



# COEME

## 43 SEMINARIO DE ENSEÑANZA DE LA PEDIATRÍA

“LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA EN PEDIATRÍA  
RECONCEBIDA ANTE LAS NUEVAS MODALIDADES DE  
APRENDIZAJE Y DESAFÍOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL”

2024

RESÚMENES DE TRABAJOS LIBRES

Córdoba



## Índice

Trabajo Libre Número: 10316 - Título: EVITEMOS OPORTUNIDADES PERDIDAS EN VACUNACIÓN. EQUIDAD EN SALUD, LAS VACUNAS SALVAN VIDAS.....	3
Trabajo Libre Número: 10318 - Título: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA: HACIA UNA FORMACIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN COMPETENCIAS.....	5
Autores.....	5
Trabajo Libre Número: 10320 - Título: IMPLEMENTACIÓN DE LA SIMULACIÓN COMO UNA HERRAMIENTA EN LA FORMACIÓN CURRICULAR EN LAS RESIDENCIAS DE PEDIATRÍA. ....	7
Trabajo Libre Número: 10323 - Título: TRANSFORMANDO EL APRENDIZAJE- ROL DEL FISIOTERAPEUTA EN LA ESCUELA MÁS ALLÁ DE LA PATOLOGÍA .....	9
Trabajo Libre Número: 10324 - Título: ENSEÑANZA DE LA PESQUISA NEONATAL DESDE LA INTERDISCIPLINA. EXPERIENCIA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA.....	11
Trabajo Libre Número: 10326 - Título: TALLER INTERDISCIPLINARIO DE INTEGRACIÓN: ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES ADOLESCENTES, ASPECTOS NUTRICIONALES .....	15
Trabajo Libre Número: 1032 - Título: LA “CLASE INVERTIDA” COMO HERRAMIENTA TECNOPEDAGÓGICA PARA UN APRENDIZAJE ACTIVO EN LA ENSEÑANZA DE GRADO DE MEDICINA. EXPERIENCIA EN LA CÁTEDRA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA. UNC.....	17
Trabajo Libre Número: 10328 - Título: IMPLEMENTACIÓN DE MINI ECOE (EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO), EN UNA CÁTEDRA DE PEDIATRÍA DE LA CARRERA DE MEDICINA. 19	
Trabajo Libre Número: 10330 - Título: TRABAJO INTEGRADOR, COMO INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE CONTENIDOS CORRESPONDIENTES A LA DISCIPLINA: NEUROLOGÍA INFANTIL, EN CONTEXTO DE EMERGENCIA EDUCATIVA .....	21
Trabajo Libre Número: 10331 - Título: EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN LA ENSEÑANZA- APRENDIZAJE, “TEA E INCLUSIÓN SOCIAL. LENGUAJE INCLUSIVO EN ESPACIOS PÚBLICOS. SEÑALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD WEB” .....	23
Trabajo Libre Número: 10334 - Título: APRENDIZAJE DE HABILIDADES CLÍNICAS EN EL GRADO DE MEDICINA. EXPERIENCIA EN LA CÁTEDRA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DE LA UNC. HOSPITAL DE NIÑOS DE CÓRDOBA (2021-2024).....	25
Trabajo Libre Número: 10336 - Título: INSERCIÓN CURRICULAR DE SIMULACIÓN CLÍNICA PARA LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES COMUNICACIONALES EN EL POSGRADO DE PEDIATRÍA .....	29
Trabajo Libre Número: 10321 - Título: DISCAPACIDAD Y EDUCACION SUPERIOR INCLUSIVA ¿UNA CUESTIÓN DE BUENAS INTENCIONES? .....	31
Trabajo Libre Número: 10322 - Título: COMPARACION DEL MANEJO DE DOS DISPOSITIVOS DE VENTILACION POSITIVA EN TRABAJADORES DEL AREA DE NEONATOLOGIA EN UN SIMULADOR NEONATAL.....	33
Trabajo Libre Número: 10332 - Título: ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE PEDIATRÍA EN POSGRADO.RESULTADOS EN UN CURSO UNIVERSITARIO PARA REFORZAR PEDIATRAS .....	35
Trabajo Libre Número: 10333 - Título: UN DESAFIO HECHO REALIDAD. EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS APLICADO EN LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA INFANTOJUVENIL: OPINIONES DE DOCENTES Y ALUMNOS .....	37

## **Trabajo Libre Número: 10316 - Título: EVITEMOS OPORTUNIDADES PERDIDAS EN VACUNACIÓN. EQUIDAD EN SALUD, LAS VACUNAS SALVAN VIDAS**

Autores

01 Mariana Elena Lanzotti (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Primera Cátedra de Pediatría Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario

02 Natalia Canutto

Primera Cátedra de Pediatría, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario

03 Alemandi, Paz; Almirón, Camila; Bertoni, Agustín; Bregy, Luana; Burde, Victoria; Carabajal, Juan Manuel; Genz, Diana; Jara, Agustín Alexis; Landoni, Francisco; Lopez, Ma del Pilar; Melchiori, Gabriela; Monje, Agustina, Morales, Jazmín; Ritta, Francina

Primera Cátedra de Pediatría, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Introducción: Junto con la potabilización del agua las vacunas son una de las principales medidas para evitar un conjunto de enfermedades prevenibles que pueden ser graves para la salud de la población. La vacunación es una herramienta de “prevención primaria”. El Programa Regional de Inmunización ha logrado grandes avances en los últimos años, pero continúa enfrentando muchos desafíos. El logro de la equidad en la distribución de los servicios de inmunización a todas las personas es uno de los objetivos estratégicos del Plan de Acción Mundial sobre Vacunas.

Fundamentación

Con la finalidad de detectar aquellas oportunidades perdidas en vacunación, evaluar cumplimiento de las vacunas del calendario nacional, según edad y pertenencia o no a grupos de riesgo, y realizar un recupero de esquemas atrasados se propone esta actividad de extensión a la comunidad desde la Primera Cátedra de Pediatría, UDA Centenario. La población objeto de nuestro estudio son los estudiantes y sus familias de sala de 5 años, primero, sexto y séptimo grado de nivel primario, tercer y quinto año del secundario de una escuela pública de la ciudad de Rosario, las actividades escolares se desarrollan en dos turnos: mañana y tarde.

Objetivo general:

Crear conciencia sobre la importancia de la inmunización tanto de la comunidad educativa intervenida y sus familias como en los estudiantes de grado.

Objetivos Específicos:

Impulsar el interés de las familias y la sociedad educativa sobre la vacunación,

Multiplicar el conocimiento y ponerlo al servicio de la comunidad educativa de la escuela intervenida,

Comunicar los beneficios de la vacunación para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en las distintas etapas del ciclo vital y grupos de riesgo a las familias de la comunidad educativa participante del proyecto de extensión.

Desarrollo

Durante el mes de abril se realizó la capacitación de los estudiantes en aulas de la institución, tres clases de dos horas cada una: Vacunas del ingreso escolar, Vacunas de los 11 años. Fiebre Hemorrágica Argentina y Situaciones especiales y recupero de esquemas Se compartió material de estudio y se programaron las visitas al complejo educativo. El 07 y el 14 de mayo se evaluaron los carnets de inmunizaciones de los estudiantes de sala de 5 años de nivel inicial; primero, sexto

y séptimo grado de nivel primario y el 16 de mayo concurrimos al nivel secundario con los estudiantes de tercer y último año de ambos turnos. La actividad de extensión finalizó con una reunión presencial en la FCM de la UNR a la cual asistieron los docentes y estudiantes universitarios que formaron parte de la misma.

#### Conclusiones

Haciendo referencia al objetivo general del trabajo se logró crear conciencia sobre la importancia de la vacunación tanto en la comunidad intervenida como en el grupo de estudiantes participantes. Ello se vio reflejado en la participación de los tres niveles y en el debriefing realizado en la FCM. Teniendo en cuenta los objetivos específicos planteados consideramos que la respuesta de la comunidad educativa del complejo educativo adhirió a nuestro trabajo de extensión facilitándonos el acercamiento a las familias en los niveles inicial y primario. La actividad realizada con los estudiantes en nivel secundario permitió un abordaje más personalizado. Mayor interés y comprensión de las estrategias de vacunación en distintos grupos etarios y de vacunación en grupos de riesgo. Participación de las familias y sus niños de los niveles inicial y primario de la comunidad educativa. A partir de todas estas intervenciones pudimos poner el conocimiento actual al servicio de la comunidad educativa, favoreciendo un efecto multiplicador de los beneficios en salud que las vacunas producen. La actividad de extensión universitaria propuso la interacción de estudiantes universitarios de las escuelas de medicina y enfermería, docentes de Pediatría con el centro educativo: sus estudiantes, padres y docentes. Esta actividad permitió que la universidad se conecte con la sociedad favoreciendo la transferencia del conocimiento científico y las experiencias de investigación a la sociedad. No solo enriqueció la formación académica, sino que también fortaleció el compromiso social de la institución contribuyendo al bienestar de la comunidad escolar en particular. Se promueve así la interacción de los conocimientos con las competencias genéricas y específicas, de comunicación, del razonamiento, del juicio clínico y toma de decisiones y del manejo de la información. La finalidad es adaptar los conocimientos a la situación clínica presentada y aplicarlos a fines útiles para la comunidad educativa.

## **Trabajo Libre Número: 10318 - Título: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA: HACIA UNA FORMACIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN COMPETENCIAS**

### **Autores**

01 Mariana Elena Lanzotti (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Primera Cátedra de Pediatría, Unidad Docente Académica Hospital Provincial del Centenario  
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario

02 Alejandro Maccarrone

Primera Cátedra de Pediatría, Unidad Docente Académica Hospital Provincial del Centenario  
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario

03 Anahí Luque

Primera Cátedra de Pediatría, Unidad Docente Académica Hospital Provincial del Centenario  
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

### **Relato**

#### **Introducción**

La creciente demanda de educación médica de calidad, junto con la democratización del acceso a la educación superior, ha generado la necesidad de mejorar las prácticas clínicas de los estudiantes de medicina. Este estudio se centra en la implementación de un sistema de prácticas rotatorias en la enseñanza de pediatría que abarque distintos escenarios clínicos (internación conjunta, consultorio de pediatría -APS- y especialidades, guardia, internación) buscando una formación integral que desarrolle competencias más allá del simple conocimiento teórico.

#### **Objetivos**

Incentivar la participación activa de los estudiantes en las prácticas.

Desarrollar habilidades clínicas como realizar historias clínicas, exámenes físicos y diagnósticos diferenciales.

Mejorar la capacidad de los estudiantes para recomendar e interpretar pruebas diagnósticas.

Fomentar la colaboración interprofesional y el manejo de situaciones de urgencia.

#### **Población**

Estudiantes de 4to y 5to año de la Unidad Docente Académica de Pediatría de una facultad pública de medicina de la ciudad de Rosario.

