

RECS

Revista de Educación en Ciencias de la Salud

Vol 22 • N° 1 • 2025

Publicación oficial de ASOFAMECH

RECS (Revista de Educación en Ciencias de la Salud, Rev Educ Cienc Salud) es la publicación oficial de la Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH).

La revista publica dos números al año. Las ediciones electrónicas se difunden en los meses de mayo y noviembre, mientras que las versiones impresas se distribuyen en junio y diciembre.

Su objetivo es difundir trabajos relacionados con la educación aplicada en el ámbito de las Ciencias de la Salud. Los artículos enviados deben ser originales e inéditos, y ajustarse a las normas detalladas en las Instrucciones para los Autores, disponibles tanto en la versión electrónica como en la impresa, así como al Código de Ética de la Revista.

Los manuscritos deben ser enviados por correo electrónico a: recs@asofamech.cl. La recepción de artículos está abierta durante todo el año, sin fechas límite establecidas.

Los trabajos que cumplan con los requisitos editoriales serán evaluados por revisores externos, quienes emitirán un informe dentro de un plazo máximo de 30 días. La editorial se reserva el derecho de realizar ajustes formales al manuscrito original.

Publicación indizada en: LATINDEX DIRECTORIO, IMBIOMED y DIALNET.

DIRECTORIO ASOFAMECH

VICEPRESIDENTE

*Dra. Ana M. Moraga Palacios
Decana F. Medicina
Universidad de Concepción*

TESORERA

*Dra. Marcela Castillo Franzoy
Decana F. Medicina
Universidad del Desarrollo*

PRESIDENTE

*Dr. Antonio Orellana Tobar
Decano Facultad de Medicina
Universidad de Valparaíso*

SECRETARIA DIRECTORIO

*Dra. Giselle Myer Morales
Decano F. Medicina
Universidad del Norte*

SECRETARIO EJECUTIVO

*Dr. Mauricio Soto-Suazo
Escuela de Medicina
Universidad de Santiago de Chile*

DECANOS INTEGRANTES

*Dr. Felipe Heusser Risopatrón
Decano Facultad de Medicina
Pontificia U. Católica de Chile*

*Dr. Patricio Burdiles Pinto
Facultad de Medicina
Universidad Andrés Bello*

*Dr. Luis Castillo Fuenzalida
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Chile*

*Dr. Patricio Manzarraga Valencia
Decano Facultad de Medicina
U. Católica Santísima Concepción*

*Dr. Iván Castillo Montecino
Facultad de Medicina
Universidad Católica del Maule*

*Dr. Claudio Ramos Ormeño
Facultad de Medicina y Odontología
Universidad de Antofagasta*

*Dr. Miguel O’Ryan Gallardo
Facultad de Medicina
Universidad de Chile*

*Dra. Pamela Ehrenfeld Slater
Decana F. Medicina
Universidad Austral de Chile*

*Dr. Wilfried Diener Ojeda
Facultad de Medicina
Universidad de La Frontera*

*Dr. Sergio Chiang Wong
Decano (S) Facultad de Medicina
Universidad de Atacama*

*Dr. Ernesto Solís Añez
Director Escuela de Medicina
Universidad de Talca*

*Dr. Jorge Rodríguez Díaz
Decano F. de Ciencias Médicas
Universidad Bernardo O’Higgins*

*Dr. Ernesto Vega
Facultad de Medicina
Universidad Finis Terrae*

*Dr. Cristian Chávez Pizarro
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Mayor*

*Dr. Carlos Pérez Cortés
Facultad de Medicina y Ciencia
Universidad San Sebastián*

*Dr. Matías González Tugas
Decano Facultad Medicina
Universidad Diego Portales*

*Dr. Mario Mayanz Csató
Director Escuela de Medicina
Universidad de Magallanes*

*Dra. Estefanía González Cáceres
Directora Escuela de Salud
Universidad de O’Higgins, Chile*

*Dr. Alejandro Guajardo Córdoba
Decano F. C. Médicas
U. de Santiago de Chile*

*Dra. Andrea Larrazábal Miranda
Decana F. de Medicina
Universidad de Tarapacá*

*Dr. Enrique A. Oyarzún Ebensperger
Decano F. Medicina
Universidad de Los Andes*

EDITORES

EDITORA

María Isabel Ríos Teillier
Facultad de Medicina
Universidad Católica del Norte,
Chile

EDITORA ADJUNTA

Olga Matus Betancourt, MSc
Facultad de Medicina
Universidad de Concepción, Chile

EDITOR ASESOR

Manuel Santos Alcántara
Universidad Finis Terrae
Universidad de Santiago de Chile

EDITOR HONORARIO

Eduardo Fasce, MD
Facultad de Medicina
Universidad de Concepción, Chile

EDITORA ADJUNTA

Lucía Santelices, MSc
Facultad de Medicina
Universidad Finis Terrae, Chile

COMITÉ EDITORIAL

Mari Alarcón, MSc
U. Católica de la Sma. Concepción, Chile

Marcela Antúnez, MSc
Universidad de Chile, Chile

Carla Benaglio, MSc
Universidad del Desarrollo, Chile

Carola Bruna, PhD
Universidad de Concepción, Chile

Angel Centeno, MD
Universidad Austral, Argentina

Maritza Espinoza, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Rocío Glaría, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Mónica Illesca, PhD
Universidad de La Frontera, Chile

Claudio Lermenda, MD
U. Católica de la Sma. Concepción, Chile

Nancy Navarro, MSc
Universidad de La Frontera, Chile

Paulina Ortega, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Ana María Rojas, MSc
Universidad de Chile, Chile

Malena Sayal, MSc
Universidad Austral, Argentina

Verónica Silva, MSc
Investigadora independiente, Chile

Graciela Torres, MSc
Universidad San Sebastián, Chile

Carolina Williams, MSc
Universidad Finis Terrae, Chile

Débora Alvarado, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Soledad Armijo, MSc
Universidad San Sebastián, Chile

Janet Bloomfield, MD
Universidad del Desarrollo, Chile

Pedro Cartaxo, MSc
Universitat de Barcelona, España

Guillaume Decormeille, PhD
Universidad de Toulouse, Francia

Carolina Fouillieux, MSc
P. Universidad Católica de Chile, Chile

María Elizabeth Guerra, PhD
Universidad de Valparaíso, Chile

Bárbara Inzunza, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Ilse López
Universidad de Chile, Chile

Peter McColl, MSc
Universidad Andrés Bello, Chile

Hugo Olvera, MSc
U. Nacional Autónoma de México, México

Paula Parra, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Emilia Sanhueza, MSc
Universidad de Chile, Chile

Mary Jane Schilling, MSc
Universidad de Concepción, Chile

Mauricio Soto-Suazo, PhD
Universidad Finis Terrae, Chile

Claudia Troncoso, MSc
U. Católica de la Sma. Concepción, Chile

Juan Pablo Amaya, MSc
U. Católica de la Sma. Concepción, Chile

Marjorie Baquedano, PhD
Universidad de Concepción, Chile

Justo Bogado, MD
Universidad de Chile, Chile

Manuel Castillo, PhD
Universidad de Chile, Chile

Andrés Díaz-Guio, PhD
VitalCare, Colombia

Flavia Garbin, MD
Universidad de Los Andes, Chile

Marcela Hechenleitner, MSc
U. Católica de la Sma. Concepción, Chile

Natasha Kunakov, MD
Universidad de Chile, Chile

Andrés Maturana, MSc
Universidad del Desarrollo, Chile

Francisca Muñoz, MSc
Universidad de Concepción, Chile

María Isabel Ríos, MSc
Universidad Católica del Norte, Chile

Jaime Segovia, MSc
Universidad de Valparaíso, Chile

Mauricio Sotomayor, MSc
U. Católica de la Sma. Concepción, Chile

Ignacio Villagrán, MSc
P. Universidad Católica de Chile, Chile

Denisse Zúñiga, MSc
P. Universidad Católica de Chile, Chile

Horacio Yulitta, MSc
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dirección: Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH) | Avenida del Valle Norte 932 oficina 401 - Ciudad Empresarial, Huechuraba, Santiago, Chile.

Dirección Internet: <https://recs.udec.cl/>

TABLA DE CONTENIDOS

EDITORIAL _____ 05

TENDENCIAS Y PERSPECTIVAS

Implementación de la Norma de Sana Convivencia y Salud Mental en Campos Clínicos: Perspectivas desde las Facultades de Medicina en Chile.

Implementation of the Healthy Coexistence and Mental Health Standard in Clinical Fields: Perspectives from Medical Schools in Chile.
_____ 06

Medicina del Deporte y Educación Médica: dos mundos que deben encontrarse.

Sport Medicine and Medical Education: two worlds that must meet.

Rodrigo Fierro J., Olga Matus B. _____ 08

TRABAJOS ORIGINALES

Evidencias de logro en el diagnóstico de caries en tres cohortes de estudiantes de odontología durante la pandemia.

Evidence of achievement in the diagnosis of caries in three dental student cohorts during the pandemic.

Sylvia Osorio, Andrés Rosa, Javiera Rodríguez, Belén Repetur _____ 12

Características relevantes del docente clínico a través de la percepción de estudiantes de técnico en enfermería de nivel superior.

Relevant characteristics of clinical teachers through the perception of higher-level nursing technician students.

Carolina Pereira _____ 15

Caracterización de las actividades académicas sobre emprendimiento en escuelas de Kinesiología en Chile.

Characterization of academic activities on entrepreneurship in Kinesiology schools in Chile.

Mauricio Reyes R., Rigoberto Marín C., Diego Rodríguez N. _____ 21

Simulación como estrategia de aprendizaje entre dos cursos de la carrera de Nutrición y Dietética: evaluación y percepción del desarrollo de habilidades cognitivo-procedimentales y transversales.

Simulation as a learning strategy between two courses of the Nutrition and Dietetics degree: evaluation and perception of the development of cognitive-procedural and transversal skills.

Diego González S., Paola San Martín S., Francisca Echeverría G., Fernanda Chandía V. _____ 26

RESÚMENES DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD _____ 30

INSTRUCCIONES A LOS AUTORES _____ 138

EDITORIAL

RECS.

Desde su fundación, RECS ha sido un órgano oficial de ASOFAMECH y, durante todos estos años, su edición ha estado a cargo del Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, casa de estudios que asumió esta responsabilidad y la ha desarrollado con excelencia, compromiso y visión.

En todo este tiempo se cumplió el objetivo inicial de RECS: ser un espacio de discusión científica y de reflexión crítica sobre la educación en salud. Por lo anterior, no podemos dejar de agradecer a las personas que hicieron realidad este trabajo constante y dedicado, el cual ha permitido posicionar a esta revista a nivel nacional e internacional.

A partir de este número, la edición de RECS vuelve a ASOFAMECH, su nicho de fundación, donde surgió como un medio para difundir conocimiento, experiencias y reflexiones relevantes sobre educación en ciencias de la salud.

Como pilar fundamental del desarrollo humano y de nuestras profesiones, aportar a este ámbito es una obligación ética, en aras de asegurar la producción del recurso humano que requiere nuestra población para su máximo bienestar.

Junto con felicitar a los profesionales que toman esta responsabilidad con fervor y amor por la difusión del conocimiento y avances en el campo de las ciencias de la salud, creo importante, también, invitar a todas las facultades que integran ASOFAMECH incentivar a la publicación de sus proyectos, experiencias e investigaciones en nuestra RECS, órgano oficial de difusión científica de la Asociación de Facultades de Medicina de Chile.

Dr. Antonio Orellana Tobar
Presidente Asociación de Facultades de Medicina de Chile

Implementación de la Norma de Sana Convivencia y Salud Mental en Campos Clínicos: Perspectivas desde las Facultades de Medicina en Chile.

Implementation of the Healthy Coexistence and Mental Health Standard in Clinical Fields: Perspectives from Medical Schools in Chile.

Recibido el 04 de Junio de 2025 | Aceptado el 15 de junio de 2025

RESUMEN

Introducción: Este artículo sistematiza los aprendizajes de una mesa redonda de mayo de 2025, organizada por la Sociedad Chilena de Educación en Ciencias de la Salud (SOEDUCSA), sobre la próxima implementación de la Norma de Sana Convivencia y Salud Mental en Campos Clínicos de Chile. Se identificaron cinco ejes clave: bienestar estudiantil, colaboración entre facultades, espacios formativos reservados, tutoría clínica reforzada y convenios flexibles, que sustentan recomendaciones para integrar el bienestar y la excelencia técnica en la formación clínica.

SUMMARY

Introduction: This article systematizes the lessons learned from a May 2025 roundtable organized by the Chilean Society of Health Sciences Education (Sociedad Chilena de Educación en Ciencias de la Salud, SOEDUCSA) on the upcoming implementation of the General Norm for Healthy Coexistence and Mental Health Protection in Clinical Settings in Chile. Five key pillars were identified, student well-being, inter-faculty collaboration, dedicated learning slots, enhanced clinical tutoring, and flexible agreements, which underpin recommendations to integrate well-being and technical excellence in clinical training.

Correspondencia:

Sociedad Chilena de Educación en Ciencias de la Salud (SOEDUCSA)
Correo electrónico: soeducsa.cl@gmail.com

Introducción

La creciente preocupación por la salud mental y la convivencia universitaria ha situado estas temáticas en el centro de la agenda de educación superior a nivel global. El Objetivo de Desarrollo Sostenible 4 de la Agenda 2030 de la ONU⁽¹⁾ enfatiza la necesidad de entornos de aprendizaje inclusivos, seguros y eficaces, y subraya la importancia de abordar integralmente el bienestar psicosocial de los estudiantes. En Chile, este imperativo se materializó con el borrador de Norma de Carácter General sobre Sana Convivencia y Protección de la Salud Mental en Campos Clínicos, impulsado por la Superintendencia de Educación Superior⁽²⁾. El documento establece exigencias claras para los convenios entre universidades y servicios de salud, define mecanismos de alerta temprana y promueve la participación activa del estudiantado durante las rotaciones clínicas. Para complementar este marco, en junio de 2025 el Consejo de Rectores y Rectoras de las Universidades Chilenas (CRUCH) publicó el informe Bienestar Universitario: Claves para la Convivencia y la Salud Mental⁽³⁾, que diagnostica nudos críticos como la fragmentación de políticas internas y la sobrecarga de los servicios de apoyo, y propone estrategias de gobernanza colaborativa y claridad normativa.

Metodología

En mayo 2025, la Sociedad Chilena de Educación en Ciencias de la Salud (SOEDUCSA) organizó la mesa redonda: "Implementación de la Norma de Sana Convivencia y Salud Mental en Campos Clínicos: Perspectivas desde las Facultades de Medicina en Chile"⁽⁵⁾. La actividad contó con la participación del Dr. Antonio Orellana, decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso, representante de la Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH); Dra. Gisela Alarcón, decana de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, representante de la Corporación de Universidades Privadas (CUP); Dr. Wilfried Diener, Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de La Frontera, representante del Consorcio de Universidades del Estado de Chile (CUECH). La dinámica combinó presentaciones con discusión guiada para identificar los principales desafíos, estrategias y aprendizajes clave.

Conclusiones

Los decanos coincidieron en que el borrador normativo ha servido como catalizador de un debate necesario sobre el bienestar estudiantil en los campos clínicos, elevando el cuidado psicosocial a un nivel estratégico dentro de las Facultades de Medicina de Chile. A partir de esta discusión, se destacaron cinco ejes fundamentales:

1. **Reconocimiento institucional del bienestar:** La norma ha legitimado el bienestar estudiantil como criterio de calidad formativa, promoviendo que las autoridades académicas incorporen el cuidado emocional y relacional en sus planes de desarrollo estratégicos.

2. **Superación de la fragmentación:** Si bien un gran número de unidades académicas disponen de protocolos de convivencia y programas de apoyo estudiantil, su implementación suele desarrollarse de forma independiente. Para avanzar hacia una acción más coherente, podría explorarse la creación de espacios de planificación conjunta, donde se alineen objetivos, se compartan buenas prácticas y se proteja la continuidad y el impacto de las iniciativas.
3. **Equilibrio entre lo asistencial y lo pedagógico:** La simultaneidad de exigencias clínicas y formativas plantea el reto compartido de diseñar momentos y espacios dedicados exclusivamente al aprendizaje. Sería valioso explorar la identificación de bloques protegidos durante las rotaciones clínicas y establecer criterios colaborativos con los servicios de salud para equilibrar la presión asistencial con las necesidades pedagógicas, garantizando ambientes donde el aprendizaje y la atención a pacientes coexistan de manera armónica.
4. **Redefinición de la tutoría clínica:** Se visualiza al tutor o tutora como agente de cuidado mutuo, cuya función trasciende la supervisión técnica e incluye la facilitación del aprendizaje reflexivo y el acompañamiento emocional. Para ello, es importante considerar la capacitación en gestión emocional y liderazgo educativo.
5. **Gobernanza compartida:** La implementación efectiva requiere evaluar la conveniencia de convenios flexibles que faciliten el trabajo conjunto entre las universidades y servicios de salud.

A partir de estos hallazgos, se derivan cinco recomendaciones para considerar:

- Conformación de comités mixtos, que representen a universidades, servicios de salud y a estudiantes.
- Involucrar a estudiantes en todas las etapas de diseño, implementación y supervisión de los mecanismos de alerta y apoyo.
- Desarrollar un repositorio de buenas prácticas documentadas y accesible en línea, para facilitar la difusión y adaptación a diversos contextos.
- Definir indicadores de impacto claros, como la frecuencia de uso de servicios de apoyo, los niveles de satisfacción estudiantil y las tasas de retención académica, y monitorearlos periódicamente.
- Impulsar programas de capacitación continua para tutores clínicos, con énfasis en habilidades relacionales y gestión de crisis.

Este marco colaborativo y estratégico sienta las bases para un modelo de formación clínica que privilegia tanto la excelencia técnica como el bienestar integral, sirviendo de referente para otras disciplinas de la salud y para escenarios internacionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Naciones Unidas. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Nueva York: Naciones Unidas; 2015. Disponible en: <https://sdgs.un.org/2030agenda>
2. Superintendencia de Educación Superior. Borrador de Norma de Carácter General sobre sana convivencia y protección de la salud mental en campos clínicos. Santiago: Superintendencia de Educación Superior; 2024. Disponible en: <https://www.sesuperior.cl/wp-content/uploads/2024/12/NCG-N4-Sana-Convivencia-y-Proteccion-de-la-Salud-Mental-en-Campos-Clinicos.-Borrador-para-consulta.pdf>
3. Ministerio de Educación (Chile); Ministerio de Salud (Chile). Recomendaciones y orientaciones en salud mental para la educación superior. Santiago: Mineduc; 2023. Disponible en: <https://educacionsuperior.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/49/2024/05/Recomendaciones-y-Orientaciones-Salud-Mental-Educacion-Superior.pdf>
4. Consejo de Rectores y Rectoras de las Universidades Chilenas (CRUCH). Bienestar Universitario: Claves para la convivencia y la salud mental. Santiago: CRUCH; 2025. Disponible en: <https://www.cruch.cl/wp-content/uploads/2025/06/Bienestar-Universitario-CRUCH-2025.pdf>
5. La coordinación y redacción de esta síntesis fue realizada por la directiva de SOEDUCSA, en el marco de su misión de promover espacios de diálogo académico.

Se agradece especialmente la valiosa colaboración de la profesora Cynthia Abarca, de la Universidad Católica del Norte, en el desarrollo de la mesa redonda.

Medicina del Deporte y Educación Médica: dos mundos que deben encontrarse.

Sport Medicine and Medical Education: two worlds that must meet.

Rodrigo Fierro J.*a, Olga Matus B.*b

* Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

a. Médico Cirujano, Magíster en Ciencias de la Salud y el Deporte.

b. Ingeniero informático, Magíster en Educación Médica para Ciencias de la Salud.

Recibido el 06 de septiembre de 2024 | Aceptado el 19 de diciembre de 2024

RESUMEN

Introducción: La actividad física tiene un gran impacto si de mejorar la salud se trata. A la fecha, se conoce con importante evidencia científica que la actividad física provee beneficios en la salud endocrina, metabólica, cardiovascular, respiratoria, hepática, reumática, osteomuscular, sexual y mental.

Por otro lado, la Medicina del Deporte y la Actividad Física consiste en un área de investigación científica y de práctica profesional, que aborda y promueve estos beneficios para todas las personas.

En este escenario, resulta lógico pensar que una sólida formación en medicina del deporte es clave para que profesionales de Medicina brinden a las personas mejoras sustanciales a su salud. Pese a lo anterior, llama la atención que las mallas curriculares de pregrado de Medicina en Chile no han avanzado hacia la incorporación de contenidos de Medicina Deportiva. Esta realidad, no es exclusiva de nuestro país. Algunas investigaciones realizadas en otros países, principalmente en Reino Unido, demuestran que la Medicina del Deporte y la Actividad Física no constituye un eje de formación en estudiantes de Medicina.

En conclusión, se hace manifiesta la necesidad de generar investigaciones que apunten hacia la medición de conocimientos de Medicina del Deporte y la Actividad Física en estudiantes, con el objetivo de evidenciar las áreas críticas de desarrollo e implementar esta especialidad como un pilar en la formación médica.

Finalmente, cabe destacar que la Medicina del Deporte y la Actividad Física promueve beneficios transversales en el bienestar individual y colectivo, por lo tanto, ligarla a la Educación Médica es fundamental para mejorar la salud.

SUMMARY

Introduction: Physical activity has a great impact when it comes to improving health. To date, it is known with important scientific evidence that physical activity provides benefits in endocrine, metabolic, cardiovascular, respiratory, liver, rheumatic, musculoskeletal, sexual and mental health.

On the other hand, Sports Medicine and Physical Activity consist of an area of scientific research and professional practice, which addresses and promotes these benefits for all people.

In this scenario, it is logical to think that solid training in sports medicine is key for medical professionals to provide people with substantial improvements in their health. Despite the above, it is striking that the undergraduate Medicine curricula in Chile have not advanced towards the incorporation of Sports Medicine content. This reality is not exclusive to our country. Some research carried out in other countries, mainly in the United Kingdom, shows that Sports Medicine and Physical Activity do not constitute an axis of training for medical students.

In conclusion, the need to generate research that points towards the measurement of knowledge of Sports Medicine and Physical Activity in students is evident, with the aim of highlighting the critical areas of development and implementing this specialty as a pillar in medical training.

Finally, it should be noted that Sports Medicine and Physical Activity promotes transversal benefits in individual and collective well-being, therefore, linking it to Medical Education is essential to improve health.

Correspondencia:

Rodrigo Fierro Jiménez

Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile.

Correo electrónico: rfierro@udec.cl

Introducción

La actividad física se define como cualquier movimiento corporal, realizado con los músculos esqueléticos, que resulta en un gasto de energía y en una experiencia personal y nos permite interactuar con los seres y el ambiente que nos rodea¹. Muchas veces, se tiende a confundir con el concepto ejercicio físico y en numerosas exposiciones se utilizan como sinónimos, sin embargo, son conceptos diferentes. Ejercicio físico es un subconjunto de la actividad física que está planificado, estructurado y se lleva a cabo de forma repetitiva, teniendo como objetivo, final o intermedio, la mejora de la condición física¹.

Por lo tanto, la actividad física engloba al ejercicio físico, sin embargo, incluye otras actividades como algunas situaciones de juego, actividades laborales, acciones en la vida cotidiana, instancias de transporte o traslados y actividades recreativas.

La actividad física tiene un gran impacto si de mejorar la salud se trata². Mediante numerosas publicaciones y estudios científicos se ha demostrado que la actividad física provee una enorme cantidad de beneficios a quienes la practican de forma regular. La actividad física y el deporte reducen la mortalidad general y cardiovascular³. A la fecha, se conoce con importante evidencia científica que la actividad física provee beneficios en la salud endocrina, metabólica, cardiovascular, respiratoria, hepática, reumática, osteomuscular, sexual y mental².

Dado los múltiples beneficios de la actividad física que han sido demostrados, resulta lógico pensar que una sólida formación en Medicina del Deporte y la Actividad física es clave para que profesionales de Medicina conozcan su utilidad y brinden a las personas que atenderán una herramienta que puede proveer mejorías sustanciales a su salud. Sin embargo, la realidad actual de la formación médica refleja lo opuesto: ausencia o irrelevancia de sus contenidos en el currículum médico.

El objetivo de este artículo es reflexionar sobre la importancia de la actividad física para la salud y su escasa presencia en las mallas curriculares de Medicina.

Actividad física: la píldora mágica con beneficios transversales

Según la última Encuesta Nacional de Salud 2016-2017, la prevalencia de la obesidad en nuestro país es de un 31,2% y de sobrepeso un 39,8%⁴. Ante esta realidad, una de las fórmulas efectivas para disminuir la obesidad presente en la población chilena es la actividad física, la cual tiene un rol importante en la prevención del aumento de peso, en la pérdida de peso y en la prevención del aumento de peso tras la pérdida del mismo².

Bajo el mismo prisma, la Diabetes Mellitus tipo 2 es una enfermedad que contribuye al deterioro de salud de las personas. En este sentido, el aumento del nivel de actividad física disminuye la mortalidad en pacientes con diabetes. Incluso, se ha demostrado que cantidades moderadas de actividad física son suficientes para disminuir considerablemente el riesgo de muerte, comparado con pacientes con diabetes tipo 2 físicamente inactivos².

Respecto a las enfermedades cardiovasculares, actualmente la segunda causa de muerte en Chile, la actividad física ha demostrado múltiples beneficios. La actividad física actualmente es utilizada en la prevención, tratamiento y control de las enfermedades cardiovasculares, ya que provee de los siguientes beneficios: prevención de aterosclerosis, prevención de trombosis, prevención de isquemia, prevención de arritmias, efectos beneficiosos en el músculo cardíaco y en los vasos sanguíneos.

Sobre las enfermedades respiratorias, la actividad física ha demostrado ser un aporte en disminuir la mortalidad en personas con enfisema e incluso, mejorar su calidad de vida².

En cuanto a los efectos de la actividad física en enfermedades hepáticas, se ha demostrado beneficios en disminuir la posibilidad de presentar cáncer hepático, daño hepático crónico o esteatosis hepática².

Respecto a los efectos de la actividad física en el sistema gastrointestinal, se han descrito numerosos efectos positivos en algunas funciones relacionadas a esta arista de la salud, principalmente asociada al sistema inmune regulador de la función intestinal. En particular, la actividad física ejerce un efecto benéfico en la homeostasis y regulación energética aumentando la diversidad microbiana, disminuye mediadores inflamatorios y aumenta las enzimas antioxidantes².

En cuanto al sistema musculoesquelético, la actividad física representa un factor protector ante el desarrollo de osteoporosis. Específicamente, se ha demostrado que quienes practican actividad física de forma regular producen un incremento en la masa ósea o por lo menos, mantienen o disminuyen la pérdida ósea².

Respecto a la salud sexual, la actividad física también tiene numerosos efectos beneficiosos. Dentro de estos efectos, destaca la disminución de la disfunción eréctil, el aumento de la satisfacción y los orgasmos².

La actividad física practicada de forma regular tiene un efecto antiinflamatorio importante. En esa misma línea, al mencionar sus beneficios sobre las enfermedades reumatológicas, destaca ser un medio en sintomatología y calidad de vida para pacientes que padecen Artritis Reumatoide, Lupus Eritematoso Sistémico, miopatías idiopáticas, espondilitis anquilosante y esclerosis sistémica².

Durante los últimos años se ha otorgado socialmente más importancia a la salud mental que se ha visto seriamente deteriorada en gran cantidad de personas. Respecto a este tema, la actividad física ha demostrado mejorar la memoria, el aprendizaje, la calidad del sueño y la respuesta ante el estrés². En esa línea, un estudio reciente analizó cómo el ejercicio aeróbico de corta duración impacta positivamente en la función ejecutiva y el sueño, mostrando mejoras en el estado de ánimo y la capacidad cognitiva⁵. Por otro lado, una revisión sistemática y metaanálisis de 218 ensayos controlados aleatorios encontró que diversas formas de ejercicio, incluyendo caminar, yoga y entrenamiento de resistencia, están asociadas con reducciones en los síntomas depresivos, con efectos comparables a los de la psicoterapia y la farmacoterapia⁶.

Medicina del Deporte y su presencia en mallas curriculares: una deuda histórica

La Medicina del Deporte y la Actividad Física consiste en un área de investigación científica y de práctica profesional, que aborda la orientación y asistencia médica de los atletas, el impacto positivo y negativo de la actividad física en la salud, y la práctica de ejercicio físico para prevenir, tratar y rehabilitar enfermedades y factores de riesgo para la salud de todas las personas⁷.

La Medicina del Deporte y la Actividad Física avanza como una disciplina con 3 tendencias claras posicionándose hace al menos 10 años como un área que ofrece un aporte significativo a la salud de todas las personas.

La primera tendencia es que la Medicina del Deporte y la Actividad Física resulta una actividad profesional en el campo de la medicina⁷. Lo anterior es relevante, puesto que no lo relega a otros quehaceres profesionales, sino directamente a la Medicina.

La segunda tendencia establece que la Medicina del Deporte y la Actividad Física es un área de especialización dentro de la Medicina⁷. Esto representa un cambio de paradigma considerando que hace algunos años especialistas de otras áreas realizaban cursos de esta disciplina y desarrollaban su especialidad original con enfoque hacia la Medicina del Deporte; en cambio, esta nueva forma de mirar el área, la eleva como una especialidad médica establecida como tal.

La tercera tendencia es que la Medicina del Deporte y la Actividad Física se plantea como un área científico y profesional multidisciplinaria para mantener y potenciar el rendimiento físico, la condición física, la salud y la calidad de vida⁷. Esto implica que el área tiene un notable impacto en distintos ámbitos de la vida de las personas, sumado a que su desarrollo debe ser llevado a cabo con una mirada integral desde distintas aristas profesionales.

El ejercicio es medicina, pero no se enseña como tal

Un estudio publicado el 2014 en la Revista Británica de Medicina del Deporte, realizado en 33 Escuelas de Medicina del Reino Unido, evidenció que sólo el 40% de las instituciones encuestadas incluyen Medicina del Deporte como parte del currículum de estudiantes de pregrado, incluso teniendo en cuenta universidades que tienen un enfoque en Medicina Musculoquelética⁸.

En cuanto a la formación de estudiantes de Medicina, un estudio publicado el 2013 en la misma revista mencionada previamente, realizado con alumnos de último año de Medicina de universidades de Escocia, reveló que los estudiantes tienden a subestimar el riesgo de la inactividad física y que no conocen las recomendaciones de actividad física tan bien como otras recomendaciones de promoción de la salud⁹.

Otra investigación, publicada en 2001, realizada en Estados Unidos, evaluó la percepción de 72 Escuelas de Medicina sobre las competencias de sus estudiantes en torno a la prescripción de actividad física, y paralelamente, corroboró dichas capacidades aplicando un cuestionario a estudiantes. Este último estudio evidenció que el 58% de las instituciones considera que su estudiante, una vez egresado, es capaz de evaluar e incorporar a una persona a un programa de ejercicio, sin embargo, al evaluar a estudiantes, sólo el 10% fueron capaces de hacerlo de manera correcta; además, sólo el 6% del estudiantado encuestado señaló que su Escuela proporcionó un curso básico sobre Medicina del Deporte que estuviese aprobado por el Colegio Estadounidense de Medicina del Deporte¹⁰.

En cuanto al interés que estudiantes de Medicina han manifestado sobre una preparación adecuada en Medicina del Deporte y la Actividad Física, existen algunas investigaciones que dan cuenta de una actitud positiva hacia el posible aprendizaje de la disciplina como un factor que puede repercutir en su formación profesional y en su aplicación personal.

En ese sentido, en 2015 se realizó un estudio en una universidad privada de Colombia en el que se evaluó el nivel de actividad física y la motivación de estudiantes de Medicina de primer y quinto año. En dicha investigación, se señala que las personas estudiadas tienen una actividad física promedio menor que la población general¹¹. Dentro de las explicaciones sugeridas por los autores, se manifiesta que pese a que estudiantes de Medicina valoran la actividad física como algo positivo y necesario; no cuentan con los conocimientos suficientes para comprender la importancia que tiene en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles¹¹.

En la misma línea, un estudio realizado en la Universidad Peruana Cayetano Heredia en 2011, donde se evaluó la actividad física y motivación de estudiantes de Medicina, indica que su opinión sobre el aprendizaje sobre la Actividad Física es fundamental para ser buenos profesionales, lo cual debe estar acompañado de hábitos acordes a lo recomendado en las atenciones médicas¹².

En base a los 2 últimos estudios expuestos, es evidente que estudiantes de Medicina han manifestado que no cuentan con la preparación pertinente sobre Medicina del Deporte y la Actividad Física, expresando una actitud positiva hacia el posible aprendizaje de la disciplina como un factor que puede repercutir en su formación profesional y en su aplicación personal.

En Chile, la realidad no es distinta a lo que acontece en el ámbito internacional.

Al analizar las mallas curriculares de pregrado de Medicina en nuestro país, se evidencia que no han avanzado hacia la incorporación de contenidos de Medicina del Deporte y la Actividad física, de hecho, ninguna universidad, de las 22 que imparten la carrera, tiene una asignatura obligatoria relacionada con Medicina del Deporte.

En nuestro país, las investigaciones se han concentrado en demostrar los beneficios de la actividad física en poblaciones específicas y en encontrar la mejor forma de realizar evaluaciones participativas en atletas y pacientes. No se ha estudiado la importancia de la formación de los médicos respecto a Medicina del Deporte, las herramientas con las que cuentan para la prescripción de actividad física o la actitud que tienen frente a la incorporación de estos contenidos en la malla curricular de pregrado.

Actualmente, existen múltiples cursos de Medicina del Deporte y la Actividad Física disponibles para ser realizados de forma privada, a elección personal para formarse en el área, sin embargo, no existe a lo largo de país, una asignatura formal en carreras de pregrado de medicina.

El futuro de la medicina no puede seguir dejando atrás al movimiento.

Dado todos los efectos positivos de la actividad física y teniendo en consideración que afecta de manera transversal a numerosas aristas de salud de la población, cabe preguntarse...

¿Por qué estudiantes de medicina no cuentan con una base sólida que les permita formarse en Medicina del Deporte y la Actividad Física?

Quizás equivocadamente se considera un área menos relevante de la medicina.

En lo concreto, ¿por qué ninguna malla curricular de las carreras de medicina del país cuenta con una asignatura relacionada al área?

Tal vez, se piensa que estudiantes durante la carrera adquieren los conocimientos relevantes indirectamente a través de otras asignaturas.

Puede ser que la escasez de especialistas del deporte y la actividad física ha generado que sea un área menos valorada, comparada con otras especialidades médicas.

Esta omisión no es menor.

Ignorar la enseñanza formal de la actividad física en la formación médica es cerrar los ojos ante las intervenciones más eficaces, costo-efectivas y transversales de la medicina preventiva y terapéutica. Mientras la evidencia científica se acumula demostrando que el ejercicio mejora el pronóstico de enfermedades crónicas, reduce el riesgo cardiovascular, fortalece la salud mental y aumenta la calidad de vida, la educación médica sigue formando profesionales que carecen las herramientas para traducir ese conocimiento en acciones concretas.

El resultado es un profesional que reconoce el valor del ejercicio, pero no sabe cómo prescribirlo; que promueve el movimiento en abstracto, pero no individualiza ni estructura planes de actividad física basados en la condición de su paciente. De esta forma, se pierde una oportunidad invaluable de impactar en la salud de forma profunda y sostenible.

Es momento de que la medicina deje de tratar al ejercicio como un consejo general y lo asuma como lo que es: una herramienta terapéutica con indicaciones, contraindicaciones, dosis, y seguimiento. Para eso, no basta con asumir que el conocimiento llegará "por osmosis" a través de otras asignaturas. Se requiere una decisión institucional, curricular y política: incorporar la medicina del deporte y la actividad física como una competencia básica del médico general. Si queremos formar profesionales capaces de enfrentar los desafíos de salud del siglo XXI, no podemos seguir educándolos con los esquemas del siglo pasado.

Incorporar contenidos sobre prescripción de ejercicio no implica transformar a todos los médicos en especialistas del deporte. Significa, al menos, entregar las bases para que cada profesional de la salud pueda evaluar el nivel de actividad física de sus pacientes, detectar el sedentarismo como un factor de riesgo, y diseñar intervenciones básicas, seguras y adaptadas al contexto clínico.

Algunas medidas posibles son claras y factibles:

1. Introducir asignaturas obligatorias sobre medicina del ejercicio y promoción de estilos de vida activos durante la carrera.
2. Formar a los propios docentes en estos contenidos, para que su ausencia no se perpetúe por desconocimiento o falta de referentes académicos.
3. Fomentar la investigación local en prescripción de ejercicio, salud pública y actividad física, generando evidencia contextual que refuerce su pertinencia en nuestro medio.
4. Incluir contenidos de recomendaciones de ejercicio en la práctica clínica dentro de otras asignaturas donde la actividad física tiene un rol crucial.

Es hora de que la formación médica se haga cargo de la incoherencia entre lo que la ciencia avala y lo que las facultades enseñan. Porque mientras la medicina sigue hablando del ejercicio como si fuera un buen consejo, miles de pacientes siguen esperando que alguien les diga, con claridad, cómo y cuánto moverse para vivir mejor.

Conclusiones

En primer lugar, la actividad física debe entenderse no solo como una herramienta complementaria, sino como un verdadero agente terapéutico, con efectos comprobados en la prevención, tratamiento y rehabilitación de múltiples patologías.

Sus beneficios abarcan dimensiones metabólicas, cardiovasculares, osteomusculares y neuropsiquiátricas, convirtiéndola en una intervención costo-efectiva, de alto impacto y aplicabilidad transversal en distintos grupos etarios y contextos clínicos.

En ese sentido, la actividad física constituye un pilar fundamental en la promoción de salud y la medicina preventiva del siglo XXI.

Por otra parte, persiste una notable ausencia de formación sistemática en Medicina del Deporte y la Actividad Física en las carreras de Medicina en Chile, al menos en lo declarado en las mallas curriculares disponibles públicamente.

Esta carencia no es una anomalía local, sino parte de una tendencia global documentada en diversos estudios, donde se advierte la escasa prioridad otorgada a este ámbito en la formación médica.

Esta omisión genera una brecha entre lo que se sabe y lo que efectivamente se enseña, perpetuando la desconexión entre la evidencia científica y la práctica clínica.

Asimismo, se hace imperioso fomentar investigaciones que permitan diagnosticar con precisión el nivel de conocimientos, actitudes y competencias de los estudiantes de medicina respecto a la prescripción de ejercicio y la actividad física como herramienta terapéutica.

Este tipo de estudios no solo permitiría dimensionar la magnitud del problema, sino también identificar las áreas críticas que requieren intervención curricular urgente.

Finalmente, es necesario asumir con claridad que la promoción de la actividad física en la práctica médica no puede seguir dependiendo de la motivación individual del profesional o de iniciativas aisladas. Su integración estructural en la formación médica representa una oportunidad ineludible para mejorar la calidad de la atención, aumentar la eficacia de las intervenciones clínicas y contribuir a una visión más integral de la salud.

Incluir la Medicina del Deporte y la Actividad Física como un eje formativo sólido y transversal dentro del currículo médico no solo es deseable, sino éticamente necesario. A medida que enfrentamos una creciente carga de enfermedades crónicas no transmisibles, formar médicos capacitados para prescribir ejercicio de manera segura, contextualizada y efectiva es una medida estratégica de salud pública. Vincular de forma decidida este conocimiento con la Educación Médica puede traducirse en impactos positivos de gran escala, tanto a nivel individual como colectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abalde N, Pino M. Influencia de la actividad física y el sobrepeso en el rendimiento académico: revisión teórica. *Sportis Scientific Technical Journal* 2015;2(1),147-161.
2. Mahecha S. Actividad física y ejercicio en salud y enfermedad. Santiago: Editorial Mediterráneo; 2017. 455 p.
3. Yáñez F. Evaluación médica previa a la práctica deportiva para deportistas aficionados y de nivel competitivo. *Rev Med Clin Condes*. 2012;23(3):236-243.
4. Ministerio de Salud de Chile. Primeros y segundos resultados de Encuesta Nacional de Salud 2016-2017. Consultado: 29 de junio de 2023. Disponible en <http://epi.minsal.cl/resultados-encuestas/>
5. Matsumoto K, Suzuki H, Obata H, Kawashima M, Yokota Y. Acute aerobic exercise benefits executive function and sleep: Evidence from a behavioral and neuroimaging study. 2024;13(3). Disponible en: <https://arxiv.org/abs/2503.09077>
6. Schuch FB, Vancampfort D, Richards J, Rosenbaum S, Ward PB, Stubbs B. Exercise as a treatment for depression: A meta-analysis adjusting for publication bias. *J Psychiatr Res*. 2016;6(77):42-51.
7. Rodríguez F. Medicina del deporte. Concepto, orígenes y tendencias actuales. *Arch Med Deporte*. 1994;11(43):285-290.
8. Oluwajana F, Rufford C, Morrissey D. Exercise, sports and musculoskeletal medicine in UK medical school curricula: a survey. *Br J Sports Med*. 2011;45:e1.
9. Dunlop M, Murray AD. Major limitations in knowledge of physical activity guidelines among UK medical students revealed: implications for the ungraduated medical curriculum. *Br J Sports Med*. 2013;47:718-720.
10. Connaughton A, Weiler R, Connaughton D. Graduating Medical Students' Exercise Prescription Competence as Perceived by Deans and Directors of Medical Education in the United States: Implications for Healthy People 2010. *Public Health Rep*. 2001;116.
11. Tovar G, Rodríguez A, García G, Tovar J. Actividad física y consejería en estudiantes universitarios de primero y quinto año de medicina de Bogotá, Colombia. *Rev Univ. salud*. 2016;18(1):16-23.
12. Bolaños J, Zegarra J. Los futuros médicos y la actividad física: una contradicción no saludable. *Apunts Med Esport*. 2010;45(167):151-159.

TRABAJO ORIGINAL

Evidencias de logro en el diagnóstico de caries en tres cohortes de estudiantes de odontología durante la pandemia.

Evidence of achievement in the diagnosis of caries in three dental student cohorts during the pandemic.

Sylvia Osorio*, Andrés Rosa**, ***, Javiera Rodríguez****, Belén Repetur****

* Departamento de Patología y Medicina Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

** Departamento de Cirugía y Traumatología Bucal y Maxilofacial, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

*** Departamento de Anatomía y Medicina Legal, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

**** Facultad de Medicina, Escuela de Odontología, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.

Recibido el 27 de agosto de 2024 | Aceptado el 06 de diciembre de 2024

RESUMEN

Objetivo: Establecer si existen diferencias en la capacidad de detección de lesiones de caries radiográficas entre estudiantes de Odontología de 4°, 5° y 6° año, con diferente modalidad de enseñanza (tradicional versus e-learning) en contexto de pandemia.

Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, transversal, a los alumnos de cuarto, quinto y sexto año de la carrera de Odontología de la Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile, a los cuales se les envió un cuestionario online de autoaplicación, con radiografías digitales diagnosticadas por un especialista en imagenología oral y maxilofacial, donde marcaron según su criterio el diagnóstico de la imagen a través de los criterios ADA CCS, para caries dental.

Resultados: No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la capacidad de detección de lesiones de caries radiográficas entre los estudiantes de cuarto, quinto y sexto año ($p>0,05$), ni tampoco entre hombres y mujeres ($p>0,05$). El mayor porcentaje de aciertos lo obtuvo sexto año, seguido de quinto y en último lugar, los estudiantes de cuarto año.

Conclusiones: La capacidad de detección de lesiones de caries radiográficas entre los estudiantes de cuarto, quinto y sexto año de la carrera de Odontología no se vio afectada por la diferencia de metodología de enseñanza.

Palabras clave: Radiografía dental, Lesión de caries, estudiantes, pandemia, covid-19

SUMMARY

Objective: To establish whether there are differences in the ability to detect radiographic caries lesions between 4th, 5th and 6th year Dentistry students, with different teaching modalities (traditional versus e-learning) in the context of a pandemic.

Methodology: A quantitative, cross-sectional study was carried out on fourth, fifth and sixth year students of the Dentistry career of the Universidad del Desarrollo de Santiago de Chile, to whom an online self-application questionnaire was sent, with digital x-rays. Diagnosed by a specialist in oral and maxillofacial imaging, where they marked the diagnosis of the image according to their criteria through the ADA CCS criteria, for dental caries.

Results: No statistically significant differences were found regarding the ability to detect radiographic caries lesions between fourth, fifth and sixth year students ($p>0.05$), nor between men and women ($p>0.05$). The highest percentage of correct answers was obtained by the sixth year, followed by fifth and lastly, the fourth year students.

Conclusions: The ability to detect radiographic carious lesions among fourth, fifth and sixth year students of the Dentistry career was not affected by the difference in teaching methodology.

Keywords: Dental radiography, Carious lesions, students, pandemic, Covid-19

Correspondencia:

Andrés Rosa

Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Correo electrónico: andres.rosa@odontologia.uchile.cl

Introducción

La caries dental es una de las patologías bucodentales más prevalentes a nivel nacional⁽¹⁾, cuya manifestación clínica es la lesión de caries⁽²⁾. El examen radiográfico es una herramienta complementaria que ayuda al cirujano dentista a detectar daños y patologías que no son visibles clínicamente como las superficies proximales de los dientes posteriores. Es relevante realizar una correcta detección radiográfica para evitar errores diagnósticos, cómo también para detectar lesiones cariosas de forma prematura para una pronta intervención y así poder idear un plan de tratamiento lo más conservador posible. Es por esto, que la educación en pregrado de la radiología oral en cariología, es fundamental para entregar las herramientas adecuadas a los futuros profesionales que se verán enfrentados en su práctica diaria al diagnóstico de caries, lo que incidirá en el tratamiento a elegir, que es fundamental para prolongar la vida dentaria.

La pandemia por SARS COV 2, determinó que la educación odontológica fuera adaptada a una formación remota de emergencia. Las condiciones en el aula por ende cambiaron de una modalidad 100% presencial a e-learning, donde el aprendizaje a distancia se define como la educación de estudiantes que no están físicamente presentes; actualmente este proceso se realiza de forma online, con el uso de computadoras y redes sociales⁽³⁾. Un estudio sugiere que el e-learning muestra una efectividad equivalente a los métodos tradicionales en el aula en cuanto a la ganancia de conocimiento y desempeño de los estudiantes sobre procedimientos clínicos en radiología oral⁽⁴⁾, mientras que otro concluye que los estudiantes de la asignatura de Radiología Oral tuvieron una percepción predominantemente positiva al proceso de enseñanza vía online⁽⁵⁾.

Debido a la gran importancia del correcto análisis radiográfico y en la modificación de las estrategias de enseñanza-aprendizaje utilizadas para desarrollar esta destreza, es que este estudio tiene por objetivo analizar las diferencias en la detección radiográfica de lesiones de caries en tres cohortes de estudiantes de odontología de acuerdos dos modalidades de enseñanza (tradicional y e-learning) en una institución universitaria privada.

Método

Se realizó un estudio cuantitativo, exploratorio, de cohorte transversal y analítico correlacional. Se utilizó una muestra constituida por 385 estudiantes; 79 de 4º, 119 de 5º año y 71 de 6º año, entre 21 a 26 años de edad, de la carrera de odontología de la Universidad del Desarrollo, Santiago, 2021. A ésta se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, con un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión fueron estudiantes de 4º, 5º y 6º año de la carrera de Odontología de Santiago de Chile del año 2021, que accedieron a participar de este estudio, y estudiantes que se encontraban cursando los ramos de Rehabilitación Integral del Adulto I y II e Internado clínico, y los criterios de exclusión fueron estudiantes de la carrera de Odontología que no cursaban las materias mencionadas, estudiantes repitentes del ramo "Imagenología básica y clínica", estudiantes que no habían realizado el curso de "Imagenología básica y clínica" en la Universidad del Desarrollo y dos estudiantes que no contestaron correctamente los datos personales. Los estudiantes de la muestra se clasificaron en tres grupos: de 4º año de la carrera, los cuáles cursaron la asignatura de imagenología básica vía e-learning. De 5º año, quienes cursaron dicha asignatura de forma tradicional y posteriormente un año de clínica vía e-learning y finalmente, los de 6º año con formación tradicional tanto en imagenología cómo en clínica. La asignatura "imagenología básica" es anual y se imparte en tercer año de forma presencial o sincrónica. Está dividida en un área teórica y un área práctica apoyada con multimedia junto al desarrollo de casos clínicos, con pruebas de conocimiento escritas de desarrollo y con imágenes proyectadas.

Se construyó un cuestionario de autoaplicación, en formato

online a través de Google Forms, compuesto por: 10 preguntas, con 5 alternativas cada una y solo una alternativa correcta. Constó de 10 radiografías con superficies dentarias sanas (E0) y con diferentes profundidades de lesiones de caries proximales (E1, E2, D1, D2, D3) (6), previamente diagnosticadas por un imagenólogo oral y máxilo facial con más de 10 años de experiencia, y cuyas respuestas se consideraron como gold estándar para comparar los resultados de los participantes de la presente investigación. Este cuestionario no cuenta con validación previa. Se envió el link del cuestionario a través de los correos electrónicos institucionales de los estudiantes. Para ingresar al cuestionario los participantes debieron aceptar voluntariamente el formulario de consentimiento informado online, y solo entonces accedieron a responder el cuestionario, que fue aprobado previamente por el Comité de Ética Científico de la Universidad del Desarrollo de Santiago. Se entregaron las condiciones óptimas de visualización de los monitores para realizar la encuesta en las instrucciones del cuestionario.

De la base de datos generada por Google Forms, se construyó una tabla específicamente para la presente investigación en una hoja de cálculo Excel® en donde se vaciaron todos los datos obtenidos a partir de cada uno de los cuestionarios; los cuales fueron codificados para mantener el anonimato de los participantes y sometidos a un análisis estadístico descriptivo, donde se calcularon las frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas y, para realizar la asociación entre los aciertos y los 3 cursos a estudiar, se utilizó el test estadístico Chi-cuadrado con un intervalo de confianza del 95%, utilizando el software STATA versión 13.0.

Resultados

De los 256 estudiantes seleccionados, 101 contestaron la encuesta (39,45%). En 4º año, participaron 10 mujeres y 6 hombres, en 5º año participaron 37 mujeres y 21 hombres y finalmente, en 6º participaron 19 mujeres y 6 hombres.

Se obtuvo una mayor participación de los estudiantes de 5º año (58,59%), seguido por 6º año (25,25%) y por último de 4º año (16,16%), con un claro predominio de participación femenina (66,66%).

En relación con la cantidad de aciertos, las mujeres obtuvieron un mayor porcentaje de aprobación que los hombres (con una diferencia del 6,6%), sin diferencia estadísticamente significativa ($p=0,968$).

No hubo asociación estadísticamente significativa entre acierto o error y el año que cursaba el participante en el momento de responder el cuestionario ($p>0,05$) (Tabla I).

De las 10 preguntas, sólo 2 obtuvieron un porcentaje de error mayor al 43% que corresponden a lesiones de caries de esmalte, el resto tuvo un porcentaje de acierto mayor al 60%, una de ellas obtuvo la minoría de aciertos entre los estudiantes donde se eligió una clasificación de lesión de caries menor (E0) a la indicada como respuesta correcta (E1).

La pregunta con mayor porcentaje de aciertos entre los estudiantes de 4º año fue la número 6 (D1) con un 87,5%, donde solo 2 estudiantes respondieron de manera incorrecta. En quinto año, el porcentaje más alto de respuestas correctas fue en la pregunta número 5 (D3) con un 82,75%, en donde 10 estudiantes respondieron de manera errónea, inclinándose en su mayoría por la alternativa E0. En 6º año, la pregunta que obtuvo más aciertos fue la número 2 (E1) con un 88%, en donde solo 3 estudiantes respondieron con la alternativa equivocada, inclinándose por una clasificación un punto mayor (E1) respecto a la clasificación determinada como correcta que para este caso fue E0.

En cuanto a la similitud de aciertos entre los participantes de los 3 cursos, fue mayor para la pregunta 4 (E1) con un 72% de correctas para 6º año (con una diferencia de 3,25% con respecto a los aciertos de 4º año y 8,21% con respecto a los aciertos de 5º año) y la mayor disparidad entre las respuestas correctas ocurrió en la pregunta 3 (E0), con un 88% de aciertos para 6º año (con una diferencia de 25,5% con respecto a los

aciertos de 4º año y 19,04% con respecto a los aciertos de 5º año).

Si bien en la pregunta 5 (D3) hubo asociación entre la alternativa seleccionada y el año que cursaba el participante ($p=0.019$), no se encontró asociación entre la alternativa seleccionada y el género del participante ($p=0,703$). (Tabla II).

No existió diferencia estadísticamente significativa entre los aciertos obtenidos y el año de carrera que cursaban los participantes ($p=0.997$).

Discusión

La sensibilidad en el diagnóstico radiográfico de lesiones de caries en dentina es mayor que para las lesiones de caries en esmalte (7). Este resultado podría deberse según estudios anteriores, como el de Schwendicke et al., donde se observó que la detección radiográfica de caries es especialmente adecuada para identificar lesiones en dentina y en lesiones proximales cavitadas (8). En este estudio todas las preguntas que contenían lesiones en dentina obtuvieron un porcentaje de aciertos mayor al 50%, no así en las preguntas 8 y 10, sobre lesiones de esmalte, donde los alumnos subdiagnosticaron la lesión, lo que respalda lo planteado por la literatura.

En cuanto al aprendizaje, la enseñanza de Radiología Oral incluye teoría y clases prácticas con interpretación de imágenes y realización de técnicas radiográficas. Una revisión sistemática de Santos et al. sugiere que el e-learning muestra una efectividad equivalente a los métodos tradicionales en el aula en cuanto a la ganancia de conocimiento y desempeño de los estudiantes sobre procedimientos clínicos en radiología oral (4). Lo cual se evidenció con los resultados de los alumnos de 4º año; que realizaron la asignatura de Imagenología básica online producto de la pandemia, obteniendo resultados muy similares a los otros dos años, lo que respalda que se puedan lograr las competencias de este contenido de manera e-learning.

Con respecto a los resultados obtenidos en esta investigación entre mujeres y hombres de la carrera, no se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p>0,05$), que coincide con el estudio de Braisch et al., donde los resultados no mostraron una influencia relevante en la evaluación de lesiones de caries radiográfica ni en la evaluación del estadio en que se encontraba la lesión respecto al sexo (7). A la fecha, en la literatura no se ha encontrado una causa para esta diferencia en este ámbito.

Los imagenólogos orales y maxilofaciales desarrollan en la actualidad su labor mediante el tediagnóstico, analizando radiografías en monitores. Si bien están establecidas las condiciones óptimas en que se debería analizar una radiografía, según el estudio de Wenzel & Møystad, quien menciona que para obtener un mayor rendimiento diagnóstico,

es recomendado ver las imágenes en un monitor cubierto o en una habitación con un nivel de luminosidad menor a 50 lux, también observaron que el contraste y brillo usualmente no son ajustados en la consulta dental y se vió que sí afecta en tener un diagnóstico acertado (9), en el caso de la evaluación por parte de los estudiantes en esta investigación, a pesar de que se dieron instrucciones precisas en el cuestionario con respecto a este tema, es posible que algunos estudiantes no hayan leído las instrucciones o no hayan tenido la posibilidad de realizar estos ajustes, que podrían haber afectado su desempeño. Sin embargo, de igual forma se obtuvieron buenos resultados, lo que puede disminuir la brecha educativa respecto a las condiciones técnicas que requiere un estudiante para entrenarse en la detección de lesiones de caries radiográficas de manera e-learning.

Por otro lado, sería interesante realizar un estudio aplicando el mismo formulario, pero con una diferencia mayor en el intervalo de años, para observar si existe alguna diferencia significativa entre los años de experiencia y la capacidad de detección de lesiones de caries radiográfica. Cómo un estudio de Braisch et al., donde evaluaron a dentistas inexpertos (<2 años de experiencia) vs dentistas expertos (>10 años de experiencia), se encontró que los dentistas experimentados en comparación con dentistas sin experiencia tienen casi cuatro veces mayor probabilidad de una correcta detección de caries y dos veces mayores probabilidades de una correcta evaluación de la etapa de caries (7). Este mismo estudio podría explicar por qué, en el presente estudio, no hubo diferencia entre los 3 cursos, debido a que si bien en orden creciente de aciertos, fue 4º, 5º y 6º año, no fue significativo.

Finalmente, también sería interesante realizar una encuesta a los estudiantes antes, durante y después de haber realizado la asignatura de manera remota para saber la percepción del estudiante con esta modalidad de enseñanza. Ya que, como menciona un estudio de Da Costa-Neri et al., la perspectiva de los estudiantes fue predominantemente buena antes y durante (la pandemia), pero fue decreciendo a moderado en los grupos que estaban comenzando su práctica clínica (5).

Conclusiones.

El aprendizaje en pregrado de la asignatura de imagenología básica y clínica puede ser realizada de manera e-learning, siendo igual de efectivo que el método presencial, para la detección de lesiones de caries radiográficas proximales.

Financiación: No ha habido financiación.

Declaración de conflicto of interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Contribuciones de los autores: Belén Repetur y Javiera Rodríguez desarrollo de la investigación, escritura. Sylvia Osorio tutora y revisora. Andrés Rosa revisor.

- MINSAL. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD BUCAL EN CHILE. 2010. https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2015/05/An%C3%A1lisis-de-Situaci%C3%B3n-Salud-Bucal.pdf
- Urzúa I. Cabello R. Marín P. Ruiz B. Jazanovich D. Mautz C. et al. Detection of Approximal Caries Lesions in Adults: A Cross-sectional Study. 2019. *Operative Dentistry*, 44(6), 589-594. <https://doi.org/10.2341/17-314-C>
- Pontual, M. L. A., do Nascimento, E. H. L., da Cruz Perez, D. E., Pontual, A. A., & Ramos-Perez, F. M. (2020). Challenges in oral radiology teaching during COVID-19 pandemic. *Dento Maxillo Facial Radiology*, 49(5), 20200178. <https://doi.org/10.1259/dmfr.20200178>
- Santos G. N. M. Leite A. F. Figueiredo P. T. de S. Pimentel N. M. Flores-Mir C. de Melo N. S. et al. Effectiveness of E-Learning in Oral Radiology Education: A Systematic Review. 2016. *Journal of Dental Education*, 80(9), 1126-1139
- Da Costa-Neri, A. R., Costa-Oenning, A. C., de Abreu-Alves, T. C., Panzarella, F. K., Junqueira, J. L., & Franco, A. (2022). Students' perspective of the teaching-learning process of oral radiology before and during the COVID-19 pandemic. *Acta Odontológica Latinoamericana*, 35(2), 134-143.
- Young, D. A., Nový, B. B., Zeller, G. G., Hale, R., Hart, T. C., Truelove, E. L., American Dental Association Council on Scientific Affairs, & American Dental Association Council on Scientific Affairs. (2015). The American Dental Association Caries Classification System for clinical practice: A report of the American Dental Association Council on Scientific Affairs. *Journal of the American Dental Association* (1939), 146(2), 79-86. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2014.11.018>
- Braisch U. Carstens S. Geibel M. A. Herz M. Jablonski-Momeni A. & Rahman A. Radiographic diagnosis of proximal caries—influence of experience and gender of the dental staff. 2017. *Clinical oral investigations*, 21(9), 2761-2770.
- Schwendicke F. Tzschoppe M., & Paris S. Radiographic caries detection: A systematic review and meta-analysis. 2015. *Journal of Dentistry*, 43(8), 924-933. <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2015.02.009>
- Wenzel A. & Møystad A. Work flow with digital intraoral radiography: A systematic review. 2010. *Acta Odontológica Scandinavica*, 68(2), 106-114. <https://doi.org/10.3109/0001635090351442>

TRABAJO ORIGINAL

Características relevantes del docente clínico a través de la percepción de estudiantes de técnico en enfermería de nivel superior.

