



EL TRABAJO DE LOS GRUPOS

GRUPOS DE TRABAJO DE LA SVMFC

ABORDAJE AL TABAQUISMO

Javier Mataix Sancho mataix_jav@gva.es

ATENCION A LA FAMILIA

Carmen Fernández Casalderrey fernandez_car@gva.es

ATENCION A LA MUJER

Rosa González Candelas rgonzcandelas@ono.es

ATENCION DOMICILIARIA

Lorenzo Pascual López lpascual1@telefonica.net

BIOETICA

Ana María Costa Alcaraz anamc@ono.com

CARDIOVASCULAR

Antonio Fornos Garrigós med001964@saludalia.com

CIRUGIA MENOR

Francisco Beneyto Castelló pacobeneyto@hotmail.com

DIABETES

Jorge Navarro Pérez navarro_jorper@gva.es

EDUCACION MEDICA Y DESARROLLO DOCENTE

Marta Álvarez Martínez martaalvarezmartinez@hotmail.com

ENTREVISTA CLINICA

Carmen Fernández Casalderrey fernandez_car@gva.es

GESTION

Victor Pedrera pedrera_vic@gva.es

INFECCIOSAS

M^aJosé Monedero Mira mjosem@ono.com

MEDICAMENTO

Ermengol Sempere Verdu MERESEMPERE@terra.es

MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

Joan Puig Barberá joanpuigb@terra.es

OBESIDAD

Adelina Corbacho Godes adelinacorbacho@hotmail.com

RESPIRATORIO

José Ignacio Sánchez González sanchez_jig@gva.es

REUMATOLOGIA

Vicente Giner Ruíz giner_vic@gva.es

SISTEMAS INFORMACION

Manuel Pascual De La Torre pascual_man@gva.es

URGENCIAS

Manuel Carbonell Soriano manocar@ono.com

UROLOGIA

Miguel Prosper Sierra mprospers@papps.org

VACUNAS

Joan Puig Barberá joanpuigb@terra.es

GRUPO DE EDUCACION MEDICA Y DESARROLLO DOCENTE

En el desarrollo profesional del médico de familia, la docencia y la formación son una de las áreas más importantes. Iniciamos este camino de la educación médica en la Universidad, durante los años de pregrado, y posteriormente, con el posgrado en medicina familiar y comunitaria (MIR) y la Formación Médica Continuada.

De nuestra educación médica (tanto la que damos como la que recibimos) dependerá la calidad asistencial que daremos a nuestros pacientes durante el largo recorrido de nuestra vida profesional.

La sociedad exige profesionales cada vez mejor preparados para el desempeño de la especialidad, de ahí la importancia de la formación de los futuros especialistas que son los que responderán a esta demanda.

Los profesores y tutores responsables de esta formación deberían disponer de una metodología educativa adecuada, contando con herramientas y conocimientos básicos para la enseñanza.

Consideramos que en los últimos tiempos, la Educación Médica dentro de nuestra especialidad no ha recibido la atención o el impulso suficiente, sobre todo si tenemos en cuenta la gran repercusión que tiene una buena formación en los estudiantes, residentes y médicos de familia.

Actualmente la Medicina Familiar y Comunitaria no cuenta con un espacio propio dentro de la Universidad Española, no gozando de la consideración de área de conocimiento, por ello es fundamental impulsar nuestra especialidad desde los comienzos, desde la Educación Médica, para así conseguir la integración de nuestra especialidad en el ámbito académico.

Por todo ello, la creación de un grupo de trabajo en Educación Médica y Desarrollo Docente dentro de la SVMFC podría promover esta área desde



la solidez y el trabajo continuado, persiguiendo una mejoría tanto en nuestra educación como en los métodos educativos utilizados.

Nuestro principal objetivo como grupo es impulsar el campo de la educación médica (docencia, formación e investigación) dentro de nuestra especialidad, tanto en pregrado como en posgrado.

Otros objetivos específicos son:

1- Reconocimiento del área de conocimiento de Medicina de Familia en la universidad.

