

Estrategias de educación médica continua

Autores: Lic. Amanda Galli, Dr. Ricardo Mastandueno, Dr. Diego Enríquez, Dr. Daniel Flichtentrei.

Resumen

Palabras clave: educación médica continua, recursos para la actualización, utilización de internet

Objetivo:

El propósito de esta publicación es presentar los resultados obtenidos al explorar las estrategias y recursos utilizados por los profesionales médicos para mantenerse actualizados.

Material y métodos:

Estudio observacional, descriptivo. Se implementó una encuesta electrónica con 5 preguntas cerradas con varias opciones de respuesta.

Resultados:

Se obtuvieron 10.028 respuestas de diversos países de la región latinoamericana aunque a los efectos de este reporte se tomaron exclusivamente las provenientes de Argentina (4742). La distribución por sexo fue: 51,37% femenino y 48,63% masculino. El 99,68% de los encuestados tenía como profesión médico. El 70,3% trabajaba en internación mientras que el 46,1% en asistencia ambulatoria, con cruces de personas que trabajaban en ambos escenarios. El 83,3% refirió que se actualizaba con "muchísima frecuencia", el 14,2% "solo ante dudas", el 0,5% "casi nunca" y el 0,1% "nunca". Respecto de las modalidades: 59% refirió hacerlo a través de cursos presenciales, el 35% en la actividad hospitalaria, el 30,20% publicaciones en Internet, el 29,9% en congresos, el 17,50% entre colegas, el 13,1% mediante cursos on line,

Abstract

Keywords: continuing medical education, resources to upgrade, use of internet

Objective:

The purpose of this publication is to present the results to explore the strategies and resources used by medical professionals to stay updated.

Methods:

An observational, descriptive study. An electronic survey with 5 questions with multiple response options were implemented.

Results:

10.028 responses from various countries of Latin America were obtained although for the purposes of this report were taken exclusively from Argentina (4742). The sex distribution was: 51.37% female and 48.63% male. The 99.68% of the respondents had the medical profession. 70.3% worked in hospital while 46.1% in outpatient care, with crossings of people working in both scenarios. 83.3% said that was updated to "very often", 14.2% "only to doubt," 0.5% "almost never" and 0.1% "never". Regarding modalities: 59% reported doing so through classroom courses, 35% in hospital activity, Internet postings 30.20%, 29.9% at conferences, the 17.50% among colleagues, 13.1% through online courses, 11.6% through paper journals. Regarding information sources: Internet 83.30%, 53.20% Clinical Practice Guidelines distributed by health authority, 50.5% of national scientific societies

el 11.6% a través de revistas científicas en papel. Respecto de las fuentes de información: 83.30% en Internet, 53.20% Guías de Práctica Clínica distribuidas por autoridad sanitaria, 50.5% revistas de sociedades científicas nacionales, 9.3% información procedente de la industria farmacéutica. En cuanto a los recursos de Internet: PubMed: 73.6%, sitios web médicos: 70.7%, publicaciones científicas internacionales: 60.9%, Wikipedia: 17.9%, foros: 15.5%, redes sociales: 6.6%

Conclusiones:

- Resulta evidente la necesidad de actualización percibida por los médicos es algo permanente, la requieren “con mucha frecuencia”
- Los recursos más empleados como modalidad de actualización fueron los cursos presenciales.
- Las fuentes principales de consulta mencionadas fueron: PubMed, sitios web médicos y las publicaciones científicas internacionales on line.

magazines, 9.3% information from the pharmaceutical industry. As Internet resources: PubMed: 73.6%, medical websites: 70.7%, international scientific journals: 60.9%, Wikipedia: 17.9%, post: 15.5% social networking: 6.6%.

Conclusions:

- There is a clear need to update perceived by physicians is permanent, the required “very often”.
- The resources most commonly used as a form of classroom courses were updated.
- The main reference sources mentioned were: PubMed, medical websites and international scientific publications on line.