Relevant characteristics of clinical teachers through the perception of higher-level nursing technician students.

Carolina Pereira *

* Académica, Instituto profesional Virginio Gómez, Concepción, Chile

Este trabajo fue parcialmente financiado por la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID), en el marco de la Beca de Magíster Nacional, año 2021 (Folio 22210408).

Recibido el 21 de enero de 2025 | Aceptado el 12 de marzo de 2025

RESUMEN

Introducción: Las prácticas clínicas corresponden a una parte relevante dentro de las carreras del área de la salud, ya que ayudan a los estudiantes a desarrollar habilidades, integrar la teoría con la práctica y además acerca a los estudiantes a su futuro profesional. Estas se dan en espacios establecidos, denominados ambientes de aprendizajes clínicos. Estos, presentan factores que condicionan todo el proceso de enseñanza aprendizaje. En relación con estos aspectos se encuentran el docente clínico, encargado de enseñar y fomentar el desarrollo de conocimientos teóricos y habilidades prácticas en un contexto real, y el estudiante que actúa como receptor, analista de conocimientos, elaborador y promotor en el desarrollo de habilidades y pensamiento crítico.

Objetivo: Identificar las características relevantes del docente clínico percibidas por los estudiantes de la carrera de técnico en enfermería de nivel superior.

Material y Método: Estudio de tipo cuantitativo de alcance analítico descriptivo. Donde participaron 184 estudiantes de la carrera de técnico en enfermería de nivel superior, del instituto profesional Virginio Gómez, a los cuales se les aplicó una encuesta para valorar las características relevantes de un docente clínico.

Conclusión: Los estudiantes reconocen que existen características del docente clínico que son relevantes para el desarrollo de la práctica clínica, destacándose aquellas vinculadas con las relaciones interpersonales del docente clínico. Las características del docente clínico fueron consideradas importantes ya que propician un aprendizaje significativo en el estudiante.

Palabras claves: Práctica clínica, Aprendizaje clínico, Docentes clínicos, Características.

SUMMARY

Introduction: Clinical practices are a significant part of health-related careers, as they help students develop skills, integrate theory with practice, and familiarize themselves with their future profession. These practices occur in designated spaces known as clinical learning environments, which present factors that influence the entire teaching-learning process. Among these factors are the clinical teacher, responsible for teaching and fostering the development of theoretical knowledge and practical skills in a real-world context, and the student, who acts as a recipient, analyst of knowledge, and developer and promoter of skills and critical thinking.

Objective: To identify the relevant characteristics of clinical teachers as perceived by students in the higher-level nursing technician program.

Material and Method: A quantitative, descriptive-analytical study involving 184 students from the higher-level nursing technician program at the Virginio Gomez Professional Institute. A survey was administered to assess the relevant characteristics of a clinical instructor.

Conclusion: Students recognize that certain characteristics of clinical instructors are crucial for the development of clinical practice, with particular emphasis on those related to interpersonal relationships. These characteristics were deemed important because they foster meaningful learning in students.

Keywords: Clinical practice, Clinical learning, Clinical teachers, Characteristics.

Correspondencia:

Carolina Pereira
caritopereiram@gmail.com

Introducción

Las prácticas clínicas corresponden a una parte importante dentro de las carreras del área de la salud, ya que ayudan a los estudiantes a desarrollar habilidades, integrar la teoría con la práctica y además acerca a los estudiantes a su futuro profesional¹. Como toda asignatura, además tiene como objetivo que el alumnado cumpla con ciertos aprendizajes esperados.

“La Unión Europea recomienda que al menos el 50% del total de horas de estudios para la carrera de enfermería tiene que ser completado con experiencias de prácticas clínicas². En Chile las carreras de pregrado con duración de 5 años como obstetricia o enfermería de acuerdo con la malla curricular expuesta por las universidades, cumplen con al menos el 50 % de sus asignaturas con pasantía clínica³. De igual manera, el MINEDUC y la Comisión Nacional de Acreditación, disponen que la carrera de Técnico en enfermería de nivel superior tiene una duración de 5 semestres y debe disponer de asignaturas de prácticas dentro de su malla curricular⁴.

Tanto las clases teóricas, como prácticas se dan en espacios establecidos, denominados ambientes de aprendizajes. Estos, presentan aspectos que condicionan todo el proceso de enseñanza aprendizaje y dependiendo de la percepción del estudiante, estos factores adquieren más o menos relevancia a la hora de alcanzar los objetivos de aprendizaje establecidos en los programas.

Hiemstra⁵ formula la definición de que “un ambiente de aprendizaje es todo el entorno físico, las condiciones psicológicas o emocionales y las influencias sociales o culturales que afectan el crecimiento y desarrollo de un adulto involucrado en una institución educativa”. Este concepto extrapolado al área de la salud presenta a ambientes de aprendizaje clínicos, como la red de instituciones hospitalarias o centros de cuidados, en los cuales los estudiantes se aproximan a la realidad laboral, por lo cual es considerado “un recurso muy valioso en la preparación de los estudiantes, pues impulsa a la integración de la teoría y la práctica que une el «demostrar como» con el «saber ser»”⁶

Dentro de estos ambientes se presentan aspectos que condicionan todo el proceso de enseñanza aprendizaje, uno de ellos es el recurso humano que lleva a cabo este proceso. En primer lugar, se encuentra el docente o profesor que se define como aquel individuo que actúa como facilitador y colaborador en la construcción de conocimientos y capacidades⁷. En segundo lugar, se establece que el estudiante a su vez actúa como receptor, analista de conocimientos, elaborador y promotor en el desarrollo de habilidades y pensamiento crítico⁸.

Debido a la relevancia que presentan los ambientes de aprendizajes en el ámbito clínico, estos deben incluir un abanico de posibilidades en donde el estudiante pueda generar instancias de aprendizaje significativo⁹.

Material y Método

Diseño

Estudio cuantitativo, de alcance analítico relacional, diseño no experimental de tipo transversal, a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Población y muestra

La población estudiada estuvo conformada por estudiantes de la carrera Técnico en enfermería de nivel superior del instituto profesional Virginio Gómez, sede Concepción. La muestra total correspondió a 184 estudiantes que cursaron prácticas clínicas durante el año 2023, todos mayores de 18 años.

Instrumento

En primer lugar, se utilizó un cuestionario para conocer características sociodemográficas de la muestra. Para medir la variable características del docente clínico se utilizó un cuestionario creado por el investigador Ehrmantraut¹⁰ en donde se evalúan las características ideales que debe presentar un docente clínico, a través de 5 niveles de respuesta (total desacuerdo, desacuerdo, indiferente, de acuerdo, muy de acuerdo). Este cuestionario está constituido por 31 ítem clasificados en 4 dimensiones: Enseñanza-aprendizaje de los docentes clínicos, evaluación de los aprendizajes, relaciones interpersonales con los estudiantes, referidas a la constante actualización y el desarrollo del académico de un docente clínico conducente a un título y/o grado. Presenta un coeficiente de confiabilidad de 0.78

Recolección y análisis de los datos

El cuestionario se respondió en línea a través de la plataforma survey monkey, la recolección de datos se realizó a través de una plataforma digital con acceso restringido. Una vez obtenidos los datos se realizó la caracterización de las variables sociodemográficas de la muestra. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas en porcentajes, para cada ítem del cuestionario aplicado y se calculó el puntaje total de la escala utilizadas en este estudio, realizando una sumatoria de los ítems correspondientes a cada dimensión.

Aspectos éticos

Este proyecto fue aprobado por el comité de Ética, Bioética y Bioseguridad de la Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo de la Universidad de Concepción en abril del año 2024. La participación de las personas fue anónima y voluntaria luego de aceptar el consentimiento informado.

Resultados

Descripción Sociodemográficas

La muestra se conformó (*Tabla 4.1*) por un 84.2 % (n=151) de mujeres y un 15,8 % (n=29) de hombres. La edad de los participantes oscila entre los 19 y 49 años de edad (M=23,2; DE= 5.6). Con respecto a la realización de prácticas clínicas, el 74,9% (n=139) ha realizado 2 o más prácticas clínicas, por último, se observa que un 93.2% (n=172) de los estudiantes ha realizado alguna práctica clínica en el hospital. (*Tabla 4.2*)

Cuestionario Características del Docente Clínico

Para la dimensión enseñanza/aprendizaje de los docentes clínicos (*Tabla 4.3*), los resultados revelan que la media individual por ítem se situó entre 4.6 y 4.8 puntos, lo que indica una tendencia predominante hacia la opción “muy de acuerdo”, las características que obtuvo la mayor frecuencia fueron “el docente debe valorar las ideas de los estudiantes como oportunidades de aprendizajes” (84%)

En la dimensión de Evaluación de los aprendizajes (*Tabla 4.4*), los resultados muestran que la media individual por ítem se ubicó entre 4.6 y 4.8 puntos, lo que indica que los estudiantes se mostraron en su mayoría muy de acuerdo con los ítems presentados. De entre las características mejor evaluadas, se destacó el ítem “el docente debe realizar retroalimentación activa y constructiva”, el cual recibió la mayor cantidad de respuestas favorables, alcanzando un 81% (n=149),

En lo que respecta a la dimensión de Relaciones interpersonales con los estudiantes (*tabla 4.5*), los resultados reflejan que la media individual por ítem que se situó entre los 4.8 y 4.9 puntos, lo que indica que los participantes estuvieron, en su mayoría, muy de acuerdo con las afirmaciones planteadas. Entre las cualidades más destacadas en los docentes clínicos según la apreciación de los estudiantes, dos características sobresalieron por su alta frecuencia: “el docente debe ser capaz de trabajar en equipo con sus pares en el ambiente clínico” y “el

docente debe tener empatía y compromiso con el estudiante”, ambas con un 88% (n=162) de respuestas favorables. En la última dimensión, que aborda las características relacionadas a la constante actualización y desarrollo académico de un docente clínico conducente a un título y/o grado (Tabla 4.6), los resultados muestran que la media individual se ubicó entre 3.9 y 4.7 puntos, lo que sugiere una tendencia generalizada a estar “de acuerdo” con las afirmaciones, aunque con cierta variabilidad. Dentro de las características del docente clínico evaluadas, la que recibió mayor valoración fue “el docente debe estar informado de las normas de atención del país” con un 74% (n=136). Además, la característica con menor valoración se dio en esta dimensión y corresponde a “el docente debe poseer un grado académico (Magíster, doctorado, post doctorado)” con solo un 40% (n=74) de respuestas favorables.

Discusión

Las características del docente fueron bien valoradas por los estudiantes, demostrando que son necesarias, ya que potencian el desarrollo exitoso de una práctica clínica. Si bien hay características más valoradas que otras, todas en conjunto impulsan a la formación de conocimiento, el desarrollo de habilidades técnicas y desarrollo de destrezas sociales y comunicacionales⁸

En relación con las Dimensiones presentadas anteriormente, la dimensión enseñanza aprendizaje de los docentes clínicos, hace referencia a las capacidades de dominio docente como metodologías de enseñanza y metodologías evaluativas. Para desarrollar estas capacidades el docente debe presentar un componente de formación pedagógica para que guíe el proceso de enseñanza-aprendizaje tanto individual como grupalmente. Por su parte los estudiantes valoran las estrategias de enseñanza y aprendizaje derivadas de la formación pedagógica, debido a que, a través de ellas, el docente crea situaciones en las cuales el estudiante puede desarrollar nuevas habilidades, cumpliendo de esta manera los objetivos de aprendizajes de las prácticas clínicas^{11,12,13}. Otra característica relevante del docente es la escucha activa, esto se considera un rasgo ideal ya que permite que el estudiante se acerque con libertad y confianza al docente para resolver sus dudas, comentar situaciones y plantear opiniones.¹⁴

Con respecto a la dimensión evaluación de los aprendizajes se demostró que los estudiantes perciben la retroalimentación activa como un aspecto que debe estar presente en el que hacer del docente, de igual manera un estudio realizado a estudiantes de una Universidad en Lima, Perú, expone que, la retroalimentación como parte de la evaluación juega un papel crucial en el desarrollo de diversos ambientes de aprendizaje, este proceso no solo lleva al individuo a ser consciente de sí mismo, si no que fomenta la reflexión sobre sus acciones al adoptar una postura autocrítica respecto a su propio aprendizaje¹⁵. A su vez el docente debe llevar a cabo la retroalimentación con un fin motivador propiciando que ésta se realice frecuentemente lo largo de todo el proceso de enseñanza y no solo en la etapa final.¹⁶

De acuerdo con la dimensión relaciones interpersonales, se evidenció que los estudiantes la consideran como el aspecto más relevante de un docente clínico, Las habilidades interpersonales del docente contribuyen a que los estudiantes reconozcan al docente como un mediador entre él y el conocimiento, permitiendo que el estudiante lo perciba como un profesional cercano con el cual se puede comunicar abiertamente¹⁷. Para enfatizar en la importancia de las relaciones interpersonales, un estudio bibliográfico realizado en la Universidad Católica de Chile de 20 artículos demostró que los estudiantes refieren que una de la característica más importante del docente clínico, es la capacidad comunicacional que éste presenta con los estudiantes, ya que esta influye directamente en la eficiencia de las horas de práctica lo que permite que se puedan alcanzar los objetivos de manera integral¹⁶.

En cuanto a la dimensión actualización y desarrollo académico del

docente, se sostiene que la capacitación constante entrega al docente herramientas que favorecen el proceso educativo en el estudiante. La capacitación continua abarca tanto la educación formal, impartida a través de cursos, diplomados y otras modalidades, como la educación informal que se realiza de manera autónoma. Respecto a esta última, estar informado con respecto al acontecer nacional y conocer las normas y protocolos del sistema de salud adquiere relevancia, ya que demuestra no solo una característica para el buen quehacer clínico por parte del docente, sino que, además refleja el compromiso de este con el paciente al cual se le garantiza una atención actualizada y de calidad y con el estudiante quien replicará de este las buenas prácticas¹⁸. Lo anteriormente expuesto se compara con un estudio realizado en las carreras del área de la salud en Chile, éste menciona que la formación continua es fundamental para el docente clínico, especialmente cuando el mantenimiento de las competencias y el desarrollo profesional no están garantizados por la formación de pregrado¹⁹. Por otro lado, en esta dimensión se presentó la característica “el docente debe poseer algún grado académico como magíster o doctorado”, ésta fue evaluada con puntuaciones más bajas en comparación a las otras pertenecientes a esta categoría. Este resultado se podría explicar, debido a que el estudiante no siempre está al tanto de las capacitaciones y perfeccionamientos de sus docentes, por lo que no puede asociarlo a su experiencia de aprendizaje si es una información que desconoce.

En conclusión, los estudiantes reconocen que existen características del docente clínico que son relevantes para el desarrollo de la práctica clínica, si bien se presentaron algunas características con baja apreciación, la mayoría fueron altamente valoradas, demostrando la relevancia que presentan estos aspectos en la práctica clínica, destacándose aquellos vinculados con las relaciones interpersonales del docente clínico.

Las características del docente clínico fueron consideradas importantes, ya que propician un aprendizaje significativo en el estudiante que le permita alcanzar el conocimiento y alcanzar los objetivos de aprendizaje previstos de manera eficiente¹⁴.

Tabla 4.1. Características sociodemográficas de los estudiantes de Técnico en enfermería de nivel superior.

Variables	Categorías	n	%
Sexo	Hombre	29	15.8%
	Mujer	151	84.2%
	Otro	0	0%
Ocupación	Estudiante	131	71.2%
	Estudiante y Trabajo No Remunerado	25	13.6%
	Estudiante y Trabajo Remunerado	28	15.2%
¿Trabajó mientras estudiaba TENS?	Sí	73	39.7%
	No	111	60.3%
¿Estudio alguna carrera TP antes de TENS?	Sí, pero abandoné	23	12.5%
	Sí, y terminé	12	6.5%
	No	149	81.0%
*Si su respuesta es Sí	Técnico	18	51.4%
	Profesional	17	48.6%
¿Cuántas prácticas clínicas ha cursado?	1 practica	45	25.1%
	2 prácticas	62	34.6%
	Más de 2 prácticas	77	40.3%

(n=184) Elaboración propia.

Tabla 4.2 Lugares donde el estudiante ha realizado practicas clínicas.

	Hospital		CESFAM		Clínica		Residencia adultos mayores		Otros	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
SI	172	93.5	72	39.1	8	4.3	66	35.9	3	1,6
NO	12	6.5%	112	60.9%	174	95,7%	118	64.1%	181	98.4%

(n=184) Elaboración propia.

Tabla 4.3 "Características que debe tener un Docente Clínico en relación al Proceso Enseñanza/Aprendizaje".

Variable	Muy de acuerdo		De acuerdo		No estoy seguro		En desacuerdo		Muy en desacuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Poseer competencias teóricas y clínicas de su disciplina.	140	76%	40	22%	2	1%	0	0%	2	1%
Poseer dominio de metodologías de la enseñanza	149	81%	31	17%	2	1%	0	0%	2	1%
Desarrollar habilidades de pensamiento crítico y reflexivo en los estudiantes.	136	74%	44	25%	0	0%	2	1%	2	1%
Vincular el aprendizaje de la disciplina o profesión con las necesidades asistenciales nacionales.	118	64%	53	30%	11	6%	0	0%	2	1%
Saber que existen diferentes estilos de aprendizaje y tenerlo en cuenta en la planificación de las metodologías de enseñanza/aprendizaje.	151	82%	29	17%	2	1%	0	0%	2	1%
Debe valorar y aprovechar como instancias de dialogo las ideas de los estudiantes como, oportunidad de aprendizaje.	155	84%	27	15%	0	0%	0	0%	2	1%
Debe centrar el proceso de enseñanza/aprendizaje en el estudiante.	140	76%	40	24%	2	1%	0	0%	2	1%
Debe promover en los estudiantes la vinculación entre teoría y práctica del conocimiento.	151	82%	31	17%	0	0%	0	0%	2	1%
Debe ayudar a los estudiantes a buscar sus propias respuestas sobre problemas.	123	67%	48	27%	9	5%	2	1%	2	1%

Elaboración propia.

Tabla 4.4 "Características que debe tener un Docente Clínico en Relación a la Evaluación de Aprendizajes".

Variable	Muy de acuerdo		De acuerdo		No estoy seguro		En desacuerdo		Muy en desacuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Debe evidenciar coherencia entre criterios de evaluación y el futuro desempeño del profesional en formación.	140	76%	40	22%	2	1%	0	0%	2	1%
Realizar retroalimentación activa y constructiva.	149	81%	31	17%	2	1%	0	0%	2	1%
Realizar evaluación efectiva y pertinente al programa de estudios.	136	74%	44	25%	0	0%	2	1%	2	1%
Debe favorecer construcción de significados, observándose coherencia entre el resultado de aprendizaje y las estrategias metodológicas usadas.	123	67%	48	27%	9	5%	2	1%	2	1%

Elaboración propia.

Tabla 4.5 "Características que debe tener un Docente Clínico con respecto a las Relaciones interpersonales con los Estudiantes".

Variable	Muy de acuerdo		De acuerdo		No estoy seguro		En desacuerdo		Muy en desacuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Tener un trato equitativo con todos los estudiantes	153	83%	27	15%	2	1%	0	0%	2	1%
Tener los valores institucionales.	149	81%	31	7%	2	1%	0	0%	2	1%
Ser capaz de trabajar en equipo con sus pares en el ambiente clínico.	162	88%	18	11%	2	1%	0	0%	2	1%
Favorecer las buenas relaciones con autoridades, pares y estudiantes	160	87%	22	12%	0	0%	0	0%	2	1%
Mostrar agrado por su labor docente	151	82%	31	17%	0	0%	0	0%	2	1%
Poseer habilidades comunicativas y sociales	147	80%	33	18%	2	1%	0	0%	2	1%
Respetar los horarios establecidos para las prácticas clínicas.	153	83%	27	16%	0	0%	2	1%	2	1%
Evidenciar los aspectos éticos en la entrega de conocimiento	153	83%	27	16%	2	1%	0	0%	2	1%
Tener empatía y compromiso con el estudiante	162	88%	20	12%	0	0%	0	0%	2	1%
Aceptar la crítica de los demás y retroalimentarse de ella	147	80%	33	18%	2	1%	0	0%	2	1%
Saber escuchar y propiciar el diálogo constante entre estudiantes y docente	155	84%	27	16%	0	0%	0	0%	2	1%
Reconocer el valor que los estudiantes tienen para la Institución.	147	80%	31	17%	4	2%	0	0%	2	1%

Elaboración propia.

Tabla 4.6 "Características que debe tener un Docente Clínico con respecto a la Constante Actualización y Desarrollo académico de un docente clínico conducente a un título y/o grado".

Variable	Muy de acuerdo		De acuerdo		No estoy seguro		En desacuerdo		Muy en desacuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Poseer un grado académico (Magister, doctorado, post doctorado).	74	40%	48	27%	42	23%	18	10%	2	1%
Tener una especialidad clínica.	81	44%	59	32%	35	19%	7	4%	2	1%
Estar informado de las normas de atención del país.	136	74%	40	22%	6	3%	0	0%	2	1%
Mantener capacitación constante	103	56%	68	38%	11	6%	0	0%	2	1%
Conocer el estado actual de la investigación sobre la disciplina que enseña.	129	70%	46	25%	7	4%	0	0%	2	1%
Estimular desde la disciplina, el vínculo y desarrollo de una visión crítica y constructiva, sobre los desafíos del país.	116	63%	53	30%	11	6%	2	1%	2	1%

Elaboración propia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medina JL. La pedagogía del cuidado: Saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería. Barcelona: Laertes Psicopedagógicas; 1999.
2. Jokelainen M, Turunen H, Tossavainen K, Jamooskeah D, Coco K. A systematic review of mentoring nursing students in clinical placements. *J Journal of Clinical Nursing* 2011; 20(19-20):2854-67. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2702.2010.03571.x>
3. Facultad de Enfermería, Universidad de Concepción. Disponible en: <https://admission.udec.cl/wp-content/uploads/2020/09/Malla-Enfermeria-2023.pdf>
4. Valdebenito F, Hasbún J, Santander E, Gallardo P. Técnicos en enfermería en Chile: mirada a su formación desde las competencias declaradas en los perfiles de egreso. *Rev Med Chile*. 2021;149(6):829-35. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50034-98872021000600829&lng=es
5. Hiemstra, R. Aspectos de entornos de aprendizaje eficaz. Nuevas direcciones para la educación continua y de adultos. 1991; 50: 5-12. Disponible en: <https://sci-hub.se/10.1002/ace.36719915003>
6. García E, Siles J, Martínez ME, Martínez E, Manso C, González S, et al. Percepciones de los estudiantes sobre sus vivencias en las prácticas clínicas. *Enfermería universitaria*. 2019; 16(3): 259-66. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v16n3/2395-8421-eu-16-03-259.pdf>
7. Pedraja L. Desafíos para el profesorado en la sociedad del conocimiento. *Ingeniare, Rev Chil Ing* 2012; 20(1):136-44. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50718-33052012000100014
8. Gómez L, Muriel L, Londoño-Vásquez D. El papel del docente para el logro de un aprendizaje significativo apoyado en las TIC. *Encuentros* 2019;17(2):118-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4766/476661510011/html/>
9. Flott E, Linden L. The clinical learning environment in nursing education: a concept analysis. *Journal of Advanced Nursing* 2016;72(3):501-13. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.12861>
10. Ehrmantraut M. Determinación de las características ideales de los docentes clínicos de la Escuela Dental de Pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile desde la visión de los estudiantes y docentes. Santiago, Chile: Universidad de Chile - Facultad de Medicina; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/175113>
11. Orellana F, Juanes G, Orellana A, Orellana A. Formación pedagógica de los docentes de la carrera de medicina en Ecuador. *Univ Soc*. 2020;12(3):176-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202020000300176&script=sci_arttext
12. Anchundia PJ. La profesionalización pedagógica: experiencias con los docentes de la Facultad de Ciencias Administrativas en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. *Rev Electrón Form Calid Educ*. 2015;3(2):21-32. Disponible en: <https://refcale.uileam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/369>
13. Rodríguez J, Ortiz N, Olea C, Cortés F, Jerez Ó. Los atributos de un tutor clínico de excelencia: una revisión sistemática. *Rev Méd Chile*. 2020 Sep;148(9):1339-49. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=5003498872020000901339&lng=es - <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000901339>
14. Covarrubias P, Piña M. La interacción maestro-alumno y su relación con el aprendizaje. *Rev Latinoam Estud Educ*. 2004;34(1):47-84. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27034103>
15. Abad I, Pantigoso N, Jara G, Colina F. Retroalimentación y trabajo en equipo en estudiantes universitarios de una universidad nacional de Lima Metropolitana. *Rev Cienc Humanas Soc Univ Cient Sur*. 2023;15(3):0041. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2415-09592023000300009
16. Cook M, Álvarez E. Características del docente clínico de enfermería. *Horiz Enferm*. 2009;20(2):53-61. Disponible en: <https://rhd.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12406>
17. Tineo P. Características de las relaciones interpersonales entre docentes y estudiantes dentro de entornos virtuales de aprendizaje en el 2.º grado de educación primaria de un colegio privado de Lima. Lima (PE): Pontificia Universidad Católica del Perú; 2021. Disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19534/Tineo_morales_pablo_rafael%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Betancourt L, Muñoz LA, Merighi MAB, Santos MF. El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. *Rev Latinoam Enferm*. 2011;19(5):1-9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Y3hCZnpWq6WDJzKthWLSB6C/?lang=en>
19. Pérez C, Fasce E, Coloma K, Vaccarezza G, Ortega J. Percepción de académicos de carreras de la salud de Chile sobre el perfeccionamiento docente. *Rev Med Chile*. 2013;141(6):787-92. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872013000600014 - <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000600014>

TRABAJO ORIGINAL

Caracterización de las actividades académicas sobre emprendimiento en escuelas de Kinesiología en Chile.

Characterization of academic activities on entrepreneurship in Kinesiology schools in Chile.

Mauricio Reyes R.*a, Rigoberto Marín C.**b, Diego Rodríguez N.**c

*Escuela de Kinesiología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago, Chile.

**Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

***Carrera de Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile.

- a. Kinesiólogo, Magíster en Educación en Ciencias de la Salud.
- b. Prof.Biología,Química Y Cs.Naturales, Doctor en Educación.
- c. Matrón, Magíster en Educación en Ciencias de la Salud.

Recibido el 24 de marzo de 2025 | Aceptado el 01 de agosto de 2025

RESUMEN

Introducción: El emprendimiento en Educación Superior es un concepto que lleva años de trabajo en las áreas educativas relacionadas con los negocios y las ciencias económicas, sin embargo, se ha expandido a otras áreas de la educación superior incluyendo la Educación Médica dado los efectos positivos que trae a los egresados. En Chile, algunas escuelas de Kinesiología han incorporado el emprendimiento dentro de sus planes formativos, pero de manera similar a lo que sucede en la literatura internacional, son escasas las publicaciones que aborden las características académicas de dichos programas.

Objetivo: Describir las características de las actividades académicas en torno a la enseñanza del emprendimiento en escuelas de Kinesiología en Chile desde la perspectiva de directivos y docentes vinculados a su enseñanza.

Método: Investigación cualitativa de orientación fenomenológica. Se entrevistaron tres directores y ocho docentes de escuelas de Kinesiología que señalan al emprendimiento como parte de su proceso educativo.

Resultados: Las bases conceptuales en kinesiología son iguales a las de áreas económicas, el emprendimiento se inserta como asignatura o módulos dentro de ellas, los docentes cuentan con postítulos o postgrados relacionados al emprendimiento o áreas afines, la didáctica utiliza métodos teórico-prácticos específicos del emprendimiento y el método evaluativo más utilizado es la creación de un proyecto de emprendimiento.

Conclusiones: El emprendimiento en Kinesiología comparte características teóricas, didácticas y evaluativas con áreas de economía y negocios. Sin embargo, presenta particularidades propias, sus docentes son mayoría kinesiólogos con estudios de emprendimiento o negocios y corresponde a un contenido obligatorio a cursar.

Palabras clave: Emprendimiento; educación de pregrado; plan de formación; kinesiología.

SUMMARY

Introduction: Entrepreneurship in Higher Education is a concept that has been taught for years in areas related to business and economic sciences, however it has expanded to other areas including Medical Education given the positive effects in graduates. In Chile, some Kinesiology schools have incorporated entrepreneurship into their training programmes but similar to what happens in the international literature, there are few publications that deal with the characteristics of these programs.

Objective: To describe the characteristics of the academic activities around teaching entrepreneurship in Kinesiology schools in Chile from the perspective of headmasters and teachers involved in teaching this topic.

Method: Qualitative research with a phenomenological orientation, three directors and eight teachers of Kinesiology schools who aim to entrepreneurship as part of their educational process were interviewed.

Results: The conceptual bases in kinesiology are the same as in the economy area and entrepreneurship is inserted as subjects or modules within them, on the other hand teachers have postgraduate degrees related to entrepreneurship or related areas and teach using specific theoretical - practical methods of entrepreneurship, being one of them - and the most recognized assessment method - the creation of an entrepreneurship project.

Conclusions: Entrepreneurship in Kinesiology shares theoretical, didactic and evaluative characteristics as of economy and business areas. However, it has its own peculiarities, its teachers are mostly kinesiology with entrepreneurship or business studies and it corresponds to a mandatory content to be taken.

Keywords: entrepreneurship; undergraduate education; training plan; kinesiology.

Correspondencia:

Mauricio Reyes Rojas
Dirigenta Jovita Sandoval #912, Buin, Chile.
Codigo postal: 9500015
Correo electrónico: mreyesr@ucsh.cl

Introducción

El emprendimiento en Educación Superior no es un concepto nuevo y lleva años de trabajo en áreas educativas relacionadas con los negocios y las ciencias económicas principalmente¹. Este concepto, según varios organismos internacionales, no debería estar limitado sólo a este campo, sino a toda la Educación Superior, por los beneficios que trae a los estudiantes tales como: ser una competencia para todos, ayudando a los jóvenes a ser más creativos y seguros de sí mismos en todos aquellos desafíos que emprendan.¹; ser motor para el crecimiento económico, la creación de trabajo y una respuesta al mundo cada vez más globalizado, incierto y complejo en que vivimos²; también la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) señala que el emprendimiento es parte importante del proceso educativo a nivel mundial, dado que, el pensamiento emprendedor es considerado una de las competencias fundamentales para el siglo XXI a desarrollar en los estudiantes³.

Considerando lo anterior no es extraño que la educación médica también haya comenzado a tomar en consideración esta temática para agregar valor a la formación de sus egresados incluyéndola en sus programas. Dentro de las motivaciones, el emprendimiento en salud se considera una competencia deseable a formar en el futuro dada la configuración actual del sistema económico global⁴. Además, desarrollar el emprendimiento es pertinente porque los médicos están llamados a responder los actuales y futuros problemas del sistema sanitario⁵. Por otra parte, contar con médicos convirtiéndose en emprendedores podría ser una solución a los desafíos del sistema de salud, ya que médicos y estudiantes con aspiraciones emprendedoras pueden crear soluciones innovadoras a los problemas de los pacientes, y porque es necesario que los estudiantes de medicina puedan desarrollar habilidades que ayuden a identificar problemas dentro de las organizaciones y que tengan el conocimiento para transformar las ideas en realidad⁶.

Es así, que en Chile también existen escuelas de kinesiología que han incluido el emprendimiento dentro de sus planes formativos, convirtiéndolos en características de su perfil de egreso y/o su malla curricular. Sin embargo, son escasas las publicaciones que abordan dicha temática en este ámbito y son menos los trabajos que desarrollan las actividades académicas en torno la educación en emprendimiento en la formación académica de pregrado.

Es por todo lo señalado que el objetivo de esta investigación es "Describir las características de las actividades académicas en torno a la enseñanza del emprendimiento en escuelas de Kinesiología en Chile desde la perspectiva de directivos y docentes vinculados a su enseñanza".

Material y Método:

Se realizó una investigación cualitativa, la cual buscó comprender el fenómeno, explorándolo desde la perspectiva de los participantes en su ambiente natural y en relación con el contexto⁷. Contó con una orientación fenomenológica con énfasis en la descripción de las vivencias de los participantes, acerca del mundo y contexto que los rodea⁸.

Los participantes fueron seleccionados de forma deliberada⁹ y los criterios para elegirlos dieron explicación sobre los motivos y lo apropiado que fueron para el desarrollo de la investigación¹⁰ siendo los siguientes:

Directivos y Docentes de escuelas de Kinesiología que señalen al emprendimiento como parte de su proceso educativo en el perfil de egreso, competencias de egreso o malla curricular, que cuenten en su institución con un desarrollo del emprendimiento mínimo de un semestre.

Tres escuelas de Kinesiología accedieron a participar de la investigación, una universidad estatal y dos universidades privadas, todas

pertenecientes a la Región Metropolitana de Chile.

Fueron once los participantes finalmente: tres directores de escuela y ocho docentes; dos correspondieron a una universidad estatal, tres a una de las universidades privadas y seis a otra; en su mayoría eran kinesiólogos, pero hubo ingenieros comerciales y agrónomos; las universidades incorporaban el emprendimiento hace diecinueve, ocho y cuatro años; la experiencia docente vinculada al emprendimiento iba desde uno hasta los diez años.

Se utilizó la entrevista semiestructurada para la recolección de los datos, ofreciendo flexibilidad y uniformidad suficiente para alcanzar interpretaciones acordes con el estudio¹¹. Las preguntas fueron validadas a través del juicio de expertos¹².

El método de análisis siguió el esquema de Miles y Huberman⁹ y se utilizó el software de análisis de datos cualitativos HyperRESEARCH. Versión 4.5.0. Además, se acogieron las consideraciones éticas en la investigación cualitativa^{10,13}. Las entrevistas fueron realizadas a finales del año 2019 y primer semestre 2020.

Resultados:

Según lo expresado por los participantes existen variadas características que definen a las actividades académicas que se realizan actualmente en la formación en emprendimiento en kinesiología.

La base teórica y conceptual en la formación de emprendimiento no es diferente a la de otras áreas como los negocios o administración. Consideran los mismos conceptos, elementos de finanzas, dinámicas para identificar y abordar problemáticas. Sin embargo, todos señalan que existen matices por estar insertado en una carrera de la salud, por ejemplo, que existe una fuerte orientación de la formación en emprendimiento a fortalecer el ámbito de la gestión en Kinesiología y una mirada social.

Organización del emprendimiento dentro de la malla curricular:

Existe el desarrollo de una unidad o segmento dentro de otra asignatura como la de "gestión en salud" y por otro el de asignaturas completas dedicadas a este ámbito. Lo cual depende del proyecto institucional y de cómo consideran pertinente desarrollar el emprendimiento.

E2: "Exacto la asignatura se llama "gestión en salud" y dentro de la asignatura tenemos tres unidades que una es "planificación estratégica y sistemas de gestión" la otra es "administración estratégica" y la última es "herramientas de la planificación estratégica y la innovación" y es ahí donde se aparece el tema del emprendimiento".

Existen actividades fuera de la estructura regular de la malla, las cuales también tienen como finalidad fomentar el aprendizaje del emprendimiento, por ejemplo, diversos talleres o núcleos de emprendimiento y agrupaciones estudiantiles entre otras.

Características de los docentes:

Estos cuentan con una preparación académica ya sea de postítulo o postgrado relacionada con el área de la administración, gestión, emprendimiento o negocios. En la mayoría de los casos, estos docentes son kinesiólogos pero también los hay ingenieros o con alguna otra carrera afín.

E1: "Son todos kinesiólogos, pero la mayoría tiene alguna especialización en administración, tengo un colega que es kinesiólogo, pero tiene un MBA y sabe mucho de negocio, tengo una colega que está especializada en administración en salud, yo como ahora me metí a este magister que es de desarrollo de ingeniería estoy muy cercano al desarrollo tecnológico...".

Por otro lado, tienen experiencia de haber o estar desarrollando emprendimientos y de postular a fondos de financiamiento. Dicha experiencia transmite los beneficios y los alcances del emprender, los cuales no son fáciles de entregar dado que, los alumnos estarían

enfocados en el desarrollo de competencias clínicas. Esto fomenta la “intención emprendedora”.

Características didácticas de su formación:

Las metodologías utilizadas son variadas y dependen del docente, institución y lo que se quiere enseñar. El “Desing Thinking” es utilizado a modo de taller con la finalidad de detectar problemas. También se utiliza el modelo “CANVAS”, flujos de caja y detección de oportunidades mediante árbol de problemas.

Se crean proyectos de emprendimiento en los cuales se da acompañamiento para entregar retroalimentación constante a la par que se avanza en dicho proyecto. También se utiliza a modo de presentación de los trabajos los videos de tipo “PITCH” los que consisten en presentar la idea de negocio o proyecto de una manera muy breve resaltando sus elementos principales.

Por último, también se utilizan otras herramientas más “convencionales” para la enseñanza del emprendimiento como talleres, clases expositivas, actividades grupales, lectura de documentos y seminarios entre otros.

Elementos evaluativos:

El elemento más utilizado es el desarrollo de un proyecto de emprendimiento que puede tener una orientación social o empresarial/ negocio, lo cual implica un proceso creativo que va desde la idea inicial y cómo se dio con ella hasta las evaluaciones que permiten saber una posible factibilidad de éxito.

Este proyecto es evaluado en diversas instancias como presentaciones tipo exposición o en el desarrollo actividad tipo “feria” en la cual generan puestos, presentando dichos proyectos a quienes transiten por el lugar y, por lo general, los proyectos cuentan con rúbricas de evaluación, incorporando los elementos que se desean evaluar para dar constancia de los aprendizajes adquiridos.

Tiempo de incorporación y dedicado a la enseñanza del emprendimiento:

Todas las experiencias de las tres escuelas con las que se trabajó en la investigación son diferentes cuando se indaga cuánto tiempo lleva incorporada la formación en emprendimiento. Por un lado, existe la experiencia en la cual la formación en emprendimiento inicia a la par con la creación de la Escuela, o más bien, los primeros antecedentes de gestión y emprendimiento nacen en conjunto con la carrera, siendo este tiempo entre 19 a 20 años aproximadamente. Por otro lado, otra de las escuelas comenta que existe una inclusión del emprendimiento de cuatro años de antigüedad, aprovechando un cambio en la malla curricular para poner más énfasis en algo que ya estaban trabajando con un tiempo de antelación afianzando dichos procesos. Y por último, la tercera de las instituciones cuenta con un desarrollo del emprendimiento desde el año 2008, o sea 12 años.

Respecto al tiempo dedicado a la enseñanza del emprendimiento, existe la mirada vinculante en donde distintos ramos que tributan hacia la competencia de emprendimiento. Así en una de las instituciones, uno de los participantes considera una cantidad aproximada de seis asignaturas, pero que incluso consideran que otras que no son tan afín al ámbito de la gestión y la administración aportan en cierta medida a la enseñanza del emprendimiento.

E1: “Yo creo que dentro de lo curricular es harto o sea si tu miras bien la malla desde segundo año hay por lo menos un ramo por semestre asociado a gestión, gestión de recursos humanos, gestión y liderazgo, administración en esto, hasta culminar el quinto año con un ramo anual que es el proyecto de título, entonces...”.

Otra de las instituciones tiene un desarrollo que comprende un semestre con actividades teóricas y prácticas en modalidad cátedra y taller y finalmente, la tercera de las instituciones cuenta con un semestre

y dicha asignatura cuenta con dos créditos que corresponde a 54 horas dentro del semestre.

Número de estudiantes que cursan emprendimiento:

El número de estudiantes que cursan temáticas de emprendimiento corresponde al total de estudiantes del nivel en donde esté ubicada la asignatura, la cantidad resulta variable según el número de alumnos que conforman una sección y los que han de cursar en una nueva oportunidad dicha asignatura. Esto fue igual para todas las instituciones de los participantes.

Otras características sobre la educación en emprendimiento:

Los participantes consideran que la formación en emprendimiento debe entregar algunas herramientas acotadas y precisas para el desarrollo de iniciativas, ciertas competencias básicas para que si el estudiante posteriormente quiere seguir desarrollándose lo haga a través de la educación continua con postítulos o postgrados.

También se considera que el concepto emprendimiento tiene algunas dificultades para insertarse en ciertos ámbitos de la docencia, por su asociación al factor económico y el lucro.

E7: “Nosotros hemos intentado acá, por distintas cosas no se hace a cabo, pero, de gestión y emprendimiento vinculado a la salud, pero ha costado un poco porque todavía el concepto es muy difícil en XXXXX mencionar emprendimiento sin poder ponerle el asociado de factor económico y lucro, entonces hay unos prejuicios con ciertas palabras que no son muy buenas para poder tratar”.

Por otro lado, la formación en emprendimiento es diferente en cada Escuela y resulta complejo establecer una base para su enseñanza dado que deberían ponerse de acuerdo las instituciones, sociedades científicas u otros para lograrlo y eso actualmente no sucede, ni siquiera en las áreas más antiguas y de mayor tiempo de desarrollo; además que el desarrollo de los contenidos está muy influenciado por el tipo de institución y el sello institucional determinaría el énfasis que se hace sobre la enseñanza del emprendimiento hacia un ámbito más comercial o uno más social.

Otra característica es que las iniciativas de emprendimiento debiesen ser idealmente a nivel institucional para poder formar “comunidad” alrededor del desarrollo de nuevos proyectos y así tener el suficiente soporte técnico y emocional.

E6: “Hay que ir haciendo comunidades porque después emprender es difícil y solo más difícil aún. Entonces si existen estos pequeños grupos que te van apoyando. Y lo más importante el apoyo emocional, el vamos que se puede. Que se pueden realizar cosas y un poquito desmitificando estas cosas medias negativas. Sino que hay que aprender a sumar y multiplicar a dividir y restar”.

También se señala que la formación en emprendimiento tiene una estrecha vinculación con la gestión y la administración, por que comparten ciertos saberes que sirven para desempeñarse en dichas tareas de manera satisfactoria y por último, los cambios curriculares necesarios para implementar el emprendimiento, según uno de los participantes, son más rápidos y fáciles de implementar en algunas universidades privadas, y que las universidades estatales cuentan con procesos que requieren de mayor tiempo para hacer cambios en los planes formativos.

Discusión:

La educación en emprendimiento correspondería a una transferencia desde su ámbito de origen que son la economía y las empresas¹⁴ a la kinesiólogía. Por ejemplo, de las pocas publicaciones del ámbito de la Kinesiólogía y el emprendimiento encontradas, justamente una aborda la experiencia que utiliza el modelo de emprendimiento de Harvard para implementarlo en un programa de doctorado en Kinesiólogía¹⁵.

Encontrándose elementos bibliográficos que coinciden con la visión de los participantes.

Considerando la totalidad de las experiencias podemos apreciar que las formas en que está incluido el emprendimiento dentro de la malla curricular parecen ser heterogéneas, transitando desde abordar la temática dentro de una asignatura hasta el tener varias asociadas a esta temática. Es coincidente que, en todas las experiencias, la formación en emprendimiento pertenece a algún carril de desarrollo de competencias mayor y que, por lo general, va en la línea de la gestión y la administración. También se evidencia que son variadas las formas de incluir el emprendimiento dentro de la malla curricular. Niccum et al⁵, explora esta temática en las escuelas de medicina de Estados Unidos, señalando que la mayoría de las escuelas que abordan el emprendimiento lo hacen en programas formativos de 4 años de duración (aunque también los hay de un año y de un semestre), por lo cual, se aprecia un mayor consenso en este ámbito en la experiencia señalada anteriormente que en el contexto indagado por nuestra

investigación.

Dentro de las características docentes una de las más consensuadas es que quienes están vinculados a la enseñanza del emprendimiento cuentan con estudios de postgrado o postítulos relacionados al área de la gestión, administración, emprendimiento o negocios. En el ámbito del emprendimiento dentro de la Educación Médica en Estados Unidos, se señala que también dichos docentes cuentan con títulos asociados que incluyen: MD, PhD, MBA, MPH, BS en BME, RN y MSCES. Así aparece como un requisito fundamental que el grupo docente cuente con una formación afín, tal como lo señala la Comisión Nacional de Acreditación (CNA) en donde "La carrera o programa demuestra disponer, en su conjunto, con docentes calificados y competentes para desarrollar el plan de estudios de acuerdo a sus propósitos y perfil de egreso", resultando indispensable una especialización de este tipo.

El tiempo de incorporación del emprendimiento en las tres casas de estudio fue diferente entre sí, los motivos no fueron profundizados, pero a priori pueden ser variados. Dichas casas de estudio tienen diferentes años de origen al igual que las escuelas de Kinesiología y, por lo revisado en los motivos de incorporación institucional, estos también fueron heterogéneos y surgieron como oportunidades, ya sea de innovación o de querer impulsar el área del emprendimiento. En las escuelas de medicina en Estados Unidos, esto es similar a los tiempos de incorporación: son en promedio de 4 años y los más antiguos 9 años y tampoco hay motivos que expliquen esto⁵. Esto es similar al tiempo destinado a la enseñanza del emprendimiento, las tres experiencias son distintas y el tiempo que destinan probablemente corresponde más bien a criterios de índole institucional de cada escuela con distintos argumentos para definir lo que consideran correcto. No se encontró evidencia de un estándar de tiempo que debiese trabajarse el emprendimiento para obtener resultados positivos.

Existe una gran cantidad metodologías didácticas incluyendo elementos que son prácticos y teóricos a lo largo de todo el proceso de enseñanza del emprendimiento. Si bien no fueron profundizamos más de estos aspectos, podríamos señalar que esta mezcla entre lo teórico y lo práctico es uno de los enfoques más adecuados según algunos autores, dado que debe fundamentarse en la acción basada en la teoría y no solo en una o en otra. Esta perspectiva contempla los primeros antecedentes históricos de la formación en emprendimiento en donde las clases eran sólo exponer las vivencias de hombres de negocios exitosos¹⁶, por lo cual, un enfoque teórico-práctico parece ser actualmente el más adecuado como metodología de enseñanza.

De los elementos evaluativos mencionados, la utilización de proyectos de emprendimiento es sin duda el método más utilizado en las tres instituciones abordadas. Independiente de la envergadura, ya sea

como proyecto de titulación final o como un proyecto al final de una asignatura, dichos trabajos permiten evaluar desde la creación de la idea hasta la posible implementación final y sus pasos intermedios. Esto es concordante con otras experiencias en donde los proyectos son el producto final de los programas de innovación y emprendimiento⁵.

El número de estudiantes que cursan formación en emprendimiento resulta diferente al comparar las experiencias de nuestros participantes y la revisión de la literatura. Las escuelas de medicina en Estados Unidos tienen una cantidad de estudiantes que oscila entre el 2% y el 36% del total de la cohorte⁵ y en el Doctorado en Fisioterapia de la Universidad de Emory el promedio de estudiantes fue de 14 participantes¹⁵. Estas diferencias pueden estar concebidas en cómo está estructurada dentro de la malla, la educación en emprendimiento. Las dos experiencias internacionales corresponden a programas que se dan de forma regular, pero que son programas de carácter optativo las cuales vienen a ser un aditivo a la formación base que entregan ambos programas. En las tres experiencias abordadas, los participantes corresponden a toda la cohorte de estudiantes siendo una asignatura "obligatoria" de cursar, posiblemente porque se quiere entregar a la mayor cantidad de estudiantes las competencias de emprendimiento y sus posibles beneficios revisados en la introducción de este trabajo.

Por último, las dificultades de la incorporación del emprendimiento dada una vinculación a conceptos como el lucro o factores de índole económico -que son vistos como negativos por otros docentes- resulta coincidente con lo revisado en una investigación realizada en una universidad chilena, en donde este también fue visto con desconfianza y no acorde a los valores institucionales¹⁷. Así, el sello institucional parece ser un factor fundamental para favorecer su inclusión y las características que definen el cómo se desarrolla.

Conclusión:

La educación en emprendimiento insertada en los planes formativos de Kinesiología en Chile desde la perspectiva de directivos y docentes vinculados a su enseñanza cuenta con características similares en términos de contenidos, actividades didácticas y evaluativas a las áreas de economía y negocios. Sin embargo, también posee particularidades que son propias del contexto donde está inserto, considerando que es una carrera del área de la salud, los docentes en su mayoría son kinesiólogos con estudios relacionados al emprendimiento o negocios y que corresponde a un contenido obligatorio a cursar dentro de la formación. Mas investigación es requerida para profundizar en aspectos como el aporte que genera en los egresados dicha temática o cuales fueron los motivos de su incorporación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. European Commission. "Entrepreneurship in higher education, specially within non-business", Final Report of Expert Group, enterprise and Industry Directorate-General Report. Brussels. March. 2008.
2. Lackéus M. Entrepreneurship in Education: what, why, when, how. OECD, Paris. 2015.
3. Scott C.L. El futuro del aprendizaje 2 ¿Qué tipo de aprendizaje se necesita en el siglo XXI? Investigación y Prospectiva en Educación UNESCO, París. 2015. [Documentos de Trabajo ERF, No. 14].
4. Van der Lee N, et al. The curriculum for the doctor of the future: messages from the clinician's perspective. *Medical teacher*. 2011; 33(7): 555-561.
5. Niccum B. A, Sarker A, Wolf S. J, Trowbridge M. J. Innovation and entrepreneurship programs in US medical education: a landscape review and thematic analysis. *Medical education online*. 2017; 22(1): 1360722.
6. Jeyabaladevan, P., & Yogalingam, S. (2018). A call to reform medical curricula to sustain the NHS. *Medical education online*, 23(1), 1530560.
7. Sampieri, Roberto Hernández. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México, 2018.
8. Kivunja C, Kuyini A. Understanding and applying research paradigms in educational contexts. *International Journal of higher education*. 2017; 6(5): 26-41.
9. Rodríguez G, Gil J, García E. Metodología de la Investigación cualitativa. Granada. Ediciones Aljibe. 1996.
10. Kalu F. A, Bwalya J. C. What makes qualitative research good research? An exploratory analysis of critical elements. *International Journal of Social Science Research*. 2017; 5(2): 43-56.
11. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*. 2013; 2(7): 162-167.
12. Escobar-Pérez J, Cuervo-Martínez Á. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*. 2008; 6(1): 27-36.
13. Noreña A, et al. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*, 2012; 12(3): 263-274.
14. Castro B, Alberto M. A, Saavedra García M. L, Camarena Adame M. E. (2015). Hacia una comprensión de los conceptos de emprendedores y empresarios. *Suma de negocios*. 2015; 6(13), 98-107.
15. Kapasi Z. F, Davis B. P. Looking outside health care to teach innovation in physical therapy business practice: Use of Harvard Business School cases at Emory University. *Journal of Physical Therapy Education*. 2017; 31(4): 40 - 48.
16. Castillo A. Estado del arte en la enseñanza del emprendimiento. *Emprendedores como creadores de riqueza y desarrollo regional*. 1999; 21.
17. Zisis N, Moya P, Molina F. Percepciones de académicos sobre las dificultades para el fomento de la innovación y el emprendimiento: el caso de la FCFM de la Universidad de Chile. *Journal of technology management & innovation*. 2017; 12(4): 97-105. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-27242017000400010>

TRABAJO ORIGINAL

Simulación como estrategia de aprendizaje entre dos cursos de la carrera de Nutrición y Dietética: evaluación y percepción del desarrollo de habilidades cognitivo-procedimentales y transversales.

Simulation as a learning strategy between two courses of the Nutrition and Dietetics degree: evaluation and perception of the development of cognitive-procedural and transversal skills.

Diego González S.*a, Paola San Martín S.*a, Francisca Echeverría G.*b, Fernanda Chandía V.* c

*Departamento de Nutrición y Dietética, Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

a Nutricionista.

b Nutricionista, Magíster, Doctora.

c Nutricionista, Magíster.

Recibido el 12 de marzo de 2025 | Aceptado el 01 de agosto de 2025

RESUMEN

Introducción: La simulación es frecuentemente utilizada en la formación de profesionales de la salud. Una de las áreas de desempeño del nutricionista es la alimentación colectiva, donde existe escasa evidencia sobre experiencias de simulación. El objetivo fue evaluar el desarrollo de habilidades cognitivo-procedimentales, transversales y percepción de una experiencia de simulación integrada entre dos cursos del área de alimentación colectiva de diferentes niveles de formación.

Metodología: La actividad se realizó en dos cursos del área alimentación colectiva, Técnicas Dietéticas y Planificación Alimentaria (segundo año), y Administración y Gestión de Servicios de Alimentación (cuarto año) (n = 114 estudiantes). Los objetivos de aprendizaje de la actividad se seleccionaron desde los programas de cursos. La simulación consistió en emular un servicio de alimentación de un hospital, desde la producción hasta distribución de la alimentación a un paciente hospitalizado (paciente entrenado). Los roles fueron manipulador/a de alimentos (segundo año) y nutricionista supervisor/a (cuarto año). Para las habilidades cognitivo-procedimentales y transversales, se utilizó una pauta con escala de valoración, mientras que la percepción de la actividad, una escala de Likert y preguntas abiertas.

Resultados: En una escala de 1,0 a 7,0, la calificación promedio en las habilidades cognitivo-procedimentales fue de 6,5 y 5,9 para segundo y cuarto año, respectivamente. Para cuarto año, las habilidades transversales "trabajo en equipo" y "liderazgo" presentaron una calificación promedio de 6,5 y 6,4, respectivamente. Por otra parte, el 75,5% del estudiantado estuvo "muy de acuerdo" en que la simulación mejoró sus habilidades transversales y el 96,2% declaró que sí recomendaría la actividad.

Conclusión: Se obtuvo un desempeño cognitivo-procedimental "bueno" y "excelente". Se destaca la valoración de la actividad por parte del estudiantado. Al incorporar cursos de diferentes niveles del plan de estudios, es posible hacer seguimiento al progreso del estudiantado y se podría evaluar el impacto de esta metodología a largo plazo.

Palabras clave: Educación para la salud; Servicios dietéticos; Servicio de alimentación hospitalario; Simulación de pacientes; Formación en simulación.

SUMMARY

Introduction: Simulation is widely used in the training of health professionals. In Food Service Management, a key area of nutritionist practice, there is limited evidence regarding the application of simulation-based learning. This study aimed to evaluate the development of cognitive-procedural and transversal skills and student perceptions of an integrated simulation experience in Food Service Management at different training levels.

Methodology: The simulation was conducted within two courses of the Food Service Management study plan area: Dietetic Techniques and Food Planning (second year) and Administration and Management of Food Services (fourth year) (n = 114 students). The activity's learning objectives were aligned with the course syllabus. The simulation replicated a realistic hospital food service scenario, encompassing food production and distribution to a hospitalized patient (portrayed by a trained actor). Students assumed the roles of food handlers (second year) and supervising nutritionists (fourth year). A structured guideline with a rating scale assessed cognitive-procedural and transversal skills, while a Likert scale and open answers captured students' perceptions of the activity.

Results: On a scale of 1.0 to 7.0, mean scores for cognitive-procedural skills were 6.5 and 5.9 for second and fourth-year students, respectively. Among fourth-year students, transversal skills such as teamwork and leadership achieved mean scores of 6.5 and 6.4. Furthermore, 75.5% of participants strongly agreed that the simulation enhanced their transversal skills, and 96.2% expressed willingness to recommend the activity.

Conclusion: A "good" and "excellent" cognitive-procedural performance was obtained. The assessment of the activity by the students is noteworthy. By incorporating courses from different levels of the study plan, it is possible to monitor the students' progress, and the impact of this methodology could be evaluated in the long term.

Keywords: Health education; Dietary Services; Food Service, Hospital; Patient Simulation; Simulation Training.

Correspondencia:

Fernanda Chandía V.

Av. Vicuña Mackenna 4860, 7820436 Macul, Región Metropolitana.

Correo: fechandia@uc.cl

INTRODUCCIÓN

La simulación es una técnica que recrea elementos de eventos reales de forma controlada con un propósito educacional, evaluativo o de investigación, y es frecuentemente utilizada en las carreras de ciencias de la salud, en donde se busca enseñar y/o evaluar competencias en habilidades no técnicas o procedimentales de los/as estudiantes¹. En este sentido, la carrera de Nutrición y Dietética de la Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC), ha incorporado la simulación como metodología de enseñanza-aprendizaje en las diferentes áreas de desempeño de los futuros profesionales nutricionistas, una de estas es el área de alimentación colectiva. Esta área de desempeño es fundamental, ya que los servicios de alimentación son básicamente medios para contribuir al nivel adecuado de nutrición y salud². Esto queda reflejado claramente en los objetivos que busca la Norma Técnica de Servicios de alimentación y nutrición del Ministerio de Salud de Chile³. Destacan “optimizar la alimentación y nutrición que se otorga en establecimientos asistenciales (...), a fin de contribuir eficientemente en la mantención y/o recuperación de la salud de los individuos”, y “proporcionar a los usuarios o clientes una alimentación cualitativa y cuantitativamente equilibrada, sanitariamente apta y de costo racional”³. Por lo tanto, la formación de los futuros profesionales nutricionistas en el área de alimentación colectiva permite la correcta planificación alimentaria, desarrollo de procesos productivos al interior de los servicios de alimentación y nutrición, y su posterior distribución y consumo por parte de los comensales, ya sean estos usuarios sanos o enfermos.

Así, el/la Nutricionista que se dedique al área de alimentación colectiva debe presentar una conjugación de habilidades cognitivo-procedimentales y trasversales que le permitan dirigir una Unidad Central de Producción de alimentación (UCP), liderar equipos de trabajo y tomar decisiones con el fin de optimizar la producción de la alimentación y nutrición que se otorga en los establecimientos en los cuales se encuentran insertas las UCP. Las habilidades trasversales se definen como un conjunto de habilidades de carácter socioafectivo necesarias para la interacción con otros y que permiten hacer frente a exigencias y situaciones desafiantes cotidianas, es decir, que estas le permitan a la persona tomar decisiones, resolver problemas, pensar de manera crítica y creativa, comunicarse de manera efectiva, reconocer las emociones de otros y construir relaciones saludables a nivel físico y emocional⁴. Dentro de las habilidades trasversales declaradas en el perfil del egresado de la carrera de Nutrición y Dietética PUC, están la comunicación interpersonal, liderazgo, pensamiento crítico, resolución de problemas y trabajo en equipo. Se ha descrito que las metodologías de simulación permiten a los/as estudiantes adquirir contenidos cognitivos, y habilidades procedimentales y actitudinales.

En el plan de estudios de Nutrición y Dietética de la PUC, se insertan los cursos de Técnicas dietéticas y planificación alimentaria de segundo año, y Administración y gestión de servicios de alimentación de cuarto año, que tributan a la formación en el área de alimentación colectiva. En ambos cursos, se busca además del aprendizaje teórico propio de la asignatura, el aprendizaje práctico de procedimientos y también de habilidades trasversales que permitan dar cumplimiento al perfil de egreso de la carrera, con el fin de formar un profesional que se pueda desempeñar de manera adecuada en el mundo laboral.