2- Desarrollar habilidades académicas básicas en el área de la educación médica.

3- Impulsar el campo de la investigación en la educación médica.

4- Proporcionar a los médicos de familia los instrumentos necesarios para desarrollar, implementar y evaluar programas educativos en Medicina Familiar.

5- Potenciar la formación de formadores, (tutores de residentes...etc) con la finalidad de establecer en nuestros centros de trabajo, una metodología educativa actualizada y eficaz que mejore la enseñanza clínica.

6- Promover métodos de aprendizaje que faciliten al médico de familia la formación continuada.

7- Enseñar la metodología que permita planificar e implementar individualmente un programa de desarrollo profesional continuo.

8- Apoyar y participar en las actividades docentes llevadas a cabo por la comisión nacional de la especialidad.

ACTIVIDADES DEL GRUPO

Para iniciar nuestro trabajo como grupo, realizamos una valoración de las necesidades de formación de los tutores de residentes de nuestra comunidad en el área de la educación médica.

Elaboramos una encuesta de 11 ítems a valorar mediante una escala de Likert. Se distribuyó en las Jornadas de tutores del pasado mes de Noviembre con una participación de 37 tutores en la contestación del cuestionario.

En el mes de Marzo tuvo lugar la primera actividad docente del grupo con el CURSO DE TÉCNICAS DOCENTES EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, dentro del marco de Aula Abierta.

Otras Actividades propuestas para este curso académico (en desarrollo actualmente):

- Taller: Como mantener una buena práctica clínica. Plan de desarrollo personal. Congreso XVII de la SVMFIC.

- Taller: Bases para la realización una sesión: elección de un tema, exposición del mismo (herramientas informáticas), presentación en público.

- Taller de Nuevas Tecnologías: utilidad de los PDA en nuestro medio profesional.

Desde nuestro grupo os animamos a todos los socios de la SVMFIC a participar en las actividades propuesta y a colaborar activamente en la mejora de nuestra educación médica.

ACTIVIDAD GRUPO EDUCACION MEDICA Y DESARROLLO DOCENTE: ENCUESTA SOBRE NECESIDADES DE FORMACION DE TUTORES DE RESIDENTES.

Uno de los primeros objetivos que se planteó el grupo de Educación Médica y Desarrollo Docente tras su creación, fue conocer las necesidades de formación de nuestros tutores de residentes en las distintas áreas de la Educación Médica.

Con esta finalidad diseñamos una sencilla encuesta que fue presentada en las II Jornadas Técnicas de Unidades Docentes de Medicina Familiar y Comunitaria el pasado noviembre en la localidad de Denia.

Para el diseño de la encuesta, los miembros del grupo consensuamos 11 áreas de la Educación Médica interesantes para valorar y una pregunta abierta donde pudieran exponer áreas de su interés no incluidas en las anteriores.

Las áreas a valorar fueron las siguientes:

- a- Estilos de Aprendizaje-Instrucción.
- b- Técnicas de Instrucción.
- c- Nuevos Métodos de Enseñanza.
- d- Técnicas Evaluativos.



- e- Planificación Curricular.
- f- Desarrollo Profesional y Planificación Estratégica.
- g- Liderazgo.
- h- Investigación en el área de la Educación Médica.
- i- Evaluación de la Educación Médica.
- j- Educación Médica basada en la evidencia.
- k- Nuevas Tecnologías: informática médica, historia clínica informatizada, telemedicina.

-Otras áreas de interés....

Cada ítem se valoró en cuanto a necesidad de formación mediante una escala de Likert del 1 al 5.

1- totalmente innecesario, 2- innecesario, 3- indiferente, 4- útil, 5- muy útil

Redactamos una nota aclaratoria junto a cada área para orientar sobre los contenidos de esa parte concreta de la Educación Médica. No fuimos demasiado exhaustivos ya que uno de los principios a seguir en el diseño de la encuesta era la sencillez y la brevedad para así obtener el mayor número de encuestas cumplimentadas y proceder al análisis de las mismas.

