanto ingresantes como avanzados) adoptó un enfoque de aprendizaje profundo, aunque de mayor intensidad en los ingresantes que tal vez impactados por la “nueva experiencia” de ingresar a la carrera de medicina tienen una mayor motivación intrínseca y gran interés en aprender contenidos “nuevos”. No obstante, teniendo en cuenta que estos alumnos manifiestan públicamente su temor a fracasar en la asignatura MHS (pues hay que aprobar la misma para ingresar a la carrera) es llamativo que no expresen su motivación extrínseca con un EA superficial. Para aclarar esta cuestión podría ser interesante incorporar entrevistas en profundidad.

**ID: 1013**

**Título:** ANÁLISIS DE TRABAJOS CIENTÍFICOS PARA ALUMNOS Y DOCENTES (RECTIFICA FORMATO DE ENVÍO ANTERIOIR)

**Relator:** CARLOS SPECTOR

**Autor/es:** CARLOS SPECTOR; MIGUEL SCHIAVONE; OSVALDO SPINELLI; JUDIT FIGUEIRA

**Texto:** Introducción: El artículo científico original es el resultado final de todo proceso de investigación, por tal motivo los educadores debemos ser capaces de analizar críticamente los mismos teniendo en cuenta entre otras cosas, su estructura, hipótesis de trabajo, metodología, resultados, validez, etc. Propósito: mostrar el desarrollo de un taller teórico-práctico con la finalidad de capacitar a alumnos y docentes en destrezas de razonamiento crítico de artículos científicos originales. Desarrollo: de



la experiencia participaron los integrantes del comité organizador, 16 docentes invitados para integrar 4 mesas del taller y una audiencia general integrada por alumnos de 4º, 5º y 6º año de la carrera de medicina, investigadores y docentes, en número de 83. La modalidad de la actividad fue una conjunción secuencial de exposición oral y taller, utilizándose para tal fin las instalaciones de la universidad. Un auditorio para la exposición oral y el foyer con 4 mesas para la actividad práctica. La actividad se inició con una exposición oral a cargo de uno de los autores sobre: “Análisis Crítico de Artículos Científicos Originales”, finalizada la cual los docentes invitados se desplazaron al foyer para ubicarse en las mesas previamente asignadas para dar comienzo a la actividad práctica. Una vez ubicados, los docentes recibieron copias iguales de un trabajo científico original publicado en idioma español, acompañadas de un instructivo redactado por el Comité Organizador con pautas para el análisis y con el objetivo de orientar las observaciones particulares que el artículo merecía. Las observaciones debían consignarse por escrito. La audiencia general rodeando las mesas, podía escuchar las discusiones y participar activamente de ellas mediante preguntas y aportes. Al cabo de 1 hora, cada mesa debía consignar por escrito las observaciones para posteriormente comunicarlas en la reunión plenaria. Una vez finalizada la actividad práctica los participantes retornaron al auditorio. Los docentes invitados tuvieron por tarea expresar en forma sucesiva, mesa por mesa, las conclusiones sobre los respectivos artículos asignados. Las opiniones fueron contrastadas con las que había elaborado el comité para la misma publicación, las cuales se proyectaron en pantalla. La audiencia general participó a través de aportes o desacuerdos con las observaciones, tanto de los docentes invitados como del Comité Organizador. Resultados: La actividad fue evaluada por el comité y por la audiencia. El Comité concluyó que los docentes invitados comprendieron bien las consignas, que fueron muy activos y deliberadamente involucraron en las discusiones a los alumnos que rodearon las respectivas mesas durante el taller. Por su parte, los alumnos fueron muy participativos. Durante el plenario llevado a cabo en el auditorio, los docentes invitados expusieron con solvencia y despertaron polémicas en las que intervinieron otros docentes y algunos alumnos de la audiencia. Para conocer la opinión de los alumnos, se distribuyó un formulario para encuesta. Las respuestas fueron muy homogéneas; en ellas se manifestó gran

satisfacción de los estudiantes en cuanto al aprendizaje. En una se consignó la sugerencia de que en lo sucesivo se incorporaran artículos en inglés y otra que las publicaciones a analizar fueran de fecha más reciente. Conclusión: el formato de esta actividad docente resultó satisfactorio tanto para los organizadores como para los destinatarios. La enseñanza teórico-práctica del análisis crítico de artículos científicos debería integrar la formación de docentes y alumnos de las carreras de ciencias de la salud.

**ID: 1014**

**Título:** METAS DE LOGRO: COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA INGRESANTES Y AVANZADOS.

**Relator:** JUAN JOSE DI BERNARDO

**Autor/es:** JUAN JOSE DI BERNARDO; VIVIANA NAVARRO; GRACIELA FERNANDEZ; ERIKA SANCHEZ; PATRICIA DEMUTH

**Texto:** Objetivos: Las metas de logro (ML) constituyen una las dimensiones más relevantes vinculadas a la motivación y es una variable muy utilizada para explicar el aprendizaje y el rendimiento académico de los estudiantes. El modelo de metas de Elliot & Murayama (2008), utiliza un esquema 2 x 2 que abarca cuatro perfiles de ML: “aprendizaje-aproximación” (AA) cuyo objetivo es el de comprender/aprender lo más posible; “aprendizaje-evitación” (AE) que trata de eludir la incompetencia, el no aprender todo lo posible; “rendimiento-aproximación” (RA) que se centra en la capacidad relativa del sujeto comparándose con los compañeros y buscando superarlos; y “rendimiento-evitación” (RE) que intenta escapar al fracaso y evitar juicios negativos de otros. Para explorar esta dimensión, se plantearon como objetivos: Identificar y comparar las ML entre los estudiantes ingresantes y avanzados en la carrera de medicina. Material y métodos: El estudio es de diseño transversal con alcance exploratorio. Se incluyeron alumnos de 1º año que finalizaban el cursado de la asignatura Medicina, Hombre y Sociedad (MHS), y estudiantes de 5º año que cursan la asignatura Medicina III (MED-III). Para explorar los cuatro tipos de metas de logro se aplicó el Cuestionario de Metas de Logro (A-AGQ-R) validado para estudiantes universitarios argentinos, que se administró en forma voluntaria y anónima en un formulario de Google Forms®. Este cuestionario comprende 12 items (tres para cada meta) que se responden a través de una escala de Likert de cinco puntos (1: muy en desacuerdo a 5: totalmente de



acuerdo), por lo que los puntajes más altos indican mayor orientación a esa meta. Se calcularon y compararon las medidas de tendencia central de cada meta y se correlacionaron los puntajes entre los diferentes perfiles. Tomando las medias de AA y RA como puntos de corte, se agruparon los estudiantes en cuatro cuadrantes AA y RA altos; AA alto con RA bajo; AA bajo con RA alto y; AA y RA bajos. Lo mismo se hizo con las metas de evitación. Resultados: Se incluyeron 433 estudiantes (299 ingresantes y 134 avanzados), en ambos grupos (tabla 1) los puntajes más altos correspondieron a la meta de AA, que fue más intensa en los ingresantes, al igual que la meta de RE. No hubo correlación entre AA y los otros perfiles en ambos grupos de estudiantes, si en cambio entre RA y RE con  $r=0,54$  en ingresantes y  $r=0,73$  en los avanzados. Si bien no hubo diferencias significativas en los perfiles combinados por cuadrante entre ingresantes y avanzado, la mayoría de los primeros (62%) se agruparon en los cuadrantes de rendimiento-evitación alto, mientras que los avanzados mayoritariamente (58%) ocuparon los cuadrantes de aprendizaje-aproximación alto. Conclusiones: Tanto los estudiantes ingresantes como los avanzados tienen sus metas de logro orientadas principalmente por la aproximación al aprendizaje, lo que es coincidente con los resultados de otros autores. Sin embargo, llama la atención la fuerte presencia de las metas de rendimiento-evitación en los alumnos ingresantes (no reportada en otros trabajos) y que puede explicarse por la exigencia que tiene este grupo de estudiantes de regularizar y aprobar la asignatura MHS que es la primera materia del plan de estudios cuya aprobación es condición necesaria para ingresar a la carrera de medicina. Para futuros estudios puede ser muy interesante incorporar otras variables motivacionales y/o agregar indicadores de rendimiento académico.

**ID: 1016**

**Título:** LA FORMACIÓN INTEGRAL EN LA FACULTAD DE CIENCIAS BIOMÉDICAS: IMPLEMENTACIÓN DE TRES PROGRAMAS DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

**Relator:** MALENA SAYAL

**Autor/es:** MALENA SAYAL; CREUS SILVINA; GREBE MARÍA DE LA PAZ; MOLL FLORENCIA; CAMPOS SOLEDAD; CENTENO ANGEL

**Texto:** Introducción: Desde su misión institucional, Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral, plantea la necesidad de ofrecer a los

estudiantes instancias que promuevan su desarrollo integral. Objetivo: El presente trabajo tiene como objetivo describir las distintas propuestas que impulsa la facultad, tendientes al desarrollo integral de los alumnos y analizar qué impacto generan en la conformación de su identidad. En este sentido, la educación en valores como parte complementaria a la formación disciplinar cobra un lugar especial para nuestra institución. Entre las propuestas, encontramos tres programas de participación voluntaria que si bien, tienen objetivos distintos, presentan características comunes. Estos programas representan para los estudiantes oportunidades para adquirir y desarrollar valores y competencias transversales a los fines de su formación profesional. Resultados: Luego de ser evaluados los tres programas por sus participantes, podemos sostener que la posibilidad de generar espacios de intervención concretos por fuera de la formación disciplinar, permite a los participantes adquirir aprendizajes complementarios y no tan explorados desde su rol como alumnos. En estos espacios se ponen en práctica competencias que luego deberán implementar en su práctica profesional, lo cual les permite ir incorporándolas de manera progresiva. Conclusiones: éstas experiencias ponen en evidencia el rol que tienen las instituciones educativas, para generar escenarios de aprendizaje que promuevan no sólo la formación disciplinar, sino también el desarrollo de valores que luego ese profesional dispondrá en su ejercicio profesional. Es menester de las instituciones reflexionar sobre qué profesional formar y en qué medida se promueven las actividades para que esto suceda.

**ID: 1017**

**Título:** OPINION DE LOS VOLUNTARIOS DEL VOLUNTARIADO “APOYO A LA LACTANCIA MATERNA” DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUCUMÁN (UNT)

**Relator:** SILVINA AGUIRRE

**Autor/es:** SILVIA MIRKIN; SILVINA AGUIRRE; HEBE ROJO

**Texto:** Introducción: El Programa de Voluntariado Universitario (PVU), de la Secretaría de Políticas Universitarias del Ministerio de Educación de la Nación, tiene el objetivo de incentivar el compromiso de los estudiantes de nivel superior universitario con la realidad social, promoviendo su participación solidaria, orientada al desarrollo de sus comunidades. El Voluntariado Universitario “Apoyo a la Lactancia Materna” surge como una actividad de extensión de la



Cátedra de Bioquímica de la Carrera de Médico de la Facultad de Medicina de la UNT, y se lleva a cabo ininterrumpidamente desde la convocatoria 2006 del PVU hasta la fecha. A partir del mismo se difunden los beneficios de la leche materna y se promueven las buenas prácticas de la lactancia en las madres de la comunidad tucumana. En estas acciones participan como voluntarios estudiantes de las carreras de médico, enfermería, psicología y trabajo social de la UNT. Este Voluntariado pretende lograr en los estudiantes la adquisición de competencias vinculadas a sus carreras y útiles en su futuro desempeño como profesionales de la salud. Objetivo: Analizar la opinión de los voluntarios acerca de su participación en el Voluntariado "Apoyo a la Lactancia Materna". Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal. Los voluntarios respondieron de manera voluntaria y anónima una encuesta estructurada sobre diferentes aspectos de su participación en el Voluntariado "Apoyo a la Lactancia Materna". Se recolectaron 64 encuestas entre los voluntarios de la convocatoria actual y de años anteriores. Resultados: El 81% de los encuestados es de sexo femenino. Las edades están comprendidas entre 19 y 33 años. La mayoría son estudiantes de la Carrera de Médico (86%). En relación a las razones por la que decidió ser voluntario, un 70% respondió que fue por "Un interés especial en la temática de la LM" y un 56% por su deseo de "Participar en un proyecto de promoción de salud". Con respecto a la competencia que consideraron mejoró en mayor grado gracias a su participación en el voluntariado, un 50% indicó que fue la "Habilidad de Comunicación", un 25% respondió el "Respeto a las diversidades culturales y creencias diferentes" y un 15% la "Actitud solidaria hacia el otro". Un 77% piensa que su labor como voluntario impactó "Mucho" en la promoción de la LM y el 92% se consideró "Muy Satisfecho" con su experiencia como voluntario. Conclusiones: Al ser el Voluntariado "Apoyo a la Lactancia Materna" un proyecto de extensión de una Cátedra de la Facultad de Medicina, explica la elevada proporción de voluntarios de la Carrera de Médico respecto a estudiantes de las otras carreras involucradas. Los voluntarios de este proyecto manifiestan un interés especial tanto en la LM como la participación en un proyecto de promoción de salud como principales motivos para desempeñarse como voluntarios de este proyecto, lo cual indicaría un alto compromiso de este grupo de estudiantes con la comunidad. Los resultados permiten inferir que, según

la percepción de los mismos voluntarios, el proyecto lograría promover eficazmente la LM como estrategia de promoción de salud y desarrollar en ellos habilidades comunicacionales con las madres. Todo esto contribuirá en la formación de los estudiantes participantes como futuros profesionales de la salud.

**ID: 1018**

**Título:** EL EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO COMO SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL LOGRO DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA

**Relator:** NORMA CABRAL

**Autor/es:** NORMA CABRAL; CARLOS CANOVA-BARRIOS; GABRIELA ALTAMIRANO; MARIANO GARAY

**Texto:** Objetivo: La evaluación educativa permite valorar hasta qué punto y en qué grado los alumnos han alcanzado los conocimientos, habilidades, destrezas y valores pretendidos y establecidos en los planes curriculares. Los formatos de evaluación tradicionales, centrados en la recolección de información sobre un tipo de aprendizaje memorístico y esencialmente conceptual son insuficientes en distintas áreas de formación universitaria y profesional en particular, dado que solo evalúan el logro de un tipo de aprendizaje conceptual, desconociendo otros posibles resultados de aprendizaje: de habilidades, sucesos y valores (aprendizaje actitudinal), más bien vinculados a un "saber ser y hacer". Por lo anterior, se realizó la presente investigación cuyo objetivo fue evaluar de forma objetiva la consecución de competencias profesionales en los estudiantes de enfermería de 3er y 4to año de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES), en el periodo comprendido entre 2016-2018. Material y método: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal y con enfoque cuantitativo. Se utilizaron 22 estaciones diseñadas Ad Hoc que evaluaban las competencias de los estudiantes de enfermería en los ejes de gestión, investigación, educación, enfermería comunitaria y otros ejes, en las esferas: adquisición de conocimientos, habilidades y competencias actitudinales. Las estaciones fueron diseñadas usando las directrices de Harden & Cols., (1975), Van Der Vleuten (1990), Sharon & Norman (1995) y los resultados de aprendizaje a evaluar fueron definidos según los textos de Pozo (1998) y Miller (1990). Se evaluó un total de 49 alumnos en el periodo comprendido entre 2016 y 2018. El ECOE diseñado, se aplicó en el final del primer y segundo ciclo de la carrera de Enfermería y se consideró como aprobación el logro



del 60% de las competencias evaluadas. El ECOE de primer ciclo incluía evaluación de los ejes enfermería comunitaria y enfermería clínica (ejecución del cuidado), sumándole a la evaluación de segundo ciclo, los ejes de gestión de servicio de enfermería, investigación y otros ejes. Se evaluó entre 5 y 13 estaciones que incluían situaciones simuladas para resolver por los alumnos. La escala de evaluación fue de 0 a 10 puntos para cada estación. Los resultados fueron analizados usando el software estadístico Infostat/L 2018. Resultados: Se evaluaron 49 alumnos, donde el 73% fueron mujeres y el 61% correspondía al primer ciclo (Enfermería profesional). El 48% de las observaciones correspondían al eje asistencial, seguido por investigación (17%). Se evaluó entre 5 y 13 estaciones por examen, las cuales sumaron un total de 524 observaciones. La estación con menor puntuación fue la de competencias en idioma extranjero -inglés- del 1er ciclo, con un promedio de 4,3 (DE: 3.2), y en el 2do ciclo la competencia Valoración del riesgo cardiovascular fue la de menor puntaje con un promedio de 4.8 (DE: 2). La competencia del 1er ciclo de interpretación y conocimientos del calendario de inmunización fue la que obtuvo el mayor puntaje (8.58; DE: 0.8) y en el 2do ciclo fueron las competencias ligadas a la educación del paciente sobre el programa ampliado de inmunización (9.4; DE: 1.3). Se encontró que las competencias de inglés aplicado, Metodología de la Investigación y Examen físico del primer ciclo presentaban puntajes promediados menores al 60%, mientras, las competencias del 2do ciclo de Valoración neurológica y RCP, obtuvieron un puntaje de aprobación levemente superior al 60%, considerándose elementos a fortalecer. Conclusiones: Se encontró que, aunque aprobadas, las competencias en el eje clínico del 2do ciclo presentaron los menores puntajes (6.0; DE: 2). Las competencias en idioma extranjero se encontraban en el nivel más bajo del rango considerado aprobado según la escala de evaluación. En el 1er ciclo, las competencias que deben trabajarse más con los alumnos son inglés, examen clínico y detección de factores de riesgo cardiovascular, mientras en el segundo ciclo, la valoración neurológica y RCP son las que deben ser fortalecidas de modo prioritario.

**ID: 1019**

**Título:** ROMPIENDO VIEJOS PARADIGMAS: FORMAR RESIDENTES DE LA GENERACIÓN "MILLENNIAL".

EXPERIENCIA PILOTO EN LA DIVISIÓN GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS DE BUENOS AIRES

**Relator:** ADRIANA BERMÚDEZ

**Autor/es:** ADRIANA BERMÚDEZ; GONZALO DEVOTO; SILVIO TATTI

**Texto:** Introducción El conocimiento unidireccional está cambiando. Nuestros educandos son "millennials". Hoy el conocimiento es transversal, en red. El educador coordina dicha red. Objetivo Adecuar la metodología pedagógica del Programa Docente de la Residencia en Ginecología del Ministerio de Salud de la Nación a la nueva dinámica del aprendizaje. Material y Métodos Se realizó una evaluación diagnóstica con la técnica de "tormenta de ideas". Se capacita al Jefe de Residentes en técnicas de liderazgo y dinámica de grupos. La Instructora de Residentes realiza reuniones con los residentes basadas en una modalidad "lúdica", se genera conocimiento teórico en forma de red, se desarrollan actividades psicomotrices, juegos de roles, demostraciones de técnicas quirúrgicas, etc. Basados en la "teoría del campo" se realizan competencias, actividades extrahospitalarias, disertaciones sobre hobbies. Se complementa, el desarrollo del profesional, con la posibilidad de comunicarse a diferentes niveles y de crecimiento personal mediante la realización de Grupos Balint y talleres de wellbeing. Se monitorea la evolución del grupo con evaluaciones multidireccionales al final de cada rotación. Discusión La "tormenta de ideas" diagnóstica demostró la necesidad de modificar nuestra propuesta pedagógica para adaptarla a nuestros residentes "millennials". Respetando las normas del Programa Docente de la Residencia de Ginecología del Ministerio de Salud de la Nación se diseñó una estrategia acorde a las inquietudes y expectativas de esta generación. Conclusiones Debemos romper con los viejos paradigmas de la enseñanza, crear conocimiento "en red", adaptarnos a la generación que es objeto de nuestra labor docente. A partir de la implementación del proyecto se vieron amplias mejorías en el clima laboral, desempeño práctico y académico, consolidación del grupo, potenciación de las destrezas y habilidades y desarrollo del sentimiento de pertenencia. La evaluación multidireccional como factor común ofreció la posibilidad de tener datos más concretos para trabajar sobre ellos. Todos estos elementos contribuyeron de manera esencial al desarrollo personal y profesional de una manera más sana y productiva. Exponiendo así la posibilidad de explotar al máximo la formación de los residentes y



ofrecer al campo de la salud profesionales de mayor calidad. Bibliografía Se consultaron 8 citas bibliográficas.

**ID: 1022**

**Título:** IMPACTO DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL APRENDIZAJE DE RUIDOS CARDÍACOS Y RESPIRATORIOS

**Relator:** GUSTAVO VAZQUEZ

**Autor/es:** GUSTAVO VAZQUEZ; LILIANA TEFAHA; DANIEL PERO; JUAN SANTOS

**Texto:** Introducción: La implementación de las técnicas de simulación en la enseñanza de la medicina aún no está siendo implantada de manera sistematizada en nuestro medio, a pesar de que su uso se encuentra extendido en el resto del mundo. El elevado número de alumnos hace difícil el acceso de todos ellos a la práctica en pacientes, siendo ésta misma, en ciertos casos difícil de realizar respetando los derechos del enfermo. Por tal motivo nos propusimos realizar simulaciones de mediana fidelidad en nuestra cátedra con el fin de mejorar las habilidades de los alumnos en la auscultación cardíaca y respiratoria. Objetivos: Evaluar el impacto de la enseñanza de la simulación en el aprendizaje de los principales ruidos cardíacos y respiratorios en un grupo de alumnos del 4° año de la Carrera de Médico de la Facultad de Medicina de la UNT. Materiales y métodos: Estudio descriptivo de cohorte transversal. Se seleccionaron a todos los alumnos que ingresaron en el cursado del módulo de clínica médica 1 en el año 2017 en la 2ª Cátedra de Clínica Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. Se les realiza una primera evaluación para la identificación de ruidos cardíacos y respiratorios y se clasifican las notas del 1 al 10. Luego se dicta en el laboratorio de simulación, bajo la tutoría de un jefe de trabajos prácticos entrenado a tal fin, simulaciones de mediana fidelidad con los diferentes ruidos. Se utilizan dos simuladores SAM II y se incluyó un video tutorial con los sonidos auscultados. Posteriormente se realiza nueva evaluación de los alumnos con los sonidos aprendidos evaluándose las notas del 1 al 10. Se solicitó el consentimiento informado a los participantes y se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos. Las pruebas estadísticas se realizan con el software InfoStat 2017. Resultados: Se evaluó a un total de 62 alumnos. El promedio de la nota antes de la simulación fue de 4,00; luego de la misma fue de 7,34. Para su mejor interpretación se dividió en 3 grupos a las notas: regular (nota 1 a 3); Bueno (nota 4 a 7) y Muy Bueno (8 a 10). Se comprobó que se pasó de 48,39 % de nota regular a un

3,23 % luego de la simulación y con respecto a las notas Muy Buenas se pasó de 6,45 % al 48,39 % respectivamente; las notas medias permanecieron estables. El tamaño de la muestra no permitió realizar un análisis estadísticamente significativo. Discusión: Los resultados obtenidos mostraron una clara ventaja de la aplicación de técnicas de simulación para el aprendizaje de los ruidos cardíacos y respiratorios. En nuestro estudio se tomaron a los alumnos de 4° año ya que habían cursado la asignatura semiología en 3er año que les había brindado los conocimientos teóricos y prácticos de los mismos. Sin embargo, en esa asignatura no se emplea simulación sino contacto directo con pacientes. La notoria mejoría se podría deber a la falta de acceso de los estudiantes al paciente en su formación. Los resultados obtenidos se asemejan a los de otras bibliografías consultadas. Conclusión: El impacto positivo del empleo de la simulación clínica en un grupo de alumnos fue elevada. El empleo de esta herramienta didáctica se podría aplicar en nuestra cátedra y en las materias preclínicas para permitir un mejor entendimiento de la patología del enfermo y para preservar la seguridad del mismo.