#### **Material y Métodos**

Se realizó un estudio observacional descriptivo sobre la implementación de un sistema de prácticas rotatorias. La intervención educativa consistió en:

Duración: 12 semanas totales

Estructura: 3 rotaciones de 4 semanas cada una

Escenarios clínicos: Internación conjunta, atención primaria en salud, consultorios de especialidades, internación y guardia pediátrica

Enfoque: Educación centrada en el estudiante, promoviendo la reflexividad y el razonamiento clínico.

La recolección de datos se realizó mediante:

1. Evaluación docente: Lista de cotejo al finalizar cada rotación
2. Evaluación por estudiantes: Encuesta anónima mediante formulario de Google al finalizar el primer cuatrimestre del 2024

## Resultados

- El 90% de los encuestados consideró que la metodología de prácticas rotatorias resultó muy práctica.
- El 64% de los estudiantes lograron completar todas las instancias prácticas.
- Los estudiantes valoraron positivamente la diversidad de experiencias, el conocimiento de diferentes centros de salud y la interacción con docentes en diferentes escenarios clínicos.
- El 76% de los estudiantes encontró útil la grilla de evaluación práctica para autoevaluarse y comprender las expectativas de los docentes.

## Discusión

La implementación del sistema rotatorio de prácticas ha demostrado ser una estrategia efectiva para mejorar la formación de los estudiantes de medicina. Este enfoque responde a la necesidad actual de formar profesionales mejor preparados, capaces de adaptarse a los constantes cambios en el campo médico y continuar su aprendizaje a lo largo de su vida profesional.

Los resultados sugieren que la diversidad de escenarios clínicos proporciona una experiencia integral que prepara mejor a los estudiantes para su futura práctica profesional. Además, el enfoque centrado en el estudiante y basado en competencias parece ser eficaz para elevar la calidad de la educación médica.

Es importante destacar que este programa busca equilibrar el conocimiento científico con los valores tradicionales de compasión y empatía, fomentando no solo la adquisición de conocimientos y habilidades técnicas, sino también el desarrollo de competencias blandas y el razonamiento clínico reflexivo.

## Conclusiones

1. La metodología de prácticas rotatorias fue bien recibida por los estudiantes, con un 90% considerándola muy práctica.
2. A pesar de los desafíos logísticos, el 64% de los estudiantes lograron completar todas las instancias prácticas.
3. La diversidad de escenarios clínicos proporciona una experiencia integral que prepara mejor a los estudiantes para su futura práctica profesional.
4. Este enfoque educativo parece ser efectivo para desarrollar tanto competencias técnicas como habilidades blandas necesarias en la práctica médica moderna.

Para futuras implementaciones, se recomienda continuar monitoreando y ajustando el programa, profundizar en la evaluación del impacto a largo plazo, y fomentar la colaboración interdisciplinaria para enriquecer aún más la experiencia educativa de los estudiantes.

La educación pasa a estar centrada en el estudiante, reconociendo al alumno como creador de su proceso de aprender. Se parte de la educación como práctica liberadora y democratizante, centrada en la pregunta. El alumno deberá pasar de receptor pasivo a protagonista, procesando la información de forma activa, desarrollando una cultura de colaboración e investigación y manteniendo una fluida comunicación con una exposición clara justificando sus aportes de forma crítica y constructiva con sus pares y docentes. Pensar la educación de este modo se centra en el estudiante, en el aprendizaje y en el aprendizaje de problemas relevantes a la práctica.

**Trabajo Libre Número: 10320 - Título: IMPLEMENTACIÓN DE LA SIMULACIÓN COMO UNA HERRAMIENTA EN LA FORMACIÓN CURRICULAR EN LAS RESIDENCIAS DE PEDIATRÍA.**

**Autores**

01 Maria Gabriela Puig (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Centro de Simulación Rosario del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe - 2da Circunscripción

02 Lorna Andreussi

Centro de Simulación Rosario del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe - 2da Circunscripción

03 Natali Giussani

Centro de Simulación Rosario del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe - 2da Circunscripción

04 Melisa Giovanini

Centro de Simulación Rosario del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe - 2da Circunscripción

05 Elisabet Fabbro

Centro de Simulación Rosario del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe - 2da Circunscripción

06 Alejandro Zabala

Centro de Simulación Rosario del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa Fe - 2da Circunscripción

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Fundamentación

La incorporación de la simulación clínica en el aprendizaje del abordaje de las diferentes situaciones que presentan las Emergencias Pediátricas, constituye en sí misma una herramienta de gran utilidad, sumando una cuota de realidad a los contenidos teórico-prácticos de la atención de pacientes.

Objetivos

Relatar la experiencia de la aplicación de la simulación clínica en la formación de los residentes de pediatría, dictada en el Centro de Simulación Rosario (Ce.Si.R) dependiente del Colegio de Médicos de la Provincia de Santa fe – 2da Circunscripción, desde agosto de 2018 hasta agosto 2024.

Metodología

Fueron convocados todos los servicios formadores, tanto de efectores públicos como privados, de la especialidad de pediatría de las ciudades de Rosario y Granadero Baigorria, para que sus residentes realicen un Trayecto Formativo en el Ce.Si.R.

Dicho trayecto se organizó en 9 módulos, abarcando las patologías de mayor frecuencia y relevancia de consulta de guardia externa. En promedio, se dictaron 3 fechas por módulo, a los fines de convocar 12 residentes a cada encuentro, los cuales poseen 4 horas cátedra de duración. Los convocados provenían de diferentes efectores, pero todos estaban transitando el mismo año de formación y tenían conocimiento previo de los temas que se abordaban.

La capacitación se iniciaba con una introducción a la simulación clínica, con el objetivo de generar un ambiente seguro y confiable para los participantes. Luego, se desarrollaban 4 escenarios clínicos donde aparecía la participación activa de un familiar y de un enfermero (actores), a los fines de potenciar herramientas comunicacionales y otorgarle realismo a la situación. Estos escenarios se ubicaban en guardias de efectores de 1º, 2º y 3º nivel de atención, acorde a la necesidad académica.

En cada caso clínico, intervenían no más de 4 residentes para promover la participación de todos, a la vez que se estimulaba el desarrollo de los diferentes roles del equipo, como por ejemplo el del líder. Para el desarrollo de cada caso, se pusieron a disposición todos los elementos de equipamiento y de medicación requeridos. Mientras, el resto de los participantes observaban en tiempo real la resolución del caso, en la sala multimedia.

Luego, todos los formandos asistían al debriefing, donde los participantes del caso manifestaban los sentimientos emergentes de la simulación, se reflexionaba sobre la resolución de la situación clínica, se repasaban conceptos fundamentales del tema tratado y se integraban conocimientos con la más rigurosa actualización académica.

Durante el período 2018 - 2024 fueron convocados aproximadamente 200 residentes de pediatría, lo cual arrojó un total de 1.255 formaciones realizadas. Es menester considerar, que durante el año 2020, y parte de 2021, las actividades fueron suspendidas transitoriamente en el marco de la Pandemia de Covid-19.

Estos datos fueron recolectados de los registros de convocatoria y asistencia de los residentes a las actividades del Centro de Simulación Rosario (Ce.Si.R).

#### Conclusiones

La incorporación de la simulación clínica a la formación de los residentes de pediatría es una herramienta de gran valor pedagógico, ya que afianza diversos aspectos de los conocimientos que progresivamente ellos van incorporando a lo largo de la carrera de posgrado. Concretamente, permite poner en práctica procedimientos invasivos en los simuladores, acelerando la curva de aprendizaje. Por ejemplo: vía intraósea, intubación endotraqueal, drenaje de neumotórax, entre otros.

En otro plano, pero no menos relevante, observamos que las instancias basadas en la simulación permiten profundizar habilidades comunicacionales al interior de los equipos de salud, pero también con los pacientes y sus familias.

Tal vez, lo más interesante de estos encuentros es la capacidad que tienen para generar interrelaciones sistemáticas, pero aleatorias, entre los residentes de pediatría de la región, generando un clima propicio para el intercambio de experiencias, y creando lazos de camaradería entre ellos.

Tal es así, por todo lo anterior, que quienes transitan y transitaron dicho trayecto formativo, manifiestan la necesidad de continuar participando y sugieren seguir generando instancias similares.

## **Trabajo Libre Número: 10323 - Título: TRANSFORMANDO EL APRENDIZAJE- ROL DEL FISIOTERAPEUTA EN LA ESCUELA MÁS ALLÁ DE LA PATOLOGÍA**

### **Autores**

01 Andrea Carolina Amaya Cordoba (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Universidad Iberoamericana de Colombia- práctica comunitaria Childrens vision

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Introducción

El programa Childrens Vision surge como una respuesta a la creciente necesidad de abordar el desarrollo integral de la comunidad estudiantil desde la perspectiva de la fisioterapia educativa. A diferencia de los enfoques tradicionales centrados en la patología, este proyecto se centra en la promoción del bienestar y la prevención de posibles dificultades psicomotoras y cognitivas (Piek et al., 2016). La intervención se plantea desde un enfoque preventivo, educativo y comunitario, considerando al estudiante como un ser integral y reconociendo la importancia de crear un entorno que fomente su desarrollo (Blair & Raver, 2015).

Objetivos:

Promover el desarrollo integral de los estudiantes a través de estrategias fisioterapéuticas enfocadas en la mejora de las habilidades motoras, cognitivas y emocionales.

Implementar un enfoque no patológico que apoye el bienestar de la comunidad educativa (Shields et al., 2018).

Capacitar a los padres y maestros en estrategias de intervención sensorial y motriz para el aula y el hogar (Schroeder et al., 2019).

Evaluar el impacto de las intervenciones en el rendimiento académico y en la percepción de bienestar de los participantes.

Diagnóstico de Situación Previa

Se identificó que un porcentaje significativo de los estudiantes presentaba dificultades en áreas como la coordinación motriz fina, el control postural y la atención sostenida durante las actividades escolares (Miyahara & Wafer, 2020). A nivel comunitario, se observó la falta de programas que abordaran estas problemáticas de forma preventiva y sin centrarse únicamente en los casos con diagnóstico clínico (Blair & Diamond, 2008).

Población Destinataria

El programa está dirigido a estudiantes de educación básica (preescolar y primaria) de una institución educativa, con edades comprendidas entre los 5 y 10 años. Además, se incluyó a padres y docentes con el objetivo de fomentar una intervención colaborativa e integral (Obrusnikova & Dillon, 2011).

Número de Participantes

Estudiantes: 45

Padres: 30

Docentes: 15

Actividades o Desarrollo de la Experiencia

Evaluación inicial: Se realizaron pruebas estandarizadas para evaluar el desarrollo psicomotor de los niños y encuestas a padres y maestros para identificar necesidades y expectativas (Cools et al., 2009).

Talleres de sensibilización: Se llevaron a cabo sesiones con los docentes para explicar el rol del fisioterapeuta en el contexto educativo y cómo este puede aportar a la mejora del ambiente escolar (Shields et al., 2018).

