



Análisis de la cédula de registro mensual de actividades académicas en el Hospital Juárez de México

Alejandro Treviño Becerra*

RESUMEN

Introducción. La información inicial partió de los Residentes de que las actividades académicas de las especialidades son poco sistematizadas, variables en programación y calidad. **Objetivos.** 1. Conocer las actividades docentes los cursos de especialidad del Hospital Juárez de México. 2. Proponer modificaciones. Se elaboró una encuesta mensual para captar los puntos de las actividades docentes de cada servicio, a través de una carta y un recordatorio mensual. **Resultados.** Se muestra que sólo dos servicios: Anatomía Patológica y Ortopedia informaron todos los meses, en tanto que dos no respondieron; de los otros 16 servicios la mitad lo hicieron un promedio de tres veces. Las sesiones Bibliográficas y Casos Clínicos son las más frecuentes, en tanto que es menor el número de Sesiones Culturales y de elaboración de Tesis. **Conclusiones.** El reporte de actividades académicas y docentes por especialidad debe ser acostumbrada y obligatoria. La enseñanza se basó principalmente en la revisión de Casos Clínicos; hay pocas Sesiones de Revisión de Protocolos de Tesis. Se tiene que buscar una proporción adecuada entre los tipos de sesiones para mejorar la enseñanza

Palabras clave: Actividades académicas, especialidades, Hospital Juárez de México.

ABSTRACT

Introduction. The initial data came from the residents, who said that the academic activities of specialties were poorly systematized and that their schedule, regularity and quality were variable. **Objectives.** 1. Get to know the education activities of specialty courses at Hospital Juarez de Mexico. 2. Suggest changes. A monthly survey was conducted to capture data of education activities for each service by means of a letter and a monthly reminder. **Results.** Results show that only two services, Anatomic pathology and Orthopedics, presented their report every month; two specialties did not reply; half of the remaining 16 services answered a mean of three times. The bibliographic and clinical case sessions are the most frequent ones, while cultural sessions and those aimed at the preparation of thesis were seldom held. **Conclusions.** The report of the academic and educational activities by the specialties should be a regular exercise. Education relies mainly on the discussion of clinical cases; few sessions are devoted to the review of dissertation protocols. To upgrade the education, an appropriate balance must be sought among the various types of sessions.

Key words: Academic activities, specialties, Hospital Juarez de Mexico.

INTRODUCCIÓN

A dos años de la designación como Director de Investigación y Enseñanza del Hospital Juárez de México, se celebraron las primeras Jornadas Internas de Investigación durante día y medio con un programa dividido en cuatro secciones y cuyos resultados fueron halagadores, se presentaron todos y cada uno de los 17 trabajos programados. Ante una asistencia constante, puntual, que permitió la amplia discusión de los trabajos presentados, uno de ellos es el que lleva el título de esta publicación y

que formó parte de las actividades del Plan Maestro de Mejora de la Enseñanza en el Hospital presentado a la Junta de Gobierno del Hospital, en marzo de 2006, y que no se continuó desde agosto de 2007, por la designación de un responsable de la Unidad de Enseñanza de este hospital.

El hospital tiene gran variedad de actividades docentes: estudiantes de medicina, escuela de enfermería, internado rotatorio, cursos, seminarios, congresos y diplomados universitarios de alta especialidad, pero, sobre todo, formación de médicos residentes de las 22 espe-

* Dirección de investigación, HJM.

cialidades médico-quirúrgicas de dos a siete años de duración (en el año 2006 se aprobaron los cursos de Neurología y Nefrología; Medicina de Urgencias en el 2007).

Dentro de las actividades para conocer, analizar, diagnosticar y proponer acciones que sensibilizaran a los educandos y a los profesores en la mejoría de la docencia de los cursos de posgrado, se establecieron dos entrevistas por año, en el 2006, con las diferentes especialidades, incluyendo a los internos de pregrado y una entrevista por cada especialidad y ocasionales con los residentes coordinadores de cada curso universitario de este hospital. En ellas se exploraron diferentes áreas, una de ellas fue el cumplimiento y el contenido de los programas académicos que se mostrarán a continuación.¹⁻⁴

ANTECEDENTES

La información inicial partió de los Médicos Residentes en las entrevistas que por Departamento o jerarquías se efectuaron en 2006, que las actividades académicas de las diferentes especialidades son diversas y poco sistematizadas, además variable en programación, extensión y regularidad.