**ID: 1023**

**Título:** LABORATORIO DE PRÁCTICAS EDUCATIVAS ABIERTAS

**Relator:** FERNÁNDEZ MARÍA GRACIELA

**Autor/es:** FERNÁNDEZ MARÍA GRACIELA; DEMUTH PATRICIA BELÉN; GONZÁLEZ CLAUDIA BEATRÍZ; SÁNCHEZ ERIKA; BECHARA GARALLA SILVINA

**Texto:** Introducción: El LABORATORIO DE PRÁCTICAS EDUCATIVAS ABIERTAS (PEALab) es un proyecto diseñado y aprobado en la estancia internacional, promovida por la Cátedra Unesco Movimiento Educativo abierto para América latina llevada a cabo en el mes de diciembre de 2017 en la Universidad Tecnológica de Monterrey, México, en la que intervienen instituciones de educación superior de diversos países latinoamericanos. Tienen como propósito el desarrollo de un laboratorio que promueva el uso, producción, sistematización y diseminación del conocimiento abierto con la finalidad de promover el cambio en las creencias y las prácticas educativas involucrando a la innovación. En este trabajo exponemos la fase inicial del proyecto, que se inicia a partir de la creación del primer laboratorio, con sede en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, una de las instituciones del cono Sur integrante del PEALab, junto a instituciones



universitarias y centros de investigaciones de México, Chile y Colombia. Desarrollo: La Facultad de Medicina de la UNNE, desarrolla un programa de formación continua para profesores en ciencias de la salud con políticas de acceso abierto mediado por entornos virtuales. El programa incluye niveles de formación básica, cursos y carreras de posgrado con el objetivo de sensibilizar los principios del acceso abierto. En cada una de sus propuestas incluye: socialización de producciones en redes sociales, la participación activa en Wikipedia con aportes de cada cursante; tutoriales para el uso de recursos y actividades; cursado de módulos acreditables en Massive Online Courses de la plataforma Miriadax, la conformación de redes con organizaciones universitarias nacionales e internacionales; canal de youtube donde se encuentran los materiales diseñados, producidos y/o curados bajo licencia creative commons. Estas decisiones políticas de acceso abierto al conocimiento son las que impulsaron la primera acción del PEALab, en las que participaron activamente los docentes y estudiantes de las instituciones integrantes. En consecuencia, se propuso la convocatoria internacional de "Frases que inspiran" en el marco del centenario de la Reforma Universitaria Argentina. Los objetivos de la misma se tradujeron en la búsqueda de estímulos audiovisuales que inspiren a los estudiantes en sus trayectos académicos, en motivarlos en pensar ideas innovadoras que reflejen reivindicaciones reformistas de la juventud universitaria del '18, pensando en los desafíos actuales de las nuevas metodologías de enseñanza y aprendizaje, la libre expresión del pensamiento y el compromiso con la realidad social. De esta forma, las frases debían ser breves, realizadas y presentadas individualmente o en forma grupal por cualquier estudiante de carreras de grado de la UNNE y/o de instituciones superiores que integren el PEALab. En las próximas semanas se encontrará abierta una nueva convocatoria: Repositorio digital de producciones académicas y artísticas. La misma tiene el objetivo de difundir y diseminar los materiales educativos en diversos formatos, de acceso abierto y en medios colaborativos de producción social del conocimiento. Podrán participar profesores y estudiantes avanzados de las instituciones a las que pertenecen el PEALab. Resultados: En esta primera etapa hemos logrado el desarrollo de una página para la diseminación de las producciones académicas y de investigación, así como para la sistematización de materiales académicos en diferentes soportes. También

se seleccionaron las 7 frases más destacadas en el marco de la convocatoria Frases que inspiran, de entre 140 participantes. Las mismas serán estampadas en los pasillos y espacios de libre circulación de la Facultad. Actualmente, la Universidad Nacional de San Luis, se ha sumado a la iniciativa, con la firma de una carta de intención para participar activamente de las actividades planeadas, ampliando los alcances del PEA Lab hacia, espacios de capacitación en línea de forma conjunta. Conclusiones: Estamos transitando los primeros pasos y hemos logrado cumplir con algunos objetivos propuestos, quedan pendientes otros como la vinculación con las organizaciones gubernamentales y ONG, afianzarnos como una red colaborativa y desarrollarnos como una institución de certificación y acreditación de recursos abiertos.

**ID: 1024**

**Título:** FORMACIÓN DE PROFESORES PARA GESTIONAR AULAS VIRTUALES COMO APOYO A LA PRESENCIALIDAD

**Relator:** ROXANA SÁNCHEZ Y DIEGO CENTURIÓN

**Autor/es:** MARIA SILVINA BECHARA GARRALLA; MARÍA GRACIELA FERNÁNDEZ; CLAUDIA BEATRIZ GONZALEZ; MARTHA ROXANA SANCHEZ; CENTURIÓN DIEGO GABRIEL

**Texto:** Introducción: Una de las posibilidades emergentes derivadas de estas tecnologías incorporadas al ámbito universitario, es el uso de entornos virtuales de aprendizaje (EVA) para potenciar la labor docente, extendiendo la clase más allá de las fronteras del aula. El equipo de gestión del Campus Virtual de la Facultad de Medicina (UNNE) viene llevando a cabo desde el año 2011, un programa de formación que incluye cursos de capacitación y de posgrado tendientes a generar la reflexión y el debate en torno a las demandas pedagógicas de los EVA y a fomentar el desarrollo de habilidades para el diseño y adecuación de materiales curriculares de aulas virtuales según principios didácticos de la Educación virtual. En este sentido, uno de los lineamientos del CVM se corresponde con la formación de profesores para la gestión autónoma de aulas virtuales de la institución. Propósitos de la presente comunicación Desarrollo: El Campus Virtual de la Facultad de Medicina desarrolla desde el año 2011 a la actualidad, 3 cursos de capacitación de diseño y gestión de aulas virtuales: Nivel 1, 2 y 3. En cada uno se abordan contenidos que abarcan: diseño y gestión del aula virtual en la plataforma Moodle, la planificación y diseño de una



unidad didáctica en el entorno virtual y la evaluación como actividad procesual, su configuración y la importancia de la retroalimentación. Se incorpora el trabajo colaborativo, el intercambio y la interacción social del conocimiento a través de los diferentes foros, el uso de recursos educativos abiertos y las redes sociales como medio para la difusión y socialización de las producciones. Desde el inicio hasta la actualidad, los cursos han pasado por diversas modalidades en el dictado. En esta presentación haremos referencia al curso de capacitación de Nivel 1, dado que actualmente contamos con 28 grupos de cursantes, a lo largo de estos 7 años. Los primeros 5 grupos fueron formados en cursos presenciales en los que se brindaba al cursante los recursos necesarios para comenzar a gestionar el aula virtual en el propio entorno; los siguientes 3 grupos realizaron el curso en la modalidad presencial con apoyo virtual. Luego, comenzó a desarrollarse en la modalidad virtual con tutorización permanente desarrollándose un total de 18 grupos. Finalmente, a partir del presente año, se transformó en un curso virtual autoadministrado, es decir, con la posibilidad de que el cursante pueda realizar las actividades y abordar el contenido según los tiempos en los que el mismo permanezca habilitado, que suele ser de 4 semanas. Resultados: En su totalidad han aprobado 251 docentes, entre profesores responsables y tutores, quienes gestionan sus aulas virtuales con autonomía e independencia desde el punto de vista de la administración técnica. A partir del análisis realizado en las encuestas que responden los cursantes, observamos: según la modalidad presencial han aprobado 7 cursantes; en la modalidad presencial con apoyo virtual 19 cursantes; virtual con tutorización permanente 205; virtual autorregulado, 20 hasta la fecha. Conclusiones: Podemos afirmar que las propuestas que ofrecemos son necesarias para la formación de los profesionales y que es muy importante atender a las demandas, que los habilita en el dominio del entorno en cuanto a los aspectos técnicos y por las diferentes estrategias metodológicas que desde el entorno virtual se pueden configurar para posibilitar los procesos de aprendizaje. Considerando las evaluaciones finales de los cursantes, así como las producciones individuales y grupales desarrolladas y los comentarios de las encuestas de satisfacción, sostenemos la calidad de los procesos de implementación de los cursos autoadministrados y la importancia de la formación mediada por las tecnologías en los procesos de formación continua. En

este sentido, Duart y Sangrá (2010) mencionan que "La acción docente en un contexto virtual hace necesario no centrar la atención del estudiante en la actuación del profesor, sino potenciar la actividad del estudiante según su proceso de aprendizaje." Esta descentralización convierte al estudiante en su propio motor de aprendizaje ya que brinda las herramientas próximas al mundo profesional al que accederá en un futuro. El paso de un cursado netamente presencial a uno completamente autodirigido, nos permitió ampliar el alcance a otros destinatarios y mantener el porcentaje de aprobados, aun cuando la mediación del profesor se realizó únicamente por correo electrónico.

**ID: 1025**

**Título:** ANALISIS DE LAS ENCUESTAS DE SATISFACCION DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNNE RELACIONADAS A LAS PRACTICAS EN SIMULACION DE ALTA FIDELIDAD

**Relator:** GORODNER ALEJANDRO

**Autor/es:** ALEJANDRO GORODNER; OJEDA MARCOS; SAND LILIANA; RUBEN PALACIOS; FIDEL AGUIRRE; MONTERRAT CIVETTA

**Texto:** INTRODUCCION: Cada día, las exigencias tecnológicas obligan al médico a ser más acertado en sus diagnósticos clínicos, y para esto se requiere unas bases fuertes en el conocimiento del hombre como ser biológico-psicológico-social; esto último ha contribuido a que el uso de la Simulación ofrezca el ambiente propicio para la enseñanza en variados, sencillos y complicados escenarios. La realización de estos escenarios requieren de la coordinación de varios actores Desde el espacio físico adecuado y destinado a dichas prácticas hasta el trabajo constante y dinámico de todas las partes, docentes técnicos y administrativos. DISEÑO: Análisis retrospectivo descriptivo, observacional de encuestas estructuradas, aplicadas a estudiantes del 6º año de medicina de la UNNE PROPOSITOS: conocer el grado de satisfacción desde el punto de vista operativo metodológico ( 6º año ) de la Carrera de Medicina de la UNNE durante las prácticas simuladas de Alta Fidelidad. MATERIAL Y METODOS: 91 estudiantes del 6º año de la carrera de Medicina de la UNNE han realizado sus prácticas simuladas de alta fidelidad en el Gabinete de Simulación Clínica durante los meses de abril a agosto del 2017. Han desarrollado 5 escenarios de simulación. Se les ha realizado encuesta de satisfacción en relación a el área de trabajo, el personal tanto auxiliar como docente y la aplicación de



la técnica de Briefing y debriefing por parte de los docentes. RESULTADOS: Ambiente de simulación: el 99.1 de los encuestados considero adecuado el ambiente de desarrollo de los escenarios de simulación. Materiales para el desarrollo : el 92.8 de los encuestados consideró que ha contado con todos los materiales para llevar adelante el escenario. Utilización de teléfono: el 96.4 ha considerado que el recurso teléfono, fue útil para responder de manera adecuada las interconsultas. En relación al BRIEFING, el 99.5 considero adecuada la actividad del docente en la introducción. En cuanto al DEBRIEFING , hemos dividido esta instancia en dos preguntas, una con respecto a la actuación propiamente dicha del docente respecto a su actitud y otra mas relacionada con la participación de los alumnos. En al primer pregunta los alumnos respondieron que la actitud del cuerpo docente ha sido Adecuada en el 49.3 % Activa en el 45.7 % Pasiva 3.6% e Indiferente en el 1.6%. Con respecto a la participación activa de los alumnos durante el debriefing el 98.6% respondió que el docente lo ha dejado participar activamente. CONCLUSIONES: Asimismo llevar a delante la enseñanza a través de la simulación implica una serie de factores a tener en cuenta, que funcionan de manera más dinámica que la enseñanza de tipo clases, ateneos u otras modalidades. Donde el docente instructor guía de una manera univoca los conocimientos. Debido a ello es que nos propusimos interiorizarnos en a las opiniones de los alumnos como grandes beneficiarios de la enseñanza. En la realización de estos escenarios juegan un papel fundamental el funcionamiento óptimo y dinámico de los maniqués como pacientes que al tener que modificar sus acciones dependiendo del camino que tomen las actividades. Esto solo se puede lograr con un constante trabajo por parte ya no solo del instructor como guía del conocimiento sino también de técnicos y administrativos. Que en cada rol deben garantizar desde el correcto funcionamiento de la aparatología, la existencia del material necesario para llevar adelante el caso hasta la circulación precisa de los alumnos para no repetir escenarios o áreas a entrenarse.

**ID: 1028**

**Título:** IMPACTO DEL PROYECTO UNA VEJEZ EMOCIONALMENTE INTELIGENTE EN EL TRAYECTO FORMATIVO DE MÉDICOS RESIDENTES

**Relator:** AMADA REGINA SEMENZA

**Autor/es:** AMADA REGINA SEMENZA; MIGUEL EDUARDO CIBILS; SILVIA GARCIA; JOSÉ FLORENTINO GIMENEZ; MARIA EUGENIA MARKOWSKY; RAMÓN RITO EDUARDO MIRANDA

**Texto:** IMPACTO DEL PROYECTO UNA VEJEZ EMOCIONALMENTE INTELIGENTE EN EL TRAYECTO FORMATIVO DE MÉDICOS RESIDENTES La vida afectiva del adulto mayor se caracteriza por un aumento de las pérdidas, entendiéndolas como vivencias por las cuales siente que ya no tienen algo que les sea significativo, a nivel real y subjetivo. La inteligencia emocional (autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales), emerge como requisito esencial; promoviendo la salud y previniendo diversas enfermedades en el adulto mayor En este contexto se abordó, con una visión holística, la temática de: Una Vejez Emocionalmente Inteligente, incluyendo médicos de la Residencia de Medicina General, Familiar y Comunitaria en el grupo de tareas. OBJETIVO: Evaluar el impacto del trabajo desarrollado en el marco del Proyecto Una Vejez Emocionalmente Inteligente, sobre la formación de postgrado de los Médicos Residentes MATERIALES Y MÉTODO: La investigación fue de tipo cualitativo, mediante el proceso de descubrimiento en espiral, en el cual se van construyendo los conceptos del hecho social basados en la obtención de información y su análisis, reflejando los incidentes o elementos que surgen de la experiencia vivida. La recolección datos incluyó: •Conclusiones de talleres realizados. •Informes de los residentes acerca de cada actividad con los adultos mayores. •Registros de encuentros de socialización de aprendizajes. •portfolio reflexivo integral de cada residente. Estos documentos fueron debidamente analizados. RESULTADOS : A través del trabajo desarrollado los residentes destacaron distintos aspectos, entre las categorías que surgieron del análisis estaban: •Interdisciplinaridad (psicólogos, acompañantes de la tercera edad, trabajadores sociales, agentes sanitarios, Médicos de Familia) •Trabajo en equipo de salud, colaboración grupal, complementación de tareas. •Contextos no habituales de aprendizaje. •Variedad y contraste de escenarios (Clubes de abuelos, Facultad de Medicina) •Ejercicio de prácticas y habilidades en escenarios no formales de aprendizaje (habilidades comunicacionales, relación medico paciente, incidentes críticos, enfoque biopsicosocial centrado en la persona, holístico) CONCLUSIONES El trabajo en equipo interdisciplinario del Proyecto una Vejez Emocionalmente Inteligente, demostró ser



importante en el trayecto formativo de los residentes por la complementación de tareas, las habilidades adquiridas, especialmente en entornos no habituales de formación. La variedad y contraste de escenarios, promovió que los residentes desplegaran su versatilidad en relación a las tareas. La riqueza del trabajo desarrollado superó las expectativas de los residentes, implicando aportes relevantes en su trayecto de formación.

**ID: 1029**

**Título:** “ENSEÑAR EN CONTEXTOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL: LA SUPERVISIÓN EN EL QUIRÓFANO DE CABEZA Y CUELLO”

**Relator:** RONI CAROLINA

**Autor/es:** LUIS ALEJANDRO BOCCALATTE; CAROLINA RONI; MARCELO FERNANDO FIGARI

**Texto:** “ENSEÑAR EN CONTEXTOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL: LA SUPERVISIÓN EN EL QUIRÓFANO DE CABEZA Y CUELLO” Resumen: Objetivo: Un reciente estudio sobre 491 tiroidectomías (resección de la glándula tiroides) realizadas por el servicio de cirugía de cabeza y cuello de un hospital universitario de tercer nivel de atención de la Capital Federal, arroja evidencia de que los resultados de esta intervención realizada por médicos residentes o fellowships supervisados versus las realizadas por los propios supervisores no muestran diferencias en sus resultados oncológicos, estadía hospitalaria o complicaciones postoperatorias. Es decir, miembros del staff estable y cirujanos en formación tienen el mismo rendimiento en su práctica profesional. Esto nos lleva a preguntarnos sobre las características de la formación de estos cirujanos, que presentan desempeños similares a los de los expertos. En este trabajo caracterizamos las acciones de supervisión, en tanto actividad educativa, que se desarrollan durante las prácticas profesionales en el quirófano. Pretendemos conocer cómo son esas supervisiones que logran que los supervisados realicen prácticas profesionales de calidad. Material y métodos: Para identificar las características de la supervisión como estrategia de formación en escenarios reales de la práctica profesional acudimos a dos instrumentos de recolección de datos. Por un lado, implementamos, sobre el universo de profesionales estables y en formación, un cuestionario con el que recabamos el punto de vista de supervisores y supervisados. Por otro lado, realizamos cuatro entrevistas en profundidad para ampliar y triangular con los datos obtenidos

anteriormente. Estas entrevistas se realizaron a dos supervisores y dos supervisados. El análisis cualitativo de los datos se realizó a través de identificar relaciones de similitud y diferencia entre las respuestas obtenidas. Resultados: Tanto supervisores como supervisados identifican tres grandes dimensiones que cualifican la actividad educativa ejercida mediante la supervisión: a- el clima que transforma el quirófano en un contexto para enseñar y aprender, b- el reconocimiento de la naturaleza compleja de los contenidos de enseñanza que se ponen allí en juego, y c- los rasgos del feedback ejercido por los supervisores. Conclusiones: Este trabajo pretende ser un aporte para quienes asumen el desafío de formar en prácticas profesionales complejas dentro de los contextos reales de trabajo. Propone reconocer al quirófano como un contexto “socializador” a través de aprendizajes supervisados por medio de reconocer los criterios que guían esa supervisión desde el testimonio de sus participantes. Se espera que el presente trabajo pueda inspirar acciones planificadas que jerarquicen y aporten calidad a la tarea educativa ineludible.

**ID: 1031**

**Título:** ENSEÑANZA DE RUIDOS CARDIACOS Y PULMONARES A ESTUDIANTES DE MEDICINA EN EL CENTRO DE SIMULACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNT

**Relator:** CASEN MARÍA ALEJANDRA

**Autor/es:** CASEN MARÍA ALEJANDRA

**Texto:** La simulación clínica es un método de aprendizaje, destinado a fortalecer las habilidades y destrezas de los alumnos. Según Gaba, la simulación clínica es una técnica de aprendizaje para sustituir o amplificar experiencias reales por experiencias guiadas que evoquen la realidad de forma interactiva. Es una metodología que aporta destreza, habilidad mental y capacidad de respuesta asertiva cuando se necesita. Esta actividad puede llevarse a cabo utilizando simuladores o pacientes simulados. En la Facultad de medicina, en el año 2017, se inauguró el Centro de Simulación, destinado a desarrollar esta actividad, de gran importancia para la formación de los alumnos de medicina, enfermería y kinesiólogía. Objetivos Presentar una actividad de enseñanza por simulación clínica de baja fidelidad. Determinar la percepción de los alumnos sobre la experiencia educativa. Material y método En el Centro de Simulación Clínica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán, se realizó la actividad con 80 alumnos del 5º año de la carrera de





médico, que cursaron la asignatura de Pediatría, desde agosto del 2017 hasta mayo del 2018, quienes realizaron talleres de habilidades sobre auscultación de ruidos cardíacos y pulmonares. Se realizó esta actividad con el método de enseñanza por simulación, con la incorporación de la tecnología del simulador SAM (Student Auscultation Manikin). Se realizó un taller de baja fidelidad, para aprendizaje de habilidades (auscultación de ruidos cardíacos y pulmonares). Previa a la realización del taller se envió material de lectura y videos a los alumnos, por la web. Para el desarrollo del taller se formaron grupos de 5 alumnos. Las actividades del taller fueron: 1-En un primer tiempo el alumno, identifico los focos de auscultación cardíacos (focos tricuspidéico, mitral, aortico y pulmonar), y focos de auscultación pulmonar. 2-Auscultación de ruidos cardíacos, e identificar características: agudo R1 (Primer ruido) R2 (Segundo ruido), sistólicos. Graves R3 Y R4, diastólicos. Evaluar frecuencia, ritmo. 3-Auscultación de ruidos respiratorios., Murmullo vesicular, roncus, sibilancias, Durante el taller se realizo feedback con cada uno de los alumnos. Al finalizar, luego del cierre del taller, se entregó una encuesta de satisfacción. Resultados: Se realizaron 16 talleres, con grupos de 5 alumnos, todos completaron el taller y recibieron retroalimentación (feedback). Al finalizar cada taller, se realizó una encuesta de satisfacción con respecto a la participación en los talleres. El 99%(76) respondieron que el taller fue interesante. El 78%(60) aseguró que la actividad fue sin presión psicológica. El 94%(72), indico que la practica resultó fácil de realizar y el 91% contestó que se abordaron todos los puntos prefijados sobre la enseñanza de los ruidos cardíacos y pulmonares. Conclusiones La simulación es una estrategia de enseñanza - aprendizaje, que facilita la adquisición de habilidades en los alumnos, en un ambiente seguro y sin presión. Como vemos en los talleres sobre ruidos cardiacos y pulmonares realizados en el centro de simulación, en su mayoría los alumnos respondieron que les resulto interesante y que la práctica fue satisfactoria.

**ID: 1033**

**Título:** PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA: UNA ESTRATEGIA DE APOYO PARA AVANZAR EN LA CARRERA

**Relator:** CREUS SF

**Autor/es:** CREUS SILVINA F; SAYAL MALENA; MOLL FLORENCIA; MOORE CECILIA; CAMPOS SOLEDAD; CENTENO ANGEL M

**Texto:** Los alumnos de primer año de una carrera universitaria atraviesan durante este período numerosos cambios relacionados con la adaptación a la vida universitaria. Entre éstos se encuentra la variedad, cantidad e intensidad en el estudio comparado con su vida estudiantil previa, la distinta organización que implica una vida universitaria y el poder llegar a tiempo con todo ello. En la carrera de Medicina de la Universidad Austral los alumnos de primer año cursan 9 materias, debiendo rendir un examen final en cada una de ellas al terminar la cursada. Se observa que del total de alumnos que cursan, un tercio logra aprobar este primer año sin grandes dificultades, un tercio presenta bajo rendimiento y el tercio restante no logra cumplir con las exigencias, pero evidencia esfuerzos que le permiten estar cerca de lograrlo. Para este grupo de alumnos se propone una estrategia de apoyo que se basa en la idea de que si se les da un tiempo extra, sumado a oportunidades de reforzar contenidos, logran el objetivo de aprobar este primer año. Esta estrategia consiste en Cursos de Verano (CV). El propósito del curso de verano es ofrecer otra instancia a aquellos alumnos que se han esforzado por alcanzar la regularidad en una asignatura y no lo han conseguido en la cursada regular. Las materias que se dictan en CV se realizan en forma intensiva, con un mes de duración, con evaluación diaria de contenidos y exámenes parciales. Para que el alumno pueda anotarse en el curso de verano debe cumplir con una serie de requisitos que muestren que se han esforzado durante en la cursada. Los requerimientos para poder realizar el CV incluyen: -Se podrá realizar solamente una única materia de los CV. -Haber cumplido con el 75% de asistencia a clases prácticas y teóricas durante el período lectivo. - Haber rendido en todas las fechas de parciales y de recuperatorios. -Tener al menos un parcial aprobado (en la primera fecha o en instancia de recuperatorio) -Deberá tener al menos el 20% de respuestas correctas del total de las preguntas en los parciales y/o recuperatorios que haya desaprobado en la cursada. Con la aprobación del curso se obtiene la condición de cursada regular en dicha materia, y deberá rendir posteriormente el correspondiente examen final. En los tres últimos años, se han dictado 4 materias de primer año con una cantidad de alumnos que varían entre 25 y 40 alumnos, arrojando un porcentaje de aprobación entre el 70 y 80%. Esto permitió aumentar entre 15 y 20% el total de alumnos ingresantes que logran aprobar primer año, sin tener que perder un año

para recurrir sólo una materia. A partir de esta experiencia pudimos evidenciar que los CV constituyen una estrategia para que aquellos alumnos que cumplen ciertas condiciones, puedan recuperar su situación académica de manera que no se retrase su formación. En conclusión, hemos encontrado otra manera de colaborar con la adaptación de los alumnos de primer año a la universidad, logrando que aquellos que necesitan más tiempo para cumplimentar alguna materia, puedan lograr aprender satisfactoriamente los contenidos de las mismas de una manera alternativa.