Introducción:

La continua y vertiginosa transformación del conocimiento científico médico durante las últimas décadas hace imperativo el desarrollo de nuevas estrategias de apropiación de los saberes. La práctica médica basada en evidencias requiere como insumo fundamental la evaluación crítica y el traslado juicioso y prudente de las novedades a los escenarios de la práctica profesional. Los médicos han ido desarrollando estrategias institucionalizadas o espontáneas de tipo adaptativo para afrontar una proliferación informativa a menudo inabordable para una persona. La formación médica continua no se limita a la educación formal sino que comprende experiencias de muy diversa índole -formales e informales- tales como los encuentros con colegas, el autoaprendizaje y la educación a distancia.

La educación médica continua puede ser definida como el conjunto de acciones y recursos dirigidos a cambiar la conducta de los profesionales para mejorar los resultados de su actuar con los pacientes; también se define como toda actividad que realiza el médico para seguir aprendiendo una vez finalizada su formación universitaria¹.

El desarrollo científico y tecnológico así como las de-

mandas de la nueva ética y los desarrollos socioeconómicos afectan de forma continua a la profesión médica; el profesional debe mantener un espíritu permanentemente inquisitivo y sostener una actividad de actualización continua para prevenir su propia obsolescencia.

La educación continua dista de ser una novedad. Sócrates y Platón consideraban a la educación como un proceso de toda la vida; Osler² en 1900 publicaba una nota sobre la importancia de la educación continua y en 1961 el tema de la Segunda Conferencia Mundial de Educación Médica fue “Medicina, un estudio de toda la vida”. Todavía hoy la educación continua constituye el único tratamiento conocido para prevenir la obsolescencia progresiva de la competencia profesional.

Alfonso Mejía³ afirma que la educación inicial, independientemente de su duración, no garantiza un ejercicio profesional idóneo indefinidamente. Capacita solo para comenzar una carrera o empleo y aporta los cimientos para continuar la educación durante toda la vida profesional de un individuo. Sin educación continua la competencia decrece progresiva e inexorablemente.

Para ejercer apropiadamente a lo largo de su vida

profesional, los médicos han de estar al día, lo cual implica involucrarse en alguna forma de educación continua. La Federación Mundial de Educación Médica (WFME)⁴ sostiene que el antiguo término Educación Médica Continuada (EMC), ha sido substituido por el de Desarrollo Profesional Continuo (DPC). El nuevo término refleja el contexto más amplio en que se encuentra esta fase de la educación médica, e implica que la responsabilidad de practicar el DPC recae en la profesión y el médico como individuo.

Objetivo:

El propósito de esta comunicación es presentar los resultados obtenidos al explorar las estrategias utilizadas por profesionales médicos argentinos para mantenerse actualizados.

Material y métodos:

Estudio observacional, descriptivo. Se implementó una encuesta electrónica estructurada de autorreporte de cinco preguntas cerradas con varias opciones de respuesta. Las preguntas indagaban acerca de: lugar de trabajo, frecuencia con la que experimenta "necesidad" de actualizar sus conocimientos médicos, modalidades y recursos utilizados con mayor frecuencia.

El cuestionario fue ofrecido a profesionales registrados en la red médica www.intramed.net

Se empleó un formulario de consentimiento informado y se hicieron explícitos los resguardos de identidad antes de acceder a la encuesta. Para cada persona que completó el formulario se tomaron datos demográficos: profesión, edad, sexo, país y ciudad de residencia, especialidad. En el anexo se adjunta el cuestionario completo.

Procesamiento de datos: se efectuó un análisis estadístico aplicando ecuaciones de frecuencia, probabilidad y significación de acuerdo a las variables analizadas.

Resultados:

La encuesta estuvo vigente entre el 22/02/13 y el 05/04/13.

A través del sitio web www.intramed.net la encuesta fue ofrecida a 24.119 personas, completaron las respuestas 10.028 médicos de diversos países de la re-

gión latinoamericana

» Tasa de respuesta: 41.57%

A los efectos de este reporte se tomaron exclusivamente las respuestas de 4.742 médicos de Argentina.

Demografía de la muestra: la distribución por sexo fue: 51,37% femenino y 48,63% masculino; la distribución por grupo etario se muestra en la Figura N° 1.

