
EDUCACIÓN

0482 Aprendizaje significativo: una experiencia en educación en el servicio de Medicina Interna del Hospital General de México

Tarazona Félix Andrés, González Cesar Leonardo, Ramos Guadalupe, Sánchez Virginia Hipólita, Rosales Víctor Hugo, León Ángel Ignacio

Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga

Introducción y antecedentes.

La psicología educativa se ocupa de la naturaleza, de los resultados y la evaluación del aprendizaje, además de estudiar las distintas variables de la estructura cognoscitiva, el desarrollo, la capacidad intelectual, la práctica, la motivación, la personalidad, el material de instrucción, la sociedad y los profesores que influyen en el aprendizaje. Se reconoce que en medicina los cuerpos de conocimiento son extensos y que se requiere de principios de enseñanza y aprendizaje efectivos. Los investigadores han reconocido varios tipos de aprendizaje, entre estos, el aprendizaje por recepción significativo propuesto por D. Ausubel, el cual podría facilitar el aprendizaje en los residentes de medicina interna. La especialidad de medicina interna del Hospital general de México, en una época en la que los avasallantes avances tecnológicos ponen a disposición día con día aún más información, y en donde la apatía del estudiantado y

la sobrecarga asistencial dificultan los procesos de aprendizaje, busca desde hace varios años de manera inagotable lograr de manera efectiva en los residentes el aprendizaje del gran cuerpo de conocimiento que la carrera exige. **Objetivo.**

Compartir una experiencia educativa basada en el aprendizaje significativo llevada a cabo en el pabellón de medicina interna del pabellón 110 del Hospital General de México.

Experiencia y resultados. Entre mayo y junio del año 2017 se identificaron 4 temas que de manera frecuente los residentes de primer año del pabellón 110 de medicina interna enfrentan. A los temas seleccionados, bajo los preceptos del aprendizaje por recepción significativo descritos por David Ausubel, se les realizó exposición, evaluación y retroalimentación, estas a cargo de un residente de cuarto año y orientadas por los médicos de base. Posteriormente se compararon las calificaciones obtenidas durante este periodo de tiempo encontrando mejoría constante en las mismas. Mediante la escala tipo Likert se evaluó la conformidad con este método de aprendizaje, encontrándose muy bien aceptada por los residentes. **Discusión y conclusiones.**

El reporte de resultados en la literatura médica de experiencias educativas en los servicios de medicina interna es escaso, por lo que consideramos enriquecedor este reporte. El Hospital Gene-

ral de México busca innovar en educación, y por medio de este tipo de intervenciones investiga la aplicabilidad y la utilidad de métodos de aprendizaje. En esta ocasión, se expone los resultados de la aplicación del método de aprendizaje significativo descrito por D. Ausubel en un grupo de residentes de medicina de primer año, encontrando una respuesta positiva, lo que convierte la implementación de esta metodología en una estrategia eficaz para el aprendizaje del estudiante de postgrado.

Palabras clave: educación, aprendizaje significativo, David Ausubel, Medicina Interna, Hospital General de México, psicología educativa.

0759 Competencias básicas de los residentes de medicina interna, según estadísticas locales de los servicios de consulta externa y hospitalización del Hospital General de México

Ramos Guadalupe, Ávila Ana-bel, Jiménez Francisco, Cano Lilian Guadalupe, Villalobos Víctor Hugo, Camacho Jaime
Hospital General de México

La educación médica contempla diferentes aspectos que engloban la preparación de personal de salud competente para enfrentarse a situaciones comunes y emergentes relacionadas con la prevención, diagnóstico y tratamiento de diferentes patologías de la población, por lo que el desarrollo temático deberá