Intervenciones grupales: Los fisioterapeutas desarrollaron actividades dirigidas a fortalecer habilidades motrices y cognitivas, como juegos de coordinación, ejercicios de integración sensorial y dinámicas de relajación (Piek et al., 2016).

Capacitación a padres y maestros: Se implementaron talleres prácticos para enseñar estrategias de integración motriz y manejo del estrés en el aula y en casa (Schroeder et al., 2019).

Seguimiento y retroalimentación: Se llevaron a cabo reuniones periódicas con los padres y docentes para evaluar el progreso de los estudiantes y ajustar las estrategias según las necesidades.

#### Resultados

Los estudiantes mostraron mejoras significativas en el control postural y la coordinación, así como una mayor participación en actividades grupales (Miyahara & Wafer, 2020).

Los padres y docentes reportaron un mejor manejo del comportamiento y una mayor motivación por parte de los niños en sus tareas diarias (Obrusnikova & Dillon, 2011).

La percepción del rol del fisioterapeuta cambió de ser visto como un profesional centrado en patologías a un facilitador del desarrollo integral (Shields et al., 2018).

Evaluación de la Experiencia y del Impacto: El proyecto Childrens Vision tuvo un impacto positivo en la comunidad educativa, transformando la visión de padres y maestros sobre la importancia del desarrollo motor y sensorial en el aprendizaje (Blair & Raver, 2015). La inclusión de un enfoque no patológico permitió identificar áreas de intervención temprana que tradicionalmente habrían pasado desapercibidas, mejorando así el bienestar general de los estudiantes (Bohacikova et al., 2018). Se sugiere continuar con este enfoque en el futuro y expandir las actividades a otros niveles educativos.

**Trabajo Libre Número: 10324 - Título: ENSEÑANZA DE LA PESQUISA NEONATAL DESDE LA INTERDISCIPLINA. EXPERIENCIA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

**Autores**

01 Laura Elena Laróvere (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Cátedra de Clínica Pediátrica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; CEMECO, Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

02 Carola Lucrecia Grosso

Cátedra de Clínica Pediátrica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba; CEMECO, Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

03 Beatriz Vaca

Cátedra de Clínica Pediátrica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

04 Laura Beatriz Moreno

Cátedra de Clínica Pediátrica, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

**Relato**

La pesquisa neonatal es una potente estrategia de prevención en el campo de la salud pública que involucra fuertemente a profesionales que asisten a la población infantil. Está dirigida a la detección temprana de enfermedades en recién nacidos (aparentemente sanos) para instaurar un tratamiento oportuno y cambiar la evolución natural. Dada su relevancia en salud preventiva e incorporación de nuevas enfermedades a los programas, surge la necesidad de abordar la temática de manera integral para promover su incorporación entre las competencias a adquirir por parte de los egresados de Medicina.

**Objetivo**

Compartir la experiencia (diseño e implementación, 2021-2024) de un Módulo Optativo interdisciplinario "Enfermedades de Pesquisa Neonatal" en la carrera de Medicina, UNC.

**Contexto**

Si bien algunos de los contenidos sobre enfermedades de pesquisa están incluidos en asignaturas de la carrera (ciclo básico y clínico) y retomados durante el cursado de Pediatría, desde la cátedra se promueve un cambio en la orientación de las acciones docentes en función del ejercicio interprofesional y ponderando las acciones preventivas y anticipatorias en el cuidado de la salud. El formato de Módulo Optativo como oferta docente complementaria desde la Cátedra se adapta a esta necesidad académico-curricular.

Objetivos de la propuesta: a) reconocer a la pesquisa neonatal como un programa de prevención e intervención oportuna b) desarrollar/fortalecer las capacidades del estudiante brindando conocimientos básicos sobre la pesquisa neonatal en Argentina; c) incorporar nuevos conceptos sobre los aspectos clínicos, diagnósticos, tratamientos e incorporar acciones preventivas sobre las enfermedades pesquisadas; d) valorar la importancia de la detección oportuna y asumir una actitud proactiva hacia los programas de pesquisa universal; e) desarrollar en el estudiante un pensamiento complejo inter y transdisciplinario.

**Experiencia**

El módulo de 6 semanas de duración (40 hs cátedra) está dirigido a estudiantes de 4to y 5to año de Medicina. Incluye clases teóricas (power point/recursos multimedia) con dos encuentros semanales/sincrónicos por hangout meet, material adicional (bibliografía/infografía/videos) y

participación en foros. La selección y organización de contenidos es secuencial, progresiva e interdisciplinaria, integrando conocimientos previos.

Ejes temáticos: introducción a la pesquisa neonatal, componentes, programa nacional y legislación vigente, enfermedades incluidas (pesquisa obligatoria y ampliada) y nuevas tecnologías aplicadas al tema. La evaluación incluye proceso (recorrido) y resultado (cuestionario de opción múltiple). Además, una encuesta de satisfacción (voluntaria, anónima).

#### Resultados

Desde 2021-2024 se dictaron 4 módulos. Con la inscripción máxima de 60 estudiantes por año académico, un total de 154 cumplieron los requisitos de regularidad y aprobación. Los contenidos fueron desarrollados por 16 especialistas (médicos, biólogos, bioquímicos y lic. en genética), 9 de ellos docentes (rentados y no rentados) de la cátedra de Clínica Pediátrica/FCM, UNC.

Encuestas: Sobre un total de 43 encuestas respondidas, el 97% de los estudiantes consideró a los contenidos desarrollados como totalmente adecuados para su formación de grado, el 100% respondió que los docentes fueron competentes y didácticos, el 100% expresó como excelente/muy buena la bibliografía compartida; la apreciación general de la organización y dictado del módulo fue de 9,3 (calificación del 1-10). La autoevaluación de los alumnos reflejó un alto compromiso con la asistencia y lectura de los contenidos.

#### Discusión

La experiencia en estos años fue satisfactoria tanto para los alumnos como para la institución. Se constituyó un equipo interdisciplinario de docentes liderados por integrantes del programa de pesquisa del Hospital de Niños de la Santísima Trinidad (docentes de la Cátedra) para la elaboración de contenidos educativos adaptados al grado de Medicina. Los aportes se aplicaron en estaciones de simulación (ej. prueba del talón, maniobras de Barlow/Ortolani) y contenidos de enseñanza para el grado y posgrado de Pediatría. La participación de los alumnos (preguntas y/o comentarios) fue pertinente e interesante lo que permitió optimizar la oferta docente en cada nueva cohorte (ej. incorporación de habilidades comunicacionales). Las encuestas demostraron el gran interés de los estudiantes por el tema, elogiando no sólo la selección de los contenidos y su organización sino la dedicación y actitud de los docentes.

#### Conclusiones

La implementación de un Módulo Optativo interdisciplinario sobre “Enfermedades de Pesquisa Neonatal” en el grado de Medicina fue muy bien aceptada por la comunidad de estudiantes y docentes. Tanto la propuesta pedagógica como la experiencia en el desarrollo de la misma, permitieron evidenciar la importancia del trabajo interprofesional del equipo de salud y valorizar su rol en la enseñanza de la pesquisa neonatal.

**Trabajo Libre Número: 10326 - Título: TALLER INTERDISCIPLINARIO DE INTEGRACIÓN: ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES ADOLESCENTES, ASPECTOS NUTRICIONALES**

Autores

01 Elizabeth Susana De Grandis (PRIMER AUTOR)

Universidad Católica de Córdoba

02 Mariana De la Roza

Universidad Católica de Córdoba

03 Constanza Rodríguez Junyent

Universidad Católica de Córdoba

04 Mateo Castellani (RELATOR)

Universidad Católica de Córdoba

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

La calidad de atención de los pacientes mejora con la colaboración entre profesionales de diferentes áreas. El cuidado de pacientes se beneficia por un enfoque integral con perspectivas propias de cada disciplina.

En facultades de Ciencias de la Salud, se programa incorporar la interdisciplinariedad en el curriculum de las diferentes carreras, de acuerdo a los estándares de acreditación.

Estudios previos han demostrado que la interrelación profesional temprana entre estudiantes de diversas áreas, promueve la cooperación en el futuro profesional, mejorando la calidad de atención.

En la práctica profesional esta interrelación podría darse más fácilmente si los alumnos fueran expuestos durante la etapa de grado a la interdisciplinariedad, desarrollando habilidades de comunicación, adaptación a diferentes enfoques y trabajo en equipo indispensables en el ámbito de la salud.

La interacción entre profesionales de medicina y nutrición es crucial, particularmente en la edad de la adolescencia, una etapa de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que influyen su alimentación y nutrición.

Desde 2018 con el Plan de formación docente en Ciencias de la Salud: "Educando futuros líderes en seguridad del paciente" Guía Curricular de Seguridad del Paciente, OMS, incorporamos aspectos de calidad y seguridad integrados al cursado. Los talleres interdisciplinarios se incorporaron en el cursado de Pediatría en las últimas tres cohortes.

Este relato de experiencia se centra en un enfoque de colaboración interdisciplinaria en atención ambulatoria, encaminado a orientar al adolescente y su familia en la creación de hábitos saludables.

**OBJETIVOS**

Promover la vinculación de estudiantes de diferentes disciplinas en un contexto de formación de grado.

Integrar saberes y aportes desde miradas y métodos diferentes en el análisis de un caso.

Trabajar en forma interdisciplinaria los estudiantes de pediatría y nutrición para evaluar el caso, delinear el cuidado del paciente, y pensar en la forma adecuada de comunicación con el adolescente y su familia para abordar sus preocupaciones y expectativas.

**DESTINATARIOS**

Estudiantes de Medicina que cursan Pediatría y estudiantes de la Licenciatura en Nutrición que cursan Nutrición en la infancia y adolescencia.

#### DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA. METODOLOGÍA Y RESULTADOS.

Se desarrolló una actividad con metodología de taller con alumnos de las dos carreras.

#### PREPARACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

- La actividad se presentó a los estudiantes al inicio del cursado.
- Clases en Pediatría: Trastornos nutricionales, Consultorio de adolescentes. En Nutrición: Evaluación del crecimiento y desarrollo, recomendaciones y requerimiento nutricional en adolescentes.
- Publicación en aulas virtuales de la Guía de actividad, material de consulta, enlaces.
- Invitación en las aulas virtuales a prepararse para la actividad (objetivos, lectura del caso, fuentes de consulta).

#### ACTIVIDAD PRESENCIAL.

Participaron 83 estudiantes de Pediatría (73% de la cohorte), 28 de Nutrición en la infancia y adolescencia (87,5% de la cohorte).

La actividad se desarrolló en 90 minutos.