A nivel internacional, la simulación se ha consolidado como herramienta eficaz para el desarrollo de competencias en nutrición y dietética más allá de la atención clínica directa. O'Shea et al. realizaron una revisión sistemática que identificó 14 estudios de experiencias de simulación en programas de dietética, destacando mejoras consistentes en habilidades procedimentales y de comunicación en distintos ámbitos de práctica, incluido el manejo de procesos alimentarios complejos⁵. Asimismo, Gaba et al. describieron el diseño y evaluación de una

unidad hospitalaria virtual para la formación en el proceso de atención nutricional, demostrando que las simulaciones computarizadas facilitan la adquisición de habilidades críticas y la toma de decisiones en entornos de alimentación institucional⁶. Específicamente en alimentación colectiva, de nuestro conocimiento, sólo existe un estudio cercano en el que se evaluaron dos actividades de aprendizaje experiencial en un curso de gestión de servicios de alimentación. Los autores reportaron que más del 80% de los estudiantes percibieron un fortalecimiento de su pensamiento crítico y trabajo en equipo tras el desarrollo de dichas actividades. Sin embargo, las estrategias de aprendizaje no corresponden a simulación como tal⁷.

En cuanto a la evidencia nacional, una experiencia realizada por la Universidad Católica de Temuco, Chile, implementó un ECOE a los/as estudiantes internos de la carrera, y dentro de este examen se incorporó una estación de alimentación colectiva como parte de las 6 estaciones totales que formaban parte de la evaluación. Esta estación era interpretativa, es decir a través de la resolución de un estudio de caso, no siendo esta procedimental. En esta investigación no se buscó evaluar cuantitativamente el desempeño de las habilidades trasversales, solo se hacía referencia que el instrumento ECOE implementó una estación de Promoción de Salud, en donde se menciona que el estudio de caso se evaluó a través de una rúbrica que incorporaba variables como trabajo en equipo y planes de intervención⁸. Sin embargo, es escasa la evidencia relacionada con experiencias de simulación en el área de alimentación colectiva, y su impacto en la formación de nutricionistas.

Por lo tanto, el objetivo fue evaluar el desarrollo de habilidades cognitivo-procedimentales, trasversales y percepción de una experiencia de simulación integrada entre dos cursos del área de alimentación colectiva de diferentes niveles de formación de la carrera (segundo y cuarto año). Lo anterior, para dar cumplimiento al perfil de egreso de la carrera, así como también permitan al profesional un buen encuentro con el mundo laboral.

METODOLOGÍA

La actividad de simulación se llevó a cabo entre dos cursos del área de alimentación colectiva de la carrera de Nutrición y Dietética de la Pontificia Universidad Católica de Chile, que se dictaron el segundo semestre del año 2022: Técnicas Dietéticas y Planificación Alimentaria (segundo año) y Administración y Gestión de Servicios de Alimentación (cuarto año).

La totalidad de los/as estudiantes se dividieron en seis grupos, cada uno conformado por estudiantes de ambos cursos. De manera adicional, se contó con un equipo de trabajo conformado por 3 docentes, 1 chef, 3 actores (pacientes entrenados) y 1 ayudante de recursos tecnológicos. Cabe señalar que los/as estudiantes que participaron en la actividad de simulación firmaron un consentimiento informado antes de participar.

Los/as estudiantes asumieron roles dentro de la actividad de simulación, manipulador/a de alimentos (estudiantes segundo año) supervisado/a por un/a Nutricionista supervisor/a (estudiantes cuarto año). Los objetivos de la actividad (tabla 1), así como la habilidad a la cual tributó, fueron definidos según los resultados de aprendizaje de cada programa de curso.

La actividad de simulación consistió en una estructura de seis etapas que cada grupo debió llevar a cabo (tabla 2). La duración total de la actividad de simulación fue de 120 minutos por cada grupo de estudiantes, en donde se utilizó el Laboratorio de Técnicas Alimentarias para simular una UCP para que los/as estudiantes llevaran a cabo los procedimientos asignados para elaborar las preparaciones culinarias (etapa de ejecución y supervisión procedimientos) (figura 1A).

También se utilizó una sala especialmente diseñada para simulación que se utilizó como escenario para emular una sala de hospitalización para que los/as estudiantes vivenciaran el proceso de distribución de raciones elaboradas en la UCP a pacientes hospitalizados a través del diálogo con un paciente entrenado (etapa de simulación) (figura 1B y 1C). Para cada paciente entrenado que participó en las situaciones planteadas, se debió completar el instrumento "Formato para casos clínicos, Escuela de Medicina y Unidad de pacientes entrenados" (Centro de Simulación, Facultad de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile), elaborando un guion completo para cada caso, con sus respectivos antecedentes (generales, sociales, clínicos y otros) con el fin de crear situaciones complejas que desafiaran al estudiante a practicar sus habilidades transversales. Finalmente, se utilizó una sala de clases donde se proyectó al curso la escena simulada, luego se realizó el debriefing (etapa debriefing) para lograr la profundización de las habilidades y promover un ambiente colaborativo y reflexivo, donde se aplicó la encuesta de percepción y cierre de la actividad, etapa desarrollada según lo sugerido por International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning⁹.

Se aplicaron diferentes instrumentos de evaluación para medir el logro de los objetivos de aprendizajes planteados para la actividad. En el curso de segundo año, se utilizaron dos instrumentos diferentes: a) Pauta de cotejo (cumple / no cumple): "Pauta de evaluación de presentación personal" y el segundo instrumento fue una escala de valoración llamada b) Escala de valoración de 4 categorías (nunca / generalmente / mayoritariamente / siempre): "Pauta de evaluación procedimental", ambos instrumentos fueron aplicados por los/as estudiantes de cuarto año considerándose una coevaluación de pares. Los instrumentos señalados, fueron elaborados por el equipo de académicos del área de alimentación colectiva en base a lo establecido como sistemas de registros de la Norma Técnica de los Servicios de Alimentación y Nutrición del Ministerio de Salud³.

En el curso de cuarto año, se utilizaron tres instrumentos de evaluación distintos que correspondían a escalas de valoración de 3 categorías (nunca/generalmente/siempre): a) "Pauta de evaluación procedimental" y b) "Pauta de evaluación de trabajo en equipo" aplicadas por docentes y c) "Pauta de evaluación de liderazgo y comunicación efectiva" fue una coevaluación de pares donde los/as estudiantes de segundo año evaluaron esta habilidad en los/as estudiantes de cuarto año.

Para la determinación del rendimiento académico de los/as estudiantes, cada una de las pautas tuvo una calificación en una escala de 1,0 a 7,0. Para clasificar el rendimiento académico, se consideraron las siguientes 3 categorías: "Deficiente" (menor a 5,0), "bueno" (5,0 a 5,9) y "excelente" (mayor o igual a 6,0). Estas tres categorías de desempeño se establecieron considerando como base la nota de eximición de uno de los cursos.

Finalmente, para evaluar la percepción de los/as estudiantes se utilizó una encuesta previamente validada¹⁰, la cual tuvo ajustes de los conceptos clínicos, para llevarlos al ámbito de la alimentación colectiva. El instrumento incluyó una escala de Likert y preguntas abiertas.

Aprobación ética

De acuerdo con el acta de aprobación ética del Comité Ético Científico de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades de la Pontificia Universidad Católica de Chile, aprueba el protocolo ID 230706005, el cual incluye el consentimiento informado de la investigación.

RESULTADOS

Los/as participantes fueron 114 estudiantes en total entre ambos cursos, 61 estudiantes del curso Técnicas Dietéticas y Planificación Alimentaria y 53 estudiantes del curso de Administración y Gestión de Servicios de Alimentación.

Los resultados respecto a la evaluación de las competencias cognitivo-procedimental y transversal se muestran en la tabla 3. La nota final fue mayor en aquellos/as estudiantes de segundo año (6,5) en comparación con los/as estudiantes de cuarto año (6,3), ambos grupos obteniendo un rendimiento académico considerado como "excelente".

Respecto a las habilidades cognitivo-procedimentales de los/as estudiantes, en segundo año el rendimiento fue "excelente" (6,9 y 6,2), mientras que en cuarto año fue "buena" (5,9). La calificación de las habilidades de liderazgo y comunicación efectiva, y trabajo en equipo de los/as estudiantes de cuarto año fue "excelente".

Percepción de la actividad

La percepción de los/as estudiantes frente a la actividad de simulación se presenta en la tabla 4. En general, la actividad fue subjetiva y bien evaluada por la mayoría de los/as estudiantes.

Más de dos tercios de los/as estudiantes consideraron estar "muy de acuerdo" con los cinco criterios considerados en el cuestionario: 1) Representación realista de posibles situaciones profesionales (56,9%); 2) Utilidad de la actividad para reforzar la práctica de procedimientos (71,6%); 3) Utilidad de la actividad para mejorar habilidades transversales (75,5%); 4) Retroalimentación sobre fortalezas y aspectos a mejorar (66,7%) y 5) Opinión sobre la necesidad de incluir actividades de simulación en el plan de estudios (69,6%). Sólo el 2% o menos estuvo en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con los criterios solicitados.

Percepción de fortalezas

Dentro de la encuesta de percepción aplicada, se les consultó su percepción de las fortalezas de la actividad, en donde el estudiantado debió registrar sus comentarios, los cuales se clasificaron de acuerdo con el grado de similitud de las respuestas, en donde se obtuvieron los resultados de la tabla 5. Ambos cursos destacaron que una de las principales fortalezas es que la actividad los acercó a una situación de la vida real como futuros profesionales, con un 28,9% y 37,5% para segundo y cuarto año, respectivamente. La percepción como fortaleza que involucra una habilidad cognitivo procedimental como el reforzamiento y aplicación de conocimientos es similar en ambos cursos. La habilidad más destacada en segundo año fue el compañerismo con sus pares del curso superior, mientras que para cuarto año fue el liderazgo. En otras fortalezas, se identificaron respuestas tales como empatía, desarrollo de la personalidad y actividad innovadora.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La experiencia de simulación fue una instancia innovadora para el área de alimentación colectiva, ya que no solo consistió en la aplicación del conocimiento teórico de ambos cursos, sino que también en utilizar habilidades transversales para poder abordar ciertas situaciones reales a las cuales se enfrentarán en un futuro en su práctica profesional y vida laboral. En ese mismo sentido, se obtuvo un rendimiento cognitivo-procedimental "excelente" para segundo año y "bueno" para cuarto año. Para el caso de las habilidades transversales evaluadas en cuarto año (liderazgo y comunicación efectiva, y trabajo en equipo), también se obtuvo un rendimiento "excelente". Estos resultados coinciden con lo reportado en otros estudios sobre simulación en el currículo de nutricionistas dietistas, donde se han observado beneficios significativos

tanto en el desempeño procedimental como en habilidades de comunicación, además de la percepción de un incremento en la autoconfianza y autoeficacia de los estudiantes^{5,11}.

La mayor fortaleza de la actividad indicada por los/as estudiantes fue que la actividad representó una situación de la vida real. Esta percepción del estudiantado coincide con otras experiencias de simulación en nutrición y dietética donde los participantes indicaron la percepción de realismo como un aspecto clave para la comprensión de los objetivos del curso, así como para el desarrollo de diferentes habilidades^{5,7}. Desde el punto de vista de percepción de las fortalezas destaca la comparación de habilidades transversales por nivel, ya que, en el menor nivel fue más valorado el compañerismo con sus pares del curso superior, lo que fue menos valorado por estos últimos, en cambio los/as estudiantes del mayor nivel valoraron más la habilidad liderazgo en comparación con sus pares de menor nivel. En ese sentido, Holik et al. reportaron que más del 70% de los estudiantes manifestaron estar “de acuerdo” o “muy de acuerdo” en que la percepción de realismo y el observar estrategias de liderazgo y gestión favoreció el compañerismo y trabajo en equipo⁷.

De manera adicional, es importante relevar otros elementos que permitieron que la actividad fuera atractiva e innovadora en comparación a otras instancias de simulación en la misma carrera de Nutrición y Dietética, tales como el volumen total de estudiantes que participaron (n = 114), ya que habitualmente las actividades de simulación clínica abordan grupos más pequeños. Por otra parte, la interacción entre dos cursos de niveles formativos diferentes pero aunados en un mismo escenario con roles distintos, ya que finalmente deben conocer ambos al término de su formación profesional. A su vez, contar con pacientes entrenados que crearon una atmósfera de realidad importante para el estudiantado que se enfrentó a dicha instancia. La evaluación multimodal, que combinó pautas cuantitativas estandarizadas con escalas de percepción y preguntas abiertas, enriqueció la interpretación de resultados al aportar tanto datos objetivos como experiencias subjetivas. Finalmente, al alinearse con los resultados de aprendizaje de cada curso y fomentar la coevaluación entre pares junto con retroalimentación docente, el diseño garantizó relevancia curricular, reflexión crítica y aprendizaje colaborativo, posicionándose como una experiencia innovadora en el ámbito de la alimentación colectiva en Chile.

Algunos aspectos a considerar para mejorar la actividad en un futuro, se basan en la encuesta de percepción de los/as estudiantes: a) es posible mejorar la distribución de estudiantes de ambos cursos en los grupos de trabajo, para que la relación entre ambos sea 1:1, b) puede resultar útil adicionar más tiempo a la actividad con el fin de disminuir el nivel de estrés del estudiantado, c) entregar instrucciones con mayor anticipación, d) es posible añadir un instrumento para evaluar la habilidad transversal de trabajo en equipo para el estudiantado de segundo año, ya que este aspecto no fue evaluado en esta versión y e) se sugiere que todos los/as estudiantes participen de la etapa 5 de simulación y no solo algunos/as estudiantes voluntarios. Así, se identifican como limitaciones principales el no contar con grupo control, el riesgo de sesgo de deseabilidad (auto- y coevaluación), y la participación de estudiantes de una única institución, limitando la generalización de los resultados.

Como conclusión, la simulación es una metodología ampliamente utilizada en el ámbito clínico, sin embargo, es relevante explorar nuevos ámbitos de aplicación para poder fortalecer las habilidades para todas las áreas de desempeño del Nutricionista. En conjunto, estos resultados respaldan la integración de simulación en el currículo de nutrición y dietética como estrategia para desarrollar progresivamente habilidades tanto procedimentales como transversales. Estudios futuros deberían incluir grupos control y seguimiento longitudinal para evaluar el impacto a mediano y largo plazo.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen al Centro de Simulación de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica por sus lineamientos para implementar la actividad de simulación.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores/as no presentan ningún conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Vela J, Contreras C, Jarry C, Varas J, Corvetto M. Recomendaciones generales para elaborar un programa de entrenamiento basado en simulación para desarrollar competencias en pregrado y postgrado. *Revista Latinoamericana de Simulación Clínica*. 2020; 2(1):26-38. DOI:10.35366/92936
- Tejada de López B. Administración de servicios de alimentación y nutrición: calidad, nutrición, productividad y beneficios. Primera parte. Sistema de servicio de alimentación. Universidad de Antioquia, 2007; 3-29.
- Ministerio de Salud. Norma técnica de servicios de alimentación y nutrición 2005. Disponible en : https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/Norma%20t%C3%A9cnica%20Servicio%20de%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Nutrici%C3%B3n_%20MINSAL%202005.pdf. [Consultado el 19 de diciembre de 2023]
- Guerra-Báez S. Una revisión panorámica al entrenamiento de las habilidades blandas en estudiantes universitarios. *Revista Psicología escolar y educacional de la Asociación Brasileña de Psicología Escolar y Educacional*. 2019; 23, e186464.
- O'Shea MC, Palermo C, Rogers GD, Williams LT. Simulation-Based Learning Experiences in Dietetics Programs: A Systematic Review. *J Nutr Educ Behav*. 2020; 52, 429-438.
- Gaba A, Costa S, Schnoll R, Dorfman ME, Cordova S, Jakuboski S, Spiegel B, Joshi A. Development and Evaluation of an Online Simulated Hospital Unit for Nutrition Assessment Training. *Topics in Clinical Nutrition*. 2023; 38, 133-143.
- Holik MT, Heinerichs S, Wood J. Using Experiential Learning to Enhance Student Outcomes in a Didactic Program in Dietetics Foodservice Management Course. *The Internet Journal of Allied Health Sciences and Practice*. 2021;19, Article 15.
- Cresp M, Espinoza V, Machuca C, García R, Carter A, Sanhueza S. Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) como proceso de innovación y seguimiento del perfil profesional de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Católica de Temuco, Chile. *Revista Dilemas Contemporáneos, Educación, Política y Valores*. 2018. Año V n° 2.
- Decker S, Alinier G, Crawford S, Gordon R, Jenkins D, Wilson C. Healthcare Simulation Standards of Best Practice™ The Debriefing Process. *Clinical Simulation in Nursing*. 2021; 58, 27-32.
- Muñoz-Montes M, Villagrán-Gutiérrez I, Pozo-Tapia F, Tapia-Tapia P, Castro-Soares Y, Fuentes-López E. Speech and language therapy students' perception of learning through the incorporation of clinical simulation workshops: a mixed-methods study. *Rev. CEFAC*. 2021;23(3).
- Liu MY, Liao LL, Huang YT, Lee Y, Lai I. Effectiveness of a scenario-based simulation course on improving the clinical communication skills of dietetic students. *BMC Med Educ*. 2025; 25(1).

Resúmenes de Experiencias Educativas y Trabajos de Investigación

**XXIV Jornadas de Educación en Ciencias de
la Salud: “Buenas prácticas docentes en las
Profesiones de la Salud.” 21 al 23 de Agosto 2024.
Departamento de Educación en Ciencias de la
Salud. Universidad de Chile, Chile**

El proceso de revisión de los resúmenes ha sido realizado por el Comité Científico de las XXIV Jornadas de Educación en Ciencias de la Salud.

CARACTERIZACIÓN DEL HISTORIAL DE CONEXIÓN DE LA HERRAMIENTA TESTS DE U-CURSOS.

Elizabeth Astorga Bustamante, Nicolás Améstica Fuenzalida, Ma Ignacia Muñoz Sepúlveda, Diego Torres Chacón, Cristian Troncoso Lara.

Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Departamento Rehabilitación Oral y Odontología Restauradora.

eastorga@odontologia.uchile.cl

Palabras claves: Educational Technology, Students, Evaluation Studies as Topic.

Introducción: El uso de plataformas digitales para realizar evaluaciones en educación superior es una situación que enfrentan tanto estudiantes como académicos. Actualmente, la accesibilidad a dispositivos electrónicos permite aplicarlo con mayor frecuencia en este ámbito, lo que hace necesario estudiar el funcionamiento de las plataformas institucionales en la Universidad de Chile para mejorar el proceso de evaluación y calificación.

Objetivo: Analizar el funcionamiento de la herramienta Tests de U-Cursos, a través del historial de conexión, durante una evaluación sumativa de desarrollo en estudiantes de odontología.

Materiales y Métodos: Se aplicó una prueba online presencial, de 20 preguntas de desarrollo a 132 estudiantes de cuarto año de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile. Posteriormente se analizaron criterios relacionados al uso y funcionamiento en el historial de registro de la plataforma mediante medidas de tendencia central.

Resultados: Se calculó el promedio y moda para las variables: Número de intentos de guardado efectivos (45; 42), número de intentos de guardados fallados (0,01; 0), número de dispositivos utilizados durante la evaluación (2; 1), última hora de respuesta (9:12; 9:15).

Discusión: Algunas de las variables más significativas para el éxito del proceso de evaluación online corresponden a aquellas relacionadas con su funcionamiento. Este estudio valida la capacidad de la plataforma U-Cursos para mantener una conexión estable durante una prueba de desarrollo, lo que influye positivamente en el desempeño particular del estudiante. Según lo observado, se recomienda coordinar previamente una sesión donde se explique a los alumnos el funcionamiento de la herramienta Tests, la información e historial que entrega y las consecuencias del uso inadecuado, a fin de evitar los cambios frecuentes no informados de otros dispositivos.

Conclusiones: La herramienta Tests de la plataforma U-Cursos mantiene una correcta conexión durante las evaluaciones.

Referencias:

1. Anand, S., Prakash, A., Anand, K., Kumar, A., Raj, R., Kriti, & Singh, S. (2023). Knowledge, attitude, and perception of dental undergraduates towards mobile and digital learning methods in India: A cross-sectional study. *Journal of Education and Health Promotion*, 12(1), 220. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_1823_22
2. Herramientas de evaluación online para el aprendizaje. Memorias de las I Jornadas Académicas Internacionales [Internet]. [cited 2026];l:276–92. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/200326204.pdf#page=279>
3. Molero M del M, Pérez-Fuentes M del C, Gázquez JJ, Simón M del M, Barragán AB, Martos Á, et al. Comparación entre la aplicación en formato papel y en formato online de dos instrumentos de evaluación: Cuestionario de la Forma Corporal y Cuestionario de los Tres Factores versión revisada 18. ASUNIVEP, editor. *Intervención en Contextos Clínicos y de la Salud* [Internet]. 2018 [cited 2024 Jul 10];l:271–8. Available from: <https://formacionasunivep.com/Vcice/files/libro%20intervencion%20en%20contextos%20clinicos.pdf>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

INNOVACELL: AYUDANTÍA INNOVADORA EN BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR.

Eduardo Ponce Briones, Cristian Reyes Alvarado, Martín Bravo Fuentes, Martín Orestes Sepúlveda, Valeria Sabaj Diez.

Universidad de Chile, Escuela de Nutrición.

eduardo.ponce.b@ug.uchile.cl

Palabras claves: Active Learning, Long Term Memory, Learning Experience.

Introducción: Recientes cambios en los Programas de Educación Media han reducido la preparación en Biología Celular (BC), aumentando la dificultad de aprendizaje y la proporción de reprobación en esta asignatura universitaria. Ayudantes alumnos y docentes colaboraron para enfrentar este desafío.

Objetivo: Diseñar e implementar un espacio innovador para apoyar el aprendizaje en BC.

Materiales y Métodos: Se llevó a cabo una ayudantía en BC para estudiantes de primer año de Nutrición y Dietética. Sesiones de intercambio entre ayudantes y docentes identificaron cuatro áreas de trabajo: atención activa e identificación de ideas principales, sistema de estudio, material complementario para el estudio autónomo y ensayos de certámenes. Se registró la asistencia a las sesiones y se elaboró una encuesta de percepción e impacto para identificar los recursos más influyentes en comprensión y autoaprendizaje.

Resultados: En marzo de 2024, se presentaron técnicas de estudio para que cada estudiante articulase su propio sistema de autoaprendizaje. Se incorporaron definiciones clave en la guía de trabajos prácticos del curso regular; se elaboraron resúmenes de una plana como introducción a las clases teóricas y se entregó material digital con tarjetas didácticas basadas en repetición espaciada. Al presente, se han desarrollado seis sesiones grupales con asistencia entre 15-50 estudiantes, realizando ejercicios de aprendizaje activo y resúmenes colaborativos con exposición oral y retroalimentación. Las evaluaciones formativas se diseñaron en un contexto simulado, con posterior retroalimentación. La encuesta, respondida por 33 estudiantes, indicó que un 94% percibió una mejora en su comprensión, rendimiento y autoaprendizaje, destacando las sesiones de ayudantías (97%), resúmenes de una plana (91%) y material digital (88%) como los recursos con mayor impacto.

Conclusiones: Este espacio innovador se ha percibido como eficaz para mejorar la comprensión y rendimiento de los estudiantes en BC. Sin embargo, es necesario realizar estudios adicionales para cuantificar con mayor precisión el impacto en el aprendizaje.

Referencias:

1. Henry L. Roediger, Roediger HL, Andrew C. Butler, Butler AC. The critical role of retrieval practice in longterm retention. Trends Cogn Sci. 1 de enero de 2011;15(1):20-7.
2. Karpicke JD, Blunt JR. Retrieval Practice Produces More Learning than Elaborative Studying with Concept Mapping. Science. 11 de febrero de 2011;331(6018):772-5.
3. Elisabeth J. Ploran, Amy A. Overman, J Todd Lee, Amy M. Masnick, Kristin M. Weingartner, Kayla D. Finuf. Learning to Learn: A pilot study on explicit strategy instruction to incoming college students. 1 de febrero de 2023;232:103815- 103815.
4. Joy Xu, Alyssa Wu, Cosmina Filip, Zinal Patel, Sarah R. Bernstein, Rameen Tanveer, et al. Active recall strategies associated with academic achievement in young adults: A systematic review. J Affect Disord. 2024;

PERCEPCIONES DEL ESTUDIANTADO DE KINESIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE SOBRE LA ACTUALIZACIÓN DEL PERFIL DE EGRESO.

Giovanni Olivares Péndola, Mónica Manríquez Hizaut, Marcela Antúnez Riveros, Juan Eduardo Romero-Toledo, Solange Soto Araya.

Universidad de Chile, Departamento de Kinesiología/ Escuela de Kinesiología. Dirección de pregrado.

golivaresp@uchile.cl

Palabras claves: Kinesiología, Fisioterapia, currículum, educación superior.

Introducción: Las innovaciones educativas son esenciales para la mejora continua de programas formativos. La actualización del perfil de egreso de Kinesiología es clave para asegurar calidad y pertinencia en la formación profesional. En la Universidad de Chile, desde 2022, se ha llevado a cabo un ajuste curricular incluyendo esta actualización. Este perfil fue desarrollado colaborativamente entre académicos, académicas, comisión de desarrollo curricular y estudiantado, para garantizar que responda adecuadamente a necesidades del entorno profesional.

Objetivo: Explorar las percepciones del estudiantado sobre la actualización del perfil de egreso propuesto.

Materiales y Métodos: Se realizó una jornada de discusión y reflexión con 10 estudiantes de kinesiología de primer a cuarto año, quienes firmaron consentimiento informado y un posterior se realizó un análisis mediante metodología cualitativa interpretativa. La grabación fue transcrita, resguardando confidencialidad de datos. La actividad fue autorizada por la Escuela de Kinesiología de la Universidad de Chile. El análisis temático se realizó con Nvivo12Pro. Se realizó una codificación e interpretación en base a los ejes temáticos de mayor frecuencia.

Resultados: Se identificaron once ejes temáticos: limitaciones del perfil, diversidad equidad e inclusión, identidad profesional, habilidades comunicacionales, autonomía y liderazgo, articulación con misión y visión, investigación, salud pública, trabajo interprofesional, educación y salud mental

Discusión: El estudiantado destacó la importancia de integrar competencias actitudinales y comunicacionales, un enfoque en la diversidad e interculturalidad. Resaltaron la coherencia entre el perfil de egreso y la misión y visión de la Universidad, además de la necesidad de estar preparados no solo en aspectos técnicos y científicos, sino también en competencias transversales como comunicación, liderazgo e inclusión

Conclusiones: Se identificaron áreas clave del perfil de egreso, asegurando que los futuros profesionales sean profesionales integrales, capaces de liderar y adaptarse a diferentes contextos que deberán ser abordados en los niveles mesocurricular y microcurricular del proceso de ajuste curricular.

Referencias:

1. Comisión Nacional de Acreditación. Criterios Evaluación Carreras Profesionales, Licenciatura [Internet]. 2024 [citado el 5 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.cnachile.cl/Paginas/pregrado-criterios-especificos.aspx>
2. Universidad de Chile. Modelo Educativo [Internet]. 2021 [citado el 5 de julio de 2024]. Disponible en: <https://uchile.cl/presentacion/institucionalidad/modelo-educativo>
3. Physiotherapist education framework [Internet]. 2021 [citado el 5 de julio de 2024]. Disponible en: <https://world.physio/sites/default/files/2021-07/Physiotherapist-education-framework-FINAL.pdf>
4. Savin-Baden M, Major C. Qualitative research: The essential guide to theory and practice. Routledge; 2023.

INTERNADO ELECTIVO DE PROMOCIÓN DE SALUD.

Mariana Araya Guerrero, Francisca Torrealba Silva, Juan Manuel Serín López.

Universidad Católica del Norte. Facultad de Medicina, Carrera de Nutrición y Dietética.

mariana.araya@ucn.cl

Palabras claves: Promoción de Salud, nutrición.

Introducción: El internado electivo de Promoción de Salud nace como una necesidad por la baja disponibilidad de campos clínicos, e inserta al estudiante de Nutrición en instituciones promotoras de salud que buscan intervenir los factores determinantes de salud a nivel individual y colectivo con enfoque alimentario nutricional.

Objetivo general: Implementar un internado electivo de promoción en salud en la carrera de Nutrición y Dietética (UCN), aplicando las herramientas adquiridas durante la formación profesional en el área de Promoción de Salud.

Metodología: El Internado electivo de Promoción de Salud se realizó en dos campos clínicos, siendo estos la SEREMI de Salud Coquimbo y en la política VIVE UCN de la Universidad. Existieron 2 rotaciones de 8 semanas en cada lugar. Contaron con evaluaciones quincenales y portafolios semanales que reflejaban las actividades y aprendizajes, concluyendo con una presentación final.

Resultados: Tras aplicar las encuestas de percepción del internado electivo, se obtuvo que todos los estudiantes consideran que el internado fortaleció las herramientas adquiridas durante su formación. El 80% ve el lugar de práctica como un futuro campo laboral. Comentarios destacados incluyen: "Mejoré habilidades profesionales", "Descubrí un nuevo campo laboral" y "Comprendí la importancia integral de la promoción de salud."

Discusión: Los estudiantes en práctica reconocieron los campos clínicos como un futuro campo laboral, los docentes asistenciales comparten opinión y consideran que los alumnos cumplieron sus expectativas. Este internado ha permitido visualizar que en pregrado se debe reforzar el modelo de la Organización Panamericana en Salud de promoción de salud.

Conclusiones: El internado en Promoción en Salud fortaleció habilidades profesionales, promovió la versatilidad del rol del nutricionista y amplió su visión sobre la promoción de salud. Los estudiantes destacaron la adaptabilidad, colaboración y el impacto positivo en la comunidad, evidenciando la efectividad del programa formativo.

Referencias:

1. Working for a brighter, healthier future [Internet]. Who.int. World Health Organization; 2024 [citado el 11 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240093966>
2. Building on our heritage, looking to our future. The Helsinki statement on health in all policies [Internet]. Gob.mx. [citado el 11 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/10213/8GCHP_Helsinki_Statement.pdf
3. Promoción de la salud [Internet]. Paho.org. [citado el 11 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

EXPERIENCIA EDUCATIVA: VINCULACIÓN DOCENCIA - EXTENSIÓN PARA LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE CHILE. IMPLEMENTACIÓN DE CLÍNICA SITUADA EN LA COMUNIDAD.

Sonia Echeverría López, Eugenia Henríquez D'Aquino, Marcela Fariás Vergara, Ma Angelica Cereceda Miranda, Paulina San Pedro Bravo, Pamela Figueroa Yurgens.

Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Departamento del Niño y ODM.

saechever@gmail.com

Palabras claves: Actividad formativa, clínica situada, Currículum.

Introducción: La Extensión Universitaria al abordar el rol social entrega a los estudiantes pertinencia interna y social, fortaleciendo la visión y misión de la institución, contribuyendo a su formación profesional,¹ sin embargo, necesita ser potenciada a través de un apoyo docente administrativo, logístico y curricular, para lograr que esta sea pertinente y responda de mejor manera a las necesidades sociales.

Objetivo: Promover y generar experiencias de docencia- extensión en estudiantes de pregrado del curso UTE del Niño III de la Carrera de Odontología de la Universidad de Chile, una clínica situada en la comunidad de la Escuela Cuyuncaví de Curacaví.

Materiales y Métodos: Los estudiantes fueron capacitados previamente para trabajar con la comunidad. El curso fue dividido en grupos de 10 estudiantes, con 3 docentes asistieron una vez por semana, a la Escuela Cuyuncaví para realizar tratamientos odontológicos, prevención, educación en salud oral restauraciones, sellantes ART. Esta intervención fue evaluada mediante encuestas de opinión. Las competencias clínicas de los estudiantes se evaluaron formativamente con retroalimentación del docente in situ.

Resultados: Esta actividad fue muy bien evaluada por los estudiantes, los cuales desarrollaron competencias clínicas en un contexto social diferente a la clínica universitaria y por los docentes que participaron, quienes incorporaron metodologías de enseñanza activas, y significativas mediante el aprendizaje situado y de servicio.^{2, 3}

Conclusiones: La vinculación docencia-extensión se incorporó en el al currículo del curso de pregrado UTE del niño III como parte de su proceso formativo, teniendo consecuencias positivas en los estudiantes y docentes. Preparando una oportunidad de atención y educación en salud, que no tendrían estos espacios escolares

Referencias:

1. De La Universidad De Chile Decreto Exento N.º 0021390 SANTIAGO 13 de agosto. https://uchile.cl/dam/jcr:bfc4f7ea-d4ac-4cb1-af99-18337ab164ce/DU%200021390%20-%20Politica%20de%20Extension%20y%20Vinculacion%20con%20el%20Medio_%20RevF.pDf
2. JOUANNET, Chantal; SALAS, María Helena y CONTRERAS, María Antonieta. Modelo de implementación de Aprendizaje Servicio (A+S) en la UC: Una experiencia que impacta positivamente en la formación profesional integral. Calidad en la educación [online]. 2013, n.39 [citado 2024-07-14], pp.197-212. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-45652013000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=en ISSN 0718-4565. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-45652013000200007>
3. Saldivia A. Aportes De La Extensión Universitaria En La Formación Profesional De Cirujanos-Dentistas: Experiencias, Significados Y Percepciones De Estudiantes Y Egresados De La Facultad De Odontología De La Universidad De Chile (Tesis Pregrado). Biblioteca repositorio Universidad de Chile, Facultad de Odontología Universidad de Chile, 2023.

IMPLEMENTACIÓN DE UNA ASIGNATURA HUMANISTA EN MEDICINA Y LA EXPLORACIÓN DE SU IMPACTO A TRAVÉS DE LA PERCEPCIÓN DE LOS/AS ESTUDIANTES.

Tamara Faride Saffa, Cony Manriquez Muñoz.

Universidad de Valparaíso, Departamento de Humanidades Médicas y Medicina Familiar.

tamarafaride@gmail.com

Palabras claves: Humanidades, Autorregulación Emocional, Estudiantes de medicina.

Introducción: En la escuela de Medicina de la Universidad de Valparaíso se imparte desde el año 2022 la asignatura de Autorregulación para el profesionalismo y la práctica de la medicina (APPM1) que tiene como propósito que el/la estudiante inicie prácticas para su autocuidado integral. (1)(2)(3)

La asignatura es de carácter anual, tiene una regularidad semanal y dura 2 horas cronológicas cada día. Consta de 3 módulos de 10 clases cada uno: Alfabetización emocional, Mindfulness y Nutrición consciente. Cada módulo tiene a cargo especialistas que utilizan una metodología de taller vivencial.

Objetivo: Explorar la percepción de importancia y nivel de conocimiento que los/as estudiantes de primer año de Medicina (casa central), de la Universidad de Valparaíso tienen sobre los tópicos abordados en el primer módulo de la asignatura de APPM1.

Materiales y Métodos: Se aplicaron encuestas (online) estructuradas Pre y Post al primer módulo (desde el año 2022-2024). Estas exploraron la percepción de pertinencia en la formación y la importancia de iniciar prácticas personales de los tópicos abordados (identificación emocional, regulación emocional y Cuerpo como eje central), y su percepción sobre el conocimiento de los mismos.

Población: 61 estudiantes (2022), 80 estudiantes (2023) y 81 estudiantes (2024).

Resultados: Las respuestas POST presentan un aumento promedio del 20% en la percepción de importancia de practicar y pertinencia de los tópicos trabajados y del 24% en el conocimiento de los mismos.

El conocimiento sobre la identificación emocional y la percepción de la importancia de trabajar en ella, ascendieron a 41% y 27% respectivamente. La percepción de importancia del cuerpo aumenta en un 25%.

Discusión: Efectivamente el cursar el primer módulo genera un aumento positivo en la toma de conciencia hacia el autocuidado.

Conclusiones: Se abre el desafío de integrar temáticas psicológicas de manera transversal en el currículo de medicina, para brindar una formación de calidad.

Referencias:

1. Leo C. Estudio y desarrollo de las competencias emocionales en estudiantes de medicina. Una aproximación bibliométrica. Investigación educ médica. 2019;8. Pagina 1. (citado en julio 2024)en: <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.31.19193>
2. Gamboa-Bernal, G. La Declaración de Ginebra revisada a la luz de la nueva cultura. Perrsona y Bioética.2023; 22 (citada en agosto 2022) <https://doi.org/10.5294/pebi.2018.22.1.1>
3. Galarza, J. et al Educación Médica Superior, versión On-ine 2023;37. (citado en julio 2024). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412023000300009

IMPLEMENTACIÓN DE UN ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO EN EL CURRÍCULUM DE LA ASIGNATURA OPTATIVA KINESIOLOGÍA DEPORTIVA.

Francisco Pavez Baeza, Carlos Alvalay Inostroza, Alejandra Arriagada Barahona, Gabriel Araya Fuenzalida, Ma José Echeverría Hickman, Arturo Gonzalez Olguin.

Universidad Diego Portales, Escuela de Kinesiología.

francisco.pavez2@mail.udp.cl

Palabras claves: Diseño curricular, Enfoque interdisciplinario, Vinculación con el medio.

Introducción: La interdisciplinariedad es una práctica que supone el cruce entre disciplinas para lograr un mayor alcance y la producción de nuevo conocimiento al considerar diversos grados de colaboración¹. Situar este enfoque en un diseño curricular que se enmarca en actividades de vinculación con el medio (VcM), conduce a generar un impacto interno en la comunidad educativa, así como también un impacto externo, alcanzando a personas, comunidades y organizaciones².

Objetivo: Implementar el enfoque interdisciplinario en el diseño curricular de actividades de vinculación con el medio en la asignatura Kinesiología Deportiva.

Material y Métodos: Investigación - acción como propuesta metodológica, y Aprendizaje - Servicio como estrategia de enseñanza. Las actividades contemplaron el trabajo con dos grupos objetivo: entrenadores/as y atletas de la Fundación Ganbaru. A los primeros, se aplicó una encuesta en línea de tipo exploratoria para identificar necesidades relacionadas con la Salud mental, Nutrición deportiva y Prevención; una vez analizadas sus respuestas, se proporcionó una asesoría por especialistas a través del formato Meeting. A los segundos, se les evaluó a través de una batería de pruebas diferenciadas, que contempló aspectos psicosociales y de valoración física; a partir de los resultados, se implementó una estrategia de intervención basada en juegos. La pertinencia de ambas intervenciones, se evaluó a través de una encuesta de satisfacción y una actividad de portafolio. En ambos casos se destacó la contribución de herramientas interdisciplinarias en el quehacer profesional, así como la importancia de este tipo de actividades en el currículo, respectivamente.

Resultados: Se identificó la necesidad de conocer y emplear herramientas interdisciplinarias para el manejo de situaciones complejas en torno a los/las atletas.

Discusión: Para las organizaciones, es importante tener un registro y sistemas de alerta que permitan identificar necesidades de la población que atienden.

Conclusión: El enfoque interdisciplinario permite analizar temáticas complejas y facilitar herramientas para orientar a las personas que constituyen la organización en la resolución de dificultades.

Referencias:

1. Uribe C. Interdisciplinariedad en investigación: ¿colaboración, cruce o superación de las disciplinas? *Universitas Humanística*. 2012;73:147-72.
2. Concha Saldías C. Innovación social en la docencia universitaria: una estrategia de interacción academia y sociedad. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*. 2020;25(Esp 4):347-63.

LA INVESTIGACIÓN EN EL CURRÍCULUM DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Paola Carvajal Pavez, Karin Lagos Bosman, Rolando Vernal Astudillo, Ximena Riveros Pineda, Constanza Morales Gómez, Carolina Figueroa San Martín.

Universidad de Chile, Facultad de Odontología, Dirección de Escuela de Pregrado.

pcarvajal@odontologia.uchile.cl

Palabras claves: Currículum, Odontología, Competencia.

Introducción: El Modelo Educativo de la Universidad de Chile da cuenta de la relevancia de formar al estudiantado no sólo desde un saber técnico que involucra situaciones propias de su desempeño profesional sino también desde una conciencia para actuar en la complejidad e incertidumbre, trabajar en equipos multidisciplinarios, integrarse a redes y ser un actor comprometido, que contribuya a resolver problemas de salud y mejorar la calidad de vida de las personas.

Objetivo: Reformular el ámbito de investigación considerando la secuencia y trazabilidad de competencias asociadas a cada uno, como parte del proceso de ajuste curricular.

Materiales y Métodos: Para llevar a cabo este trabajo se ha realizado un análisis documental de textos, antecedentes institucionales y artículos de referencia. En reuniones se ha efectuado un análisis crítico con los equipos docentes, así como encuestas que permitan elaborar una propuesta de mejora.

Resultados: Se ajustaron y definieron competencias y subcompetencias para el ámbito de investigación y genérico, con la finalidad de favorecer secuencias curricular: estas se revisaron y validaron con actores claves.

Se revisó la secuencia de cursos de la línea de investigación para realizar un diagnóstico que permita identificar posibles nudos críticos.

Se elaboró una encuesta para conocer la opinión del estudiantado.

Se construyó una matriz para establecer la trazabilidad de las competencias y subcompetencias comprometidas para cada ámbito.

Conclusiones: Esta revisión permite revisar la estructura y definir las actividades curriculares necesarias para el desarrollo de las competencias, que se resguarda en una matriz de tributación y secuencia de aprendizaje favoreciendo la implementación y evaluación constante. Comprometiéndose con la formación de competencias sello institucional y se relacionan principalmente con la investigación, ética, comunicación, interdisciplinariedad y compromiso con la sustentabilidad.

Referencias:

1. Cartes-Velásquez Ricardo. La pandemia y la investigación odontológica en Chile. *Int. j interdiscip. dent.* [Internet]. 2020 Ago [citado 2023 marzo 23] ; 13(2): 56-56. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882020000200056&lng=en&nrm=iso&tlng=en
<http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000200056>
2. Michalón Acosta, Raúl Andrés, Tobar Cuzme, Dayse Valeria & Reinoso Gálvez, Ana Pastora. (2019). Las habilidades investigativas en la carrera de Odontología. *Conrado*, 15(69), 201-208. Epub 02 de septiembre de 2019. Recuperado en 25 de abril de 2023 de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400201&lng=es&tlng=es

EDUCACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD. UN COMPROMISO SOCIAL.

Marisa Villagrán Becerra, Francisco Bustamante Toncio, Sussy Tapia Alvarez, Pamela Contreras Catalán, Ma Fernanda Cornejo Morillo.

Universidad de Chile, Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el RN.

mvillagran@uchile.cl

Palabras claves: Educación emocional, Salud, Compromiso social.

Introducción: El modelo educativo de la Universidad de Chile declara una visión de sus estudiantes como sujetos integrales, esto debe hacer que la educación socioemocional sea vista como parte de la formación y una estrategia que permite fortalecer y desarrollar competencias transversales. Sólo así se podría asegurar que este profesional puede llegar a ser capaz de proveer una atención integral a la población, para así poder responder a los requerimientos que actualmente demanda la sociedad e impone el sistema de salud, incluyendo los actuales marcos legales que buscan asegurar una atención de calidad al abordar de manera integral y ética los problemas de salud de las personas.

Objetivo: Describir la experiencia global de la escuela de Obstetricia al integrar la Educación y Acompañamiento Emocional de forma transversal en cursos teóricos y clínicos de la formación profesional.

Materiales y Métodos: Se realizan actividades de educación emocional en el curso Ciencias sociales y salud, de forma transversal de 1er a 4to nivel. Actualmente se ha integrado a los cursos clínicos. El mismo equipo académico sostiene un programa de acompañamiento emocional de estudiantes de 1er a 5to nivel.

Resultados: La experiencia universitaria y de salud tienen la fuerza de activar experiencias traumáticas, especialmente experiencias adversas de la infancia, las que pueden afectar negativamente tanto el desempeño académico, como luego el profesional.

Conclusiones: La experiencia de incorporar educación emocional al currículo, incluyendo los cursos de prácticas clínicas, ha mejorado la percepción de estudiantes sobre la institución y la experiencia global en la formación universitaria. Además aporta al desempeño profesional exitoso.

Referencias:

1. Arriagada VL, Devia JC, Gallardo CJ, Villagrán BM. "Salud mental y vivencias en la práctica clínica en la construcción de competencias profesionales en estudiantes de obstetricia."
2. Disponible en: <https://recs.udec.cl/article/salud-mental-y-vivencias-en-la-practica-clinica-en-la-construccion-de-competencias-profesionales-en-estudiantes-de-obstetricia/>

TELESALUD, NUEVOS DESAFÍOS PARA EL CURRÍCULUM DEL/LA ENFERMERO/A.

Ma Paz Cárcamo Ortiz, Marcela Avendaño Ben-Azul, Valeria Elizama Vergara, Carolina Concha Muñoz.

Universidad San Sebastián, Enfermería.

paz.carcamo@uss.cl

Palabras claves: Telesalud, Tele-educación, currículum.

Introducción: La Telesalud como estrategia de salud se ha incluido por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En Chile, durante el periodo 2014-2018 se declaran falencias de atención, proponiéndose avanzar en esta materia.

Los centros formadores enfrentan desafíos que deben abordarse proactivamente hacia los recursos de aprendizaje, que permitan a los educandos desarrollar su pensamiento crítico en distintas modalidades de aprendizaje, como la Telesalud.

Objetivo: Describir la incorporación de la metodología Telesalud en el currículum del profesional enfermero de la Universidad San Sebastián (USS).

Descripción: La USS cuenta con el Modelo de aprendizaje en contexto clínico, que declara la formación en 4 ambientes: Telesalud, hospital de simulación, Centros de Salud USS y campos externos. Lo anterior contempla 3 focos de capacitación: Tutoría clínica, Telesalud y plataforma telemedicina.

Este 2024 inicia una nueva malla curricular, donde se incorpora la asignatura de Salud digital, la que permitirá a los estudiantes tener elementos clave para su aplicación.

Actividades curriculares de la carrera de enfermería, que han sido un desafío para la formación:

Gestión del cuidado en el adulto (actividad piloto sede Valdivia): Tele-educación en salud cardiovascular (18 horas). Esta actividad es desarrollada en nuestros centros de salud USS.

Enfermería en Salud Comunitaria II: asignatura con foco en la salud familiar, (24 horas Telesalud).

Resultados: Gestión del cuidado en el adulto: se realizaron 56 actividades de Telee-ducación. Enfermería en S. Comunitaria II: Se realizaron 18 estudios de familia, con 54 atenciones totales.

Conclusión: La incorporación de la Telesalud es un desafío para las carreras, al desarrollar actividades que con esta modalidad aseguren el proceso formativo. Se considera como oportunidad para la incorporación de nuevas habilidades para el currículum de los egresados, pero se pueden evidenciar barreras como las habilidades informacionales en los usuarios y académicos.

Referencias:

1. Cueva Gaibor, Diego Abraham. Transformación digital en la universidad actual. Conrado. 2020; 16(77), 483-489. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600483&lng=es&tlng=es.
2. Ministerio de Salud Chile. Programa nacional de telesalud. 2018. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Programa-Nacional-de-Telesalud.pdf>
3. Rodríguez Beltrán Nancy María, Pardo Gómez María Elena, Izquierdo Lao José Manuel. Impacto social de la telemedicina en la formación profesional de los estudiantes de ciencias médicas. MEDISAN [Internet]. 2011 Sep [citado 2024 Jul 30]; 15(9): 1-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000900012&lng=es
4. Universidad San Sebastián. Modelo de aprendizaje en contexto clínico. Santiago; 2022.
5. Universidad San Sebastián. Malla curricular Enfermería. 2024. Disponible en: <https://admision.uss.cl/carreras/enfermeria/>

PRÁCTICA INTEGRADA II: “ EXPERIENCIA DE ACERCAMIENTO PARA INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN CONTEXTO EDUCACIONAL.”

Carmen Paz Díaz Camazón, Óscar Ignacio Hernández Lanús.

Universidad de Chile, Dpto. de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

carmendiaz@uchile.cl

Palabras claves: Educación profesional, Trabajo en equipo, Terapia Ocupacional.

Introducción: La Terapia Ocupacional en entornos educativos es crucial para el desarrollo integral de personas con discapacidad⁽¹⁾. En la Universidad de Chile, la carrera de Terapia Ocupacional contempla Prácticas Integradas que combinan teoría y práctica, adaptando competencias, propósitos formativos, y evaluaciones según el nivel de formación⁽²⁾. La asignatura Práctica Integrada II introduce a estudiantes al trabajo en contexto escolar, enfatizando el trabajo en equipo y relaciones interpersonales⁽³⁾, lo cual potencia esfuerzos individuales y mejora los resultados⁽⁴⁾.

Objetivo: Analizar percepciones y experiencias de estudiantes de Terapia Ocupacional respecto a un área de formación específica y su desempeño profesional.

Descripción de la actividad: Análisis retrospectivo de cuatro cohortes de estudiantes de segundo nivel de Terapia Ocupacional que participaron en Práctica Integrada II (2020 a 2023). Se evaluó la experiencia mediante un cuestionario estructurado, respondido por 38 estudiantes, organizándose el análisis descriptivo de las respuestas en 6 dimensiones: percepción de la práctica, aportes en la experiencia estudiantil, trabajo en equipo, relaciones interpersonales, conocimientos adquiridos y fortalecimiento vocacional.

Resultados: La asignatura fue satisfactoria para el 52,1% de los estudiantes. El 91,7% valoró su contribución a la experiencia estudiantil, mientras que el 94,5% destacó positivamente el trabajo en equipo y sus efectos beneficiosos en las relaciones con compañeros, tutores, usuarios y sus familias. Además, el 75% de los estudiantes encontró efectiva la retroalimentación recibida.

Discusión: Los aprendizajes valorados positivamente por los encuestados se atribuyen a diversos factores: formación de grupos por afinidad; selección de tutoras jóvenes con experiencia; clases teóricas relevantes; estructura clara de actividades; oportunidades para interactuar con niñas/os, familias, docentes y equipos profesionales; adecuada retroalimentación.

Conclusión: La práctica integrada en un entorno educativo real, brindó a los estudiantes la oportunidad de entrenar habilidades de trabajo en equipo y relaciones interpersonales, aplicar conocimientos adquiridos y fortalecer la vocación profesional.

Referencias:

1. Paravic T, Lagos M.. Trabajo en equipo y calidad de la atención en salud. *Cienc. enferm.* [online]. 2021, vol.27, 41. Epub 28-Ene-2022. ISSN 0717-9553. <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-41tetm20041>.
2. Escuela de Terapia Ocupacional de la Universidad de Chile. Comisión Local de Innovación Curricular 2012-2014. Plan de Formación Escuela de Terapia Ocupacional, Avanzando en la innovación curricular. Informe no publicado. Facultad de Medicina, Universidad de Chile; 2014.
3. Paredes R, Silva M.. Percepción del trabajo en equipo y de las habilidades sociales en estudiantes universitarios. *Puriq* 2022;4:e265. <https://doi.org/10.37073/puriq.4.265>
4. American Occupational Therapy Association. Occupational Therapy Fieldwork Education: Value and Purpose. *The American journal of occupational therapy* : official publication of the American Occupational Therapy Association vol. 76,Supplement_3 (2022): 7613410240. doi:10.5014/ajot.2022.76S3006

EL TRABAJO MANUAL MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE EL APRENDIZAJE EN HISTOLOGÍA VERSUS SOLO EL RECONOCIMIENTO VISUAL.

Camilo Arriaza Onel, Francisco Del Pino Castillo, Héctor Rodríguez Bustos.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ICBM. PBI.

carriaza@uchile.cl

Palabras claves: Histología, Aprendizaje, Didáctica

Introducción: La histología es una disciplina para cuyo aprendizaje es imprescindible el reconocimiento visual de las estructuras que componen los tejidos, no basta y será de muy difícil comprensión, la sola lectura teórica de un texto que describa los componentes y su organización. De acuerdo a nuestra experiencia, que coincide con fundamentos de aprendizaje, pensamos que adicionar al reconocimiento visual, expresar lo comprendido, en un trabajo manual, como puede ser realizar un dibujo o una obra artística realizada, refuerza y mejora significativamente el aprendizaje efectivo.

Objetivo: Reforzar el aprendizaje de la histología en alumnos de pregrado de carreras de la salud, incentivándolos a realizar una obra artística que represente algún contenido histológico que los estudiantes hayan aprendido en su curso de histología.

Materiales y Métodos: Alumnos del Curso de Histología de la Carrera de Obstetricia de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile, realizaron presentaciones de obras artísticas de algún aspecto de los contenidos de histología vistos en las clases teóricas y trabajos prácticos, como tema libre. Estas presentaciones fueron expuestas como una exposición en un espacio de la Facultad, para ser vistas por estudiantes, académicos y funcionarios que transitaban por el lugar. Las obras fueron evaluadas por los profesores del Curso y dichas calificaciones formaron parte de las notas para la aprobación del Curso (5%).

Resultados: Los alumnos presentaron obras realizadas con distintos materiales y metodología artística manual, tallados, dibujos, trabajos con plastilina, etc.

Los estudiantes destacan que fue una experiencia gratificante y entretenida, poniendo en práctica sus conocimientos para poder elaborar la obra. Los profesores admiraron cómo los estudiantes expusieron artísticamente contenidos histológicos, muchas veces complejos, con habilidad y destreza, reflejando el aprendizaje.

Conclusiones: La metodología resultó positiva y significativa para el aprendizaje, además lúdica y gratificante. Esto refuerza el concepto que, haciendo, se aprende mejor.

Referencias:

1. Cracolici, V., Judd, R., Golden, D., & Cipriani, N. A. (2019). Art as a Learning Tool: Medical Student Perspectives on Implementing Visual Art into Histology Education. *Cureus*, 11(7), e5207. <https://doi.org/10.7759/cureus.5207>.
2. Rafi, A., Anwar, M. I., Manzoor, S., & Anwar, S. (2023). Drawing is an important tool to learn context-based histology in an integrated undergraduate medical curriculum. *Journal of Taibah University Medical Sciences*, 18(4), 886–893. <https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2023.01.005>

TRANSFORMANDO SONRISAS: SALUD ORAL EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD TRANSGÉNERO.

Francisca Donoso Hofer, Nataly Cajas Cajas.

Universidad de Chile, Facultad de Odontología.

frandonoso@u.uchile.cl

Palabras claves: Salud oral, Transgénero, Calidad de vida.

Introducción: El Sindicato Amanda Jofré representa a un grupo significativo de personas transgénero que experimentan barreras de acceso a la salud odontológica que agravan las desigualdades y afectan su bienestar general. La Facultad de Odontología de la Universidad de Chile ha implementado una iniciativa de salud odontológica para abordar estas necesidades.

Objetivo: Implementar un operativo de salud odontológica en una comunidad de personas transgénero, abordando sus necesidades de salud bucal y visibilizando las barreras de acceso a la salud equitativa.

Materiales y Métodos / Descripción de la Actividad: Operativo de salud bucal enfocado en la comunidad transgénero del Sindicato Amanda Jofré, con la participación de académicas, cirujanos/ as dentistas y estudiantes de pregrado. Las principales actividades realizadas fueron evaluaciones clínicas, prestaciones odontológicas y estrategias educativas, sensibilización y difusión.

Resultados: Mejora significativa en la salud bucal de los participantes, fortalecimiento de la confianza y el vínculo entre la comunidad transgénero y los profesionales de la salud y una experiencia práctica y sensibilización para los estudiantes de pregrado en un contexto comunitario real.

Discusión: Los estudiantes aprendieron en un entorno comunitario real en donde la interacción con la comunidad transgénero permitió comprender las diversas realidades y necesidades de las y los pacientes. La documentación audiovisual del proceso visibiliza las barreras existentes y puede inspirar a otras instituciones a adoptar enfoques similares en sus políticas de salud.

Conclusiones: Se subraya la importancia de abordar las necesidades de grupos marginados de manera respetuosa y adaptada. La sensibilización de los estudiantes de pregrado y la creación de material audiovisual contribuye a la visibilización de las barreras en salud y a la promoción de un trato más inclusivo y empático. Esta iniciativa no solo mejora la salud bucal de la comunidad transgénero, sino que también fortalece las identidades territoriales y culturales, promoviendo un sentido de pertenencia y bienestar en su entorno.

Referencias:

No hay referencias bibliográficas.

MALESTAR PSÍQUICO Y RIESGO SUICIDA EN INTERNOS DE CARRERAS DE LA SALUD QUE CONSULTAN LA UNIDAD DE PSICOLOGÍA. RESULTADOS PRELIMINARES.

Leonor Villacura A., Fabiola Sánchez S., Ilse López B.

Universidad de Chile. DECSA. Unidad de Psicología-DAEC.

leonorvillacura@gmail.com

Palabras claves: salud mental, estudiantes de la salud.

Introducción: El internado puede afectar el bienestar psicológico de los internos por su gran carga laboral y exigencia. Pese a lo anterior, el malestar psíquico y trastornos mentales de los internos que solicitan apoyo psicológico ha sido escasamente estudiado.

Objetivo: Evaluar las características de los internos y practicantes que consultaron espontáneamente en la Unidad de Psicología DAEC por presentar dificultades durante el internado o práctica profesional.

Metodología: Estudio con enfoque mixto y con un diseño descriptivo, correlacional y transversal. La muestra fue seleccionada con criterios no probabilísticos, por conveniencia y estuvo constituida por 40 internos y practicantes de las 8 carreras de la facultad de medicina de la U de Chile consultantes que declararon tener problemas en su internado o práctica profesional durante el año 2023. Se utilizó una Batería de Instrumentos para medir sintomatología depresiva (BDI-II), ansiosa (BAI), malestar psicológico (SCL 90-R), consumo problemático (ASSIST), riesgo suicida (OKASHA), rasgos de personalidad (CEPER III), autoestima (Rosenberg), control de impulsos (BIS- 11) y redes de apoyo (EMASP).

Resultados: El 82,5% de los internos seleccionados presentó síndrome depresivo y un 65,5% síndrome ansioso. Un 37,5% presenta riesgo suicida, estos estudiantes, presentan sintomatología depresiva severa (BDI-II = 30.53± 9.96), ansiedad moderada (BAI = 22.00 ± 8.61), una autoestima muy baja (Rosenberg = 22.33 ± 4.15), requieren una intervención breve por consumo de alcohol, tabaco y tranquilizantes, y un funcionamiento rigidizado de la personalidad en torno a los rasgos depresivos y evitativos. Existe una correlación estadísticamente significativa entre diversas variables.

Conclusiones: Los internos que solicitan apoyo psicológico padecen importante malestar psíquico, principalmente, en torno a sintomatología depresiva y ansiosa. De ellos, más de un tercio posee riesgo suicida y características en su funcionamiento de la personalidad que pueden orientar el trabajo preventivo y de promoción en salud mental.

Referencias:

1. Camacho Vilchez, J. C., & Esquivés Gómez, K. M. (2024). Prevalencia de depresión, estrés y ansiedad en los internos de enfermería durante las prácticas clínicas post pandemia de un hospital de Lima Norte, 2023. *Revista de Salud Mental y Enfermería*, 15(2), 123-135.
2. Holguín Carvajal, J. P., & Abril Fajardo, A. E. (2022). Impacto psicológico de los estudiantes de medicina que realizaron el internado rotativo durante la pandemia de COVID-19 en el año 2020-2021. Universidad del Azuay. Repositorio Uniandes.
3. Martínez Martínez, R., Pimienta Concepción, I., & Benavides Figueroa, M. F. (2019). Síndrome de burnout en estudiantes de medicina durante el internado rotativo. Universidad Regional Autónoma de los Andes. Repositorio Uniandes.
4. Sánchez Salinas, M. V., Puertas Azanza, A. C., & Larriva Borrero, A. E. (2022). Ansiedad, estrés y depresión en estudiantes de medicina previo al ingreso al internado rotativo. *CEDAMAZ*, 12(1), 54–58. <https://doi.org/10.54753/cedamaz.v12i1.1262>
5. Zafra Rodas, J. J. (2021). Prevalencia de ansiedad y depresión en internos de ciencias de la salud de la región Lambaye que durante la pandemia por COVID-19, 2020–2021.