Obtuvimos un total de 37 encuestas, 36 correctamente cumplimentadas y 1 parcialmente contestada.

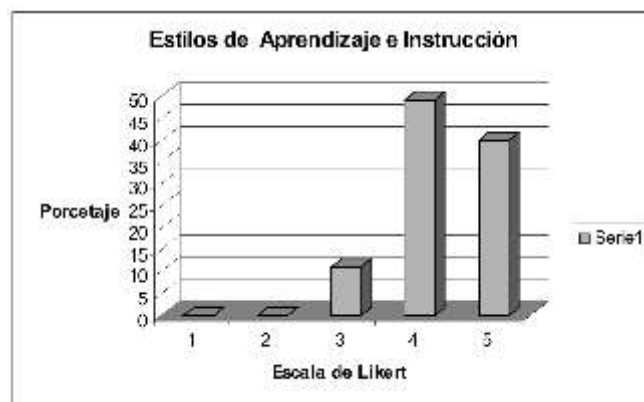
Realizamos un análisis descriptivo de las necesidades de formación de los tutores de residentes de cada área individualmente y posteriormente una comparación entre ellas.

Los resultados obtenidos para cada área valorada se describieron mediante el número total de contestaciones obtenidas para cada rango de la escala de Likert y su posterior conversión en porcentajes.

A- ESTILOS DE APRENDIZAJE-INSTRUCCION

- 1 - 0 respuestas.0%
- 2 - 0 respuestas.0%
- 3 - 4 respuestas.10.8%
- 4 - 18 respuestas.48.6%
- 5 - 15 respuestas.40.5%

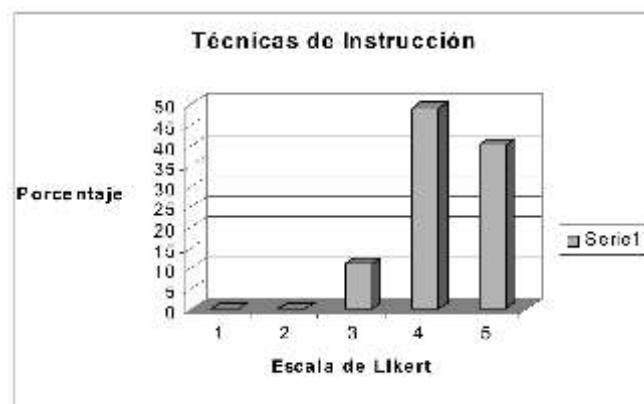
- El 89.1% de las respuestas consideran útil-muy útil la formación en esta área.
- El 10.8% lo consideran indiferente.



B: TECNICAS DE INSTRUCCION

- 1 - 0 respuestas.0%
- 2 - 0 respuestas.0%
- 3 - 4 respuestas.10.8%
- 4 - 18 respuestas.48.6%
- 5 - 15 respuestas.40.5%

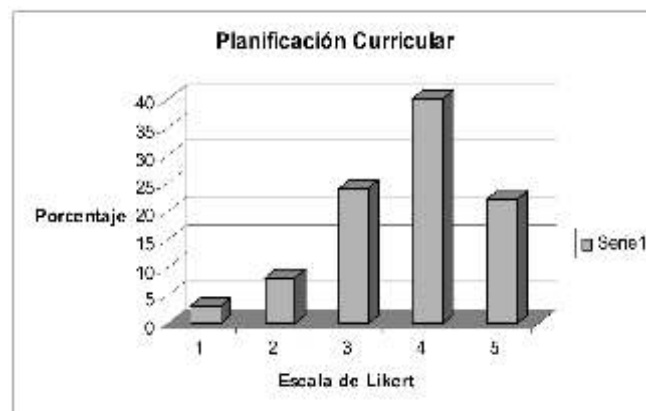
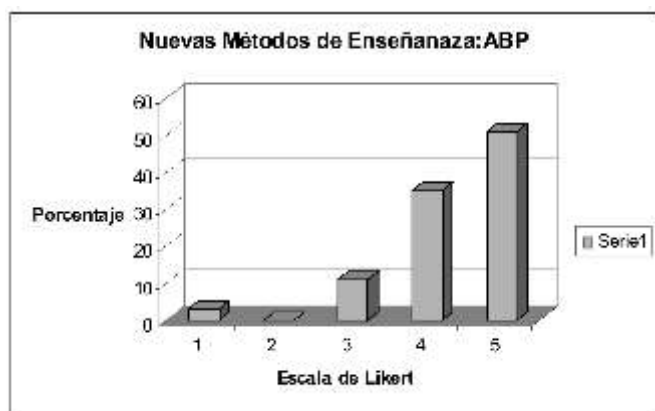
- El 89.1% de las respuestas consideran útil-muy útil la formación en esta área.
- El 10.8% lo consideran indiferente.