Figura N° 1. Profesionales que responden según grupo etario

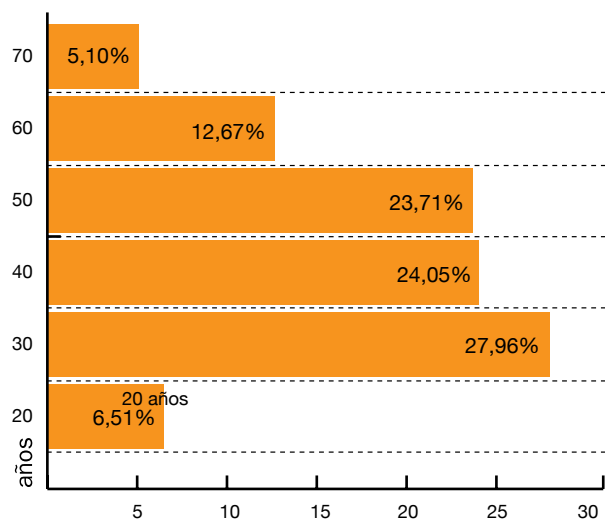
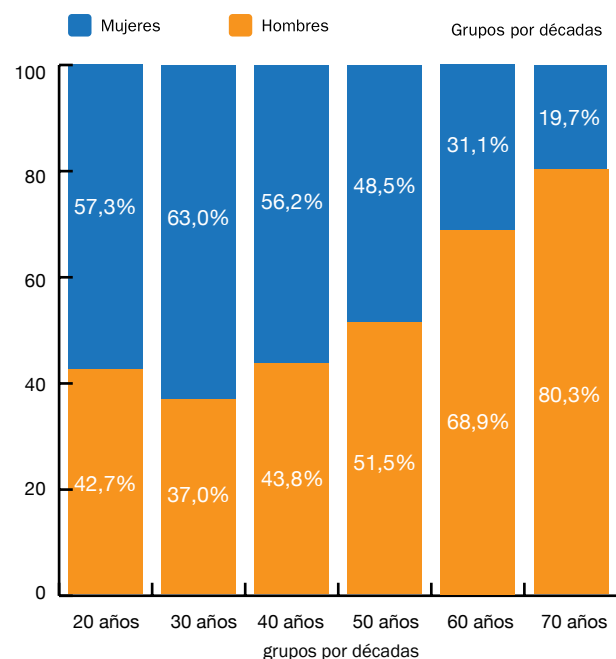


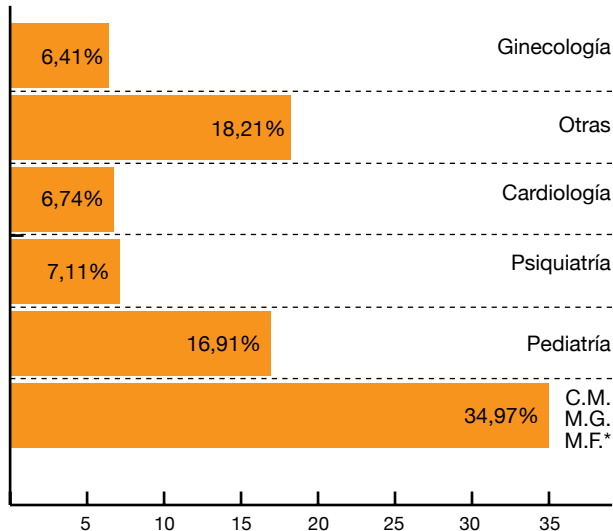
Figura N° 2. Profesionales que responden según sexo y edad



De acuerdo a los datos obtenidos se advierte la pro-

gresiva feminización de la profesión médica. Franco predominio de mujeres en los grupos más jóvenes.

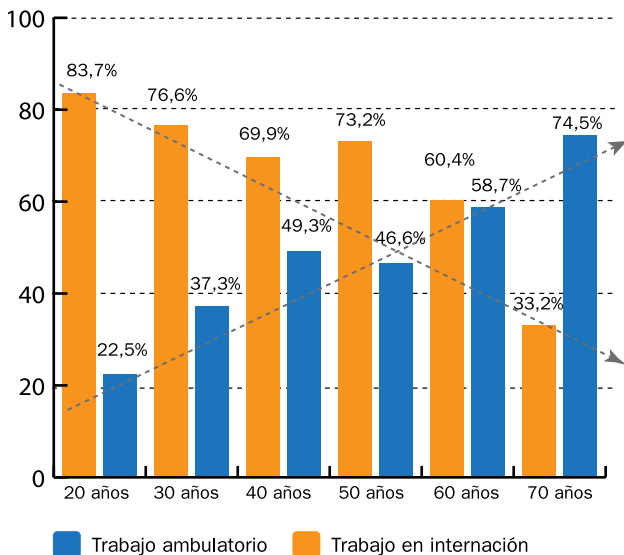
Figura N° 3. Profesionales que respondieron según especialidades médicas