RETENCIÓN UNIVERSITARIA EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE TECNOLOGÍA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE. UN ESTUDIO MIXTO.

Nicole Herrera, Ilse López.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina. Departamento de Tecnología Médica. Departamento de Educación en Ciencias de la Salud.

nicoleherrera@uchile.cl

Palabras claves: Retención universitaria, Deserción universitaria, Educación superior, Tecnología Médica.

Introducción: La matrícula en Instituciones de Educación Superior aumentó un 30% entre 2010 y 2019, alcanzando 1.268.510 estudiantes⁽¹⁾ Este crecimiento permitió mayor inclusión de los quintiles más bajos, triplicando su participación en 30 años gracias a las diversas políticas públicas⁽²⁾. Sin embargo, la deserción universitaria sigue siendo un problema significativo, generando pérdidas de 546 mil millones de pesos anuales.⁽³⁾ La mayor deserción ocurre antes de finalizar el segundo año académico⁽⁴⁾. Este estudio espera identificar factores que debieran abordarse a fin de mejorar la retención estudiantil.

Objetivo: Analizar los factores que favorecen la retención universitaria de los/las estudiantes de primer año de la carrera de Tecnología Médica de la Universidad de Chile, cohorte 2018 a 2022.

Materiales y Métodos: Se realizó una investigación de diseño mixto secuencial explicativo. En este informe solo se presentan resultados cuantitativos. Se recopiló una base de datos de 526 alumnos de Tecnología Médica (2018-2022) y se encuestó a 77 estudiantes voluntarios de las cohortes 2021 y 2022. Resultados: Se encontró que la deserción universitaria es multifactorial, influenciada por factores socioeconómicos (situación financiera), institucionales (clima académico y recursos), académicos (carga y rendimiento), individuales (motivación y pertenencia) y sociales (integración).

Discusión: Los puntajes PSU > 700 y el tipo de establecimiento educativo son cruciales La carga académica y adaptación al entorno son importantes. Factores individuales varían por género, edad y región. En factores económicos, la vía de ingreso es clave, con altas tasas de retención para quienes ingresan por PSU. SIPEE y PACE son variables. Factores sociales, como redes de apoyo y ambiente colaborativo, son vitales; el apoyo familiar influye positivamente.⁽⁵⁾

Conclusiones: Se destaca la necesidad de enfoques personalizados para abordar las diversas necesidades de los estudiantes. Esto implica mejorar la experiencia académica, fortalecer los sistemas de apoyo y comprometerse con la mejora continua.

Bibliografía:

1. SIES. Informe matrícula 2019 en Educación Superior en Chile (servicio de información de educación superior). 2019;1-11.
2. Available from: <https://www.cned.cl/informes-en-es>
3. Carreño B, Micin S, Urzua S. Una caracterización inicial para el logro académico de estudiantes de primer año universitario. Vol. 7, Cuadernos de Investigación Educativa. 2016. p. 29-39.
4. Gil FJ, Sanhueza C, Rahmer B, Meneses F, Glasinovic V, Proyecto G, et al. Gratuidad Responsable y Universal en Chile. 2016;1-67.
5. Donoso S, Donoso G, Arias Ó. Iniciativas de retención de estudiantes de educación superior. Calid en la Educ. 2010;(33):15.
6. Amparo D, Rico P, Yaneth L, Suárez C, Fernanda Y, González C. Factores relacionados con la permanencia estudiantil en programas de pregrado de una universidad pública. 2017;19(1):155-70. 2024-110

AUTOPERCEPCIÓN DE NECESIDADES EDUCATIVAS PARA UNA FORMACIÓN MÉDICA INTEGRAL EN LA UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA.

Juan Fernández Gallardo, Daniela Apablaza Venegas, Camilo Cáceres Espinoza, Loreto García Rosas, Antonio Tapia Vargas, Javiera Plaza Poblete.

Universidad de Antofagasta, Unidad de Educación Médica.

juan.fernandez@uantof.cl

Palabras claves: Medical education, Disability, Inclusion.

Introducción: Según la ENDIDE 2022 (Encuesta Nacional de Discapacidad y Dependencia), la población con discapacidad de 18 años o más en Chile asciende al 17,6%. Esta encuesta define la discapacidad como una construcción simbólica basada en condiciones de salud y limitaciones en la actividad y participación social. Se han realizado investigaciones sobre la inclusión educativa de estudiantes en situación de discapacidad, destacando la necesidad de políticas efectivas, pero poca evidencia en estudiantes de carreras del área de la salud. Este estudio se centra en necesidades educativas especiales para una formación médica integral.

Objetivo: Describir la autopercepción de necesidades educativas especiales para una formación médica integral e inclusiva en estudiantes de carrera de Medicina de la Universidad de Antofagasta.

Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo transversal descriptivo basado en el cuestionario Y2Q de autopercepción y autorreporte de discapacidad. La muestra incluyó a todos los estudiantes de pregrado de medicina de la Universidad de Antofagasta. El instrumento fue traducido, piloteado y aplicado mediante Microsoft Forms. El análisis de datos se realizó con Excel.

Resultados: Se recopilaron 264 respuestas, evaluando condiciones como TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad), TEA (Trastorno del Espectro Autista), trastornos de audición, visión, movilidad, patologías crónicas y salud mental. En primer año, la autopercepción de estas condiciones es baja, aumentando en séptimo año. Las patologías relacionadas con salud mental, TDAH y problemas de visión fueron las más reportadas, distribuyéndose de manera estable entre los cursos.

Discusión: La autopercepción de condiciones de salud cambia según el año de estudio, posiblemente debido a una mayor incidencia o capacidad de percepción. Destaca la alta prevalencia de problemas de salud mental y TDAH.

Conclusiones: Es necesario avanzar en la inclusión de necesidades educativas especiales en el rediseño curricular, especialmente en salud mental y TDAH, para mejorar la trayectoria y productividad de los estudiantes de medicina en la Universidad de Antofagasta.

Referencias:

1. Carthy E. Being positive on disability in medical education. *BJPsych Bull.* 45(3):193-4.2.
2. Fitzpatrick S, Barrett D. Disability inclusion in Medical Education: Towards a quality improvement approach. *Med Educ.* enero de 2023;57(1):17-20.
3. Gutiérrez-Saldívar X, Rivera-Gutiérrez C, Henríquez-Alvear L, Melivilu Neveu R. Evaluación de necesidades educativas especiales en Chile: análisis diacrónico de la política educativa (1975-2010). *Areté [Internet].* 2023 [citado 13 de mayo de 2024];9(17). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_areté/article/view/26273

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES DEL ESTUDIANTADO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE SANTIAGO TRAS EL USO DE AULA INVERTIDA.

Adela Walter Araya, Camilo Henríquez Miranda.

Universidad Las Américas, Viña del Mar, Escuela de Ciencias.

amwalter40@gmail.com

Palabras claves: aula invertida, competencias transversales, metodologías activas.

Introducción: La globalización e internacionalización de los estudios en educación superior y el desarrollo de tecnologías de información y comunicación (TICs), modifican la estructura y funcionamiento universitario y se cuestionan prácticas docentes. Hoy se requieren profesionales competentes, reflexivos, autogestionados y multifuncionales para un mercado laboral cambiante y competitivo^(2,3,4). La metodología aula invertida (Flipped classroom) favorece aprendizajes significativos para el desarrollo tanto académico como profesional de los estudiantes de diferentes disciplinas, especialmente del área de la salud, al dedicar el tiempo de la clase a potenciar la puesta en la práctica y en la aplicación de competencias profesionales y genéricas^(1,5).

Objetivo: Indagar en la adquisición de las competencias transversales; resolución de problemas, trabajo en equipo y autónomo, en el estudiantado de nutrición de una universidad privada de Santiago, tras utilizar la metodología aula invertida.

Materiales y Métodos: Enfoque metodológico cuantitativo, alcance exploratorio descriptivo, tipo no experimental, transeccional, la muestra conformada por 36 alumnos. Se aplicó cuestionario autoadministrado (validado por expertos) con tres ítems, 21 enunciados con escala de respuesta de selección simple con 7 indicadores, a través de formulario en línea. Cumpliendo con los principios éticos información, normas y regulaciones éticas de universidad sobre la protección y confidencialidad de datos.

Resultados: El 98,6 %, 90% y 93% del alumnado considera que adquirieron las competencias; resolución de problemas, trabajo en equipo y autónomo, respectivamente.

Discusión: El aula invertida potencia la adquisición e intensifica la puesta en práctica de las competencias transversales seleccionadas, similar a lo reportado por otros autores.

Conclusiones: La utilización de la metodología aula invertida responde a la nueva perspectiva en la formación del profesional nutricionista del siglo XXI; capaz de resolver problemas complejos, competente, reflexivo, autogestionado e integrar equipos de trabajos multidisciplinarios, en un campo laboral sostenidamente cambiante y competitivo.

Referencias:

1. Albarrán-Torres F, Díaz-Larenas C. Metodologías activas, desarrollo del aprendizaje conceptual y trabajo colaborativo en estudiantes universitarios de Medicina. EDUMECENTRO [Internet]. 2022 [citado 11 Jun 2024]; 1414e2059. <https://orcid.org/0000-0002-6927-4291>
2. Castillo M M, Ramírez S M. Experiencia de enseñanza usando metodologías activas, y tecnologías de información y comunicación en estudiantes de medicina del ciclo clínico. Formación universitaria. 2020; 13(3): 65-76. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000300065>
3. Di Vincenzi A. La formación pedagógica de los profesores universitarios. Un desafío para la reflexión para la práctica docente en el nivel superior. II Época. Ediciones universidad de Salamanca. 2012; 1:112-122.

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

COMPETENCIAS DEL BUEN TUTOR EN EL SERVICIO DE URGENCIA PARA LA EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

Carolina Pastén Araya, Helga Pereira Reyes.

Universidad de Chile, Escuela de Enfermería.

caro.pastena@gmail.com

Palabras claves: Mentors, Emergency Service, Nursing.

Introducción: Durante los últimos años los modelos educativos han sufrido cambios en el concepto de educador-educando, relevando al educando en el centro de su aprendizaje y buscando generar modelos de enseñanza que respondan a los nuevos paradigmas y requerimientos de la sociedad actual^{1,2,3}. Los servicios de urgencia concentran un desafío mayor ya que exigen "atención rápida, dinámica y resolutive"⁴, poniendo a los estudiantes en una mayor presión frente a las diferentes exigencias del entorno. Esta habilitación profesional, hacia la capacidad y resolución, va a depender de la interacción que tenga en sus distintas instancias educativas y las competencias que tenga su tutor para acompañarlo a desempeñarse

Objetivo: El objetivo de este estudio es describir el perfil de competencias que requieren los profesionales de enfermería que reciben alumnos en las prácticas clínicas de enfermería intrahospitalarias (urgencia) para ser denominado "buen tutor".

Materiales y Métodos: Se realiza una revisión de literatura entre Agosto-Septiembre 2023. Utilizando palabras claves: Docencia, Emergencia, Urgencia, Enfermería, Tutor, Preceptor, Nurse.

Resultados: Se realiza una selección recuperando 12 artículos que tributan al objetivo de la investigación.

Discusión: Actualmente, no se encuentra en la literatura un perfil exhaustivo de las competencias que requiere una enfermera o enfermero clínico para ejercer la labor docente dentro de los espacios de los servicios de urgencia. Esto se debe a las diferencias curriculares aun existentes entre los hemisferios norte y sur. Pese a ello, se puede inferir una descripción de competencias al tomar las competencias genéricas de los docentes más las que explicitan los enfermeros en el servicio de urgencia como plantea el trabajo de Marine⁴.

Conclusiones: Dada la evidencia encontrada, se sugiere realizar un estudio de campo de tipo mixto, que incluya aspectos cualitativos y cuantitativos de las competencias que requieren los tutores en el servicio de urgencia, dada la especificidad del campo y la escasa evidencia disponible.

Referencias:

1. Bianchi Zizzias EA. Pedagogía Universitaria: Educación Superior en tiempos de cambios [Internet]. Pedagogía Universitaria: Educación Superior en tiempos de cambios Artículos de opinión. Febrero de 2019 [citado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umaza.edu.ar/bitstream/handle/00261/888/dArticulos%20de%20opini%C3%B3n%20Vol1%20n%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Candreva A. Desafíos actuales en la formación universitaria de los profesionales de la salud [Internet]. FI-Admin. 2018 [citado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1222421/56-59.pdf>
3. De la Cruz Flores G, Chehaybar y Kury E, Abreu LF. Tutoría en educación superior: una revisión analítica de la literatura [Internet]. SciELO México. 2011 [citado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/resu/v40n157/v40n157a9.pdf>
4. Ferreira KM, Balsanelli AP, Santos JLG dos. Competencia profesional de enfermeros en unidades de urgencias y emergencias: estudio de método mixto. Rev Latino-am Enferm. 2023;31. doi:10.1590/1518-8345.6554.3935.

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

IMPORTANCIA DE LA RETROALIMENTACIÓN DE LOS APRENDIZAJES EN LA FORMACIÓN CLÍNICA DE NUTRICIONISTAS.

Beatriz Echevarria Peña, Ximena Lee Muñoz. Clínica las Condes.

DECSA.

beatrizechevarria1971@gmail.com

Palabras claves: Retroalimentación, Tutores clínicos, Prácticas docentes.

Introducción: La importancia de la retroalimentación formativa y sumativa en la educación de ciencias de la salud ha sido ampliamente reconocida tanto en Chile como a nivel internacional. Este estudio examina específicamente el papel de los tutores clínicos en la formación de estudiantes de Nutrición y Dietética durante su internado en Clínica las Condes, enfocándose en cómo su retroalimentación afecta el aprendizaje significativo.⁽¹⁾

Objetivo: Analizar las prácticas docentes de retroalimentación de los tutores clínicos en la evaluación de estudiantes de Nutrición y Dietética, y determinar su impacto en la formación de competencias profesionales.

Materiales y Métodos: Se utilizó un enfoque cualitativo con un diseño de estudio de casos.⁽²⁾ Los participantes fueron once tutores clínicos del Departamento de Nutrición de Clínica las Condes. Los datos se recolectaron mediante entrevistas semiestructuradas, permitiendo una comprensión profunda de las prácticas de retroalimentación.

Resultados: Los tutores muestran una comprensión básica de la retroalimentación, identificando fortalezas y áreas de mejora en los estudiantes. Sin embargo, falta uniformidad y planificación en su aplicación. La formación adicional en técnicas de retroalimentación fue señalada como una necesidad.

Discusión: El estudio resalta la dicotomía entre el reconocimiento teórico de la importancia de la retroalimentación y su aplicación práctica, que a menudo resulta ser unidireccional y poco sistemática.⁽³⁾

Conclusiones: La eficacia de la retroalimentación en la formación práctica clínica puede ser significativamente mejorada con programas de desarrollo profesional que capaciten a los tutores en técnicas pedagógicas efectivas.⁽⁴⁾

Referencias:

1. Gómez, O. J., Carrillo González, G. M., & Cárdenas, D. C. (2017). Estrategias para el aprendizaje significativo del cuidado humano en enfermería. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 17(2), 437–444.
2. Sampieri, H., Fernández Collado, R., & Baptista Lucio, C. (2014). *Metodología de Investigación*
3. Rodríguez Salvador, J. J., & Arboniés Ortiz, J. C. (2018). Feedback as a teaching tool in clinical training: part 2. *Educación Médica*, 19(3), 166–171.
4. Tiscornia, C., Santelices, L., Vásquez, F., & Castillo, O. (2019). Efectividad de la formación en tutoría clínica en nutrición. *Revista Chilena de Nutrición*, 46(3), 271–278.

FACTORES ESTRESORES DURANTE EL INTERNADO PROFESIONAL EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PRIVADO DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE CHILE, 2023.

Claudia Reyes Aguirre, Ilse López.

Hospital del Trabajador ACHS Salud.

claudiabelkys@gmail.com

Palabras claves: Estrés, Estudiante de enfermería, Práctica profesional.

Introducción: Los estudiantes de enfermería que realizan su internado profesional están sometidos a múltiples situaciones de estrés en la práctica clínica. El hospital, por sí solo, es una fuente de estrés y exposición al sufrimiento, dolor, muerte, etc.

Objetivo: Determinar los factores estresores propuestos por el instrumento de medición KEZKAK durante el internado profesional en los estudiantes de enfermería.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, observacional bajo un paradigma cuantitativo. La población de estudio fue N=33 internos de enfermería del segundo semestre de 2023 en un hospital de la región metropolitana. El instrumento utilizado fue el cuestionario KEZKAK que consta de 9 dimensiones y 41 ítems que miden los factores estresores en las prácticas clínicas. Consta de una alta confiabilidad de α de Cronbach, 0,95.

Resultados: El 55% de los internos de enfermería muestra un nivel de preocupación ALTO en el campo clínico. Respecto a los estresores académicos el 73% corresponde a la impotencia e incertidumbre y 70% falta de competencias. El 73% les preocupa mucho la relación con el enfermero tutor del campo clínico. El factor sobrecarga significa nivel MEDIO de preocupación para el 55% de los internos.

Discusión: Se recomienda desarrollar instancias de colaboración entre la academia y las instituciones de salud, para intervenir en los factores estresores que están sometidos sus estudiantes en el campo clínico. A su vez, el campo clínico debe preparar a sus enfermeros en tutoría clínica con una mirada de aprendizaje basado en experiencias significativas.

Conclusiones: Se encontró un ALTO nivel de preocupación general de los internos de enfermería por los factores estresores medidos en el KEZKAK.

Se destacan: la impotencia e incertidumbre y la falta de competencia. La relación con el enfermero, tutor de la práctica clínica, aparece como determinante de situaciones positivas o negativas.

Referencias:

1. Unirioja.es. [citado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7712230>
2. De Dios Duarte MJ, Varela Montero I, Braschi Diaferia L, Sánchez Muñoz E. Estrés en estudiantes de enfermería. Educación médica superior (Impresa) [Internet]. 2017 [citado el 14 de junio de 2024];31(3):110–23. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300013&lng=es&tlng=pt
3. Enríquez Reyna MC, Chavarría Saucedo KM. Estresores percibidos por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Diferencias entre programas educativos. Index Enfermería [Internet]. 2019 [citado el 14 de junio de 2024];28(1–2):79–83. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100017&lng=es&tlng=es
4. Tessa G R. Factores estresores percibidos por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica. Revista Colombiana Enfermería [Internet]. 2015 [citado el 14 de junio de 2024];10(10):27. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/577>

INFLUENCIA DE LAS EVALUACIONES GRUPALES EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO Y APRENDIZAJE ACTIVO EN ODONTOLOGÍA.

Ximena Lee Muñoz, Andrea Correa Ramírez, Lorena Coronado Viguera, Marco Cornejo Ovalle, Cristian Valenzuela Morel, Alexis Tobar Garay, Begoña Ruiz Conrads, Genesis Inostroza Rubilar.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina y Odontología.

xlee@odontologia.uchile.cl

Palabras claves: Rendimiento académico, Aprendizaje activo, Evaluación educacional.

Introducción: La evaluación educativa es fundamental para optimizar la comprensión y el rendimiento académico de los estudiantes⁽¹⁾. Este estudio analiza comparativamente el impacto de las pruebas individuales y grupales, incluyendo la Técnica de Retroalimentación Inmediata (IF-AT), en la comprensión y retención del aprendizaje en entornos educativos⁽²⁾.

Objetivo: Comparar el rendimiento en pruebas teóricas individuales y grupales durante evaluaciones sumativas en estudiantes de Odontología en la Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio cuasi-experimental con todos los estudiantes que asistieron a una evaluación sumativa, utilizando la metodología Team Based Learning. La evaluación se dividió en dos etapas: primero, los estudiantes respondieron 15 preguntas de selección múltiple individualmente en dispositivos móviles usando la plataforma U-Cursos; luego, formaron grupos de 4 a 5 personas y respondieron 10 preguntas de la prueba individual utilizando el sistema IF-AT, que proporciona retroalimentación inmediata. Finalmente, el mismo grupo trabajó en la resolución de un problema. Se realizaron análisis descriptivos para comparar el rendimiento en las modalidades.

Resultados: 118 estudiantes respondieron la prueba individual, obteniendo un promedio de rendimiento del 52,71% con una desviación estándar de 12,35. En las pruebas grupales, el rendimiento promedio fue de 66,8%, con una desviación estándar de 12,1. Las pruebas de desarrollo grupal lograron un 83%, destacando la efectividad del trabajo colaborativo.

Discusión: Los resultados muestran que las pruebas grupales, utilizando IF-AT, mejoran el rendimiento académico en comparación con las individuales. La retroalimentación inmediata y la discusión grupal facilitan la corrección de errores y la comprensión profunda, apoyando teorías del constructivismo social⁽³⁾ que consideran el aprendizaje como un proceso social. Este enfoque no solo mejora el rendimiento, sino que también desarrolla habilidades esenciales para la práctica clínica y profesional⁽⁴⁾.

Conclusiones: La implementación de IF-AT y evaluaciones grupales mejora significativamente el rendimiento académico. Estas técnicas fomentan la retroalimentación inmediata y la discusión entre pares, lo que estimula el aprendizaje activo y la comprensión profunda. Se recomienda integrar estas estrategias en los currículos educativos, especialmente en disciplinas exigentes como las ciencias de la salud.

Referencias:

1. Ozan C, Kincal RY. The effects of formative assessment on academic achievement, attitudes toward the lesson, and self-regulation skills. *Educ Sci Theory Pract.* 2018; 18:85 Available from: <https://doi.org/10.12738/estp.2018.1.0216>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

SIMULACIÓN CLÍNICA DE ALTA FIDELIDAD EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE TERAPIA OCUPACIONAL DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Natalia Castillo Núñez, Constanza Briceño Ribot, Josefa Peralta N, Aien Herras Olivares, Bárbara Tapia Garrido, Masiel Palma Chávez, Antonia Leyton Catalán.
Universidad de Chile, Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.
nataliacastillo@uchile.cl

Palabras claves: Ejercicio de Simulación, Estudiantes, Terapia Ocupacional.

Introducción: En Terapia Ocupacional (TO), las habilidades comunicativas (HC) son esenciales para los procesos terapéuticos, por lo que se requiere su desarrollo durante la formación. La simulación clínica de alta fidelidad (SCAF) con paciente estandarizado tiene evidencia respecto a su eficacia para la adquisición y desarrollo de estas habilidades; siendo una estrategia reconocida y favorable por estudiantes de TO⁽¹⁾⁽²⁾.

Objetivo: Caracterizar la opinión de estudiantes de I año de TO de la Universidad de Chile, respecto a la implementación de SCAF para el desarrollo de HC, en el curso Práctica Integrada I, en 2023.

Materiales y Métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo transversal y alcance descriptivo⁽³⁾. Se utilizó la SCAF para el curso Práctica Integrada I. La muestra fue de 59 estudiantes, a quienes se accedió de manera intencionada. Se incluyó firma consentimiento informado. Como instrumento de recolección de datos se aplicó una encuesta de opinión estudiantil. El procesamiento y análisis de la información se realizó mediante estadística descriptiva.

Resultados: La tasa de respuesta de la encuesta de opinión fue del 91,5%. Los resultados se presentan considerando las 3 etapas de la SC, Briefing: evaluación favorable (porcentajes de satisfacción sobre el 88%), Simulación: evaluación favorable (nivel de satisfacción promedio de 81%, destacando la valoración positiva del despliegue de habilidades terapéuticas (87%) y adecuada complejidad del escenario (90%)), y Debriefing: evaluación muy favorable (niveles de satisfacción sobre 97%).

Discusión: La SCAF es útil para aproximar a estudiantes de primer año de TO al trabajo con personas, en un contexto protegido, seguro y controlado⁽⁴⁾. El uso de pacientes estandarizados permite el desarrollo y entrenamiento de HC que serán útiles para el desarrollo de procesos terapéuticos⁽¹⁾⁽²⁾.

Conclusiones: La SCAF es útil para la formación de TO. El debriefing se constituye en la etapa más relevada por el estudiantado, por cuanto permite afianzar sus aprendizajes.

Referencias:

1. Orjuela DV, Osses MH. Percepción de la simulación clínica como estrategia de enseñanza para el desarrollo de competencias transversales en terapia ocupacional. *Cad Bras Ter Ocup* [Internet]. 2021; 29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/2526-8910.ctoao2199>
2. Merchán-Baeza JA, González-Sánchez M, Pérez-Cruzado D. Simulación con pacientes estandarizados en ciencias de la salud: una revisión sistemática. *Rev Chil Ter Ocup* [Internet]. 2021;22(2):25. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5354/0719-5346.2021.61071>
3. Hernández-Sampieri R y Mendoza C. *Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Vol. 714. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

Sandra Mella Diaz, Caroline Riquelme Sepúlveda, Paloma Robles Pizarro, Monserratt Suarez Carvajal, Camila Salinas Moreno.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

sandramella@uchile.cl

Palabras claves: Estrés académico, estudiantes ,estrategias de afrontamiento.

Introducción: El estrés académico en los estudiantes universitarios es una realidad que impacta significativamente en su desempeño y su vida cotidiana. Los estudiantes de la Facultad de Medicina no son ajenos a esta situación⁽¹⁾. Este estrés se manifiesta de diversas formas y los estudiantes adoptan distintas estrategias para manejar esta problemática⁽²⁾.

Objetivo: El objetivo de este estudio es describir la relación entre el estrés académico y las estrategias utilizadas por los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile (UCH) durante el año 2023.

Materiales y Métodos / Descripción de la Actividad: La investigación cuenta con la aprobación del Comité de Ética, es cualitativa de tipo estudio de casos intrínseco y tiene un alcance exploratorio y descriptivo. Se realizaron entrevistas en profundidad y análisis de contenido. La muestra incluye a cuatro estudiantes de las carreras de Fonoaudiología, Obstetricia y Puericultura, Terapia Ocupacional y Kinesiología.

Resultados: Los resultados indican que las manifestaciones del estrés académico se expresan en el ámbito físico, como dolores de cabeza, agotamiento y alteraciones en el descanso y el sueño; en el ámbito psicológico, como ansiedad e irritabilidad; y en el ámbito comportamental, como aislamiento e impulsividad.

Discusión: Las estrategias de afrontamiento se relacionan con la participación en actividades religiosas, expresión emocional, apoyo social, lo que concuerda con los resultados de Peña⁽³⁾. Emerge la estrategia de dormir durante las clases, considerada también por Zapata y Betancourt⁽⁴⁾.

Conclusiones: En conclusión, el estrés académico desencadena repercusiones en distintos aspectos de la salud física y mental de los estudiantes. Las estrategias de afrontamiento utilizadas están relacionadas con las habilidades personales de los estudiantes y las posibilidades de apoyo en su entorno cercano.

Referencias:

1. Trunce S, Villaruel GdelP, Arntz J, Werner K. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación en educación médica*. 2020;9(36):8-16. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20229>
2. Silva M, López J, Meza M. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia de La Universidad Autónoma de Aguascalientes*. 2020;79:75-83. <https://doi-org.uchile.idm.oclc.org/10.33064/iycaaa2020792960>
3. Peña E, Bernal L, Pérez R, Reyna L, García K. Estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de nivel superior de la Universidad de Guerrero. *Nure Investigación*. 2017;15(92):1-8.
4. Zapata J, Betancourt J. Cambios en la calidad del sueño durante el semestre académico en estudiantes de la salud. *Universidad y Salud*. 2023;25(1):7-14. <https://doi.org/10.22267/rus.232501.290>

SIGNIFICADOS Y PERCEPCIONES DEL ROL DE TUTORÍA DESDE LA PERSPECTIVA DEL TUTOR CLÍNICO DE ENFERMERÍA.

Pamela Vidal López.

Hospital del Trabajador- ACHS Salud, Gestión del cuidado.

pamevid12@gmail.com

Palabras claves: Tutoría Clínica, Percepción, Estudiantes de Enfermería.

Introducción: La tutoría clínica es una actividad fundamental en la formación de profesionales de la salud, donde los tutores de enfermería desempeñan un papel crucial al formar, orientar y apoyar a estudiantes durante su proceso formativo. Si bien existen investigaciones en Chile y el mundo, este estudio se centrará en comprender la visión de los tutores en un Hospital de Trauma de Santiago, donde no existen estudios previos al respecto.

Objetivo: Comprender la percepción y significado que le otorgan los tutores clínicos a su propio rol que ejercen con los estudiantes de enfermería que se encuentran en la etapa final de formación de pregrado cursando su internado hospitalario.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico de tipo descriptivo. Evaluador con inmersión parcial; participantes seleccionados según criterios de inclusión/exclusión; muestra de tipo heterogénea; recolección de datos hasta la saturación mediante entrevista semi-estructurada validada por expertos; resultados obtenidos analizados mediante Colaizzi y validados con participantes.

Resultados: En el estudio participo un total de siete enfermeros/as. Del análisis emergieron siete categorías y veintiún temas mayores. Aparecen conceptos como motivación y consentimiento para ser tutor; características del tutor tales como responsabilidad, empatía y confianza. Responsabilidades asociadas al rol como traspaso de conocimientos, aprender haciendo, llevar la teoría a la práctica. Como logros del alumno destacan el aprender a "ser enfermero". Aparecen señales de alerta como las malas experiencias previas, vividas tanto por alumnos en pasantías previas como por los tutores en su etapa de pregrado, que determinan el desarrollo del proceso.

Discusión: Ser tutor implica transmitir a los alumnos lo que es "ser enfermero", incluyendo habilidades adquiridas en la práctica, no solo dominio técnico, como liderazgo y trabajo en equipo.

Conclusiones: Los tutores buscan cambiar experiencias negativas pasadas y evitar repetir patrones. La carga laboral se reconoce como un factor que dificulta la tutoría, mientras que el trabajo en equipo y apoyo de este se considera factor protector.

Referencias:

1. Palma P, Williams C, Santelices L. Las percepciones del tutor clínico sobre su desempeño docente: un estudio reflexivo. *Revista Médica de Chile*. 2020;148(4):535–41. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020000400535>
2. Solano Ruiz MC, Siles González J. La figura del tutor en el proceso de prácticas en el Grado de Enfermería. *Index Enfermería*. 2013;22(4):248–52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s1132-12962013000300014>
3. Alvarez-Helle C, Ortiz-Moreira L, Perez-Villalobos C. Percepción de las competencias docentes del tutor clínico según estudiantes de odontología de universidad chilena. *Educación médica superior*. 2018;32(2):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000200010&lng=es&tIng=es

RETROALIMENTACIÓN EN ENTORNOS CLÍNICOS EN ODONTOLOGÍA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Maryeli González Méndez, Ana Ma Rojas.

Universidad Andrés Bello, Departamento de Odontología Conservadora.

gonzalez.maya@gmail.com

Palabras claves: education, Dental Feedback;Formative Feedback.

Introducción: La retroalimentación se considera crucial en el proceso de enseñanza-aprendizaje en entornos clínicos⁽¹⁾, ha evolucionado notoriamente⁽²⁾, se le atribuye un impacto positivo en la adquisición de aprendizajes y mejoras en el desempeño de los estudiantes⁽³⁾. Sin embargo, los hallazgos en odontología son escasos, heterogéneos y están subrepresentados en los estudios sobre el tema⁽⁴⁾; lo que dificulta comprender el alcance de estas intervenciones en el área.

Objetivo: Identificar las intervenciones de retroalimentación y su efecto en el desempeño clínico y la percepción de los estudiantes de odontología durante la formación clínica.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo las pautas de la declaración PRISMA, con las palabras clave “feedback”, “formative feedback”, “dental education” y “clinical setting”. Se realizó una búsqueda en las bases de datos electrónicas PubMed, WOS, EBSCO y repositorios académicos para estudios publicados hasta marzo de 2023. La calidad de los estudios se evaluó mediante criterios MERSQI.

Resultados: 14 estudios cumplieron los criterios de inclusión. El 71% de estos estudios informaron sobre capacitación en el uso de la retroalimentación. En todos los casos la retroalimentación se realizó de manera individual e inmediatamente después del procedimiento evaluado, fue formativa en el 86% de los casos, principalmente moderada por el docente, con interacciones verbales o escritas; para evaluar habilidades técnicas y comunicativas. Todos los estudios reportaron efectos positivos en la percepción y el desempeño de los estudiantes.

Discusión: Las intervenciones de retroalimentación tienen efectos positivos en el desempeño clínico y la percepción de los estudiantes, mejorando habilidades técnicas, comunicacionales y de reflexión, así como el conocimiento y la detección de necesidades de aprendizaje. Las prácticas efectivas son moderadas por tutores, realizadas inmediatamente tras la observación, con interacción verbal y registro escrito. Sin embargo, se identificaron deficiencias como corta duración, frecuencia variable y baja inclusión de planes de mejora. La investigación es limitada, realizada mayormente en Europa y Asia, y carece de estudios específicos de América y Sudamérica.

Conclusiones: Las intervenciones de retroalimentación en entornos clínicos de odontología muestran efectos positivos en el desempeño clínico y la percepción de los estudiantes, mejorando habilidades técnicas, comunicacionales y de reflexión. Sin embargo, la investigación en este campo es limitada y escasa representación de América y Sudamérica. Las prácticas de retroalimentación varían en duración, frecuencia e inclusión de planes de mejora, lo que indica una necesidad de estudios controlados adicionales para analizar el efecto de diferentes modelos de retroalimentación y su impacto a largo plazo en la educación clínica odontológica.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

FORMACIÓN EN FINAL DE VIDA Y CUIDADOS PALIATIVOS: CARRERA DE FONOAUDILOGÍA, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Sara Tapia Saavedra, Natalia Irrazabal, Renata Aravena, Camila Mora, Paula Rivero.

Universidad de Chile. Departamento de Fonoaudiología.

saratapia@uchile.cl

Palabras claves: Fonoaudiología, Cuidados Paliativos, Final de vida.

Introducción: El estudio explora las percepciones de los/las estudiantes de Fonoaudiología de la Universidad de Chile acerca de la formación que reciben en cuidados paliativos (CP). Este interés surge en el contexto de la creciente demanda mundial de CP y la implementación en Chile de la ley de cuidados universales.

Metodología: Cualitativa, basada en un paradigma hermenéutico. La recolección de datos se realizó a través de entrevistas grupales con estudiantes de diferentes niveles académicos, organizadas en tres grupos: estudiantes de primer y segundo año, tercer y cuarto año, y fonoaudiólogos recién titulados. Se realizaron seis entrevistas grupales con promedio de 4 participantes por grupo, cada una con una duración de 60 a 120 minutos, estas fueron grabadas y transcritas para su análisis, se utilizó análisis de contenido. Cada participante proporcionó su consentimiento informado, la investigación fue aprobada número 187-2021, por el comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Resultados: Los estudiantes destacaron la insuficiencia de la formación teórica y práctica en CP. Señalaron que, aunque algunos cursos tocan el tema superficialmente, no profundizan lo suficiente para prepararlos adecuadamente. Además, se identificó una falta de oportunidades para desarrollar competencias prácticas en situaciones reales. Los estudiantes también reconocieron la necesidad de herramientas emocionales y comunicacionales para trabajar con personas al final de la vida. A pesar de estas deficiencias, algunos estudiantes mencionaron que sus experiencias personales (terapias psicológicas y creencias personales), les han ayudado a afrontar estas situaciones.

Conclusion: El estudio resalta la necesidad de una formación integral en CP que combine teoría y práctica, los participantes expresaron que una mejor preparación podría mejorar significativamente su capacidad para brindar apoyo y cuidados adecuados a los usuarios y sus familias, de los resultados se evidencia la necesidad de incluir competencias transversales y específicas para el acompañamiento de personas en situaciones de CP.

Referencias:

1. Barbosa dos Santos, L., Tiemi, C., & Fontes, K. (2020). Atendimento fonoaudiológico para pacientes en cuidados paliativos com disfagia orofaríngea. *Audiology - Communication Research*, 25, e2262. <https://doi.org/10.1590/2317-6431-2019-2262>
2. Gallastegui, A., Parra-Giordano, D., & Pérez-Cruz, P. (2022). Estado de formación en cuidados paliativos a nivel del pregrado en las carreras de Medicina y Enfermería de Chile. *Revista Médica de Chile*, 150(4), 541-548.
3. Oses, M., Legault, A., & Martinez, A. (2020). Diseño de un curso de formación continuada en cuidados paliativos basado en competencias. *Ene*, 14(1), 14111. <https://doi.org/10.4321/S1988-348X2020000100011>
4. Pascoe, A., Breen, L., & Cocks, N. (2018). What is needed to prepare speech pathologists to work in adult palliative care? What is needed to prepare SPs to work in adult palliative care? *International Journal of Language & Communication Disorders*, 53(3), 542-549. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12367>

RECONOCIENDO EL ROL DEL NUTRICIONISTA A TRAVÉS DE LA CREACIÓN DE CÁPSULAS DE VIDEO.

Francisca Torrealba Silva.

Universidad Católica del Norte, Departamento de Salud Pública.

francisca.torrealba@ucn.cl

Palabras claves: Cápsulas educativas, Rol del Nutricionista, Educación.

Introducción: La elaboración de cápsulas educativas fomenta un aprendizaje activo, contextualizado y práctico, esencial para que los estudiantes de primer año de Nutrición y Dietética aprecien el rol del nutricionista en distintas áreas de desempeño y su impacto en la salud.

Objetivo: Proporcionar a los estudiantes una visión práctica y contextualizada del rol del nutricionista en diversas áreas de desempeño.

Materiales y Métodos: Posteriormente a las clases teóricas, en mayo-junio de 2024, los estudiantes de primer año de Nutrición y Dietética de la Universidad Católica del Norte, divididos en 7 grupos, realizaron visitas a expertos en Nutrición Clínica, Deportiva, Rubro Alimentario, Especialidades Clínicas, Docencia e Investigación, y Atención Primaria en Salud. Durante las visitas, llevaron a cabo entrevistas sobre el rol del profesional, actividades diarias y principios éticos aplicados. Como trabajo final, los estudiantes elaboraron y presentaron una cápsula de vídeo sobre el área de desempeño asignada, describiendo el rol del profesional y analizando principios éticos. Al finalizar, se aplicó una encuesta de satisfacción.

Resultados: De la encuesta aplicada se desprende que esta actividad a los estudiantes le ayudó a apreciar el rol del Nutricionista en diversas áreas de desempeño y su impacto en la salud de las personas y/o comunidades. Califican la actividad con notas 7.0 y 6.0. Además se destaca de forma cualitativa que esta actividad los hizo valorar la labor del Nutricionista.

Discusión: La experiencia cumple su objetivo y permite a los estudiantes observar directamente las actividades diarias y principios éticos aplicados por los profesionales en sus distintas áreas. Es importante considerar que la percepción positiva también puede estar influenciada por el entusiasmo inherente a las actividades prácticas.

Conclusiones: La elaboración de cápsulas educativas permitió a los estudiantes de primer año de la carrera desarrollar una apreciación significativa del rol del nutricionista en diferentes contextos profesionales. La metodología aplicada demostró ser efectiva, logrando que los estudiantes comprendieran la importancia de la profesión y los principios éticos asociados a su práctica.

Referencias:

1. González A. Proyecto de cápsulas educativas (CED): una experiencia de innovación para el aprendizaje. Rev Interdiscip Form Docente. 2018; Chile.
2. Nippon T, Irie K, Nishida H. Impact of video-based learning on nursing students' knowledge and skills: A systematic review. J Nurs Educ. 2021;60(10):521-530. doi: 10.3928/01484834-20210917-08
3. Morrison GR, Ross SM, Kemp JD. Designing Effective Instruction. 8th ed. Hoboken, NJ: John Wiley & Sons; 2019.

ENTREGA DE MALAS NOTICIAS: UNA FRONTERA EN LA COMUNICACIÓN MÉDICO – PACIENTE.

Juan Silva Rubilar, Valentina Mejias Espejo, Isabella Centonzo Rodríguez, Pascal Correa Aguilar, Macarena Retamales Muñoz, José Saavedra Ramírez, Claudia Cerpa Donoso.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Anatomía y Medicina Legal.

jsilva@uchile.cl

Palabras claves: Educación médica, Competencia profesional, Relación médico paciente.

Introducción: Las malas noticias se definen como información que cambia negativamente la visión que un paciente tiene del futuro. Entregar adecuadamente este tipo de información es una habilidad clínica fundamental, utilizada frecuentemente en la práctica clínica rutinaria. En la literatura se recomiendan diversos protocolos para su realización. Seguir uno establecido, mientras se integra la comunicación empática, hace más efectiva la entrega de malas noticias.

Objetivo: Analizar los protocolos de entrega de malas noticias conocidos y utilizados en el ámbito médico-clínico, proponiendo un nuevo protocolo que considere los aprendizajes de los estudiantes.

Materiales y Métodos: Se realizó una revisión bibliográfica exhaustiva para identificar los protocolos de entrega de malas noticias descritos en la literatura. Se utilizaron las bases de datos Pubmed y Google Scholar, considerando publicaciones 2021-2024. Se excluyeron aquellos protocolos que contaban con cuatro pasos o menos, asimismo, los utilizados en disciplinas distintas a la medicina general. Se analizaron los seleccionados, determinando las etapas fundamentales del proceso, considerando sus ventajas y desventajas.

Resultados: Se seleccionaron siete protocolos: SPIKES, ABCDE; BREAKS; KAYE; SUNBURN; MCGUIGAN; PEWTER. De estos, se reconocieron las siguientes etapas: preparación; establecer relación médico/paciente; explorar percepción del paciente; invitación; permitir negación a recibir información; advertencia; entrega de información; comprender emociones del paciente; explorar preocupaciones del paciente; resumen; plan a futuro; determinar red de apoyo; seguimiento. A partir del análisis realizado se propuso una mnemotecnica pedagógica representada por la frase: CUIDA AL PACIENTE.

Conclusiones: El análisis permitió diseñar un protocolo eficiente, transversal y aplicable a la práctica del estudiante de medicina y del médico general. Éste incorpora los pasos fundamentales de cada modelo, garantizando una metodología robusta y efectiva para la entrega de malas noticias.

Es importante destacar que, pese a la longitud de la mnemotecnica, esta proporciona información completa y esencial en la formación médica de pregrado. Además, se construyó una frase con palabras propias del campo semántico médico para facilitar su comprensión.

Referencias:

1. Kaye, P. Breaking Bad News: a ten-step approach. [Internet]. Scion Publishing Ltd; 2023 [citado 2024 Jun 6]. Available from: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Breaking+Bad+News%3A+a+ten+step+approach&btnG=
2. Velez D, Gerberding A, Ahmeti M. SUNBURN: a protocol for delivering bad news in trauma and acute care surgery. Trauma Surgery & Acute Care Open. [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 06]; 7(1). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8830305/>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA INTERDISCIPLINAR EN CIENCIA ABIERTA Y PROGRAMACIÓN CON ESTUDIANTES INICIALES DE KINESIOLOGÍA.

Álvaro Besoain Saldaña, Sandra Flores Alvarado, Andrea Canals Cifuentes, Pablo Moya Galvez, Liz Roman Aguayo, Giovanni Olivares Pédola, Daniela Sandoval Huenchual.

Universidad de Chile. Departamento de Kinesiología, Núcleo Desarrollo Inclusivo.

abesoain@uchile.cl

Palabras claves: alfabetización digital, análisis de datos, aprendizaje basado en problemas.

Introducción: Los paradigmas de la ciencia abierta y procesos de innovación y gestión de datos en salud requieren el desarrollo de competencias digitales^(1,2). Estas incluyen el razonamiento lógico, uso de programas de código abierto y habilidades de programación. Para que estas se puedan incorporar transversalmente en formación en ciencias de la salud, se requiere asegurar aprendizajes significativos.

Objetivo: Describir la experiencia de implementar una unidad introductoria sobre programación usando datos de salud en un curso de introducción a la metodología de la investigación.

Materiales y Métodos: Se sistematizó curso de carrera de kinesiología de la Universidad de Chile en niveles iniciales basada en la teoría del andamiaje de la Psicología Evolutiva⁽³⁾. Se evaluó una unidad de introducción a la programación con RStudio por parte de un equipo interdisciplinar. Se utilizaron ejercicios aplicados secuenciales acompañados de material audiovisual y guías de apoyo. Sistematización fue realizada por docente externo con triangulación de experiencias.

Resultados: Participaron 68 estudiantes (52,9% mujeres) de 18 a 27 años (mediana: 20). Durante seis semanas, se desarrollaron 4 talleres de aprendizaje gradual y acumulativo en duplas, centrados en niveles iniciales de programación, análisis de datos y basado en problemas. Mayores logros de aprendizaje se concentraron en habilidades de comprensión del entorno de programación y estadística descriptiva. Menores rendimientos en habilidades de interpretación de resultados e identificación de asociaciones estadísticas.

Discusión: La incorporación de habilidades de ciencia abierta⁽⁵⁾ requiere de un trabajo planificado, interdisciplinar y adaptable a estilos de aprendizaje de estudiantes. El proceso puede presentar dificultades por heterogéneas competencias digitales previas. No obstante, favorece contar con diversos recursos, modalidades y apoyos.

Conclusiones: La implementación de estrategias de enseñanza-aprendizaje sobre programación usando datos de salud en un curso de introducción requiere equipos interdisciplinarios y proceso de mejora continua para dar sentido a la formación.

Referencias:

1. National Academies of Sciences Engineering and Medicine, Policy and Global Affairs, Board on Research Data and Information, Committee on Developing a Toolkit for Fostering Open Science Practices a Workshop. Developing a Toolkit for Fostering Open Science Practices: Proceedings of a Workshop. 2021.
2. Longhini J, Rossettini G, Palese A. Digital Health Competencies Among Health Care Professionals: Systematic Review. J Med Internet Res. 2022 Aug 18;24(8):e 36414.
3. Vigotsky LS. Pensamiento y lenguaje. Editorial Pueblo y Educación; 2021.
4. Rico Molano AD, Cogollo Romero C, Ayala ML, Garzón Rodríguez JC, Ortíz JG, Páez ME, et al. La sistematización de experiencias: Apuesta investigativa para innovar y transformar escenarios educativos y pedagógicos. Ediciones USTA; 2019. 181 p.
5. Jiménez JG. Conexiones digitales: las tecnologías como puentes de aprendizaje. ESIC; 2023. 897 p.

PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE CUARTO AÑO DE TERAPIA OCUPACIONAL RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE ESCENARIOS DE SIMULACIÓN CLÍNICA.

Oscar Hernández Lanas, Pablo Olivares Araya, Natalia Castillo Nuñez.

Universidad de Chile, Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

oscarhernandez@uchile.cl

Palabras claves: Terapia Ocupacional, Paciente Estandarizado, Formación Profesional.

Introducción: La educación centrada en el estudiante y orientada por competencias promueve nuevas metodologías educativas⁽¹⁾, destacándose la simulación clínica como una herramienta efectiva en la formación de Terapia Ocupacional⁽²⁾. Esta metodología ha aumentado significativamente, cultivando habilidades comunicativas, fomentando el pensamiento crítico y preparando a los estudiantes para la práctica profesional. Además, el debriefing, parte integral del proceso de simulación, es crucial para consolidar el aprendizaje y la reflexión crítica sobre la práctica^(3,4).

Objetivo: Caracterizar la percepción de estudiantes de cuarto año de Terapia Ocupacional respecto a la implementación de escenarios de simulación clínica de alta fidelidad en el contexto de la asignatura Práctica Integrada IV en Salud, como preparación para la práctica en atención de salud.

Metodología: Se empleó un enfoque cuantitativo no experimental de tipo transversal con alcance descriptivo⁽⁵⁾. La experiencia se evaluó mediante un cuestionario estructurado respondido por 16 estudiantes de cuarto año inscritos en la asignatura Práctica Integrada IV en Salud durante el primer semestre de 2024.

Resultados: Los estudiantes expresaron una alta satisfacción con las instrucciones recibidas (81.3%), la antelación del escenario (87.5%) y la reunión inicial con el profesor (81.3%). La mayoría consideró que pudo aplicar habilidades terapéuticas aprendidas (87.5%) y que el escenario presentado fue adecuadamente desafiante (68.8%). Finalmente, el 75% informó que el debriefing fortaleció su aprendizaje, destacando un ambiente de respeto y construcción conjunta entre la comisión evaluadora y los estudiantes (100%).

Conclusiones: La implementación de simulaciones clínicas de alta fidelidad mostró resultados positivos en la preparación y competencia de los estudiantes para la práctica profesional, mejorando su confianza y habilidades. Los estudiantes percibieron una preparación adecuada, aplicaron habilidades terapéuticas con seguridad y encontraron útil el análisis y reflexión durante el debriefing.

Referencias:

1. Jerez O. Aprendizaje activo, diversidad e inclusión. Enfoque, metodologías y recomendaciones para su implementación. 2015. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/136742/Aprendizaje-activo-diversidad-e-inclusion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Grant T, Thomas Y, Gossman P, Berragan L. The use of simulation in occupational therapy education: A scoping review.
3. Aust Occup Ther J. 2021;68(4):345–356. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12726>
4. Valencia J, Tapia S, Olivares S. La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de medicina. Investig Educ Med. 2019;8(29):13-22. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.08.003>
5. Vásquez D, Hernández M. Percepción de la simulación clínica como estrategia de enseñanza para el desarrollo de competencias transversales en terapia ocupacional. Cad Bras Ter Ocup. 2021;29:e2910. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO2199>
6. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2023.

EL PROBLEM-BASED LEARNING COMO HERRAMIENTA EDUCATIVA EN MEDICINA: EXPERIENCIA EN LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES.

Francisca Amenábar R., Carolina González R., Ana Brea, Sandra Rivera M., Ma Jesús Pacheco T., Ma Antonia Mena A., Cristian Uribe V.

Universidad de los Andes, Medicina.

famenabar@uandes.cl

Palabras claves: Problem-Based Learning, Medical Education.

Introducción: El Problem-Based Learning (PBL) o Aprendizaje Basado en Problemas es una metodología activa que se ha implementado con éxito en diversas instituciones educativas a nivel mundial para mejorar el aprendizaje y las habilidades prácticas de los estudiantes. En Chile, la adopción de esta metodología en la enseñanza de la medicina ha sido limitada, lo que crea una oportunidad para innovar y mejorar la calidad educativa. La Universidad de los Andes ha introducido el PBL en su currículo de Medicina, siguiendo el modelo pionero de la Universidad de McMaster en Canadá, con el objetivo de desarrollar el pensamiento crítico, la resolución de problemas y el trabajo en equipo en los estudiantes.

Objetivo: Implementar y evaluar la efectividad de la metodología de Aprendizaje Basado en Problemas (PBL) en estudiantes de primer año de Medicina de la Universidad de los Andes, enfocándose en su satisfacción, autopercepción de aprendizaje y de trabajo en equipo.

Materiales y Métodos: La población de estudio consistió en estudiantes de primer año de la carrera de Medicina que participaron en sesiones de PBL en la asignatura de Práctica Médica 1. Se realizó un estudio de diseño mixto con enfoque descriptivo. Se utilizó una encuesta estructurada que incluía preguntas cerradas en escala Likert para medir la satisfacción general, autopercepción de aprendizaje y trabajo en equipo, así como preguntas abiertas para recoger opiniones y sugerencias. La encuesta fue contestada por 82 estudiantes.

Resultados: El 64,63% de los estudiantes se mostró satisfecho o muy satisfecho con la metodología PBL, mientras que el 28,05% se mostró neutral. En cuanto a la autopercepción de aprendizaje, el 97,56% de los estudiantes indicó haber alcanzado los objetivos de aprendizaje establecidos, con un 78,05% considerando que el método PBL fue efectivo. El 89,02% afirmó que todos los miembros del equipo llegaron preparados y participaron activamente en las discusiones. En las preguntas abiertas, los estudiantes destacaron aspectos positivos como el trabajo en equipo, la interacción con sus compañeros y la oportunidad de aplicar conocimientos en un contexto práctico. Algunas sugerencias para mejorar las sesiones futuras incluyeron, mayor claridad en los objetivos y mejor organización del tiempo durante las sesiones.

Discusión: Los resultados indican que el PBL es efectivo para lograr el aprendizaje en los estudiantes de medicina, con una buena satisfacción de parte de los estudiantes. Esta metodología fomenta la colaboración y el trabajo en equipo, lo que fue valorado por los estudiantes. A la vez se identificaron áreas de mejora como manejo del tiempo, claridad en los objetivos y revisar dificultad del caso. Las respuestas cualitativas proporcionaron una visión más profunda de las experiencias de los estudiantes, destacando la importancia del trabajo en equipo y la aplicabilidad práctica del PBL.

Conclusiones: La implementación del PBL en la Universidad de los Andes ha demostrado ser efectiva para mejorar la autopercepción de aprendizaje y la satisfacción de los estudiantes. Se va a continuar con esta metodología, incorporando las sugerencias de los estudiantes para optimizar su efectividad, ampliándolo a otros cursos.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

ODONTOGERIATRÍA SITUADA: FORTALECIENDO EL VÍNCULO DOCENCIA-EXTENSIÓN.

Carla Agurto López, Nicole Manzur Naoun, Nataly Cajas Cajas.

Universidad de Chile. Departamento de Rehabilitación Oral.

cagurtolopez@odontologia.uchile.cl

Palabras claves: Aprendizaje Servicio, Aprendizaje Situado, Odontogeriatría.

Introducción: Las metodologías activas de enseñanza-aprendizaje promueven participación, pensamiento crítico y colaboración. Entre ellas se encuentra el Aprendizaje Situado (AS) y Aprendizaje Servicio (A+S). La alta prevalencia de patologías orales, multi-morbilidad, fragilidad y dependencia de las personas mayores (PM) en Chile, hacen que atenderlos de manera prioritaria sea una necesidad para la formación de pregrado.

Objetivo: Complementar la formación teórica de los estudiantes de pregrado de UTE Clínica Odontológica del Adulto Mayor III con herramientas para atención de PM residentes de Fundación Las Rosas de Independencia con abordaje biopsicosocial en contexto situado.

Materiales y Métodos: Implementación y ejecución de un proyecto de enseñanza-aprendizaje A+S y AS. Su diseño cuenta con un equipo que incluye académicos, estudiantes de pregrado pertenecientes a UTE del Adulto Mayor III y estudiantes voluntarios de extensión de Facultad de Odontología de la Universidad de Chile (FOUCH). Población de estudio: 97 PM con diferentes grados de dependencia. Recolección y análisis de datos se encuentran aprobados por comité de ética de la institución.

Resultados: El proyecto ha permitido vincular la FOUCH con el Hogar 28 de Fundación Las Rosas, otorgando hasta ahora atención a 43 residentes, mejorando el acceso a la atención odontológica a PM, contribuyendo a aumentar la funcionalidad oral, mejorar capacidad masticatoria, nutrición, autoestima y calidad de vida.

Discusión: Este proyecto ha fortalecido el vínculo docencia/extensión, acercando la formación de pregrado a un contexto de odontología situada con PM, permitiendo a estudiantes conocer la realidad de atención, participar en organización, gestión previa a atención y abordaje diagnóstico-terapéutico biopsicosocial de un proceso formativo-extensionista, con un aprendizaje situado en contexto real.

Conclusiones: Esta experiencia y su transferencia de saberes ha beneficiado directamente a residentes, indirectamente a personal de enfermería y cuidados del hogar y a estudiantes que se han acercado a este que hacer, como también becados de los postítulos de Cirugía Maxilofacial y Patología Oral.

Referencias:

- Ministerio de Desarrollo Social y Familia (MDSF). Encuesta de Discapacidad y Dependencia (ENDIDE) 2022. 2022. Ministerio de Salud (Minsal). Gestor de caso del adulto mayor en riesgo de dependencia. 2008.
- Ministerio de Salud (Minsal). Manual orientación técnica Programa de atención domiciliaria a personas con dependencia severa. 2018a.
- Ministerio de Salud (Minsal). Orientaciones para la atención odontológica domiciliaria. 201b.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

UN ATLAS DE EMBRIOLOGÍA HUMANA PARA LOS CURSOS DE CIENCIAS DE LA SALUD.

Mariana Rojas Rauco, Ruth Prieto Gómez, Nicolas Ottone.

Universidad de Chile, Programa de Biología Integrativa, ICBM.

Universidad de la Frontera, Depto De Pediatría.

Universidad de La Frontera, Facultad de Odontología.

mrojasr@u.uchile.cl

Palabras claves: Atlas, Embriología, Docencia.

Introducción: La embriología humana es una disciplina fascinante que nos permite entender los complejos procesos que ocurren desde la concepción hasta el nacimiento. Este atlas ha sido creado con el objetivo de proporcionar una herramienta educativa integral para estudiantes y profesionales de las ciencias de la salud, facilitando el aprendizaje y la comprensión del desarrollo embrionario y fetal.

Material y método: Se utilizaron 15 embriones y fetos humanos y 15 embriones de mamíferos de distintas edades del desarrollo. Las muestras fueron procesadas mediante técnicas histológicas, histoquímicas e inmunohistoquímicas, posteriormente digitalizadas utilizando un microscopio NanoZoomer XR C12000. Se puso a disposición de los estudiantes del curso de Biología del Desarrollo y Embriología de la Carrera de Obstetricia y Puericultura y se utilizó una encuesta de opinión con las siguientes opciones:

1. Me gustó estudiar con el atlas de Embriología.
2. Esta estrategia motivó mi aprendizaje.
3. Recomendaría esta modalidad a mis compañeros.

Las posibilidades de respuesta fueron:

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. En desacuerdo
- d. Ni de acuerdo ni en desacuerdo

El atlas fue evaluado por tres pares evaluadores de Argentina y Chile invitados por la Universidad de La Frontera y fue impreso en Ediciones Universidad de La Frontera.

Resultados: Un 77% indicó estar totalmente de acuerdo con la opción 1, 70% estuvo muy de acuerdo con la opción 2 y un 93% muy de acuerdo con la opción 3. Los pares evaluadores indicaron que el atlas se debe considerar como texto para alumnos y profesionales de la salud tanto en Chile como en países panamericanos.

Discusión: Este atlas que incluye nuevas visiones sobre el desarrollo unidas a los conceptos más tradicionales y morfológicos. Ha sido bien evaluado por los alumnos y alumnas, así como por otros embriólogos de Chile y Argentina,

Conclusiones: El atlas de Embriología Humana, puede ser una herramienta educativa integral para los cursos de Embriología

Referencias:

1. García-Orozco, L.; Duque-Colorado, J.; Alarcón-Apablaza, J.; Roa, I. & Rojas, M. Striated musculature: Embryonic and fetal development. *Int. J. Morphol.*, 42(2):341-347, 2024

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS E-LEARNING QUE FAVORECEN LA MOTIVACIÓN INTRÍNSECA EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Guisela Acuña Mercado.

Universidad de Chile, Magíster en Educación en Ciencias de la Salud.

guisela@uchile.cl

Palabras claves: Online Education, Medical Education, e Intrinsic Motivation.

Introducción: Para mejorar la participación estudiantil en la educación en línea, es esencial fomentar la motivación intrínseca, basada en la autonomía, competencia y relación según la teoría de autodeterminación⁽¹⁾. La educación en línea enfrenta desafíos como la falta de interacción cara a cara y limitaciones en las prácticas médicas, afectando la motivación de los estudiantes⁽²⁾. Es crucial adaptar los eventos de aprendizaje en línea para centrarse en la motivación intrínseca.

Objetivo: Identificar las estrategias educativas online que favorezcan la motivación intrínseca de estudiantes de carreras de la salud.