C: NUEVOS METODOS DE ENSEÑANZA: ABP

- 1 - 1 respuestas.2.7%
- 2 - 0 respuestas.0%
- 3 - 4 respuestas.10.8%
- 4 - 13 respuestas.35.1%
- 5 - 19 respuestas.51.3%

- El 86.4% de las respuestas consideran útil-muy útil la formación en esta área.
- El 10.8% lo consideran indiferente.
- El 2.7% lo consideran totalmente innecesario.



D: TECNICAS EVALUATIVAS

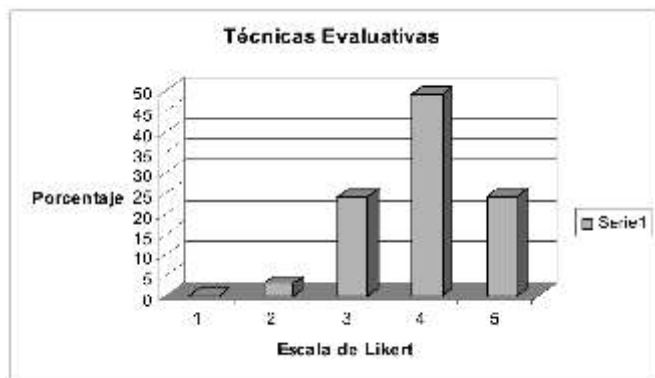
- 1 - 0 respuestas.0%
- 2 - 1 respuestas.2.7%
- 3 - 9 respuestas.24.3%
- 4 - 18 respuestas.48.6%
- 5 - 9 respuestas.24.3%

- El 24.3 % consideran indiferente la formación en técnicas evaluativas.
- El 72.9% útil-muy útil

F: DESARROLLO PROFESIONAL Y PLANIFICACION ESTRATEGICA (una encuesta sin contestación)

- 1 - 1 respuestas.2.7%
- 2 - 1 respuestas.2.7%
- 3 - 6 respuestas.16.6%
- 4 - 15 respuestas.41.7%
- 5 - 13 respuestas.36.1%

- El 77.8% consideran útil-muy útil la formación en Desarrollo profesional.
- El 16.6% lo consideran indiferente.
- El 2.7% lo consideran innecesario.
- El 2.7% lo consideran totalmente innecesario.



E: PLANIFICACION CURRICULAR

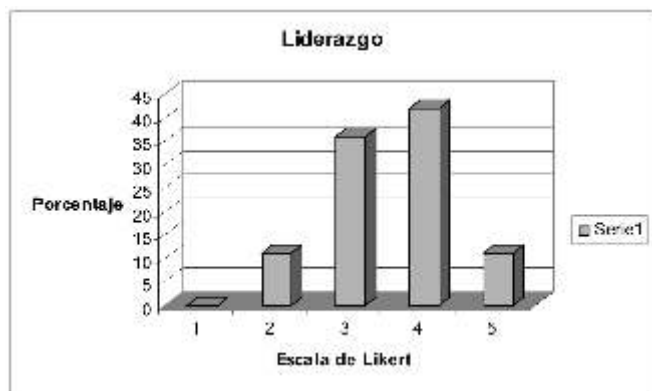
- 1 - 1 respuestas.2.7%
- 2 - 3 respuestas.8.1%
- 3 - 9 respuestas.24.3%
- 4 - 15 respuestas.40.5%
- 5 - 8 respuestas.21.6%

- El 62.1% consideran útil-muy útil la formación en Planificación Curricular.
- El 24.3% lo consideran indiferente.
- El 8.1% lo consideran innecesario.
- El 2.7% lo consideran totalmente innecesario.