* Clínica Médica - Medicina General y Familiar

El 70.3% trabajaba en áreas de internación mientras que el 46.1% en asistencia ambulatoria, con cruces de personas que trabajaban en ambos escenarios.

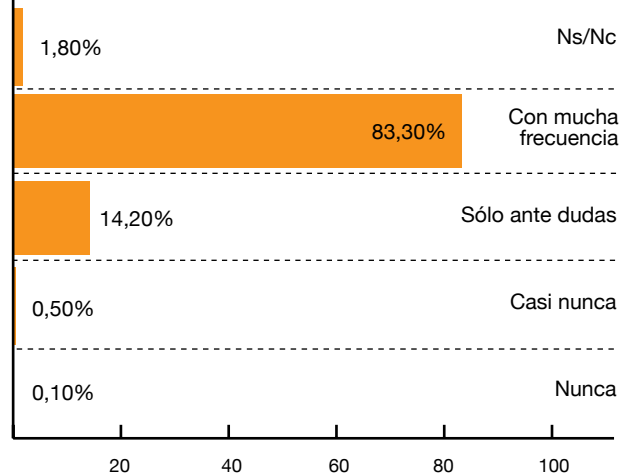
Figura N° 4. Profesionales que responden según edad y lugar de trabajo



Respuestas a cada una de las preguntas de la encuesta.

Pregunta: ¿Con qué frecuencia Ud. experimenta necesidad de actualizar sus conocimientos?

Figura N° 5. Frecuencia con la que siente la necesidad de actualización



La gran mayoría experimenta con mucha frecuencia la necesidad de obtener nuevos conocimientos.

Figura N° 6. Frecuencia de actualización según especialidades

Frecuencia de actualización

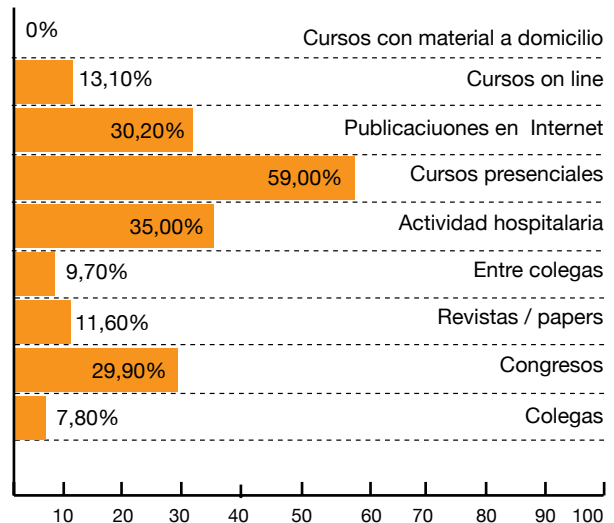
	Nunca	Casi nunca	Sólo ante dudas	Con mucha frecuencia	Ns/Nc
C.M. - M.G. - M.F.*	0,2%	0,5%	15,3%	81,6%	2,4%
Pediatría	0,1%	0,1%	13,0%	85,7%	1,1%
Psiquiatría	0,3%	0,6%	15,1%	81,9%	2,1%
Cardiología	0,3%	0,3%	11,3%	84,1%	4,1%
TODAS	0,1%	0,5%	14,2%	83,3%	1,8%

* Clínica Médica - Medicina General y Familiar

No hay diferencia con significación estadística entre las distintas especialidades.

Pregunta: Marque las dos modalidades que Ud. emplea más frecuentemente para actualizar sus conocimientos.

Figura N°7. Modalidades de actualización



Los cursos presenciales y la actividad hospitalaria son las modalidades más utilizadas por los médicos para mantenerse actualizados.