Materiales y Métodos: Se utilizó la metodología PRISMA, incluyendo estudios cuantitativos y cualitativos de fuentes primarias publicados en los últimos 10 años. Los estudios debían abordar la motivación intrínseca según la teoría de autodeterminación en estudiantes de carreras de la salud, incluida la medicina veterinaria. Se excluyeron estudios no aprobados por un comité de ética, con conflictos de interés, o que utilizaron animales de forma antiética, así como aquellos que confundían motivación extrínseca e intrínseca o que no consideraron aspectos de autodeterminación en su metodología y resultados. La búsqueda se centró en documentos en inglés en Scopus, PubMed y Web of Science, utilizando PRISMA y MeSH para seleccionar palabras clave como: "Education, Distance", "Online Education", "e-learning", "Medical Education", "Veterinary Medicine", "Employee", e "Intrinsic Motivation".

Resultados: Registros identificados: 48. Registros después de eliminar duplicados e irrelevantes: 41. Citas tras revisión de resúmenes: 11. Registros excluidos por no definir motivación: 30. Registros tras leer el texto completo: 4. Estudios excluidos por no enfocarse en motivación intrínseca: 7. Estudios incluidos en la revisión sistemática: 4.

Discusión: La brecha entre los estudios sobre motivación intrínseca y la investigación en educación en línea resalta la necesidad de profundizar en este aspecto del aprendizaje digital. De los estudios incluidos, solo uno abordó estrategias enfocadas en la motivación intrínseca, específicamente la gamificación⁽³⁾. Dos estudios durante la pandemia de COVID-19 adoptaron enfoques expositivos^(4,5), disminuyendo la motivación. El último estudio, centrado en el desarrollo de casos clínicos, mostró mejorías en la motivación pero se enfocó en aspectos conductuales y se realizó antes de la pandemia. La escasez de estudios sobre estrategias activas de aprendizaje, particularmente gamificación, en ciencias de la salud sugiere una exploración limitada en esta área.

Conclusiones: Este análisis destaca la importancia de centrarse en la motivación intrínseca en la educación en línea y resalta la gamificación como una estrategia prometedora. Se necesita más investigación para desarrollar enfoques adicionales que fortalezcan la motivación intrínseca en entornos virtuales, enriqueciendo así la experiencia educativa en línea.

DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICACIONES Y CLÍNICAS MEDIANTE BOX DE MATONERÍA Y TELEMEDICINA UNAB.

Orietta Ramirez Pacheco, Diego Rodríguez Navarro, Sara Parada Ibañez.

Universidad Andrés Bello, Escuela de Obstetricia.

ramirezporietta@gmail.com

Palabras claves: Telemedicina, Educación en salud, Practicas clínicas.

Introducción: La pandemia COVID 19 fue un punto de inflexión en el desarrollo del aprendizaje de los estudiantes, en base a esto aumento la deserción estudiantil en conjunto con una merma en la calidad de los aprendizajes a nivel mundial.¹

Además. El nuevo paradigma de salud y la ley de derechos y deberes del paciente, disminuyo el acceso de los estudiantes a las prácticas clínicas². Debido a esto las universidades debieron reenfocar sus esfuerzos a otras áreas para ejercer la práctica clínica como en la telemedicina y el box de matronería.³

Objetivo: Desarrollar habilidades clínicas mediante telemedicina y box de matronería en la carrera de obstetricia de la Universidad Andrés Bello.

Materiales y Métodos: En el séptimo y octavo semestre de la carrera de obstetricia de la universidad Andrés Bello se insertaron las estrategias de box de matronería y telemedicina, con el fin de cumplir parte de las practicas clínicas de los estudiantes.

El Box de consultas de matrona fue promocionado en redes sociales y dentro del ambiente universitario, se encuentra ubicado, en el barrio república en las dependencias de la universidad, en base a esto los estudiantes tienen una pasantía obligatoria en el cual desarrollan atenciones a usuarias en conjunto con una docente matrona.

En telemedicina se ejecutan actividades en conjunto con una matrona docente, y se atienden a las usuarias que lo desean de forma gratuita para poder resolver consultas de matrona posibles de revisar por este medio, las estudiantes pasan por 4 días por telemedicina asistiendo usuarias en conjunto con las colegas y además preparando actividades.

Resultados: Las estudiantes de este nivel cursaron por estos dominios con evaluaciones aprobatorias, y desarrollaron habilidades comunicacionales, de razonamiento clínico y de manejo de matronería, resultando fundamental para el desempeño profesional.

Conclusiones: El box de matronería y la atención por telemedicina, resultan fundamentales para establecer y desarrollar habilidades básicas de interacción con las usuarias indagación de información, desarrollo de razonamiento clínico y toma de decisiones. Colaborando en la autoeficacia, autoconocimiento y seguridad previa a la atención de usuarias en ambientes clínicos y hospitalarios.

Referencias:

1. INSTITUTO INTERNACIONAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE. COVID-19 y educación superior: de los efectos inmediatos al día después - Aneca. [S.l.: s.n.], 2020. Disponible en: <Disponible en: <http://www.aneca.es/Sala-de-prensa/Noticias/2020/COVID-19-y-educacion-superior-delos-efectos-inmediatos-al-dia-despues> >. Acceso en: 23 ago. 2021.» <http://www.aneca.es/Sala-de-prensa/Noticias/2020/COVID-19-y-educacion-superior-delos-efectos-inmediatos-al-dia-despues>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

ACOMPANIAMIENTO PEDAGÓGICO PERSONALIZADO: LA EXPERIENCIA DEL CONSULTORIO MATEMÁTICO.

Ingrid Galaz Paredes, Caroll Cuellar Godoy, José Idigora Caniumil, Benjamín Cid Esteyes, Javiera Oyarzo Oyarzún, Jaime Mariqueo Sandoval, Camila Meza Albornoz, Antonia Quiñones Fuentes.

Universidad de Chile, Unidad de Biomatemática.

igalaz2009@uchile.cl

Palabras claves: acompañamiento pedagógico, aprendizaje autorregulado, matemática.

Introducción: El acompañamiento pedagógico personalizado ha demostrado ser crucial para el bienestar estudiantil y la adaptación académica. El Consultorio Matemático se inscribe en esta estrategia, ofreciendo apoyo individualizado en matemáticas a estudiantes universitarios de primer año, proporcionando no solo asistencia en contenido matemático, sino también herramientas para la autorregulación del aprendizaje. Esta iniciativa busca mejorar las prácticas educativas en Chile, aportando al conocimiento global sobre la personalización del aprendizaje y su impacto positivo en la educación universitaria.

Objetivo: Proporcionar apoyo matemático personalizado y especializado a estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina, desarrollando estrategias de estudio efectivas y fomentando la autorregulación del aprendizaje.

Materiales y Métodos: El Consultorio Matemático apoya a estudiantes de primer semestre en el curso de Matemáticas de diversas carreras de la Facultad de Medicina. Funciona de lunes a viernes, con 11 bloques semanales de una hora. La participación es voluntaria y cada sesión es dirigida por un profesor de la Unidad de Biomatemática. Además de resolver dudas conceptuales, proporciona un apoyo integral, ofreciendo herramientas para la autorregulación del aprendizaje y la gestión del tiempo.

Resultados: El análisis de 270 consultas muestra que los estudiantes de Medicina son los más frecuentes, con el 55,9% de las consultas, seguidos por los de Enfermería con un 14,4%. Los estudiantes de Fonoaudiología presentan la menor participación, con solo un 0,4%. Además, el 34,8% de los estudiantes visitó el consultorio tres o más veces, indicando un uso continuo del consultorio. Se observa un aumento notable en las consultas antes de las evaluaciones, con el 51,2% concentrado en los tres días previos, reflejando una alta demanda durante estos períodos críticos.

Conclusiones: El Consultorio Matemático ha ayudado eficazmente a los estudiantes de primer año en su transición a la educación superior mediante atención personalizada que fomenta el aprendizaje autorregulado. Este modelo podría mejorar la calidad educativa en otras áreas.

Referencias:

1. Abanto Zorrilla JM, Rosales Armas M, Luna Sono J. EL ACOMPANIAMIENTO PEDAGÓGICO: UNA REVISION SISTEMATICA. IE [Internet]. 2 de diciembre de 2021 [citado 10 de julio de 2024];. Disponible en: <https://revistaiberoamericana.org/index.php/es/article/view/122>
2. Aprendizaje autorregulado en el nivel universitario: Un estudio situado con estudiantes de psicopedagogía de diferentes ciclos académicos. Rev. Electr. Educare [Internet]. 2017 Apr. 25 [cited 2024 Jul. 10];21(2):1-20. Available from: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/7632>
3. Panadero E, Alonso-Tapia J. ¿Cómo autorregulan nuestros alumnos? Modelo de Zimmerman sobre estrategias de aprendizaje. An. psicol. [Internet]. 7 de abril de 2014 [citado 17 de julio de 2024];30(2):450-62. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.30.2.167221>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

REGULACIÓN Y AUTORREGULACIÓN DEL APRENDIZAJE MEDIANTE METODOLOGÍA POMODORO EN NEONATOLOGÍA.

Luz Ma Roman Diaz, Diego Rodríguez Navarro, Sara Parada Ibañez.

Universidad Andrés Bello, Escuela de Obstetricia.

Profeneonatologia@gmail.com

Palabras claves: Didáctica, Educación en salud, autorregulación.

Introducción: La regulación y autorregulación del aprendizaje es un desafío para docentes y estudiantes, por lo que la diversidad de conocimientos, motivaciones o preparación de los estudiantes, resultan en hacer complejo que los estudiantes logren dirigir o regular su aprendizaje¹.

Por otro lado, más metodologías constructivistas incentivan el desarrollo autónomo del estudiante y las metodologías activas. La metodología pomodoro es una buena forma de fomentar el trabajo autónomo y autorregulado del estudiante², y para su desarrollo el factor clave es el ambiente de aprendizaje y la participación docente³.

Objetivo: Fomentar la autorregulación del aprendizaje mediante la técnica pomodoro en un curso de neonatología en la universidad Andrés Bello.

Materiales y Métodos: Esta actividad fue realizada en el 5 semestre de la carrera de obstetricia, en la asignatura de neonatología patológica a las estudiantes de tercer año, Esta asignatura contaba con 9 sesiones y de 2 horas pedagógicas cada una, además de simulación clínica por 9 sesiones y 2 horas pedagógicas también.

Se instauró la metodología pomodoro la cual consiste en asignar una serie de tareas a desarrollar, estas fueron tutoradas por la docente en tiempos de 25 minutos para resolver la actividad, y luego 5 minutos de descanso, posteriormente venían 25 minutos de actividad y así continuamente. Esto se aplicó tanto en trabajo en clases como de forma autónoma el auto estudio de las estudiantes.

Resultados: el 95% de los estudiantes aprobaron la asignatura y además mencionaban que pudieron regular de nueva forma su aprendizaje. El programa pomodoro lo aplicaban en sus hogares y le ayudo a estructurar su estudio tanto en neonatología como para otras asignaturas

Conclusiones: La metodología pomodoro resulta efectiva para la autorregulación del aprendizaje del estudiante, siendo una herramienta útil en asignaturas con un amplio dominio teórico y pocas horas curriculares, mejorando la eficiencia del estudio y de la interacción docente estudiante

Referencias:

1. MARCELO, Carlos, RIJO, Deyadira. Aprendizaje autorregulado de estudiantes universitarios: Los usos de las tecnologías digitales. Revista Caribeña de Investigación Educativa (RECIE), v. 3, n. 1, p. 62-81, jun. 2019. DOI:10.32541/recie.2019.v3i1.pp62-81. Disponible en: <Disponible en: <https://revistas.isfodosu.edu.do/index.php/recie/article/view/141> >. Acceso en: 23 ago. 2021.
2. Infante-Villagrán VA, Dapelo Pellerano BMP, Cobo-Rendon R, López-Angulo Y, Escobar Alaniz B, Beyle C. aplicaciones que emplean y recomendaciones que entregan docentes universitarios para la autorregulación del aprendizaje en contexto de la pandemia COVID-19. [Internet]. 27º de agosto de 2021 [citado 19º de julio de 2024];14(3):e33027. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/textolivre/article/view/33027>
3. Artino, Anthony R. Academic self-efficacy: from educational theory to instructional practice.2012 Perspectives on Medical Education, v. 1, n. 2, p. 76-85, mayo 2012. DOI: 10.1007/s40037-012-0012-5.

SIETE BUENAS PRACTICAS DEL APRENDIZAJE BASADO EN EQUIPOS (TBL)

Daniel Moraga Muñoz, Rocio Tapia, Adriana Sapiro Santalla, Carolina Barrientos Morales, Vilma Mansilla Guevara.

Universidad de Tarapacá, Oficina de Educación Médica; Facultad de Medicina.

dmm2640@gmail.com

Palabras claves: Team-Based Learning; Aprendizaje Basado en Equipos; Buenas practicas.

Introducción: El aprendizaje Basado en Equipos (TBL) es una macroestrategia instruccional constructivista, activa y participativa que genera una transformación del aula gracias a su particular estructura y secuencia de actividades¹.

Objetivo: El objetivo del presente trabajo es mostrar el TBL como una red dinámica de varias (n=7) estrategias y metodologías educativas, cada una de las cuales tiene un tamaño del efecto positivo en la mejora del proceso educativo y cuya combinación dinámica en la macroestrategia TBL aseguran la transformación del aula.

Materiales y Métodos: Esta experiencia educativa representa la aplicación, reflexión e investigación del TBL en asignaturas de Fisiología y Neurociencias en la carrera de medicina, las conversaciones con los estudiantes y los resultados del "one minute paper" de talleres TBL.

Partes del TBL se asociaron con la "d" de Cohen² desde el ranking Hattie^{3,4}. Cohen clasifica los tamaños del efecto como pequeños (d = 0,2), medianos (d = 0,5), y grandes (d ≥ 0,8).

Resultados: Dentro de las estrategias y metodologías educativas que están inmersas en el TBL, se muestran las siguientes 7 con su d de Cohen:

1. Aula Invertida, d = 0,43
2. Pruebas de entrada individual, d < 0,70
3. Pruebas de entrada en equipos con retroalimentación inmediata, d = 0,70
4. Acortamiento o anulación del tiempo de clases, d = 0,88
5. Problemas significativos, d = 0,68
6. Mismo problema y reporte simultáneo, d = 0,82
7. Evaluación sumativa de Auto-evaluación individual y Co-evaluación del trabajo en equipos, d = 1,33.

Conclusiones: Se concluye que TBL presenta diversas partes positivas con índice d de Cohen mediano o alto. Junto a lo anterior TBL optimiza el uso del tiempo curricular (mayor efectividad del uso de la carga de trabajo directa del estudiante) y acompañamiento de los procesos de aprendizajes de los estudiantes y equipos de estudiantes por parte del profesor/facilitador.

Referencias:

1. Moraga D, Soto J. TBL - Aprendizaje Basado en Equipos. *Estud. pedagóg.* 2016; 42(2):437-447.
2. Sullivan GM, Feinn R. Using Effect Size-or Why the P Value Is Not Enough. *J Grad Med Educ.* 2012; 4(3):279-82.
3. Hattie, J. (2015). The applicability of Visible Learning to higher education. *Scholarship of Teaching and Learning in Psychology*, 1(1), 79–91.
4. Hattie, J. Hattie Ranking: 252 Influences And Effect Sizes Related To Student Achievement. *Visible Learning* [Internet]. Disponible en dirección electrónica: <https://visible-learning.org/hattie-ranking-influences-effect-sizes-learning-achievement/>

EDUCACIÓN SOBRE DOLOR Y VINCULACIÓN CON EL MEDIO: EXPERIENCIA EN LA FORMACIÓN INICIAL EN KINESIOLOGÍA.

Álvaro Besoain Saldaña, Rodrigo Núñez Cortés, Giselle Horment Lara, Christian Caballero Sepúlveda, Rodrigo Rojo Castro, Marcela Antúnez Riveros.

Universidad de Chile, Departamento de Kinesiología, Núcleo Desarrollo Inclusivo.

abesoain@uchile.cl

Palabras claves: dolor, educación en salud, relaciones comunidad-institución.

Introducción: La educación sobre el dolor y los estilos de vida saludables es esencial para ofrecer una atención eficaz y humanizada. Sin embargo, la incorporación de estos conocimientos en la formación académica y su aplicación práctica en entornos de atención primaria sigue siendo un desafío.

Objetivo: El objetivo de esta experiencia era promover la comprensión del dolor y los estilos de vida saludables en los pacientes y enriquecer la formación práctica de los estudiantes fomentando los vínculos con la comunidad

Materiales y Métodos: Se sistematizó una experiencia inicial de implementación de un programa de educación en ciencias del dolor dirigido a personas con dolor crónico en atención primaria, en el contexto de la práctica docente en la formación de kinesiólogos/as. Estudiantes de Kinesiología de la Universidad de Chile, bajo supervisión docente, diseñaron una jornada educativa de 150 minutos sobre: el dolor como alarma interna, hipersensibilidad del sistema nervioso, la experiencia multifactorial del dolor, beneficios de la actividad física, manejo del estrés e higiene del sueño, y ejercicio mente-cuerpo.

Resultados: Un total de 22 personas con dolor persistente, 24 estudiantes, 5 docentes y 7 profesionales de la salud participaron en la jornada. Desde estudiantes, el 84% estuvo muy de acuerdo en que la actividad ha ayudado a integrar la teoría y práctica de dolor persistente, el 100% indicó que la actividad es un recurso que ayuda a aproximarse más a la realidad y 84% estuvo muy de acuerdo que la actividad ha representado una herramienta motivadora.

Discusión: Esta experiencia es consistente con lo descrito sobre el aporte de la experiencia inicial en educación en ciencias del dolor como una práctica docente valiosa en la formación en kinesiología.

Conclusiones: Este enfoque no sólo enriquece la formación de los y las estudiantes, sino que también proporciona herramientas a la comunidad para mejorar las estrategias de autocontrol del dolor.

Referencias:

1. Durán J, Tejos-Bravo M, Cid V, Ferreccio C, Calvo M. Chronic pain in Chile: first prevalence report of noncancer chronic pain, fibromyalgia, and neuropathic pain and its associated factors. *Pain*. 2023;164:1852–9.
2. Espinoza MA, Bilbeny N, Abbott T, Carcamo C, Zitko P, Zamorano P, et al. Cost analysis of chronic pain due to musculoskeletal disorders in Chile. *PLoS One*. 2022;17:e0273667.
3. Lin I, Wiles L, Waller R, Goucke R, Nagree Y, Gibberd M, et al. What does best practice care for musculoskeletal pain look like? Eleven consistent recommendations from high-quality clinical practice guidelines: systematic review. *Br. J. Sports Med*. 2020;54:79–86.
4. Núñez-Cortés R, Lluch E, Cruz-Montecinos C. Democratizing access to physical therapy to address the challenge of chronic pain. *Braz J Phys Ther*. 2024;28:101084.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

SALUD Y MEDICINA DE PRECISIÓN: CUANDO EL FUTURO ALCANZA EL PRESENTE.

Mario Galindo Díaz, Solange Soto, Valeria Sabaj, Claudia Negron, Mónica Ramirez, Baltazar Jana, Fernanda Muñoz, Denisse Brito, Valentina Yañez.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ICBM.

mgalindo@uchile.cl

Palabras claves: Salud de Precisión, Medicina de Precisión.

Introducción: La Salud y Medicina de Precisión (SyMP) es un enfoque emergente en salud que utiliza información genética, ambiental y del estilo de vida para decisiones en salud, mejorando la prevención, diagnóstico e intervenciones terapéuticas. El desconocimiento del tema es una de las barreras que se ha detectado a nivel mundial para su implementación.

Objetivo: Identificar barreras y construir facilitadores para la implementación de la SyMP en la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: Se diseñó una encuesta basada en instrumentos previamente publicados sobre el conocimiento y percepción de la SyMP, con 10 preguntas en Escala de Likert para recabar información acerca del conocimiento de SyMP en la facultad de Medicina la cual fue aplicada en la feria de Salud 2023. Posteriormente, se diseñó un curso para el programa de formación común incorporando SyMP para estudiantes de las carreras de la Salud.

Resultados: Se recibieron 64 respuestas. Solo un 14% afirmó entender completamente la SyMP, mientras que un 63% estaba en “desacuerdo” o “completamente en desacuerdo” con estar bien informados. Respecto a la educación, un 64% expresó interés en participar en actividades educativas sobre MP. Dado los resultados se construye el CFG como una primera aproximación para estudiantes en la Salud y Medicina de Precisión (SyMP) que será guiado por un grupo de 4 académicos de diversas unidades académicas y con la participación de ayudantes alumnos pertenecientes a varias carreras del área de la salud de nuestra Facultad.

Discusión: Uno de los desafíos más relevantes es contar con profesionales capacitados con formación específica en SyMP.

Conclusiones: Dado el desconocimiento dentro de la Facultad de Medicina este CFG es un primer paso que permitirá desarrollar en las y los estudiantes saberes esenciales para comprender qué es la SyMP y discutir sobre sus alcances en Salud.

Referencias:

1. Dado el desconocimiento dentro de la Facultad de Medicina este CFG es un primer paso que permitirá desarrollar en las y los estudiantes saberes esenciales para comprender qué es la SyMP y discutir sobre sus alcances en Salud.
2. Galindo, M. G., Ramírez, M., Jana, B., Soto, S., & Sabaj, V. (2023). Importance of Precision Medicine in Health Careers Training. Higher Education Teaching Congress CODES, 5. <https://doi.org/10.15443/codes2072>

CONVERSATORIOS: UNA EXPERIENCIA EDUCATIVA APLICADA EN ODONTOLOGÍA

Sebastian Zamorano Vidal, Nicolás Ponce Ibáñez, Juan Caro Cassali, Patricia Moya Rivera.

Universidad Finis Terrae, Observatorio de Salud Publica Oral.

szamoranov@uft.edu

Palabras claves: Conversatorio, Salud Publica, Investigación.

Introducción: Los conversatorios constituyen una herramienta esencial para abordar temas que forman parte de la enseñanza odontológica. Buscan integrar como experiencia educativa para los estudiantes, las diversas perspectivas de los expertos en temas de salud bucal.

Objetivo: Evaluar los Conversatorios como una experiencia educativa para los estudiantes de la carrera de odontología dentro de la Línea de Formación de Desarrollo Social.

Materiales y Métodos: Durante los meses de abril y junio, se llevaron a cabo dos Conversatorios en materia de Salud Bucal, con representantes del ámbito académico, comunal y ministerial. Se realizaron diálogos participativos con los estudiantes de primer y segundo año de la carrera de odontología en la asignatura de salud pública e investigación. Durante la actividad las intervenciones fueron transcritas y resumidas para posterior análisis. Se utilizó una escala Likert para evaluar satisfacción en términos generales, evaluación de expositores, contribuciones individuales y participación.

Resultados: Se observó una alta convocatoria entre los estudiantes, principalmente por los temas de salud tratados y los expositores. Existió una mayor satisfacción de los estudiantes en el segundo conversatorio respecto al primero, destacando la calidad de las intervenciones y la experiencia de los expositores. Los análisis contribuyeron a la formulación de propuestas para mejorar las políticas de salud oral con enfoque inclusivo y equitativo.

Conclusiones: Los conversatorios pueden ser una experiencia educativa innovadora para los estudiantes, crucial para la reflexión colectiva con la autoridad, la academia y la sociedad civil. Enriquecen la formación universitaria al integrar la experiencia práctica y el compromiso social, preparando a estudiantes para enfrentar los desafíos en salud pública desde una perspectiva integral y ética.

Referencias:

1. Bang, C., Gobet, L., Marturet, M., Howlin, M., Lazarte, V., y Pastorini, G. (2024).
2. Prácticas participativas de salud mental en contexto de pandemia: apuntes sobre la experiencia de la Radio La Colifata desde la perspectiva de su coordinación. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 14(1), 6-33

EXPERIENCIA EDUCATIVA: “REVISIÓN NARRATIVA SISTEMATIZADA” APRENDIZAJE EXPERIENCIAL EN ODONTOLOGÍA.

Sebastian Zamorano Vidal, Nicolás Gustavo Ponce Ibáñez, Juan Carlos Caro Cassali, Patricia Moya Rivera.

Universidad Finis Terrae, Observatorio de Salud Publica Oral, Facultad de Odontologia.

szamoranov@uft.edu

Palabras claves: Aprendizaje, Experiencial, Experiencia.

Introducción: El aprendizaje experiencial en la educación valora la diversidad individual y facilita el aprendizaje significativo integrando conocimientos previos con nuevos esquemas. Se revisa el estado del conocimiento sobre la educación basada en experiencia en odontología, destacando su tratamiento en Chile y a nivel internacional.

Objetivo: Evaluar el aprendizaje experiencial mediante la elaboración de una revisión narrativa sistematizada que responda a las preferencias del estudiante de odontología, integrando experiencias previas y nuevas perspectivas.

Materiales y Métodos: Se aplicó un enfoque educativo basado en la experiencia, utilizando el ciclo del aprendizaje experiencial en los estudiantes con un docente tutor a cargo. El estudio se desarrolló dentro del contexto de una asignatura obligatoria de la carrera de Odontología. Se incluyeron dos sesiones teóricas y una de retroalimentación. Se formaron 19 grupos de estudiantes y cuatro docentes tutores. Se realizaron dos evaluaciones durante el desarrollo de la actividad de aprendizaje.

Resultados: Se recibieron un total de 38 revisión narrativa sistematizada con enfoque educativo basado en la experiencia. La primera evaluación, el 74% obtuvo calificación suficiente (definida como nota 4 en escala de 1 a 7). La segunda entrega, el 94% alcanzó una calificación, superior evidenciando una mejora significativa en el aprendizaje.

Conclusiones: Es crucial promover propuestas educativas innovadoras que consideren estilos de aprendizaje individuales, equilibrando métodos didácticos para satisfacer necesidades específicas en odontología. Este enfoque educativo demostró ser exitoso en la integración efectiva del conocimiento.

Referencias:

1. Espinar Álava, Estrella Magdalena, & Viguera Moreno, José Alberto. (2020). El aprendizaje experiencial y su impacto en la educación actual. *Revista Cubana de Educación Superior*, 39(3), . Epub 01 de octubre de 2020

INNOVACIÓN CURRICULAR EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES.

Ma Francisca Amenábar Rioseco, Carolina Gonzalez Reyes, Ana Brea, Diego Marín Garay, Ignacio Pérez Romero, Ma Luz Parodi Gil, Ma Antonia Mena Amigo, Cristian Uribe Vásquez, Sandra Rivera Menjura.

Universidad de los Andes, Escuela de Medicina.

famenabar@uandes.cl

Palabras claves: Curriculum; Education - Medical - Undergraduate; Educational Measurement.

Introducción: Los cambios demográficos, como el envejecimiento de la población y la mayor diversidad cultural, exigen una adaptación constante en la formación médica. A nivel global, la práctica médica se está personalizando más, enfatizando la empatía y la competencia cultural. La prevención y promoción de vida saludable son esenciales en una población diversa y envejecida. Los médicos deben adaptarse a nuevos modelos de trabajo y gestionar recursos eficientemente, liderando equipos de salud.

Objetivo: Actualizar el currículo de la Escuela de Medicina para preparar a los futuros médicos ante los desafíos clínicos, tecnológicos y demográficos, con un enfoque en la ética y humanización del paciente.

Materiales y Métodos: Se realizó un diagnóstico exhaustivo mediante autoevaluación y recolección de datos. Se incluyeron grupos focales con alumnos, encuestas a alumnos, docentes y empleadores. Se llevaron a cabo jornadas de trabajo con docentes y jefes de departamento para identificar mejoras en el plan de estudios. Un grupo de egresados, UANDES Medicina Futuro, revisó temas innovadores. Los directivos, junto con la Oficina de Educación Médica, realizaron una revisión bibliográfica profunda.

Resultados: La revisión permitió identificar necesidades actuales y futuras, resultando en una propuesta de reforma curricular. El nuevo currículo incluye habilidades en salud digital, análisis de datos y toma de decisiones basadas en evidencia, además de reforzar la formación en ética médica y humanización de la atención. Los resultados reflejan una adaptación proactiva a las tendencias y desafíos globales en la educación médica. La inclusión de nuevas tecnologías y competencias éticas en el currículo garantiza que los egresados estén bien preparados para enfrentar los retos médicos actuales y futuros.

Conclusiones: La reforma curricular propuesta permite a la Escuela de Medicina mantenerse a la vanguardia de la educación médica, reafirmando su compromiso con la excelencia y la pertinencia en la formación de médicos líderes y agentes de cambio.

Referencias:

1. Schwartzstein RM, Dienstag JL, King RW, Chang BS, Flanagan JG, Besche HC, et al. The Harvard Medical School Pathways Curriculum: Reimagining Developmentally Appropriate Medical Education for Contemporary Learners. *Acad Med.* 2020;95(11):1687–1695. doi: 10.1097/ACM.0000000000003270.
2. Sullivan AM, Krupat E, Dienstag JL, McSparron JI, Pelletier SR, Fazio SB, et al. The Harvard Medical School Pathways curriculum: A comprehensive curricular evaluation. *Med Teach.* 2022;44(11):1268–1276. doi: 10.1080/0142159X.2022.2081142.
3. Biggs J, Tang C, Kennedy G. *Teaching for quality learning at university 5e.* McGraw-hill education (UK); 2022.
4. Harden RM. The integration ladder: a tool for curriculum planning and evaluation. *Med Educ.* 2000;34(7):551–7.
5. Maaz A, Hitzblech T, Arends P, Degel A, Ludwig S, Mossakowski A, et al. Moving a mountain: Practical insights into mastering a major curriculum reform at a large European medical university. *Med Teach.* 2018;40(5):453–460. doi: 10.1080/0142159X.2018.1440077

INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL: EXPERIENCIA PILOTO DE MEDICINA Y NUTRICIÓN EN LA ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES.

Adriana Sapiro Santalla, Rocío Tapia Bastías, Daniel Moraga Muñoz, Vilma Mansilla Guevara, Carolina Barrientos Morales.

Universidad de Tarapacá, Facultad de Medicina.

asapiros@academicos.uta.cl

Palabras claves: Interprofessional Relations, Interprofessional Education, Education, Medical, Undergraduate.

Introducción: El trabajo interdisciplinario es esencial para los profesionales de la salud, mejorando la calidad de atención y los resultados en salud¹. Sin embargo, la educación interprofesional (EIP) sigue subdesarrollada en el pregrado universitario en muchos países, incluyendo Chile². La EIP ha mostrado beneficios significativos en Estados Unidos y Canadá, ha mejorado la competencia y la colaboración entre diferentes disciplinas de salud³. La atención a personas mayores requiere un enfoque interdisciplinario con cuidados continuados y comunicación efectiva durante las transiciones⁴. En Chile, aunque hay esfuerzos recientes para mejorar la EIP, la integración de un enfoque colaborativo en la formación de pregrado aún enfrenta desafíos⁵. Este estudio piloto busca abordar esta brecha mediante la integración de medicina y nutrición en la atención a pacientes en Arica.

Objetivo: Fomentar el trabajo interprofesional en el pregrado integrando medicina y nutrición en la atención a personas mayores de Arica.

Este estudio observacional descriptivo analizó la comunicación y el trabajo colaborativo entre estudiantes de medicina y nutrición de la Universidad de Tarapacá. Primero, estudiantes de medicina atendieron a pacientes, realizaron interconsultas para estudiantes de nutrición, quienes los atendieron. Los/as estudiantes realizaron reuniones clínicas de análisis y propusieron recomendaciones integrales. Realizaron un trabajo metacognitivo. Los resultados se presentaron a pares y docentes.

Resultados: Participaron sesenta estudiantes. La exposición metaconitiva refleja una experiencia muy enriquecedora, con beneficios del trabajo colaborativo y valoración de distintas disciplinas.

Conclusiones: La EIP en el pregrado es fundamental para desarrollar habilidades de comunicación y colaboración. La experiencia reflejó beneficios para pacientes y profesionales en el encuentro de distintas disciplinas. Se destacó la importancia para el futuro profesional. Se sugiere repetir la experiencia, integrando más disciplinas y fomentando el trabajo interdisciplinario.

Referencias:

1. Reeves S, Fletcher S, Barr H, Birch I, Boet S, Davies N, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. *Med Teach*. 2016;38(7):656-68.
2. Salas I, Rojas P, González M. Educación interprofesional en salud: desafíos y oportunidades en Chile. *Rev Med Chil*. 2019;147(3):395-403
3. Institute of Medicine (US) Committee on the Health Professions Education Summit. *Health professions education: a bridge to quality*. Washington (DC): National Academies Press (US); 2003.
4. Haggerty JL, Roberge D, Freeman GK, Beaulieu C. Experienced continuity of care when patients see multiple clinicians: a qualitative metasummary. *Ann Fam Med*. 2013;11(3):262-71.
5. Vargas R, Cáceres P, Morales P. Desafíos en la implementación de la educación interprofesional en Chile. *Educ Med Super*. 2020;34(2)

FORMACIÓN INTERPROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UCT: UNA EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

Valentina Espinoza Zambrano, Angelica Cartes Vidal. Universidad Católica Temuco, Facultad de Ciencias de la Salud.

vespinoza@uct.cl

Palabras claves: Formación Interprofesional, Estudiantes, Educación superior.

Introducción: La formación de los distintos profesionales sanitarios ha ido evolucionando de manera positiva en concordancia con los cambios epidemiológicos, demográficos y sanitarios, en este contexto la formación interprofesional comienza a implementarse en las carreras de salud.

Es así como la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica de Temuco ha incorporada en el itinerario formativo de sus 7 carreras, Nutrición y dietética Fonoaudióloga, kinesiología, Terapia ocupacional, Tecnología médica, Química y Farmacia y Medicina, cursos comunes que evidencien el sello de la facultad (Salud familiar comunitaria e intercultural).

Objetivo: Implementar trabajo interprofesional en las carreras de las ciencias de la salud de la UCT, como estrategia de enseñanza aprendizaje.

Materiales y Métodos: El itinerario formativo de las 7 carreras de la facultad tiene una línea de cursos comunes (6 cursos) en los semestres V y VI existen 2 cursos denominados módulos integrados en salud, donde los estudiantes de todas las carreras se mezclan durante todo el semestre trabajando interprofesionalmente, en el primer curso (MIS) aprenden los conceptos teóricos y en el segundo (MISII) salen a la comunidad a ejecutar el plan de intervención construido en conjunto con las diversas comunidades, esto se trabaja bajo la estrategia de aprendizaje y servicio. Este trabajo ha implicado un esfuerzo y compromiso importante de los equipos de académicos.

Resultados: Lograr implementar el trabajo interprofesional de 7 carreras en 2 cursos del itinerario formativo.

El estudiante reporta una percepción positiva del trabajo interprofesional realizado durante los 2 semestres.

Aprende nuevas formas de desempeño profesional. Comprometer a los docentes en estos cursos.

Conclusiones: Esta experiencia contribuye significativamente en el aprendizaje de los estudiantes, relevando el trabajo en conjunto entre las distintas disciplinas.

El estudiante valora el trabajo entre las distintas disciplinas lo cual le ha permitido generar trabajos posteriores en cursos disciplinares entre las carreras.

Referencias:

1. Santos GLA, Valadares GV, Santos SS, Moraes CRBM, Mello JCM, Vidal LLS. Interprofessional collaborative practice and nursing care. Escola Anna Nery. 2020;24(3):e20190277. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0277>.
2. Nery. 2020;24(3):e20190277. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0277>.
3. Sibbald S, Schouten K, Sedig K, Maskell R, Licskai C. Key characteristics and critical junctures for successful Interprofessional networks in healthcare – a case study. BMC Health Serv Res. 2020;20(1):700. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05565-z>.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

INTERCULTURALIDAD: UNA EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETÉTICA.

Angelica Cartes Vidal, Valentina Espinoza Zambrano.

Universidad Católica Temuco, Facultad Ciencias de la Salud.

acartes@uct.cl

Palabras claves: Estudiante, Interculturalidad, Educación superior.

Introducción: La interculturalidad se ha ido incorporando en la practica de salud en los últimos años, esta realidad deja de manifiesto que la formación académica de los profesionales de salud tiene un fuerte componente biomédico, lo que hace mas difícil la incorporación de los aspectos culturales en la practica sanitaria. En la IX región existe una cantidad importante de población mapuche por lo cual es necesario que los futuros nutricionistas estén capacitados para abordar la alimentación y nutrición del pueblo mapuche, así como también sumar conocimiento en relación a la gran población migrante que esta llegando a nuestro territorio. Además la Facultad de ciencia de la salud declara un sello familiar comunitario e intercultural.

Objetivo: Incorporar la interculturalidad en el itinerio formativo de los estudiantes de nutrición y dietética de la UCT.

Materiales y Métodos: La carrera de nutrición y dietética ha implementado estrategias de enseñanza aprendizaje con foco en la interculturalidad, a través de actividades de docencia en distintos cursos del itinerario formativo como laboratorios de planificación y técnicas dietéticas, donde elaborar diversas preparaciones de nuestros pueblos ancestrales ,alimentación y nutrición comunitaria donde visitan un ruca y aprenden desde la practica la alimentación mapuche y también se trabaja en simulación clínica con pacientes estandarizados mapuches y migrantes, todas estas actividades van contribuyendo al aprendizaje de los estudiantes.

Resultados: Conocer desde el territorio la alimentación y nutrición mapuche. Reconocer la importancia de la interculturalidad en la formación profesional. Incorporar nuevas estrategias de enseñanza aprendizaje.

Conclusiones: Favorece el aprendizaje significativo de los estudiantes.

Experiencia reconocida por los estudiantes como algo positivo en su formación permite acercar a los estudiantes al aprendizaje en el contexto territorial.

Referencias:

1. Miguel, Cuj., Lisa, Grabinsky., Emily, Yates-Doerr. Culturas de la nutrición: clasificación, política alimentaria y salud. Antropología médica, (2021). doi: 10.1080/01459740.2020.1826475
2. Seeromanie, Harding., Christelle, Elia., Peiyuan, Huang., Chelsea, Atherton., Kyla, Covey., Gemma, O'Donnell., Elizabeth, Cole., Manal, Almughamisi., Ursula, M., Read., Alexandru, Dregan., Trevor, George., Ingrid, Wolfe., J., Kennedy, Cruicksha- nk., Maria, J, Maynard., Louise, M, Goff., Majella, O'Keeffe. Ciudades globales y diversidad cultural: desafíos y oportuni- dades para la nutrición de los jóvenes. (2018). doi: 10.1017/S0029665118000472
3. Cecile, Marie, Adkins. Estrategias didácticas que promueven la competencia cultural en la educación nutricional y dietética. (2016).
4. Nadine, Zeeni., Nathalie, Gharibeh., Ioanna, Katsounari. La influencia de los factores socioculturales en las actitudes alimentarias de los estudiantes libaneses y chipriotas: un estudio transcultural. Journal of Human Nutrition and Dietetics, (2013). doi: 10.1111/JHN.12059
5. Joana, Hoch, Glasenapp., Priccila, Zuchinali., Valesca, Dall, Alba. Traducción y adaptación transcultural de la herramienta de priorización nutricional hospitalaria Royal Free (rfh-npt). Archivos de gastroenterología, (2022). doi: 10.1590/ s0004-2803.202301000-11

IMPLEMENTACIÓN ENFERMERÍA BASADA EN EVIDENCIA APOYADA CON GUÍA BUENAS PRÁCTICAS EN ENFERMERÍA, UNIVERSIDADES CHILENAS, INTERNACIONALES.

Amalia Silva Galleguillos.

Universidad de Chile, Departamento de Enfermería.

amaliasilva@uchile.cl

Palabras claves: Enfermería Basada en Evidencia; Educación Basada en Competencias; Enfermería Práctica.

Introducción: La Enfermería basada en evidencia (EBE) se refiere a la aplicación del conocimiento científico más actualizado y relevante en la práctica de enfermería. Este enfoque implica integrar la investigación clínica más rigurosa, las mejores prácticas basadas en evidencia, y la experiencia clínica del profesional de enfermería, con el objetivo de proporcionar el mejor cuidado posible a los pacientes. La integración de EBE en la formación de futuros profesionales es crucial para prepararlos adecuadamente para la práctica clínica actual y futura. Influyendo en: Fundamentos teóricos y metodológicos, desarrollo de habilidades críticas, enfoque en la práctica basada en la evidencia, promoción de la autonomía profesional, cultura de aprendizaje continuo. EBE se conoce hace más de 20 años en países como Reino Unido, Canadá o Estados Unidos⁽¹⁾ descrita como indicador de calidad porque otorga beneficios a pacientes, familias e instituciones de salud⁽¹⁾, diversos estudios demuestran que aún existen muchas barreras para su aplicación⁽²⁾ de las principales la falta de conocimiento del tema. En Enfermería de la Universidad de Chile (U.Chile) desde 2011 se ha implementado este programa en el plan de formación y desde 2017 asesora diferentes universidades a nivel nacional e internacional.

Objetivo: Describir la experiencia de Implementación EBE apoyada con Guía Buenas Prácticas (GBP) en Enfermería, universidades chilenas, Internacionales.

Materiales y Métodos: Se considera tres actores relevantes: docentes, estudiantes y centros de prácticas. Se implementa en forma transversal basado en tres referentes teóricos: modelo Benner en Raile⁽³⁾, con su hipótesis de progresión, pirámide de Miller⁽⁴⁾ y las 5 etapas de difusión de Rogers⁽⁵⁾, estableciendo diferentes estrategias pedagógicas y evaluativas.

Resultados: Más de 8000 han recibido formación en EBE y uso de GBP. Cinco universidades en Chile bajo la asesoría del Departamento de Enfermería de la U.Chile han implementado el programa.

Conclusiones: Ha potenciado cualificación académica, maximizado los aprendizajes y experiencias de los estudiantes en el itinerario formativo.

Referencias:

1. Beyea CS, Slattery MJ. Historical Perspectives on Evidence-Based Nursing. Nurs Sci Q [Internet]. 2013 [citado 13 julio 2024]; 26(2): 152-155. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0894318413477140>.
2. Silva A, Beneit JV, Velasco TR, Rayón E. Enfermería Basada en la Evidencia: Revisión de Alcance. Cienc enferm [Internet]. 2021 [citado 16 julio 2024]; 27:43. Disponible en: <https://doi.org/10.29393/CE27-42EBAE40042>.
3. Raile M. Modelos y Teorías en Enfermería. 8a ed. Barcelona: Elsevier; 2015.
4. Miller GE. The assessment of Clinical Skills/ Competence/ Performance. Academic Medicine [Internet]. 1990 [citado 12 julio 2024]; 65(9): 563- 567. Disponible en: <https://winbev.pbworks.com/f/Assessment.pdf>
5. Rogers, EM. Diffusion of Innovations. 3rd ed. New York: The Free Press; 1983 [citado 14 julio 2024] Disponible en: <https://teddykw2.files.wordpress.com/2012/07/everett-m-rogers-diffusion-of-innovations.pdf>

ESCENARIO DE SIMULACIÓN CLÍNICA: PACIENTE MUJER TRANSGÉNERO: UNA INNOVACIÓN NECESARIA.

Adriana Sapiro Santalla, Rocío Tapia Bastias, Daniel Moraga Muñoz, Vilma Mansilla Guevara, Carolina Barrientos Morales.

Universidad de Tarapacá, Facultad de Medicina.

asapiros@academicos.uta.cl

Palabras claves: Transgender Persons; Clinical Simulation.

Introducción: La atención a personas transgénero requiere sensibilidad y conocimientos actualizados, la simulación clínica como herramienta eficaz desarrolla estas habilidades. Estados Unidos y Canadá integraron exitosamente la atención a personas transgénero en currículos médicos.

En Chile hay experiencias, aún es un gran desafío. La creación de escenarios de simulación clínica enfocados en la atención a personas transgénero es una innovación prometedora, permite que estudiantes apliquen conocimientos médicos y habilidades de comunicación, promoviendo una atención inclusiva.

Objetivo: Incorporar la diversidad de género en la formación médica de pregrado, mediante un escenario de simulación clínica, con el fin de mejorar la calidad de una atención inclusiva.

Materiales y Métodos: Estudiantes de 4º año de la carrera de medicina (asignatura Medicina 2), realizan Simulación Clínica. Se creó un escenario clínico realista, estudiantes atienden a una mujer transgénero con retención aguda de orina y en tratamiento con estrógenos. Los estudiantes aplican conocimientos médicos y habilidades de comunicación para brindar una atención integral y respetuosa. Posterior al escenario se realiza el debriefing.

Resultados: Se realizó una encuesta a los/as estudiantes posterior a la actividad, la totalidad consideró que la temática es necesaria en la formación médica y que fue útil para su futuro profesional. La retroalimentación positiva indica que los objetivos de la simulación fueron alcanzados y que se valoró la experiencia.

Conclusiones: Un escenario clínico con atención de una persona transgénero, ofrece a las/los estudiantes de la carrera de medicina una experiencia de aprendizaje significativo. Esto se refleja en el feedback positivo y contribuye a la formación de profesionales de la salud más sensibles y competentes en el abordaje de la diversidad de género. Se espera que esta iniciativa se integre en el currículo de la carrera de medicina, promoviendo la atención inclusiva y respetuosa.

Referencias:

1. Gómez-Guillamón, E., & Herrero-Velázquez, C. (2022). La simulación clínica como herramienta para la formación de profesionales de la salud en la atención a personas transgénero. *Revista Española de Enfermería Quirúrgica*, 32(4), 167-173.
2. Olmstead, R., & Hooker, A. (2020). Simulation-based education for transgender healthcare: A scoping review. *Journal of Nursing Education*, 59(4), 237-244.
3. Reis, D. L., & Miller, C. (2016). Transgender health care: A review of the literature for nurse practitioners and other advanced practice providers. *Primary Care*, 43(4), 511-521.
4. World Professional Association for Transgender Health (WPATH). (2022). Standards of care for the health of transgender and gender diverse people. <https://www.wpath.org/>
5. American Medical Association (AMA). (2023). Recommendations for Healthcare Providers Regarding the Care of Transgender and Gender Diverse Patients. <https://www.ama-assn.org/press-center/press-releases/ama-reinforces-opposition-restrictions-transgender-medical-care>

APLICACIÓN DEL PODCAST NUTRICIÓN AL DÍA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DE UNA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Ximena Rodríguez Palleres, Ma Constanza Riveros Brieba, Valeria Urtubia Tejo, Marcela Lizama Orellana.

Universidad Bernardo O'Higgins, Escuela de Nutrición y Dietética.

rximena@docente.ubo.cl

Palabras claves: Podcast; nutrición y dietética, metodología didáctica.

Introducción: Los podcasts son grabaciones de audio disponibles en línea a los usuarios y el término "podcast" se utilizó por primera vez en 2004⁽¹⁾. Los podcasts son una herramienta complementaria de aprendizaje, proporcionando una mayor flexibilidad en comparación con otras oportunidades de aprendizaje⁽²⁾.

Objetivo: Analizar el Podcast Nutrición al Día como herramienta de aprendizaje en la asignatura de Dietoterapia Infanto Juvenil en la Carrera de Nutrición y Dietética de una Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo por conveniencia no aleatorizado. La muestra estuvo compuesta por 22 estudiantes de la asignatura de Dietoterapia Infanto Juvenil del 2° semestre 2023 de la Carrera de Nutrición y Dietética de una universidad chilena. El estudiantado debía escuchar el episodio del Podcast Nutrición al Día "Degaste Proteico Energético (DPE) en Paciente Renal" por la plataforma de Spotify, el cual fue evaluado a la semana siguiente mediante un control de entrada. El control tenía 2 casos clínicos, los cuales tenían dos subpreguntas. Los controles se revisaron a partir de una rúbrica en donde cada pregunta tenía una puntuación de 0 (no cumple con la respuesta) hasta 3 pts (cumple con la respuesta). Se realizó estadística descriptiva en término de promedio y desviación estándar para las variables asociadas a los puntajes. La investigación fue aprobada por Comité Revisor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Bernardo O'Higgins.

Resultados: El puntaje promedio del caso clínico n° 1 Pregunta A (¿Se podría en este caso clasificar como una DPE) fue $1,9 \pm 1,1$ pts; Pregunta B (¿Por qué es importante trabajar con un equipo interdisciplinario en pacientes en tratamiento hemodialítico) del caso clínico n° 1 fue $2,5 \pm 0,7$ pts. El puntaje promedio del caso clínico n° 2 Pregunta A (Mencione 3 estrategias nutricionales para el paciente) fue $1,5 \pm 0,8$ pts y la Pregunta B (Justifique las 3 estrategias nutricionales) del caso clínico n° 2 fue $1,1 \pm 0,9$ pts. El puntaje total promedio fue $7,0 \pm 1,7$ de un total de 12 puntos. Al llevar los puntajes a escala de nota la nota promedio fue $4,0 \pm 0,8$.

Discusión: Los podcast son una herramienta para entregar contenido en una determinada asignatura, pero su utilidad en la adquisición de conocimientos en los estudiantes debe ser evaluada para determinar su real impacto⁽³⁾.

Conclusiones:

1. La asignatura de Dietoterapia Infanto Juvenil es una asignatura crítica con elevadas tasas de reprobación, por lo que el episodio de "Degaste Proteico Energético (DPE) en Paciente Renal" del Podcast Nutrición al Día es una herramienta pedagógica de apoyo para las y los estudiantes de la carrera.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

TRABAJO INTERDISCIPLINARIO CON FAMILIAS DE NIÑOS(AS) PREMATUROS(AS).

Virginia Varela Moraga, Ma Angélica Fernández Gallardo.

Universidad de Chile, Departamento de Fonoaudiología, FAMED.

vvarela@uchile.cl

Palabras claves: Premature Birth, interdisciplinary health team, Teach-Back Communication.

Este curso de formación general construido para estudiantes de la Facultad de Medicina tuvo como propósito promover el compromiso social al formar equipos interdisciplinarios, con una mirada inclusiva, para dar respuesta a las necesidades de padres y/o cuidadores de niños(as) prematuros(as) que dada su condición de vida deben estar hospitalizados durante un largo período de tiempo. Se esperaba además que los(as) estudiantes pudiesen desarrollar comunicación efectiva, reconocer sus fortalezas y debilidades como herramientas de autoconocimiento, demostrando habilidades de empatía y asertividad con otros profesionales de la salud y las familias a las cuales deben acompañar y asistir. Lo anterior se encuentra alineado con el Modelo Educativo de la Universidad de Chile, que promueve una formación integral de personas con sentido ético, cívico y de solidaridad social.

El curso tuvo tres unidades: contenidos relacionados con el nacimiento prematuro, profesionales que forman los equipos interdisciplinarios y problemáticas social, económica y emocional por las cuales atraviesan estas familias.

La metodología consistió en presentaciones orales sobre prematuridad, mesa redonda con participación de docentes, estudiantes y padres de niños prematuros e instancias de simulación (formativa y evaluada) para permitir a los estudiantes responder a situaciones reales.

En las encuestas de evaluación cuantitativa el promedio total fue de 5.7 (escala del 1 al 6) y en la medición cualitativa los estudiantes consideraron novedoso y desafiante para su formación las instancias de simulación en el Centro de Habilidades Clínicas. La retroalimentación de los pacientes simulados les ayudó a mejorar sus interacciones y a clarificar sus mensajes y el conocer directamente la experiencia de los padres y/o cuidadores los llevó a reflexionar respecto de las falencias que puede tener el equipo. Se realizó un conversatorio final entre los docentes participantes y los(as) estudiantes. Los(as) docentes consideran que ha sido una experiencia provechosa que debiese formar parte de las mallas curriculares.

Referencias:

- Unidad de Formación Común. Facultad de Medicina, Universidad de Chile, editor. Programa de Formación General [Internet]. 2024. Disponible en: [https://formacioncomun.med.uchile.cl/cfg/Universidad de Chile](https://formacioncomun.med.uchile.cl/cfg/Universidad%20de%20Chile).
- Modelo educativo de la Universidad de Chile [Internet]. 2021. Disponible en: <https://uchile.cl/dam/jcr:345b352a-50c7-4f52-9baa-bd7c799f312d/Modelo%20educativo%20de%20la%20Universidad%20de%20Chile%20-%202021.pdf>
- Donoso, S., & Cancino, V. Caracterización socioeconómica de los estudiantes de educación superior. Revista Calidad en la Educación (26) 2007; 205-244 <https://doi.org/10.31619/caledu.n26.240>

DESARROLLANDO PRÁCTICAS INCLUSIVAS EN EL CICLO BÁSICO DE CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD PARA ESTUDIANTES CON Y SIN DISCAPACIDAD VISUAL.

Juan Araya Vargas¹, Valentina Gajardo Armijo².

¹Universidad Central de Chile.

²Universidad de Las Américas

juan.araya@ucentral.cl

Palabras claves: inclusión educativa, ciclo básico carreras salud, educación médica.

Introducción: La educación de calidad, pone en tensión los conceptos de excelencia y equidad, es decir que esta sea accesible para todo el estudiantado. Sin embargo, la presencia de grupos vulnerables a las inequidades complejiza el escenario. Por su parte, en carreras de salud, las asignaturas del ciclo básico son esenciales para entender la condición humana y desarrollar el pensamiento crítico y clínico. En esta investigación, se valora la inclusión de la diversidad a través de la incorporación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA).

Objetivo: Desarrollar material didáctico diversificado en química orgánica para atender la diversidad de estudiantes con y sin discapacidad en carreras de salud.

Materiales y Métodos: Participaron dos grupos de estudiantes de primer año. El primer grupo, con 36 estudiantes (19,4 % masculino y 80,6 % femenino), incluía un 2,8 % con discapacidad visual. El grupo control tenía características similares, sin estudiantes con discapacidad. Se adaptó el material del grupo de estudio, incluyendo relieves que faciliten el conteo de los átomos de carbono de forma táctil. Posteriormente, se aplicó una encuesta de percepción y se analizaron los rendimientos de ambos grupos en una evaluación equivalente.

Resultados: Los errores de conteo se redujeron del 50 % al 12,5 % comparando los grupos control y con material adaptado. Sobre la encuesta, coincidieron en que el material adaptado fue útil y les ayudó a reducir los errores al contar los átomos de carbono.

Discusión: La exploración de métodos multisensoriales de aprendizaje, los enfoques visual, auditivo y kinestésico (VAK), sirven para diversificar el acceso a la información y mejora la respuesta del estudiantado al contenido educativo, en concordancia con los principios del DUA y la inclusión educativa del estudiantado y su diversidad.

Conclusiones: La adaptación del material educativo benefició el aprendizaje de todo el grupo de estudiantes y fue ampliamente valorada, independientemente de la discapacidad visual, demostrando ser un recurso transferible a otros temas, carreras y asignaturas.

Referencias:

1. Garrido F, Labbé T, Paris E, Ríos J. Formación científica en el pregrado de medicina en Chile: ¿dónde estamos? y ¿hacia dónde vamos?. Rev Med Chile. 2020; 148(7):1011-107. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000701011>.
2. Romaní-Romaní F, Gutiérrez C, Azurín-Salazar J. Tendencia en la retención de conocimientos de ciencias básicas en una prueba de progreso entre estudiantes de Medicina. Educación Médica. 2023; 24(4):100830. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100830>
3. Barrientos C, Moris S, Teaching organic nomenclature for pharmacy students: Adapting a course to online mode during COVID-19. Pharmacy Education. 2022; 22(1):360-375. <https://doi.org/10.46542/pe.2022.221.360375>
4. Sánchez S, Duk C. La Importancia del Entorno. Diseño Universal para el Aprendizaje Contextualizado. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva. 2022; 16(2):21-31. <https://doi.org/10.4067/S0718-73782022000200021>
5. Parodi L, Leiva J, Santos-Villalba, M. El Diseño Universal para el Aprendizaje en la Formación Digital del Profesorado desde una Mirada Pedagógica Inclusiva. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva. 2022; 16(1):109-123. <https://doi.org/10.4067/S0718-73782022000200109>

EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE MODELOS DE SIMULACIÓN DE BAJO COSTO COMO HERRAMIENTA DE ENTRENAMIENTO.

Claudia Reyes Aguirre, Pamela Vidal López.

Hospital del Trabajador ACHS Salud.

claudiabelkys@gmail.com

Palabras claves: Enfermería, Capacitación profesional, Entrenamiento simulado.

Introducción: La formación del personal de enfermería en un Hospital de Trauma es fundamental y requiere entrenamiento dada la especificidad de los procedimientos. La creación de simuladores es una alternativa de capacitación, basados en protocolos y normas institucionales en un entorno controlado.

Objetivo: Desarrollar modelos de simulación de bajo costo para entrenamiento en los equipos de enfermería.

Materiales y Métodos:

Modelo de Fijadores Externos.

- Se utilizó una pierna de maniquí a escala real.
- Se rellenó con cemento y se perforó para fijar las púas.
- Se instaló una barra perpendicular, púas y rótulas.
- Se fijó a una base de madera para mayor estabilidad.

Modelo de Traqueostomía y Sonda Enteral:

- Se utilizó un rostro de maniquí a escala real.
- Se realizó un orificio en la zona delantera del cuello para instalar la traqueostomía.
- Se hizo otro orificio en la nariz para instalar sonda naso-enteral.
- Se fijó a una base de madera para estabilidad.

La confección de los modelos se realizó en el taller de Terapia Ocupacional del Hospital de Trauma en conjunto con pacientes que asisten a su rehabilitación.

Resultados: Se construyó 2 modelos con similitud anatómica en cuanto a proporciones. El modelo de Fijador externos permitió capacitar en curación a 219 enfermeros desde 2022 a 2024 y 115 TENS en duchoterapia entre 2023 y 2024.

El segundo modelo permitió capacitar sobre Aspiración de secreciones, manejo de traqueostomía, válvula de fonación y manejo de sonda enteral a un total de 42 enfermeros en el año 2024 y 115 TENS en fijación de sonda-enteral entre 2023 y 2024.

Conclusiones: Estos simuladores han sido valiosos para capacitar en entornos seguros y efectivos al personal de enfermería. Al acercar la evidencia y reducir la ansiedad asociada al proceso, contribuyen al aprendizaje significativo y la formación clínica.

Referencias:

1. Gastélum-Hernández G, Medina-Aguirre JA, Trujillo-López S, et al. Diseño, elaboración y evaluación de un simulador de auscultación cardiopulmonar de bajo costo. *Simulación Clínica*. 2022;4(1):35-40. doi:10.35366/104954.
2. SATTLER AJ, SANTA MARIA SJ, CUESTAS JA, SCHMIDT YS, ROMERO ME, LOPEZ IBARRA MA. SIMULADOR PARA ENFERMERÍA:

Cita sugerida: Sattler, A et al. (2022) Simulador para enfermería; *Scientia interfluvius*, vol 13 (1), Universidad Autónoma de Entre Ríos: Paraná. *Scientia Interfluvius* [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 21 de junio de 2024];13(1):68-73. Disponible en: <https://revista.uader.edu.ar/index.php/aasif/article/view/126>

EXPERIENCIAS EDUCATIVAS DE LOS ALUMNOS/AS EN LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO EN LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO DURANTE LA VUELTA A LA PRESENCIALIDAD EN LOS CURSOS ODN 512, 522, 612 DURANTE LOS AÑOS 2021, 2022 Y 2023.

Ma José Hernández Rodríguez, Jaime Segovia Chamorro, Christopher Riveros Castillo, Taire Rojas Casanova, Michelle Santander Labra, Tania Vega Silva.

Universidad de Valparaíso, Facultad de Odontología.

mariajose.hernandez@uv.cl

Palabras claves: Retorno, Clínica integral, Experiencias.

Introducción: Reportes demuestran cómo la pandemia impactó negativamente en la disminución de la práctica odontológica en los/las estudiantes debido al alto riesgo de contagio⁽¹⁾. Lo anterior se suma al hecho que la educación dental tiene como objetivo generar en las/los estudiantes competencias tridimensionales; saber, saber ser y saber hacer, por lo que la disminución de actividades prácticas crea incertidumbre⁽²⁾.