**ID: 1034**

**Título:** LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS DESDE LA PERSPECTIVA INSTITUCIONAL

**Relator:** ERICA DELORENZI

**Autor/es:** ERICA DELORENZI; VIRGINIA JALLEY; VICTORIA ROSSO

**Texto:** RESUMEN El rol de la enfermería en el equipo de salud resulta crucial para la atención y el cuidado de los sujetos de atención, y es un recurso humano actualmente escaso. Una formación de calidad y la correspondiente graduación pareciera una meta fundamental de cualquier institución que incluya esta carrera en su oferta formativa. Pensar en la formación de calidad no puede estar escindido del marco de tendencias de masificación de la educación superior y de mayor inclusión en el ingreso de franjas poblacionales de posición social en desventaja. En este sentido resulta relevante analizar a través de qué estrategias institucionales se construye la calidad de las propuestas, y se acompañan y fortalecen los itinerarios académicos de los estudiantes de enfermería, con miras a la formación de los recursos humanos en salud. Tomaremos el caso particular de la carrera de Licenciatura en Enfermería de un Instituto Universitario de Gestión Privada de la Ciudad de Buenos Aires. El presente trabajo tiene como objetivo describir las estrategias institucionales y pedagógicas que se llevan adelante en dicha Institución y analizar su contribución en el fortalecimiento de esos itinerarios. Para el logro de este objetivo se realizó una revisión y análisis de los documentos institucionales tales como reglamentos, organigrama, plan de estudios de la carrera, programas de asignaturas y cronogramas, también se analizaron los registros de reuniones de trabajo, a la vez que se realizaron entrevistas semiestructuradas a los referentes a cargo de iniciativas de la institución, que permitan comprender el papel central que juega la

institución y la enseñanza como condicionantes de la permanencia, logros académicos y graduación de los estudiantes. Entre los resultados más relevantes, se destacan estrategias de diferente índole: en primer lugar aquellas orientadas hacia asegurar la permanencia y el logro de los objetivos académicos de los estudiantes, en segundo lugar ciertos dispositivos diseñados para la introducción de mejoras en la enseñanza como factor central, en tercer lugar la construcción, implementación y análisis de las evaluaciones institucionales, que pueden constituirse como oportunidades de fortalecimiento de aquellos puntos percibidos como valiosos para la formación y aún perfectibles. En otro orden de análisis, estos dispositivos tanto pueden centrarse en el estudiante, en la clase, en el ejercicio de la docencia, en la enseñanza o en el currículum y, cuando logran articularse estas diferentes estrategias se llega al abordaje más deseable, aquel en el que toda la institución se encuentra comprometida en el fortalecimiento de los itinerarios académicos de los estudiantes. Si bien el caso que se presenta trata de un Instituto Universitario de gestión privada, un análisis preliminar de la composición de la matrícula y de la situación particular de la carrera a nivel nacional (declarada de interés prioritario) permite adecuar esta hipótesis a este caso. Este desarrollo permite conocer las estrategias institucionales puestas en juego y su aporte a los itinerarios académicos de la formación de enfermero/as en esta Institución. A la vez consideramos que podría constituir una referencia para otras instituciones de matrícula y condiciones comparables.

**ID: 1037**

**Título:** EL DEBATE SOBRE LAS INVESTIGACIONES PATROCINADAS POR LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA: REFLEXIONES PARA FAVORECER EL PENSAMIENTO CRÍTICO DE DISCENTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**Relator:** SUSANA VANONI

**Autor/es:** SUSANA VANONI; NORMA PILNIK; INGRID STRUSBERG

**Texto:** Introducción: La investigación patrocinada por la industria farmacéutica genera opiniones encontradas entre los distintos actores sociales. Las severas críticas que suelen aparecer en los medios de comunicación y redes sociales sobre la investigación con fármacos suelen contrastar con el reclamo de la sociedad para encontrar tratamientos adecuados para las tres cuartas



partes de las, aproximadamente, 2500 enfermedades registradas en la actualidad. Periódicamente aparece este tema: desde lamentables noticias cuando fracasa el respeto a las personas o el apego a las normas hasta el titular exitoso sobre la cura de alguna patología hasta ese momento incurable. Por tal motivo, es imperioso estimular en el grado el debate y la búsqueda de información para completar la formación de los discentes frente a un tema que genera polémica. Objetivo: Promover el pensamiento crítico de los estudiantes de Medicina sobre las investigaciones con fármacos. Metodología: Se distribuyeron entre los cursantes de la asignatura de Clínica Médica en el cuarto año de la Facultad de Ciencias Médicas las siguientes premisas: Se realizan investigaciones con fármacos en países 1) con regulaciones deficientes 2) con controles deficientes 3) subdesarrollados, porque no quieren exponer a pacientes de países desarrollados; 4) no es ético investigar en población vulnerable; 5) acelerar los tiempos de evaluación empeora la protección ética de los sujetos; 6) el paciente que acepta participar es un conejillo de indias. Cada grupo (3-4 alumnos) recibió una de las premisas y debió respaldar la postura de prejuicio o verdad. Se otorgó un tiempo de 30 minutos para una búsqueda en Internet mediante el empleo de sus equipos celulares. Debieron escribir breves conclusiones para el debate posterior. Al finalizar el encuentro, respondieron una encuesta anónima estructurada con 4 preguntas y un registro de opinión para evaluar la actividad. Resultados: Respondieron la encuesta 29 de 47 asistentes: Respecto a si sirvió debatir temas de investigación 45% (n=13) contestó que resultó necesario para la formación profesional del médico, 21% (n=6) que este tipo de actividades promovió el interés en la investigación, 34% que facilitó el pensamiento crítico y ninguno creyó que no sirvió de nada. Sobre aspectos del debate (podía elegirse más de una opción), el 79% (n=23) contestó que debería ser de manera multidisciplinaria; 59% (n=17) desde los primeros años de la carrera; 7% (n=2) exclusivamente en la Cátedra de Farmacología; 24% (n=7) como módulo opcional y 17% (n=5) en cursos de posgrado para quien esté interesado. El 79% (n=23) respondió que la actividad le permitió reflexionar sobre investigación y 90% (n=26) que lo ayudó a pensar en generar investigaciones en salud. Se seleccionaron las opiniones más representativas: "Las pocas materias y actividades dedicadas a desarrollar estas habilidades son vistas como menos importantes por los alumnos";

"me parece excelente que desarrollen ese tipo de actividades para generar en los alumnos un proceso de crítica y creación de un pensamiento fundamentado"; "me parece un tema muy interesante para tratar y para informarse, pero me pareció que la forma de abordaje fue poco productiva"; "creo que es muy necesario este tipo de actividades porque ayuda a abrir la mente y debatir entre compañeros lo cual nos enriquece de distintos puntos de vista y nuevos conocimientos"; "es necesario estimular la investigación y no subestimar este tipo de actividades", "creo que es importante ya que contribuye a la formación del profesional y a su capacidad crítica. También es importante por el hecho de que muchos alumnos descubren su interés por la investigación en instancias como estas". Conclusiones: La opinión de los estudiantes permite reconocer que actividades como la desarrollada estimulan el pensamiento crítico sobre las investigaciones con fármacos patrocinadas por la industria farmacéutica y conllevan un estímulo secundario para la investigación.

**ID: 1038**

**Título:** SALUD SOCIAL Y COMUNITARIA: UNA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN ENTRE LOS CONTENIDOS DE LA CURRÍCULA Y ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA.

**Relator:** ROMERO DANIEL

**Autor/es:** DANIEL ROMERO; ARIEL ABELDAÑO; GABRIEL REGINATTO; AYLÉN RUÍZ ESPAÑOL; MARÍA SOLEDAD BURRONE

**Texto:** Introducción La integración del concepto de Estrategia de Atención Primaria de Salud (APS), junto a la epidemiología y el desarrollo de la salud comunitaria, constituyen los fundamentos sobre los que se fortalecen los abordajes de Salud Pública que sean más efectivos y que estén contruidos sobre los valores de equidad, solidaridad y entienda a la salud como derecho. . En este contexto, el Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC) ha priorizado este abordaje integral desde la Cátedra de Salud Social y Comunitaria (SSC). Esta Cátedra se desarrolla en tres asignaturas, I, II y III, en el que se presentan los contenidos de manera eslabonada a fin de integrar el concepto de APS, sus elementos conceptuales, las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en cada etapa del ciclo vital, favoreciendo que los alumnos desarrollen capacidades que permitan la aplicación de los conceptos en la práctica cotidiana e identifiquen los determinantes sociales de la salud. En



este contexto, el Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC) a través de la cátedra de SSC, propuso realizar un Análisis de Situación de Salud (ASIS) en una comunidad serrana de la provincia de Córdoba. Propósito: Socializar la experiencia de articulación entre el abordaje práctico de una asignatura curricular y la actividad de extensión universitaria. Desarrollo: A partir de un convenio marco entre la Municipalidad de La Cumbrecita y el IUCBC a fines del 2015, se realizó una actividad de extensión universitaria, que consistió en visitas semanales a la comunidad durante 2 meses, en la cual participaron los alumnos de 2do año de la carrera y docentes de la cátedra. Los alumnos fueron previamente capacitados para la actividad, y estuvieron acompañados por los docentes que tutoraron cada una de las instancias prácticas. Se realizó un relevamiento socio-sanitario, cuyo diseño consistió en una encuesta de hogares respecto a las condiciones habitacionales, socioeconómicas y sanitarias de la comunidad. Resultados: El aprendizaje alcanzado por los alumnos estuvo fuertemente vinculado a la adquisición de habilidades y destrezas comunicacionales con los miembros de la comunidad en diferentes contextos socioculturales, rural y urbano. Dichos alcances se vieron reflejados en el rendimiento académico del ciclo lectivo y en la producción de proyectos de Intervenciones Estratégicas durante las actividades del grado. El aprovechamiento del recurso de la actividad extensionista por parte de los alumnos, satisfizo las expectativas del plantel docente, dado la capitalización de oportunidades gestionadas por parte de los docentes junto con el apoyo institucional del IUCBC. La comunidad recibió un informe detallado del Diagnóstico de Situación de Salud (DSS) realizado en cumplimiento del convenio marco establecido previamente. La actividad fue valorada positivamente por las autoridades de la Institución, como así también por las autoridades de la Comuna, quienes ahora cuentan con información de vital importancia para la toma de decisiones. Conclusiones: Una actividad de extensión planteada desde la medicina social y comunitaria, con la perspectiva de la estrategia de APS, es un escenario propicio para la vinculación entre la institución educativa y la comunidad en general.

**ID: 1044**

**Título:** ESTRATEGIA DE CORRECCIÓN DE EXÁMENES POR ESTUDIANTES DE MEDICINA

**Relator:** BENÉITEZ Y SAULINO

**Autor/es:** EYMANN ALFREDO; BENÉITEZ GONZALO; SAULINO JULIA; CACCHIARELLI NICOLÁS; CERIANI CERNADAS CLARA; WAHREN CARLOS

**Texto:** Introducción: la evaluación es clave en el proceso de aprendizaje. La materia pediatría se dicta durante 10 semanas en la Universidad de Buenos Aires. Se evalúa con exámenes parciales, prefinal y final. Las estrategias de corrección suelen ser complejas y plausibles de errores. Objetivo: describir una estrategia de corrección de exámenes por estudiantes de medicina. Material y métodos: se define estrategia de corrección cuando el estudiante corrige el examen de un compañero y posteriormente el propio coordinado por el docente. Si existiera diferencia en el puntaje, el docente define el puntaje final. Se corrigen 2 exámenes parciales con simuladores y 1 prefinal con selección múltiple. Se evalúa la relación opciones correctas/totales, tiempo de corrección y número de exámenes con diferencias en el puntaje. Se evalúan las siguientes variables: género, edad, número de materias aprobadas y promedio de carrera de los estudiantes y aspectos positivos y negativos percibidos a través de una encuesta anónima. Resultados: Se tomaron 72 exámenes a 24 estudiantes, fueron 87,5% mujeres de  $26 \pm 2,8$  años. El número de materias aprobadas fue  $33,4 \pm 2,3$  y promedio de carrera  $7,9 \pm 0,8$ . Los exámenes tuvieron una relación de opciones correctas/totales de 64/226, el tiempo de corrección fue  $61 \pm 10,1$  minutos y hubo diferencias de corrección en 6 exámenes. Los aspectos positivos percibidos se agruparon en las siguientes categorías: resolver dudas (92%), inmediatez en los resultados (42%), transparencia del proceso (21%) y confianza de los docentes en los estudiantes (8%) y los negativos fueron: largo y cansador (58%), genera ansiedad (29%), plausibilidad de fraude (12%) y falta de privacidad entre compañeros (8%). Conclusión: la estrategia de corrección descrita pudo ser realizada en un breve lapso de tiempo y fue satisfactoria para los estudiantes aunque fue percibido como largo, cansador y generó ansiedad.



**ID: 1046**

**Título:** SEMILLERO DE INVESTIGACION COMO ESPACIO COLABORATIVO DE APRENDIZAJE PARA ESTUDIANTES DE KINESIOLOGIA.

**Relator:** LAURA LEYES

**Autor/es:** LAURA LEYES; VIVIANA LIFSCHITZ; MARCELA BARRIOS; JESSICA ZALAZAR CINAT; LORENA ACOSTA; DANIEL RIVOLTA

**Texto:** El Semillero de Investigación SUK UNNE forma parte de una estrategia pedagógica extracurricular, que tiene por finalidad fomentar la cultura investigativa en estudiantes y docentes que trabajan voluntariamente de manera colaborativa, priorizando la libertad de expresión y pensamiento, la creatividad y la innovación. Promueve el aprendizaje autónomo y creativo y además contribuye a formar profesionales más autónomos, comunicativos y con mayor compromiso social. **Objetivo:** Determinar cuáles son los aprendizajes desarrollados en los estudiantes y su correlación con el tipo de actividades e instrumentos de evaluación utilizados. Las actividades corresponden a proyectos de investigación clínica, aprobados por Rectorado de la UNNE Material y método: la información fue obtenida en dos momentos: 1- encuesta realizada a los estudiantes que participaron de manera regular en las actividades realizadas en el marco del Semillero SUK-UNNE, en la que se solicitaba indiquen cuáles son los aprendizajes desarrollados o fortalecidos en el periodo correspondiente. Se categorizaron los resultados según Durante Montiel. Participaron 43 estudiantes durante el ciclo lectivo 2012-2013. 2- Se interrogó a los docentes a cerca de los instrumentos de evaluación utilizados para la evaluación de los aprendizajes identificados durante el periodo siguiente: 2014-2016. Participaron 6 docentes. Posteriormente se estableció una correlación entre los aprendizajes y los instrumentos utilizados. **Resultados:** Se identificaron tres instancias de aprendizajes: Habilidades del pensamiento: razonar y relacionar son las dos acciones más seleccionadas. Habilidades/destrezas psicomotoras: vinculadas con la aplicación y dosificación de agentes físicos (electroterapia); Actitudes y Valores: respeto por el paciente; solidaridad con los pares; responsabilidad; compromiso; trabajo en equipo son los aspectos más indicados. Los instrumentos de evaluación utilizados fueron: análisis crítico de artículos; análisis de casos, evaluación del desempeño ante un paciente real; durante la presentación de un caso; informes de prácticas y listas de cotejos. **Conclusiones:** analizando los

resultados obtenidos es posible presentar las siguientes conclusiones: el semillero de investigación configura un espacio de aprendizaje autónomo y autoregulado, ya que las actividades no son obligatorias y se desarrollan en espacios extracurriculares. Los componentes de los aprendizajes identificados fueron: 1-El componente conceptual puede ser considerado transversal y representa la información que el estudiante busca para dar respuesta a sus interrogantes. 2-El componente de las habilidades del pensamiento implica básicamente el reconocimiento del problema de salud, la búsqueda de patrones, la aplicación de los conocimientos teóricos y fundamentalmente la construcción personalizada de argumentos que fundamenten las decisiones que se toman. 3-El componente de las habilidades psicomotoras en la formación disciplinar de un kinesiólogo en fundamental, ya que promueve la salud y/o evalúa y trata enfermedades mediante la aplicación y dosificación de agentes físicos (frio, calor, electricidad) entre los cuales también puede incluirse el movimiento. El Semillero ofrece espacios supervisados para el desarrollo y fortalecimiento de competencias disciplinares específicas que forman parte del protocolo de investigación. 4-El componente de las aptitudes combina los componentes anteriores. Se identifican tres aptitudes básicas: dosifica correctamente la electroestimulación; realiza electroestimulación muscular selectiva; realiza ejercicios terapéuticos. 5-El componente de valores y actitudes, es muy relevante para la formación humanística integral del estudiante y futuro kinesiólogo. Su observancia se traduce en hechos concretos relacionados con el accionar cotidiano: compromiso en las actividades asumidas, responsabilidad, respeto por el paciente y sus pares; solidaridad en el acompañamiento de los estudiantes novatos que se incorporan al semillero. Estos aprendizajes son evaluados mediante instrumentos acordes y se enriquecen con las devoluciones constructivas, que son permanentes y sistemáticas por parte de los docentes. Como instancia superadora podría mencionarse la necesidad de incorporar instancias de autoevaluación y de coevaluación entre pares, como así también queda pendiente el desarrollo de un espacio virtual que acompañe las instancias de formación que al momento son presenciales.

**ID: 1047**

**Título:** PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA SOBRE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES DURANTE EL PRIMER CICLO DE LA CARRERA. UNNE 2018

**Relator:** OSCAR MEDINA

**Autor/es:** MÓNICA AUCHTER; OSCAR MEDINA; LUCÍA SÁNCHEZ; INGRID MELIS; ANDREA RUIZ; MARIANA AVALOS

**Texto:** OBJETIVO GENERAL Describir la percepción de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería sobre los instrumentos de evaluación de los aprendizajes utilizados en el primer ciclo de la carrera. MATERIAL Y MÉTODO Estudio descriptivo transversal sobre población de 100 estudiantes de 4° y 5° año de la Licenciatura en Enfermería. Para calcular el tamaño muestral se utilizó un estudio piloto donde la percepción sobre los instrumentos de evaluación tuvo 80 % de valoración positiva, nivel de confianza de 95 % y una precisión del 5 %, resultado para este estudio 72 estudiantes. Fue criterio de inclusión ser estudiante de 4° o 5° año y que aceptara participar en el estudio. Para recoger la información sobre las variables en estudio se utilizó un formulario integrado por dos partes. Una de ellas sobre datos generales (edad, sexo, año de ingreso y egreso del primer ciclo, lugar de procedencia y residencia). La otra conteniendo un cuestionario con escala tipo Likert que indagaba las percepciones sobre los instrumentos de evaluación de habilidades prácticas, de conocimientos teóricos y de actitudes; cada dimensión con un grupo de preguntas Para el análisis del cuestionario se utilizó la fórmula:  $\Sigma$  respuestas en los ítems de una dimensión/Número de respuestas totales en los ítems de una dimensión Las respuestas se categorizaron en valoración positiva, negativa y neutra. Para la descripción de los resultados se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas y frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas, para el análisis inferencial se calcularon los IC al 95 % y se consideró una significación estadística cuando  $p \leq$  al 5 %.

**RESULTADOS** Se incluyeron 72 estudiantes regulares de 4° y 5° año de la Carrera. La edad media fue 29 años  $\pm$  6,5, rango 28 años. El 87,7 % (64) es de sexo femenino. Según año de ingreso, el percentil 25 correspondió al año 2010, el percentil 50 al año 2012 y el percentil 75 al año 2014. En egreso del primer ciclo se observó que el percentil 25 correspondió al año 2104 y el resto al año 2107. Además, se identificó que 27 % de estos

estudiantes trabajó durante el curso del primer ciclo. En relación a la procedencia, 39,7% era de Corrientes Capital, 19,2% de Resistencia Chaco, los restantes proveían del interior de Corrientes, Chaco y de otras provincias. Se pudo identificar que la mayoría residía en Corrientes Capital (64,4%) y el 19,2 % en Resistencia; un pequeño porcentaje vivía en localidades cercanas a la capital correntina. En cuanto a la percepción de los estudiantes sobre el proceso de evaluación para el desarrollo de competencias en el primer ciclo, el 63,8 % (IC al 95% 51,7 y 74,8) lo valoró de forma positiva. Del análisis de la percepción sobre los instrumentos utilizados en el primer ciclo para evaluar actitudes, se determinó que en 70,1% (IC al 95% entre 65,2 y 74,9) las valoraciones fueron positivas, observándose diferencias estadísticamente significativas ( $p= 0,00$ ) con las valoraciones neutra y negativa 29,9 % (IC al 95 % entre 25 y 34,7). Tabla N°1. En cuanto a los instrumentos que evaluaban habilidades, en general los estudiantes los percibieron de forma positiva. El 83,9 % de las respuestas fueron adecuado y totalmente adecuado (IC al 95 % entre 65,2 y 74,9 %); sólo el 16,1% (IC al 95 % entre 10,4 y 17,1 %) los valoró en forma negativa o fue neutral, identificándose diferencias estadísticamente significativas entre las valoraciones ( $p= 0,00$ ). Tabla N°2. Con respecto a la percepción sobre los instrumentos que evaluaban conocimientos, los estudiantes expresaron una valoración positiva en el 78,8 % (IC al 95 % entre 74,6 y 82,6 %) del total de las respuestas y para el 21,2 % (IC al 95 % entre 17,3 y 25,3 %) esto fue negativa y neutra, evidenciándose otra vez diferencias estadísticamente significativas ( $p= 0,00$ ). Tabla N°3.

**CONCLUSION** En general los estudiantes perciben positivamente los instrumentos de evaluación utilizados para calificar la adquisición de habilidades, conocimientos y actitudes. Si bien estos hallazgos son alentadores, existe un grupo de educandos que muestran disconformidad con las herramientas evaluativas que se emplean durante el primer ciclo de la Licenciatura. Esta realidad es un desafío institucional en la búsqueda de opciones pedagógicas que contribuyan a la mejora del proceso de evaluación y en consecuencia del aprendizaje.

**ID: 1050**

**Título:** TRANSFERENCIA DEL APRENDIZAJE A LA PRÁCTICA EN NEFROLOGÍA A TRAVÉS DE UNA CAMPAÑA DE SCREENING DE DE ENFERMEDAD RENAL

**Relator:** JIMENEZ PABLO MARTIN

**Autor/es:** PABLO MARTIN JIMENEZ; RICARDO NIEVAS; JOSE EDUARDO BENAVIDEZ FERRE; SERGIO GABRIEL ALBARRACIN; INES DUFOUR; ANA RODRIGUEZ

**Texto:** Introducción: Enseñar nefrología representa un desafío importante en educación médica. En ocasiones, los programas son criticados por impartir contenidos de escasa aplicación en consultas habituales, por desarrollarse la actividad exclusivamente en internados y por la carencia de tutores vinculados a la especialidad. La experiencia a través de una campaña en terreno puede cooperar con afianzar los conceptos teóricos de sospecha y diagnóstico de enfermedad renal, así como también la transferencia a la práctica cotidiana y la aplicabilidad de contenidos de la especialidad. **Objetivo:** Valorar si una campaña de screening renal, permite reforzar la transferencia del conocimiento en la detección de enfermedad renal. **Materiales y métodos:** Alumnos avanzados de la carrera de medicina fueron convocados como colaboradores para una campaña de screening y diagnóstico temprano de enfermedad renal durante el día Mundial del Riñón. Recibieron un breve entrenamiento práctico sobre medición de factores de riesgo y diagnóstico basado en examen clínico, toma de presión arterial, determinación de proteinuria y hematuria y cálculo de filtrado glomerular (MDRD-4 y CKD-EPI). La actividad formativa se evaluó con la aplicación de una encuesta que tenía por objeto medir el impacto y alcance que la misma tuvo en relación con el aprendizaje de los estudiantes. **Resultados** Se realizaron screening, procesamiento y análisis de datos de 650 participantes de la campaña. Participaron en la actividad 42 alumnos, respondiendo a la encuesta 22. Los resultados obtenidos sobre un máximo de 5 puntos fueron: A) Los contenidos teóricos abordados con anterioridad en Nefrología me permitieron comprender el alcance de la actividad de extensión. **Resultado:** 4,77 B) La actividad propuesta permitió afianzar los contenidos trabajados sobre Salud Renal: 4,44 C) La actividad propuesta me permitió lograr la interpretación de algunas destrezas clínicas: medición de peso, talla, IMC, PA; para el reconocimiento de situaciones clínicas que involucran la salud renal. 4,72 D) La actividad propuesta me permitió analizar la determinación de proteinuria para el reconocimiento de situaciones

clínicas que involucran la salud renal. 4,59 E) La actividad propuesta me permitió analizar la determinación hematuria para el reconocimiento de situaciones clínicas que involucran la salud renal 4,54 F) La actividad propuesta me permitió analizar la determinación del cálculo de FG a través de creatinina para el reconocimiento de situaciones clínicas que involucran la salud renal 4,86 G) Las actividades propuestas me ayudaron a transferir conocimientos teóricos a la práctica 4,81 H) Estoy conforme con la experiencia global de la actividad de extensión: 5.0 **Conclusión:** La exposición a tareas en terreno afianza el aprendizaje y transferencia a la práctica de conceptos básicos en nefrología, logrando el reconocimiento de factores de riesgo y mecánica de evaluación del paciente con sospecha de enfermedad renal temprana. Esto logra un elevado nivel de conformidad con la aplicación y transferencia de conocimientos.