- Presentación del paciente y repaso de la metodología.  
Un paciente de 12 años. Los padres preocupados ya que rechaza grupos completos de alimentos, consume diariamente bebidas energizantes y suplementos proteicos sin recomendación profesional. Se adjuntan los antecedentes, estadio de Tanner, antropometría.
- Distribución de los 111 estudiantes en 14 grupos de trabajo integrados por las dos carreras.
- Trabajo en interdisciplina. Cada grupo analizó uno de los aspectos propuestos: 1. Entrevista en consultorio (acrónimo F.A.C.T.O.R.E.S). 2. Interpretación antropométrica. 3. Déficit nutricionales, propuesta de alimentación saludable. 4. y 5. Efecto de suplementos proteicos y bebidas energéticas.
- Pausa activa
- Presentación de conclusiones por grupos.
- Aportes de los docentes.
- Cierre y encuesta de satisfacción de los participantes.

#### EVALUACIÓN.

Se realizó una encuesta de satisfacción a estudiantes con cuatro preguntas con escala de Likert de 5 puntos, y una pregunta abierta. La respondieron 90/111 (81,1%). 93,4% consideró la comunicación entre estudiantes de nutrición y medicina como "clara" o "muy clara". 88,9% calificó la colaboración como "excelente" o "buena". 68,9% respondió que el taller contribuyó significativamente a su comprensión del caso, 81,1% estuvo satisfecho o muy satisfecho con la actividad.

En las respuestas abiertas, destacaron la importancia de las actividades colaborativas desde el grado, para mejorar el trabajo profesional en equipo, resaltando que el enfoque interdisciplinario enriquece su formación. Estos resultados se relacionan con el objetivo propuesto: integrar conocimientos con los aportes desde diferentes disciplinas.

Proponemos la ampliación de la experiencia con participación de otras carreras en análisis de casos que incorporen los aportes de Enfermería, Psicología y otros para el crecimiento colaborativo.

**Trabajo Libre Número: 10326 - Título: TALLER INTERDISCIPLINARIO DE INTEGRACIÓN: ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES ADOLESCENTES, ASPECTOS NUTRICIONALES**

Autores

01 Elizabeth Susana De Grandis (PRIMER AUTOR)

Universidad Católica de Córdoba

02 Mariana De la Roza

Universidad Católica de Córdoba

03 Constanza Rodríguez Junyent

Universidad Católica de Córdoba

04 Mateo Castellani (RELATOR)

Universidad Católica de Córdoba

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

La calidad de atención de los pacientes mejora con la colaboración entre profesionales de diferentes áreas. El cuidado de pacientes se beneficia por un enfoque integral con perspectivas propias de cada disciplina.

En facultades de Ciencias de la Salud, se programa incorporar la interdisciplinariedad en el curriculum de las diferentes carreras, de acuerdo a los estándares de acreditación.

Estudios previos han demostrado que la interrelación profesional temprana entre estudiantes de diversas áreas, promueve la cooperación en el futuro profesional, mejorando la calidad de atención.

En la práctica profesional esta interrelación podría darse más fácilmente si los alumnos fueran expuestos durante la etapa de grado a la interdisciplinariedad, desarrollando habilidades de comunicación, adaptación a diferentes enfoques y trabajo en equipo indispensables en el ámbito de la salud.

La interacción entre profesionales de medicina y nutrición es crucial, particularmente en la edad de la adolescencia, una etapa de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que influyen su alimentación y nutrición.

Desde 2018 con el Plan de formación docente en Ciencias de la Salud: "Educando futuros líderes en seguridad del paciente" Guía Curricular de Seguridad del Paciente, OMS, incorporamos aspectos de calidad y seguridad integrados al cursado. Los talleres interdisciplinarios se incorporaron en el cursado de Pediatría en las últimas tres cohortes.

Este relato de experiencia se centra en un enfoque de colaboración interdisciplinaria en atención ambulatoria, encaminado a orientar al adolescente y su familia en la creación de hábitos saludables.

**OBJETIVOS**

Promover la vinculación de estudiantes de diferentes disciplinas en un contexto de formación de grado.

Integrar saberes y aportes desde miradas y métodos diferentes en el análisis de un caso.

Trabajar en forma interdisciplinaria los estudiantes de pediatría y nutrición para evaluar el caso, delinear el cuidado del paciente, y pensar en la forma adecuada de comunicación con el adolescente y su familia para abordar sus preocupaciones y expectativas.

**DESTINATARIOS**

Estudiantes de Medicina que cursan Pediatría y estudiantes de la Licenciatura en Nutrición que cursan Nutrición en la infancia y adolescencia.

#### DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA. METODOLOGÍA Y RESULTADOS.

Se desarrolló una actividad con metodología de taller con alumnos de las dos carreras.

#### PREPARACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

- La actividad se presentó a los estudiantes al inicio del cursado.
- Clases en Pediatría: Trastornos nutricionales, Consultorio de adolescentes. En Nutrición: Evaluación del crecimiento y desarrollo, recomendaciones y requerimiento nutricional en adolescentes.
- Publicación en aulas virtuales de la Guía de actividad, material de consulta, enlaces.
- Invitación en las aulas virtuales a prepararse para la actividad (objetivos, lectura del caso, fuentes de consulta).

#### ACTIVIDAD PRESENCIAL.

Participaron 83 estudiantes de Pediatría (73% de la cohorte), 28 de Nutrición en la infancia y adolescencia (87,5% de la cohorte).

La actividad se desarrolló en 90 minutos.

- Presentación del paciente y repaso de la metodología.
- Un paciente de 12 años. Los padres preocupados ya que rechaza grupos completos de alimentos, consume diariamente bebidas energizantes y suplementos proteicos sin recomendación profesional. Se adjuntan los antecedentes, estadio de Tanner, antropometría.
- Distribución de los 111 estudiantes en 14 grupos de trabajo integrados por las dos carreras.
  - Trabajo en interdisciplina. Cada grupo analizó uno de los aspectos propuestos: 1. Entrevista en consultorio (acrónimo F.A.C.T.O.R.E.S). 2. Interpretación antropométrica. 3. Déficit nutricionales, propuesta de alimentación saludable. 4. y 5. Efecto de suplementos proteicos y bebidas energéticas.
  - Pausa activa
  - Presentación de conclusiones por grupos.
  - Aportes de los docentes.
  - Cierre y encuesta de satisfacción de los participantes.

#### EVALUACIÓN.

Se realizó una encuesta de satisfacción a estudiantes con cuatro preguntas con escala de Likert de 5 puntos, y una pregunta abierta. La respondieron 90/111 (81,1%). 93,4% consideró la comunicación entre estudiantes de nutrición y medicina como "clara" o "muy clara". 88,9% y calificó la colaboración como "excelente" o "buena". 68,9% respondió que el taller contribuyó significativamente a su comprensión del caso, 81,1% estuvo satisfecho o muy satisfecho con la actividad.

En las respuestas abiertas, destacaron la importancia de las actividades colaborativas desde el grado, para mejorar el trabajo profesional en equipo, resaltando que el enfoque interdisciplinario enriquece su formación. Estos resultados se relacionan con el objetivo propuesto: integrar conocimientos con los aportes desde diferentes disciplinas.

Proponemos la ampliación de la experiencia con participación de otras carreras en análisis de casos que incorporen los aportes de Enfermería, Psicología y otros para el crecimiento colaborativo.

**Trabajo Libre Número: 1032 - Título: LA “CLASE INVERTIDA” COMO HERRAMIENTA TECNOPEDAGÓGICA PARA UN APRENDIZAJE ACTIVO EN LA ENSEÑANZA DE GRADO DE MEDICINA. EXPERIENCIA EN LA CÁTEDRA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA. UNC**

Autores

01 Leticia Eguizabal (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba. Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología (HUMN)

02 González A, Gomez P, Juarez P, Boggio G, Soria C. Moreno L.

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba. Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología (HUMN)

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Introducción: La utilización de herramientas tecnológicas para la enseñanza de Pediatría en el grado nos presenta desafíos pedagógicos y de aceptación por parte de la comunidad educativa. La distribución de la carga horaria teórica/práctica, así como la combinación de encuentros presenciales/virtuales requiere de ajustes permanentes a fin de optimizar cada propuesta educativa y su pertinencia académico curricular. Por otra parte, promover el “aprendizaje activo” de los estudiantes es fundamental para lograr una transformación duradera e inclusiva. La herramienta de “clase invertida” con incorporación de tecnologías nos permite dar continuidad a los procesos de enseñanza y aprendizaje acompañando al estudiante en cada instancia y marcando los tiempos de cada etapa. Requiere de capacitación y voluntad docente, y adherencia por parte de los estudiantes.

Objetivo: Compartir una experiencia innovadora desde la Cátedra de Clínica Pediátrica utilizando la “clase invertida” como herramienta tecnopedagógica para un aprendizaje activo en la enseñanza de grado de medicina.

Contexto: Desde el año 2015 la cátedra ha utilizado la plataforma moodle como soporte para el encuentro de docentes y estudiantes en la virtualidad. Con el desarrollo y accesibilidad de las tecnologías educativas se formalizaron prácticas innovadoras en la educación superior. El aprendizaje significativo y el constructivismo se fueron plasmando en cada propuesta de la cátedra.

Experiencia: Durante el 2021 se incorporó la herramienta de “clase invertida” en el cursado de la asignatura, alternándose (de manera fluida) encuentros de presencialidad física, remota (o virtual sincrónica) y virtual asincrónica para la resolución de consignas y tareas. Los Docentes fueron acomodando sus horarios para acompañar a sus estudiantes. El diseño de clase invertida se implementó durante los talleres integradores (discusión de caso clínico -taller 1- y construcción de un cuadro comparativo de enfermedades exantemáticas -taller 2-). Se señalaron, claramente, tres momentos: 1. Lecturas-realización actividades grupales-entrega de producciones en aula virtual; 2. Taller presencial de discusión y puesta en común (grillas de heteroevaluación grupales), aprendizajes a partir de los errores propios y/o de los compañeros; 3. Momento de evaluación (cuestionarios individuales vía aula virtual).

Resultados: Durante el cursado de la asignatura (14 semanas) 250 alumnos por cuatrimestre participaron de las actividades durante 2021-2024, organizados en 10 comisiones de 25 alumnos c/u. Se desarrollaron todas las actividades; las entregas de los trabajos fueron oportunas. Inicialmente sólo dos comisiones modificaron las consignas (por falta de conocimiento de la

dinámica prevista) y 1 docente propuso la entrega de tareas de manera general (los 25 alumnos juntos) lo que limitó la posibilidad de intercambiar respuestas y enriquecer la discusión en los encuentros plenarios. Durante el 2024 todas las comisiones trabajaron adecuadamente (con distribución de tareas entre los docentes de cada comisión).

Evaluación de la experiencia: La propuesta requirió de la colaboración del equipo docente para el diseño de los materiales (contenidistas) y para la implementación y desarrollo tanto en la virtualidad (tutorías) como en la presencialidad (espacios áulicos). Se observó gran plasticidad por parte de los estudiantes para ir transitando las semanas, comprometidos con el contrato pedagógico planteado al iniciar el cursado (criterios de regularidad/promoción). Cada docente/tutor supervisó y acompañó el trabajo de sus estudiantes retroalimentando sus aportes y favoreciendo el debate colaborativo. Asimismo, cada uno fue encontrando su lugar de preferencia, fortaleciendo su desempeño en las diferentes instancias pedagógicas virtuales (acompañamiento en foros, encuentros sincrónicos, coordinación de talleres, etc). Las encuestas de opinión refuerzan la modalidad de trabajo y la oferta docente de la cátedra. La mayoría aprueba la oportunidad de tener discusiones entre pares antes, y durante las actividades de taller. Agradecieron la coordinación y acompañamiento de su docente/tutor. Los resultados académicos finales fueron muy satisfactorios.