Objetivo: Construir una propuesta teórica que dé cuenta de los significados de las experiencias educativas de los y las estudiantes en el módulo de la clínica integral del Adulto en ODN 512, 522 y 612 en la carrera de Odontología de la Universidad de Valparaíso durante la vuelta a la presencialidad en el periodo académico mencionado.

Materiales y métodos: Estudio cualitativo con un diseño de teoría fundamentada constructivista. Se realizó un muestreo teórico guiado, con un total de 12 entrevistas semi estructuradas a estudiantes del último nivel de formación. Posteriormente transcritas y analizadas a través del programa ATLAS.ti.

Resultados y Discusión: El fenómeno central fue identificado como “La desorganización de clínica integral de vuelta a la presencialidad” que es percibido como una dificultad en el desarrollo de clínica integral, ya que los estudiantes se desenvuelven en clínica en torno a la gestión de esta misma que fue caracterizada como cambiante y poco clara en su ejecución.

Conclusión: El retorno a clínica se percibe como un proceso de adaptación complejo. Por un lado, estaba la desorganización en clínica integral y por otro, la pérdida de práctica clínica por pandemia en donde los docentes exigen a los alumnos competencias clínicas sin considerar, la falta de experiencia.

Referencias:

1. Roco-Bazález Joaquín Alexis. Impacto de la Pandemia por COVID-19 (SARS-CoV 2) en la Educación Odontológica: Scoping Review. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2021 Mar [citado 2024 Jul 05]; 15(1): 10-13. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000100010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2021000100010>.
2. Prieto D, Tricio J, Cáceres F, Param F, Meléndez C, Vásquez P, Prada P. Academics' and students' experiences in a chilean dental school during the COVID-19 pandemic: A qualitative study. Eur J Dent Educ. 2021 Nov;25(4):689-697. doi: 10.1111/eje.12647. Epub 2021 Jan 6. PMID: 33368901.
3. Fernández, CE. 2021. COVID-19 pandemic accelerated virtual transformation in dental education: a multicenter review of remote teaching and teledentistry. RGO, Rev Gaúch Odontol. 2021;69:e20210027.

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

INCORPORACIÓN DE REALIDAD VIRTUAL EN UN CURSO DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, UC.

Diego González San Martín, Paola San Martín Schonfeldt.

Universidad Católica, Departamento de Nutrición y Dietética.

d.gonzalez.sm@uc.cl

Palabras claves: realidad virtual, alimentación colectiva, gafas Inteligentes.

Introducción: La educación superior ha experimentado transformaciones significativas impulsadas por el avance tecnológico, especialmente con la introducción de la realidad virtual (RV). La RV ofrece experiencias inmersivas que incorporan interacciones con objetos dentro de un entorno virtual que simula la realidad⁽¹⁾. Estas tecnologías están siendo adoptadas por universidades chilenas, proporcionando oportunidades para el aprendizaje, realizar simulaciones y experimentar entornos difíciles de acceder. El uso de la RV en educación genera incremento en el rendimiento académico, el aprendizaje y la motivación de los estudiantes⁽²⁾.

Objetivo: Evaluar la percepción por parte del estudiantado de la incorporación de la RV dentro de un curso de la carrera de Nutrición y Dietética (NYD).

Descripción de la actividad: Se realizó un taller utilizando RV para simular una visita a un servicio de alimentación y nutrición (SAN), dentro del curso Administración y gestión de servicios de alimentación de la carrera de NYD de la Universidad Católica (UC). La implementación fue asesorada por el Centro de Desarrollo Docente de la UC. Se aplicó una encuesta de percepción de la actividad con escala de Likert a un grupo de 40 estudiantes que participaron de la actividad.

Resultados: La experiencia fue evaluada con promedio 5.9 y un 92.5% de recomendación. El 60% estuvo completamente de acuerdo y el 15% de acuerdo en que se logró representar de manera realista una visita presencial a un SAN. Destacan la innovación y el interés que generó la actividad por los contenidos. Conclusiones: Hubo sugerencias como incrementar el tiempo de interacción individual con las gafas de RV, lo que podría mejorar la adquisición de habilidades técnicas y cognitivas. La RV muestra potencial para mejorar el aprendizaje y la motivación estudiantil. Es crucial continuar evaluando su impacto a largo plazo y realizar ajustes basados en retroalimentación estudiantil.

Referencias:

1. Bojórquez, E. M. La realidad aumentada: Una tendencia en la educación superior. Tendencias actuales en las Ciencias de la Computación. En Tendencias actuales en las Ciencias de la Computación (Primera ed). Astra editorial; 2022
2. Liou W-K, Bhagat KK, Chang C-Y. Beyond the flipped classroom: A highly interactive cloud-classroom (HIC) embedded into basic materials science courses. J Sci Educ Technol [Internet]. 2016;25(3):460–73. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10956-016-9606-8>

FOMENTANDO COMPROMISO SOCIAL: EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE Y SERVICIO PARA PROMOCIÓN DE SALUD EN ADULTOS MAYORES.

Mirna Muñoz Roa^{1,2}, Marcela Hechenleitner Carvallo^{1,2}.

Universidad Católica de la Santísima Concepción. Facultad de Medicina.

¹ Departamento de Ciencias básicas y morfología

² Oficina de educación en Ciencias de la Salud.

mmroa@ucsc.cl

Palabras claves: Aprendizaje y Servicio, educación en salud, medicina.

Introducción: Considerando los perfiles de egreso de las carreras de la salud, es necesario implementar metodologías de enseñanza que permitan a los estudiantes integrar lo teórico con el desarrollo de habilidades de comunicación y compromiso social. Es importante que la formación académica se vincule con el medio y el mundo laboral y profesional, para lograr un aprendizaje significativo y las competencias del programa formativo, a través de la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos que permitan un desempeño laboral con eficacia y responsabilidad social.

Objetivo: Aplicar contenidos entregados en el curso Bioquímica II en un contexto real de promoción de salud a la comunidad, y promover habilidades de comunicación efectiva y compromiso social.

Metodología: Se implementó una unidad de aprendizaje y servicio (A+S) en un curso de Medicina junto a la Iglesia Evangélica Bautista de Concepción, donde 89 estudiantes fueron informados de la necesidad de la iglesia de ser apoyados en temas de salud para beneficiar a miembros adultos mayores que manifiestan interés por conocer sobre enfermedades comunitarias prevalentes. Los estudiantes de manera grupal debieron preparar durante sus horas de seminarios, guiados por los docentes, charlas educativas relacionadas a los temas propuestos, realizando búsqueda de información y aplicando los contenidos del curso. Se realizaron a los adultos mayores 2 sesiones de charlas, apoyadas con actividades de medición de presión arterial, glicemias y entrega de poster y dípticos. Los estudiantes fueron evaluados con una pauta de cotejo y respondieron al igual que el socio comunitario un cuestionario de satisfacción de la metodología A+S.

Resultados: Se evidenció el logro de aprendizaje actitudinal, procedimental y conocimiento en los estudiantes, quienes manifestaron una alta satisfacción de la metodología y valoraron positivamente la actividad para identificarse con el sello institucional.

Discusión: La unidad A+S favoreció el aprendizaje significativo de los estudiantes, ya que aplicaron contenidos del curso en un contexto real que contribuyó a fortalecer su compromiso social y comprender su rol como profesionales en el área de la salud.

Conclusión: La unidad A+S permitió fomentar el compromiso social en los estudiantes y mostrar la importancia del aprendizaje orientado a resolver necesidades reales, con una visión integral en su formación profesional.

Referencias:

1. María-Jesús Martínez-Usarralde D. Revisión sistemática De Responsabilidad Social Universitaria y Aprendizaje Servicio. RMIE. 2019;24:149–72.
2. Tapia, N., Amar, H., Montes, R., Tapia, M., Yaber, L. Manual para docentes y estudiantes solidarios. 2013. CLAYSS
3. Hansen K. A practical guide for designing a course with a service-learning component in higher education. Journal of Faculty Development. 2012;26:29–36.

GUÍA DE RECOMENDACIONES PARA EL EJERCICIO DE UNA DOCENCIA NO SEXISTA EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD.

Denisse Quijada Sánchez, Carolina Carstens Riveros, Sandra Ampuero Llanos, Loreto Pantoja, Christopher Chavarria, Pamela Eguiguren, Caludia Cornejo, Jael Quiroz.

Universidad de Chile, Depto de Enfermería /DIGEN Salud.

dquijada@uchile.cl

Palabras claves: Docencia, Educación no sexista, Formación en salud.

Introducción: Diversos antecedentes llevan a la dirección de igualdad de género de la facultad de medicina en conjunto con la mesa de educación no sexista, a construir una guía de recomendaciones generales para el cuerpo académico. Así, la guía es un material que se pone a disposición para avanzar hacia una docencia universitaria en salud libre de sesgos de género y estereotipos asociados a los roles en función del sexo. A su vez, es una actualización sobre cómo prevenir tanto en el aula, el campo clínico y en todos los ámbitos de interacción universitaria, la reproducción de prácticas sexistas y sesgos de género que van en desmedro de la calidad de la formación de profesionales de la salud.

Objetivo: Fomentar y facilitar la preparación de material docente, informes y artículos de difusión de investigaciones, así como el intercambio día a día con el estudiantado, que se basen en los valores de la inclusión y la igualdad de género, incluyendo a su vez, las orientaciones de la OPS.

Materiales y Métodos: La guía se estructura en 3 partes:

1. Recomendaciones para una educación no sexista en el proceso de enseñanza universitaria en la formación de profesionales de la salud
2. Recomendaciones para promover un lenguaje no sexista e inclusivo en el proceso de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud.
3. Recomendaciones para propiciar ambientes educativos inclusivos.

Resultados: La guía es producto de la primera encuesta de educación no sexista en estudiantes de perorado el año 2021, donde se observa la necesidad de poner a disposición del cuerpo docente una guía de recomendaciones para la docencia no sexista en salud. La guía fue elaborada a partir de revisiones bibliográficas.

Conclusiones: La guía apunta a fortalecer el rol docente en la formación de profesionales integrales de la salud, que permita asegurar un proceso educativo igualitario y libre de discriminación, en favor de la adquisición de competencias por parte del estudiantado, que le permitan relacionarse con las personas que deben atender, así como colegas de labores, de manera respetuosa e inclusiva.

Referencias:

1. Araneda, C. Et. Al. (2018) "Orientaciones pedagógicas para una educación no sexista", Departamento de Educación, USACH. Santiago de Chile. https://direcciondegenero.usach.cl/sites/direccion_genero/files/orientaciones_pedagogicas_dpto.educacion_2019.pdf
2. Colegio de Profesores y Profesoras de Chile (2022) "Educación no sexista", Chile. <https://www.colegiodeprofesores.cl/wp-content/uploads/2022/04/cartilla-educacion-no-sexista.pdf>
3. COLMED (2018) "Manual de Formación: Género y Salud". Comisión de Género y Salud. Santiago de Chile. https://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2019/03/Manual_Genero_Final.pdf

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

VINCULANDO LA FORMACIÓN INTEGRAL AL CURRÍCULUM MEDIANTE EL ARTE Y LA CREATIVIDAD: EXPERIENCIA EN LA CARRERA DE MATRONERÍA USACH.

Mónica Erlbaun Olmos, Amaya Pavez Lizarraga, Geraldine Pavie Olivera.

USACH Universidad de Santiago de Chile, Escuela de Obstetricia y Puericultura.

monica.erlbaun@usach.cl

Palabras claves: Innovación, Integración, Integral

Introducción: La formación integral en la USACH es toda actividad formativa orientada al desarrollo y bienestar humano para así aportar a una sociedad más justa y dialogante, siendo comprometida durante el pregrado. Dentro de sus áreas está el “Desarrollo cultural y artístico”. Sin embargo, las asignaturas curriculares de las carreras de la salud no suelen abordar esta área.

Objetivo: Integrar la formación integral a contenidos disciplinares de la carrera de Matronería, empleando técnicas artísticas, creatividad y trabajo en equipo.

Método: Se emplean estrategias de enseñanza creativa para abordar contenidos de lactancia dentro de una asignatura. El estudiantado desarrollará un proyecto semestral que resolverá problemas de lactancia en un contexto ficticio, además de plasmar su historia en una obra de arte de técnica libre. Se evalúa la experiencia a través de encuesta de satisfacción estudiantil.

Resultados: El total del estudiantado considera el proyecto de innovación como una metodología adecuada para la asignatura. Un 97,3% de estudiantes vinculan al proyecto de lactancia como lo más valorado de la asignatura. Se destaca principalmente la estrategia didáctica empleada, y el rol docente para motivar al aprendizaje.

Discusión: Integrar la formación integral en el currículum mediante el arte y la enseñanza creativa impacta positivamente en la experiencia de aprendizaje, sugiriendo mayor interés y compromiso en aprendizaje, tal como reporta la escasa literatura existente sobre estas metodologías en carreras de la salud. Se requiere más evidencia para indagar en cómo la metodología empleada impacta en el aprendizaje.

Conclusiones: Inicialmente, la experiencia obtenida es positiva, relevando la importancia de innovar en metodologías que reconozcan al estudiante en su integralidad. Es necesario generar más datos para así investigar de forma sistemática los alcances que la formación integral y la enseñanza creativa puede tener en la formación de los profesionales de la salud.

Referencias:

1. Albar Mansoa, P. J., & Antúnez del Cerro, N. (2022). Aprendizaje Servicio en proyectos de arte y salud. (Facultad de Bellas Artes, UCM). Encuentros. Revista De Ciencias Humanas, Teoría Social Y Pensamiento Crítico., (15), 81–95. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5979894> (Original work published 8 de febrero de 2022)
2. Gómez, N. (2019). El aprendizaje grupal en arte y salud mental. In XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.
3. Jones, E. K., Kittendorf, A. L., & Kumagai, A. K. (2017). Creative art and medical student development: a qualitative study. *Medical education*, 51(2), 174-183.
4. Kopel, J., Brower, G., & Culberson, J. W. (2021). Teaching methods fostering enjoyment and creativity in medical education. *Journal of Community Hospital Internal Medicine Perspectives*, 11(6), 821–824. <https://doi.org/10.1080/20009666.2021.1979739>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

LAS DIFERENCIAS QUE NOS UNEN.

Marcela Farías Veragra, Varinia Reyes Bórquez, Paulina San Pedro, Romina Gatica Musso, Johana Cea Vicencio, Ma Angélica Torres, Irene Morales Bozo, Rodrigo Leiva Gómez, Dalila Valenzuela Contreras.

Universidad de Chile, Facultad de Odontología.

Campaña "Besa la Vida, Cuida tu Boca".

mfarias@odontologia.uchile.cl

Palabras claves: educación popular, odontología comunitaria, investigación acción participante

Introducción: Facultad de Odontología Universidad de Chile (FOUCh), desarrolla estrategias de innovación para la práctica de salud en Escuelas Básicas de Curacaví. Centrándose en la construcción de metodologías de interacción social integradas al currículum escolar, con enfoque en convivencia, salud oral, general, mental y social. El prototipo realizado en Escuela Cuyuncaví, vincula un enfoque familiar¹.

Objetivo general: Promover salud oral, general y mental en escuelas rurales de Curacaví, Región Metropolitana.

Metodología: En el marco del curso de educación popular de la Dirección de Extensión académicas/os y estudiantes de la FOUCh de 2º a 6º año utilizaron dos metodologías educativas; participación directa en trabajos lúdicos, y; observación directa: elementos esenciales en el aula. Basándose en la investigación acción, operacionalizamos actividades en ramo de convivencia escolar 1º a 8º básico. Implementándose iniciativas lúdicas; lectura, narración, creación y escritura de cuentos, fomentando estilos de vida saludables. Desplegamos metodologías ágiles²: "Agile Kids" integrando responsabilidad social en el cuidado de salud y colaboración escolar. Centrándose en ciclos 1ero a 8vo básico de la Escuela Básica Cuyuncaví. La dirección del establecimiento, escolares y docentes fueron informados sobre el proyecto y sus objetivos.

Resultados: Durante 2023, 30 estudiantes de FOUCh establecieron vínculos con la comunidad de prekindergarten a 8º básico, creando cuentos sobre salud. Aplicándose un análisis cualitativo al material de cuentos, se reveló la inclusión de elementos de cuidado en salud. A través de notas de campo, los estudiantes FOUCh evidenciaron la empatía y conexión entre ambas comunidades, destacando la promoción de la salud y la importancia de la diversidad y la no discriminación³.

Discusión: Es crucial desplegar estrategias que permitan articularse con el medio para promover la salud a partir del reconocimiento territorial para la interacción social.

Conclusiones: Las "Diferencias que nos unen" es una sistematización con beneficios bidireccionales.

Referencias:

1. Subero D. Desarrollando fondos de conocimiento: prácticas educativas socialmente justas en el contexto español. Revista internacional de educación para la justicia social. 2021 (10):13-25.
2. Zárate Rueda, R., Amado Aguillón, A. A., & Parra Suárez, S. Design Thinking para el emprendimiento social: una revisión de literatura. Revista Facultad de Ciencias Económicas. 2022, 30 (1) 113-130. <https://dio.org/10.18359/rice.5907>
3. Gaete A, Luna L & Álamos M. Normalidad, diversidad, justicia y democracia una propuesta desde la educación inclusiva. Justicias educativas en Chile: Prácticas, instituciones y bordes socioculturales de la educación. Revista ediciones Universidad Alberto Hurtado. 2020, 3 (2); 1-11.

PROGRAMA AUTOCUIDADO Y BIENESTAR (PAYB) PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE.

José Ledezma Rodríguez, Bárbara Toloza Contreras, Anais Aguilera Faune, Francisca Villalobos Campos.

Universidad Católica del Maule, Medicina.

ledezma.ori@gmail.com

Palabras claves: Mental Health, Self Care, Medical Students.

Introducción: Los estudiantes de medicina padecen más de salud mental que la población general, superando 50% en estudios internacionales. En Chile, uno de cada dos presenta burnout, cifra que se mantiene al egresar. Hoy el autocuidado es prioritario en muchas universidades. La Universidad Católica del Maule está diseñando un Programa de Autocuidado y Bienestar (PAYB) para promover la salud mental.

Materiales y Métodos: Experiencia educativa en estudiantes de Introducción a la profesión médica (primer año), durante el primer semestre 2024 que consistió en elaborar una bitácora de autocuidado y realizar ejercicios de respiración, guiada por pares, al iniciar las clases, como actividades del PAYB (en construcción). La evaluación de la actividad se realizó junto a la general del curso.

Resultados: Participaron 100% (N:71) de los estudiantes. En las bitácoras estuvo presente el aspecto físico (alimentación, higiene, sueño y ejercicio) 87%, social (relaciones interpersonales) 54%, emocional 33% (meditación), espiritual 20% (conectar consigo mismos y/o un ser superior) y cognitivo 7% (nuevos aprendizajes). En la evaluación general del curso, la bitácora fue reportada de manera espontánea útil en 22% de los estudiantes y los ejercicios de respiración, 17%.

Discusión: La bitácora es un instrumento probado en ambientes académicos de salud. La aceptación parcial podría obedecer a la mención espontánea, en lugar de un cuestionario específico. Existe amplia evidencia sobre la reducción del burnout e incremento del bienestar con mindfulness y Sudarshan Kriya Yoga (SKYR), que incluyen la respiración. La baja presencia de los ejercicios de respiración en la evaluación del curso, podría responder a la variabilidad de ejecución, al ser guiados por diferentes pares, y no realizar una técnica única.

Conclusiones: La bitácora de autocuidado y ejercicios de respiración consiente podrían ser incluidas al PAYB para promover salud mental. Se requiere sistematizar su aplicación y evaluar el alcance con estudios específicos.

Referencias:

1. Naranjo Segura JC. La bitácora como estrategia didáctica en el curso de Introducción a la Pedagogía de la Universidad de Costa Rica durante la crisis del COVID-19. *Innov Educ* 2020;22:213–27. <https://revistas.uned.ac.cr/index.php/innovaciones/article/view/3147>
2. Korkmaz A, Bernhardsen GP, Cirit B, Koprucu Suzer G, Kayan H, Biçmen H, et al. Sudarshan Kriya Yoga breathing and a meditation program for burnout among physicians: A randomized clinical trial. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2024;7(1):e2353978. <http://dx.doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.53978>
3. West CP, Dyrbye LN, Erwin PJ, Shanafelt TD. Interventions to prevent and reduce Physician burnout: A systematic review and meta-analysis. *Obstet Gynecol Surv* 2017;72(3):147–9. <http://dx.doi.org/10.1097/01.ogx.0000513222.66754.52>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

LABORATORIO DE REALIDAD AUMENTADA Y SU IMPACTO EN ESTUDIANTES DE KINESIOLOGÍA: ESTUDIO PILOTO.

Francisco Zumarán Ibacache, Gloria Pino, Natalia Pérez, Valentina Rivera, Jorge Villagra, Sebastián San Martín.

Universidad de Valparaíso, Escuela de Kinesiología.

francisco.zumaran@uv.cl

Palabras claves: Realidad aumentada, anatomía, kinesiología.

La enseñanza de las ciencias morfológicas en carreras de la salud está basada en la entrega de conocimientos disciplinares, de manera teórica y práctica, mediante modelos bidimensionales (imágenes) y tridimensionales (fantomas o material cadavérico). Con el desarrollo de nuevas tecnologías como softwares y dispositivos móviles inteligentes que disponen de realidad aumentada (RA), el proceso de aprendizaje se ha vuelto cada vez más inmersivo, haciendo del estudiante un actor protagónico de su formación. En este contexto, la RA aplicada a la anatomía humana permite simular la tridimensionalidad de las estructuras y proporcionar retroalimentación inmediata e independencia en las tareas planificadas para cada actividad.

El objetivo de este trabajo es generar un laboratorio de RA que permita evaluar la participación, el aprendizaje y el rendimiento académico de las y los estudiantes de primer año de la carrera de Kinesiología de la Universidad de Valparaíso. Para ello se diseñó y aplicó un pilotaje a una muestra de 104 estudiantes de primer año de la cohorte 2024, previa firma de consentimiento informado. Se distribuyeron en dos grupos de laboratorio (tradicional y RA) trabajando contenidos específicos de la asignatura, alternando ambas experiencias durante la misma sesión. Al finalizar cada instancia de trabajo se aplicaron instrumentos de evaluación múltiple ítem, sobre el contenido trabajado en laboratorio para evaluar el aprendizaje y rendimiento académico, además de una rúbrica actitudinal que permitió medir la participación de las y los estudiantes, así como su percepción frente a la experiencia.

Los resultados revelan dificultades en el uso de RA versus los métodos tradicionales. Cualitativamente se observa menor satisfacción con la RA relacionado con asuntos de familiarización y tiempo de aplicación. Sin embargo, existe potencial de mejora para el aprendizaje interactivo. Es necesario realizar ajustes en la implementación y entrenamiento previo con la RA complementar eficazmente la educación de la anatomía.

Referencias:

1. Cheng, K.-H., & Tsai, C.-C. (2013). Affordances of augmented reality in science learning: Suggestions for future research. *Journal of Science Education and Technology*, 22(4), 449–462. <https://doi.org/10.1007/s10956-012-9405-9>
2. Kamphuis C, Barsom E, Schijven M, Christoph N. Augmented reality in medical education? *Perspect Med Educ*. 2014 Sep;3(4):300-311. doi: 10.1007/s40037-013-0107-7. PMID: 24464832; PMCID: PMC4152469.
3. Nincarean, D., Alia, M. B., Halim, N. D. A., & Rahman, M. H. A. (2013). Mobile augmented reality: The potential for education. *Procedia, Social and Behavioral Sciences*, 103, 657–664. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2013.10.385>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

APRENDIZAJE IN SITU EN UNA LOCALIDAD RURAL.

Pamela Morales Delgado, Ana Ma Vásquez Aqueveque.

Universidad de La Serena, Departamento de Enfermería.

pamorale@userena.cl

Palabras claves: Competencia Cultural, Enfermería Rural, Etnografía.

Introducción: Se trabajó con estudiantes del quinto nivel de la carrera de Enfermería, en una comunidad rural, el desafío fue desarrollar habilidades de comunicación, tolerancia, respeto a la diversidad a los derechos humanos, fortaleciendo conciencia y participación social e intercultural.

Objetivo: Sensibilizar a los estudiantes con el trato humanizado, estimulando la indagación y reflexión sobre la acción y propiciando la comprensión de los fenómenos que influyen en la calidad de vida de las personas.

Materiales y Métodos: Se aplicó metodología cualitativa, encuestas de satisfacción a estudiantes y beneficiarios. El diario de campo recogió testimonios, vivencias, historias de vida de usuarios e impresiones de las estudiantes.

Resultados: Los diarios de campo registran: "La salida a terreno e interactuar con las personas permiten desarrollar habilidades de comunicación, escucha activa"

Las encuestas de satisfacción destacan el compromiso establecido con las personas, integrando la teoría con la actividad en terreno Las usuarias se sintieron visibilizadas, valoradas, consideradas, escuchadas.

Conclusiones: El acercamiento de los estudiantes a las comunidades representa un desafío, toda vez que desarrollan la capacidad de comunicarse efectivamente con otro ser humano desconocido al que llaman usuario, y que posee su propia visión de la salud, de la realidad según su historia de vida.

El situar al estudiante en contextos reales protegidos induce a la reflexión, favoreciendo el juicio crítico.

La humanización del cuidado como lema contribuye a la formación integral compasiva, consciente, responsable y sensible.

Referencias:

1. Agrazal García Janeth, McLaughlin de Anderson Myrna, Gordón de Isaacs Lydia. Beneficios del cuidado de enfermería con congruencia cultural en el bienestar y satisfacción del paciente. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Jul 14]; 38(2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pi-d=S0864-03192022000200014&lng=es. Epub 01-Jun-2022.
2. Banda Pérez A de J, Hernández Pedroza RI, Negrete Villafañe D, Caviedes Gil AM. La etnografía: importancia, relevancia y aportaciones para el cuidado de enfermería. *cietna* [Internet]. 18 de diciembre de 2021 [citado 14 de julio de 2024];8(2):106-1. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/687>
3. Cuevas M, Nachieli A, Ballinas M. Metodologías y prácticas para la generación de experiencias significativas [Internet]. [cited 2024 Jul 14]. Disponible en: https://investigacion.upaep.mx/images/img/editorial_upaep/biblioteca_virtual/pdf/mpges_2020.pdf#page=102
4. Cultura de los Cuidados. 2018, 22(51): 124-132. doi:10.14198/cuid.2018.51.14

DECLARACIÓN CUANTITATIVA Y DESCRIPTIVA DEL MATERIAL PATRIMONIAL DE PARASITOLOGÍA RECUPERADO A TRAVÉS DEL PROYECTO FIDOP.

Andrés Urquiza Cortes, Nicolas Urquiza Cortes, Antonia Sanchez Pinto, Ines Zulantay Afaro, Werner Apt Baruch, Mauricio Canals Lambarri.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina Norte.

andresurquiza@ug.uchile.cl

Palabras claves: Enseñanza, Parasitología, Digitalización.

Introducción: La Etapa I del Proyecto de Innovación Docente FIDOP, correspondiente a la “Recuperación de la Colección Biológica de Parasitología”, ha concluido.

Objetivo: Declarar ante la comunidad académica de la Facultad de Medicina, los resultados descriptivos y cuantitativos del material docente patrimonial de la Colección Biológica de Parasitología recuperado para fines docentes

Materiales y Métodos:

- a. Habilitación física de dependencia, hoy “Sala de Material Docente de Parasitología”, creada para acciones de recuperación y futuras actividades docentes.
- b. Tipo de material docente cuantificado: Diapoteca (diapositivas), Microteca (preparaciones histológicas) y Macroteca (piezas de museo).
- c. Clasificación descriptiva: Enteroparásitos, Hemo-Histoparásitos y Artrópodos de interés médico.
- d. Formulación de proyectos pilotos de aplicación.

Resultados: En el período comprendido entre junio 2023 y junio 2024, se han recuperado un total de 1587 diapositivas, 2383 preparaciones histológicas y 53 piezas de museo en más de 40 contenidos disciplinares y, se ha logrado habilitar un espacio para resguardar esta valiosa Colección Biológica Patrimonial de Parasitología.

Conclusiones: El rescate de este valioso material docente nos permitirá innovar en la práctica docente incorporando nuevas tecnologías basadas en el uso de imágenes disciplinares digitalizadas u observadas directamente por los estudiantes, acorde al Modelo Educativo de la Universidad de Chile. Para el proceso piloto de aplicación, se han aprobado dos Proyectos de Tesis (Carrera de Tecnología Médica)

Referencias:

1. Orientaciones de Enseñanza y Aprendizaje Mediados por Tecnologías: Orientaciones para la Docencia Universitaria 2021. <https://libros.uchile.cl/1250>
2. Modelo Educativo Universidad de Chile. Vicerrectoría de Asuntos Académicos. 2021. <https://libros.uchile.cl/1244>

ELABORACIÓN DE CAPSULAS ALIMENTARIAS NUTRICIONALES: UNA EXPERIENCIA EN ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA.

Claudia Bugueño Araya, Francisca Torrealba Silva, Valeska Guzmán González.

Universidad Católica del Norte, Departamento de clínica, Oficina de educación médica.

cbugueno@ucn.cl

Palabras claves: Vídeos educativos, Educación médica, Competencias.

Introducción: El uso de metodologías innovadoras fortalece competencias necesarias en el mundo laboral, siendo la producción audiovisual una de ellas. A pesar de ser una herramienta compleja facilita la educación integral y formación de pregrado de competencias profesionales como el trabajo en equipo y la comunicación efectiva, entre otras^(1,2).

Objetivo: Evaluar la efectividad de la creación de cápsulas alimentario-nutricionales en la adquisición de la competencia educación comunitaria y transversales en estudiantes de la carrera de Nutrición y Dietética

Materiales y Métodos: La experiencia de producción de cápsulas educativas fue ejecutada por estudiantes de VIII Semestre, en las asignaturas de Nutrición Comunitaria e Integrado IV de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Católica del Norte durante el año 2023. El estudiantado fue dividido al azar en 5 grupos con la temática de una guía alimentaria. Durante la elaboración del guion, plan de producción y grabación fueron asesorados por una educadora de párvulos, nutricionistas y diseñadores gráficos. Al finalizar se aplicó una encuesta de satisfacción con preguntas abiertas al estudiantado.

Resultados: Se realizaron y difundieron en YouTube cinco producciones audiovisuales para pre- escolares basadas en las guías alimentarias chilenas de lácteos, pescados, frutas y verduras, legumbres y uso de pantallas. La encuesta de satisfacción muestra que la didáctica contribuye a fortalecer la competencia de educación comunitaria, a través de la adaptación del lenguaje; fomenta el trabajo en equipo y creatividad; siendo la debilidad el tiempo de dedicación.

Conclusiones: La experiencia constata que es posible desarrollar proyectos audiovisuales contribuyendo a la adquisición de competencias disciplinares y transversales; siendo la producción audiovisual un instrumento útil y atractivo para abordar diferentes contenidos de salud de manera entretenida, fortaleciendo el compromiso social del estudiantado.

La producción audiovisual puede contribuir al desarrollo de distintas competencias y posibilita una formación integral que se manifiesta en la demanda conjunta de componentes relativos al campo del pensamiento y de la inteligencia, de la expresión y la comunicación, como así también aquellos pertenecientes al dominio social y comunitario⁽³⁾. Además el estudiantado asocia información nueva con la que posee, reajusta y reconstruye en dicho proceso, buscando como expresar sus conocimientos en la cápsula educativa⁽⁴⁾, profundizando en el área emocional y desarrollo de habilidades personales⁽⁵⁾.

Referencias:

1. Vidal-Ledo M, Vialart-Vidal M, Alfonso-Sánchez I, Zacca-González G. Cápsulas educativas o informativas. Un mejor aprendizaje significativo. Educación Médica Superior. 2019; 33 (2) Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1904>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

LA DRAMATIZACIÓN COMO ESTRATEGIA PEDAGÓGICA EN LA ENSEÑANZA DE SEMIOLOGÍA.

Mónica Carrasco González, José Ledezma Rodríguez.

Universidad de Talca.

monica.carrasco@utalca.cl

Palabras claves: Medicina, Neurosciences, Emotion, Deep Learning.

Introducción: La dramatización es la interpretación, simulación o representación de una situación con fines de aprendizaje. Es una estrategia pedagógica centrada en el estudiante que ofrece amplios beneficios como el desarrollo de habilidades sociales, autoconfianza, trabajo en equipo, creatividad, libre expresión de las ideas, tolerancia y respeto por las opiniones divergentes, retroalimentación efectiva entre pares y con el docente, entre otras. Además crea un ambiente flexible que despierta emociones que potencian el aprendizaje y las emociones son la base fundamental de todos los procesos de aprendizaje y memoria.

Objetivo: Describir la experiencia de la dramatización como estrategia pedagógica en la enseñanza de semiología.

Materiales y Métodos: Experiencia educativa aplicada en estudiantes de tercer año de la carrera de medicina que consistió en incluir la dramatización para el abordaje complementario de los temas de la asignatura. La representación debía incluir los aspectos semiológicos relacionados a un caso clínico creado por el grupo. Al finalizar la presentación, se abrió un espacio de retroalimentación colectiva entre pares, guiada por el docente, quien cerraba con una reflexión final. Para evaluar la experiencia se utilizó un cuestionario online que incluía las emociones asociadas.

Resultados: Respondieron el cuestionario 33 estudiantes (46,47%) donde 2/3 consideraron que la experiencia permitió integrar de mejor manera los contenidos e identificaron la alegría (97%) como la emoción asociada a la actividad. Se incluyó una escala de evaluación (1 a 7) obteniendo 69,7% de respuesta con 7 y 30,3% con 6 puntos.

Discusión: Los resultados son coherentes con los reportes de otros autores que han concluido que las emociones ligadas a la dramatización, potencian el aprendizaje centrado en el estudiante y permite reforzar aspectos prácticos de la relación médico-paciente.

Conclusiones: La dramatización como estrategia pedagógica en la enseñanza de semiología es bien valorada por los estudiantes, crea un ambiente propicio y despierta emociones que favorecen los procesos de aprendizaje y memoria. Se plantea hacer un estudio sistematizado.

Referencias:

1. Torres-Belma Alberto. Evaluación de la estrategia didáctica de dramatización en los estudiantes de la asignatura de sociología de la carrera de medicina de la Universidad de Antofagasta. FEM. 2019; 22(4): 181-185. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.224.1005>.
2. Negri EC, Mazzo A, Martins JCA, Pereira Junior GA, Almeida RGS, Pedersoli CE. Clinical simulation with dramatization: gains perceived by students and health professionals. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017;25:e2916. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1807.2916>
3. Revelo-Sánchez O, Collazos-Ordóñez CA, Jiménez-Toledo JA. El trabajo colaborativo como estrategia didáctica para la enseñanza/aprendizaje de la programación: una revisión sistemática de literatura. Tecnológicas 2018;21:115-34.

FACTORES QUE INCIDEN EN LA PERCEPCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA: UN ESTUDIO CUALITATIVO EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Anaí Díaz Morales, Paul Araneda Guzmán, Óscar Jerez Yáñez.

Universidad de Chile, Medicina.

anaí.diazmorales@gmail.com

Palabras claves: Carga Académica, Salud Mental, Estudiantes de Medicina.

Introducción: La carga académica y su impacto en los estudiantes universitarios son temas de interés global. En Chile, el sistema de créditos transferibles enfrenta desafíos en su adaptación institucional. Mundialmente, se reconoce la importancia de considerar la diversidad estudiantil en el diseño de programas educativos. En este contexto, la percepción de los estudiantes de Medicina sobre la carga académica, influenciada por factores como el diseño de asignaturas y la actitud del profesorado, es clave para entender su impacto real.

Objetivo: Identificar y analizar los factores que influyen en la percepción de la carga académica en estudiantes de Medicina de la Universidad de Chile y comprender cómo estos factores afectan su bienestar.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio cualitativo con grupos focales, con 20 estudiantes de Medicina de la Universidad de Chile seleccionados por muestreo bola de nieve. Las sesiones se dividieron por progreso académico y género. Los datos se transcribieron y analizaron mediante análisis temático. Se consideraron aspectos éticos aprobados por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad de Chile, informando a los participantes sobre los riesgos y beneficios.

Resultados: La percepción de la carga académica está influenciada por el estrés, la salud mental, los antecedentes académicos y los cambios en la modalidad de enseñanza. La carga elevada aumenta el estrés y los problemas de salud mental. Las estrategias de afrontamiento como el estudio grupal y la reducción de expectativas ayudan a manejar estas presiones. Las dificultades en cursos específicos y la actitud del profesorado también afectan significativamente esta percepción.

Discusión: Los hallazgos muestran la influencia de factores contextuales y personales en la percepción de la carga académica. La variabilidad según el año de estudio y los cursos, y el impacto en la salud mental y la vida social, resaltan la necesidad de un enfoque integral para abordar estos desafíos. Las estrategias de afrontamiento reflejan la necesidad de manejar el estrés y equilibrar la vida académica y personal.

Conclusiones: La percepción de la carga académica en estudiantes de Medicina es multifacética e influenciada por diversos factores. La implementación de mejores estrategias pedagógicas, apoyo psicológico y asesoramiento académico puede ayudar a los estudiantes a manejar mejor su carga académica y salud mental, contribuyendo a una experiencia educativa más equilibrada y saludable.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

PROYECTO SOBRE USO Y PERCEPCIONES DE CHATGPT EN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA REHABILITACIÓN.

Nuria Pérez Romero, Fabián Sandoval Ríos, Lorena Martínez Ulloa, Mauricio Quidel Caro.

Universidad Andrés Bello (UNAB), Postgrado.

nuria.perez@unab.cl

Palabras claves: ChatGPT, sentimientos, Inteligencia Artificial.

Introducción: ChatGPT es una Inteligencia Artificial generativa en auge. Muchos de los estudios existentes en educación son teóricos sin abordar opiniones de docentes y estudiantes sobre su uso. Es crucial investigar cómo ChatGPT se está integrando en el proceso educativo para desarrollar programas y estrategias que mejoren su uso.

Objetivo: Evaluar la percepción y el uso de ChatGPT en el proceso formativo de estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Rehabilitación de la Universidad Andrés Bello (FCR), de forma general, tras capacitar a docentes y tras enseñarlo en dos asignaturas.

Materiales y Métodos: El proyecto incluyó cuatro estudios. Primero, se caracterizó a estudiantes y docentes de la FCR a través de un Google Forms y grupos focales. Dos estudios investigaron la experiencia mediante grupos focales de estudiantes tras recibir talleres en dos asignaturas. El último estudio realizó entrevistas semiestructuradas tras la capacitación de docentes para elaborar rúbricas. Se utilizaron JASP y Atlas.ti. El Comité de Ética de San Juan de Dios aceptó el proyecto.

Resultados: De 365 estudiantes y 107 docentes que respondieron al cuestionario, 26 realizaron grupos focales en el primer estudio. Los resultados preliminares mostraron correlación entre el uso y conocimiento de ChatGPT. Los docentes y personas con mayor edad apoyaron más el uso de ChatGPT en educación. Los beneficios, sentimientos y usos de ChatGPT fueron analizados. Los resultados de los tres últimos estudios aún están en análisis.

Discusión: Los resultados ofrecen una primera visión general del tema. Podrían explicarse por variables socioculturales, visiones educativas o preocupaciones sobre las limitaciones éticas de ChatGPT. El análisis de grupos focales confirma algunas de estas sugerencias. Es importante considerar las limitaciones de muestra y diseño del estudio.

Conclusiones: La investigación continuará analizando la integración de ChatGPT a docentes y estudiantes y quiere mostrar una comprensión más completa de su impacto en el ámbito educativo.

Referencias:

1. Neumann M, Rauschenberger M, Schön EM. "We Need To Talk About ChatGPT": The Future of AI and Higher Education. In: 2023 IEEE/ACM 5th International Workshop on Software Engineering Education for the Next Generation (SEENG). IEEE; 2023. p. 29–32.
2. Organización de las Naciones Unidas para la Educación [UNESCO]. ChatGPT e inteligencia artificial en la educación superior : guía de inicio rápido [Internet]. 2023 [cited 2024 Jun 26]. Available from: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000385146_spa.locale=es
3. Ministerio de Ciencia TC e I (Gobierno de C. Política Nacional de Inteligencia Artificial [Internet]. 2021 [cited 2024 Jun 20]. Available from: https://miciencia.gob.cl/uploads/filer_public/bc/38/bc389daf-4514-4306-867c-760ae7686e2c/documento_politica_ia_digital_.pdf
4. Májovský M, Černý M, Kasal M, Komarc M, Netuka D. Artificial Intelligence Can Generate Fraudulent but Authentic-Looking Scientific Medical Articles: Pandora's Box Has Been Opened. J Med Internet Res. 2023 May 31;25:e46924.
5. Stepanechko O, Kozub L. English Teachers' concerns about the Ethical use of ChatGPT by University Students. Grail of Science. 2023 Mar 30;(25):297–302.

PROPUESTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ENSEÑANZA EN SALUD Y MEDICINA DE PRECISIÓN.

Mario Galindo Díaz, Solange Soto, Valeria Sabaj, Mónica Ramírez, Baltazar Jana, Claudia Negron, Denisse Brito, Fernanda Muñoz, Valentina Yañez.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, ICBM.

mgalindo@uchile.cl

Palabras claves: Salud de Precisión, Medicina de Precisión.

Introducción: El cuidado de la salud está experimentando una evolución desde un modelo tradicional de enfoque único para todos los individuos, a un nuevo paradigma de precisión que considera las características individuales de cada usuario del sistema de salud. La Medicina y la Salud de Precisión (MySP) se basan en datos genómicos así como en un rango amplio de información personalizada de cada paciente en particular, para generar tratamientos específicos. El análisis de una serie de estudios cuantitativos y cualitativos desarrollados a nivel global, revela la importancia de incluir la MySP en los planes de formación de las carreras de la salud.

Objetivo: Analizar el conocimiento y percepción de la importancia e interés en MySP en estudiantes y académicos de la Facultad de Medicina como primer paso para llevar a cabo la implementación racional de un programa de enseñanza en MySP.

Materiales y Métodos: Se diseñó un estudio cuantitativo, basado en estudios científicos previos sobre barreras y facilitadores para la implementación de programas de Medicina de Precisión en Norteamérica, Europa y Asia, el cual fue aplicado en la Feria de Salud Eloísa Díaz 2023. Los resultados sirvieron de base para proponer un estudio mixto a mayor escala.

Resultados: Se propuso un proyecto enfocado en obtener información del estado actual de la enseñanza formal en SyMP, así como el grado de conocimiento del estudiantado y académicos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y la visión de las autoridades de la Facultad respecto a la relevancia de la enseñanza de la SyMP en el pregrado. Se diseñaron encuestas anónimas autogestionadas y una metodología de Grupo Focal.

Discusión: Recopilar información de las necesidades educativas en MySP es fundamental para implementar su enseñanza en carreras de la salud.

Conclusiones: El proyecto está planificado para iniciar el segundo semestre de 2024.

Referencias:

1. Galindo, M. G., Ramírez, M., Jana, B., Soto, S., & Sabaj, V. (2023). Importance of Precision Medicine in Health Careers Training. Higher Education Teaching Congress CODES, 5. <https://doi.org/10.15443/codes2072>

HOJA DE SEGURIDAD, PRÁCTICA DOCENTE PARA LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SEGURIDAD EN EL INTERNADO.

Guillermo Starck Hernández¹, Giovanni Cantergiani Niño¹, Luz Ma Garcés González¹. Manuel Alvarado Pastenes².

¹ Universidad de Chile.

² Hospital Barros Luco Trudeau.

guillermostarck@ug.uchile.cl

Palabras claves: Seguridad, Internado, Medicina.

Introducción: El internado es la etapa de prácticas clínicas desarrolladas en diferentes hospitales y centros clínicos, realizando diferentes actividades supervisadas. Sin embargo, es de conocimiento general la existencia de conductas negativas de tutores o equipo hospitalario, surgiendo la necesidad de prevenir y afrontar estos casos. En el internado de neurología del Hospital Barros Luco (HBLT) se entrega una "Hoja de Seguridad" (HS) a internos, donde en caso de presentar un problema con el personal, este se escribe, activando el protocolo asociado, para resolver el conflicto.

Objetivo: Conocer la percepción de utilidad de la HS de internos que realizaron su internado de neurología en el HBLT durante el periodo 2023-2024.

Materiales y Métodos: Se envió una encuesta mediante Google Forms para conocer la opinión de internos sobre la HS. En esta se preguntó:

¿Conocía la HS? ¿Conocía el protocolo asociado? ¿Qué tan de acuerdo encuentra implementar un mecanismo similar en otros internados? ¿Cree que otras carreras podrían verse beneficiadas de un mecanismo similar?

Resultados: Se obtuvieron 16 respuestas correspondiente al 29% de internos que rotaron por neurología HBLT (Limitado ya que 38 personas ya egresaron), de ellos el 100% apoyaron el uso de una HS como una buena práctica docente, y el 100% estuvo de acuerdo que es una medida eficaz y fácilmente implementable para prevenir acciones negativas en otros internados.

Discusión: El 100% de encuestados está de acuerdo en que implementar una HS influye positiva- mente en la sensación de seguridad, y genera confianza para denunciar actos negativos sin temor a malas reacciones, pudiendo evitar casos como el de Catalina Cayazaya, quien se quitó la vida por hostigamiento de su tutora durante su internado.

Conclusiones: El internado corresponde a la etapa de formación profesional que no está libre de repercusiones negativas. Es responsabilidad de todos trabajar activamente para evitar malos tratos, siendo la HS una medida segura y eficaz.

Bibliografía:

1. Decálogo de buenas prácticas para la docencia [Internet]. Uchile.cl. Disponible en: <https://artes.uchile.cl/carreras/escuela-de-pregrado/decalogo-de-buenas-practicas-para-la-docencia>
2. Calidad de la docencia en la Universidad de Chile [Internet]. Uchile.cl. Disponible en: <https://uchile.cl/presentacion/asuntos-academicos/pregrado/departamento-de-pregrado/encuesta-de-evaluacion-del-desempeno-docente/calidad-de-la-docencia-en-la-universidad-de-chile>
3. Solís F. Superintendencia investigará suicidio de estudiante de UAndes que acusó maltrato de profesoras [Internet]. BioBioChile. 2024. Disponible en: <https://www.biobiochile.cl/noticias/nacional/region-metropolitana/2024/04/04/superintendencia-investigara-suicidio-de-estudiante-de-uandes-que-acuso-maltrato-de-profe>

LA DOCENCIA PATAS ARRIBA: EXPERIENCIA DE RESIDENTES DE NEUROLOGÍA HACIENDO DOCENCIA.

Lucas Cartes Saavedra, Manuel Alvarado Pastenes.

Universidad de Chile, Neurología Sede Sur Hospital Barros Luco.

galvaradop@hotmail.com

Palabras claves: neurología, docencia, formación docente.

Introducción: La docencia en formación de especialistas es una actividad compleja, pues se trata de formar a profesionales ya formados en medicina, entregando no sólo conocimientos sino que también la capacidad de formación continúa una vez termina la especialización. Dentro de la formación se entrega la responsabilidad de realizar docencia a los residentes tanto en forma horizontal con alumnos de pregrado en medicina como en forma vertical con residentes de la misma especialidad como también de otras.

Objetivo: Conocer la experiencia realizando docencia de residentes de neurología de la sede sur de la universidad de Chile, Hospital Barros Luco

Materiales y Métodos: Se realiza una encuesta cuali/cuantitativa a residentes de neurología y egresados recientes sobre su experiencia realizando docencia durante su formación

Resultados: El 100% de los residentes señala haber realizado docencia en distintos planos, tanto hacia alumnos de pregrado (alumnos, internos) pregrado como en postgrado (residentes de neurología de distintos cursos y residentes de otras especialidades). Sobre el 90% de los residentes reconoce no tener capacitación formal en docencia, así como sobre el 90% refiere la necesidad de tener al comienzo de la formación algún tipo de capacitación al respecto. Sobre el 90% de los residentes tiene la inquietud de seguir ligado a la docencia de alguna forma en su futuro profesional. El 100% de los residentes señala problemáticas ético-clínicas durante su formación en el manejo de pacientes y refieren a su vez el 100% la necesidad de tener una formación básica al respecto.

Discusión: La formación de especialistas incluye dentro de su formación el realizar docencia, tanto a post grado como a pregrado, siendo una herramienta para consolidar el aprendizaje y también como para continuar a futuro con la autoformación. A pesar de su gran contacto en docencia señalan falencias en herramientas formales para desarrollar esta actividades tanto en docencia específicamente como en problemáticas ético-clínicas. Destaca el fuerte compromiso docente de los residentes y su reconocimiento de ser parte fundamental de su formación

Conclusiones: El indudable el rol docente de los residentes de neurología tanto en pregrado como postgrado, así como la necesidad de entregarles herramientas formales docentes durante su formación así como herramientas para desarrollar y también herramientas en la esfera ético-clínicas para su aplicación en el desarrollo docente.

Referencias:

1. Frank, S. Teaching residents to be teachers. *Nat Rev Neurol* 3, 236–237 (2007)

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE MEDIANTE FORMATOS AUDIBLES COMO FACILITADORES DEL EJERCICIO DEL DERECHO A LA EDUCACIÓN DE PERSONAS CIEGAS Y CON BAJA VISIÓN: UNA REVISIÓN DE ALCANCE.

Milena Vásquez Ovalle, Daniel Larenas-Rosa, Macarena Mesa Maldonado, Sara Tapia Saavedra.

Universidad de Chile, Escuela de Fonoaudiología.

milena.vasquez@ug.uchile.cl

Palabras clave: (MeSH/DeCS): Personas con Discapacidad Visual, Inclusión social, Educación de personas con discapacidad visual.

Introducción: En Chile, las personas ciegas y con baja visión corresponden a 267.681 personas adultas y 24.097 niños, niñas y adolescentes⁽¹⁾. Aunque diversas normativas internacionales reconocen el derecho a la educación en condiciones de igualdad de oportunidades y sin discriminación^(2, 3), las personas ciegas y con baja visión siguen enfrentando barreras para ejercer este derecho⁽⁴⁾. Menos del 5% del material impreso existente se encuentra disponible en formatos accesibles⁽⁵⁾, lo que refleja la gran necesidad de su desarrollo, y particularmente de formatos audibles.

Objetivo: Describir las implicancias y los alcances de los audio-libros como estrategia educativa que facilita el ejercicio del derecho a la educación de la población ciega y con baja visión.

Materiales y Métodos: Revisión de alcance basada en PRISMA (2021), realizada en Scielo, LILACS, PUBMED, ERIC y Google Scholar. Se encontraron 3.226 artículos. Se incluyeron textos sobre creación de audiolibros y personas ciegas y/o con baja visión. Se revisaron por título, resumen y texto completo. Finalmente, se realizó un análisis de contenido de los textos, creando diferentes categorías.

Resultados: Los 19 artículos seleccionados se sintetizaron en las siguientes categorías: antecedentes históricos, bibliotecas y repositorios, incorporación en el currículum, experiencias de estudiantes en situación de discapacidad en entornos educativos, adaptación a formato texto, adaptación a formato audible, aspectos legales, efectos, monitoreo y evaluación.

Discusión: Al hallar numerosas consideraciones y guías, se considera crítica la ausencia de estudios contextualizados en el sur global, así como de estrategias de aprendizaje mediante formatos audibles en el currículum general y su uso solo en ocasiones específicas.

Conclusión: Estas estrategias brindan mayor autonomía a estudiantes ciegos y con baja visión, son facilitadoras del acceso a la información y del ejercicio del derecho a la educación, y por tanto requieren mayor atención, estudio, recursos y desarrollo.

Referencias:

1. Servicio Nacional de la Discapacidad. III Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile; 2022. https://www.senadis.gob.cl/pag/693/2004/iii_estudio_nacional_de_la_discapacidad
2. Asamblea General, Convención sobre los Derechos del Niño, United Nations, Treaty Series, vol. 1577, p. 3, 20; 1989. <https://www.refworld.org/es/leg/trat/agonu/1989/es/18815>
3. Naciones Unidas. Convención Internacional de los derechos de las personas con discapacidad; 2006.
4. Pérez-Castro, J. Entre barreras y facilitadores: las experiencias de los estudiantes universitarios con discapacidad. Sinéctica, (53); 2019.
5. International Federation of Library Associations and Institutions. Libraries for the Blind in the Information Age Guidelines for Development. The Hague: IFLA Professional Reports; 2005.

PROYECTO DE DOCENCIA E INNOVACIÓN EN PARASITOLOGÍA CLÍNICA.

Isabel Noemi Hauck,^{1,3} Alejandro Viovy,^{2,3} Renzo Tassara,^{2,3} Marisol Denegri,^{2,3} Eduarne Urarte,^{2,3} Sebastián Peña,^{2,3} Rubén Mercado.^{2,3}

Universidad de Chile, Facultad de Medicina.

¹Departamento de Pediatría Campus Oriente.

²Departamento de Pediatría Occidente.

³Unidad Docente de Parasitología.

isabelnoemi@gmail.com

Palabras claves: docencia, presencial, virtual.

Introducción: Frente a las variadas circunstancias que ha sufrido la ejecución de la docencia en forma progresiva en los últimos años a saber:

- Reducción progresiva de los tiempos dedicados a la asignatura
- Cambios en los hábitos de estudio de nuestros estudiantes en que se incrementó sustancialmente la tecnología informática.
- Existencia de grupos de alumnos que tienen dificultad de comprensión lectoescritora, asociados a un curso que llegó a primer año, procedente de estudiantes que debieron efectuar sus últimos años de enseñanza secundaria en pandemia, con la limitación de contenidos e Internet disponible.
- La procedencia de los estudiantes de establecimientos muy disímiles en cuanto a hábitos y contenidos, se decidió intervenir la docencia de un módulo (Parasitología) de la asignatura AVE (Agentes Vivos de Enfermedad) de la Carrera de Nutrición en el año 2023.

Objetivo: Aprovechar:

- Desarrollo de la carretera informática en la Facultad por pandemia.
- Alumnos adaptados a esta tecnología (redes sociales) y la infraestructura de la docencia presencial tradicional previa a la pandemia.
- Dificultad de comprensión lectoescritora de un grupo de estudiantes y dar las condiciones de nivelar con el resto de los estudiantes.

Materiales y Métodos: Intervenciones realizadas:

- Durante el año 2023 se volvió a la presencialidad y con esto a las clases expositivas y actividades prácticas. A ello se agregaron las mismas clases online subidas al servidor de la coordinadora.
- Se mantuvieron constantes el libro de estudio de las clases de la asignatura, los apuntes PDF de las clases, las guías resúmenes a completar y las guías de trabajos prácticos.
- Se mantuvieron las retroalimentaciones online sincrónicas en pandemia o presenciales según lo establecido tradicionalmente.

Resultados:

- Se logro alumnos motivados, desestresados que asistían a clases en forma regular, y en las retroalimentaciones presenciales como online aplicaban todos los conocimientos en relación con la disciplina y carrera
- Se obtuvo una muy buena evaluación de los alumnos del módulo y en el certamen un muy buen rendimiento. Si bien se obtuvo un mejor rendimiento que con la docencia online o presencial exclusiva, este no alcanzó a ser significativo, pero se logró disminuir la mortalidad académica propia de los primeros años. La asistencia a las retroalimentaciones, siendo actividades voluntarias supero el 75%.

V	nota	sd
2018	5,20	0,5
2022	5,21	0,64
2023	5,24	0,81
p>0,01		

Discusión:

- Continuar la experiencia de docencia mixta (on line y presencial) para que cada alumno aprenda de acuerdo a las condiciones que le resulten más adecuadas en el plano individual, lográndose un profesional de excelencia para nuestro país y sus habitantes.
- Capacitación a todos los académicos en docencia en línea y en inteligencia artificial para cada vez ir perfeccionando y optimizando los logros. Fomentar la participación de los estudiantes en su creatividad.

Conclusiones:

- Debido a la progresiva reducción de los tiempos dedicados a AVE en Nutrición
- Las diferentes características individuales de los estudiantes en cuanto a sus habilidades de aprendizaje, se consideran que tanto la docencia presencial como la virtual son absolutamente complementarias y que contribuyen al aprendizaje y crecimiento cognitivo de ellos, disminuyendo la mortalidad académica
- Se mantienen constantes retroalimentaciones, libro de clases, apuntes de clases PDF, esquemas de resúmenes, guía de DP, y las DP

Referencias:

1. Impacto de la docencia online en el rendimiento académico de estudiantes españoles de medicina. Conrado Antonio Fernández-Rodríguez¹, Raúl Tárraga-Mínguez², Irene Gómez-Marí², María Carmen Arenas-Fenollar³ REMS vol.37 no.1 La Habana ene.-mar. 2023 Epub 01-Mar-2023
2. Conocimiento, innovación y emprendedores: camino al futuro. Ayala Calvo, Juan Carlos. Editorial: Universidad de La Rioja. ISBN: 84-690-3573-8. Año de publicación: 2007. Tipo: Capítulo de libro.
3. Learning styles in relation to academic performance in virtual modality of students of careers in the health area. Angela Astudillo-Araya¹, Marcela Espinoza-Espinoza¹ Braulio Sandoval-Contreras¹ Rev. Digit. Invest. Docencia. Univ. vol.18 no.1 Lima ene./jun. 2024 Epub 15-Ene-2024

SEMANA DE PAUSA: OPINIONES DE DOCENTES Y ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Rigoberto Marín Catalán.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina. DECSA

rigobertomarin@uchile.cl

Palabras claves: Semana de pausa, Medicina.

Introducción: En el año 2020, la carrera de Medicina de la Universidad de Chile implementó una Semana de Pausa a mitad de cada semestre académico, en la cual se detienen todas las actividades docentes para dar tiempo a evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje y realizar los ajustes educativos necesarios. Actualmente, la Semana de Pausa aplica tanto para docentes como estudiantes, por lo es necesario analizar las opiniones de ambos respecto de la implementación de dicha semana.

Objetivo: Analizar las opiniones coincidentes y distantes de los docentes y estudiantes de la carrera de Medicina sobre la implementación de la Semana de Pausa.

Materiales y Métodos: Estudio exploratorio sobre la opinión de docentes y estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Chile sobre la Semana de Pausa. Participaron 32 docentes y 98 estudiantes de Medicina. Se aplicó un cuestionario sobre la Semana de Pausa. Se realizó un análisis de contenido y una estadística descriptiva básica. Se utilizó códigos para mantener la confidencialidad.

Resultados: De los participantes: 95,4% de los docentes y 100% de los estudiantes saben que existe la Semana de Pausa. Opiniones coincidentes: "Descansar, relajarse, desconectarse" (92,1% docentes y 92,5% estudiantes), "Ponerse al día y reorganizarse para el resto del semestre" (90,1% docentes y 60,5% estudiantes) y "Mantener la semana de pausa" (76,5% docentes y 84,5% estudiantes). Opinión distante: "Sin evaluaciones o trabajos calificados en semana post pausa" (10,1% docentes y 90,7% estudiantes).

Discusión: La Semana de Pausa ha sido ampliamente aceptada en diferentes facultades de la Universidad de Chile y en otras instituciones de Educación Superior, ya que promueve una mejor salud mental y calidad de vida de los docentes y estudiantes.

Conclusiones: La mayoría de los docentes y estudiantes tienen opiniones coincidentes y positivas sobre la semana de pausa. La única opinión distante se refiere a las evaluaciones calificadas y entrega de trabajos o tareas durante la semana posterior a la semana de pausa.