**ID: 1051**

**Título:** LENGUA DE SEÑAS: CREANDO PUENTES COMUNICATIVOS ENTRE UNIVERSIDAD Y SOCIEDAD

**Relator:** MARCELA BARRIOS

**Autor/es:** MARCELA BARRIOS; LAURA LEYES; LORENA ACOSTA; JESSICA ZALAZAR CINAT; WALTER VERA; DANIEL RIVOLTA

**Texto:** Introducción: Las personas sordas forman parte de una minoría lingüística que se encuentra inserta en una comunidad mayoritaria, donde predomina el castellano oral; la Lengua de Señas Argentina (LSA) es de carácter visual y posee todas las características de cualquier lengua, por lo tanto, satisface las necesidades de comunicación y de eficacia en las interacciones para desarrollar pensamiento y lenguaje, siendo este último, una herramienta social que contribuye a la humanización. Vivimos en una sociedad y en un momento histórico saturado por las tecnologías comunicativas. Es en esta sociedad donde los “sordos”, autodenominados así, por ser hablantes de la Lengua de Señas Argentina, poseen un idioma propio. Todos convivimos en la misma sociedad; compartimos normas sociales y costumbres; sin embargo, esta lengua aún en la actualidad es muy poco conocida, siendo la función social del lenguaje es la más importante de todas. En todos los entornos de formación y en especial en Ciencias de la Salud, la comunicación es una herramienta fundamental para expresar ideas, pensamientos, sentimientos y opiniones. **Objetivos del trabajo realizado:** Promover el acercamiento de



estudiantes, docentes y no docentes, a la comunidad de personas sordas de Corrientes capital. Desarrollar competencias lingüísticas esenciales de la Lengua de Señas Argentina Material y método: El curso constaba de dos instancias: 1-Señas aisladas: Dactilológico Números. Pronombres Personales. Pronombres posesivos. Saludos cordiales. Preguntas Formales. Presentación Personal. Señas Temporales. Día. Días de la Semana. Meses del año. Año. Categorías de Palabras. Colores. Materiales. Lugares. Vestimenta. 2-Práctica de las señas. Expresiones. Interpretaciones de Relatos. Conversación con personas sordas. Participaron 47 estudiantes de Medicina, Enfermería y Kinesiología, 6 Docentes y 4 No Docentes. Como parte del Equipo de Docentes además de las Interpretes participaron Auxiliares sordos hablantes de la Lengua de Señas y Personas con Discapacidad Auditiva; Como instrumento de evaluación de la propuesta se utilizó una rúbrica y una encuesta de satisfacción previstas en el proyecto. Se valoraron tres dimensiones: organizativa; formativa y personal. En la dimensión organizativa se asignaron puntajes a: diseño del curso, frecuencia de clases, espacios asignados, horarios y días, ejes temáticos. En la dimensión formativa: fundamentos de la propuesta, utilidad, practicidad, aplicabilidad, equipo docente. En la dimensión personal: interacción, significatividad de los aprendizajes, aporte a la formación humanista, intercomunicación, integración social. Resultados: En la dimensión formativa: el 86% marco valores que se corresponden con muy bueno y excelente. El 15% restante indico valores que se corresponden con bueno, en tanto que un 1% puntuó como regular los ítems de esta dimensión. En la dimensión personal todas las puntuaciones fueron muy buenas y excelentes. En la dimensión organizativa, el 77% marco valores que se corresponden con muy bueno en tanto que el resto indico bueno. Como indicador de calidad de los procesos la satisfacción de los cursantes obtuvo calificaciones positivas. Conclusiones: Las lenguas de señas son creadas espontáneamente en las comunidades de sordos de todo el mundo. A diferencia de las lenguas orales, usan la vía cinética (movimiento de manos, brazos cabeza) para la expresión y la vía visual para la recepción No se trata de una lengua universal, pero es: Completa: porque se puede decir todo Viva: porque se enriquece con las necesidades de la comunidad. Compleja: porque no es mímica ni tampoco es tan gráfica como se cree. Las dos ediciones de este curso contribuyeron a: Sensibilizar a la

comunidad universitaria ante la necesidad de la inclusión desde los lugares públicos a personas oyentes hablantes de la lengua de señas. Promover el acercamiento a la persona sorda y su comunidad estimulando la comunicación en lengua de señas. Concientizar sobre la importancia de dar cumplimiento a la ley 26378, por medio de la cual Argentina adhiere a la convención de los derechos de las personas con discapacidad, además de la problemática que vive una persona sorda para entrar en el ejercicio de su ciudadanía. La comunidad de la UNNE es pionera en el recorrido de un camino que sostenga la igualdad de condiciones de vida y del ejercicio de la ciudadanía, con el establecimiento de lazos comunicacionales que faciliten la integración.

**ID: 1052**

**Título:** EXPERIENCIA EN LA EVALUACIÓN POR PARES DE LA CARRERA DE POSTGRADO EN PATOLOGÍA

**Relator:** MARÍA ELISA DIONISIO DE CABALIER

**Autor/es:** MARÍA ELISA DIONISIO DE CABALIER; DAVID CREMONEZZI; SUSANA SZLABI; LILIANA MABEL GELMAN; JORGE MUKDSI

**Texto:** En el proceso de acreditación de las carreras tanto de grado como de postgrado, la Comisión Nacional de Acreditación Universitaria (CONEAU) hace varios años viene realizando una labor de control del desarrollo profesional de las diferentes especialidades con un verdadero compromiso social, y la realización de recomendaciones a los fines de mejorar la formación profesional y categorizar sus títulos ante el Ministerio de Educación de la Nación. Específicamente desde hace un año, con motivo de la acreditación de nuestro centro formador, comenzamos a confeccionar planillas y contestar cuestionarios relacionados a la autoevaluación de la carrera de patología que se viene dictando desde hace varios años en Hospital Nacional de Clínicas, dependiente de la Secretaria de Graduados de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba . Una vez cumplido este proceso, se recibió a una evaluadora y una técnica de CONEAU para la etapa de constatación in situ de todos los registros y actividades realizadas tanto por los alumnos del postgrado (residentes) como de sus docentes y la infraestructura que se dispone como así también de la aparatología utilizada en este centro. Finalizado este proceso se procedió a la entrevista al Director del centro donde se reforzaron las opiniones vertidas con anterioridad. Los profesionales patólogos especialistas,



que conforman el plantel docente, consideran imprescindible el seguimiento continuo de los médicos becarios en su formación como especialistas, la revisión de las áreas de trabajo, y la adquisición de los conocimientos y competencias en el campo disciplinar, necesarios para su práctica como profesionales integrantes de entidades de salud.

**ID: 1053**

**Título:** APLICACION DE PROCESO ENFERMERO EN LA COMUNIDAD POR ESTUDIANTES DE ENFERMERIA BASICA, EN EL CAPS N° XVI, EN CORRIENTES CAPITAL EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2017

**Relator:** LIC. LIDIA R. RADLOVACHKI

**Autor/es:** LIDIA RAQUEL RADLOVACHKI; ROMINA PAOLA MEZA; GLADIS ISABEL TORRES; NANCY VICENTA SMIK; JAVIER HORACIO QUIROGA

**Texto:** En el siguiente trabajo desarrollamos actividades que se llevaron a cabo durante el mes de septiembre del año 2017, estudiantes de primer año de la Carrera Lic. En Enfermería, de la asignatura Enfermería Básica, de 248 estudiantes se seleccionó de manera voluntaria veinte chicos en el área programática que corresponde al Centro de Atención Primaria para la Salud N°XVI (CAPS N° XVI) "B° Paloma de la Paz". El trabajo consistió en que los alumnos puedan realizar un proceso enfermero en la comunidad. La metodología fue observación directa en el campo de actuación, interviniendo con charlas educativas y roleplay en una escuela en los tres niveles de escolaridad (nivel inicial, primario y secundario) y en el centro de salud y los resultados fueron satisfactorios, tanto para los estudiantes como para comunidad, siendo de mayor participación los niveles de escolaridad inicial y primario, que el secundario, que en un principio se demostró resistente a las intervenciones de los estudiantes universitarios.

**ID: 1054**

**Título:** EVALUACIÓN ENTRE LA ACTIVIDAD ÁULICA Y LA PRÁCTICA

**Relator:** MARÍA ELISA DIONISIO DE CABALIER

**Autor/es:** MARÍA ELISA DIONISIO DE CABALIER; MARCO MARIO MAZZOTTA; VANESA CORDERO; IDEAL NEGRI

**Texto:** Introducción: Las estrategias de aprendizaje según Nisbet y Shuckersmith (1987) son procesos ejecutivos mediante los cuales se eligen, coordinan y aplican las habilidades. Se vinculan con el aprendizaje significativo y con el "aprender a aprender". En el aula

el conjunto de estrategias educativas, métodos, quehaceres, etc., que utiliza el docente diariamente para explicar, hacer comprender, motivar, estimular, son claves para mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje. La asignatura Patología es un verdadero pilar de la carrera de medicina ya que en ella convergen y se aplican otras asignaturas teniendo como eje temático el estudio de las alteraciones morfológicas y funcionales del organismo humano por las diferentes enfermedades, su etiopatogenia y su correlación anatomoclínica. Entre las actividades organizadas para el dictado de la materia están los teóricos en aula, integradores, con participación del alumno y la actividad práctica con piezas macroscópicas, de las cuales no se cuenta con todas las patologías para el aprendizaje de forma directa y se complementa con piezas de museo ubicadas en vitrinas y estantes en el salón de macroscopia. . Objetivo: conocer el grado de utilidad que consideraron los alumnos en relación a los teóricos en aula y la actividad práctica con piezas macroscópicas. . Material y Método: se utilizaron encuestas que se entregaron al azar a 116 alumnos para que vertieran libremente su opinión sobre " de las actividades desarrolladas en los trabajos prácticos: consigne la que le resulte de mayor valor: a) aula, b) macroscopia" Resultados: 1) utilidad de la actividad de los teóricos: el 66% (76 encuestados) los consideraron muy necesarios ya que se aclaran las dudas, se afianzan conceptos, ayuda a integrar temas. 2) sobre su opinión de la actividades prácticas el 21% (18 encuestados) sostuvo que intervinieron en forma oportuna contribuyendo a su formación y aportando ejemplos de la práctica hospitalaria. 3) un 16% (19 encuestados) consideró a ambas actividades, ya que una complementa a la otra. Conclusión: Es evidente que la actividad áulica sigue siendo prioritaria como elección para el alumno, estimula al docente con sus opiniones y determina mayor compromiso a los mismos, trasmite sus experiencias.

**ID: 1059**

**Título:** IMPORTANCIA DE LA ENSEÑANZA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA (ETA) EN LA CARRERA DE GRADO DE MÉDICO.

**Relator:** ESTELA PEREYRA

**Autor/es:** ESTELA PEREYRA; GLADYS DUCA; FRANCISCO MINGOLLA

**Texto:** Introducción:La salud y la enfermedad no son fenómenos opuestos, sino el resultado de la interacción

entre el hombre y el medio ambiente. Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) a nivel mundial han sido reconocidas como un problema de salud pública por la carga de morbilidad y mortalidad que representan. Es un hecho que los alimentos pueden contaminarse y convertirse en transmisores de enfermedades, en detrimento de su función esencial como fuente de nutrientes para una buena salud de la población. Las ETA constituyen un problema real, tanto en los países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo causando sufrimiento humano y pérdidas económicas importantes. La inocuidad de los alimentos es, por lo tanto, un elemento prioritario que involucra a la salud pública, el bienestar de la población y la economía de todos los países. En las últimas décadas el problema mundial de las ETA se ha agudizado a causa de varios factores: el crecimiento de la población, la pobreza, el mayor y creciente comercio internacional de alimentos y la aparición de nuevos patógenos o de cepas microbianas con mayores resistencias. Es difícil estimar con certeza la incidencia mundial de las enfermedades transmitidas por los alimentos, dado que no se informa sobre la mayoría de los casos de ETA. En América Latina no tenemos precisión de la incidencia de las ETA ya que en muchos países los sistemas de vigilancia epidemiológica son inadecuados, los brotes son registrados de manera insatisfactoria ya que solo una mínima parte se notifica, las investigaciones de los brotes son limitadas, debido también a la escasez de recursos disponibles. Para prevenir y controlar las ETA se hace necesario la vigilancia epidemiológica de las mismas ya que permite validar la eficacia de los controles alimentarios, dar respuesta ante brotes, determinar los alimentos involucrados e identificar la población más vulnerable y los agentes causales, para lo cual es fundamental capacitar a los médicos desde su formación de grado en esta temática. Propósito: Evaluar la importancia en la formación médica del conocimiento de las ETA según la opinión de los alumnos que cursaron el módulo "Medio Ambiente y Salud" Materiales y Métodos: Se utilizó una encuesta auto administrada con preguntas cerradas y abiertas para evaluar el conocimiento e importancia del tema ETA. Participaron 40 alumnos de 2º a 4º año de la carrera de médico de la UNT que cursaron el módulo durante el año 2017. Resultados: el 100% de los alumnos reconocieron la importancia de conocer las ETA más prevalentes en nuestro medio. Mientras que el 85 % asumió no conocer medidas preventivas básicas para evitar las ETA y el 94

% tampoco conocía la relevancia epidemiológica de las ETA según lo establecido a nivel mundial por la OMS. Conclusiones: Los alumnos cursantes del módulo Medio Ambiente y Salud, asumieron la importancia del aprendizaje de las ETA, les resultó sorprendente conocer cuál es la incidencia mundial, y reconocieron la importancia de un sistema de vigilancia epidemiológica a pesar de las debilidades que se reconocen actualmente en los registros. Admitieron que las medidas preventivas deberían ser de uso cotidiano, sin embargo asumieron que habitualmente no se le da la relevancia e importancia que tienen. Es imperativo maximizar los esfuerzos y brindar capacitación sobre buenas prácticas de manipulación de los alimentos para reducir la incidencia de las ETA y mejorar la salud general de la población. La enseñanza de la ETA a los alumnos de grado de la facultad de medicina, permite de alguna manera aunar esfuerzos para lograr el primer eslabón en la cadena de prevención, diagnóstico y vigilancia epidemiológica, tendientes a la disminución gradual de la tasa, la severidad y el impacto de las ETA en nuestra región y el mundo. El cuidado del medio ambiente desde todos sus enfoques es una medida trascendente para el mantenimiento de la salud de la población.

**ID: 1062**

**Título:** UTILIZACIÓN DE LOS EXAMENES DE SELECCIÓN MÚLTIPLE. APLICACIÓN DEL ÍNDICE DE CALIDAD DE GALOFRÉ PARA LA ELABORACIÓN DE LOS ÍTEMS.

**Relator:** MARÍA MARGARITA VECE DE REYNAGA

**Autor/es:** MARÍA MARGARITA VECE DE REYNAGA; MARCOS SALVATIERRA; ADRIANA BARBAGLIA; MERCEDES GALEANO; ESTELA PEREYRA; MÓNICA TUA

**Texto:** UTILIZACIÓN DE LOS EXAMENES DE SELECCIÓN MÚLTIPLE. APLICACIÓN DEL ÍNDICE DE CALIDAD DE GALOFRÉ PARA LA ELABORACIÓN DE LOS ÍTEMS.

Introducción: la elaboración y evaluación de los instrumentos de examen son parte importante de la tarea educativa. Como toda evaluación, los exámenes de selección múltiple (SM) tienen sus ventajas, (objetivos, puede aplicarse un índice de calidad durante su preparación: ÍNDICE DE CALIDAD DE GALOFRÉ (ICG) y evalúa un gran número de alumnos en forma simultánea), y desventajas (elaboración de los ítems y que generalmente se realizan evaluando conocimientos de tipo memorístico, más que de razonamiento). Sin embargo, es posible diseñar ítems con descripciones ricas de contexto que simulan casos reales y evalúan



más adecuadamente las competencias del nivel “sabe cómo”. Conociendo la complejidad de este tipo de pruebas, en cuanto a su elaboración, redacción de ítems, necesidad de recursos humanos calificado y tiempo necesario para realizarlas, resulta de mucha utilidad, tener en cuenta las 10 recomendaciones sobre la calidad técnica de un ítem de selección múltiple bien construido, aplicando el índice de calidad según la escala de Galofré. Objetivos: averiguar si: 1) las cátedras utilizan exámenes de SM como herramienta evaluativa y si sus docentes participan en la elaboración de los ítems. 2) Si conocen el ICG y si lo aplican. Materiales y métodos: se trabajó con la encuesta realizada en el campus virtual, a los docentes de las 15 cátedras, que participaron del taller de “Aplicación del ICG a los exámenes de SM” y se analizaron los datos estadísticos relacionados con los objetivos de este trabajo. Resultados: de las 43 cátedras que tiene la Facultad, participaron 15 (35%). De los 16 docentes asistentes, 15 (94%) respondieron qué en su cátedra o en otras actividades utilizan el examen de SM y que ellos participan en la elaboración de los ítems. 7 (44%) conocen el ICG y 2 lo aplican (12%) Conclusiones: la encuesta realizada demuestra que existe un alto porcentaje de cátedras que utilizan el examen de SM y que también es alto el porcentaje de docentes que participan en la elaboración de los ítems. Sin embargo, menos de la mitad de ellos conoce el ICG y es bajísimo el porcentaje que lo aplica. Propuesta: aplicar de manera sistemática y continua el ICG, a todos los ítems de opción múltiple que componen el banco de ítems de la cátedra y a los que se construyan, como parte de la evaluación de los instrumentos. El uso del índice permite, determinar la media de las pruebas durante un cursado e ir midiendo el progreso alcanzado, después de mejorar los ítems antes de cada examen, lo cual justifica plenamente la aplicación del mismo en forma sistemática y continua en todas las evaluaciones de SM. Esto permite obtener pruebas, que evalúen más adecuadamente conocimientos (saber) y algunos aspectos de habilidades y destrezas mentales (saber como): base de la pirámide de Muller. El interrogante que queda planteado es ¿quienes participan de los talleres, implementan el ICG en la práctica? Responder esta pregunta es un desafío para futuras investigaciones.

**ID: 1064**

**Título:** ENSEÑANZA CON MÉTODO TRADICIONAL VS USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS EN EL APRENDIZAJE: EVALUACIÓN DESDE LA EXPERIENCIA ESTUDIANTIL

**Relator:** ALEJANDRO LOZANO

**Autor/es:** NATALIA A. LOZANO; LUCIANO IANIERO; VANINA N. MARINI; GRACIELA ALEGRE; RICARDO J. SARANZ; ALEJANDRO LOZANO

**Texto:** Introducción: La tecnología ofrece a los estudiantes la capacidad de aprender de una manera diferente. Los estudiantes de hoy tienen acceso inmediato a las respuestas e investigaciones. Sin embargo, el acceso inmediato está cambiando la manera, cómo los estudiantes piensan y cómo se sienten. En lugar de sentarse a través de conferencias de una hora de material, que han dominado la enseñanza en su mayoría, la tecnología está permitiendo que los estudiantes aprendan lo que necesitan, cuando lo necesitan. (1) El modelo educativo para el siglo XXI privilegia el aprendizaje continuo en situaciones variadas y en interacción con otros. En este escenario, existe un consenso importante respecto de que las tecnologías de la información y comunicación (TIC) facilitan el paso del aprendizaje individual al aprendizaje social y colaborativo en red, entre otras cosas. Este consenso sobre las TIC como “facilitadoras” nos abre otro camino para pensar la tecnología vinculadas con la educación. (2) Objetivo: Comparar la experiencia educativa en dos modelos diferentes de dictado de los contenidos teóricos en estudiantes de la carrera de medicina de 5to año. Sujetos, Material y Método: Diseño: Estudio retrolectivo, analítico. Sujetos: Se incluyeron alumnos del módulo de inmunología clínica del Integrado de Medicina y Cirugía de 5to año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Córdoba, correspondientes a los ciclos lectivos de los años 2015, 2016, 2017 y 2018. Método: Al final del dictado del módulo los estudiantes evalúan la actividad académica a través de una encuesta anónima diseñada para medir la experiencia de aprendizaje de las distintas actividades desarrolladas. Cada actividad docente es evaluada con un puntaje de 1 a 5. Para este estudio, se utilizó la evaluación de los alumnos de la primera actividad del módulo que tiene como objetivo el repaso de los contenidos del sistema inmune que los alumnos tuvieron en el 2do año de la carrera y necesitan para la comprensión de la inmunología clínica. En los ciclos lectivos 2015 – 2016 dicha actividad fue realizada en



grupos con preguntas en soporte papel (grupo A) y durante los ciclos lectivos 2017 - 2018 se desarrolló un cuestionario on line, al cual se accedía a través de un código QR que los estudiantes escaneaban desde su Smartphone y respondían de manera individual (grupo B), lo que permite ir proyectando las respuestas a tiempo real, generando una clase interactiva a partir de las mismas. Análisis estadístico: Se utilizó prueba de Normalidad de Shapiro Wilks para determinar la distribución de las variables cuantitativas y se realizó estadística descriptiva de las mismas. Se realizaron comparaciones entre los grupos mediante prueba de Mann-Whitney. Se consideró un valor de  $p < 0,05$  para establecer significación estadística. Resultados: Se incluyeron 234 alumnos distribuidos en dos grupos, grupo A, 109 (47,1%) estudiantes que realizaron la actividad evaluada mediante método tradicional durante los ciclos lectivos 2015 y 2016, y grupo B, 124 (47,1%) alumnos que realizaron la actividad a través de su Smartphone durante los ciclos 2017 y 2018. El puntaje otorgado a la actividad por el grupo A presentó una media de  $3,43 \pm 1,03$  puntos y el puntaje otorgado por el grupo B tuvo una media de  $4,27 \pm 0,92$  puntos ( $p < 0,01$ ). Conclusión: Mediante la encuesta realizada se pone en evidencia que, si bien el método tradicional obtuvo un buen puntaje, el uso de las nuevas tecnologías en el aula es de preferencia para nuestros estudiantes dado que obtuvo un mayor puntaje para la actividad evaluada. Bibliografía: (1)García C. (2017) Ventajas del uso de la tecnología en el aula. <https://revistaeducacionvirtual.com/archives/2866> (2)Hernaiz I. (2013) Las Nuevas Tecnologías y la Calidad Educativa. El desafío de la equidad. Algunas líneas de reflexión en el marco de las metas 2021 – OEI.

**ID: 1065**

**Título:** HUMANIDADES MÉDICAS: CURSO-TALLER “FILOSOFÍA PARA CIENCIAS DE LA SALUD” FCM UNCUYO 2018

**Relator:** SUÁREZ FASSINA, ANDREA

**Autor/es:** ANDREA SUÁREZ FASSINA; MARÍA INÉS ECHEVERRÍA; FERES JOSÉ MOCAYAR MARÓN

**Texto:** INTRODUCCIÓN El torrencial avance del conocimiento médico ha generado su contracara produciendo un deterioro en la relación médico-paciente. Somos testigos del reclamo social por una medicina más humanizada, cercana a las necesidades reales de las personas y centrada en la comunicación con el paciente. Ellos y sus familias manifiestan

insatisfacción sobre lo que la ciencia médica les ofrece actualmente. Con frecuencia este mensaje no es atendido ni entendido en las escuelas universitarias donde se educan los profesionales de la salud quienes reciben, en el mejor de los casos, una especie de “barniz humanístico” a la suma de información biomédica, dejando desprotegidos a los que, una vez, ingresaron cargados de intenciones de ayuda humanitaria. OBJETIVO El desafío para la educación médica es formar profesionales tan competentes en aspectos clínicos, técnicos y científicos como en valores de la tradición y las humanidades médicas. MATERIALES Y MÉTODOS Con este mismo objetivo, desde 2016, en la FCM-UNCUYO se lleva adelante un proyecto llamado HUMANIZACIÓN DEL TRATO MÉDICO A TRAVÉS DE LA COMUNICACIÓN Y EL ARTE. Se organizan cursos y talleres extracurriculares con participación de todos los claustros que incluyen: comunicación, literatura, artesanía, pintura, teatro, canto, antropología. Todas las actividades desarrolladas están relacionadas con la medicina abordada desde diferentes puntos de vista. El resultado ha sido excelente y las actividades muy convocantes. Sucesivamente se han agregado más cursos/talleres. En 2018 se organizaron los cursos de Psicología médica y Filosofía y Medicina. Este último consistió en presentar, desde una mirada problematizadora, tópicos de la Filosofía que están presentes en los saberes y prácticas de la medicina. La oferta estuvo abierta a estudiantes y docentes de las carreras relacionadas con ciencias de la salud. Fue así que más de cuarenta participantes que asisten a encuentros semanales de dos horas de duración. A través de un recorrido histórico - problemático, se aportaron herramientas para que los asistentes pudiesen evidenciar la Filosofía Personal. Categorías y problemas de la Filosofía fueron presentados de tal modo que interpelaron a los asistentes en relación a los supuestos antropológicos, gnoseológicos, metafísicos, éticos que sustentan sus saberes y prácticas. Los encuentros tuvieron un formato de taller y se abordaron los siguientes saberes: •La Filosofía, la actitud filosófica, los métodos filosóficos. •Diferencias y coincidencias con el discurso científico, religioso. •Preguntas filosóficas que subyacen en las Ciencias Médicas. •Tópicos de la condición humana que atraviesan a la Filosofía y las Ciencias de la salud (Vida–Muerte-Dolor) •Antecedentes de las ciencias médicas en el mundo griego antiguo. •El vocabulario médico y su origen, palabras derivadas de la mitología. •Filosofía teórica y



operativa en la praxis médica. Se trabajó en el análisis de textos y problemas. RESULTADOS Y CONCLUSIONES A lo largo de los encuentros se mantuvo la asistencia y participación activa de los presentes. Se entablaron diálogos y discusiones que interpelaron la realidad del profesional de la salud desde los saberes filosóficos. La convocatoria y el interés de los asistentes a este curso de FILOSOFÍA PARA CIENCIAS DE LA SALUD como la participación en los demás cursos/talleres demuestra que la inclusión de humanidades médicas en el ámbito de la Facultad de Ciencias Médicas de esta Universidad era una necesidad no satisfecha hasta el inicio de este proyecto. El trabajo interdisciplinario, la medicina vista desde diferentes perspectivas logra en estudiantes y docentes una apertura que enriquece su saber a la vez que promueve un innegable cambio de postura frente al paciente y a su enfermedad.