Conclusiones: La capacitación docente, así como la flexibilidad y organización del equipo fue fundamental para el éxito de la propuesta. La implementación de la clase invertida recreada a partir del uso de la tecnología facilitó el acompañamiento y estimuló a los estudiantes en la participación activa para la construcción colectiva de sabe

**Trabajo Libre Número: 10328 - Título: IMPLEMENTACIÓN DE MINI ECOE (EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO), EN UNA CÁTEDRA DE PEDIATRÍA DE LA CARRERA DE MEDICINA**

Autores

01 Maria Ines Marchisio (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Universidad Católica de Córdoba

02 María Eugenia TAVIP

Universidad Católica de Córdoba

03 Ricardo FERNÁNDEZ

Universidad Católica de Córdoba

04 Mateo CASTELLANI

Universidad Católica de Córdoba

05 E Susana DE GRANDIS

Universidad Católica de Córdoba

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Para fortalecer la seguridad de los pacientes y la calidad de atención en el ejercicio profesional, promovemos la simulación clínica en el proceso de formación de los alumnos de la carrera, a la que sumamos, durante el cursado de Pediatría, el ECOE utilizado a nivel global y en Argentina, como metodología de evaluación por competencias.

Durante el cursado de sexto año en la Práctica Final Obligatoria de la Carrera de Medicina, el ECOE se ha implementado desde hace unos años como metodología de evaluación sumativa.

En esta experiencia se diseñó un Mini ECOE para aplicar en quinto año de la carrera de Medicina. La elaboración de las estaciones estuvo a cargo de docentes de la Cátedra de Pediatría formados en la metodología, acompañados por docentes de la Práctica Final Obligatoria, quienes cuentan con experiencia previa en su implementación.

OBJETIVOS.

Exponer a los alumnos de quinto año a la metodología del ECOE, en una evaluación formativa, como método para establecer si los estudiantes alcanzaron un estándar aceptable de determinadas competencias clínicas y como experiencia de afianzamiento en la metodología de evaluación.

DESTINATARIOS.

Estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina, quienes cursaron Pediatría durante el año 2023. Participaron los 119 alumnos de la cohorte.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA.

Al inicio del dictado de la materia se presentó la metodología a los estudiantes.

Se incluyeron temas eje de la asignatura, desarrollados previamente durante el cursado en clases invertidas y evaluados en pruebas de contenidos.

Se publicó en el aula virtual una guía de la actividad. El material de consulta aportado estuvo disponible durante todo el cursado, al igual que la invitación a prepararse para la actividad, y el objetivo de la misma.

DESARROLLO DEL ECOE.

Las estaciones clínicas se elaboraron durante el primer semestre de 2023 y los exámenes se desarrollaron en cuatro encuentros, desde el 06 de septiembre al 10 de octubre. Se presentaron

4 estaciones, estáticas, de 5 minutos de duración cada una, más una estación de descanso, también de 5 minutos de duración. En cada encuentro participó un grupo de 30 alumnos.

Los alumnos rotaron sucesivamente por cada una de las 4 estaciones estáticas que incluyeron: Historia Clínica Pediátrica, Inmunizaciones, Lactancia materna, Alimentación complementaria y, Trastornos nutricionales: Bajo peso y Obesidad. El material ofrecido incluyó el Calendario Nacional de Vacunación y Tablas de referencia de Crecimiento de SAP, según lo que correspondiera. En la estación de descanso se ofrecieron cuentos cortos impresos.

Los docentes evaluadores, capacitados en la metodología de ECOE, no tuvieron interacción con los alumnos en cada estación.

El cumplimiento de las consignas con sus indicadores de evaluación se incluyó en una lista de cotejo que se utilizó para evaluar posteriormente los informes producidos por los alumnos.

Además de los docentes evaluadores, participó personal no docente quien colaboró con la logística de la actividad.

#### RESULTADOS.

De parte del equipo evaluador, se notaron algunas dificultades en los alumnos para la interpretación de las consignas, posiblemente relacionadas con su primera exposición a la metodología.

Los puntajes más bajos se observaron en las estaciones de Inmunizaciones y Trastornos nutricionales.

En las encuestas de satisfacción de los alumnos, el ECOE fue destacado como un ámbito de práctica que, junto a los escenarios de simulación, permiten identificar errores en la ejecución de una competencia, siendo considerado un espacio de aprendizaje favorable y valioso. 74% de estudiantes consideraron que la realización del ECOE les permitió reconocer su capacidad de “saber hacer”, con respecto a los temas evaluados.

#### EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA.

La aceptación mayoritaria de los alumnos (74%) de este tipo de evaluaciones, está en relación con la posibilidad de poder identificar aquellos aspectos que son necesarios para mejorar su práctica profesional.

Consideramos que la aplicación de la metodología permite, mediante la estandarización de las condiciones en las que se lleva a cabo y de diferentes variables, una adecuada evaluación de calidad, respecto a la adquisición de las competencias esperadas en el programa de la Cátedra. Además, posibilitó a los docentes identificar aquellos temas y procedimientos que, al mostrar puntajes más bajos, requirieron una revisión para su mejora y fueron reformulados.

Una limitación de aprovechamiento de esta experiencia fue el no integrar estaciones de otras asignaturas clínicas correspondientes al mismo año.

Se propone incorporar el ECOE al resto de las asignaturas clínicas de quinto año y también en el cuarto año de la carrera, para permitir su aplicación en los exámenes finales de las asignaturas.

**Trabajo Libre Número: 10330 - Título: TRABAJO INTEGRADOR, COMO INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DE CONTENIDOS CORRESPONDIENTES A LA DISCIPLINA: NEUROLOGÍA INFANTIL, EN CONTEXTO DE EMERGENCIA EDUCATIVA**

Autores

01 Anahi Luque (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Unidad Docente Asistencial (UDA), Hospital Provincial del Centenario (HPC), Área clínica pediátrica, FCM, Universidad Nacional de Rosario.

02 Arancibia Luciana

Unidad Docente Asistencial (UDA), Hospital Provincial del Centenario (HPC), Área clínica pediátrica, FCM, Universidad Nacional de Rosario.

03 Mariana Lanzotti

Unidad Docente Asistencial (UDA), Hospital Provincial del Centenario (HPC), Área clínica pediátrica, FCM, Universidad Nacional de Rosario.

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Introducción: la evaluación de los estudiantes de la Carrera de Medicina es una tarea compleja que trasciende los instrumentos con los que habitualmente se mide el conocimiento. La pandemia por COVID-19 provocó la ausencia de los estudiantes del entorno clínico, y barreras para la formación práctica. Atravesar situaciones de emergencia educativa representa un reto. La evaluación debe comprobar que los futuros médicos sean capaces de hacer lo que se espera de ellos; capacidades relacionadas a la selección, aplicación y ajuste de los conocimientos, para el desarrollo de habilidades, aptitudes y juicio crítico que permiten la solución de problemas en los diferentes contextos de su práctica profesional. La necesidad de administrar pruebas sumativas online “trabajos integradores”, implicó para muchos, con el apoyo institucional necesario, vencer el analfabetismo digital y adaptarse a las modalidades disponibles.

Objetivo general: definir valor del Trabajo Integrador como instrumento de evaluación de contenidos correspondientes a la disciplina: Neurología Infantil, en contexto de emergencia educativa.

Objetivo específico: demostrar capacidades clínicas disciplinares a través del planteo de diagnósticos presuntivos, selección de exámenes complementarios y elección de tratamiento.

Material y métodos: estudio retrospectivo, observacional, descriptivo. Los datos fueron obtenidos de las respuestas a los casos clínicos de los trabajos integradores (TI) en la disciplina neurología infantil (NI), Área Clínica Pediátrica (CP) UDA HPC, Ciclo diagnóstico, tratamiento y recuperación. Los mismos fueron propuestos como instrumentos de evaluación parcial de los alumnos de 5to año de la Carrera de medicina de la FCM. UNR, e instrumentados a través del campus virtual de Medicina de la UNR, “comunidades2.campusvirtualunr.edu.ar”.La materia clínica pediátrica se desarrolla en dos cuatrimestres en 4to. y 5to. año de la carrera respectivamente.

Se presentaron situaciones clínicas de la práctica médica en APS y emergencias, que demandaron para su resolución la revisión de conocimientos adquiridos en los primeros años de formación, la definición de contenidos nuevos, la identificación de problemas, la jerarquización de datos guía que orientan el diagnóstico de acuerdo con el ciclo vital, solicitar exámenes complementarios, sugerir y comunicar acciones frente a situaciones de alarma e indicar el tratamiento adecuado. Los contenidos comprendieron Trastornos del Desarrollo

Neurológico (TDN) y Trastornos paroxísticos epilépticos (TPE). Los objetivos planteados fueron: recuperar contenidos adquiridos sobre desarrollo neurológico típico (DNT), identificar desarrollo neurológico atípico (DNA) y TDN, reconocer, diagnosticar, tratar precozmente y derivar en forma oportuna los TPE. Cada trabajo contó con clave de corrección para el docente. Se analizaron los resultados de cuatro de los seis TI desarrollados en 2020 y 2021.

Definiciones operacionales: Valor del TI como instrumento de evaluación sumativa, traducido como el logro de los objetivos de enseñanza aprendizaje disciplinares (NI) planteados. Habilidades clínicas para el cuidado del paciente, entendidas por alcanzar el diagnóstico, la selección de exámenes complementarios y la elección de tratamiento.

Resultados: en el año 2020 cursaron CP 124 estudiantes, respondieron 114 alumnos en las semanas 5, el primer TI y en la 8 el segundo TI. En 2021 cursaron CP 219 estudiantes, respondieron 170 alumnos en las semanas 4, el primer TI y 169 en la semana 9 el segundo TI.

Los objetivos disciplinares planteados se cumplieron. En 2020 y 2021 se logró en gran medida la recuperación de contenidos sobre DNT, así como identificar DNA y TDN. En 2020 el reconocimiento diagnóstico, y el tratamiento precoz de los TPE fue regular, mientras en 2021 se adquirieron en gran medida. La capacitación para el trabajo en aulas virtuales y la actualización de los contenidos digitales, sumados al análisis y la interpretación de la información facilitó la toma de decisiones para la planificación del cursado en 2021.