G: LIDERAZGO (una encuesta sin contestación)

- 1 - 0 respuestas.0%
- 2 - 4 respuestas.11.1%
- 3 - 13 respuestas.36.1%
- 4 - 15 respuestas.41.7%
- 5 - 4 respuestas.11.1%

- El 52.8% consideran útil-muy útil la formación en el área de Liderazgo.
- El 36.1% lo consideran indiferente.
- El 11.1% lo consideran innecesario.



H: INVESTIGACION EN EL AREA DE LA EDUCACION MEDICA

- 1 - 0 respuestas.0%
- 2 - 3 respuestas.8.1%
- 3 - 5 respuestas.13.5%
- 4 - 19 respuestas.51.3%
- 5 - 10 respuestas.8.1%

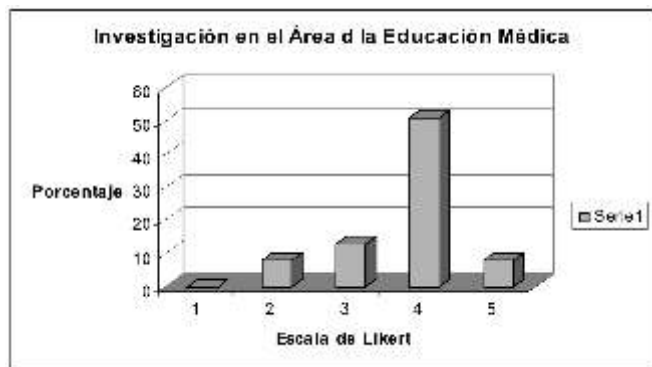
- El 59.4% consideran útil-muy útil la formación en Investigación.
- El 13.5% lo consideran indiferente.
- El 8.1% lo consideran innecesario.



J: EDUCACION MEDICA BASADA EN LA EVIDENCIA

- 1 - 1 respuestas.2.7%
- 2 - 1 respuestas.2.7%
- 3 - 4 respuestas.10.8%
- 4 - 20 respuestas.54%
- 5 - 11 respuestas.29.7%

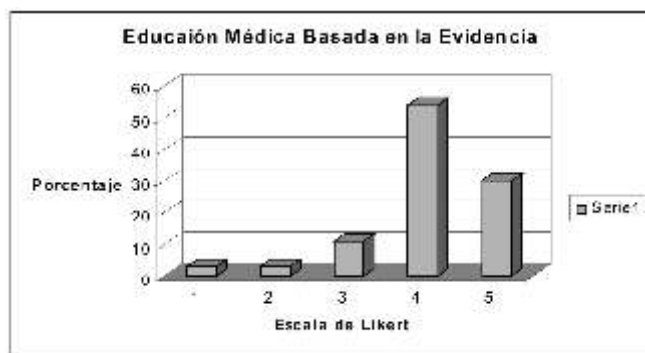
- El 83.7% consideran útil-muy útil la formación en E.M basada en la Evidencia..
- El 10.8% lo consideran indiferente.
- El 2.7% lo consideran innecesario.
- El 2.7% lo consideran totalmente innecesario.