Figura N° 8. Modalidades de actualización según especialidades

Modalidades de actualización

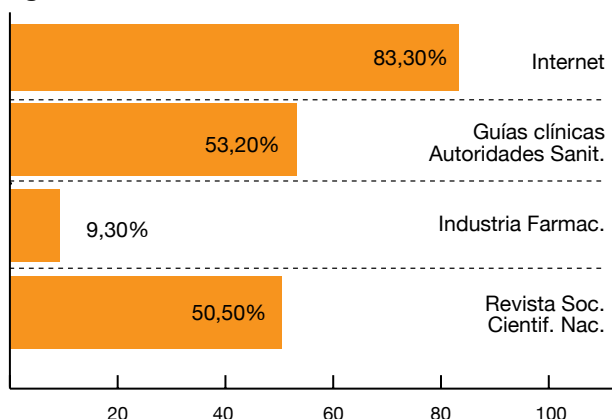
	Colega	Congresos	Revista Científ. papel	Activ Hospitalaria	Cursos presenciales	Publicaciones en Internet	Cursos online
C.M. - M.G. - M.F.*	20,3%	24,8%	8,5%	35,7%	59,3%	33,8%	12,8%
Pediatría	16,3%	19,7%	14,3%	33,3%	49,1%	36,2%	28,8%
Psiquiatría	23,4%	34,1%	14,2%	32,0%	50,1%	35,3%	6,5%
Cardiología	11,6%	40,0%	18,8%	34,7%	61,9%	18,1%	6,9%
TODAS	17,5%	29,9%	11,6%	35,0%	59,0%	30,2%	13,1%

* Clínica Médica - Medicina General y Familiar

- » Los cardiólogos asisten a cursos presenciales de actualización con mayor frecuencia que los pediatras (61.9% vs 49.1% p< 0.0001).
- » Los cardiólogos emplean como modalidad de actualización revistas científicas en papel con mayor frecuencia que otras especialidades clínicas (18.8 vs 8.5% p< 0.0001).
- » Los pediatras son los que más emplean los cursos virtuales a través de Internet comparados con el resto de las especialidades médicas (28.8% vs 13.1% p< 0.0001).

Pregunta: Marque las dos principales fuentes de información que Ud. utiliza más frecuentemente.

Figura N° 9. Fuentes de información



La fuente de información más utilizada es Internet; el segundo lugar es compartido por Guías clínicas publicadas por la autoridad sanitaria y Revistas de Sociedad Científica de la especialidad.

Figura N° 10. Fuentes de información más utilizadas según especialidades

Fuentes de información

	Revista Soc. Científ. Nac.	Industria Farmac.	Guías clínicas autoridades Sanitarias	Internet
C.M. - M.G. - M.F.*	21,5%	6,9%	68,2%	83,3%
Pediatría	67,5%	4,4%	50,1%	75,8%
Psiquiatría	47,8%	29,1%	32,9%	86,1%
Cardiología	71,3%	7,8%	37,2%	75,6%
TODAS	50,5%	9,3%	53,2%	83,3%

* Clínica Médica - Medicina General y Familiar

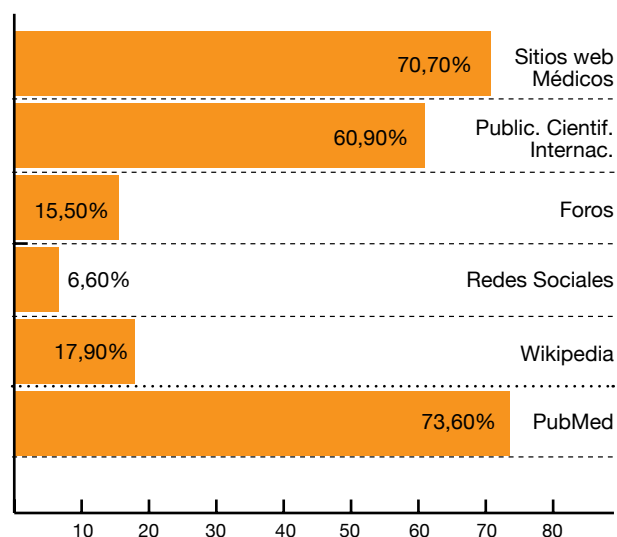
Los pediatras y cardiólogos (comparados con el resto de las especialidades médicas) son los que más emplean como fuente de información las revistas de sociedades médicas nacionales (p< 0.0001).