Conclusiones: los TI administrados online fueron una herramienta efectiva para identificar capacidades orientadas a la selección, aplicación y ajuste de los conocimientos. En 2021, el cumplimiento de los objetivos planteados en la disciplina NI, superaron a los expuestos en 2020. Asumimos que los estudiantes de la cohorte 2021 se adaptaron mejor a la dinámica de trabajo que quienes en 2020 desarrollaron actividades presenciales. La actualización continua de los sistemas operativos empleados en educación permite hacer efectivo y potencia los cambios en los procedimientos de evaluación.

**Trabajo Libre Número: 10331 - Título: EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, “TEA E INCLUSIÓN SOCIAL. LENGUAJE INCLUSIVO EN ESPACIOS PÚBLICOS. SEÑALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD WEB”**

Autores

01 Anahi Luque (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Carrera de Posgrado de Especialización en Neurología Infantil, FCM, Universidad Nacional de Rosario (UNR).

02 Luciana Arancibia

Carrera de Posgrado de Especialización en Neurología Infantil, FCM, Universidad Nacional de Rosario (UNR).

03 Andrea Manin Gavilondo

Carrera de Posgrado de Especialización en Neurología Infantil, FCM, Universidad Nacional de Rosario (UNR).

04 Erica Ronchini

Carrera de Posgrado de Especialización en Neurología Infantil, FCM, Universidad Nacional de Rosario (UNR).

05 Ivana Gizzi

Carrera de Posgrado de Especialización en Neurología Infantil, FCM, Universidad Nacional de Rosario (UNR).

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Introducción: Las personas con condición de Espectro Autista tienen dificultades para expresarse, seguir instrucciones o entender mensajes. Sin embargo, poseen mayor capacidad de reconocimiento visual, siendo las imágenes un buen canal de comunicación. El uso de pictogramas y secuencias visuales, constituyen instrumentos útiles a la hora de transmitir información, transforman las palabras y el mundo de lo imaginario en algo visual y tangible. Los sistemas de comunicación alternativa aumentativa (SAAC) se refieren a los códigos distintos del habla (Lengua de Signos, Pictogramas, etc.) y la Comunicación Alternativa Aumentativa (CAA) abarca a todos los elementos necesarios para implementar un programa de intervención: códigos, ayudas técnicas, materiales, estrategias de enseñanza, formas de uso, procedimientos de valoración, etc. El término alternativo representa la idea de sustitución “la comunicación alternativa reemplaza al lenguaje oral”. El término aumentativo expresa complementación “la comunicación aumentativa como recurso de apoyo o ayuda del habla”. La implementación de CAA en contextos naturales es clave para aumentar la generalización de habilidades para la comunicación. Comprender los entornos “accesibilidad cognitiva”, es básico para el bienestar emocional. Los ambientes comprensibles son espacios predecibles, que mejoran la sensación de seguridad.

Brindar un marco conceptual y operativo concreto, que permita desarrollar la capacidad de aprender de la experiencia individual sobre la problemática del TEA es un desafío. Toda acción de extensión implica una práctica que aporta a la solución o transformación de situaciones y se ponen en diálogo conocimientos científicos con saberes presentes en los espacios sociales donde se trabaja. La actividad extensionista constituye una herramienta que permite reforzar el compromiso de la universidad con la comunidad, y en el proceso, recuperar conocimientos adquiridos y construir nuevos, en un marco contextual amplio y de cercanía docente-estudiante

que favorece la enseñanza-aprendizaje. Nuestra propuesta se centró, en señalar la estructura edilicia e incorporar pictogramas en la Pág. Web de la FCM.

Objetivos: 1. Construir conocimientos sobre aspectos nucleares del TEA, SAAC y CAA; 2. Impulsar la señalización y el uso de secuencias visuales en espacios públicos; 3. Promover prácticas inclusivas y de aprendizaje permanente en espacios públicos; 4. Multiplicar generalizando la experiencia a otros espacios públicos y privados.

Destinatarios: personas con desarrollo atípico y trastornos del desarrollo neurológico. Comunidad de padres y cuidadores; estudiantes de 5to. año, Ciclo Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación, FCM, UNR (actividad electiva)

Docentes responsables: docentes Carrera de Posgrado de Especialización en Neurología Infantil, FCM, UNR. Colaboraron: no docentes de la secretaría de prensa y difusión.

Etapas

Presentación y análisis del proyecto.

Capacitación, contenidos: desarrollo atípico y Trastornos del desarrollo neurológico. ABC del Trastorno del Espectro Autista: epidemiología, etiologías, clínica. Comunicación aumentativa y alternativa (CAA). Sistemas de comunicación aumentativa y alternativa (SAAC). Señalización: aplicación de pictogramas. Elaboración de secuencias visuales.

Presentación y análisis del proyecto.

Visitas, obtención de planos, fotografías y videos “aprendiendo a mirar”. Selección y aplicación de pictogramas de acuerdo con el sistema señalético de la FCM. (pictogramas: Sergio Palao Procedencia: ARASAAC (<http://arasaac.org>) Licencia: CC (BY-NCSA) NCSA. Propiedad: Gobierno de Aragón. Cierre, devolución e intercambio de propuestas.

Duración 3 meses.

Resultados: 11 estudiantes de 5to año de la escuela de medicina completaron la actividad. Adquirieron conocimientos sobre TEA y CAA/SAAC. Señalética. Operativizaron el uso de ARASAAC. Seleccionaron y adaptaron pictogramas a la estructura de facultad (mis trámites, anfiteatros/salas, secretarías y otros recursos). Trabajaron en interdisciplina.

Evaluación: La enseñanza en escenarios complejos que plantean desafíos permite y complementa la adquisición de competencias profesionales, construye tolerancia y promueve la colaboración y el trabajo en equipo. La adherencia a la propuesta fue alta y motivadora para estudiantes y docentes. El trabajo de extensión permitió una cercanía transformadora en el proceso de aprender y enseñar. Las propuestas de generalización de la experiencia se focalizaron en otras unidades académicas, sede de UNR, foros y ferias en las que participan estudiantes secundarios y universitarios.

**Trabajo Libre Número: 10334 - Título: APRENDIZAJE DE HABILIDADES CLÍNICAS EN EL GRADO DE MEDICINA. EXPERIENCIA EN LA CÁTEDRA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DE LA UNC. HOSPITAL DE NIÑOS DE CÓRDOBA (2021-2024)**

Autores

01 Natalia Salvatico (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Cátedra de Clínica pediátrica. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

02 Eugenia Costa.

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

03 Florencia Rizzi

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

04 Claudia Barreto

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

05 Laura Del Pino

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

06 Débora Velazquez

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

07 Mariana De La Roza

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

08 Daniel Piedra

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

09 Mariana Anselmi

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

10 Analia Cejas

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

11 Laura Moreno

Cátedra de Clínica Pediátrica. Facultad de Ciencias Médicas. UNC.

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

Relato

Introducción. La enseñanza y el aprendizaje de habilidades clínicas pediátricas en el grado de medicina representa un desafío para docentes y para la institución educativa. La mayoría de los estudiantes llegan a 5to año con ninguna o muy poca experiencia en el abordaje del paciente pediátrico y su familia, por lo que el encuentro presencial adquiere gran trascendencia. Tanto la entrevista como el examen físico y los objetivos de una “consulta pediátrica” exigen de un abordaje particular en la praxis médica; por lo tanto deben ser incorporados de una manera eficiente en la práctica docente para tener impacto en la formación del egresado.

Objetivo. Compartir una experiencia innovadora para el aprendizaje de habilidades clínicas pediátricas en el grado de medicina, implementada en el Hospital de Niños durante 2021-2024.

Contexto. A partir del 2021 se incorporaron en el cursado regular de la asignatura, actividades de simulación clínica “educativa” como una estrategia pedagógica previa al encuentro con el paciente real. A modo de estaciones sucesivas y estandarizadas, los estudiantes tuvieron la oportunidad de realizar prácticas pediátricas de una consulta ambulatoria de manera repetible y autoevaluable (sin calificación). Por ejemplo: inicio de una entrevista (rol play con madre/actor), prácticas de antropometría (peso, talla y PC en muñeco simulador y percentiles en computadora/zona o); maniobras de Barlow/Ortolani (simulador), control de carnet de

vacunas, entre otras. Siempre con acompañamiento (feedback y/o reflexión sobre la acción). Las actividades realizadas durante la simulación invitaban a los estudiantes que no hubieran alcanzado la habilidad durante la experiencia, a practicar y esforzarse más para lograr mejores resultados en el examen práctico con paciente real (evaluación sumativa en su centro de prácticas). Esta estrategia general de enseñanza de habilidades clínicas mediante simulación se articuló con la experiencia que presentamos desde uno de los centros de práctica, el Hospital de Niños Santísima Trinidad.

**Experiencia.** Desde la salida de la Pandemia (2021) en el Hospital de Niños nos propusimos optimizar los encuentros presenciales entre estudiantes, docentes y pacientes; se modificó la relación docente/alumno para reemplazar las antiguas comisiones de un docente/ 8 a 10 alumnos/un paciente, por una actividad personalizada de 1 o 2 estudiantes/docente. Fue necesario reducir el número de encuentros prácticos en un 20%. El estudiante acompañó al docente en su actividad asistencial, involucrándose en dar solución a la problemática presentada en la consulta. No se asignó un temario previo a la actividad; solo las consignas de aprendizaje sugeridas en la grilla del portafolios (con el detalle de las habilidades clínicas que deben practicar) y el encuentro contingente con el paciente y su familia. Se utilizó la oportunidad para reforzar las habilidades registradas en la simulación y experimentadas en las situaciones reales (reflexión sobre la acción).

**Resultados.** En el centro de Práctica del Hospital de Niños cursaron 50 alumnos por año (total 400 en el período detallado). Dos docentes rentados y catorce no rentados participaron de la experiencia. Los encuentros incluyeron: control de niño sano, consultorios de Pediatría, adolescencia, especialidades, salas de internación y emergencias (martes y jueves durante 13 semanas). La grilla para el examen práctico incluyó: entrevista, examen físico, vacunas, crecimiento y desarrollo, alimentación y crianza, motivo de consulta, diagnósticos y razonamiento clínico del caso. **Discusión.** Las actividades prácticas se articularon con las experiencias derivadas de las habilidades practicadas en simulación y talleres de comunicación que orientaron el autoaprendizaje a los estudiantes. El acompañamiento señalado en los registros de bitácora orientó a docentes y estudiantes para priorizar los aprendizajes en función de las competencias deseables en el plan de estudios y poner en el centro del escenario a las necesidades del paciente y recorrido del estudiante. Los resultados de los exámenes fueron satisfactorios; las encuestas aportaron sugerencias de cambio así como planteos de nuevas habilidades “a practicar” para un mejor aprendizaje y desempeño.

**Conclusiones.** La posibilidad de incorporar estrategias articuladas entre prácticas simuladas (pre clínicas) y la enseñanza personalizada, aún reduciendo el número de encuentros, permitió al estudiante identificar sus fortalezas y debilidades, aprender del error y ser protagonista de su aprendizaje, consciente de sus logros y orientado hacia su rol profesional.