OBJETIVOS

1. Conocer el tipo y frecuencia de las actividades docentes por cada uno de los cursos de especialidad del Hospital Juárez de México.
2. Medir y evaluar la competencia académica de cada uno.
3. Proponer modificaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

La medición se efectuó en un semestre (marzo-agosto) de las especialidades. Se omitieron Nefrología y Neurocirugía, y posteriormente se pospusieron Medicina Crítica, por no tener médicos residentes y a Cirugía General, porque en el mes de mayo se jubiló el Profesor Titular, así las cosas, quedaron 18 especialidades de las cuales dos no informaron (Cirugía Oncológica y Neurología). El proceso fue mediante un oficio de invitación e instructivo a los profesores titulares, unos cuantos días del mes siguiente para enviar la información del mes previo y un recordatorio escrito o telefónico mensual. En el cuadro 1 se muestra el cuestionario inicial.

RESULTADOS

En el cuadro 2 se muestra el número de servicios con el número de veces que respondieron. A continuación se enumeran cuáles fueron esos Departamentos (Cuadro 3).

Vale la pena anotar que no todas las respuestas fueron de acuerdo a lo solicitado, existió confusión en lo referente a sesiones interdepartamentales, extramuros e incluso un servicio envió el programa anual, lo que se perseguía era recibir los datos de las actividades efectivamente realizadas.

Los dos servicios más cumplidos en la entrega de la información mensual modificaron las respuesta, así es el caso de Anatomía Patológica que incluyó acciones que si bien pueden ser educativos, constituyen actividades laborales (Cuadro 4) y el Departamento de Orto-

Cuadro 1. Informe de actividades académicas del Hospital Juárez de México.

Curso Universitario:	_____	Mes:	_____
Elaboró:	_____	Fecha de elaboración:	_____
Tipo	Número	Acumulado semestral	
1. Sesión bibliográfica 2. Sesiones casos clínicos 3. Sesión impartición de temas 4. Sesiones interdepartamentales 5. Sesiones "Extramuros" 6. Sesiones Culturales 7. Sesiones tutorías-elaboración de Tesis 8. Sesiones Especiales 9. Asistencia a la Sesión General 10. Otras actividades			

Firma: _____

**Cuadro 2.** Informes recibidos.

Servicios	2	5	3	3	1	4	2	Promedio
Número	6	5	4	3	2	1	0	3.1

Cuadro 3. Número de informes por especialidad.

Especialidad	Total
Anatomía Patológica	6
Anestesiología	5
Biología de la Reproducción	3
Cardiología	4
Gastroenterología	5
Ginecología y Obstetricia	1
Maxilofacial	3
Medicina Interna	3
Neuroanestesiología	4
Oftalmología	5
Ortopedia	6
Otorrinolaringología	5
Pediatría	5
Radiología e Imagen	4
Urología	2
Urgencias Médico Quirúrgicas	1

Cuadro 4. Información extensa proporcionada por un servicio.

Anatomía patológica	Marzo-Agosto (2007)
Presentación quirúrgicos	55
Presentación "macros"	20
Bibliografía	17
Clase posgrado/impartición de tema	54
Sesión anatomiclínica	7
Autopsias/macros provisionales*	26
Autopsias completas*	15
Sesión con Oncología	17
Sesión con Dermatología	3
Sesión con Cirugía General	11
Sesión con Neurocirugía	12

* Actividades laborales.

pedía que sólo informó dos actividades globales (Cuadro 5).

Sorprendió que los datos sobre que la asistencia a las sesiones generales del Hospital y los registros de las mismas establecen que no hay concordancia, por lo que se

eliminó este rubro, esperamos que en el futuro realmente se fortalezca la cultura de la asistencia por libre albedrío.