**ID: 1066**

**Título:** PRINCIPIOS DE PEER TEACHING APLICADOS A LA TUTORÍA DISCIPLINAR DE LA PRUEBA GLOBAL DE CICLO BÁSICO FCM-UNCUYO

**Relator:** FERES JOSÉ MOCAYAR MARÓN

**Autor/es:** FERES JOSÉ MOCAYAR MARÓN; ANA FUENTES

**Texto:** Introducción: La tutoría disciplinar de la Prueba Global del Ciclo Básico (TDPGCB), junto con la tutoría de preparación del Examen Clínico Objetivo Estructurado (OSCE), se ofrece desde el 2012 bajo el proyecto TRACES. Los destinatarios del dispositivo tutorial son estudiantes que desaprobaron la Prueba Global. Peer teaching (enseñanza entre pares) es una manera de organización educativa utilizada de diversas formas en la educación médica que fue adoptada como marco teórico de la propuesta 2018 de la TDGCB. El análisis de sentido y significados que subyacen a la planificación del dispositivo tutorial es relevante para organizar la relación de los sujetos participantes con el objeto de conocimientos, y entre sí, posibilitando una coordinación de los elementos con mayor coherencia. La presente comunicación tiene el propósito de: - explicitar los principios de la enseñanza entre pares asumidos en la planificación de las actividades y desarrollo de las sesiones tutoriales de la TDPGCB 2018 -exponer resultados obtenidos Indicadores: asistencia, nivel de satisfacción, opiniones individuales de los participantes y opinión de un docente referente asesor. Desarrollo: Las TDPGCB 2018 están dirigidas a estudiantes que aprobaron los tres primeros años de la

carrera de Medicina en el 2017 o con anterioridad y desaprobaron, o no rindieron aún el examen global. Se desarrollan bajo el proyecto de acompañamiento de las trayectorias estudiantiles (TRACES) impulsado desde la Secretaría Académica del rectorado y Asesoría Pedagógica de la facultad. El desarrollo de la TDPGCB está a cargo de un tutor par, en esta edición es un estudiante avanzado que cursa 5to año del ciclo clínico, es quién arma la guía de trabajo, sociabiliza el material, y conduce la sesión presencial. Para consultas y asesoramiento tiene disponible a un docente asesor de las tutorías y al equipo de Asesoría Pedagógica. La participación de los estudiantes es voluntaria. El tutor con los estudiantes con la totalidad de los estudiantes en condiciones de participar de las TDPCB forman parte de un grupo en las redes sociales Facebook y WhatsApp. A través de estos canales se comparten las guías de trabajo específicas de cada presencial, material adicional (videos, bibliografía, comentarios) y se mantiene la comunicación con aquellos estudiantes que no asisten a las reuniones presenciales. Los encuentros presenciales se llevan a cabo una vez por semana con una duración de 2 horas y media, pueden sumarse sesiones extras cuando no se alcanza a terminar los temas previstos. En estas jornadas se analiza la guía de trabajo correspondiente y se discuten los contenidos. Luego de los encuentros los participantes reciben encuestas de satisfacción donde pueden expresar también sus sugerencias. La retroalimentación se toma para modificar la dinámica del siguiente encuentro en caso de ser pertinente. En la confección de las guías se intenta estimular la organización de conceptos y razonamiento complejos que facilite integración de conocimientos trabajados en distintos años del ciclo básico y en distintas disciplinas, superando así el aprendizaje reproductivo. Se trabaja en la resignificación de los conceptos del ciclo básico esenciales y relevantes, no sólo para la prueba del ciclo básico sino indispensables para afrontar el ciclo clínico. Resultados y conclusiones Los principios de la enseñanza entre pares en la planificación de las actividades que han sido identificados como relevantes para el desarrollo de las tutorías son los siguientes:

- Entender el aprendizaje como una actividad social.
- Valorar las habilidades sociales del tutor y manejo de grupo en el desarrollo de las sesiones tutoriales y no sólo enfocarse en el contenido conceptual
- Utilizar la guía de trabajo como actividad aglutinante y generadora de conflictos cognitivos y del aprendizaje de

los estudiantes. •Desarrollar los principios de congruencia cognitiva y social A continuación, se exponen los datos de los indicadores de resultados seleccionados: •Encuestas de satisfacción de los participantes: 82% considera que son muy útiles. •Asistencia: se logró la conformación de un grupo que asiste regularmente a las sesiones presenciales. La asistencia promedio es de 12 estudiantes por encuentro. Como conclusión, la implementación de enseñanza de pares desde un paradigma socioconstructivista del aprendizaje presenta beneficios para ambas partes.

**ID: 1067**

**Título:** VALORACIÓN DE LA INCORPORACIÓN DE IMÁGENES DIGITALES EN EL PROCESO ENSEÑANZA - APRENDIZAJE DE CORTES HISTOLÓGICOS EN LA CÁTEDRA DE HISTOLOGÍA DE LA UNT

**Relator:** CAMILA DEL ROSARIO PAVON

**Autor/es:** CAMILA DEL ROSARIO PAVÓN; MARÍA AGOSTINA MARTINEZ BATISTA; SANTIAGO JOSÉ MERCAU; MARÍA JOSÉ REZZONICO; NICOLÁS MONTEROS ALVI

**Texto:** OBJETIVOS: Determinar la utilidad de imágenes digitales en el proceso enseñanza - aprendizaje de cortes histológicos, precisar con qué frecuencia se acude a las imágenes digitales para visualizar preparados histológicos, identificar la implementación adecuada de las imágenes digitales como herramienta para la visualización de cortes histológicos en la práctica de laboratorio, evaluar la calidad de las imágenes utilizadas para la enseñanza de los preparados histológicos y medir la importancia de la accesibilidad a las imágenes digitales a través de las redes sociales. MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en la Cátedra de Histología de la Universidad Nacional de Tucumán durante el mes de Junio de 2018. La muestra se definió por un muestreo no probabilístico accidental. El volumen muestral obtenido fue de 158 alumnos. La recolección de los datos se llevó a cabo mediante una encuesta elaborada y validada por los autores. Las variables registradas por la misma fueron edad, sexo, nivel de utilidad de las imágenes, frecuencia de utilización de las imágenes, forma de implementación de las imágenes, calidad de las imágenes y nivel de importancia de la difusión de imágenes mediante las redes sociales. RESULTADOS: Las imágenes fueron consideradas como muy útil en el 52% y útil en un 42%,

La utilización de imágenes de preparados histológicos para elaborar un esquema global de cada corte fue aplicada siempre por el 34,8% y a veces en el 50%. El 70,2% de los estudiantes utilizan siempre las imágenes de los preparados para comprender e identificar las estructuras histológicas al momento de estudiar cada tema. La calidad de las imágenes brindadas el 51,3% consideró que son de alta resolución y el 44,9% intermedia resolución. El 62,6% de los alumnos estuvo totalmente de acuerdo en implantar en el aula las imágenes de preparados histológicos de forma complementaria al microscopio óptico. La difusión de imágenes de los preparados mediante las redes sociales fue considerada como muy importante por el 40,5% de los alumnos que estuvieron totalmente de acuerdo con dicha afirmación. CONCLUSIÓN: La forma en la cual el proceso enseñanza – aprendizaje está planteado condice con la perspectiva de los receptores y la implementación de imágenes digitales significó una herramienta de suma utilidad para los alumnos, en los cuales este elemento ha sido ampliamente aceptado e incorporado como material de estudio. A pesar de que la valoración de la calidad de las imágenes fue de alta resolución, el porcentaje restante no presenta una amplia diferencia, por lo que podemos inferir que sería un punto a mejorar en la experiencia en el aula. Con respecto a la comunicación con el alumnado, sería importante ampliar las redes sociales utilizadas por el plantel docente ya que ha sido considerado como un método enriquecedor para el proceso enseñanza – aprendizaje.

**ID: 1071**

**Título:** ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LOS MÉDICOS GRADUADOS DE LA UNIVERSIDAD FASTA. ESTUDIO CUANTITATIVO, OBSERVACIONAL Y TRANSVERSAL.

**Relator:** CLAUDIA CALVO

**Autor/es:** GINO FEDERICO LUBRANO; GABRIEL SEBASTIÁN VARGAS MARTÍNEZ; CLAUDIA CALVO

**Texto:** Autores: Calvo, C., Lubrano G., Vargas Martínez, G. Institución: Universidad FASTA de Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina. Introducción: La Universidad FASTA ha formado al día de la fecha (29/4/2018) un total de 83 profesionales médicos tras la graduación de las primeras tres cohortes (2010, 2011 y 2012). Un alto porcentaje de ellos se encuentra realizando alguna especialización a través de residencias médicas mientras que otros graduados no han concursado para ingresar en residencias y se encuentran llevando a cabo una



actividad meramente asistencial. El sistema de residencias médicas constituye el espacio de formación de posgrado inmediato en diferentes ámbitos asistenciales. En este espacio, el médico graduado puede desempeñarse como tal en un proceso de formación y especialización continua. Objetivos: Determinar la cantidad de médicos graduados de la Universidad FASTA que se encuentran especializándose en el sistema de residencias médicas. Determinar cuáles fueron las especialidades elegidas. Comparar la cantidad de profesionales graduados de la Carrera de Medicina que han elegido residencias básicas versus otras especialidades. Determinar cuáles han sido las ciudades elegidas para llevar a cabo la residencia. Comparar la cantidad de los médicos graduados que han elegido formarse en el ámbito sanitario público versus privado. Determinar cuáles han sido las instituciones de salud elegidas para realizar la especialización. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, observacional y transversal. Utilizamos un cuestionario elaborado por los investigadores suministrado a los médicos graduados a través de mails o llamadas telefónicas. Las encuestas fueron realizadas en la universidad FASTA de Mar del Plata desde el 1º de Abril hasta el 31 de Mayo. Resultados: Se incluyeron 83 médicos graduados de la Universidad FASTA. El 63,9% se encuentra realizando alguna residencia. El 58,5% de los residentes han decidido formarse en especialidades básicas. Del total de las especialidades, el 26,41% ha decidido especializarse en Clínica Médica; el 18,87% en Pediatría; el 9,43% en Ginecología y Obstetricia; el 7,55% en Diagnóstico por Imágenes y el 5,66% corresponde a la especialidad de Psiquiatría y el 5,66% optaron por Oftalmología. El resto de las especialidades elegidas por separado no supera el 5%. El 76,8% de los residentes ha decidido formarse en la ciudad de Mar del Plata; el 8,9% en la ciudad de Buenos Aires; el 7,1% en la ciudad de La Plata y el 1,8% en la ciudad de Trelew, Provincia de Chubut. El 52,8% lleva a cabo su residencia en el ámbito público. El 24,52% realiza la especialización en el Hospital Interzonal General de Agudos (H.I.G.A) "Dr. Oscar Alende"; 18,86% se encuentra en el Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil "Dr. Victorio Tetamanti"; 15,1% se encuentra en el Hospital Privado de la Comunidad; 7,54% se encuentra en el Hospital Interzonal General de Agudos "General José de San Martín"; 7,54% se encuentra en la Clínica Pueyrredón. Conclusión: Determinamos que la mayoría de los profesionales graduados de la carrera de Medicina de la

Universidad FASTA se encuentran realizando alguna especialización en el sistema de residencias médicas del país. Los residentes han optado mayoritariamente por formarse en especialidades básicas dentro de las cuales se destacan Clínica Médica y Pediatría. La gran mayoría ha optado por permanecer en la ciudad de Mar del Plata y ha decidido desempeñarse en el ámbito sanitario público. El Hospital Interzonal General de Agudos "Dr. Oscar Alende" y el Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil "Dr. Victorio Tetamanti" han sido las dos primeras elecciones de los graduados.

**ID: 1074**

**Título:** EVALUACION DEL RENDIMIENTO EVALUACION DEL RENDIMIENTO ACADEMICO EN RELACION AL EXAMEN FINAL DE LA ASIGNATURA DERMATOLOGIA EN EL PERIODO 2017

**Relator:** SILVANA AIDE LOPEZ

**Autor/es:** SILVANA AIDE LOPEZ; BEATRIZ ROSA DEL VALLE GOMEZ; SILVIA GRACIELA MOLINA; ADRIANA BEATRIZ LIATTO DE NOGALO; MARIA INES GARLATTI

**Texto:** En el siguiente trabajo de investigación, se evaluó si el proceso enseñanza -aprendizaje, del cursado intensivo de la asignatura Dermatología de la Carrera de Médico, en la Fac. de Medicina UNT, es el adecuado para que los alumnos alcancen el conocimiento, habilidades y otros contenidos relacionados, para que al concluir el cursado con la evaluación final en forma inmediata mediante un examen oral. Materiales Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de los alumnos del 4to. Año de la Carrera de Médico, que cursaron la asignatura Dermatología, durante el ciclo lectivo del año 2017, en la Cátedra con sede en el Hospital de Clínicas Pte. Dr. N. Avellaneda. Tucuman. Los datos utilizados fueron obtenidos de planillas de registros de la Cátedra de los 4 cursados y del registro de calificaciones de los exámenes finales. Variables utilizadas: total de alumnos inscriptos para el cursado intensivo, Cohorte 2017, total de alumnos que rindieron el examen final al completar el cursado, total de alumnos aprobados y desaprobados, calificación de los exámenes orales en escalas numérica (0-3,4-6,7-8,9-10). Resultados: los datos obtenidos serán analizados mediante técnicas estadísticas correspondiente, lo que permitirá inferir en un resultado de la investigación. Conclusiones: Los datos obtenidos y su análisis permitirá evaluar el proceso enseñanza -aprendizaje en la asignatura y evaluar sus contenidos.

**ID: 1075**

**Título:** PERCEPCIÓN DE ALUMNOS DE LA PASANTIA RURAL SOBRE OPORTUNIDADES DE APLICACIÓN DE COMPETENCIAS DERMATOLÓGICAS ADQUIRIDAS.

**Relator:** MOLINA SILVIA GRACIELA

**Autor/es:** SILVIA GRACIELA MOLINA; BEATRIZ ROSA GOMEZ; SILVANA AIDE LOPEZ; ADRIANA BEATRIZ LIATTO DE NOGALO; MARIA L. CZEKAJ DE MONACO.; MARIA INES GARLATTI

**Texto:** Resumen Se realizó un trabajo de investigación para valorar la percepción de los alumnos regulares que cursan la pasantía rural de la Carrera de médico. El objetivo general fue conocer la percepción de los alumnos de la pasantía rural sobre oportunidades de aplicación de competencia dermatológicas adquiridas. El tipo de estudio de esta investigación es descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta estructurada (n = 49) a los alumnos de la Pasantía Rural (Cohorte 2017). Respecto a resultados y conclusiones, cabe destacar que la percepción de los estudiantes respecto a los contenidos enseñados fue de utilidad en el desempeño de la pasantía, un 81,63 % la consideró muy buena y un 18,37 % buena. La metodología de enseñanza de la asignatura, empleada por los docentes es percibida satisfactoriamente por los alumnos un 24,49 % la percibió muy buena, 67,35 % buena y 8,16% regular. El 60% de los encuestados logro reconocer las lesiones elementales dermatológicas, las cuales son fundamental para el diagnóstico de las mismas. Los alumnos en la pasantía rural estuvieron acompañados de un instructor en sus actividades.

**ID: 1076**

**Título:** EDUCACIÓN MULTIDICIPLINA Y RELACIÓN MÉDICO PACIENTE. EXPERIENCIA DE MÓDULO OPTATIVO EN MEDICINA REPRODUCTIVA.

**Relator:** SERGIO MIRKIN

**Autor/es:** SERGIO MIRKIN; NORA SANCHEZ DE BOEK; BARTOLOMÉ LLOBETA; HUMBERTO MUSA; SILVIA GOMEZ; FLORENCIA WAISMAN; SILVIA MIRKIN; ALBERTO AGOTE; RAFAEL FERNANDEZ ROSA; ALFREDO BUNADER

**Texto:** Educación multidisciplinaria y relación médico paciente. Experiencia de módulo optativo en Medicina Reproductiva. Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. Cátedra de Obstetricia. Mirkin, Sergio (1). Sanchez De Boek, Nora. Llobeta, Bartolomé. Musa, Humberto. Gomez, Silvia. Waisman, Florencia.

Agote, Alberto. Fernandez Rosa, Rafael. Mirkin, Silvia. Bunader, Alfredo. Introducción: Desarrollar el área Reproducción Humana es una propuesta académica innovadora. En nuestro país los avances en el área reproductiva solo eran para un pequeño grupo social que podía acceder por condición económica. A partir de la ley N° 26.862 que tiene por objeto: “garantizar el acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida. Es allí donde la Universidad Pública debe jugar el papel que le corresponde garantizando la accesibilidad real, a través de la formación de recursos humanos profesionales y técnicos que incluyan a todos. Acercando los avances científicos, el conocimiento y la salud a toda la población. Sin exclusiones. “Promover juntamente con el MINISTERIO DE EDUCACION, la actualización del capital humano en la materia, involucrando a las universidades formadoras en ciencias de la salud.” (Reglamentación de la Ley N° 26.862). La medicina Reproductiva, no solo son técnicas de alta complejidad, sino que integra un grupo de disciplinas como biología, fisiología, semiología, andrología, biotecnología, enfermería, psicología, oncología, prevención, salud pública, pediatría, ginecología, obstetricia, ética, antropología y sobre todo profundizar en la relación médico - paciente (La Pareja). Propósitos de la presente comunicación: Compartir y difundir una experiencia educativa de formación de Grado. Incorporando un contenido transversal de aplicación multidisciplinaria. Poniendo énfasis en la relación médico – paciente. Destinatarios: Alumnos regulares de quinto año (ciclo Clínico) de la carrera de médico de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. Metodología (estrategias de enseñanza – aprendizaje): Para el desarrollo teórico, se utilizaron las siguientes estrategias metodológicas: Exposición Interrogación, proyección de videos con posterior discusión relacionándolos con los aportes bibliográficos. El enfoque práctico del módulo se llevará a cabo con presentación y discusión de casos clínicos a través de trabajo en grupos y basados en problemas. La metodología incluye proyección de videos con situaciones clínicas o quirúrgicas, con una guía de observación previamente enunciadas. Las devoluciones se realizaron en reuniones plenarias con la presencia de los docentes a los fines de orientar y establecer los límites bioéticos, así como la aplicación práctica de los contenidos. Se realizaron visitas a servicios y centros estudios complementarios, a tales fines se trabajó con





la modalidad de observar y completar una guía lo que les permitió constatar el real funcionamiento del sistema. Modalidad de evaluación: La evaluación del Módulo fue promocional. Con evaluaciones parciales al finalizar cada jornada, en las que se determinarían las calificaciones para cada alumno. Evaluación de trabajos grupales. Examen final. Resultados: luego de no pocos escollos, se aprobó con resolución del consejo 782-2015 la implementación de un Módulo Optativo de Medicina Reproductiva. Presentado a partir de una iniciativa desde la Cátedra de Obstetricia la modalidad intensiva se dicta cinco horas, durante cinco semanas. Conclusiones: Esta fue la primera experiencia en esta modalidad multidisciplinaria para los miembros del equipo docente. El primer dictado se realizó en 2016 y realizamos las evaluaciones escritas con múltiple choice como era la modalidad tradicional. En el segundo dictado 2017, y ya bajo la influencia constructivista, incorporamos cambios como, por ejemplo, trabajo en grupo a través de un caso, con un Drive y Tutores. Y la evaluación final a través de una presentación escrita de un caso distinto al que trabajaron en el grupo del drive. Al reunirnos con los docentes a evaluar los cambios, observamos que hubo mayor deserción de estudiantes y de docentes en esta última experiencia. Que a pesar de que fue más enriquecedora, resultó más laboriosa para todos.

**ID: 1078**

**Título:** USO DE DE RECURSOS CINEMATOGRAFICOS PARA EL DESARROLLO DE LA OBSERVACION Y LA EMPATÍA EN LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** ARIEL KLEIN

**Autor/es:** ARIEL KLEIN; ROMINA FABBRETTI; FRANCISCO KLEIN

**Texto:** Introducción: No existe consenso sobre la pertinencia curricular para el desarrollo formal de la sensibilidad artística dentro de la carrera de Medicina. Aun así, numerosas universidades han integrado el uso de la cinematografía como instrumento para el desarrollo de competencias de comunicación. Nos hemos propuesto la inclusión de la cinematografía como herramienta para el desarrollo de la capacidad de observación clínica y desarrollo de la empatía dentro del eje de Humanidades de la carrera de Medicina. El presente trabajo es la comunicación de esta experiencia. Material y Métodos: Se describe la inclusión del uso de los recursos cinematográficos dentro de la materia Arte y Medicina de la Carrera de

Medicina. La materia se encuentra ubicada en el tercer año de la carrera y es parte de su eje de Humanidades desarrollándose a lo largo de 14 semanas y comprendiendo un número de 13 clases teórico-prácticas basadas en las artes visuales, la música, la cinematografía y el teatro. Se utilizan como instrumentos la exposición, la observación la descripción y la producción de obras de arte con el fin de: 1) desarrollar la capacidad de observación (general, artística y clínica) 2) cultivar la empatía y 3) entrenar las destrezas narrativas necesarias para conceptualizar primero y transmitir eficazmente después, las experiencias académicas. Para el objetivo específico del desarrollo y cultivo de la empatía se apela especialmente al uso de la cinematografía. Con el fin de darle a la experiencia un marco sistemático, se establecieron a priori aquellas emociones y sentimientos sobre los que se trabajarán. Los fragmentos cinematográficos seleccionados deliberadamente no fueron extraídos de películas con guiones basados específicamente en conflictos vinculados a la profesión médica, sino que se apeló al reconocimiento de emociones básicas en contextos generales que solo luego se podrán proyectarse a ámbitos profesionales. Previo a la exposición de los estudiantes a las películas, se les presentan consignas de observación de las mismas con el fin de apelar al reconocimiento de situaciones y favorecer la identificación de las emociones involucradas en los fragmentos. Una lista de los fragmentos cinematográficos utilizados y las emociones a reconocer se puede ver en la Tabla 1. Para el final del curso, se aplicó a 37 estudiantes una encuesta de opinión compuesta por 5 ítems cerrados y uno abierto. Para los cerrados se usó una escala de Likert (de muy de acuerdo (MDA) a muy en desacuerdo (MD) (ver Tabla 2) indagando si la materia permitió mejorar la capacidad de observación, cultivar la empatía, mejorar las capacidades narrativas, si contribuyó a la formación profesional y si el desarrollo de la misma fue consistente con los objetivos planteados durante su presentación. El ítem abierto relevó las propuestas de mejora. Resultados: El 100% de los alumnos consideró (MDA +DA) que la materia mejoró sus capacidades de observación, el 84% que mejoró su empatía, el 72% que contribuyó a su formación profesional integral, el 52% que mejora sus habilidades narrativas y el 72% que el desarrollo fue pertinente a los objetivos planteados. Conclusiones: Se presenta una experiencia en la



utilización de fragmentos cinematográficos en un marco educativo sistemático con el fin de mejorar las capacidades de observación, la empatía y las destrezas narrativas en estudiantes de Medicina. A pesar de sus limitaciones (población escasa, necesidad de reproducir la experiencia), esta experiencia educativa mostró evidencias preliminares de alcanzar los objetivos buscados y abre estimulantes caminos para profundizar en la sistematización de la misma, así como para avanzar en el desarrollo y validación de instrumentos de evaluación pertinentes.