**Trabajo Libre Número: 10335 - Título: EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO PRÁCTICO EN ESTUDIANTES DE LA CÁTEDRA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA. UNC**

Autores

01 Natalia Salvatico (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad

02 Daniel Tatay

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

03 Florencia Lépole

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

04 Victor Scrick

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

05 Yanina Aguado

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

06 Noelia Tello

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

07 Yanina Cavalieri

Cátedra de Clínica Pediátrica. UNC. Hospital de Niños de la Santísima Trinidad.

08 Laura Moreno

Cátedra de Clínica Pediátrica. Facultad de Ciencias Médicas. UNC.

Tipo de Trabajo: Relato de experiencias

**Tipo de Trabajo:**

***Relato***

Introducción. Con el objetivo de fomentar el desarrollo de destrezas y adquirir habilidades prácticas en los estudiantes de 5to año de la carrera de medicina, la Cátedra de Clínica Pediátrica de la FCM-UNC implementó una propuesta de enseñanza creativa que incluye la identificación inicial de las habilidades y destrezas que el alumno debe adquirir durante el cursado, destinada a que los estudiantes logren habilidades propias del ejercicio profesional.

Plasmado en una “ficha de portafolio” y acompañado durante el cursado, se promueve la autoobservación y el autoaprendizaje facilitado por el docente en cada encuentro presencial.

En este proceso el docente y el propio alumno valoran los progresos del desempeño práctico, basado en la observación sistemática y desde una perspectiva cualitativa. La medición de la adquisición de competencias es compleja y representa un gran desafío.

Se implementó una grilla de cotejo como guía para la evaluación sumativa.

Objetivo. Compartir una técnica de evaluación para valorar el proceso y la adquisición de habilidades prácticas pediátricas en el grado de medicina.

Contexto. La enseñanza de la materia se realiza a través de distintas actividades destinadas a lograr la adquisición de conceptos pediátricos y el desarrollo de destrezas procedimentales y actitudinales a través de una metodología centrada en el estudiante. Las actividades frente a

paciente real, integrando al estudiante en la tarea habitual del pediatra, se lleva a cabo desde las primeras semanas de ingreso al cursado de la materia.

La Cátedra de pediatría ofrece clases semanales donde se abordan los principales ejes de la asignatura articuladas a actividades en línea y talleres integradores (aula virtual moodle). Las actividades prácticas se organizan en comisiones de trabajo con una relación docente/alumno 1/2. Durante su actividad asistencial frente al paciente el estudiante realiza prácticas supervisadas relacionadas a la resolución de los problemas del paciente y su familia. Los escenarios incluyen: atención primaria, consultorio externo, adolescencia, salas de internación y emergencia. Se realizan talleres de simulación y comunicación que complementan la oferta docente en habilidades clínicas y profesionalismo. Y se complementa con talleres de casos clínicos a través de la metodología de aula invertida donde el alumno analiza y desglosa casos clínicos del abordaje integral del lactante, infante y adolescente.

Experiencia. Para evaluar el desempeño práctico de los estudiantes se realizó una grilla de cotejo centrada en las habilidades clínicas que los estudiantes deberían adquirir para aprobar la asignatura. Al finalizar el cursado es necesario valorar las competencias adquiridas por lo estudiantes. Este desafío requiere distinguir entre lo meramente conceptual y lo referido a actitudes, procedimientos y destrezas básicas que se requieren para abordaje del paciente pediátrico. Con el objetivo de valorar a los estudiantes de la manera más objetiva posible se ideó una grilla de evaluación centrada en habilidades prácticas. La misma cuenta con seis ítems a valorar (entrevista-anamnesis-examen físico-medidas de prevención y enfermedades prevalentes) a los cuales se les adjudica un puntaje de 0-1-2 según el estudiante no sea capaz de realizarlo, lo realiza o lo realiza a de manera suficiente.

Resultados. En el centro de Práctica del Hospital de Niños cursaron 50 alumnos por cuatrimestre durante el año 2023 y en el primer cuatrimestre del año 2024 (total 150). Dos docentes rentados y catorce no rentados participaron tanto del proceso como en el examen integrador. La grilla para el examen práctico incluyó: entrevista, anamnesis, examen físico, medidas de prevención y enfermedades prevalentes. Seguido de un razonamiento del caso clínico incluyendo disquisiciones diagnósticas.

Discusión. Esta estrategia de evaluación sostenida por el acompañamiento del estudiante durante su proceso y con consignas claras de los contenidos a evaluar, nos lleva a una evaluación diferente, no focalizada en la verificación de los conocimientos teóricos, sino orientada al razonamiento crítico del estudiante. En este tipo de evaluación no se deja de valorar el conocimiento de la pediatría debido a que el análisis crítico y la resolución de problemas médicos pediátricos requieren, sin lugar a duda, la necesidad de un sustento teórico que abale el desempeño del estudiante.

Conclusión. Encontramos con esta herramienta una forma objetiva de valorar las competencias actitudinales y procedimentales adquiridas por los estudiantes, lo cual significa un desafío y un trabajo constante para diferenciar los conceptos teóricos de la pediatría de las competencias prácticas logradas durante el cursado, rescatando la premisa que el conocimiento teórico es el sustento que abala el análisis crítico y la resolución de problemas médicos pediátricos

**Trabajo Libre Número: 10336 - Título: INSERCIÓN CURRICULAR DE SIMULACIÓN CLÍNICA PARA LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES COMUNICACIONALES EN EL POSGRADO DE PEDIATRÍA**

**Autores**

01 Rosa Valeria Arevalo (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba.

02 Soria Cecilia

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba

03 Musacchio Nahuel Nicolas

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba

04 Provenzani Maria Lucia

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba

05 Ramirez Paula

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba

06 Boggio Gabriel Amilcar

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba

07 Moreno Laura Beatriz

Cátedra de Clínica Pediátrica. Universidad Nacional de Córdoba

**Tipo de Trabajo: Relato de experiencias**

**Relato**

En el contexto actual, los sistemas de salud requieren profesionales altamente competentes, capaces de brindar atención adecuada, segura y de calidad. La simulación clínica ha emergido como una metodología clave en la enseñanza médica, proporcionando un entorno seguro donde los estudiantes pueden desarrollar habilidades tanto técnicas como comunicacionales, fundamentales para el "saber y ser" profesional. Esta metodología permite practicar estas competencias antes de enfrentar pacientes reales, recreando situaciones clínicas que promueven un aprendizaje experiencial.

La comunicación es una habilidad central en la práctica clínica, pero a menudo es subestimada en la formación médica. Según la Academia Americana de Pediatría, la comunicación efectiva es esencial para los cuidados centrados en el paciente, abarcando la interacción con el paciente, su familia y el equipo de salud para garantizar la seguridad y calidad de la atención. Como toda habilidad, la comunicación puede ser entrenada, y la simulación clínica se presenta como una estrategia educativa eficaz para cubrir esta necesidad.

**Objetivo**

Describir la experiencia en el diseño, la inserción curricular y la implementación de un programa de simulación clínica orientado al desarrollo de competencias comunicacionales en pediatras en formación.

**Contexto**

En la carrera de Especialista en Pediatría, se espera que los residentes desarrollen competencias comunicacionales esenciales, como la confección de historias clínicas, la anamnesis y la comunicación efectiva con pacientes, familiares y equipos de salud. Sin embargo, estas competencias suelen adquirirse de forma asistemática, a través del "currículo oculto", lo que evidencia la necesidad de un enfoque estructurado y formalizado.

**Experiencia**

Con el fin de estructurar estas competencias, en 2022 se implementó el Curso de Simulación Pediátrica para Médicos en Formación, compuesto por tres módulos: Módulo 1: Comunicación con el paciente y la familia, Módulo 2: Comunicación en el equipo de salud y Módulo 3: Transmisión de malas noticias y manejo de errores médicos.

Cada módulo introduce herramientas comunicacionales progresivamente más complejas, como el modelo CICCA para entrevistas médicas, IPASS y debriefing clínico TALK para la comunicación en equipos de salud, y el protocolo SPIKES para la transmisión de malas noticias. Estas habilidades se desarrollan a través de una combinación de actividades virtuales, como foros de discusión y lecturas, y simulaciones presenciales con listas de cotejo para la evaluación.

#### Resultados

Hasta el momento, se completaron los módulos 1 y 2. Los residentes participaron en una evaluación mediante un formulario, utilizando la escala "Evaluación de Debriefing para la Simulación en Salud (EDSS)", donde se recogieron 88 respuestas. El 80% de las simulaciones fueron calificadas como sobresalientes o muy buenas en cuanto a la creación de un entorno participativo y reflexivo. El 82% de los residentes consideró que el instructor fomentó un ambiente de aprendizaje colaborativo, mientras que el 85% destacó que el instructor identificó claramente tanto los aspectos positivos como los que necesitaban mejora. Además, el 74% señaló que el instructor les ayudó a entender cómo alcanzar o mantener un buen desempeño.

#### Conclusión

Creemos que la implementación estructurada de la simulación clínica como complemento en la formación del médico especialista permitirá unificar los aprendizajes y contar con una evaluación sistematizada de las competencias deseables para mejorar progresivamente la calidad de formación del egresado.

La simulación no debería ser una metodología para que el participante aprenda lo que debe hacer en un determinado momento sino que sea un momento para construir procesos y herramientas de pensamiento y autorregulación mediante la acción, la conversación y la reflexión para que sea lo más autónomo posible en ese momento determinado.

## **Trabajo Libre Número: 10321 - Título: DISCAPACIDAD Y EDUCACION SUPERIOR INCLUSIVA ¿UNA CUESTIÓN DE BUENAS INTENCIONES?**

Autores

01 Irma Ester Saldungaray (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

Materia Optativa en Discapacidad Intelectual. Facultad de Ciencias Médica Universidad Nacional de la Plata

Tipo de Trabajo: Trabajo de Investigación - Diseño Cuantitativo

Introducción

La discapacidad, es un fenómeno complejo que se compone tanto de factores personales (englobando las deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación) como de factores contextuales (barreras, obstáculos y actitudes) que ejercen un efecto sobre la deficiencia personal. Además, afecta de manera desproporcionada a las poblaciones vulnerables, tal como lo indican los resultados de la Encuesta Mundial de Salud. Respecto a la cuantificación de PCD, las mismas no son exactas debido a la presencia de factores tales como; la versatilidad de los instrumentos de medición, la autopercepción a lo cual se agrega el contexto social y cultural del país donde se recaban los datos a lo que se agregan a menudo, los obstáculos para la participación de la población. Respecto a los derechos las PCD estas, no estaban contempladas en ninguno de los 30 artículos de la Declaración Universal de Derechos Humanos adoptada y proclamada por la Asamblea General en su resolución 217 A (III), de 10 de diciembre de 1948. Por tanto en el año 2006 en la sede de las Naciones Unidas en Nueva York, fue sancionada y aprobada, la Convención sobre los derechos de la personas con Discapacidad (CDPCD) adquiriendo, jerarquía constitucional en Argentina en el año 2014. La misma consta de un preámbulo y 50 artículos mencionando en el número 24, el derecho a la educación de las PCD, siendo obligación de los Estados Partes tomar las medidas que hagan efectivo el derecho a una educación inclusiva de las personas con discapacidad, en el nivel primario, secundario y universitario en igualdad de condiciones con las demás personas, en la comunidad en que vivan. Históricamente la educación inclusiva, comienza a principios de los años 80 en los Estados Unidos y en Europa, como una iniciativa destinada a los estudiantes de nivel básico con discapacidad haciéndose extensiva durante las últimas décadas, a la diversidad o sea, para todas las personas que se incluyen en el contexto educativo sin distinción de raza, etnia, lenguaje, género, y/o nacionalidad. La educación inclusiva, se basa en el modelo social de la discapacidad, el cual no concibe a la discapacidad como una deficiencia física, cognitiva o sensorial, sino, como entre la interacción de la persona con la sociedad, incluyendo la presencia de barreras arquitectónicas pedagógicas y actitudinales, constituyendo estas últimas un pilar fundamental para la educación inclusiva.