En el cuadro 6 se muestra el número de meses que informaron los servicios y el total de ese semestre, y el promedio, que eliminando los dos extremos nos quedamos con cifras promedio de 3.4 meses informados y de 82.7 sesiones por mes. Los servicios con mayor productividad académica mensual son Anestesiología, Cardiología, Oftalmología y Radiología e Imagen. Parte del ejercicio que quedó sin realizarse fue medir, no sólo, la cantidad, sino evaluar la calidad, los contenidos, el desempeño de los Profesores Titulares y el impacto académico. En tanto que para los residentes habrá que medir

Cuadro 5. Información concreta presentada por un servicio.

Ortopedia	Marzo-Agosto (2007)
Sesión bibliográfica	22
Sesión impartición de temas	51

Cuadro 6. Total de sesiones por servicio.

Especialidad	Total mensual
Anatomía Patológica	6/153
Anestesiología	5/238
Biología de la Reproducción	3/30
Cardiología	4/159
Maxilofacial	3/27
Gastroenterología	5/60
Ginecología y Obstetricia	1/25
Medicina Interna	3/51
Neuroanestesiología	4/58
Oftalmología	5/178
Ortopedia	6/73
Otorrinolaringología	5/79
Pediatría	5/97
Radiología e Imagen	4/150
Urología	2/19
Urgencias Médico Quirúrgicas	1/15

en lo futuro la asistencia, el desempeño, el aprovechamiento, las destrezas y las competencias.

En el cuadro 6 se muestra el total de sesiones por área explorado en los 16 servicios ya señalados, de un total de 1,521 actividades académicas sobresalen con mucho las sesiones de impartición de temas y la de discusión de casos clínicos, en tanto que las bibliográficas fueron 183 de un esperado de 370, prácticamente 50% por debajo del resultado. La de tutoría para elaboración de tesis fue de 118, un número pequeño, la evaluación de sesiones interdepartamentales, culturales y extramuros permanecen en un segundo plano, como era de esperarse.

DISCUSIÓN

En un hospital de enseñanza, las actividades de los jefes de servicio u otros puestos directivos, que muchas veces coinciden con las de los Profesores Titulares de un curso Universitario, implica un despliegue de acciones, en las que no es posible descuidar la docencia, ni sobrevalorar la actividad asistencial y directriz.^{5,6} En el hospital los cursos de especialidad médico-quirúrgica deben apegarse al Plan Único de Especialidades Médicas (PUEM), de la Facultad de Medicina y tener una definida utilidad en la formación de los futuros médicos especialistas.^{7,8} La propia Facultad de Medicina de la UNAM, en los últimos años, ha implementado exámenes anuales promocionales por ahora en un ejercicio singular, que ha recibido críticas en diversos sentidos y cuyos resultados⁹⁻¹¹ generan controversia y una particular evaluación basado en casos clínicos.^{12,13} En tanto que los Consejos de Especialidad se han vuelto evaluadores externos de los especialistas examinados¹⁴ para certificación cuyos resultados, no siempre se conocen, pero son catalogados como una muestra del desempeño de cada hospital para medir a sus egresados, sin embargo, esta certificación no establece una realidad de la formación que ofrece cada curso, de tal manera, que aunque hay un examen propio por especialidad, no está claro ni preciso el mecanismo de enseñanza, teórica-académica en un hospital heterogéneo, versátil y complejo como lo es el Hospital Juárez de México.^{15,16}

El conocer el Calendario de Actividades Académicas de cada curso, el número de sesiones y el tipo ha permitido tener una panorámica de un total de 1,521 sesiones registradas en un semestre, en donde predominan dos tipos de sesiones (casos clínicos e impartición de temas) pero no mide el total de lo realizado ni podemos saber qué tan apegado a la realidad está, como tampoco establecer mecanismos de evalua-

ción.^{2,13,15} Este reporte preliminar si permitió conocer el número, pero evidenció la falta de sistematización y cierta desinformación, faltaría continuar el registro periódico y la evaluación cualitativa para un futuro.