**ID: 1079**

**Título:** ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADAS EN EL APRENDIZAJE DE CLINICA MEDICA EN LA FORMACION DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA.

**Relator:** LIC. SERGIO F. ARAGÓN – JTP CÁTEDRA ENFERMERÍA MÉDICA

**Autor/es:** LUIS R. ACUÑA; MARIA A. ALMAZAN; SERGIO F. ARAGON; MARIA C. ARELLANO; ANGELINA E. LIEZUN; ROSSANA L. MOYANO

**Texto:** TITULO: ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADAS EN EL APRENDIZAJE DE CLINICA MEDICA EN LA FORMACION DEL LICENCIADO EN ENFERMERIA.

**AUTORES:** Almazán María, Aragón Sergio, Arellano Mariam, Liezún Angelina, Moyano Rossana, Acuña Luis.

**INSTITUCION:** Escuela Universitaria de Enfermería– Facultad de Medicina–Universidad Nacional de Tucumán–Gral. Paz 884–CP 4000 –Tucumán– Argentina.

**RELATOR:** Lic. Sergio F. Aragón–JTP Cátedra Enfermería Médica–Cel. 3816794946

**LOCALIDAD:** San Miguel del Tucumán–Tucumán–Argentina

**PRESENTACION DE UNA EXPERIENCIA - E POSTER EJE 1-Enseñanza Aprendizaje**

**Área Temática:** Docencia de Grado **INTRODUCCION** Es posible lograr un conocimiento del cuidado de enfermería que implique aprender «haciendo», siempre que se utilicen metodologías de enseñanza clínica diversas y que las escuelas de enfermería cuenten con los recursos necesarios y sistematizados para concretarlo.

**PROPOSITO:** La presente comunicación tiene como propósito socializar una experiencia docente en el uso de estrategias metodológicas aplicadas en la enseñanza de la clínica médica en la carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNT y generar un espacio de intercambio de opiniones y sugerencias entre los participantes. **DESARROLLO** La presente experiencia se desarrolla en la Cátedra de Enfermería Médica de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Escuela

Universitaria de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. La asignatura Enfermería Médica pertenece al segundo año de la carrera (1° ciclo), cuenta con 370 hs. Teórico/práctica, Plan 89 (Resolución N° 105/89 expediente N° 85080-87 HCS-UNT). Su dictado es cuatrimestral, actualmente por la elevada matrícula de alumnos y disponibilidad de aulas su desarrollo es dos veces al año. El número de alumnos matriculados en la asignatura por cuatrimestre es de 160 a 200. Desde sus inicios la asignatura Enfermería Médica ha introducido cambios en la forma de enseñar la clínica médica y como evaluar el aprendizaje. Estos cambios fueron a la luz de las nuevas tecnologías educativas, estrategias innovadoras, resultados de la experiencia docente, teorías del aprendizaje influyentes, exigencias y motivaciones del alumno, resultados de evaluaciones (tanto formativas como sumativas), etc. Así en el año 2008 el equipo docente con el asesoramiento pedagógico incorpora nuevas estrategias metodológicas, tales como:- Aprendizaje simulado en laboratorio- Aula/taller– Simposio-Estudio de caso-ABP (Aprendizaje Basado en Problemas) – Práctica supervisada-Jornadas de concientización-Aula virtual–Guía Metodológica de cursado de la Asignatura - Seminarios-Jornada de investigación. **RESULTADOS** Durante 10 años se aplicaron estas metodologías por todo el equipo docente con resultados variados. Durante este periodo cursaron la signatura aproximadamente 3000 alumnos, con un desgranamiento del 10 % (Por: abandono, aplazo, razones personales, trabajo y enfermedad), el resto 90 % logro un cursado satisfactorio en las instancias teóricas y prácticas. El 70 % de los estudiantes rindió la asignatura en un periodo de 2 años luego de regularizarla, el resto la rindió dentro de los 3 a 4 años posteriores (usando el año de extensión logrado por el centro de estudiante). Al finalizar el cursado de la materia se realiza una consulta a los alumnos sobre los aspectos metodológicos utilizados: el 100 % dice que las estrategias facilitaron el aprendizaje conceptual, procedimental y en menor medida el actitudinal. Se entrevistó a estudiantes que cursaron el 3 año del primer ciclo: el 100 % dicen que en otras asignaturas profesionales no se utilizaron metodologías centradas en el estudiante, excepto el laboratorio de simulación en una sola asignatura, el resto usa las metodologías tradicionales (clase magistral, práctica supervisada en terreno). **CONCLUSIONES** A partir de la experiencia en la cátedra de Enfermería Médica podemos afirmar que la



incorporación de estrategias metodológicas innovadoras, sencillas, motivadoras, variadas, de agrado al alumno, no tan costosas contribuyen favorablemente al aprendizaje conceptual, procedimental y actitudinal. Durante la planificación anual o cuatrimestral de las asignaturas de clínica médica se debe promover y privilegiar el uso de estrategias metodológicas centradas en el estudiante y no en el docente.

**ID: 1082**

**Título:** ESTRATEGIAS PARA LA MEJORA DEL DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICACIONALES EN ALUMNOS DE PRIMER Y SEGUNDO AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA.

**Relator:** RAINIERI GRACIELA

**Autor/es:** ALEXANDER SAENZ

**Texto:** El compromiso de las habilidades comunicacionales en los adolescentes en los últimos diez años ha sido documentado por varios estudios y centros. Si bien existen diversos factores que suscitan su ocurrencia, el uso de dispositivos digitales y el consecuente avance de las telecomunicaciones sostienen las bases del inconveniente según argumentan diversas investigaciones. La competencia de comunicación tiene una especial relevancia en el perfil de los egresados de las carreras de salud. El contexto en el cual esta competencia debe desarrollarse involucra la inteligencia emocional y las habilidades interpersonales e intrapersonales. A los fines de favorecer el desarrollo de las habilidades comunicacionales y teniendo en cuenta el escenario emergente en torno a las telecomunicaciones y las habilidades comunicativas de nuestros alumnos, nos propusimos elaborar estrategias de taller y disertaciones para el logro de dicha competencia destinados a los alumnos de primer y segundo año de la Carrera de Medicina. Desde el Curso de Servicio a la Comunidad I y II se trabajó en una modificación en la estrategia de enseñanza y aprendizaje, se favorecieron vínculos a través del Convenio Entrelazados y se dispuso realizar Talleres y posteriormente actividades prácticas guiadas en la casa Ronald McDonalds. El eje central de los talleres es motivar la interacción y guiar la reflexión intrapersonal e interpersonal del producto de dicho proceso. La metodología del Taller sienta su estrategia en la co-creación, es decir, generación de actividades conjuntas entre el docente y los alumnos a los fines producir una participación activa del estudiante y generar críticas, combinaciones y nuevos conceptos. La

dinámica planteada para cada taller es: 1.Introducción del concepto / temática 2.Dinámica disparadora de análisis y creación de conceptos 3.Ampliación del tema con marco teórico 4.Construcción de la síntesis y refuerzo de conceptos 5.Trabajo individual post Clase para reforzar lo visto y motivar a la reflexión, análisis y procesamiento de lo trabajado en equipo. Los contenidos abordados en los talleres son: Vocación e identidad profesional, Conceptos de comunidad, Alcances sobre el concepto Bienestar, Derechos del paciente - responsabilidades profesionales, Relación médico-paciente, Herramientas de Comunicación, Inteligencia Emocional, Inteligencias múltiples, Introducción a los conceptos de autoconocimiento y autodominio, Misión y visión personal y profesional Luego de participar de las actividades de Taller los alumnos son asignados a un "Cronograma de Voluntariado" de la Casa Ronald McDonald de Mendoza donde realizarán diversas actividades destinadas a poner en práctica los aprendizajes transitados durante el taller. Finalmente, el alumno elaborará un informe donde conste el acompañamiento realizado, una autoevaluación de sus fortalezas y debilidades en cuanto a las habilidades comunicativas y, si considera necesario en base a la experiencia, planteará estrategias de perfeccionamiento de las mismas.

**ID: 1085**

**Título:** TENSIONES ENTRE ESTANDARES Y PROPUESTAS CURRICULARES. PONIENDO FOCO EN LAS PRÁCTICAS.

**Relator:** SILVIA REBOREDO DE ZAMBONINI

**Autor/es:** SILVIA REBOREDO DE ZAMBONINI; MARÍA JOSÉ SABELLI; NATALIA MERTIAN; JOHANA GÓMEZ ARN; EUGENIA FERNÁNDEZ NAJLE

**Texto:** Introducción: En el marco de la inclusión en el art. 43 de la Ley N°24.521 (LES) de los títulos de Lic. en Enfermería y Lic. en Psicología, se desarrollaron estándares de acreditación para cada una de las carreras, que fueron aprobados mediante las Resoluciones N°2721/15 y N°343/09 del M.E. En la Universidad se desarrollaron los procesos de acreditación de la carrera de Enfermería que está en funcionamiento y la presentación de la carrera de Psicología como carrera nueva. En ambos procesos identificamos la participación de diversos actores, algunos riesgos y tensiones que emergen a partir del trabajo de las construcciones curriculares que realizamos desde Salud para adecuar la formación a lo expresado por las normas. Propósitos: Presentar las



tensiones y los riesgos que encontramos a partir de las experiencias de elaboración de los diseños curriculares de ambas carreras. Desarrollo y Resultados: Respecto a los dos procesos de formulación curricular, desarrollamos las siguientes consideraciones: a) Identificamos diferentes actores que intervienen en este proceso: Ministerio de Educación de la Nación, CONEAU, Asoc. de Escuelas Universitarias de Enfermería de la Rep. Argentina (AEUERA), Asoc. de Unidades Académicas de Psicología (AUAPSI), Consejo de Rectores de Universidades Privadas, la Universidad Isalud. Actores que establecen relaciones con desigual poder en la toma de decisiones. b) Analizamos y conceptualizamos un "riesgo" que emerge del planteo de las Resoluciones N°2721/15 y N°343/09 del M.E. que establecen los estándares de acreditación, al plantearse prescripciones no sólo sobre contenidos mínimos, sino la necesaria correspondencia entre contenidos de las áreas y subáreas o ejes temáticos, es decir imposibilita establecer otras lógicas de organización curricular que la planteada por el estándar. Se observa que la restricción de la regulación normativa produce como efecto que los actores y destinatarios se apropien los estándares con un restringido margen de autonomía, vulnerando la posibilidad de que las instituciones desarrollen otras lógicas, otras maneras de organización del conocimiento poniendo en juego su particular y singular manera de concebir el conocimiento y la formación. c) Analizamos tensiones entre nuestras concepciones y las de los estándares en relación con concepción de la práctica: - En el caso de enfermería: a) se plantea "integrar" al finalizar cada ciclo, en tensión con nuestra concepción de una práctica integradora desde el comienzo de la formación. b) los estándares implican entender a la práctica asociada solamente al desarrollo de prácticas en escenarios reales, en tensión con nuestra concepción de práctica en un sentido más amplio, desde el análisis de casos, hasta experiencias en escenarios seguros (prácticas simuladas), etc, para reflexionar en y sobre la práctica. - En el caso de psicología el estándar plantea el desarrollo de las prácticas profesionales supervisadas en el último tramo de la formación. La interpretación del estándar lo restringe al último cuatrimestre o año y desarticuladas de espacios curriculares que abordan contenidos y competencias específicos. Las decisiones sobre la formación en las prácticas profesionales supervisadas se enmarcan en las particulares relaciones entre teoría y práctica que supone el diseño curricular. Los estándares obligan a sostener la práctica como

aplicación de la teoría, es decir, una concepción de racionalidad técnica de esas relaciones. Esta concepción dicotómica visualiza de manera estática y compartimentalizada el papel que juegan la teoría y la práctica en la configuración del objeto y en el acceso al conocimiento. Los momentos dedicados a las prácticas sirven solo de aplicación de aquello que se ha desarrollado teóricamente. Esta concepción se contradice con nuestra concepción de práctica y de relaciones entre teoría y práctica. A diferencia de la enfermería, en el caso de psicología se admite como práctica durante la formación a la realización de actividades como entrevistas, encuestas, estudios de casos. Conclusiones: Considerando lo planteado respecto de la fuerte carga prescriptiva de los estándares se dificulta que se diseñen propuestas de formación con la impronta de cada institución. La concepción de la práctica y de las relaciones entre teoría y práctica resultan aspectos centrales a problematizar en relación a la configuración del currículum.

**ID: 1087**

**Título:** DESAFÍOS DE LA JEFATURA DE RESIDENTES: DIFICULTADES Y LOGROS DEL DESEMPEÑO DEL ROL EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

**Relator:** MARIANA NURIT SÁNCHEZ, LUCÍA VAZQUEZ TANONI

**Autor/es:** ALFREDO EYMANN; MARIANA NURIT SÁNCHEZ; MARÍA AMELIA NARDI; LUCÍA VÁZQUEZ TANONI; SILVIA CARRÍO; MARCELO FIGARI; FABIANA REBOIRAS

**Texto:** Desafíos de la Jefatura de Residentes: dificultades y logros en un hospital universitario de comunidad Autores: Eymann Alfredo, Vazquez Lucía, Sánchez Mariana Nurit, Reboiras Fabiana, Carrió Silvia, Nardi María Amelia, Figari Marcelo Institución: Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina Resumen Introducción El jefe de residentes es un profesional que ha finalizado recientemente su formación en una especialidad. Es el principal referente de los residentes para orientar sus procesos de aprendizaje y una figura estratégica en el liderazgo y cohesión del grupo. Objetivo: Identificar las características de las actividades desarrolladas por los jefes de residentes durante su rol docente en un hospital universitario. Material y método Se realizó una encuesta electrónica confidencial y autoadministrada a todos los jefes de residentes al finalizar su período de



docente. Se definieron variables demográficas, porcentaje de tiempo para actividades (docentes, gestión académica, asistencial, investigación y administrativas), situaciones más y menos gratificantes vividas, necesidad de capacitación y recomendación para ser jefe de residentes. Resultados Contestaron la encuesta 37/38 jefes de residentes. El 46% fueron mujeres, la relación de jefe de residentes por residente fue 1/ 12,7 (37/471), y de profesionales con roles docentes por residente fue 1/4 (118/471). La dedicación a actividades de gestión académica fue del 24,8%, actividades docentes 23,6%, actividades asistenciales 26,1%, actividades de investigación 9,6% y actividades administrativas 15,9%. Las situaciones percibidas como más gratificantes fueron el desarrollo del rol docente, el reconocimiento del trabajo y el trabajo en equipo. Las menos gratificantes fueron las relaciones interpersonales, la realización de tareas administrativas y las dificultades para la gestión. Las necesidades de capacitación que reportaron fueron: manejo de grupo, liderazgo y formación docente. El 56,8% reconoce falta de capacitación y el 94,3% recomendaría realizar la jefatura de residentes. Conclusión Los jefes de residentes reconocen falta de capacitación en manejo de grupo y liderazgo. A pesar de lo demandante del rol, la mayoría recomendaría realizar la jefatura de residencia.

**ID: 1088**

**Título:** FORMACIÓN DOCENTE Y USO DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA EN DOCENTES DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN

**Relator:** PAULA VIRGINIA GOMEZ

**Autor/es:** PAULA VIRGINIA GOMEZ; LUCÍA LÓPEZ QUEROL

**Texto:** Objetivo: Conocer la formación pedagógica y la frecuencia en el uso de estrategias de enseñanza de los docentes de la carrera de Licenciatura en Nutrición (LN) en el ámbito de Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y provincia de Buenos Aires (PBA). Material y método: Estudio cualitativo, descriptivo, observacional y de corte transversal. La población está conformada por docentes que ejercen en la carrera de LN en universidades públicas (5) y privadas (13) localizadas en el ámbito de CABA y PBA. El criterio del muestreo es no aleatorizado. Se aplicó un cuestionario virtual, utilizando la plataforma Google®, de forma auto-administrada. Se envió una carta de solicitud vía correo electrónico a todos los directivos de la carrera en dos

oportunidades (abril y mayo). El cuestionario permaneció on-line desde el 28 de abril al 8 de junio del año 2018. Se utilizó una escala de Likert de cinco puntos (nunca, raramente, de vez en cuando, frecuentemente, siempre) para obtener datos sobre la frecuencia de uso de estrategias de enseñanza. El análisis se realizó con el software estadístico SPSS IBM® versión 20. Resultados: El cuestionario fue respondido por 121 docentes de 10 universidades privadas y 3 públicas (72% de las universidades contactadas). Fueron eliminados 3 cuestionarios por no cumplir los criterios de inclusión. El 91.5% de los profesionales son de sexo femenino y el 8.5% de sexo masculino. El 45.8% de los profesionales tiene menos de 35 años, el 25.4% entre 36 a 45, el 14.4% entre 46 a 55 y el 14.4% presenta más de 56 años. El 82% son licenciados en nutrición, el 5% médicos, 2.5% sociólogos, 2.5% licenciados en química y el 7% restante se reparte entre varias profesiones. El 6% de los participantes alcanzó el grado de doctor, mientras que el 12% y 16% contaron con maestría y especialización respectivamente. En cuanto a la formación pedagógica, el 29% realizó la carrera de formación docente, el 17% cursos o diplomaturas, el 9% especialización o maestría en educación universitaria y el 4% profesorado no universitario, mientras que el 42% indicó no tener formación. El 60% de los profesionales se desempeña en una universidad privada y el 40% en una universidad pública. Del total de docente, el 93% cuenta con designación docente y el 89% está rentado. El 23% de los profesionales tiene cargo de titular, el 23% es adjunto, el 24% es jefe de trabajos prácticos, el 18% es ayudante de primera, el 8% docente auxiliar y un 4% otros cargos. El 43% tiene contratación por hora/módulo, el 40% simple, el 14% semi-exclusiva y 3% cargo exclusivo. En cuanto al uso de recursos, el 92% y 91% de los profesionales utilizan pizarrón y proyector respectivamente. Le sigue el uso de computadora e internet en el 80% de los participantes. Mientras que el 59% indicó utilizar el campus virtual o intranet, el 53% plataforma de almacenamiento online, el 53% celular y 49% páginas webs. En menor porcentaje se utiliza el Smart TV (30%), softwares (24%), tablet (19%) y pizarra interactiva (3%). Las herramientas más utilizada son la presentación de Power Point® (95% de los docentes), los artículos científicos (88%), material de lectura (87%), videos (73%) y diarios o revistas (53%). En menor porcentaje, se emplea el foro virtual (30%), juegos (25%), películas (24%), redes sociales (24%), simuladores (17%) y rotafolio (8%). Las estrategias más

utilizadas por los docentes son la clase expositiva (media 4.14; SD 0.99), seguido por la resolución de problemas (3.79; 1.25) y discusión o estudios de casos (3.68; 1.13). Otros métodos usados ocasionalmente son el aprendizaje basado en problemas (media 3.43), lluvia de ideas (3.28), aprendizaje colaborativo (3.25), ilustraciones (3.13) y talleres (3.07). Las estrategias menos utilizadas son mapas conceptuales (2.92), trabajo de campo o investigación (2.90), proyecto (2.52), rol playing (2.47), analogías (2.23) y simulación (2.13). Conclusiones: Los docentes que ejercen en la carrera de nutrición son mayoritariamente mujeres y su carrera de grado es la licenciatura en nutrición. Más de la mitad de los docentes universitarios cuentan con formación pedagógica. Los profesores universitarios emplean una gran variedad de recursos tecnológicos y herramientas para el dictado de sus clases. Se demostró que los docentes implementan una gran variedad de estrategias de enseñanzas, siendo la clase expositiva la más utilizada. En menor frecuencia, le siguen la resolución de problemas y el estudio de casos.

**ID: 1090**

**Título:** EXPERIENCIA PEDAGÓGICA: ENSEÑAR INFORMÁTICA EN ENFERMERÍA EN EL NUEVO CONTEXTO ÁULICO Y CON NUEVOS RECURSOS

**Relator:** LILIANA GIRALDO

**Autor/es:** LILIANA GIRALDO; MELANIE CASSARINO; BIBIANA SCHACHNER

**Texto:** En la metodología pedagógica tradicional, el entorno de aprendizaje-enseñanza restringe el dinamismo y se encuentra centrado en el aprendizaje conceptual, en el que el principal rol del alumno es ser receptor de contenidos. Con la incorporación de un modelo constructivista, se postula la necesidad de entregar al alumno las herramientas necesarias que le permitan construir sus propios procedimientos para resolver una situación problemática. Este trabajo se propone presentar una experiencia educativa en el contexto de la materia de informática en la carrera de enfermería, implementando una estrategia asociada a la metodología de enseñanza-aprendizaje, mediante el modelo pedagógico de aula invertida y uso de herramientas tecnológicas. Objetivo: Describir el proceso de enseñanza de la materia "Informática en Enfermería II" en el nuevo contexto del aula y con nuevos recursos pedagógicos Materiales y métodos: Esta experiencia pedagógica se implementó en la materia Informática básica II que corresponde a

alumnos de tercer año del programa de Enfermería, 14 en total. La cursada se desarrolló en forma presencial con soporte de material y actividades a través del Campus Virtual, durante los meses de Marzo a Junio de 2018, con una carga horaria total de 32 horas. Los contenidos de la materia se organizaron en tres unidades temáticas estructuradas y relacionadas: Tecnología de la Información y la Comunicación (TIC), tecnologías para el cuidado del paciente, y búsqueda bibliográfica y presentación de investigaciones científicas. Se desarrolló la materia a través del modelo de clase invertida tradicional, se trabajó los contenidos relacionados con TIC, haciendo énfasis en Salud. Los alumnos realizaron videos, presentaciones, diapositivas y material de apoyo que les permitió interactuar con la información y definir los conceptos clave para cumplir con los objetivos de la unidad. Se generaron espacios donde se abordaron temas como eHealth y sus componentes, con énfasis en mHealth e informática aplicada a la enfermería, lo cual permitió definir la importancia de la incorporación de estas tecnologías para el cuidado y la seguridad del paciente. Y por último, se trabajaron las pautas para la elección y presentación de trabajos científicos en salud. Resultados: Las mediciones sobre el cumplimiento de los objetivos se realizó a través de observaciones en el ámbito áulico y en la evaluación formativa, lo que permitió que se adaptaran las clases a las necesidades de los estudiantes. Las actividades propuestas permitieron la realización de actividades colaborativas, adopción de roles mediante escenarios disparadores, realización de "Journey Map", análisis de oportunidades y desafíos de las aplicaciones mobile diseñadas para el cuidado de la salud y destinadas tanto para pacientes como profesionales, así mismo, aprendieron a leer e interpretar a través de lectura crítica una investigación científica. Para la evaluación de las unidades, se estructuraron fichas evaluativas contemplando atributos relacionados con los objetivos propuestos de cada unidad. Para dicha evaluación, se contó con la presencia de docentes de otras materias que ejercieron como calificadoros externos acerca de la actividad realizada (y evaluaron puntuando sobre las fichas pre-establecidas). Al cierre de la materia, está previsto enviar una encuesta a los alumnos, anónima y no obligatoria, con el fin de explorar percepciones y grado de satisfacción de los alumnos, así como la correlación entre los objetivos de la materia y los contenidos dados durante el transcurso de la misma. Estos resultados,

podría ser interesantes para ser descritos en un futuro trabajo. Conclusión: Invertir el aula agrega valor adicional en la interacción presencial de la clase, los estudiantes exploran contenidos a través de la vivencia de los mismos en primera persona, ponen a prueba sus habilidades, la colaboración y la participación activa entre ellos. Así mismo, el docente cumple un rol diferente, como facilitador y orientador, ofreciendo apoyo personalizado que el estudiante requiere. Esta metodología permitió una participación activa, empoderar al alumno sobre los contenidos de la materia, y logró adaptar y utilizar las herramientas brindadas en su propio proceso de aprendizaje vivencial.