Referencias:

1. Universidad de Chile. Calendario académico 2024 de la Universidad de Chile. [Citado 20 julio 2024]. Disponible en: <https://uchile.cl/presentacion/asuntos-academicos/pregrado/calendario-academico/calendario-academico> Universidad de Chile. Facultad de Filosofía y Humanidades organizará semana protegida por la salud mental. [Citado 20 julio 2024]. Disponible en: <https://filosofia.uchile.cl/noticias/163429/facultad-organizara-semana-prottegida-por-la-salud-mental>
2. Gálvez, R. Universidades optan por recesos académicos "para cuidar salud mental". [Citado 20 julio 2024]. Disponible en: <https://www.ucsh.cl/actualidad/la-tercera-universidades-optan-por-recesos-academicos-para-cuidar-salud-mental-de-los-estudiantes-entrevista-vice-rector-academico-alvaro-acuna/>

PACIENTE SIMULADO EN CONTEXTO VIRTUAL: EXPERIENCIA INICIAL DE APRENDIZAJE CLÍNICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA.

Jessica Godoy Pozo, Mónica Illesca Pretty, Alejandra Vidal Villa, Gustavo Sanhueza Ríos, Jorge Hidalgo Godoy, Fredy Seguel Palma, Sergio Mellado Cofré.

Universidad Austral de Chile, Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Instituto de Enfermería.

jessica.godoy@uach.cl

Palabras claves: medical education, simulation training, medical student.

Introducción: La Simulación clínica otorga un entorno de aprendizaje seguro y de confianza donde los estudiantes pueden practicar habilidades, permitiendo la adquisición de conocimientos a través del error, propiciando un espacio para aclarar dudas^(1,2), se interioriza el conocimiento, habilidades y factores humanos desarrollando pensamiento crítico y competencias^(3,4).

Objetivo: Analizar las percepciones de los estudiantes de la carrera de medicina de la universidad Austral de Chile con respecto a la experiencia educativa a distancia utilizando simulación clínica con paciente simulado.

Materiales y Métodos: Investigación cuantitativa, tipo transversal y descriptiva. Muestra no probabilística 68 estudiantes de tercer año de la carrera de medicina quienes desempeñaron dos roles: entrevistador y evaluador/observador. Se utilizó un instrumento adaptado de una encuesta de satisfacción, aplicándolo al final de la experiencia en formato digital anónima y voluntaria (Google Forms), compuesto por 4 ámbitos: Organización, Metodología, Autovaloración y Evaluación del desempeño docente, con preguntas cerradas tipo Likert de cinco categorías ordinales, dos preguntas dicotómicas (sí/no) y 4 preguntas abiertas. El análisis cuantitativo se realizó mediante el programa SPSS, y el cualitativo (preguntas abiertas) con esquema de reducción progresiva realizado a través de tres niveles. Se resguardó la confidencialidad y el contrato de ficción a través de firma.

Resultados: De los datos estadísticos descriptivos por pregunta, la media muestra que prácticamente en todas ellas el promedio es cercano al puntaje cuatro o cinco (de acuerdo y muy de acuerdo). En el análisis de las preguntas abiertas, en el Nivel I, se identificaron 187 unidades de significado y tres categorías descriptivas

Discusión: La experiencia de aprendizaje con Paciente Simulado fue muy bien valorada por los estudiantes, se evidencian tendencias similares en la percepción de la simulación entre los grupos que desempeñaron los roles de entrevistador y evaluador/observador. Se sintieron motivados, les permitió integrar conocimientos, practicar habilidades de comunicación, crítica y autocrítica, lo que concuerda con otros trabajos⁽⁵⁾

Conclusiones: Es fundamental incorporar actividades con PS al currículum de la carrera de medicina, ya que constituye un valioso aporte para el aprendizaje experiencial conectando al estudiante con la realidad, con sus emociones, conocimientos y capacidades, promueve la empatía y habilidades comunicativas potenciando la reflexión y la autocrítica desde una perspectiva positiva.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

DISPOSICIONES DE LOS Y LAS ESTUDIANTES DE KINESIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE HACIA LA EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL Y LA PRÁCTICA COLABORATIVA INTERPROFESIONAL.

Gonzalo Escarate Quevedo, José Peralta Camposano, Marcela Antúnez Riveros.

Universidad de Chile.

kinesiologo.gonzalo.escarate@gmail.com

Palabras claves: Interprofessional Education, Physical Therapy, Students

Introducción: A pesar de la reconocida importancia de la educación interprofesional (EIP), su implementación efectiva en Kinesiología ha sido limitada. Por ello, es crucial comprender las actitudes estudiantiles hacia la EIP y la colaboración interprofesional, para mejorar habilidades colaborativas y calidad de la atención en Kinesiología.

Objetivo: Comprender las disposiciones de los estudiantes hacia la educación interprofesional y la práctica colaborativa interprofesional en el contexto de las prácticas clínicas de Kinesiología en la Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico bajo un paradigma constructivista/interpretativo. Se realizaron entrevistas semiestructuradas, fueron analizadas inductivamente. Para la gestión de datos se utilizó el software NVivo release.

Resultados: Se obtuvieron las siguientes categorías:⁽¹⁾ Relevancia de la Educación Interprofesional: destaca el rol en la mejora de la atención al paciente.⁽²⁾ Facilitadores: la comunicación clara, el conocimiento de roles profesionales y el apoyo institucional son clave para una colaboración efectiva.⁽³⁾ Experiencias previas: las experiencias en entornos interprofesionales impactan en el desarrollo de habilidades colaborativas.⁽⁴⁾ Impacto en Desarrollo Profesional: la EIP fortalece la confianza en el trabajo en equipo, mejora la calidad de la atención y enriquece el conocimiento interdisciplinario.⁽⁵⁾ Barreras: Falta de confianza y comunicación, jerarquización y escasez de tiempo dificultan la EIP.

Discusión: Las experiencias previas en entornos interprofesionales y la identificación de barreras resaltan la necesidad de un enfoque estructurado y apoyado institucionalmente para la EIP. Las recomendaciones se dirigen a implementar estrategias interdisciplinarias desde el inicio de la carrera y coordinar prácticas con otras disciplinas para optimizar la formación interprofesional.

Conclusiones: La EIP es fundamental en la formación y desarrollo profesional de estudiantes de kinesiología desde el inicio de la carrera para fomentar una cultura de colaboración y promover para una atención integral y de calidad.

Referencias:

1. Reeves, S., Fletcher, S., Barr, H., Birch, I., Boet, S., Davies, N., ... & Kitto, S. (2016).
2. Interprofessional education: effects on professional practice and healthcare outcomes (update). Cochrane Database of Systematic Reviews, (3).
3. Esta revisión sistemática actualizada analiza el impacto de la educación interprofesional (EIP) en la práctica profesional y los resultados de atención médica, proporcionando una base sólida para el desarrollo de programas de EIP.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

¡HACIA EL BUEN TRATO! TALLERES DE CO-CREACIÓN EN UNA UNIVERSIDAD TRADICIONAL CHILENA.

Javiera Ortega Bastidas, Daniela Pino Valenzuela, Nancy Bastias Vega, Cristhian Pérez Villalobos, Paula Parra Ponce, Mary Jane Schilling Norman, Angela Alarcón-Mella, Maritza Espinoza Riffo.

Universidad de Concepción, Departamento de Educación Médica

javieraortega@udec.cl

Palabras claves: educación, ambiente educativo

Introducción: El ambiente educativo involucra un conjunto de relaciones humanas y condiciones institucionales¹, que puede propiciar espacios de aprendizaje significativos. Se nutre de instancias en la que tanto docentes como estudiantes puedan llegar a consensos, comprensión, respeto y, por lo tanto, donde prima un ambiente educacional basado en el bienestar y profesionalismo^{2,3}.

Objetivo: Elaborar colaborativamente estrategias para promover prácticas promotoras de buen trato en carreras de la salud de una universidad tradicional chilena.

Metodología: Investigación cualitativa con enfoque de investigación-acción⁴. Se realizaron 7 talleres de co-creación en estudiantes (n=80) y docentes (n=75) de carreras de la salud, previo proceso de consentimiento informado. En los talleres se utilizó la estrategia de conversación sobre el papel, obteniendo un total de 52 unidades de análisis. Para analizar los datos se utilizó la propuesta de Bardín⁵ para el análisis de contenido. Los datos fueron procesados en el caqdas MAXQDA versión 24. ANID FONDECYT Regular N°1221913.

Resultados: Se identificaron estrategias que se implementan en la universidad y estrategias que se podrían mejorar. Dentro de las estrategias que se realizan bien: colaboración entre docentes y estudiantes; instancias de participación extra-académicas; colaboración entre docentes; resolución en momentos de crisis; valoración de instancias de comunicación. Dentro de las estrategias que se pueden mejorar: capacitación docente en áreas como evaluación, retroalimentación, habilidades blandas, metodología de enseñanzas, empatía, plan de formación curricular; estrategias que atiendan a la diversidad; mejora en la infraestructura; estrategias de regulación de la carga académica.

Discusión: Los resultados indican que un ambiente propicio para el buen trato requiere de instancias de participación, de resolución, de formación docente, de planificación y de implementación de recursos institucionales, que representan elementos propios del clima educativo^{2,3}.

Conclusión: Es esencial reconocer aquellas estrategias que puedan promover espacios educativos positivos, que aseguren un contexto de aprendizaje favorable y un ambiente laboral idóneo para ejercer la enseñanza.

Referencias bibliográficas:

1. Lafuente J. El ambiente educativo en los contextos de formación médica. *Educación Médica*. 2019;20(5):304-308.
2. Sattar K, Bahri M, Arifin W, Mohd M, Mat Nor M. A scoping review on the relationship between mental wellbeing and medical professionalism. *Medical Education Online*. 2023;28: 1-16.
3. Posada M, Vargas V, Orrego C, Cataño C, Vásquez E, Restrepo D. Educational environment and mental wellbeing of medical and surgical postgraduate residents in Medellín, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 2023;52(1): 20-28

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

ACEPTACIÓN TECNOLÓGICA DE REGISTRO ELECTRÓNICO CON ENFOQUE DISCIPLINAR PARA ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

Fabiola Maldonado Olave, Paola Ramirez Moreno, Claudia Mercado Elgueta.

Universidad Santo Tomás, Sede Talca, Enfermería.

fabiolamaldonado@santotomas.cl

Palabras claves: Enfermería, Registros clínicos electrónicos, Salud digital.

Este estudio evaluó la percepción y aceptación de un registro clínico electrónico simulado para estudiantes de Enfermería, basado en el Modelo de Aceptación Tecnológica (TAM). La investigación subraya la importancia de las herramientas digitales en la usabilidad y seguridad de estos registros, destacando la Enfermería informática como crucial para la gestión de datos en la práctica enfermera.

El objetivo general fue conocer la percepción de los estudiantes sobre el uso y utilidad de un software para registros de Enfermería simulados. Los objetivos específicos incluyeron caracterizar demográficamente la muestra, determinar la utilidad y facilidad de uso percibidas del software según el modelo TAM, y identificar la actitud hacia su uso.

Se utilizó un diseño cuantitativo y descriptivo con 108 estudiantes de segundo año de Enfermería en dos universidades (Talca y Temuco), previa aprobación del proyecto por comité de ética zona macro sur. Se desarrolló un "Software de ficha clínica electrónica de enfermería (FCEE)" con casos clínicos y planes de cuidado basados en un modelo disciplinar y taxonomías internacionales, denominado RED Student. La percepción de uso y utilidad se midió utilizando un cuestionario basado en un estudio previo sobre Moodle, con un índice de fiabilidad de 0,86. El cuestionario contenía 8 aseveraciones calificadas en una escala Likert de 1 a 5.

Los resultados mostraron una alta preferencia por el formato electrónico y una asociación positiva entre las aseveraciones del TAM y la opción "totalmente de acuerdo". La conclusión indicó una fuerte inclinación hacia la utilidad percibida del formato electrónico para el aprendizaje, considerando el software una herramienta valiosa en la formación digital de los estudiantes de Enfermería. Debido a la alta aceptación del software, se obtuvo la propiedad intelectual de derechos de autor del Software RED Student® en enero de 2024, con el registro 2024-A-124.

Referencias:

1. Richardson JE, Rasmussen L V., Dorr DA, Sirkin JT, Shelley D, Rivera A, et al. Generating and Reporting Electronic Clinical Quality Measures from Electronic Health Records: Strategies from EvidenceNOW Cooperatives. *Appl Clin Inform.* 2022;13(2):485–94.
2. Amador-Hernandez U. Diseño de modelo de registro electrónico para el desarrollo del Plan de Alta de Enfermería. *Revista Uruguaya de Enfermería.* 2023;1–20.
3. Shafiee M, Shanbehzadeh M, Nassari Z, Kazemi-Arpanahi H. Development and evaluation of an electronic nursing documentation system. *BMC Nurs.* 2022;21(1):1–12.
4. CÁMARA DE DIPUTADAS Y DIPUTADOS. Establecerán interoperabilidad de fichas clínicas [Internet]. [cited 2024 Apr 10]. Available from: <https://www.camara.cl/cms/noticias/2024/03/04/estableceran-interoperabilidad-de-fichas-clinicas/>
5. Hong S, Cho I, Park M, Lee JY, Lee J, Choi M. Simulation Education Incorporating Academic Electronic Medical Records for Undergraduate Nursing Students: A Pilot Study. *Healthc Inform Res.* 2022;28(4):376–86.

INTEGRIDAD ACADÉMICA E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR: UN ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO.

Daniela Avello Sáez, Samuel Aranguren Zurita.

Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Ciencias de la Salud.

daniela.avello@uc.cl

Palabras claves: Inteligencia Artificial, Educación Superior, Mala Conducta Profesional.

Antecedentes: La inteligencia artificial ha creado nuevas oportunidades en la educación superior, permitiendo a estudiantes y docentes mejorar sus métodos de enseñanza/aprendizaje^(1,2). Sin embargo, también ha planteado desafíos para la integridad académica, facilitando el plagio, la falsificación y otras faltas^(3,4).

Objetivo: Describir la evolución de la producción científica sobre la integridad académica y la inteligencia artificial en educación superior.

Metodología: Se realizó un análisis bibliométrico utilizando los softwares VOSviewer y el paquete Bibliometrix de R. La búsqueda incluyó 177 documentos publicados entre 2008 y 2024, recuperados de Web of Science. Además, se buscó establecer la identificación de los conceptos más relevantes que abordan las publicaciones científicas en el ámbito de la inteligencia artificial e integridad académica.

Resultados: El análisis reveló publicaciones que datan de hasta 15 años atrás. Sin embargo, la mayoría de las publicaciones son recientes y hay un crecimiento anual del 28.31% en la producción académica. En este sentido, resalta que los artículos más citados son los de reciente publicación, estando incluso en early access. Los conceptos clave más interesantes se vinculan a chatgpt, inteligencia artificial generativa y chatbots, mientras que las líneas de investigación emergentes se relacionan con el impacto de la tecnología sobre la integridad académica. Las instituciones más productivas se vinculan principalmente a universidades de países anglosajones como Estados Unidos y Australia, y se identificaron doce equipos de investigadores que son actualmente los más influyentes en el área.

Conclusiones: El desarrollo del campo es aún incipiente, sin embargo, se encuentra en rápida expansión. Aunque la producción científica ha aumentado y cada vez hay más equipos que se dedican a investigar en esta área, la colaboración entre estos aún es limitada. El estudio subraya la necesidad de reflexionar éticamente sobre el uso de nuevas tecnologías en la educación.

Referencias:

1. Chan CKY, Hu W. Students' voices on generative AI: perceptions, benefits, and challenges in higher education. *International Journal of Educational Technology in Higher Education* [Internet]. 2023 Jul 17;20(1):43. Available from: <https://educationaltechnologyjournal.springeropen.com/articles/10.1186/s41239-023-00411-8>
2. Salas-Pilco SZ, Yang Y. Artificial intelligence applications in Latin American higher education: a systematic review. *International Journal of Educational Technology in Higher Education*. 2022 Dec 18;19(1):21.
3. Eke DO. ChatGPT and the rise of generative AI: Threat to academic integrity? *Journal of Responsible Technology*. 2023 Apr 1;13.
4. Xia Q, Weng X, Ouyang F, Lin TJ, Chiu TKF. A scoping review on how generative artificial intelligence transforms assessment in higher education. *International Journal of Educational Technology in Higher Education*

EXPERIENCIA REALIZANDO DOCENCIA CLÍNICA EN PROFESIONALES PERTENECIENTES A ATENCIÓN PRIMARIA.

Mauricio Reyes Rojas, Karen Contreras Martínez

Universidad Católica Silva Henríquez, Escuela de Kinesiología.

reyes_mauricio@live.cl

Palabras claves: Educación Médica; Docencia Clínica; Atención Primaria.

Introducción: La docencia clínica requiere de organización y planificación que va desde el ambiente clínico hasta el desempeño del docente⁽¹⁾, el cual debe cumplir con diversas características para ejercer un correcto rol⁽²⁾. Los “funcionarios de un establecimiento de salud que, dentro de las funciones propias del cargo, cumplen labores de tutoría y orientación” son definidos como “colaboradores docentes” y ejercen como docentes clínicos⁽³⁾. Es escasa la literatura que indaga sobre las características del ejercicio de la docencia clínica bajo esta figura en atención primaria (APS).

Objetivo: Determinar características relacionadas a la docencia clínica en “colaboradores docentes” de atención primaria de salud.

Método: Investigación descriptiva transversal, aprobada por comité de ética del Servicio de Salud Metropolitano Sur. Se aplicó una encuesta a 92 profesionales de APS. Las dimensiones consideradas fueron tiempo, formación y características del ejercicio de la docencia clínica.

Resultados: La edad y experiencia promedio en APS fue de 38 y 10 años. 86% ha realizado docencia clínica, 50% “actualmente” y 36% hace “menos de 3 años”. 73,75% considera su desempeño como “bueno”; 17.5% “excelente” y 8.75% “regular”. 95% ha realizado docencia a su “misma profesión” y 36.25% a “otra”. 96.25% corresponde a actividades de “práctica profesional”, 43.75% “prácticas intermedias” y 6.25% “especialización”. 78.28% no posee formación en docencia, sin embargo, un 66.3% está “totalmente de acuerdo” de participar en alguna instancia y 21.7% “de acuerdo”.

Discusión: La relevancia de contar con docentes formados está documentada⁽¹⁾, así como la necesidad de formación en quienes no cuentan con ella⁽²⁾. Profesionales de salud y estudiantes⁽⁴⁾ son conscientes de esto, siendo necesario avanzar en políticas que aborden dichas problemáticas.

Conclusión: Existe alta proporción de profesionales que realizan docencia clínica, con escasa formación, pero ávidos de instruirse.

Referencias:

1. Burgess, A., et al. Key tips for teaching in the clinical setting. BMC medical education, 2020, vol. 20, p. 1-7.
2. Triviño, X., et al. Formación en educación de los docentes clínicos de medicina. Revista médica de Chile, 2009, vol. 137, no 11, p. 1516-1522.
3. Ministerio de Salud, Chile, Aprueba norma técnica administrativa que regula la relación asistencial docente y establece proceso de asignación de campo clínico docente de formación profesional y técnica de pregrado. MINSAL, 2017.
4. Ugarte, J., & Vargas, F. Evaluación de la experiencia de aprendizaje en centros clínicos por estudiantes de quinto año de la carrera de Kinesiología. Revista de Educación en Ciencias de la Salud, 2021, vol. 18, no 2, p. 1.

COMPETENCIAS DEL DOMINIO DE GESTIÓN EN ESTUDIANTES EN PRÁCTICA PROFESIONAL DESDE UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE-SERVICIO.

Ma José Poblete, Pablo Olivares Araya, Valentina Escobar Gimpel, Sue Jones Barahona, Karla Squicciarini Toro.

Universidad de Chile, Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación.

mjpoblete@uchile.cl

Palabras claves: Educación basada en competencias, gestión, aprendizaje servicio.

Introducción. La salud mental infantojuvenil es uno de los desafíos sociosanitarios de la época⁽¹⁾. El Programa Rayün ofrece atenciones de salud mental a niños y adolescentes con dificultades de acceso a servicios de salud, debido a las brechas en la trayectoria asistencial⁽²⁾. Es implementado por docentes y estudiantes en práctica profesional de Terapia Ocupacional de la Universidad de Chile.

Objetivo. Identificar la contribución a las competencias del dominio de gestión en estudiantes que han realizado práctica profesional en Rayün entre 2022-2024.

Materiales y métodos. Investigación de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo. Se aplicó un cuestionario de tres dimensiones coherente con las subcompetencias de gestión de la carrera. Los participantes realizaron práctica profesional en Rayün. Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la universidad referida (N° 065-2024).

Resultados. El 100% de participantes considera prioritario garantizar la atención de las personas, además de mejorar la calidad de servicios y la gestión del equipo. Por otra parte, el 75% considera que los lineamientos de gestión son claros, mientras que el 25% los considera moderadamente claros. En cuanto a la eficacia de las capacidades de gestión, el 75% se considera bastante eficaz, mientras que el 25% se considera moderadamente eficaz. Respecto a qué tan competentes se consideran en el diseño de proyectos que favorezcan la inclusión social, el 25% se considera moderadamente competente, el 50% competente y el 25% muy competente.

Discusión. Destaca la contribución a las competencias de los estudiantes, especialmente en la administración en salud mental. Para la Educación Basada en Competencias es un desafío transferir la enseñanza a escenarios reales⁽³⁾, siendo mayor para las competencias de gestión, pues implica la administración y generación de proyectos estratégicos.

Conclusiones. Facilitar el desarrollo de competencias en contextos reales garantiza la formación de profesionales de la salud íntegros.

Referencias:

1. Pupo-González L, Noguerras-Reyes Y, de-Prada-Justel ME, Labrada-Pupo D. Salud mental infanto juvenil, características de una problemática actual. Rev Electr. Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2018;43(6):1-7. Disponible en: https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1687/pdf_563
2. Lázaro L. Retos y oportunidades para la salud mental en la infancia y la adolescencia en el siglo XXI. Rev. Psiquiatr. Infantojuvenil. 2023;40(3):1-3. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n3a1>
3. López M, Durante E, Durán V, Francischetti I. Bases conceptuales de las actividades profesionales a confiar para la educación de profesionales de la salud en Latinoamérica. Educ. Med. 2022;23(1):1-9. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100714>

EDUCACIÓN MÉDICA PARA INVESTIGACIÓN EN PREGRADO: PROPUESTAS DESDE DOS CONGRESOS ESTUDIANTILES DE LA UNIVERSIDAD VALPARAÍSO.

Carlos Cabrera Ubilla, Sebastián Almarza Santander, Marcelo Arancibia, Ma Elizabeth Guerra Zúñiga.

Universidad de Valparaíso.

cabrerac@gmail.com

Palabras claves: Education, Medical, Biomedical Research, Societies, Scientific.

Introducción: La investigación científica fomenta el desarrollo de competencias esenciales para la práctica médica. Sin embargo, la participación estudiantil en proyectos de investigación es baja, se describen múltiples limitaciones y percepción de habilidades investigativas deficientes por parte de estudiantes.

Objetivo: Describir la organización de las dos jornadas estudiantiles de medicina realizadas por la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de Valparaíso, caracterizar los trabajos presentados y analizar la diferencia de calificaciones obtenidas entre universidades. Finalmente, realizamos recomendaciones para promover la investigación científica en estudiantes de medicina.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio transversal analítico que incluyó todos los trabajos presentados en las jornadas.

Resultados: Las jornadas comprendieron cuatro fases: inscripción, evaluación, selección y presentación. Se recibieron 399 trabajos. Se presentaron 157 reportes de caso y 12 estudios transversales, incluyendo 797 autores (56,7% mujeres) de 21 universidades. Mayormente, los primeros autores fueron mujeres cursando el ciclo de internados en universidades estatales. Las especialidades con mayor representación fueron medicina interna (32,5%), pediatría (18,3%) y cirugía (13%). En los reportes de caso, la sección mejor evaluada fue el título (6.66 ± 0.76) y la peor evaluada la discusión (6.17 ± 0.84). Los reportes de caso provenientes de universidades privadas obtuvieron una calificación significativamente mayor en seis de los ocho ítems evaluados.

Discusión: La mayor presentación de reportes de caso por estudiantes cursando el ciclo de internados, junto con las peores evaluaciones en la discusión y resultados, podrían reflejar dificultades en el proceso de investigación y varias limitantes para investigar. Es crucial aumentar la participación estudiantil desde los primeros años de la carrera y fomentar su involucramiento en investigación.

Conclusiones: Proponemos cinco recomendaciones, que incluyen cambios curriculares, instancias de vinculación y mayor apoyo institucional para enfrentar esta problemática. Se requieren más estudios cualitativos para evaluar la participación y las barreras estudiantiles en investigación científica.

Referencias:

1. Carberry C, McCombe G, Tobin H, Stokes D, Last J, Bury G, et al. Curriculum initiatives to enhance research skills acquisition by medical students: a scoping review. BMC Med Educ [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2024 Apr 21];21(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34078364/>
2. Lee MGY, Hu WCY, Bilszta JLC. Determining Expected Research Skills of Medical Students on Graduation: a Systematic Review. Med Sci Educ [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2024 Apr 21];30(4):1465–79. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34457814/>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

FOMENTO Y DESARROLLO DE HABILIDADES INVESTIGATIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD BERNARDO O'HIGGINS.

Thais Nieto Sepúlveda¹, Felipe Andrés Gamboa Moris¹ y Sebastián Alejandro Correa Alfaro^{2,3*}.

Universidad Bernardo O'Higgins.

¹ Escuela de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas.

² Departamento de Ciencias Químicas y Biológicas, Facultad de Ciencias de la Salud

³ Escuela de Química y Farmacia, Facultad de Ciencias Médicas.

tnieto@pregrado.ubo.cl

Palabras claves: Medical students, research, undergraduate medical education.

Introducción: En el contexto de transformaciones sociales, económicas y tecnológicas, la investigación en la educación superior, especialmente en medicina, es crucial. La formación de profesionales comprometidos con el desarrollo social es esencial en la educación médica. El desarrollo de habilidades investigativas en estudiantes es fundamental para el pensamiento científico y la resolución de problemas sanitarios futuros. La baja producción científica estudiantil es un problema universal, particularmente en América Latina, atribuible a la falta de motivación, estimulación y gestión de la investigación.

Objetivo: Evaluar la percepción de la adquisición de competencias investigativas entre estudiantes de Medicina, utilizando estrategias de aprendizaje basado en la investigación.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal basado en encuestas en estudiantes de la escuela de Medicina de la Universidad Bernardo O'Higgins. La percepción de las competencias investigativas se midió para el curso "Bases Químicas de la Medicina" por medio de cuestionarios con una escala de Likert de 5 niveles. Se realizó análisis simple y descriptivo para las variables categóricas. Se implementaron estrategias de aprendizaje basado en la investigación guiada (research led).

Resultados: De 110 estudiantes encuestados correspondientes a estudiantes de la carrera de medicina, el 86% considera importante la investigación para su carrera profesional. Por otro lado, el 43% no se siente preparado para elaborar un diseño de investigación. Se identificaron las principales dificultades presentadas en el desarrollo de habilidades investigativas y se implementaron estrategias de aprendizaje basado en la investigación guiada (research led) en la cual se utilizaron temas propios de los prácticos de laboratorio para incentivar la investigación. Una vez implementada la estrategia se evidenció que más del 80% de los estudiantes mejoraron la percepción de sus competencias investigativas, así como también la adquisición de estas.

Discusión: Los resultados evidencian un desarrollo positivo de las habilidades investigativas para elaborar un diseño de investigación. No obstante, se identificaron áreas de mejora, como fortalecer las bases conceptuales para diseñar investigaciones de manera transversal o complementaria con otros cursos.

Conclusiones: Si bien los estudiantes reconocen la importancia de la investigación en el desarrollo de su carrera, el nivel de conocimiento es deficiente e inadecuado. La implementación de estrategias de aprendizaje basado en la investigación contribuyó notablemente al desarrollo de sus habilidades de investigación. Esto a su vez marcó un hito importante para la escuela de medicina ya que impulsó una activa participación de estudiantes en programas de ayudantía de investigación y semilleros impartidos por la Universidad Bernardo O'Higgins.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

LA ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE: UN ESTUDIO DE CASOS MÚLTIPLES.

Mirliana Ramírez Pereira, Natalie Figueredo Borda, Esmerita Opazo Morales.

Universidad de Chile, Departamento de Enfermería.

mirliana@uchile.cl

Palabras claves: Especialización, Educación en Enfermería, Currículum.

Introducción: La especialización en enfermería es fundamental para afrontar los retos del cuidado de salud en el siglo XXI. Estos modelos buscan mejorar la calidad de la atención, y adaptarse a las necesidades particulares de cada población y contexto de salud

Objetivo: Explorar la situación de las especialidades de enfermería en Latinoamérica y El Caribe.

Materiales y Métodos: Materiales y Métodos: Investigación cualitativa, post positivista, con enfoque de estudio de casos múltiples. Se utilizó análisis documental y análisis de contenido. Los criterios de inclusión fueron: países con reconocimiento de especialidades, cuyos programas fueran públicos y que se ubicaran geográficamente en Latinoamérica y el Caribe.

Resultados: Se identificaron 26 programas en los 9 países que poseen reconocimiento oficial. Tiene una duración entre 1 y 2 años, ofrecidas por universidades principalmente públicas, los programas son principalmente intrahospitalarios. Poseen asignaturas prácticas y teóricas, con ramos comunes para luego continuar con los propios de la especialidad. Llama la atención la poca integración con el pregrado y con otros países de Latinoamérica y El Caribe.

Discusión: Los programas de especialidades en enfermería son predominantemente intrahospitalarios. Esto se debe a la necesidad de formar profesionales altamente capacitados para enfrentar situaciones críticas y manejar pacientes en unidades de alta complejidad. Un aspecto destacable es la poca integración de estos programas de especialidades pregrado y con otras universidades de la región, lo que podría a diferencias en los sistemas educativos, barreras lingüísticas y la ausencia de acuerdos de colaboración entre instituciones de diferentes países.

La integración entre pregrado y posgrado es crucial para asegurar una transición fluida y coherente en la formación de los profesionales de enfermería, así como para fomentar el intercambio de conocimientos y prácticas entre diferentes contextos y culturas.

Conclusiones: Los programas de especialidades en enfermería en América Latina y El Caribe están bien estructurados y responden a las necesidades específicas del ámbito hospitalario principalmente. Sin embargo, es esencial trabajar por el reconocimiento de la especialidad de enfermería, en la integración de estos programas con el pregrado, promover la colaboración internacional para fortalecer y enriquecer la formación de los profesionales de enfermería en la región.

Referencias:

1. Lopes-Júnior, L. C., Lima, R. A., Bazoni Soares Maia, E., Ribeiro, K. C. B., Fuentes-Alabi, S., Sullivan, C., ... & Vásquez Ponce, L. (2022). Essential core competencies for scope of practice of paediatric oncology nurses in Latin America: a scoping review protocol. *BMJ Open*.
2. Pastrana, T., de Lima, L., Stoltenberg, M., & Peters, H. (2021). Palliative medicine specialization in Latin America: A comparative analysis. *Journal of Pain and Symptom Management*
3. Cassiani, S., Rojas Canaveral, L. K., & LaGrappe, D. (2020). Advanced Practice Nursing in Latin America and the Caribbean- Rondón, G. M., Agudelo Cifuentes, M. C., Toupin, I., & Bergeron, D. (2022). Nursing research in Latin America: priorities and possible solutions to move it forward. *CES Enfermería*.

ACTUALIZACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE REDES SOCIALES PARA LA DIFUSIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA Y MÉDICOS GENERALES. EXPERIENCIA HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS 2022-2024.

Emilio Pohl Vollmer, Pía Michael Larenas.

Estudiante carrera Medicina, Universidad de Chile.

emiliopohl@ug.uchile.cl

Palabras Claves: Educación, Otorrinolaringología.

Introducción: El empleo de redes sociales en la enseñanza médica ha aumentado notablemente en los últimos 5 años. Debido a su fácil acceso, compartir contenido educativo de alta calidad a través de estas redes tiene un efecto positivo al facilitar la igualdad de acceso a información entre la comunidad^(1, 2).

Objetivo: Implementar un espacio en redes sociales para la difusión de material didáctico de Otorrinolaringología y reflejar sus alcances a la fecha. **Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo de alcance descriptivo mediante análisis de número de publicaciones, seguidores y cantidad de interacciones del espacio de difusión "@Didactotorrino" en la red social Instagram.

Resultados: Desde el año 2022 hasta Julio 2024 se han realizado 202 publicaciones, logrando un total de 4606 seguidores mediante la difusión de material didáctico de Otorrinolaringología. La media de "Me gusta" corresponde a 104.5, con un máximo de 672. Por otra parte, la media de "Comentarios" corresponde a 0.84, con un máximo de 14.

Discusión: La plataforma educativa en línea "@Didactotorrino" corresponde a una iniciativa para la difusión de conocimientos de Otorrinolaringología y es desarrollada fundamentalmente por interno/as del Hospital San Juan de Dios. Desde su implementación, ha permitido alcanzar un público más amplio y, con ello, una mayor difusión de información especializada. Esto último se puede evidenciar al realizar una comparación al año 2022, en donde se contaba con 1143 seguidores.

Conclusiones: Utilizar métodos de evaluación modernos y avanzados no sólo motiva a los estudiantes, sino que también promueve la conciencia sobre la necesidad de crear entornos de aprendizaje comunitarios que faciliten el acceso democrático a información de calidad, así como la difusión, interacción y consulta rápida.

Referencias:

1. Mendoza H, Placencia M. Uso docente de las tecnologías de la información y comunicación como material didáctico en Medicina Humana. *Inv Ed Med*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.04.005>
2. Santillán M., Ríos T., Jiménez O., Gurumendi I. (2021). Uso del material didáctico para la mejora del proceso de enseñanza aprendizaje en medicina. *Recimundo*, 5(3), 168-187. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(2\).julio.2021.168-187](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(2).julio.2021.168-187)

PERTINENCIA DE UN PROGRAMA DE FELICIDAD PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA.

José Ledezma Rodríguez, Carolina Williams Oyarce, Natalia Rojas Garrido, Bárbara Toloza Contreras.

Universidad Católica del Maule, Medicina.

ledezma.ori@gmail.com

Palabras claves: Happiness, Personal Satisfaction, Medical Students.

Introducción: Pertinencia se refiere a oportuno y oportuno que interviene en el tiempo conveniente (DRAE). La importancia de evaluar la pertinencia radica en la necesidad de intervenir problemas prioritarios para satisfacer necesidades¹. La felicidad es lo más importante para las personas² y se puede entrenar para incrementar sus niveles³. En estudiantes universitarios se asocia con salud física y mental, protección de depresión y suicidio, predictor de rendimiento académico, éxito académico y finalización oportuna de la carrera. Sin embargo, no es común que las universidades dediquen tiempo en la promoción de actividades en esta área que incide en el desarrollo pleno de sus egresados, aunque existen algunas iniciativas locales e internacionales.

Objetivo: Determinar la pertinencia de incorporar actividades para promover rutinas de felicidad en estudiantes de medicina.

Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal en estudiantes de medicina. Se aplicó la escala de felicidad subjetiva de Lyubomirsky (1999), validada para la población Chile- na (Vera-Villarreal 2011). Se realizó un análisis cuantitativo y se estableció una escala para clasificar la pertinencia: menor a 4,5 muy pertinente, 4,6 a 5,5 pertinente, mayor a 5,6 conveniente. Se utilizó estadística descriptiva. Se cumplió con los resguardos éticos de rigor.

Resultados: Participaron voluntariamente 60 estudiantes (23,43%) obteniendo una media de 4.42 con una desviación estándar de 1.19, lo que correspondería a un rango de infelicidad subjetiva, ubicándose en la categoría “muy pertinente” en la escala propuesta.

Discusión: Los resultados se ubicaron en un rango más bajo a los esperados por Lyubomirsky (2008) para la población general 4,5 y 5,5, pero cercano a los reportados en este rango de edad.

Conclusiones: Resulta fundamental y muy pertinente iniciar actividades que promuevan la incorporación de rutinas de felicidad en los estudiantes de medicina, teniendo en cuenta los beneficios que aporta para su desempeño estudiantil y desarrollo personal y profesional futuro.

Referencias:

1. Arias OF, Cortés GA, Luna CO. Pertinencia social de la investigación educativa: concepto e indicadores. Areté. Revista Digital del Doctorado en Educación de la Universidad Central de Venezuela. 2018; 4 (7), 41 – 54.
2. Lyubomirsky S. Why are some people happier than others? The role of cognitive and motivational processes in well-being. Am Psychol. 2001;56(3):239–49. <http://dx.doi.org/10.1037/0003-066x.56.3.239>
3. Ibrahim AK, Kelly SJ, Adams CE, Glazebrook C. A systematic review of studies of depression prevalence in university students. J Psychiatr Res 2013;47(3):391–400. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpsychires.2012.11.015>
4. Cunha NH de A, Bonfim CB, Santos-Lima C, Siquara GM. Emotion regulation, subjective happiness and meaning of life of university students in the pandemic. Paid (Ribeirão Preto) 2022;32. <http://dx.doi.org/10.1590/1982-4327e3219>
5. Salavera Bordás C, Usán Supervía P. Repercusión de las estrategias de afrontamiento de estrés en la felicidad de los alumnos de Secundaria. Rev electrón interuniv form profr 2017;20(3):65. <http://dx.doi.org/10.6018/reifop.20.3.282601>

PERCEPCIÓN DEL IMPACTO DE LA UNIDAD DE EVALUACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Joaquín López Soto, Nicolás Lavados Toro, Emilia Winkler Cheyre, Felipe Montenegro Pérez, Álvaro Herrera Alcaíno, Oscar Jerez Yáñez.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina.

joaquinlopezs@ug.uchile.cl

Palabras claves: Multiple Choice Tests, Educational Innovation, Students, Medical.

Introducción: La estandarización de evaluaciones es crucial en educación médica, permitiendo comparaciones objetivas y mejoras en el aprendizaje⁽¹⁾. Las evaluaciones de opción múltiple son ampliamente utilizadas por su capacidad de evaluar distintas áreas de conocimiento y su fácil aplicación. Sin embargo, su efectividad es percibida de manera variable entre estudiantes y docentes^(2,3). Se analizó la percepción del impacto de la Unidad de Evaluación (UNEV) en la calidad de las evaluaciones por los estudiantes.

Objetivo: Analizar el impacto de la UNEV sobre la calidad de las evaluaciones de selección múltiple en asignaturas de Medicina de la Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio transversal utilizando encuestas para recolectar datos de estudiantes de Medicina de tercer, cuarto y quinto año. Las encuestas se distribuyeron mediante plataformas en línea y se realizó análisis estadístico. Se garantizaron aspectos éticos como consentimiento informado y anonimización de datos.

Resultados: Se observa variabilidad entre niveles y asignaturas. Algunos niveles reportan mayor satisfacción en aspectos como validez, fiabilidad, metodología y eficiencia, mientras que otros no muestran la misma tendencia.

Discusión: La percepción de calidad en evaluaciones es heterogénea entre niveles, con mejor percepción en ramos estandarizados por la UNEV. Esto concuerda con estudios anteriores que sugieren que la estandarización mejora la objetividad y comparabilidad de los resultados^(4,5). Sin embargo, la implementación de UNEV enfrenta desafíos como resistencia al cambio y necesidad de capacitación docente continua. Además, la obtención de datos fue limitada debido al poco incentivo para responder la encuesta.

Conclusiones: El estudio destaca la importancia de UNEV en la mejora de calidad en evaluaciones de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile. Se recomienda fortalecer la difusión de la UNEV entre docentes y promover su uso en todas las asignaturas para asegurar una evaluación justa y comparable.

Referencias:

1. SEPA UC. ¿Qué debemos considerar al aplicar una prueba estandarizada? [Internet]. 2017 [citado 2024 Jul 15]. Disponible en: <https://sepauc.cl/boletininforma/que-debemos-considerar-al-aplicar-una-prueba-estandarizada/>
2. Sandoval Rubilar P, Maldonado-Fuentes AC, Tapia-Ladino M. Educational assessment of learning achievements: Basic conceptualizations for the understanding of a professional language. Páginas educ [Internet]. 2022;15(1):49–75. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22235/pe.v15i1.2638>
3. Patterson F, Knight A, Dowell J, Nicholson S, Cousans F, Cleland J. How effective are selection methods in medical education? A systematic review. Med Educ [Internet]. 2016;50(1):36–60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/medu.12817>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

EVALUACIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA EN LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA: ELABORACIÓN DE UN INSTRUMENTO.

Carolina Figueroa San Martín, Paola Carvajal Pávez, Karin Lagos Bosman, Rolando Vernal Astudillo, Constanza Morales Gómez, Ximena Riveros Pineda. Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Educación en Ciencias de la Salud. Facultad de Odontología, Dirección de Escuela de Pregrado. carofigueroasm@u.uchile.cl

Palabras claves: Dentistry, Students, Questionnaire Design.

Introducción: La carrera Odontología se adscribe a la implementación en el plan formativo del Sistema de Créditos Transferibles, entendiéndose la carga académica como la posibilidad de medir y armonizar el trabajo académico requerido por el estudiantado durante el trayecto formativo y así lograr resultados de aprendizaje establecidos. Este trabajo se enmarca en el Proyecto FA- DOP-2023 en el marco del ajuste curricular. El objetivo es caracterizar la encuesta de carga académica del estudiantado de la carrera de Odontología para determinar la estimación que realizan en los distintos niveles formativos.

Objetivo: caracterizar la encuesta de carga académica del estudiantado de la carrera de Odontología para determinar la estimación que realizan en los distintos niveles formativos.

Materiales y Métodos / Descripción de la Actividad: Se elaboró una encuesta de carácter exploratorio, con preguntas de opción múltiple y una pregunta abierta para incluir comentarios generales. El muestreo es aleatorio simple donde todos los sujetos de la población tenían la misma posibilidad de ser escogidos. Se realizó una revisión documental para elaborar los distintos ítems. El instrumento se evaluó por juicio experto considerando a docentes, expertos en educación y estudiantes, para posteriormente aplicarla a las cohortes vigentes en el año 2023.

Resultados: El análisis documental en el que se considera la caracterización del estudiantado además de la evaluación de las actividades curriculares por nivel. Se aplicó evaluación de juicio experto y un piloto. La encuesta se realizó en una versión online y fue difundida a través de la plataforma institucional U-Cursos y redes sociales. Se incluyó un consentimiento informado para asegurar el anonimato y confidencialidad.

Discusión: La encuesta permite la caracterización del estudiantado y posibles situaciones que se deben advertir en el análisis de cada nivel formativo. Los datos están siendo analizados estadísticamente para la elaboración del informe final.

Conclusiones: Se elaboró un instrumento robusto, que fue validado y permite la caracterización del estudiantado y posibles situaciones que se deben advertir en el análisis de cada nivel formativo. Los datos están siendo analizados estadísticamente para la elaboración del informe final.

Referencias:

1. Harden-Díaz Natalia, Pino-León Constanza, Orrego-Molina Shenda, Flores-Alvarado Sandra, Esturillo-Pinet Javiera, Flores-Castro Valentina et al. Diseño y validación de un instrumento de medición de la carga académica de estudiantes de carreras de la salud. Rev. Méd. Chile [Internet]. 2021 Jun [citado 2024 Jul 15]; 149(6): 873-880. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000600873>.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

DESARROLLO DE ENTORNO VIRTUAL DE APRENDIZAJE EN PLATAFORMA EOL: PARASITOLOGÍA TEÓRICA VIRTUAL PARA TECNOLOGÍA MÉDICA.

Joaquín Gatica¹, Inés Zulantay², Franco Fernández³, Catalina Marilao⁴, Braulio Ibarra⁴.

Universidad de Chile.

¹ Tesista Carrera de Tecnología Médica. Facultad de Medicina.

² Laboratorio de Parasitología Básico-Clinico. ICBM. Facultad de Medicina.

³ Departamento de Tecnología Médica. Facultad de Medicina.

⁴ Vicerrectoría de Tecnologías de la Información (VTI). Plataforma EOL.

joaquiringatica@ug.uchile.cl

Palabras claves: Parasitología, Aprendizaje Autónomo, Plataforma Virtual.

Introducción: La Universidad de Chile pone al alcance de académicos y estudiantes programas de alfabetización digital y recursos tecnológicos que permiten innovar en el diseño de estrategias metodológicas como la Plataforma EOL (plataforma educación online VTI U. de Chile).

Objetivos: Crear un entorno virtual de aprendizaje (EVA), que promueva el aprendizaje autónomo, aplicar retroalimentación constructiva y realizar análisis cualitativo para conocer bienestar y percepción del proceso de enseñanza-aprendizaje. **Materiales y Métodos:** Desarrollo de EVA en EOL "Parasitología Teórica Virtual para Tecnología Médica" (2024-1), en Sala de Computación FAMED. **Estrategias docentes:** test inicial, aprendizaje autónomo presencial con retroalimentación inmediata, aulas invertidas, evaluaciones formativas y sumativas online, aplicación de recursos de la Colección Biológica Patrimonial de Parasitología, encuesta de grado de satisfacción de la innovación docente y test final. Análisis estadístico anonimizado a través de identificadores numéricos y Consentimiento Informado aprobado por el CEISH.

Resultados: La prueba de McNemar reveló mejora significativa en la adquisición de conocimientos tras la intervención educativa (p value <0.05). El 92-98% evalúa positivamente diversas categorías del estudio, que abarcan desde contenidos del curso a la plataforma virtual.

Conclusiones: La educación mediada por tecnologías, permite innovar y reflexionar sobre la práctica docente. Identifica, por una parte, áreas de mejora continua y por otra, temas de interés para futuros estudios, como retroalimentación constructiva, evaluación auténtica y autorregulación.

Financiamiento: Proyecto FIDOP 2023-48 FAMED. Vicerrectoría de Pregrado. Universidad de Chile.

Referencias:

1. Universidad de Chile. 2021. Entornos de enseñanza y aprendizaje mediados por tecnologías. Orientaciones para la docencia universitaria. <https://libros.uchile.cl/1250>
2. Modelo Educativo Universidad de Chile. Vicerrectoría de Asuntos Académicos. 2021. <https://libros.uchile.cl/1244> -- <https://eol.uchile.cl/>

SESGOS DE GÉNERO EN LA FORMACIÓN MÉDICA: DISCUSIÓN COLECTIVA EN LA UNIVERSIDAD DE O'HIGGINS.

Luna Rojas Rivera, Carla Muñoz Asenjo, Catalina Tapia Fuenzalida, Mayte Morales Villalobos.

Universidad de O'Higgins, Escuela de Salud.

luna.rojas@pregrado.uoh.cl

Palabras claves: Sesgo de género, Educación médica, Grupos focales.

Introducción: Los sesgos de género en salud impactan negativamente en la salud de la población⁽¹⁾. En Europa las universidades han vislumbrado esta problemática, destacando Austria donde más del 70% ofrece al menos un curso de enfoque de género en medicina⁽²⁾. En Chile, existe una carencia de datos sobre el estado de la enseñanza de medicina con enfoque de género.

Objetivo: Identificar la presencia de sesgos de género en la formación médica en la Universidad de O'Higgins.

Materiales y Métodos: Se realizó una jornada de discusión durante agosto del 2022, con 180 asistentes, conformado por estudiantes, autoridades universitarias y profesionales del área de la salud. Se dividieron según preferencia en 5 mesas de discusión (conocimientos pre-clínicos en medicina, conocimientos médico-quirúrgicos, salud mental, salud familiar y Atención Primaria, salud pública), dirigidos por una moderadora con preguntas guías. Se transcribieron los audios de la sesión y se analizaron bajo la metodología de la teoría fundamentada.

Resultados: Se identificaron sesgos de género como invisibilización del rol de la mujer y disidencias de género en las ciencias médicas, investigación y sintomatología centrada en varones, impacto del género en la adherencia y éxito terapéutico, reproducción de sesgos en la práctica clínica, falta de incorporación de la interseccionalidad en el razonamiento clínico.

Discusión: Investigaciones internacionales^(3,4) evidencian la existencia de sesgos de sexo y género en variados ámbitos de la práctica médica, lo que repercute en el acceso de las mujeres a procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Incorporar el enfoque de género en la formación de pregrado impactará positivamente el estado de salud de la población.

Conclusión: Este trabajo destaca la importancia de identificar los sesgos de género en la formación médica, mediante una modalidad pionera a nivel nacional, siendo el primer encuentro colaborativo interestamental, en discutir colectivamente los cambios que requiere la formación de pregrado.

Referencias:

1. Koryzma-Hermosilla M, Pulgar-Bustos S, Velásquez-Reyes C, Cisterna-Landeros C, Crispi F. Gender biases in Chilean clinical guidelines. Rev. méd. Chile [Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Jul 14]; 149(12): 1765-1772. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021001201765&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021001201765>.
2. Nachtschatt U, Steinboeck S, Hochleitner M. The Integration of Gender Medicine in Medical Education at Austrian Universities – the Status Quo. MedEdPublish. 22 de enero de 2018;7:13.
3. Clair C. Chronic pain: Analyzing how sex and gender interact. Gendered Innovations 2: How inclusive analysis contributes to research and innovation [Internet]. 2020 [citado 2024 Jul 14]; 74 - 81. Disponible en: <https://genderedinnovations.stanford.edu/GI%202%20How%20Inclusive%20Analysis%20Contributes%20to%20R&I.pdf>
4. Tannenbaum C, Oertelt-Prigione S. Prescription drugs: Analysing sex and gender. Gendered Innovations 2: How inclusive analysis contributes to research and innovation [Internet]. 2020 [citado 2024 Jul 14]; 56- 66. Disponible en: <https://genderedinnovations.stanford.edu/GI%202%20How%20Inclusive%20Analysis%20Contributes%20to%20R&I.pdf>

DE GRANDE VOY A SER DOCTOR: IDENTIDAD PROFESIONAL TEMPRANA DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA.

Juan Luis Silva Rubilar^{1,2,3}, Montserrat Rojas Pérez¹, Fernanda Alarcón Díaz¹, Cathalina Leal Valenzuela¹, Tamara Pérez Salazar¹, Claudia Cerpa Donoso².

¹ Escuela de Medicina. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Bernardo O'Higgins.

² Programa de Doctorado en Educación. Facultad de Educación. Universidad Bernardo O'Higgins.

³ Departamento de Anatomía y Medicina Legal. Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

jsilva@uchile.cl

Palabras claves: Educación médica, Curriculum médico Formación del profesorado en medicina

Introducción: La identidad profesional del médico(a) se relaciona al núcleo valórico de su currículo¹ y al ejercicio profesional (maduración paulatina)². En los estudiantes, la construcción de esta identidad le permite apropiarse de un proyecto laboral con sentido de pertenencia². Es un proceso dinámico donde el sujeto se define a sí mismo en relación con un espacio sociolaboral³. La elección de una profesión es parte de las tareas del desarrollo desde temprano⁴, con ideas des-provistas de realidad y de intereses deliberados⁵, no relacionadas, necesariamente a la profesión.

Objetivo: Relevar en los discursos de los estudiantes de medicina las razones que determinaron su elección profesional.

Materiales y métodos: Investigación cualitativa que analizará relatos de vida de 140 estudiantes de primer año de medicina de la Universidad Bernardo O'Higgins (2021-2023), utilizando la Metodología de Comparación Constante propuesta por Glasser, B. y Strauss, A. en 1967, la que nos permitirá construir conocimiento relevante y original de la identidad profesional temprana de los estudiantes y de las raíces de la motivación de estudiar la carrera de medicina. En función del alcance de este estudio, se pretende satisfacer necesidades interpretativas en un contexto social, considerando que lo narrado es inseparable de las condiciones de producción y de los propósitos que la inducen. Esta investigación considero la incorporación de consentimiento informado de los participantes.

Resultados: Los resultados de esta investigación evidencian que la identidad profesional temprana se relaciona con conceptos como el de vocación, gusto por ayudar a otros, solidaridad, deseo de servir, ganas de comprender la vida y el funcionamiento del cuerpo, influencia familiar y el reconocimiento social del quehacer médico.

Discusión: Los resultados parecieran estar en una incómoda y sospechosa concordancia con la literatura, sin evidenciar cambios y evolución junto a otros procesos sociales, permitiendo comprender que existiría un discurso construido socialmente e "implantado", en estos estudiantes a temprana edad, y los espacios familiares y escolares, impedirían que estos individuos puedan "escapar" de él.

Conclusión: La identidad profesional temprana tiene su origen en discursos sociales aceptados y compartidos por el círculo familiar más cercano de los estudiantes y compartidos con estos, como si fueran "elegidos" o "designados" para estudiar medicina.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

MOTIVACIÓN EN EL APRENDIZAJE ONLINE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA.

Daniela Arauco Rodríguez, Guisela Acuña Mercado, Ana Ma Carvajal Silva.

Hospital San Juan de Dios. Universidad de Chile, Departamento de Cirugía.

daniela.arauco.r@gmail.com

Palabras claves: Aprendizaje en línea, motivación, estudiantes de medicina

Introducción: La evolución de la Medicina ha proporcionado nuevas tendencias, destacando la tecnología al servicio de la educación. Por su parte, la pandemia COVID planteó la urgente necesidad del aula virtual, evidenciando falta de preparación que alumnado y facultativos reconocieron en el proceso. Estudios muestran resultados dispares en la motivación de las/os estudiantes con e-learning, señalando que prefieren su uso por la optimización del tiempo y comodidad.

Objetivo: Identificar factores de motivación en los estudiantes de pregrado de la carrera de medicina que favorezcan la enseñanza y el aprendizaje online.

Materiales y Método: Revisión bibliográfica en bases de datos PubMed, Scopus y LILACS, a partir del artículo "Twelve tips for co-production of online learning". Pregunta de Investigación: ¿Cómo incentivar el proceso de enseñanza-aprendizaje online en estudiantes de pregrado de la carrera de Medicina?. Algunos términos MESH : "eLearning", "online education", "motivation", "Education, Medical, Undergraduate". Protocolo PRISMA (2021) para análisis.

Resultados: Total de 153 citas identificadas (PubMed= 19, Scopus= 126, LILACS= 8). Con 58 duplicados y 61 citas irrelevantes en título, quedando 34. Revisión de resúmenes da 13 excluidas. Lectura en extenso y criterios de inclusión-exclusión = 4 artículos para revisión.

Discusión: Pocos estudios se centran en la motivación como objeto de estudio, investigando principalmente el funcionamiento de plataformas virtuales. De los resultados obtenidos en esta revisión resaltan la importancia que el estudiantado otorga a la calidad del material y a una tutoría cercana. Como limitaciones se podría mencionar temporalidad acotada en la búsqueda y uso exclusivo de fuentes primarias.

Conclusiones: Diversos factores parecen influir en la motivación de los estudiantes por el aprendizaje online, repitiéndose el acompañamiento efectivo del tutor como un guía en el proceso. Otras variables identificadas fueron flexibilidad del material de estudio, ahorro de tiempo, material lúdico, preferencias por plataformas virtuales y grupos pequeños.

Referencias:

1. Santos RS, Carvalho AC, Tsisar S, Bastos AR, Ferreira D, Ferreira MA, et al. How computer-assisted learning influences medical students' performance in anatomy courses. *Anat Sci Educ* [Internet]. 2021;14(2):210–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/ase.1997>
2. Meyer GT. Online, interactive, digital visualisation resources that enhance histology education. En: *Advances in Experimental Medicine and Biology*. Cham: Springer International Publishing; 2023. p. 125–60.
3. Puljak L, Čivljak M, Haramina A, Mališa S, Čavić D, Klinec D, et al. Attitudes and concerns of undergraduate university health sciences students in Croatia regarding complete switch to e-learning during COVID-19 pandemic: a survey. *BMC Med Educ* [Internet]. 2020;20(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-020-02343-7>
4. Messaoudi T, Bodin F, Hidalgo Diaz JJ, Ichihara S, Fikry T, Lacreuse I, et al. Evaluation of a new eLearning platform for distance teaching of microsurgery. *Chir Main* [Internet]. 2015;34(3):109–12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.main.2015.02.002>
5. El rol de la tecnología en la era de la Inteligencia Artificial y el Big Data (2020) ARTICULO Cukierman, Uriel Ruben Vendrell Vidal. Aprendizajes reales en ambientes virtuales. 17:59–67.

FORMACIÓN ÉTICA/BIOÉTICA EN PROGRAMAS Y PERFILES DE EGRESO DE LA FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Macarena Mesa Maldonado, Ana Ma Rojas-Serey, Karen Basfi-Fer Obregón, Gloria García Vallejos, Laura Rueda Castro, Claudia Arancibia Salvo, Ma Luz Bascuñan Rodríguez, Maribel Alejandra Mella Guzmán.

Universidad de Chile, Departamento de Tecnología Médica.

mmesa@uchile.cl

Palabras claves: Bioética, Ética médica, Currículum basado en competencias.

Introducción: La formación ética/bioética es esencial en las carreras de salud. La Facultad de Medicina de la Universidad de Chile (FMUCH) adoptó en 2013 un modelo basado en competencias, estableciendo competencias transversales del ámbito de la ética en todos los planes de formación. Actualmente no existen evidencias que demuestren si se ha logrado incorporar transversalmente la formación en ética/bioética en todas las carreras y/o asignaturas.

Objetivo: Describir la presencia y articulación de la formación en bioética y/o ética en los perfiles de egreso y programas de curso de las carreras de la FMUCH desde el año 2013.

Método: Investigación documental. Se identificó la alusión explícita a la ética y/o bioética en perfiles de egreso y en los propósitos formativos, resultados de aprendizaje (RA) e indicadores de logro (IL) de los programas de curso de cada carrera de la FMUCH. Dos investigadoras revisaron los datos de forma independiente y una tercera resolvió discrepancias.

Resultados: Los 8 perfiles de egreso analizados aluden explícitamente a ética y/o bioética. Sólo 3 carreras presentan cursos específicos sobre estos temas. De 498 programas analizados, el 38% mencionan explícitamente ética/bioética en alguno de sus apartados. Dichos programas están presentes en todas las carreras y se distribuyen en casi todos los niveles de formación.

Conclusión: Aunque todos los perfiles de egreso integran ética y bioética, su abordaje en cada carrera varía, debiendo existir mayor coherencia en su enseñanza. Debe asegurarse una formación ética sistemática a lo largo del currículo, asegurando una vinculación adecuada entre propósitos formativos, RAs e ILs.

Discusión: Para homogenizar el abordaje de la formación ética y bioética entre carreras, es esencial coordinar estos elementos en los diferentes niveles de formación y asegurar la coherencia interna en los cursos. Futuras investigaciones deben examinar la metodología de enseñanza y evaluación de competencias éticas en la FMUCH.

Referencias:

1. Girela-López Eloy. Ethics in medical education. FEM (Ed. impresa) [Internet]. 2013 Dec; 16(4): 191-195. <https://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322013000600002>.
2. Gracia, D. The mission of ethics teaching for the future. International Journal of Ethics Education 1, 7-13 (2016). <https://doi.org/10.1007/s40889-015-0008-1>
3. Suárez Obando Fernando, Díaz Amado Eduardo. ETHICS TRAINING OF MEDICAL STUDENTS: THE GAP BETWEEN THE FORMAL CURRICULUM AND THE HIDDEN CURRICULUM. Acta bioeth. [Internet]. 2007 June; 13(1): 107-113. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2007000100011>
4. Villarroel, Verónica y Bruna, Daniela. Reflexiones en torno a las competencias genéricas en educación superior: Un desafío pendiente. Psicoperspectivas [online]. 2014, vol.13, n.1. <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol13-Issue1-fulltext-335>
5. Cárdenas Díaz Maximiliano, Sogi Uematsu Cecilia. Enseñanza de la ética en las escuelas de medicina peruanas: un estudio de sílabos. An. Fac. med. [Internet]. 2013 Abr; 74(2): 107-116. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832013000200005&lng=es.