CONCLUSIONES

1. Los resultados obtenidos de la información parcial corroboran la impresión de que hay diferencias en la actividad académica de las diferentes especialidades del Hospital Juárez de México.
2. La enseñanza se basa principalmente en impartición de temas y sesión de casos clínicos con menor número de sesiones bibliográficas y tutoriales para la elaboración de tesis.
3. Se requiere consistencia en la obtención de la información solicitada.
4. Es conveniente implantar mecanismos de evaluación de la calidad.
5. Se recomienda estandarizar la frecuencia, periodicidad y regularidad de las Sesiones de los Cursos de Especialidad en el Hospital Juárez de México.

AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Dulce María Razo Blanco de la División de Investigación Clínica por su ayuda para reunir las referencias de este trabajo y a la Sra. Beatriz Espinosa Lugo por su labor secretarial en preparar el manuscrito y colaborar en la tabulación de los resultados.

REFERENCIAS

1. Daviratanasilpa S, Sriaroon C, Loghmanee D, Wilde H, SitprijaV. Medical residency training in the US: important considerations. J Med Assoc Thai 2003; 86: 1073-9.
2. Beresin EV. The administration of residency training programs. Child Adolesc Psychiatr Clin N Am 2002; 11: 67-89.
3. Quijano PF, Fernández AME. Apuntes sobre la historia de las especialidades en México. Rev Med IMSS 1994; 32: 391-4.
4. Cravito A. I de la enseñanza tutorial al aprendizaje a distancia. Gac Med Mex 2004; 140: 47-9.
5. Harris DL, Krause KC, Parish DC, Smith MU. Academic competencies for medical faculty. Fam Med 2007; 39: 343-50.
6. Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA-1994. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas. p. 60-6.
7. UNAM. Facultad de Medicina. Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM). Plan de estudios. México: División de Estudios de Posgrado e Investigación; 1994.



8. UNAM. Facultad de Medicina. Plan Único de Especializaciones Médicas en (75 especialidades). México: División de estudios de posgrado e investigación; 1998.
9. López FB, Hinojosa KE. Evaluación del aprendizaje. México: Trillas; 2001, p. 46-57.
10. Viniegra VL, Ponce de León S, Lisker R. Efecto de la práctica clínica sobre los resultados de exámenes de opción múltiple. Rev Invest Clin 1981; 33: 313-17.
11. Norcini JJ, Swanson DB, Grosso LJ, Webster GD. Reliability, validity and efficiency of multiple choice question and patient management problem item formats in assessment of clinical competence. Medical Education 1985; 19: 238-47.
12. Borrego MPP, Ruiz PLC, Vélez DLC. Los exámenes departamentales como instrumento de evaluación del Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM) de la Facultad de Medicina, UNAM. Rev Fac Med UNAM 2004; 47: 13-15.
13. Borrego MPP, Ruiz PLC, Vélez DLC, Barradas CJH. Exámenes departamentales vía Internet, en el posgrado, Facultad de Medicina, UNAM. Rev Fac Med UNAM 2005; 48: 97-100.
14. Espinosa de los Reyes SVM. La Academia Nacional de Medicina de México y la Certificación de los Especialistas por los Consejos de Especialidades Médicas. Ed. Facultad de Medicina, UNAM (México); 2004.
15. Asbjorn HH. Quality issues in continuing medical education. BMJ 1998; 316: 621-4.
16. Knaul FM, Arreola-Ornelas H, Escando CP. La competitividad, la salud y el sector salud: una nueva vertiente del paradigma de economía y salud. 2007; 143: 93-100.

Solicitud de sobretiros:

Dr. Alejandro Treviño Becerra
 Dirección de Investigación,
 Hospital Juárez de México,
 Av. Instituto Politécnico Nacional 5160,
 Col. Magdalena de las Salinas,
 Deleg. Gustavo A. Madero,
 C.P. 07760, México, D.F.
 Tel. y fax: 5747-7632.
 Correo electrónico: atrebe@salud.gob.mx