**ID: 1097**

**Título:** REINVENTAR LA FORMACIÓN PEDAGÓGICA DE PROFESIONALES DE LA SALUD. SOBRE EL ESTILO DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD ISALUD

**Relator:** MARÍA JOSÉ SABELLI

**Autor/es:** MARÍA JOSÉ SABELLI; SILVIA REBOREDO DE ZAMBONINI; MARCELA AGULLÓ

**Texto:** Introducción: En el marco de la Secretaría Académica de la Universidad Isalud se origina la Carrera de Profesorado Universitario aprobada por Resolución N°701/09 del Ministerio de Educación. A lo largo de los años el Profesorado se ha consolidado con un estilo de formación pedagógica para profesionales (Cols, 2011) que busca reinventar las maneras habituales de formar. Propósitos: Analizar desde la perspectiva de los cursantes del profesorado los rasgos centrales que le otorgan al estilo de formación. Desarrollo: El estilo de formación pedagógica se sostiene en: a) concebir la formación como un trayecto que comienza mucho antes de ingresar al profesorado; b) el protagonismo de quienes se forman. Resultando vital el trabajo sistemático con las creencias e hipótesis de los estudiantes, sus experiencias, entendiendo que la formación pedagógica como un trabajo sobre uno/a mismo; c) el encuentro entre formadores y formados en un espacio de seguridad y confianza; d) la trama de distintos dispositivos articulados entre sí, desde trabajos de campo, prácticas simuladas, ateneos, estudio de casos, tutorías, metá-análisis de clases, etc. enmarcados en el paradigma del profesor reflexivo (en oposición a una formación centrada en "contenidos"); e) la idea, búsqueda de conmovir a nuestros estudiantes/ profesionales de la salud, en la búsqueda de dejar

huellas perdurables en sus futuros estudiantes; f) el trabajo con la heterogeneidad de las propuestas de enseñanza, planteando flexibilidad de los tiempos, espacios, diversidad en recursos, en organización social, elecciones, etc.; g) la construcción de una enseñanza que proponga desafíos, retos auténticos que traccionen al desarrollo de competencias; h) un trabajo con un universo discursivo distante a las formaciones de base; i) un diálogo entre la lógica pedagógica y la lógica de las profesiones de la salud. Un diálogo entre la identidad de base (médicos, nutricionistas, enfermeros, etc.) y la construcción de la identidad docente. Para analizar la percepción del estilo de formación se realizaron encuestas a estudiantes. Se aplicó a todos los cursantes del Profesorado que finalizaron su cursada en el año 2017 (25) y entrevistas y una entrevista grupal (5). Resultados: Los estudiantes valoran positivamente la formación brindada, señalan como rasgo distintivo los dispositivos desarrollados. Destacan la variedad de dispositivos de formación (valoran especialmente: las simulaciones, meta-análisis de las clases, tutorías de prácticas en escenarios reales) Mencionan que la formación tiene como características la sorpresa y una diversidad de alternativas didácticas. También expresan que durante el primer año la deconstrucción tanto de un rol de estudiante que ya traían construido y del rol docente interiorizado biográficamente se identifican como propósitos centrales de la formación. En esa línea, aparecen aspectos que les resultan dificultosos: encontrarse cuestionándose lo que suponían/ sus creencias; la elaboración de escrituras de corte reflexivo autobiográfico y el tipo de lecturas que deben realizar, en tanto el campo profesional de la salud está construido desde otro tipo de discurso. Destacan que en el segundo año una característica central el diseño de alternativas de enseñanza auténticas y significativas, expresando que les resulta dificultoso ponerlas en juego en los equipos docentes de los que forman parte. Expresan que la gran mayoría de los espacios del profesorado abonan a los sentidos de formación mencionados, sin embargo identifican dos que funcionan de manera diferente, de una manera más clásica. Conclusiones: Hay rasgos del estilo de formación que se destacan por sobre otros, los dispositivos son uno de ellos. Identificamos que el estilo provoca desequilibrios, movilizaciones en los estudiantes, aun cuando lo valoren. Nos preguntamos si todos los espacios curriculares deberían abonar al mismo Reinventar la formación pedagógica para



profesionales de la salud sigue resultando un desafío a consolidar.

**ID: 1098**

**Título:** ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE ALUMNOS EN LA PRÁCTICA FINAL: SU RECONOCIMIENTO A TRAVÉS DE UN SISTEMA DE PUNTOS

**Relator:** MARÍA VIRGINIA POSSE

**Autor/es:** MARÍA POSSE

**Texto:** La Pasantía Periurbana de 7° año de la carrera de Médico es una experiencia y trayecto en el que los estudiantes deben adquirir herramientas para la Atención Integral (promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación) del paciente en su contexto familiar y comunitario. Dando mucha importancia a los determinantes sociales, económicos, culturales y geográficos del proceso salud enfermedad. Además se intenta que el alumno vea a la salud como un producto social que busca el desarrollo humano.

**Propósitos:** Se realiza esta presentación para comunicar sobre una estrategia educativa cuyo principal objetivo es que el alumno visibilice, valore, priorice, y dimensione las actividades a través de las cuales se pretende que logre la Atención Integral del paciente dentro de su contexto comunitario y familiar.

**Desarrollo:** es una estrategia de motivación para que los alumnos realicen las actividades comunitarias de la manera más productiva posible. Esta estrategia se basa en presentar a los alumnos las actividades a realizar, con su descripción y su puntaje asignado (que difiere según su relevancia y grado de dificultad). Esto lo ayudará a comprender la importancia de cada una de ellas. Además sirve al tutor para sistematizar y evaluar los datos recabados. **Resultados:** Los resultados preliminares son: aumento del presentismo de los alumnos, aumento del número de actividades realizadas con la comunidad y mejores notas finales obtenidas.

**Conclusiones:** Esta estrategia que se ha realizado hasta ahora con 14 alumnos desde febrero de este año, se percibe efectiva para el objetivo que pretende lograr. Se pueden realizar investigaciones al respecto para replicarlas en otras unidades de similares características

**ID: 1100**

**Título:** EVALUACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PERFIL DE EMOCIONES ACADÉMICAS EN ALUMNOS DE LAS FACULTADES DE CIENCIAS DE LA SALUD, HUMANIDADES Y CIENCIAS ECONÓMICAS DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DEL PLATA

**Relator:** AYELÉN AGÜERO

**Autor/es:** AYELÉN AGÜERO; FLAVIA RIZZO; ELIZABETH LAGGER; EMILY ORONA; FÉLIX CÁRDENAS; MAURO YÁÑEZ

**Texto:** Introducción: Desde hace algunos años, en el contexto educacional se ha distinguido el estudio de la ansiedad, sobretodo, frente a los exámenes. Si bien este estudio ha sido de contribución al avance científico, actualmente se está dando importancia al estudio de otras emociones que también están presentes en el alumnado ante la situación de examen y que podrían influir en su rendimiento o desempeño, ya sea potenciando o dificultando el mismo. **Objetivos:** El propósito de este estudio es evaluar y describir el perfil de emociones académicas ante los exámenes, en alumnos universitarios argentinos de las facultades de Ciencias de la Salud, Humanidades y Ciencias Sociales y Ciencias Económicas y de la Administración de la Universidad Adventista del Plata. **Materiales y método:** Durante el año 2017 se pretende evaluar entre 500 a 600 alumnos argentinos, de ambos sexos, de la Universidad Adventista del Plata, de las carreras que corresponden a la facultad de Ciencias de la Salud, Humanidades y Ciencias Económicas. Se administrará el Cuestionario de emociones académicas, la versión adaptada argentina (Rosas-Sanchez, 2015), además se controlará la deseabilidad social a través de la Escala de Deseabilidad Social (EDSCM) de Marlowe y Crowne (1960), una versión que fue adaptada en Argentina (Cosentino y Castro Solano, 2008). **Resultados, discusión y conclusión:** Como esta investigación está en la fase de la toma de la muestra, creemos que con los resultados que se obtendrán, si bien en primera instancia será conocer el perfil de emociones académicas ante los exámenes de los alumnos correspondientes a cada facultad, creemos que la importancia de este estudio también radica en crear para el alumnado, en una segunda instancia y como continuación de este estudio, estrategias acorde a su perfil emocional, a fin de potenciar aquellas emociones que actúan como facilitadoras del aprendizaje y rendimiento para aprender a manejar aquellas que actúan como obstaculizadoras de esos mismos procesos. A su vez, en un futuro, al convertirse en profesionales, este aprendizaje y adquisición de recursos psicológicos podría ser utilizado y adaptado a situaciones del ámbito laboral con el fin de también poder potenciar su rendimiento y bienestar general. **Palabras claves:** Emociones Académicas – universitarios – alumnos –



ciencias de la salud – humanidades – ciencias económicas.

**ID: 1105**

**Título:** LA GLOBALIZACION DESDE LA MIRADA CRÍTICA DEL MEDIO AMBIENTE Y LA SALUD

**Relator:** PIRO MAGARIÑOS, MA BEATRIZ

**Autor/es:** MA BEATRIZ PIRO MAGARIÑOS; MA CRISTINA RUBIO; CLAUDIA SULAIMAN; GLADYS DUCA

**Texto:** Introducción: La globalización transformó al mundo desde diferentes puntos de vista, y con respecto a ello, hay opiniones tanto favorables como detractoras, puesto que si bien estableció puentes a través del mundo, también como un efecto dominó, produjo impactos sociales que llevaron a alterar el medio ambiente. Se trata de un proceso que impactó en el ámbito social, económico y cultural. Influyó también en la salud, a través de avances tecnológicos y degradación de ecosistemas. Produjo la modificación de culturas y hábitos locales en diferentes países, alterando incluso, el tipo de alimentación de la población. Surgieron los alimentos procesados, y con ellos desembarcaron los aditivos, sustancias químicas naturales y otras de síntesis en el laboratorio, que tienen la finalidad de favorecer la supervivencia de los alimentos, como así también su seguridad a lo largo del tiempo, y de mejorar su aspecto, haciéndolos más atractivo ante el consumidor. Son muchos los beneficios generados por el desarrollo tecnológico, en la integración global, pero, existen consecuencias desfavorables que afectan directamente la protección medioambiental, debido al mal comportamiento del mismo hombre (aumento en las temperaturas globales promedio por la quema de combustibles fósiles, uso indiscriminado de químicos, tala de bosques y otros). La salud humana está estrechamente relacionada con el entorno, pero esta relación es muy compleja. Se elaboraron leyes internacionales y locales, con la finalidad de defender la salud de la población, pero no siempre otorgan la adecuada protección. Es sabido que, todo químico que de alguna manera se filtra en el medio ambiente, contamina el mismo, y puede llegar a provocar un desorden ecológico, alterando el equilibrio establecido entre la salud-enfermedad de los individuos. Es difícil llegar a identificar claramente las relaciones causa / efecto entre factores ambientales y enfermedades, por ello se requiere la participación de especialistas en diversas áreas del conocimiento, para contar con la preparación consciente de todos los sectores de la

población. Sólo con un esfuerzo conjunto se descubrirá más sobre esta compleja relación que ayudaría a definir las prioridades en salud. Propósito: Evaluar la importancia en la formación médica de los temas: Salud y enfermedad en tiempos de Globalización, Biotecnología, Usos de Aditivos y conservantes y sus consecuencias en la salud; temas desarrollados en el módulo optativo “Medio Ambiente y Salud” Materiales y Métodos: Se utilizó una encuesta auto administrada con preguntas abiertas y cerradas para evaluar los temas mencionados. Participaron 40 alumnos de 2º a 4º año de la carrera de médico de la UNT que cursaron el módulo. Resultados: el 99% de los alumnos demostró mucho interés en los temas evaluados, el 92 % comentó que los contenidos del Módulo, eran nuevos para ellos y que les despertó muchas expectativas relacionadas con temas de la vida diaria. Conclusiones: De acuerdo a los resultados obtenidos, consideramos que es preciso ponderar la educación ambiental, desde el inicio de la carrera, preparando estudiantes de medicina que respetando las competencias tradicionales, sean capaces de enfrentar los cambios, y establecer estrategias apropiadas para promover la salud, a la vez que, estén preparados para tomar decisiones frente a pacientes, que podrían estar afectados por contaminantes medioambientales. El desarrollo biopsicosocial del individuo es un proceso natural que interacciona con las leyes de la naturaleza entonces cualquier cambio que se produzca en el medio puede ocasionar cambios en el organismo y afectar la salud de la comunidad.

**ID: 1106**

**Título:** INCORPORACION DE TALLERES DE INTEGRACION EN EL APRENDIZAJE DE BIOQUIMICA- ALUMNOS DE LA CARRERA DE MEDICINA- UNIVERSIDAD SAN PABLO T

**Relator:** GLADIS ALMENDRO

**Autor/es:** GLADIS ALMENDRO; BRUNO RENJIFO; CLAUDIA SWIECKY

**Texto:** DOCENCIA DE GRADO INCORPORACION DE TALLERES DE INTEGRACION EN EL APRENDIZAJE DE BIOQUIMICA- ALUMNOS DE LA CARRERA DE MEDICINA- UNIVERSIDAD SAN PABLO T Almendro, Gladis; Renjifo, Bruno; Swiecky; Claudia-. Catedra de Bioquímica Carrera de Medicina - USPT -San Pablo-Tucumán-Argentina almendrogladisdelvale4@gmail.com. Introducción: La Bioquímica es una asignatura que les resulta difícil de estudiar a los alumnos del primer año de la carrera de medicina, en parte porque los estudiantes no visualizan



la aplicación de la materia en la práctica clínica. Por este motivo, la asignatura Bioquímica necesita ser enseñada y aprendida efectivamente en el proceso salud-enfermedad, utilizando el problema o caso clínico como disparador para la integración del pensamiento hipotético-deductivo. Es importante disponer de estrategias metodológicas poderosas, capaces de lograr el aprendizaje significativo de sus contenidos. En el presente trabajo analizamos la aplicación de la metodología de taller para la unión de conocimientos separados, en un todo coherente. Desde el punto de vista psicológico, la integración es un proceso mental, mediante el cual se unen diferentes conocimientos. El objetivo de este trabajo es analizar la experiencia de los alumnos que asistieron a los talleres de integración impartido sobre el cursado de bioquímica de la carrera de medicina de la universidad San Pablo T. Materiales y métodos: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la población fueron todos los alumnos (n:111) que cursaron Bioquímica desde el 2014 al 2017. Se realizó una encuesta previamente validada, autoadministrada y de participación voluntaria. Con 8 preguntas cerradas y una pregunta abierta. Las variables en estudiadas fueron edad, sexo, horas de estudio de Bioquímica, bibliografía usada, opinión sobre el dictado, influencia del taller para su aprendizaje, importancia del taller en la integración, opinión sobre la participación docentes en el taller. Resultados: el análisis de los datos mostro que el 54 % de los encuestados fueron mujeres, la edad promedio de 20 años; las horas de estudio son de entre 1 y 2 horas diarias (37% y 39 %), el dictado de la materia fue bueno (49%). Los talleres mejoraron el aprendizaje para el 86% y sirvieron para integrar conocimientos teóricos y prácticos, la participación de los docentes en los talleres fue bueno (46%). Las sugerencias fueron hechas por un 36 % de los alumnos: mejorar las clases teóricas (4%), la bibliografía (5%) y relacionar las clases teóricas y los prácticos (13%). Conclusión: Con la aplicación de esta propuesta se contribuye al perfeccionamiento del proceso enseñanza- aprendizaje en la asignatura Bioquímica, pues la formación y desarrollo de habilidades intelectuales conlleva a la solidez en la asimilación de los conocimientos a la vez que propicia el desarrollo de capacidades para la práctica profesional.

**ID: 1107**

**Título:** APORTES PARA LA GESTION DEL ALUMNO ESTUDIOSO: LA EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACION DE TUTORIAS VIRTUALES PARA ACOMPAÑAMIENTO DE ALUMNOS RECURSANTES

**Relator:** PROF DR OSCAR ALFREDO ATIENZA

**Autor/es:** OSCAR ALFREDO ATIENZA; VILMA ALICIA CEJAS

**Texto:** La permanencia del alumno de grado en cursado de carreras en universidades públicas es un problema a resolver con urgencia debido a que la posibilidad de implementar la calidad académica pretendida en educación superior se encuentra fuertemente condicionada a factores tales como el presupuesto, la infraestructura edilicia, el acceso a nuevas tecnologías, un plantel docente calificado y con una relación docente-alumno en el aula apropiada, etc. En Facultad de Ciencias Médicas (FCM) de Universidad Nacional de Córdoba (UNC) desde hace un tiempo se observa el fenómeno del "alumno recursante" que hasta hace unos 10 años no era percibido como situación frecuente. La reinscripción del alumno en una asignatura lo habilita a transitar nuevamente por segunda, tercera o cuarta vez toda la trayectoria didáctica a la par de quienes se inscriben por vez primera para cursar. Esta conducta incrementa la matrícula en las asignaturas, en algunos casos representar el 30 o 40 % de la lista de cursantes, con la consecuente sobrecarga de la tarea administrativa y en especial de la tarea académica, razón por la cual es el docente el que debe asumir dar respuesta a esta demanda reorganizando todas las actividades de su propuesta didáctica para asegurar que todos los alumnos enlistados tengan acceso a cumplir la currícula de la asignatura. Se aclara que en FCM-UNC, solo la escuela de medicina cuenta con plantel docente y no-docente adecuado y cada asignatura respeta la denominada estructura de cátedra ideal y apropiada para cumplir con tareas académicas y administrativas. En el resto de las escuelas, Kinesiología y Fisioterapia, Nutrición, Enfermería, Tecnología Médica, Fonoaudiología y Bioingeniería la planta docente rentada no tiene la misma situación, en especial no se respeta una relación docente alumno que permita el funcionamiento académico óptimo o ideal en cada dependencia, razón por la cual las estrategias pedagógicas que se implementan se orientan a responder a las exigencias generadas por la cantidad de alumnos matriculados. En la carrera Lic. en Nutrición



que se dicta en la Esc. de Nutrición de la FCM de la UNC, se establece en la curricula la presencialidad como requisito excluyente durante las 4070 horas totales de duración, tal como se indica en el plan 345 del año 1998 aun vigente por resolución 753/98 del Ministerio de Cultura y Educación y la Resolución de Consejo Superior UNC N° 359/96. La misma cuenta con 38 asignaturas de las cuales 33 son de cursado obligatorio y 5 materias optativas de las que se debe elegir 2 para cumplir la carga horaria total de la carrera. El tiempo de cursada establecido es de 5 años. Las modalidades de alumno que se admiten son la de alumno regular y la de alumno libre. Para la primera condición se debe acreditar presencialidad y porcentajes de teoría y práctica aprobadas según los criterios determinados por las competencias establecidas en el perfil profesional. Pero desde hace aproximadamente unos 10 años se viene suscitando una conducta cotidiana y casi naturalizada y en crecimiento en la escuela (y en toda la facultad) a partir de la reinscripción de los alumnos para recursar, hecho que incrementa la lista de cursantes en las asignaturas en cada ciclo y provoca un retraso en el egreso de la carrera, estimándose que el tiempo de cursado actual establezca entre los 7 y 8 años, con la consecuente carga para las tareas administrativas y académicas. Durante el 2017 la Cátedra Introducción a la Salud Pública de la Lic. en Nutrición implemento unas tutorías por aula virtual orientadas mejorar las condiciones del cursado en el aula (espacio físico) y contribuir a la gestión del alumno como estudioso. Se oriento a los alumnos de los ciclos 2015 y 2016 que se reinscribieron para cursar en el 2017 pero que acreditaron en su momento haber completado todas las actividades propuestas por el equipo de cátedra y no obstante no alcanzaron la condición de alumno regular, hecho verificado por los registros de la cátedra. Además de utilizar estrategias con las nuevas tecnologías de la comunicación para abordar nuevamente las unidades del programa, también se relevo información sobre los factores obstaculizadores que los alumnos identificaron como causales de un desempeño no exitoso y no correspondiente a la dedicación personal que cada uno declaro tener (en cuanto a horas de estudio dedicadas, cumplimiento de las consignas de trabajo, etc) señaladas en la encuesta diagnostica inicial.

**ID: 1108**

**Título:** ACTITUD HACIA EL USO LOS RECURSOS VIRTUALES Y DIGITALES EN DOCENTES DE LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** FRANCISCO KLEIN

**Autor/es:** RAQUEL VÁZQUEZ; FRANCISCO KLEIN

**Texto:** Introducción: El uso de las opciones virtuales ha visto un gran crecimiento ya sea como complemento y en algunos casos hasta como alternativa al dictado convencional de clases teóricas. Si bien su uso resulta intuitivo y natural para los nativos digitales, no se conoce cuáles son las actitudes y el uso real de las mismas por los docentes actuales. Objetivos: El objetivo del presente estudio fue evaluar las actitudes y el uso real de los recursos virtuales y digitales en la carrera de Medicina. Material y métodos: Se realizaron 20 encuestas dirigidas a responsables de asignaturas. Las mismas se construyeron en base a 3 preguntas abiertas, 3 preguntas dicotómicas, una de elección múltiple y una escala numérica. Los resultados se expresaron en porcentajes. Resultados: El 80% de los encuestados afirmó utilizar regularmente el campus virtual de la Universidad. De los que lo utilizan regularmente, el 100% lo usó para adjuntar bibliografía, el 94% para adjuntar presentaciones.ppt, el 44% videos, el 56% para la asignación de tareas, el 37.5% para la realización de evaluaciones, el 19% para encuestas, el 56% para la utilización del foro y un 25% para otras aplicaciones. Dentro de los otros recursos digitales utilizados, el 18% informó utilizar Socrative, el 27% Google Forms, el 45.5% Google Drive, el 73% la Biblioteca online y un 45.5% otros recursos. En cuanto a la importancia asignada a los recursos virtuales, el 40% la calificó como baja (de 0 a 5 puntos), el 30% moderada (6 y 7 puntos) y el 30% como de una importancia alta. Conclusiones: La mayoría de los encuestados afirmó utilizar el Campus Virtual de la Universidad aunque su uso fue predominantemente basado en calidad de repositorio de material bibliográfico y presentaciones. Otros recursos muy utilizados han sido la Biblioteca online y si bien incipientes, resulta interesante la aparición de la utilización de aplicaciones basadas en smartphones (Socrative en el 18%). Si bien sólo la tercera parte de los docentes consultados manifestó que la importancia que le asigna a los recursos virtuales y digitales es alta, entre los señalamientos abiertos de la encuesta ha habido consenso en identificar a la capacitación digital como una necesidad y una responsabilidad de la Universidad como parte de la formación docente.



**ID: 1109**

**Título:** DESARROLLO DOCENTE EN LA FCM, UNCUYO

**Relator:** MARÍA JOSÉ LÓPEZ

**Autor/es:** MARÍA JOSÉ LÓPEZ; MARÍA LAURA MERLO; ANA VERÓNICA FUENTES; ROMINA PICCIONI; ANDREA LÓPEZ VERNENGO

**Texto:** El objetivo del trabajo es dar a conocer la experiencia y estructura de la oferta de formación pedagógica inicial y avanzada para docentes y estudiantes ayudantes en la Facultad de Ciencias Médicas de la UNCuyo. Se trata de una oferta integrada por cursos de formación inicial centrados en núcleos clave para el desempeño diario de la práctica docente, de entre 20 y 40 horas de duración, y por una Diplomatura en educación para profesionales de la salud orientada al diseño, implementación y evaluación de procesos educativos, de 170 horas de duración. En el primer caso los ejes son las estrategias didácticas, la evaluación del aprendizaje, el aprendizaje basado en problemas y las discusiones dirigidas (para estudiantes). En el segundo caso, la Diplomatura, los ejes son el proceso de aprendizaje, las estrategias didácticas, la evaluación del aprendizaje, el currículo en carreras de salud y la cultura y organización de instituciones educativas. En todos los casos se trata de modalidades semipresenciales con encuentros cara a cara y trabajo en entorno virtual y la asistencia de tutoría pedagógica personalizada. La experiencia se inició en 2016, con esta estructura, aunque contaba con 10 años de experiencia en el dictado de cursos individuales que luego llegaron a conformar el contenido de los actuales cursos y de la Diplomatura. La evaluación de los resultados se realiza tanto a través de la demanda de inscripción (no son cursos obligatorios), del rendimiento de los inscriptos en los cursos y en la Diplomatura, en términos de la cantidad que logran finalizarlos y aprobarlos, y de las encuestas anónimas de quienes participan. Los resultados hasta ahora han sido favorables en el sentido de que existe una demanda sostenida de docentes para inscribirse a los cursos (50 docentes en promedio en cada edición de cada una de las propuestas), aunque sostienen el proceso hasta el final logrando la aprobación entre el 50% y el 60% de los inscriptos. La opinión de la mayoría de ellos indica que los contenidos, la modalidad y las actividades son adecuadas o muy adecuadas y que las dificultades que encuentran tienen que ver, sobre todo, con la disponibilidad de tiempo para dedicar a las actividades y lecturas en el entorno virtual. El resultado de evaluación del aprendizaje en

cada curso ha llevado también a reconsiderar el alcance y la profundidad de los contenidos tratados, así como la secuencia de los mismos. Conclusiones: La oferta tal como se ha articulado ha tenido buena aceptación entre los docentes y estudiantes, a partir de la cantidad de inscriptos y de las encuestas. A nivel institucional, permite responder mejor a las necesidades de formación inicial de quienes no tienen formación previa y dar una respuesta a quienes aspiran a ir más allá de una formación básica sin llegar a una especialización. Queda pendiente encontrar el equilibrio entre las exigencias académicas de estos cursos y el tiempo disponible de los inscriptos para que puedan compatibilizarlos con el resto de sus obligaciones y actividades.