centrarse en lo esencial y usar lo circunstancial para proponer aplicaciones concretas, prácticas, en la educación médica en Residencias Médicas. **Objetivos esenciales.** Atención clínica al paciente, comunicación efectiva, conocimientos clínicos, habilidades y técnicas de interpretación, así como profesionalidad y actividades académicas. La residencia médica es un proceso de educación, con la finalidad transformar al egresado en un profesional capaz de realizar una práctica clínica especializada independiente. Bajo los criterios actuales, un médico especialista debe contar con la formación elemental en investigación y docencia. Esto es necesario para mantener una conducta científica de autoevaluación y autoaprendizaje, que en la práctica independiente, le permitan mantenerse de forma continua a la vanguardia en su desempeño profesional. Por lo anterior, todo médico residente deberá apegarse a programas académicos y operativos que coordinen cuidadosamente sus actividades curriculares de una manera planeada para que le permitan optimizar y mantener el esfuerzo y concentración de forma longitudinal para un mejor desempeño y aprovechamiento.

Palabras clave: educación, enseñanza, autoevaluación, autoaprendizaje, residencia, medicina interna.

0794 Estilos de aprendizaje de Kolb en residentes de medicina interna del Hospital General de México

Ortiz Ilba Judith, Mayoral Héctor Antonio, Giraldo Diego Alejandro, Del Ángel Gustavo, Pech Laura Olivia, De la Torre Leonardo Darío, Cabrera Diana Sofía

Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga

Introducción. Los problemas educativos en los residentes de medicina interna han evolucionado. Anteriormente se enfocaban al rendimiento académico, diseños curriculares, didácticos y disciplina escolar. En la última década ha cobrado mayor importancia una educación basada en el aprendizaje, que se enfoca en el pensamiento crítico y reflexivo, y requiere el reconocimiento y potencialización los estilos de aprendizaje.

Objetivos. Determinar la frecuencia de los estilos de aprendizaje de acuerdo al Test de Kolb en residentes de Medicina Interna de acuerdo al año académico. **Metodología.** Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo en residentes primer, segundo y tercer año de Medicina Interna, se les aplicó el Test de Kolb para determinar el estilo de aprendizaje (asimilador, adaptador, divergente o convergente), y se comparó con las calificaciones obtenidas en las evaluaciones. Se realizó

un muestreo aleatorio estratificado para tener una muestra representativa de cada grupo.

Resultados. Se estudió un total de 45 residentes del servicio de Medicina Interna, de los cuales el 53.3% correspondió al género masculino, y el 46.7% al género femenino. De acuerdo al año de residencia, el 37.8% se encontraron en el primer año, 37.8% en el segundo y 24.4% en el tercer año. En cuanto al estilo de aprendizaje, los porcentajes más frecuentes se presentaron entre el estilo divergente (el 57.8% de la población), y en el estilo asimilador (31.1% de la población). Se compararon las medias de calificación de acuerdo al estilo de aprendizaje, sin encontrar una diferencia significativa entre los grupos ($p = 0.644$). Al comparar el estilo de aprendizaje de acuerdo al año de residencia observamos que en el primer año predomina el estilo divergente (76.4%), en el segundo año el estilo asimilador (58.8%), mientras que en el tercer año la distribución es más heterogénea, aunque predomina el estilo asimilador. Se encontró que el estilo de aprendizaje se asocia con el grado de residencia ($p = 0.003$). **Discusión.** Estudios anteriores realizados a residentes de medicina interna han encontrado un predominio del estilo asimilador, que contrasta con residentes de cirugía en quienes predomina el estilo divergente. Se puede apreciar

que el estilo predominante en los residentes de primer año es el divergente, el cual favorece el aprendizaje a través de la experiencia, que podemos explicar por la mayor carga asistencial y la adaptación al ambiente intrahospitalario. En contraste, el estilo

predominante en el segundo año y parte del tercer año es asimilador, el cual fomenta el auto-aprendizaje, además de que durante estos años se adquiere un punto de vista mas critico hacia la resolución de problemas y se toma un papel menos pasivo. **Conclusión.** En

residentes de medicina interna de nuestro hospital, el estilo de aprendizaje se modifica de acuerdo al año académico, denotando el dinamismo del proceso de aprendizaje.

Palabras clave: estilos de aprendizaje, test de Kolb, residencia médica, medicina interna.