Clínica médica, Medicina general y Medicina familiar (comparados con cardiología y psiquiatría) son los que más emplean como fuente de información las guías de autoridades sanitarias (p < 0.0001)

En cuanto a la utilización de Internet como fuente de información no hay diferencia con significación estadística entre las distintas especialidades.

Pregunta: ¿Cuáles son los recursos de Internet que utiliza con mayor frecuencia?

Figura N° 11. Recursos de Internet



La fuente de información más utilizada es Internet: PubMed y los sitios médicos son los más consultados.

Figura N° 12. Recursos de Internet más utilizados según especialidad

Recursos en Internet

	Pubmed	Wikipedia	Redes Sociales	Foros	Public. Cientif. Intenac.	Sitios Web médicos
C.M. - M.G. - M.F.*	70,5%	20,7%	7,1%	15,4%	55,3%	74,0%
Pediatría	74,4%	15,5%	6,5%	18,0%	59,7%	68,2%
Psiquiatría	67,4%	22,3%	8,6%	15,7%	55,2%	73,0%
Cardiología	74,7%	15,9%	8,4%	14,4%	70,0%	65,6%
TODAS	73,6%	17,9%	6,6%	15,5%	60,9%	70,7%

* Clínica Médica - Medicina General y Familiar

No hay diferencia con significación estadística entre las distintas especialidades.

Conclusiones:

Los resultados obtenidos a través de esta encuesta respondida por médicos argentinos permiten obtener algunas conclusiones tanto generales como particulares.

Generales:

La profesión médica se encuentra en un claro período de feminización lo que queda evidenciado a través del franco predominio de mujeres médicas a medida que se desciende en la edad de los encuestados. Respecto del ámbito laboral (internación / ambulatorio) se registra una transición hacia el escenario ambulatorio a medida que aumenta la edad.

Particulares:

Necesidad de actualización.

Resulta evidente que la necesidad de actualización percibida por los médicos es algo permanente (la requieren "con mucha frecuencia": 83.39%). Estos datos, que resultaban previsibles, tienen a través de esta encuesta una cifra que permite cuantificarlos con cierta precisión.

Modalidades de actualización

Al analizar las modalidades empleadas para la actualización se observa que los cursos presenciales son el recurso más empleado (59%). En orden de frecuencia descendente le sigue Internet (30.2%)

Fuentes de actualización

Las fuentes principales de consulta en la red mencionadas fueron PubMed (73.60%), sitios web médicos (70.70%) y las publicaciones científicas internacionales on line (60.90%).

El hecho de que la encuesta haya sido administrada a

través de un sitio web podría constituir un sesgo respecto del uso de esta forma de acceso a la información ya que los profesionales que no acceden (por diversos motivos) a ella tampoco tuvieron la oportunidad de responder a esta indagación. El alto número de profesionales encuestados podría limitar, aunque no eliminar, este fenómeno.

Intercambio entre colegas

El intercambio entre colegas resultó mencionado en el 17.5% de los casos como la modalidad de actualización empleada. Esta forma tradicional de intercambio y aprendizaje permanente podría no ser percibida por los médicos encuestados como una "modalidad de actualización" al no considerarla una instancia formal. Sin embargo en la bibliografía se menciona que es el mecanismo de aprendizaje privilegiado por los médicos. La WFME5 sostiene que: "generalmente los médicos desarrollan y cambian su práctica mediante intercambio de opiniones entre profesionales, el diálogo con colegas, más que como resultado de procesos educativos formales". No se puede asegurar con estos datos si se trata de una verdadera calificación de esta modalidad o de un error de percepción respecto de los procedimientos de educación formal. Este punto merecería futuras investigaciones específicas ya que, de confirmarse, señalaría una transformación respecto de las modalidades históricas de actualización profesional.

Medios con soporte en papel

Los medios con soporte de papel (revistas de sociedades científicas) conservan una proporción considerable de las elecciones de los profesionales consultados (11.9%). Los congresos médicos alcanzan al 29% como recurso seleccionado.