**ID: 1114**

**Título:** CAMBIO EN LA MODALIDAD DE ENSEÑANZA DE LA PEDIATRÍA EN EL GRADO. RELATO DE EXPERIENCIA.

**Relator:** LEDA ANGELINO

**Autor/es:** LEDA ANGELINO; CECILIA PICOLLA

**Texto:** Introducción: Dentro de la materia Pediatría, en el módulo Niño Sano decidimos cambiar la estructura de enseñanza de como se venía dando hasta ese momento, que era en una secuencia lineal, de manera fragmentada, los contenidos estaban poco integrados entre sí y se daban en forma expositiva. Propósitos de la presente comunicación: El objetivo de éste trabajo es relatar la experiencia de una buena práctica docente, entendiendo como tal aquella que involucra al alumno, lo hace partícipe de su aprendizaje y sienta las bases sobre el conocimiento previo del mismo. Se construye el conocimiento en el aula, el docente guía, tiene un rol de andamiaje y no imparte el conocimiento y lo deposita en el alumno. presentar a los alumnos la materia en forma integral, de manera que pudieran aprender los nuevos conceptos en la forma en que luego los pondrían en práctica Desarrollo: Al abordar el módulo Niño sano decidimos presentarlo de una manera integral, organizando las clases con casos clínicos de acuerdo a las edades de los controles en salud y abordando los temas del programa tratados en una consulta de acuerdo a la edad del paciente. En cada consulta dimos relevancia a determinados aspectos del niño. Por ejemplo, en la consulta de 6 meses se da en profundidad el tema alimentación del lactante, en la de 9 meses el tema prevención de accidentes. Planteada de esta manera, utilizamos una secuencia espiralada donde los temas son retomados de manera sucesiva. Se

hace foco en un tema en particular y se retoma la escena general. De ésta manera el alumno puede tener una idea más integral del niño y puede relacionar la teoría con la práctica más fácilmente. Así se le facilitó al estudiante abordar al niño o adolescente en su conjunto, tal como se presenta en la consulta real y poder abarcar todas las áreas, ver su familia, contexto, maduración, escolaridad, sus hábitos, vacunación, medidas de prevención en salud de acuerdo a la edad del paciente. Resultados: Tuvimos una muy buena aceptación por parte de los alumnos a esta nueva modalidad. Las clases resultaron muy amenas, participativas, entretenidas. Los alumnos lograron buenos resultados en el examen final unificado de Pediatría de la UBA Conclusión: Logramos que los alumnos pudieran pensar en niños en forma integral y no en temas de clase. Ahora, son los alumnos los que nos piden que cambiemos las clases que se dan de manera expositiva a casos clínicos integrados. Esto los ayuda a pensar en pacientes y no en temas de clases. De ésta manera se acorta la brecha que existe entre lo que se estudia y el uso que se hará de ese conocimiento.

**ID: 1116**

**Título:** IMPLEMENTACIÓN DE UN “AULA TALLER” COMO ESTRATEGIA DIDÁCTICA PARA LA ENSEÑANZA DE PATOLOGÍAS INFECCIOSAS EN EL CICLO BÁSICO DE LA CARRERA DE MEDICINA.

**Relator:** ADELA SARCILLO

**Autor/es:** ADELA SARCILLO; SOFÍA NEME; GUILLERMINA DANIELLE; LUCILA NARANJO; SILVINA GONZÁLEZ; PAULA ESPECHE; LILIANA CARRIZO

**Texto:** Presentamos nuestra experiencia referida a la aplicación de un trabajo de aula taller, en segundo año de la carrera de medicina, específicamente en el Área de Parasitología. La misma la realizamos por primera vez en la el curso Microbios, Agresión y Defensas (MAD), con el objetivo de implementar una estrategia didáctica que permita abordar las patologías infecciosas con una mirada multidisciplinar e integral, dado que las enfermedades en general involucran aspectos que van mucho más allá de los meramente biomédico, tales como lo social, económico, cultural, político y legal. En particular, trabajamos en el marco de la problemática del Chagas, a partir de la iniciativa del grupo de voluntariado universitario Chagas Urbano, ya que consideramos necesario ampliar el abordaje hacia las otras miradas sobre ésta patología endémica en Mendoza y en nuestra región. Este grupo, lo propone

desde dos observaciones: en primer lugar, después de haber trabajado en terreno junto al personal de salud, dado que notaron la falta de actualización y consenso para el trabajo en red en el manejo de esta enfermedad y en segundo lugar quienes han cursado el MAD, perciben que la metodología de clase expositiva usada en el curso, hasta el presente, abarca solo el aspecto biomédico del Chagas. Junto al grupo de voluntarios universitarios elaboramos el material didáctico a utilizar, basándonos en el método del caleidoscopio propuesto por el grupo de Didáctica de la Ciencia, CONICET/UNLP, para la enseñanza de la enfermedad de Chagas. El grupo de estudiantes al que se dirigió el taller estaba constituido por 104 estudiantes de segundo año de la carrera de medicina y era su primer contacto curricular con esta patología. La clase tuvo el carácter de no obligatorio y se logró una asistencia del 70%, muy superior a la media habitual. El taller se programó en distintos momentos de interacción y diálogo entre todos los participantes. En un primer momento los estudiantes en forma individual, escribieron en papeles opacos de distintos colores la primera idea que se les vino a la cabeza al escuchar la palabra Chagas. En un segundo momento, se proyectó un video sobre la enfermedad y se propuso un trabajo en grupos pequeños de 5- 6 estudiantes y se discutió entre todos los conceptos más importantes a partir de un cuestionario guía que permitió abrir el debate. En el tercer momento volvieron a escribir individualmente, en otros papeles brillantes de colores, su nueva visión sobre el Chagas. Finalmente las ideas del inicio y las del final se pegaron en una lámina dividida en sectores y pudimos notar como, desde la mirada biomédica los papeles se disgregaron a las otras miradas, como las sociocultural, epidemiológica, económica y político-legal conformando un caleidoscopio con sus distintos colores. Para finalizar la actividad se les solicitó a los estudiantes que respondan una breve encuesta de satisfacción, respecto de la metodología utilizada y de la temática abordada, la cual aportó aspectos positivos y críticas constructivas que nos permitirán mejorar el mismo en las futuras ediciones. Resultados: Observamos que con esta estrategia de enseñanza-aprendizaje, se consiguió una gran convocatoria a clase teórica, que es de carácter no obligatoria, además los estudiantes lograron aprender la problemática del Chagas de una manera diferente a la trabajada tradicionalmente en una clase teórica expositiva. Consideramos que la participación activa de los

voluntarios universitarios en el taller facilitó la construcción del conocimiento entre ellos, sus pares y los docentes. Conclusiones: Consideramos que la modalidad de taller es una actividad provechosa para complementar la formación académica curricular. Posibilita el aprendizaje significativo, en este caso, de la problemática de Chagas. Además nos brinda la oportunidad de acercarnos a los estudiantes, ya que se trabaja de manera horizontal y no vertical como la planteada en las clases teóricas clásicas. Además vemos en esta estrategia de enseñanza aprendizaje una valiosa herramienta factible de ser aplicada en grupos numerosos de estudiantes para la enseñanza de patología infecciosas en particular como así también en distintos espacios curriculares.

**ID: 1118**

**Título:** PATOLOGÍAS NO PREVALENTES: APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS PARA EL LOGRO DE UN APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN LA CARRERA DE MEDICINA

**Relator:** CRISTINA SALOMÓN

**Autor/es:** DIEGO CARGNELUTTI; ROSA TONELLI; DANIEL BERTELLO; LILIANA CARRIZO; BEATRIZ PIETRASANTA; ADELA SARCILLO; ROBERTO MERA Y SIERRA; CRISTINA SALOMÓN

**Texto:** El perfil del egresado de la Facultad de Ciencias Médicas, establece que el médico que egrese de esta carrera, debe ser un Médico General que, entre otros requisitos, sea capaz de realizar el diagnóstico presuntivo y la derivación de patología no prevalentes. Por esto, la formación médica debe contar con herramientas capaces de inducir en el estudiante la construcción de un conocimiento duradero y la formación de redes cognitivas. Sólo así podrá reconocer la patología no prevalente ya que, durante su formación profesional universitaria sólo tomará contacto con ella en forma excepcional, En otro aspecto, la leishmaniosis es una enfermedad infecciosa parasitaria que es considerada por la Organización Mundial de la Salud como una de las llamadas enfermedades desatendidas (neglected diseases) caracterizadas por afectar principalmente a las poblaciones pobres y con restringido acceso a los servicios de salud. Se presenta en los 5 continentes en más de 98 países. En Argentina la zona endémica está constituida por el Norte y Noreste del país. Es por lo tanto una patología no prevalente en el resto de Argentina. Nuestro objetivo es utilizar, como estrategia didáctica el Aprendizaje basado

en problemas (ABP) para el estudio de la leishmaniosis. Para ello se adaptó un caso clínico real atendido en nuestra Área durante el año 2014. El caso fue publicado posteriormente en una revista científica de buen impacto. El caso usado como ABP lleva el título de "¿Dónde has estado?" debido a que la joven paciente del caso real, aseguró, hasta momentos antes del tratamiento, no haber salido nunca de nuestra provincia. Se trabaja en sesión tutorial, en un espacio destinado a tal fin. Cada grupo de estudio está formado por 10 alumnos guiados por un tutor y cada sesión dura dos horas. En cada una de las sesiones se presentan los datos de manera fraccionada para permitir el análisis, búsqueda de información y resolución parcial de la situación problemática por parte de los alumnos. Con esta estrategia se fortalece el trabajo en equipo para la resolución de problemas. Se incentiva el estudio independiente y el desarrollo de un criterio analítico sobre las situaciones planteadas, a fin de incentivar la toma de decisiones frente a las mismas. La construcción del conocimiento que realiza el estudiante partiendo de situaciones reales permite lograr un aprendizaje significativo de la leishmaniosis basado en una reflexión crítica sobre una patología no prevalente en en nuestra zona.

**ID: 1128**

**Título:** LA INVESTIGACIÓN EN LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

**Relator:** ALICIA PENISSI

**Autor/es:** PABLO CASCIÓN; MARIANELA VILLACH; ANGEL PELLEGRINO; RAMÓN MORENO; MARÍA LAURA MARIANI; ALICIA PENISSI

**Texto:** OBJETIVOS. En la sociedad del conocimiento, la calidad de la educación superior está íntimamente asociada con la práctica de la investigación. Objetivo general: Promover la formación y participación activa de estudiantes de la Carrera de Medicina en actividades de investigación científica con orientación clínica y transferencia al medio. Objetivos específicos: 1) Proporcionar a los estudiantes de la Carrera de Medicina una completa formación teórico-práctica en Metodología de la Investigación con orientación clínica; 2) Promover la participación de estudiantes de la Carrera de Medicina en talleres de aplicación de la Metodología de la Investigación a proyectos con orientación clínica y transferencia al medio; 3) Acompañar la formación de estudiantes de la Carrera de Medicina en un proyecto de investigación con



orientación clínica y transferencia al medio. MATERIAL Y MÉTODOS. La presente estrategia se diseñó considerando tres etapas secuenciales de complejidad creciente que contemplan el “saber”, el “saber hacer” y el “saber ser”. ETAPA I: Curso Metodología de la Investigación con Orientación Clínica. Semipresencial, teórico-práctico, obligatorio, 4 semanas de duración, 20 estudiantes, 1 docente. Objetivo: adquirir los conceptos básicos acerca de la metodología de la investigación, para afrontar un análisis crítico de trabajos científicos, como también para la formulación y desarrollo de proyectos de investigación en el ámbito de la medicina. Se realizaron encuestas a los estudiantes. ETAPA II: Talleres de aplicación de la Metodología de la Investigación. Presencial, práctico, optativo, 1 semana de duración, 4 estudiantes, 1 docente. Objetivo: profundizar y aplicar los conceptos teórico-prácticos adquiridos en el Curso Metodología de la Investigación con Orientación Clínica a un proyecto de investigación que se desarrolla en nuestra Institución. Título del Proyecto: Resveratrol, vino y salud. ETAPA III: Participación en un proyecto de investigación con orientación clínica y transferencia al medio. Presencial, optativo, duración sin límite, 2 estudiantes, 1 docente. Objetivo: participar activamente en un proyecto de investigación con orientación clínica y transferencia al medio. Título del Proyecto: Resveratrol, vino y salud. RESULTADOS. ETAPA I. El grado de cumplimiento de los objetivos fue 100%. Se implementó con éxito la incorporación de herramientas informáticas para promover el proceso de auto e interaprendizaje dentro de un escenario virtual. Las actividades desarrolladas durante el Curso fueron: clases expositivas, trabajos prácticos y evaluación. ETAPA II. La ejecución de los talleres suscitó interés y entusiasmo por parte de los estudiantes. Prepararon un cuadernillo en el que ampliaron, profundizaron y aplicaron los conceptos aprendidos en el Curso Metodología de la Investigación con Orientación Clínica a un proyecto de investigación que se desarrolla en el ámbito de nuestra institución. ETAPA III. a) Transferencia a la investigación científica: se organizó el “Coloquio Vino y Salud - 25º aniversario de la Paradoja Francesa” y el “Congreso Internacional Resveratrol 2017”. Las conclusiones de este Congreso permitieron obtener un respaldo científico para defender la posición del vino como alimento funcional con propiedades benéficas para la salud. Se acondicionó el Laboratorio del Instituto de Investigaciones para el abordaje del Proyecto “Resveratrol, Vino y Salud”. Se

optimizaron y aplicaron técnicas para determinar poder antioxidante total y resveratrol en vinos. Se diseñó un protocolo de investigación en pacientes con síndrome metabólico. Se publicó un artículo en una revista de impacto internacional; b) Transferencia a la docencia de grado y posgrado: se fortaleció la docencia de grado y se dictaron cursos teórico-prácticos de Metodología de la Investigación nivel de posgrado; c) Transferencia a la extensión: difusión de las conclusiones del Congreso Resveratrol 2017. CONCLUSIONES. El análisis de los resultados obtenidos permitió sintetizar fortalezas y debilidades en el proceso de formación integral de los estudiantes de medicina en investigación, determinando la supremacía de las primeras con respecto a las segundas. El análisis del rendimiento académico y científico de los alumnos resultó ser un indicador fidedigno de la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje. El presente programa de formación integral posibilitó a los estudiantes contar con una herramienta valiosa para su futuro profesional.

**ID: 1129**

**Título:** IMPACTO DE UNA ROTACION RURAL DURANTE LA PRÁCTICA FINAL OBLIGATORIA (PFO)

**Relator:** RODOLFI ENZO

**Autor/es:** SILVINA CORDOBA; MARCELO CARLETTI; GABRIEL MENGUAL; ERIKA PLACERES; ENZO REDOLFI

**Texto:** Objetivos: 1. Evaluar el impacto de una rotación en hospitales rurales de la Provincia de Mendoza en el proceso de aprendizaje y toma de experiencia de los alumnos de la Práctica Final Obligatoria. 2. Analizar la concordancia entre las expectativas previas a la rotación por parte de los estudiantes y la satisfacción de las mismas. 3. Evaluar la contribución de la rotación por el ámbito rural dentro de la preparación de los futuros profesionales. MATERIAL Y METODO Durante el ciclo académico 2018, se incorporó una rotación por distintos efectores de salud rurales de la Provincia de Mendoza dentro de la Práctica Final Obligatoria (PFO) de la Carrera de Medicina de la Universidad del Aconcagua. La rotación tuvo una duración de 10 días, periodo en el cual los alumnos rotantes se trasladan a la institución y permanecen internalizados, conviviendo durante este tiempo e efector asignado. Durante el periodo de evaluación rotaron una cantidad de 16 alumnos. Al momento de seleccionar las instituciones en las que se iban a desarrollar las rotaciones se tuvo en cuenta la distancia con respecto a la Ciudad de Mendoza, nivel de complejidad y las patologías prevalentes. Los alumnos



rotaron por diferentes servicios de las instituciones y se les brindo una visión hacia la particularidad que representa la atención en estos establecimientos rurales y su modalidad de trabajo. Luego de realizada la rotación en los hospitales seleccionados, en conjunto con Asesoría Pedagógica de la Unidad Académica de la Universidad, se elaboró una encuesta para que los estudiantes pudieran plasmar su experiencia en las distintas instituciones en las cuales realizaron la rotación y permitiera de ese modo cuantificar la experiencia vivida durante la rotación. RESULTADOS Del análisis realizado a partir de las encuestas obtenidas por los alumnos se obtiene que; 1. En referencia a las expectativas de la experiencia; el 75% de los alumnos encuestados al finalizar la rotación mencionaron que esperaban interiorizarse de las patologías prevalentes en el ámbito rural, obtener otra mirada de la medicina que se desarrolla en los centros de mayor complejidad. el 25% restante tenían poco interés por la nueva rotación. 2. En relación, al cumplimiento de las expectativas, el 62,5% respondieron que fueron satisfechas, el 25% parcialmente y el 12,5% insatisfechos. 3. Ante la pregunta de qué dificultades encontraron en este proceso, las respuestas fueron: 56,25% ninguna dificultad, mientras que un 43,75 % si las tuvieron. 4. Respecto al desempeño docente respondieron, un 50%, que el desempeño de los mismos fue muy bueno, un 31,25% bueno y 18,75% de los alumnos los calificó de regular. 5. Los estudiantes destacaron de su experiencia el haber compartido un buen ambiente de trabajo, en un 18,5%, el participar en el diagnóstico y tratamiento de las patologías prevalentes, como también el haber vivido otras realidades cotidianas del Hospital Rural, en igual porcentaje, para ambos. 6. Respondieron en un 50% que no cambiarían nada de la experiencia vivida, un 18,5 % respondieron que habría que disminuir el tiempo libre, un 12,5% acortar la duración de la rotación. 7. Relacionando la rotación rural como una práctica más en su carrera que contribuye al perfil del egresado, las respuestas fueron que: muy adecuadamente en un 81,5% de los encuestados, mientras que el 18,75% respondieron que medianamente adecuadas. Conclusiones Del análisis de los resultados podemos mencionar que se tienen que llevar adelante acciones relacionadas con la parte operativa de la misma, para lograr que un mayor porcentaje de estudiantes se sientan satisfecho al concluir la misma. De todas

formas, este objetivo esta alcanzado en forma holgada según los resultados. Con una cifra estadísticamente significativa se cumple, con la contribución de la rotación a lograr el perfil del egresado.

**ID: 1130**

**Título:** “LA IMPORTANCIA DE LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LA EDUCACIÓN MÉDICA”.

**Relator:** CORTÉS MENDOZA EMA INÉS

**Autor/es:** CORTÉS MENDOZA EMA INÉS

**Texto:** Objetivos. Concientizar e involucrar a estudiantes de Medicina de 2ª año, pertenecientes al Curso MEDICINA, HOMBRE Y SOCIEDAD II como figuras activas en la transmisión de conocimientos, adquiridos a través de docentes y tutores. Incorporar conceptos de promoción y protección de la salud para instruir, adquirir e implementar hábitos de vida saludables. Reconocer necesidades ligadas a la salud personal y comunitaria con el fin de generar actividades que favorezcan la incorporación de conductas destinadas a satisfacer dichas necesidades. Lograr transferencia de Conocimientos. Docente-Alumno-Comunidad Material y método. Nos basamos en la experiencia de pertenecer a un plan de estudio que integra conocimientos y nos hace parte activa del ejercicio de la medicina, teniendo como base el desarrollo eficiente de la relación médico-paciente. Es importante resaltar que uno de los fines más importantes de esta intervención es hacer participe en el equipo de salud, al paciente, ya que si nuestro objetivo es la promoción y protección de la salud en las comunidades, es trascendental su participación. Comprender que la salud comunitaria, si no estuviese conformada por la toma de conciencia del hombre, de su propia responsabilidad, de su acción efectiva y colectiva, en la búsqueda de la misma, ésta no se lograría. Promoviendo de esta a los individuos como autores de su propio bienestar y del grupo al que pertenecen. Contamos con la colaboración de agentes sanitarios y servicio de enfermería de cada centro de salud, quienes brindaron información sobre cada comunidad, a fin de favorecer nuestro alcance en la transmisión de información. Se tuvo en cuenta la necesidad de nosotros como disertantes, que los temas tratados sean interpretados a la perfección por parte de los destinatarios, y de esta forma evitar confusiones. Para ello fue necesario la utilización de un lenguaje





horizontal de forma que la comunicación se llevó a cabo en un mismo nivel en cuanto al lenguaje, de forma análoga a la educación que recibimos por partes de nuestros docentes, convirtiéndose en una herramienta indispensable a la hora de transmitir conocimientos. Los aspectos antes mencionados nos dan una pauta acerca de la toma conciencia por partes de los individuos, haciéndose partes de las exposiciones, compartiendo experiencias propias y familiares como ejemplos, lo cual los convierte en vehículos de promoción y protección de la salud. Los temas abordados fueron: "Hábitos alimenticios y Salud", "Educación sexual", "Yo me lavo las manos". Resultados. Con la finalidad de determinar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos en este proyecto, analizamos los resultados obtenidos en las de encuestas realizadas a la comunidad. La muestra consta de 51 personas, a continuación exponemos un análisis descriptivo de los resultados obtenidos: De la población encuestada, el 94% pertenece al género femenino; y el 72% se encuentra en el rango etario de 20 a 40 años de edad. El 100% de los encuestados calificaron a las charlas y temas expuestos como importante y el 98% los definió como prácticos. El 98% de los interrogados aseguraron transmitir la información a sus familiares y amigos. El 82% manifestó comprender el vocabulario utilizado por los estudiantes, frente a un 18% que indicaron lo contrario. Finalmente, los temas propuestos por la comunidad fueron, el 60% relacionado con promoción y protección de la salud, el 29% sobre patologías y el 11% restante consideró ambas temáticas. Conclusión. La promoción y protección de la salud constituye un objetivo de la APS (atención primaria de la salud). Estos desarrollan acciones dirigidas directamente a fortalecer capacidades y habilidades de las personas, que permite incrementar el control sobre las determinantes de salud y consecuentemente mejorarlas. Los resultados de las encuestas arrojan la aceptación por parte de la comunidad de la actividad desarrollada, los temas preferentemente elegidos, están comprendidos en la temática de promoción y protección de la salud. Lo antes mencionado nos estimula a continuar y mejorar la mencionada actividad. En cuanto al objetivo de lograr una buena comunicación con la comunidad (expresarnos de manera adecuada, con la finalidad de que nuestros mensajes se entiendan) podemos mencionar que fue óptimo, y que un porcentaje

importante de los encuestados (98%) transmitieron los conocimientos su familia.

**ID: 1140**

**Título:** UTILIZACIÓN DEL CUADERNO DE SEGUIMIENTO DEL ALUMNO PARA LA PRÁCTICA HOSPITALARIA

**Relator:** JOSE LUIS RODRIGUEZ

**Autor/es:** PATRICIA MONICA SORIA

**Texto:** Texto Objetivo: Transmitir el uso del cuaderno del alumno como seguimiento de las experiencias realizadas diariamente en la práctica hospitalaria. Introducción: Los alumnos de enfermería en la práctica hospitalaria y de manera diaria se autogestionan sus actividades con supervisión docente, en función de los objetivos instruccionales y de las actividades surgidas en el campo prácticos. En un cuaderno personal describen cada una de sus prácticas a modo narrativo. Volcándose experiencias y sentimientos. Material y métodos: Se observaron ocho cuadernos de estudiantes de la materia maternoinfantil durante la práctica de dicha materia. Observándose los relatos y logros de los objetivos que ellos mismos se autogestionan. Resultados: Con supervisión docente se lograron cumplimentar el 80 % de las prácticas profesionalizantes requisito considerado para aprobar dicha materia. Conclusiones: La transcripción de la práctica diaria del estudiante a su cuaderno le permite no sólo la concientización y autoevaluación de dicha actividad en el campo práctico sino que además transmite al resto de los profesores de cátedra los logros que cada uno adquirió en dicho servicio