PERFIL DE ESTILOS DE PENSAMIENTO DE ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE MATRONERÍA, UNIVERSIDAD DE ATACAMA: UN ENFOQUE MIXTO.

Eduardo Lillo González, Juan Miguel Bolívar López.

Universidad de Atacama, Facultad de Ciencias de la Salud.

eduardo.lillo@uda.cl

Palabras claves: Habilidades de pensamiento, Partería, Estudiantes universitarios.

Introducción: Los estilos de pensamiento es la forma en que las personas enfrentan las situaciones en función de sus capacidades cognitivas. La teoría del autogobierno mental de Sternberg plantea que las personas tienen estilos distintos y particulares de pensar, y como consecuencia, de hacer las cosas. La Teoría define 5 componentes: funciones (legislativa, ejecutiva, judicial) formas (monárquica, jerárquica, oligárquica, anárquica), niveles (global, local), alcances (interno, externo) e inclinaciones (liberal, conservador). Para las carreras de la salud la inclinación es hacia un estilo ejecutivo (tomar decisiones).

Objetivo: Describir el perfil de estilos de pensamiento de estudiantes de tercer año de matronería, Universidad de Atacama.

Materiales y Métodos: Estudio de diseño mixto: cuantitativo, transversal y cualitativo fenomenológico. Participaron 33 estudiantes, luego de la firma de un consentimiento informado: Se aplicó primero el cuestionario de Sternberg y Wagner; posteriormente, a dos grupos focales se entrevistaron con preguntas basadas en los 5 componentes de Sternberg. Fase cuantitativa, se utilizó programa SPSS 25. En fase cualitativa, los discursos se transcribieron a formato Word, empleando matriz de categorías y el "Análisis de contenido de Berelson".

Resultados:

Resultados Cuantitativos: existe preferencia hacia los estilos, ejecutivo, monárquico y jerárquico, para los restantes no se presentó una inclinación definida.

Resultados cualitativos: muestran caracterización hacia un estilo de función judicial, forma jerárquica, nivel global, alcance externo e inclinación conservadora. Existe una actitud favorable al trabajo colaborativo, pragmático y ordenado, y se percibe la forma de la didáctica de la carrera como de modelamiento.

Discusión: Existe concordancia con la corroboración de la función ejecutiva propia de carreras de salud. No es posible hacer el análisis cualitativo.

Conclusiones: Los estilos de pensamiento tienen relación con la formación de los estudiantes de salud; se aprecia una mayor definición cualitativa de los elementos interpretativos subyacentes, como las actitudes, percepción y fundamentos. Se sugiere ampliar la investigación en un segundo momento, para analizar su desarrollo y de la función ejecutiva.

Referencias:

1. Altamirano-Droguett J., Araya-Crisóstomo S., y Contreras M. (2019). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico de estudiantes de la carrera de obstetricia. *Revista Ciencias de Salud*. 17(2), 276-92. <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7937>
2. Freiberg, H., Uriel, F., Fernández Da Lama, R., Fernández L. (2020). Estilos de pensamiento en estudiantes universitarios de Buenos Aires. *Revista De Psicología*, 38(1), 165-195. <https://doi.org/10.18800/psico.202001.007>.
3. Huincahue, J., Gaete-Peralta, C, Garrido Véliz, V. (2019). Thinking styles and computer engineering training: an empirical study. *International Journal of Cognitive Research in Science, Engineering and Education*. 7(1), 21-33.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

MOTIVACIÓN DE ESTUDIANTES DE MEDICINA EN DOS UNIVERSIDADES REGIONALES CHILENAS.

Eduardo Lillo González, Beatriz Solís de Ovando Chávez, Juan Bolívar López, Luis González Burgos, Paula Zuñiga Pacheco, Marjorie Rohdis Ángel, Marcela Paredes Olivares, Marta Nabarro.

Universidad de Atacama, Facultad de Ciencias de la Salud.

eduardo.lillo@uda.cl

Palabras claves: Motivación, Estudiantes de medicina, Formación profesional

Introducción: En los Sistemas Educativos en general, y en particular el chileno se evidencia una creciente preocupación por el mejoramiento de la calidad de la educación. Uno de los aspectos más sensibles, y que requiere tener sustento investigativo son los procesos que acompañan al desarrollo del modelo educativo de las diversas instituciones de educación. Un área sensible a considerar en este proceso son las distintas formas como el estudiantado maneja sus recursos de aprendizaje para optimizar la didáctica de la carrera de medicina.

Objetivo: Describir la motivación de los estudiantes de medicina en su primer ciclo formativo en dos universidades regionales.

Materiales y Métodos: Investigación descriptiva, transversal. Se aplicó cuestionario de motivación y estrategias de aprendizaje MSQ (Pintrich) a 74 estudiantes del tercer año de medicina de la Universidad de Atacama (UDA) y la Universidad de Magallanes (UMAG), a los que previamente firmaron un consentimiento informado. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 25.

Resultados: Se encontró que ambos grupos de estudiantes presentaban similares características en la escala de motivación en sus dimensiones: Orientación hacia objetivos intrínsecos (54,2%), Orientación hacia objetivos extrínsecos (58,1%), Valor de la tarea (66,3%), Control de las tareas de aprendizaje (77,1%), Autoeficacia para el aprendizaje y el desempeño (61%), Ansiedad ante los exámenes (51,4%). No obstante, al comparar ambos grupos se evidenció una diferencia significativa (0,004) en el componente Valor de la Tarea, al parecer, los materiales de estudio de la UMAG son considerados más interesantes y útiles.

Discusión: No se visualiza una uniformidad de resultados con otros estudios, aún cuando los componentes de motivación arrojaron porcentajes relativamente aceptables, con significancia en uno de estos. Se recomienda ampliar el estudio.

Conclusiones: Se evidencia que los grupos de estudio son equivalentes en cuanto a sus niveles de motivación y su comportamiento de acuerdo con los 6 componentes evaluados.

Referencias:

1. Duncan T, Pintrich P, Smith D, Mckeachie W. Motivated MSLQ Manual: Strategies for Learning Question naire. Ann Arbor. University of Michigan; 2015. doi: 10.13140/RG.2.1.2547.6968
2. Cook DA, Artino AR. Motivation to learn: an overview of contemporary theories. Medical Education. 2016; 50 (10); 997- 1014. doi: 10.1111/medu.13074
3. Orsini C, Binnie VI, Wilson SL. Determinants and outcomes of motivation in health professions education: a systematic review based on self-determination theory. J Educ Eval Health Prof. 2016; 13: 19. doi: 10.3352/jeehp.2016.13.19
4. Cook DA, Thompson WG, Thomas KG. The Motivated Strategies for Learning Questionnaire: score validity among medicine residents. Medical Education. 2011; 45: 1230–1240. doi: 10.1111/j.1365-2923.2011.04077.x
5. Yousefy A, Ghassemi G, Firouznia S. Motivation and academic achievement in medical students. J Educ. Health Promot. 2012; 1: 4. doi: 10.4103/2277-9531.94412

EXPERIENCIAS EDUCATIVAS: INFLUENCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO ENTRE PARES DENTRO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE ESTUDIANTES.

Viviana Ulloa Pino, Benjamin Darío Cornejo Leal, Tamara Clavijo Saravia.

Universidad de Chile, Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar.

viviana.ulloa@uchile.cl

Palabras claves: Mentor, estudiante, pares.

Introducción: La transición de la educación media a la superior es un desafío significativo que implica altas demandas académicas y sociales, requiriendo organización y apoyo constante de mentores, a su vez estudios sugieren que la mentoría mejora el rendimiento académico y facilita la transición universitaria. Este informe explora experiencias de mentoría que ilustran su impacto en el desarrollo estudiantil.

Objetivos Se plantea analizar el impacto socio-afectivo y educativo de la mentoría entre pares durante la transición universitaria. Estudiantes de niveles superiores guían a sus pares más nuevos de igual carrera y universidad, y a su vez se investigan variables como edad y nivel educativo del mentor/a para comprender cómo afectan a la experiencia universitaria y contexto psicosocial.

Materiales y método: Se emplearon datos cualitativos transversales para explorar las interacciones entre mentores y estudiantes de medicina de primer año(1). Se utilizaron entrevistas vía Zoom y análisis detallado de transcripciones, la ética investigativa se aseguró mediante la obtención del consentimiento informado previo. El estudio busca mejorar las prácticas de mentoría universitaria y entender su impacto en la vida estudiantil(2).

Resultados: La mentoría entre pares impacta significativamente en las experiencias socio-afectivas de los estudiantes, como ejemplifica un caso donde la orientación académica cambió decisiones cruciales, dado esto el apoyo emocional del mentor(a) facilita la transición universitaria, abordando temores y aconsejando. Esta relación cercana proporciona un ambiente seguro donde los estudiantes son escuchados y valorados, promoviendo un desarrollo integral de ambas partes.

Discusión: El programa de mentoría entre pares fortalece el sentido de pertenencia y afiliación estudiantil, crucial para enfrentar vulnerabilidades. La confianza relacional es fundamental en estas interacciones, proporcionando un ambiente seguro donde los estudiantes desarrollan habilidades sin miedo al juicio(3). La cercanía en edad y experiencia entre el par facilita una conexión más efectiva y significativa en la transición universitaria.

Conclusión: La investigación destaca los beneficios significativos de la mentoría entre pares para estudiantes de primer año, mejorando su apoyo emocional y educativo. Los mentores no sólo guían académicamente, también ofrecen comprensión y seguridad, crucial para enfrentar desafíos como estrés y tristeza. La cercanía en edad fortalece esta relación, facilitando un entendimiento más profundo y efectivo durante la experiencia educativa.

1. Análisis de datos cualitativos: qué es y su importancia [Internet]. Análisis de datos cualitativos: qué es y su importancia. [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.incentro.com/es-ES/blog/analisis-de-datos-cualitativos>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

GUÍA DE RECOMENDACIONES PARA TRATO CON ENFOQUE DE GÉNERO EN RESIDENCIAS DE CIRUGÍA.

Daniela Arauco Rodríguez, Boris Marinkovic Gomez, Oscar Jerez Yañez, Guisela Acuña Mercado, Ana Ma Carvajal Silva.

Hospital San Juan de Dios. Universidad de Chile. Departamento de Cirugía.

daniela.arauco.r@gmail.com

Palabras claves: Enfoque de género, Cirugía, Design Thinking.

Introducción: Históricamente la medicina ha sido liderada por perspectivas masculinas, generando barreras significativas para las mujeres y, si bien el acceso ha aumentado, en cirugía se mantiene una identidad predominantemente masculina, pudiendo haber discriminación y trato diferencial hacia las residentes. Para superar estas diferencias, la Universidad de Chile (UCH) ha implementado la Política de Igualdad de Género (PIG), pero su existencia no significa que necesariamente esté implementada en cirugía.

Objetivo: Proponer una Guía de Recomendaciones para docentes del Programa de Cirugía General en la sede Occidente de la UCH, que promueva prácticas equitativas para las/os residentes, en el marco de la PIG de la Universidad y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Materiales y Métodos: Se utilizará metodología Design Thinking (DT). La fase Empatizar incluye grupos de discusión con residentes para identificar problemas de trato de género. En Delimitar, se agruparán estos problemas. La fase Idear involucrará sesiones de brainstorming con docentes para generar soluciones. En Prototipar se desarrollará una guía de recomendaciones, que se ajustará en la fase Evaluar, mediante talleres y encuestas. Cuenta con autorización del Departamento de Cirugía de la UCH.

Resultados: Se obtendrán en la primera evaluación, cuando la guía sea presentada en el Congreso Chileno de Cirugía. La aceptación y satisfacción de residentes y docentes se medirán mediante talleres de difusión.

Discusión: Las percepciones de residentes coinciden con los datos en la literatura y el trato perpetúa la brecha de género. Generar una guía de recomendaciones es un punto de partida para transferir las políticas institucionales a mejoras concretas dentro de un programa.

Conclusiones: La implementación colaborativa e iterativa del DT permitirá una adaptación a las prácticas docentes. Las mejoras en la guía y su extensión a otros centros y especialidades serán cruciales para continuar avanzando hacia la equidad de género en la educación en medicina.

Referencias:

1. Acosta DA, Lautenberger DM, Castillo-Page L, Skorton DJ. Achieving gender equity is our responsibility: Leadership matters. Acad Med [Internet]. 2020;95(10):1468–71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/acm.0000000000003610>
2. Albornoz Garrido CR, Carrillo Gonzalez K, Vargas Vargas V, Pedrero Bustamante P, Fernández Albornoz M, Fonseca Salamanca V, et al. Visibilizando a las Cirujanas en Chile. Rev Cirugia [Internet]. 2021;73(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35687/s2452-45492021004976>
3. Jezzini-Martinez S, Gonzalez-Cruz DC. Gender bias and stereotypes in medicine: A medical student experience. Int J Med Stud [Internet]. 2022;9(4):310–1. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5195/ijms.2021.1200>
4. Campaña Política de Igualdad de Género [Internet]. Dirección de Igualdad de Género - Universidad de Chile. [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: <https://direcciondegenero.uchile.cl/politica-de-igualdad/>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

VALORACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS PARTICIPANTES EN UN PROGRAMA DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DE UNA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Ximena Rodríguez Palleres, Carolina Pino, Alejandra Araya.

Universidad Bernardo O'Higgins.

¹ Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Nutrición y Dietética. ² Dirección de Programas y Proyectos de Vinculación con el Medio.

rximena@docente.ubo.cl

Palabras claves: Vinculación con el medio; evaluación; nivel de satisfacción; socio comunitarios, nutrición y dietética.

Introducción: Las universidades deben colaborar con la comunidad para desarrollar docencia, investigación y soluciones a sus problemáticas. La vinculación universidad-sociedad es crucial por el impacto social y académico que genera el aprendizaje a partir de la experiencia con socios comunitarios.

Objetivo: Analizar la valoración de los beneficiarios respecto a su participación en el Programa de Vinculación con el Medio "Recuperación Alimentaria" de la Carrera de Nutrición y Dietética de una Universidad de Chile.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo no aleatorizado con 107 socios comunitarios del Programa de VcM "Recuperación Alimentaria" entre 2020 y 2023. Las actividades fueron realizadas por estudiantes, guiados por docentes de 4 asignaturas del área de Emprendimiento en Innovación Alimentaria. En cada asignatura se llevaron a cabo entre 4 a 5 sesiones de diversos temas como Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), manipulación de alimentos, uso de desperdicio de alimentos y Food Desing Thing, entre otros. Se utilizó un cuestionario en Escala de Likert para la recolección de datos con una valorización desde muy en desacuerdo a muy de acuerdo. Este cuestionario fue aplicado al finalizar las actividades del programa de VcM.

Resultados: Los resultados se presentan por los 4 años y no año dado el máximo de palabras. El porcentaje de satisfacción respecto al programa, representa que el 91% de los socios comunitarios responden que el programa cubrió necesidades importantes, el 92% afirmó que se cumplieron sus expectativas y participarían en futuros programas de VcM. El 93% mencionó que se entregaron los beneficios comprometidos y el 98% destacó el cumplimiento de horarios y plazos, así como la claridad y eficiencia de los gestores a cargo de las acciones. El 96% indicó que se contaba con los materiales para llevar a cabo el programa.

Discusión: Importante el papel activo de los estudiantes en la VcM, favoreciendo su aprendizaje y consolidando sus conocimientos académicos, además del compromiso con la solución de problemas sociales, bajo la guía del cuerpo docente⁽³⁾.

Conclusiones: Los socios comunitarios valoraron altamente el Programa de VcM, explicado por el trabajo de los estudiantes, guía del cuerpo docente y gestora del programa.

Referencias:

1. Álvarez Díaz, Luis Javier, & Fonseca Giménez, Sonia Maricel. (2018). Vinculación de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Asunción con la sociedad mediante la extensión universitaria. *Población y Desarrollo*, 24 (46), 83-92. [https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2018.024\(46\).083-092](https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2018.024(46).083-092)

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

MEJORA DE LA CALIDAD EDUCATIVA EN REHABILITACIÓN: ASSESSMENT DEL APRENDIZAJE PARA TOMAR DECISIONES INFORMADAS.

Fabián Sandoval Ríos, Carola Cabezas Orellana, Andrea Riquelme Gómez, Marcelo Esper, Mauricio Quidel Caro, Andrea Zúñiga Honorato, Francisca Mansilla Jara, Ma Francisca Díaz Ibáñez.

Universidad Andrés Bello. Facultad de Ciencias de la Rehabilitación.

fabian.sandoval@unab.cl

Palabras claves: Evaluación, Rehabilitación, Uso de datos.

Introducción: El assessment del aprendizaje estudiantil (AAE), entendido como una evaluación sistemática que recoge información para tomar decisiones⁽¹⁾, es una herramienta esencial para mejorar la calidad en educación superior^(2,3), fomentando la reflexión crítica en la práctica docente⁽⁴⁾. Existen pocos estudios en Chile que muestren la implementación de planes de AAE en carreras de rehabilitación, a pesar del incremento en el interés mundial en el uso efectivo de datos educativos⁽⁵⁾.

Objetivo: Analizar la implementación de planes de assessment del aprendizaje estudiantil en la Facultad de Ciencias de la Rehabilitación de la Universidad Andrés Bello.

Esta experiencia educativa consiste en la implementación y evaluación de los Planes de Assessment del Aprendizaje Estudiantil (AAE) en la Facultad de Ciencias de la Rehabilitación de la UNAB. Se recopilieron datos cuantitativos a partir de las evaluaciones realizadas en cursos integradores del ciclo inicial, intermedio y final, y datos cualitativos de los planes de AAE elaborados entre 2022 y 2024, abarcando las carreras de Fonoaudiología, Kinesiología y Terapia Ocupacional, en sus sedes Concepción, Santiago y Viña del Mar, abarcando más de 2700 estudiantes.

Resultados: Los resultados muestran una mejora progresiva en el porcentaje de estudiantes que alcanzan dominios satisfactorios y destacados, asociados a diversas acciones informadas en datos y plasmadas en planes de AAE. Se realizan análisis cualitativos y cuantitativos, descriptivos y comparativos, para evaluar diferencias entre carreras.

Conclusiones: El Assessment del Aprendizaje Estudiantil es crucial para mejorar la calidad educativa en rehabilitación. La evidencia sugiere que planes bien estructurados, basados en datos, pueden optimizar los resultados de aprendizaje y fomentar una práctica docente reflexiva.

Referencias:

1. Astin AW, Antonio AL. *Assessment for Excellence: The Philosophy and Practice of Assessment and Evaluation in Higher Education*. 2nd ed. Rowman & Littlefield Publisher; 2012.
2. Myronova R. *Assessment and Evaluation In Higher Education Quality Management*. *Public Administration and Management* [Internet]. 2022;1(2):60-7. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-7223-3650>
3. Díaz López KM, Osuna Lever C. *Las evaluaciones estandarizadas del aprendizaje y la mejora de la calidad educativa. The standardized assessment learning and the improvement of the educational quality*. ted [Internet]. 1 de septiembre de 2016 [citado 15 de julio de 2024];22(1):131. Disponible en: <https://revistas.userena.cl/index.php/teeducacion/article/view/741>
4. Montoya J. *Evaluar las Evaluaciones: Diseño y Puesta a Prueba de un Sistemas de Evaluación para el Mejoramiento de la Docencia en Unidades*. *Revista Iberoamericana de Evaluación Educativa* [Internet]. 2012;5(1):48-58. Available from: http://www.rinace.net/riee/numeros/vol5-num1_e/art4.pdf
5. Mandinach EB, Schildkamp K. *Misconceptions about data-based decision making in education: An exploration of the literature*. *Studies In Educational Evaluation* [Internet]. 1 de junio de 2021;69:100842. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.stueduc.2020.100842>

PROCESOS DE EVALUACIÓN FORMATIVA EN EL CURRÍCULUM DE UN CURSO DE NEONATOLOGÍA.

Diego Rodríguez Navarro, Daniela Guzmán Torres, Claudia Fernández Cantillana.

Universidad Andrés Bello, Escuela de Obstetricia.

diego.rodriguez.n.mat@gmail.com

Palabras claves: Evaluación Formativa, Neonatología, Simulación Clínica.

Introducción: La evaluación en ciencias de la salud es un eje central de los currículum universitarios, en base a esto, en los últimos tiempos existe una creciente experiencia en evaluación sumativa y los efectos de esta. Pero la evaluación formativa en simulación no es el principal foco en los recintos académicos.¹

La simulación clínica se basa en el aprendizaje en base al error y la practica deliberada², pero es fundamental el dejar instancias meramente formativas e individuales para favorecer el desarrollo del estudiante, y permitir la mejoría en sus habilidades.³

Objetivo: Desarrollar habilidades practicas mediante evaluación formativa en simulación clínica.

Se realizo una evaluación formativa en simulación clínica de neonatología a tercer año de la carrera de obstetricia y puericultura, en el curso de neonatología lactancia y gestión de las sedes Santiago y concepción. En esta se entrenaron habilidades de postura de vitamina K y hepatitis B las cuales habían sido previamente entrenadas en simulación y en clases teóricas.

Resultados: Se realzo la actividad a todos los estudiantes de la escuela de obstetricia y se fomentó el desarrollo de habilidades prácticas y de toma de decisiones en base al peso del recién nacido, en actividades posteriores como en realización de ATI o las pruebas finales tuvieron una mayor tasa de éxito en base a la evaluación formativa.

Conclusiones: La evaluación formativa es una actividad muy provechosa para realizar retroalimentación al estudiante sin estar enfocado en las notas, también los estudiantes desean compararlo en notas y toman muy en serio estas actividades, pero es fundamental el recalcar el énfasis en superación de errores y fortalecimiento de habilidades desarrolladas y no verla desde un aspecto meramente sumativo. En conjunto es un factor fundamental para fomentar el uso de la práctica deliberada de forma intencionada y en ambientes seguros.

Referencias:

1. Labarca Jaime, Figueroa Catalina, Huidobro Bárbara, Wright Ana Cecilia, Riquelme Arnoldo, Moreno Rodrigo. Utilidad de la evaluación formativa en cursos clínicos integrativos en estudiantes de pregrado de medicina. Rev. méd. Chile [Internet]. 2014 Sep [citado 2024 Jul 19] ; 142(9): 1193-1199. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?s-cript=sci_arttext&pid=S0034-98872014000900014&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000900014>
2. Barrientos-Jiménez Mirlene, Durán-Pérez Verónica Daniela, León-Cardona Alan Giovanni, García-Tellez Sahira Eunice. La práctica deliberada en la educación médica. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2015 Dic [citado 2024 Jul 19] ; 58(6): 48-55. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422015000600048&lng=es.
3. de los Santos RMN, Morales LS. La evaluación por competencias en un centro de simulación. Rev Fac Med UNAM . 2017;60(Suppl: 1):99-107.

RETROALIMENTACIÓN PARA LA REFLEXIÓN EN ESTUDIANTES Y DOCENTES: EXPERIENCIA EN CURSO DE MATEMÁTICAS.

Caroll Cuellar Godoy, Ingrid Galaz Paredes.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina

cacuellar@uchile.cl

Palabras claves: Retroalimentación, Matemáticas, MISCA

Introducción: Los procesos de enseñanza y aprendizaje (EA) en la Universidad de Chile tienen como centro a sus estudiantes y sus aprendizajes. Los docentes planifican, implementan y evalúan, buscando facilitar los procesos de aprendizaje de los estudiantes.

La retroalimentación es un elemento clave del proceso de EA, que conduce a mejoras en los resultados de aprendizaje.

El modelo MISCA (Mensaje, Implementación, Estudiante, Contexto, Agentes), desarrollado por Lipnevich y Panadero, 2021, es un modelo integrador de elementos de retroalimentación que sitúa al estudiante en el centro del modelo.

Objetivo: Implementar estrategia de retroalimentación, basada en MISCA para Trabajos Colaborativos (TC) del curso de Matemáticas de estudiantes de primer año de las carreras de Fonoaudiología, Nutrición y Dietética y Terapia Ocupacional.

Estudiantes desarrollan TC parte 1 (TC1) en forma grupal, acompañados por docentes y ayudantes en aula, al finalizar entregan informe, que es retroalimentado por docentes y/o ayudantes, con un documento que entrega lo esperado, lo logrado, los aspectos positivos y los aspectos por mejorar, como estrategia para cerrar la brecha entre lo esperado y lo logrado. Basado en lo anterior, estudiantes deben reflexionar para construir informe TC2, que se acompaña de auto y coevaluación.

Resultados: Se entrega a los estudiantes retroalimentación de TC1 según el diseño y se analiza las entregas TC2. El 60% de los grupos de estudiantes no mejoran su calificación en TC2, sin embargo, el 72% manifestó que la retroalimentación entregada fue Excelente o Muy Buena.

Conclusiones: Desde el rol docente, el diseño y aplicación de retroalimentación es una tarea compleja, decidimos MISCA por la centralidad del proceso de aprendizaje de los estudiantes. Los estudiantes valoran la retroalimentación, sin embargo, un grupo pequeño aumenta la calificación. Debemos seguir reflexionando para implementar estrategias de retroalimentación para que los estudiantes puedan usar esta, para mejorar su desempeño y aprendizaje.

Referencias:

1. Universidad de Chile (2021). Modelo educativo de la Universidad de Chile. Universidad de Chile. Disponible en <https://doi.org/10.34720/de4p-1k12>
2. Panadero, E., & Lipnevich, A. A. (2022). A review of feedback models and typologies: Towards an integrative model of feedback elements. *Educational Research Review*, 35, 100416. <https://doi.org/10.1016/j.edurev.2021.100416>

EXTENSIÓN UNIVERSITARIA: UN ESPACIO PARA FOMENTAR CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS MAYORES CON LA PRÁCTICA DE QIGONG.

Mónica Niveló Clavijo, Vái Palma Araki, Matías Zúñiga Stöwhas, Maximiliano Downey Robles, Natalia Pérez González, Gabriela Rubilar Ramos, Alejandro Solari Lagos, Pablo Espina Marchant, Evelyn Vilca Alfaro.

Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar.

mniveloc@uchile.cl

Palabras claves: calidad de vida, extensión universitaria, Qigong.

Introducción: La ONU declaró la “Década del Envejecimiento Saludable” 2021-2030 impulsando calidad de vida de personas mayores.

Según última Encuesta Nacional de Salud de Chile, el 93,1% valora las terapias complementarias. Entre ellas, el QiGong (ejercicios mente-cuerpo) acumula evidencia para mejorar calidad de vida.

El Departamento de Atención Primaria, Universidad de Chile, propone fortalecer la relación con los territorios y comunidades. Para ello, apela a la fusión de la Extensión al conjunto de tareas universitarias, articulando docencia, investigación y vinculación con el medio.

Objetivo: Aportar a la calidad de vida de personas mayores fortaleciendo participación social a través de la práctica del QiGong, desde el rol integrador de la Extensión universitaria.

Materiales y Métodos: Se realizan 2 talleres semanales de QiGong, uno presencial y el otro remoto, fomentando la interacción social. Participan voluntariamente personas mayores de 60 años provenientes del Programa Más Adultos Mayores Autovalentes del CESFAM Cristo Vive. Participan estudiantes de pregrado (Internado y Ayudantes alumnos) y posgrado Medicina Familiar; funcionarios de la Fundación de la Familia de Recoleta y Federación chilena de QiGong de la salud. Se evalúa cualitativamente calidad de vida y QiGong.

Resultados: Se realizaron talleres durante 19 semanas. Asistieron en total 35 personas mayores. Participaron 13 estudiantes de pregrado y 4 de posgrado, en actividades de docencia, investigación y vinculación con el medio, en los que se releva la calidad de vida y la práctica de QiGong.

Discusión: Se realizaron talleres según lo programado. En ciertas semanas, la asistencia de personas mayores fue menor de la esperada. Esto nos insta a indagar en las razones y buscar mejoras para nuevas experiencias.

Conclusiones: El fomento de calidad de vida de personas mayores con la práctica del QiGong se nos plantea como un desafío y un espacio de reflexión formativa desde la Extensión universitaria como instancia integradora.

Referencias:

1. World Health Organization (WHO). Decade of healthy ageing 2021-2030. 2020 [cited 2024 Jun 9]; Available from: https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-pro-posal-final-apr2020-es.pdf?sfvrsn=73137ef_4#:~:text=A1%20t%C3%A9rmino%20del%20Decenio%20del,y%20alcanzar%-C3%A1%20los%20100%20millones
2. Subsecretaría de Redes Asistenciales D de AP. ORIENTACIÓN TÉCNICA PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALEN- TES. [cited 2024 Jun 9]; Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/01/013.Orientaci%C3%B3n-T%C3%A9cnica-Programa-Ms-Autovalentes.pdf>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

EXPERIENCIA DE LAS JORNADAS DE EVALUACIÓN DE LA DOCENCIA EN MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE.

Marcela Mansilla Azócar, Isidora Dubournais Donoso, Guillermo Llévénos Roca, Juana Maldonado Rojas.

Universidad Católica del Maule, Facultad de Medicina.

mmansilla@ucm.cl

Palabras claves: evaluación de programas, docencia, feedback.

Introducción: La valoración de la calidad de la práctica docente es un importante elemento para los procesos de autorregulación y mejora continua de las Carreras de Medicina. El presente trabajo corresponde a una experiencia cualitativa aplicada a las asignaturas del primer al décimo semestre de la Carrera de Medicina de la Universidad Católica del Maule, del año 2023.

Objetivo: Identificar fortalezas y debilidades en el proceso formativo de la Carrera de Medicina desde la retroalimentación de los estudiantes, considerando diversas dimensiones de la docencia.

Materiales y métodos: Los estudiantes del primer al décimo semestre desarrollaron 4 ítems: planificación, clima de aprendizaje, metodologías de enseñanza-aprendizaje y metodologías evaluativas, con base en un documento guía que incluía ejes temáticos específicos en cada ámbito, para luego presentar sus conclusiones en jornadas semestrales, donde se generó un diálogo constructivo entre pares y con directivos de la Carrera.

Resultados: A partir del objetivo planteado y en general, las principales fortalezas detectadas están en relación con los ámbitos de clima y metodologías de enseñanza aprendizaje; en el primero se destaca que es propicio para el proceso educativo en casi todas las actividades curriculares, mientras que en las metodologías destaca la variabilidad de estas lo cual fue valorado por el estudiantado. Respecto de las debilidades, estas fueron principalmente observadas en los ámbitos de planificación y evaluación; en planificación se destacó el no cumplimiento de la calendarización de las actividades académicas entregadas al inicio del semestre, debiendo ser reprogramadas, mientras que en evaluación lo más recurrente fue el retraso en la entrega de las calificaciones y la insuficiente retroalimentación oportuna.

Discusión: El desempeño docente es un elemento central en el proceso educativo, que debe ser evaluado de manera continua para progresar en la calidad de la enseñanza, tanto en aula, como en laboratorios y prácticas clínicas. La evaluación docente anónima de los estudiantes, permite diferenciar el desempeño de los docentes, sin embargo, pueden existir diferencias entre la percepción de ambos grupos; los estudiantes temen represalias y los docentes cuestionan la objetividad de su evaluación.

Conclusiones: Aunque la evaluación docente por percepción de los estudiantes no logra captar la totalidad del complejo proceso educativo, la experiencia presentada nos permitió generar una instancia de mejora a los diferentes cursos mediante la retroalimentación docente. No obstante, es necesario estandarizar y validar el instrumento utilizado para futuras versiones, como parte de la cultura de calidad y autorregulación de la Carrera.

**Por motivos de diagramación se han omitido las referencias.*

EDUCACIÓN INCLUSIVA Y DISCAPACIDAD AUDITIVA: AJUSTES RAZONABLES Y PROGRAMAS DE APOYO IMPLEMENTADOS EN LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA.

Juan Serin López^{1,2}, Claudia Bugeño Araya².

Universidad Católica del Norte.

¹ Jefe Carrera Nutrición y Dietética.

² Académico Departamento de clínicas, Integrante Oficina de Educación Médica, Facultad de Medicina.

Palabras claves: inclusión social, Educación especial, Discapacidad auditiva.

Introducción: En Chile, la Ley N.º 20.422 establece que “las instituciones de educación superior deberán contar con mecanismos que faciliten el acceso de las personas con discapacidad, adaptando los materiales de estudio y medios de enseñanza para que dichas personas puedan cursar las diferentes carreras”, siendo crucial sistematizar experiencias de inclusión para contribuir a la implementación de prácticas que favorezcan el desarrollo de competencias y una futura inserción laboral exitosa⁽¹⁻⁵⁾.

Objetivo: Describir la experiencia de la carrera de Nutrición y Dietética (NyD) con la implementación de programas de apoyo a una estudiante con discapacidad auditiva total.

Metodología: Se recolectó información de los actores clave (jefe de carrera, programas de apoyo, coordinadores de asignatura) en el proceso de acceso, acompañamiento y progresión académica instaurado en la Universidad para una estudiante con discapacidad auditiva total en la carrera de NyD durante los 3 primeros semestres curriculares.

Resultados: Se realizaron ajustes curriculares a 19 asignaturas del ciclo básico de la carrera. Los principales ajustes implementados incluyen adaptación de material de estudio y estrategias didácticas y evaluativas; incorporación de tutorías integrales inclusivas, un intérprete de lengua de señas y Tics que apoyen el proceso comunicativo de la estudiante. Además, se acompañó a la estudiante desde el punto de vista psicoeducativo y se instauró un sistema de seguimiento y monitoreo de la implementación de estas actividades.

Esto ha permitido la aprobación del 100% de las asignaturas inscritas, sin embargo, es necesario avanzar en las tecnologías implementadas y autonomía de la estudiante.

Conclusión: El apoyo institucional es fundamental para realizar adaptaciones que respondan a las necesidades interpersonales y psicoeducativas de persona en situación de discapacidad. Esto debe incluir el seguimiento y monitoreo de las actividades implementadas, así como la formación docente y concientización del estudiantado respecto de las diferentes necesidades educativas.

Referencias:

1. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2010). Ley 20.422 Establece Normas de Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad. Santiago de Chile. Recuperado de <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1010903&idParte=>
2. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2018). Ley 21.091 Sobre Educación Superior. Santiago de Chile. Recuperado de <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1118991>
3. Ministerio de Educación (2017). Bases para la construcción de una Política Inclusiva en Educación Superior. Santiago de Chile: División de Educación Superior. Recuperado de <http://dfi.mineduc.cl/usuarios/MECESUP/File/2017/eventos/CM/seminario-taller-inclusion/documentos/Bases-Politica-Inclusiva-en-ES-dic2017.pdf>

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

GAMIFICACIÓN PARA FUNCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN.

Esmérita Opazo Morales, Yasna Sepúlveda Vargas, Paulina Aspee Lepe, Cristina Oteiza Díaz, Mirliana Ramírez Pereira, Valeria Díaz Videla.

Universidad de Chile, Departamento de Enfermería.

esmeritaopazo@uchile.cl

Palabras claves: Administración sanitaria; Gamificación; Gestión compartida en enfermería.

Introducción: La gamificación o ludificación, era utilizado principalmente en el área de marketing. En el mundo y Chile en la última década se empieza a usar en educación como técnica didáctica usando elementos del diseño de juegos, en contextos no lúdicos.

El docente debe diseñar experiencias de aprendizaje para que sean vividas como un juego. De tal forma que el proceso sea activo integrando y relacionando contenidos de forma motivante y atractiva.

Objetivo: Relacionar las funciones de la administración en un trabajo grupal con gamificación.

Curso de Gestión y Administración de Salud, tercer nivel, para la formación de profesionales de enfermería. Contenidos: Funciones de la administración: Planificación, Organización, Dirección y Control Experiencia formativa no calificada, sesión de 90 minutos. Posterior a clase teórica.

Población: 105 estudiantes en 15 grupos.

- **Indicaciones:** realizar de forma grupal tres "origamis" en 20 minutos. Reconocer las funciones de la administración en el trabajo de grupo. Realizar una presentación en ppt. Presentar en plenaria.

Resultados: Todos los grupos de estudiantes relacionaron las funciones de la administración siendo Planificación y Organización mejor identificadas; se corrige en la plenaria. Recogida de datos en las conclusiones presentadas en plenaria.

Conclusiones: La gamificación permite potenciar el trabajo de equipo, liderazgos, identificación de competencias personales para la resolución de un problema, logro de objetivos, control de sus resultados.

Se proyecta como técnica didáctica fomentando un ambiente de autoaprendizaje y motivación. Esta innovación posibilita su posterior aplicación en otros temas relacionados.

Favorecería la fijación de conceptos de gestión, a veces poco comprensibles por el estudiante de la salud los que no puede recoger en la práctica clínica, permitiendo que el proceso de aprendizaje sea activo, integrando y relacionando contenidos de forma motivante y atractiva. Permitiría posteriores investigaciones de la aplicación de sus resultados y aplicaciones.

Referencias:

1. Vásquez González JM. Gamificación en educación: una revisión del estado actual de la disciplina. Areté [Internet]. 2021 Mar [cited 2024 Jul 15];7(13):117-39. Available from: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_areté/article/view/21331
2. Toda AM, Klock ACT, Oliveira W, et al. Analysing gamification elements in educational environments using an existing Gamification taxonomy. Smart Learn Environ [Internet]. 2019 Dec [cited 2024 Jul 15];6(16). Available from: <https://doi.org/10.1186/s40561-019-0106-1>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

PROGRAMA DE MENTORÍA PARA NUEVOS ACADÉMICOS DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Soledad Jofre Barrueco.

Universidad de Chile, Departamento de Enfermería.

alejijofre@uchile.cl

Palabras claves: Enfermería, Mentoría, Académico.

Introducción: En los primeros años de la práctica docente es posible esperar que el desarrollo del ejercicio educativo sea diverso, que coexistan oportunidades y dificultades⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾ las que pueden repercutir en la enseñanza que se imparte. En Chile y Latinoamérica aunque existen algunas iniciativas de acompañamiento al nuevo académico, estas no cuentan con la sistematización y profesionalización necesaria para disminuir los problemas de inserción y a la vez contribuir al desarrollo pedagógico del docente de educación superior en ciencias de la salud.⁽⁵⁾

Objetivo: Implementar un sistema de acompañamiento e inserción de las/os nuevos docentes a la cultura institucional durante sus dos primeros años para el buen desempeño en las diferentes áreas del quehacer académico, a través del diálogo reflexivo.

El año 2018 se inició un programa de mentoría para nuevos académicos del departamento de Enfermería, se llevó a cabo a través de un plan operativo que incluyó el desarrollo de un itinerario anual de actividades, reuniones periódicas con el profesor mentor, con el fin de analizar, reflexionar y proyectar la práctica docente, diálogos entre pares y una evaluación anual. En el programa participaron académicos/as con jerarquía de profesor/a con al menos 5 años de experiencia en docencia, con formación en práctica reflexiva y retroalimentación y los/as docentes recién ingresados.

Resultados: Se implementó el programa exitosamente, por lo que se encuentra vigente. Los académicos principiantes lograron reflexionar en y sobre la práctica docente con sus mentores y pares. Refirieron haber compartido y aprendido de las experiencias de otros, mejorado sus estrategias didácticas, haber recibido retroalimentación en aspectos profesionales y personales, además de apoyo efectivo en los momentos difíciles.

Conclusiones: La mentoría es valorada positivamente por quienes inician su práctica docente, por lo que se debieran realizar los esfuerzos necesarios para su continuidad, asignando tiempo protegido a todos sus participantes

Referencias:

1. Jofre SA; Castillo M. Noveles docentes de enfermería y su proceso de iniciación a la práctica educativa: Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina Universidad de Chile, 2015. Repositorio Universidad de Chile. 2015.
2. Marcelo C. El profesorado principiante. Octaedro, editor. Inserción a la docencia, Octaedro. Barcelona; 2009. 15 p.
3. Ruffinelli A. Dificultades de la iniciación docente: ¿iguales para todos? Estud pedagógicos. 2014;XL:229–42.
4. Paula Jo McDonald, MA, RN C. Transitioning from Clinical Practice to Nursing Faculty: Lessons Learned - ProQuest. J Nurs Educ [Internet]. 2010 [cited 2014 Jun 10];126–31. Available from: <http://search.proquest.com/docview/203931802/C2AAB458F34B4EC8PQ/2?accountid=14621>
5. Vaillant D. Políticas de inserción a la docencia en América Latina: La deuda pendiente. Profesorado Rev. Currículum y Formación del Profesorado. 2011;13(1):27–41.

IMPLEMENTACIÓN DE “RUTINAS DE PENSAMIENTO” DE LA METODOLOGÍA EDUCATIVA VESS PARA EL DESARROLLO DE PENSAMIENTO CRÍTICO Y CLÍNICO EN ESTUDIANTES DE INTERVENCIÓN EN VOZ DE LA CARRERA DE FONOAUDILOGÍA UC.

Christian Andrews Avalos, Felipe Cerda Sandoval, Ximena Hormazábal Reed.

Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Ciencias de la Salud, Depto. de Fonoaudiología. Fondo para la mejora y la innovación de la docencia (FONDEDOC).

ciandrews@uc.cl

Palabras claves: pensamiento crítico, razonamiento clínico, educación en salud.

Introducción: El rubro de educación en salud ha cobrado gran importancia para dar respuestas a las necesidades de la sociedad y globalización. Por esta razón, una óptima formación de los profesionales de salud conlleva mayores exigencias y estándares que permitan el desarrollo de habilidades en los futuros profesionales de estas áreas, los cual les permitirá tomar decisiones clínicas en el quehacer profesional.

Objetivo: Este proyecto tuvo como objetivo de medir el impacto de la aplicación de “rutinas de pensamiento” como parte de la Metodología Vida Equilibrada con Sentido y Sabiduría (VESS) en estudiantes de la carrera de Fonoaudiología de la PUC en el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico y razonamiento clínico en el curso “Intervención en Voz” de cuarto año de la carrera de Fonoaudiología UC.

Metodología: Para ello, se aplicaron instrumentos de pensamiento crítico y clínico a lo largo del desarrollo del curso, utilizando una metodología de enseñanza “tradicional” y otra con “rutinas de pensamiento”. Los participantes se dividieron en dos grupos y se realizó la intervención mediante una metodología de investigación cross-over. Se analizaron los resultados mediante un análisis estadístico descriptivo y de correlación.

Resultados: Los resultados mostraron un incremento en el rendimiento de los participantes en los instrumentos de razonamiento clínico a lo largo del semestre, sin embargo, esto no se puede correlacionar de forma directa al uso de la metodología de “rutinas de pensamiento”. Por otro lado, en las pruebas de pensamiento crítico no se logró mostrar una diferencia significativa en las pruebas de pensamiento crítico aplicadas.

Conclusiones: Es necesario realizar más estudios al respecto e incluir información referente a la satisfacción del uso de esta metodología de educación, tanto de los alumnos como de los docentes, para determinar la verdadera utilidad de esta herramienta.

Referencias:

Altuve J. El pensamiento crítico y su inserción en la educación superior. *Actualidad Contable Faces*. 2010;13(20):5-18.

Demandes Wolf I, Infante Penafiel A. Desarrollo del pensamiento crítico en la formación del profesional enfermero. *Cienc Enferm*. 2017;23(2):9-12. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000200009>.

Pardo A. Aportes del pensamiento visible para una formación integral. Ficha VALORAS. Disponible en Centro de Recursos VALORAS <http://valoras.uc.cl/images/centro-recursos/docentes/RolDocente/Fichas/Aportes-del-Pensamiento-Visible-para-una-formacion-integral-2018.pdf>; 2018.

**Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.*

VIDEOS EDUCATIVOS Y DEMOSTRACIONES PRESENCIALES: HERRAMIENTAS PARA EL APRENDIZAJE EN ODONTOLOGÍA.

Valentina Caballero González¹, Nicole Manzur Naoum². Universidad de Chile, Facultad de Odontología.

¹ Estudiante de Pregrado.

² Departamento de Rehabilitación Oral.

valentina.caballero@ug.uchile.cl

Palabras claves: Educación en odontología, Demostración audiovisual.

Introducción: Un aspecto importante dentro de la odontología consiste en el aprendizaje de habilidades y destrezas motrices complejas. Las técnicas de enseñanza son principalmente clases teóricas y demostraciones presenciales de procedimientos clínicos, pero la necesidad de innovación ha llevado a desarrollar nuevas herramientas para optimizar el aprendizaje. Los vídeos de demostración surgen como opción, ya que facilitan la transmisión y visualización repetidamente de información.

Objetivo: Evaluar la literatura disponible sobre uso de vídeos educativos y/o demostraciones presenciales; y su efecto en el aprendizaje en odontología.

Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, Web of Science, Scopus y Google Scholar, utilizando los términos claves "video demonstration" AND "dental education". Se incluyeron artículos publicados en los últimos 10 años, disponibles en español e inglés, con términos clave en título y/o resumen. Se excluyeron revisiones narrativas. Los conocimientos de los estudiantes debían evaluarse mediante rúbricas, y pruebas previas y posteriores a las demostraciones.

Resultados: Se seleccionaron 12 artículos, correspondientes a ensayos clínicos randomizados y estudios transversales. Éstos evaluaron estudiantes de pregrado de segundo a quinto año académico. Siete artículos evaluaron el uso de demostraciones presenciales y vídeos en grupos separados y cinco artículos evaluaron la combinación de ambas herramientas.

Discusión: El uso de vídeos educativos presenta beneficios sobre las demostraciones presenciales, como estandarización de la enseñanza y mejor visualización de los procedimientos. Por otra parte, su realización requiere mayor planificación y tiempo de realización, pero puede ser utilizada por varios años académicos, disminuyendo la carga de trabajo docente a largo plazo. La combinación con demostraciones presenciales mejora el aprendizaje al integrar la interacción con los docentes, la posibilidad de hacer preguntas y de recibir feedback.

Conclusión: Los vídeos educativos y las demostraciones presenciales son herramientas efectivas para el aprendizaje en odontología. Su combinación puede optimizar este proceso, aportando a la formación profesional.

Referencias:

1. Alizadeh A, Sheikhi M, Vakili MM, Nourian A. Live demonstration versus multimedia: A comparison of two educational methods of orthodontic dental cast trimming. *Journal of Advances in Medical Education & Professionalism* [Internet]. 2022;10(2):120. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.30476/JAMP.2021.91561.1450>
2. Gorucu-Coskuner H, Atik E, Taner T. Comparison of live-video and video demonstration methods in clinical orthodontics education. *J Dent Educ* [Internet]. 2020;84(1):44–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31977097/>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

ANÁLISIS DE LA PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES Y DOCENTES SOBRE EL USO DE LA METODOLOGÍA DE SIMULACIÓN REMOTA Y ASINCRÓNICA EN LA CARRERA TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA.

Melisa Tapia Cuevas, Claudia Orellana Lagos.

Instituto Profesional Duoc UC, Escuela de Salud.

me.tapiac@profesor.duoc.cl

Palabras claves: primeros auxilios, C1DO1, técnicos de nivel superior en enfermería, metodología de aprendizaje.

Introducción: La educación superior técnico-profesional (ESTP) en Chile se enfoca en carreras prácticas, siendo Duoc UC un Instituto Profesional que dentro de su oferta académica, tiene la carrera de Técnico en Enfermería de Nivel Superior (TENS). A su vez, Duoc UC, de acuerdo con su modelo educativo basado en competencias, ha implementado el uso de herramientas tecnológicas que buscan atender los cambios en las necesidades educativas, en especial de tipo remota y asincrónica, basadas en retroalimentación efectiva.

Material y método: Durante el primer semestre del año 2023, se aplicó la herramienta C1DO1 a 210 estudiantes de la carrera técnico de nivel superior de enfermería Duoc UC Sede San Joaquín, en la asignatura técnicas de primeros auxilios; realizándose en dos etapas, con dos temas relevante para la asignatura. Al finalizar se realizó una encuesta de percepción tanto a estudiantes como a los docentes encargados de la asignatura, y un análisis a las calificaciones de los estudiantes y a los resultados obtenidos de la encuesta.

Resultados: Los 210 estudiantes participantes, utilizaron la herramienta C1DO1 en dos etapas, siendo retroalimentados y evaluados por docentes, consiguiendo excelentes resultados, especialmente en sus calificaciones, donde se obtuvo un promedio de 6.30. También, se registró una percepción positiva, tanto por parte de los estudiantes como de los docentes, en cuanto al uso de esta herramienta.

Discusión: Los estudiantes, manifestaron su satisfacción con el uso de C1DO1, en especial con las retroalimentaciones recibidas, lo cual contribuyó en mejorar la adquisición de habilidades, sintiéndose seguros en su desempeño. A su vez, los docentes destacaron que, aunque el número de retroalimentaciones necesarias fue una barrera por el tiempo requerido, el impacto positivo en el aprendizaje de los estudiantes fue evidente, colaborando en el logro de los objetivos planteados, y proporcionando oportunidades para la participación activa en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Referencias:

1. Técnico en enfermería. [Internet]. Duoc.cl. [citado el 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.duoc.cl/carreras/tecnico-enfermeria/>
2. Moncada J. C1DO1: la nueva tecnología educativa que potenciará la formación de los estudiantes de Duoc UC [Internet]. Somos DUOC UC/ Comunidad Duoc UC. Somos DUOC UC; 2023 [Citado el 29 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://somos.duoc.cl/c1do1-la-nueva-tecnologia-educativa-que-potenciara-la-formacion-de-los-estudiantes-de-duoc-uc/>
3. Villagrán I, Rammsy F, Del Valle J, Gregorio de las Heras S, Pozo L, García P, et al. Remote, asynchronous training and feedback enables development of neurodynamic skills in physiotherapy students. BMC Med Educ. 2023; 23 (1): 267. Available in: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-023-04229-w>

*Por motivos de diagramación se han omitido algunas referencias.

INSTRUCCIONES A LOS AUTORES

Los trabajos enviados a la revista RECS deberán ajustarse a las siguientes instrucciones basadas en el International Committee of Medical Journal Editors, publicadas en www.icmje.org.

1. El trabajo debe ser escrito en papel tamaño carta (21,5 x 27,5 cms), dejando un margen tres (3) cms en los cuatro bordes.
2. Todas las páginas deben ser numeradas en el ángulo superior izquierdo, empezando por la página del título.
3. Cuando se envía en formato impreso, deben enviarse tres ejemplares idénticos de todo el texto, con las referencias, tablas y figuras. Si se envía en formato electrónico, debe adjuntarse en formato Word.
4. Se debe enviar la versión completa, por correo electrónico a: recs@asofamech.cl
5. En ambas versiones (3 y 4) se usará letra tipo Arial tamaño 12, espaciado normal y márgenes justificados.
6. Los «Artículos de investigación» deben dividirse en secciones tituladas «Introducción», «Material y Método», «Resultados» y «Discusión».
7. Otro tipo de artículos, tales como «Revisión bibliográfica», «Artículos de Revisión» y «Experiencia en Docencia» pueden presentarse en otros formatos pero deben ser aprobados por los editores. Se solicita que los «Artículos de investigación» no sobrepasen las 3.000 palabras. Las «Revisiones bibliográficas», «Artículos de Revisión» y «Experiencia en Docencia» no deben sobrepasar las 3.500 palabras. En todos los casos, se incluirá como máximo 20 referencias.
8. El ordenamiento de cada trabajo será el siguiente:

8.1 Página del título

La primera página del manuscrito debe contener: a) el título del trabajo; b) El o los autores, identificándolos con su nombre de pila, apellido paterno e inicial del materno. Al término de cada autor debe incluirse uno o varios asteriscos en «superíndice» para que al pie de página se indique: Departamentos, Servicios e Instituciones a que pertenece, además de la ciudad y el país. En letras minúsculas, también en superíndices, señale el título profesional y calidad académica (Doctor, Magíster, Becario, Estudiante).

Ejemplo: Eduardo Morrison E.^a, Leonardo Rucker L.^{**b}

* Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de xx, Santiago, Chile.

** Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad de xx, Santiago, Chile.

a Médico Cirujano

b Estudiante de Medicina

Indicar también Nombre y dirección del autor con quien establecer correspondencia, incluyendo dirección postal y correo electrónico.

Cada una de las secciones siguientes (8.2 a 9.13) deben iniciarse en nuevas páginas.

8.2 Resumen

Se incluye en la segunda página y debe contener un máximo de 300 palabras, sin incluir abreviaturas no estandarizadas. Se debe agregar su traducción al inglés conjuntamente con la traducción del título. La revista hará dicha traducción para quienes no estén en condiciones de proporcionarla.

Los autores pueden proponer 3 a 5 palabras clave, las cuales deben ser elegidas en la lista de MeSH Headings del Index Medicus (Medical Subjects Headings), accesible en www.nlm.nih.gov/mesh/.

8.3 Introducción

Resume los fundamentos del estudio e indique su propósito. Cuando sea pertinente, incluya la hipótesis cuya validez pretendió analizar.

8.4 Material y Método

Identifique población de estudio, métodos, instrumentos y/o procedimientos empleados. Si se emplearon métodos bien establecidos y de uso frecuente (incluso métodos estadísticos), límitese a nombrarlos y cite las referencias respectivas. Cuando los métodos han sido publicados pero no son bien conocidos, proporcione las referencias y agregue una breve descripción. Si los métodos son nuevos o aplicó modificaciones a métodos establecidos, descríbalas con precisión, justifique su empleo y enuncie sus limitaciones.

8.5 Resultados

Siga una secuencia lógica y concordante, en el texto, las tablas y figuras. Los datos se pueden mostrar en tablas o figuras, pero no simultáneamente en ambas. En el texto, destaque las observaciones importantes, sin repetir todos los datos que se presentan en las tablas o figuras. No mezcle la presentación de los resultados con su discusión.

8.6 Discusión

Se trata de una discusión de los resultados obtenidos en este trabajo y no una revisión del tema en general. Discuta solamente los aspectos nuevos e importantes que aporta su trabajo y las conclusiones que usted propone a partir de ellos. No repita detalladamente datos que aparecen en «resultados». Haga explícitas las concordancias o discordancias de sus hallazgos y sus limitaciones, comparándolas con otros estudios relevantes, identificados mediante las citas bibliográficas respectivas. Conecte sus conclusiones con los propósitos del estudio, que destacó en la «introducción». Evite formular conclusiones que no estén respaldadas por sus hallazgos, así como apoyarse en otros trabajos aún no terminados. Plantee nuevas hipótesis cuando parezca adecuado, pero califíquelas claramente como tales. Cuando sea apropiado, incluya sus recomendaciones.

8.7 Agradecimientos

Expresé sus agradecimientos sólo a personas o instituciones que hicieron contribuciones substantivas a su trabajo.

8.8 Referencias

Limite las referencias (citas bibliográficas) idealmente a 20. Prefiera las que correspondan a trabajos originales publicados en revistas indexadas. Numere las referencias en el orden en que se las menciona por primera vez en el texto, identifíquelas con números arábigos, colocados en superíndice al final de la frase o párrafo en que se las alude. Las referencias que sean citadas únicamente en las tablas o las leyendas de las figuras deben numerarse en la secuencia que corresponda a la primera vez que se citen dichas tablas o figuras en el texto.

Los resúmenes de presentaciones a Congresos pueden ser citados como referencias sólo cuando fueron publicados en revistas de circulación común. Si se publicaron en «Libros de Resúmenes», pueden citarse en el texto (entre paréntesis), al final del párrafo pertinente, pero no deben listarse entre las referencias.

El listado de referencias, debe tener el siguiente formato, de acuerdo a las normas Vancouver:

- a) Para artículos de revistas: Apellido e inicial del nombre del o los autores. Mencione todos los autores cuando sean cuatro o menos; si son cinco o más, incluya los cuatro primeros y agregue «et al». Limite la puntuación a comas que separen a los autores entre sí. Siga el título completo del artículo, en su idioma original. Luego el nombre de la revista en que apareció, abreviado según el estilo usado por el Index Medicus, año de publicación; volumen de la revista: página inicial y final del artículo. Ejemplo: Morrison E, Rucker L, Boker J, Hollingshead J, et al. A pilot randomized, controlled trial of a longitudinal residents-as-teachers curriculum. Acad Med. 2003; 78: 722-729.
- b) Para capítulos de libros: Apellido e inicial de nombre del autor. Nombre del libro y capítulo correspondiente. Editorial, año de publicación; página inicial y página de término. Ejemplo: Gross B. Tools of Teaching, capítulo 12. Jossey-Bass. 1993: 99-110.
- c) Para artículos en formato electrónico: citar autores, título del artículo y revista de origen tal como para su publicación en papel, indicando a continuación el sitio electrónico donde se obtuvo la cita y la fecha en que se hizo la consulta. Ejemplo: Rev Méd Chile 2003; 131:473-482. Disponible en: www.Scielo.cl [Consultado el 14 de julio de 2003]. Todas las URL (ejemplo: <http://www.udec.cl>) deben estar activadas y listas para ser usadas.

8.9 Tablas

Presente cada Tabla en hojas aparte, separando sus celdas con doble espacio (1,5 líneas). Numere las Tablas en orden consecutivo y asígneles un título que explique su contenido sin necesidad de buscarlo en el texto del manuscrito (Título de la Tabla). Sobre cada columna coloque un encabezamiento corto o abreviado. Separe con líneas horizontales solamente los encabezamientos de las columnas y los títulos generales. Las columnas de datos deben separarse por espacios y no por líneas verticales. Cuando se requieran notas aclaratorias, agréguelas al pie de la Tabla. Use notas aclaratorias para todas las abreviaturas no estándar. Cite cada Tabla en su orden consecutivo de mención en el texto del trabajo.

8.10 Figuras

Se denomina figura a cualquier ilustración que no sea tabla (Ejs: gráficos, radiografías, fotos). Los gráficos deben ser enviados en formato JPG o PNG, en tamaño mínimo de 800 x 800 si la imagen es original. Si la imagen es escaneada, debe tener una resolución mínima de 150 dpi. Las imágenes deben enviarse en blanco y negro. Las letras, números, flechas o símbolos deben verse claros y nítidos en la fotografía y deben tener un tamaño suficiente como para seguir siendo legibles cuando la figura se reduzca de tamaño en la publicación. Sus títulos y leyendas no deben aparecer en la fotografía sino que se incluirán en hoja aparte. Cite cada figura en el texto, en orden consecutivo, si alguna figura reproduce material ya publicado, indique su fuente de origen y obtenga permiso escrito del autor y del editor original para reproducirla en su trabajo.

8.11 Leyendas para las figuras

Presente los títulos y leyendas de las figuras en una página separada. Identifique y explique todo símbolo, flecha, número o letra que haya empleado para señalar alguna parte de las ilustraciones.

8.12 Unidades de medida

Use unidades correspondientes al sistema métrico decimal.

9. Documentos que deben acompañar al manuscrito:

9.1 Carta de presentación

Escrita por el autor principal, explicitando el carácter inédito.

9.2 Guía de exigencias

De acuerdo al formato indicado en el documento **Exigencias para los Manuscritos**.

9.3 Declaración de la Responsabilidad de Autoría

De acuerdo al formato indicado en el documento **Declaración de la Responsabilidad de Autoría**.

9.4 Declaración de eventuales conflictos de intereses

Todos los autores deben completar el formulario correspondiente que se encuentra en: **coi_disclosure.docx**, transfiriéndolo a un archivo de su computador personal para luego ser adjuntado al manuscrito.

RECS
Revista de Educación en
Ciencias de la Salud