Comentarios finales

Bandura, en su obra Pensamiento y acción⁶, enfatiza: "La adquisición de conocimientos y de habilidades referentes a las innovaciones es necesaria pero no es suficiente para que produzca su adopción en la práctica. Son varios los factores que determinan si el individuo actuará de acuerdo con lo que ha aprendido."

Se ha demostrado^{7,8,9,10} que no existe ningún método o herramienta de Educación Médica Continua que por sí solo -particularmente los más usados como son las conferencias, clases, paneles y simposios- cambie la conducta de los médicos y menos que cambien los re-

sultados de su accionar con los pacientes.

Cabe enfatizar que el Desarrollo Profesional Continuo¹¹ es un imperativo profesional de cada médico; que es un prerrequisito para mejorar la calidad de la atención sanitaria; que es condición, necesaria pero no suficiente, para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que recibe la población.

Los resultados obtenidos en esta encuesta permiten caracterizar a la profesión del médico como la de un “trabajador del conocimiento” ya que su incesante producción requiere de la adquisición de habilidades críticas capaces de orientar la selección de lo relevante y diferenciarlo de lo fútil. Las nuevas tecnologías de la información constituyen un recurso con un vertiginoso crecimiento lo que hace imperativo abordar el grave problema de la brecha digital^{12, 13}.

La brecha digital no está definida solo por la falta de acceso a Internet sino que tiene al menos otras dos formas de presentación:

1. Brecha de utilización: dificultad técnica por desconocimiento del uso de las tecnologías de la información.

2. Brecha de apropiación: la información que se encuentra no es apropiada a las necesidades clínicas o no responde a las preguntas formuladas.

Vale la pena mencionar que el crecimiento de las modalidades de acceso libre (open source) contribuye a garantizar la imprescindible democratización del conocimiento disponible en especial en las regiones menos favorecidas del mundo.



Amanda Galli

amandaelisagalli@gmail.com

Referencias bibliográficas

1. Cantillon P, Jones R. Does continuing medical education in general practice make a difference? *BMJ* 1999; 318:1276-9
2. Osler W. An address on the Importance of Post-Graduate Study. *Br Med J* 1900;2:73
3. Mejía A. Educación Continua. *Educ Med Salud*, Vol. 20, No. 1 (1986)
4. World Federation Medical Education (WFME). Desarrollo Profesional Continuo (DPC) de los Médicos. Estándares globales de la WFME para la mejora de calidad. *Educación Médica*. Volumen 7, Suplemento 2, Julio-Septiembre 2004
5. Slotnick HB. Physicians' Learning Strategies. *CHEST* 2000; 118 (2): 18S-23S
6. WFME. Desarrollo Profesional Continuo (DPC) de los Médicos. Estándares globales de la WFME para la mejora de calidad. *Educación Médica*. Volumen 7, Suplemento 2, Julio-Septiembre 2004
7. Albert Bandura Pensamiento y Acción. Biblioteca de Psicología, Psiquiatría y Salud. Martínez Roca. Barcelona. 1987. Pag 170
8. Mazmanian P.E., Davis D.A. Continuing Medical Education and the Physician as a Learner. *Guide to the Evidence*. *JAMA* 2002; 288: 1057-1046.
9. Smith W.R. Evidence For The Effectiveness of Techniques To Change Physician's Behavior. *Chest* 2000; 118: 8S-17S
10. O'Brien M.A., Freemantle N., Oxman A.D., Wolf F., Davis D.A., Herrin J. Continuing education meetings and workshops: effects on professional practice and health care outcomes

(Review). The Cochrane Collaboration, The Cochrane Library, 2006.

11. Peck C., McCall M., McLaren B., Rotem T. Continuing medical education and continuing professional development: international comparisons. BMJ 2000; 320: 432-5

12. V. Gómez-Tello; J. Latour-Pérez ; J. M. Añón Elizalde ; E. Palencia-Herrejón; R. Díaz-Alers; N. de Lucas-García. Uso de Internet y recursos electrónicos entre médicos intensivistas españoles. Primera encuesta nacional . Med. Intensiva v.30 n.6 Barcelona ago.-sep. 2006

13. Manuel Castells y Francisco Lupiáñez Villanueva MÉDICOS EN INTERNET disponible en https://www.comb.cat/Upload/Documents/Articulo_medicos_Internet.pdf