I: EVALUACION DE LA EDUCACION MEDICA

- 1 - 0 respuestas.0%
- 2 - 5 respuestas.13.5%
- 3 - 9 respuestas.24.3%
- 4 - 16 respuestas.43.2%
- 5 - 7 respuestas.18.9%

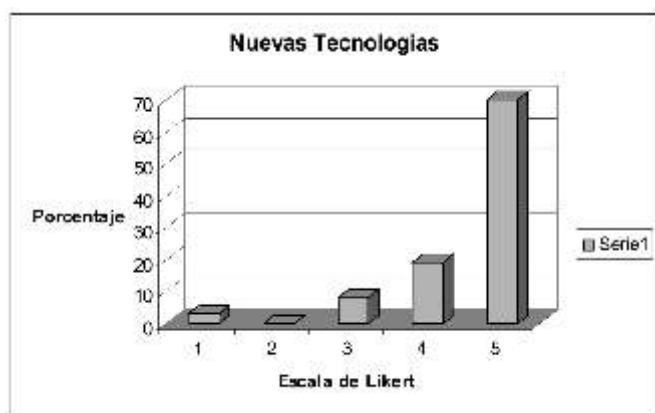
- El 62.1% consideran útil-muy útil la formación Evaluación de la E.M
- El 24.3% lo consideran indiferente.
- El 13.5% lo consideran innecesario.



K: NUEVAS TECNOLOGIAS: INFORMATICA MEDICA, HISTORIA CLINICA INFORMATIZADA, TELEMEDICINA.

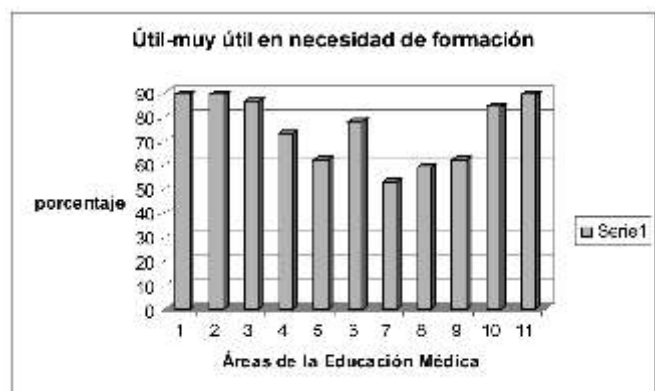
- 1 - 1 respuestas.2.7%
- 2 - 0 respuestas.0%
- 3 - 3 respuestas.8.1%
- 4 - 7 respuestas.18.9%
- 5 - 26 respuestas.70.3%

- El 89.2% consideran útil-muy útil la formación en Nuevas Tecnologías.
- El 8.1% lo consideran indiferente.
- El 2.7% lo consideran totalmente innecesario.



Tras describir cada área individualmente planteamos la comparación entre las distintas Áreas. Realizamos el sumatorio de los porcentajes de las categorías útil y muy útil para cada área de formación.

En todas las Áreas la necesidad de formación se consideró útil o muy útil en más de un 50% de las contestaciones, llegando hasta un 89% en áreas como Estilos de Aprendizaje-Instrucción, Técnicas de Instrucción y Nuevas Tecnologías.



1. Estilos de Aprendizaje-Instrucción.
2. Técnicas de Instrucción.
3. Nuevos Métodos de Enseñanza.
4. Técnicas Evaluativos.
5. Planificación Curricular.
6. Desarrollo Profesional y Planificación Estratégica.
7. Liderazgo.
8. Investigación en el área de la Educación Médica.
9. Evaluación de la Educación Médica.
10. Educación Médica basada en la evidencia.
11. Nuevas Tecnologías: informática médica, historia clínica informatizada, telemedicina.

No hubo ninguna aportación en la pregunta abierta sobre otras áreas de interés.

Con este estudio descriptivo concluimos que nuestros tutores de residentes en medicina familiar y comunitaria consideran necesaria la formación en todas las áreas de la educación médica planteadas por el grupo de trabajo.

Los altos porcentajes obtenidos en las categorías útiles y muy útiles nos hacen pensar en la alta percepción de necesidad de formación específica que tienen nuestros tutores.

Desde nuestro grupo de trabajo intentaremos responder a las distintas necesidades de formación mediante la elaboración de cursos, talleres, seminarios y otras actividades docentes que aporten a los tutores una formación sólida y específica para desarrollar su labor como docentes.

Marta Álvarez Martínez
Coordinadora del GdT Educación Médica y
Desarrollo Docente