Las barreras actitudinales, constituyen un aspecto fundamental en los resultados que puedan tener las personas con discapacidad en su inclusión universitaria. Sin embargo, a pesar de la importancia de las actitudes hacia la discapacidad, son pocas las instituciones que incluyen objetivos, contenidos y planificaciones destinadas a evaluarlas y mejorarlas.

Las actitudes son algo aprendido, que se manifiesta de un modo ya sea favorable o desfavorable, ante personas o grupos de personas, contextos y objetos sociales desempeñando un papel importante en la inclusión o exclusión de un individuo de su medio social, particularmente el de las personas con discapacidad, ya que cuando las mismas son negativas,

pueden provocar más menoscabo que la propia discapacidad en la adaptación a los diferentes contextos, entre ellos el académico.

#### Objetivos

Analizar las actitudes hacia la discapacidad de estudiantes de medicina del último año de la carrera de medicina, en la Universidad Nacional de La Plata.

#### Materiales

#### Metodología

Este estudio tendrá un diseño de investigación descriptiva y transversal.

#### Población y muestra

La muestra estará conformada por alumnos, que estén cursando la asignatura pediatría que se dicta en la cátedra A en el quinto año de la carrera de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de La Plata (UNLP).

#### Resultados

El 77% de los encuestados manifestaron no haber recibido información sobre la discapacidad en la Universidad. El 73% mostraron actitudes positivas hacia discapacidad. El 69% de los estudiantes se sienten incómodos hacia las personas sordas. En cuanto al contacto previo o actual ya sea social o familiar el 59 % respondió afirmativamente.

#### Conclusión

En la última década, se observó una mejora en las actitudes de los estudiantes universitarios hacia sus compañeros con discapacidad, según lo estudiado en diversos proyectos sobre la temática que se han desarrollado desde la Cátedra Discapacidad Intelectual (FCM-UNLP) y otros trabajos de las autoras, sin embargo continúa siendo prioritario realizar más estudios e investigaciones que favorezcan la inclusión en la educación superior.

**Trabajo Libre Número: 10322 - Título: COMPARACION DEL MANEJO DE DOS DISPOSITIVOS DE VENTILACION POSITIVA EN TRABAJADORES DEL AREA DE NEONATOLOGIA EN UN SIMULADOR NEONATAL**

**Autores**

01 Romina Marconi (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

HOSPITAL MUNICIPAL MATERNO INFANTIL DE SAN ISIDRO

02 Cyntia Bustamante, Mariana Turturici

Hospital municipal materno infantil de San Isidro

Tipo de Trabajo: Trabajo de Investigación - Diseño Cualitativo

**Introducción**

La simulación es una herramienta que sirve para favorecer la realización de las mejores prácticas clínicas. Esta puede ser utilizada como objeto de investigación para validar su eficacia como herramienta educativa o puede ser utilizada para evaluar el desempeño del médico en un ambiente seguro y controlado, el cual asemeja al ambiente clínico habitual. La experiencia de la simulación debe de ser planeada, implementada y evaluada.

La ventilación adecuada es la intervención más eficaz en la sala de partos. Durante la Ventilación con Presión Positiva (VPP), se recomienda utilizar una presión inspiratoria máxima (PIP) apropiada que pueda establecer la capacidad residual funcional y generar reflejos que estimulan el inicio de la respiración espontánea. La aplicación de PIP inferior a estos valores se ha asociado con la falta de respuesta a las maniobras de reanimación. Hay estudios que han demostrado que la presión espiratoria final positiva (PEEP) de entre 4 cm y 6 cm de H<sub>2</sub>O mejora la respuesta clínica a las maniobras de reanimación, reduce la necesidad de intubación endotraqueal, disminuye la necesidad de surfactante exógeno, disminuye la lesión pulmonar y el atelectotrauma. El volutrauma y / o el barotrauma generan lesión pulmonar, especialmente en los recién nacidos prematuros. Por lo tanto, la VPP debe ser con presiones dentro de los rangos de seguridad para establecer la ventilación pulmonar adecuada y limitar la lesión pulmonar.

**Objetivos**

- 1- Conocer la preferencia de los profesionales en relacion a la eleccion del dispositivo.
- 2- Comparar la precision en la administracion de PIM/PEEP en un modelo de reanimacion neonatal entre 2 reanimadores con pieza en T (NEOPUFF) Y STTPR (SAFE T)

**Materiales**

poblacion y muestra: medicos neonatologos , residentes de neonatologia y pediatria rotantes en los servicios y enfermeros que hayan realizado curso de RCP neonatal.

procedimientos del estudio: se comparan dos dispositivos de ventilacion: 2 reanimadores con pieza T: (NP) y STTPR con un tubo endotraqueal como interface.

cada dispositivo se conectara, para las pruebas y para el funcionamiento del NP y STTPR, a un compresor que entrega un flujo de aire a diferentes litros/ minuto, simulando el escenario de una reanimacion neonatal.

Se instruirá a cada operador sobre las mejores prácticas y recomendaciones para lograr un buen sellado de la máscara facial. Se comenzará con un período de prueba de hasta 20 minutos. Cuando el operador indique haber comprendido y practicado con los instrumentos, se pedirá a

los participantes que administraran VPP a un simulador neonatal diseñado para registrar las presiones de ventilación colocado sobre una mesa plana, mediante cada uno de los dispositivos. los datos se vuelcan a una planilla con los resultados de la medición de las presiones de cada aparato y de la opinión de la experiencia con cada uno.

#### Resultados

Realizaron el estudio 34 participantes de dos servicios de neonatología, un hospital público y un privado de los cuales 15 fueron médicos, 7 enfermeros y 12 residentes.

refirieron que les sirvió la instrucción previa para el manejo de los aparatos, ya que no conocían como usarlos a uno o ambos dispositivos.

no hubo diferencias de manejo con los dispositivos entre los participantes .

Hubo mayor preferencia por el uso del safe T porque refirieron que lo puede manejar un solo operador , es portátil y más liviano y podían llegar más rápido a obtener las presiones deseadas , aunque a veces llegaban a presiones mayores más rápido que con el neopuff.

con respecto a las presiones obtenidas con cada dispositivo se observó una diferencia de +/- 2 cmH<sub>2</sub>O con los objetivos de PIM deseados y con respecto a la PEEP los valores con el safe T fueron mayores que los esperados.

#### Conclusión

Los participantes tuvieron mayor preferencia por el safe T que el neopuff , se sintieron más seguros al utilizar los dispositivos luego de haber recibido el instructivo previo y al usarlos en un simulador antes que en un paciente.

El objetivo de la Educación Médica es el desarrollo de profesionales de la salud competentes y dedicados que sean capaces de proporcionar el más alto nivel de atención y seguridad a sus pacientes. El determinar el camino más adecuado y los elementos necesarios para llegar a este objetivo, sigue siendo un reto.

Volver

## **Trabajo Libre Número: 10332 - Título: ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE PEDIATRÍA EN POSGRADO.RESULTADOS EN UN CURSO UNIVERSITARIO PARA REFORZAR PEDIATRAS**

Autores

01 Marcela Veronica Djivelekian (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

CATEDRA DE MEDICINA INFANTOJUVENIL I.FACULTAD DE MEDICINA. UNT

02 Luis Ignacio Rodriguez

Hospital del Niño Jesus. Tucumán. Argentina

03 Susana Cecilia Miceli

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

Tipo de Trabajo: Trabajo de Investigación - Diseño Cuantitativo

Introducción

La Cátedra de MIJ. Facultad de Medicina. UNT, brindó una formación de posgrado que ofreció la oportunidad de fortalecer y complementar a pediatras, médicos generales y residentes de pediatría que cursaban 3° y 4° año. Durante 2022 y 2023, se desarrollaron dos diplomaturas: "El niño sano y su entorno" y "Manejo Integral del Niño Enfermo", con el objetivo de proporcionar educación continua y actualizada, con un enfoque teórico y práctico.

Cada diplomatura estuvo estructurada en 11 encuentros mensuales con módulos específicos. Se requería una asistencia del 75% y la aprobación del 100% de los módulos con una nota mínima de 6,5 puntos. Además, las actividades incluyeron clases teóricas, talleres participativos y exámenes online, utilizando la plataforma Google Meet y un campus virtual para facilitar el acceso al contenido y las evaluaciones.

Objetivos

Mostrar la metodología de enseñanza aprendizaje utilizada. Mostrar los resultados de las 2 diplomaturas desarrolladas niño sano 2022 y niño enfermo 2023. Comparar resultados de exámenes y encuestas de satisfacción de los alumnos. Analizar quienes lograron certificación y recertificación en pediatría.

Materiales

Trabajo de diseño descriptivo, retrospectivo.

Población: médicos residentes de 3 y 4 año; pediatras y médicos de familias y generalistas con antigüedad de más de 3 años en sistemas públicos u oficiales como pediatras.

Metodología. El postgrado está organizado por un director, codirector, coordinador docente y una secretaria administrativa. Docentes expertos en la temática, locales o invitados externos de reconocida trayectoria remunerados por Facultad de Medicina. UNT.

El programa curricular consta de 22 módulos uno por cada capítulo de la pediatría, distribuidos en 11 encuentros virtuales mensuales. Cada encuentro dura dos días de 8 a 10 hs cada uno con Clases teóricas sincrónicas participativas (6 hrs), 2 talleres de 1 h cada uno en la que trabajan 4 a 8 grupos con un plenario de casos clínicos tutorados por directivos y docentes. Cada módulo, tiene un sector para bibliografía Tiene un sector para el examen online, activado 7 días después, de 1 hora de duración que arroja el resultado inmediatamente. Se sugiere y asesora a los docentes que sean basados en problema clínicos, con múltiples opciones con más de una opción correcta. Por cada encuentro mensual rinden 2 exámenes con un mínimo de 10 preguntas Luego

de cada módulo se realiza encuestas de satisfacción que Comprende organización, función de directores, desempeño de los docentes en las clases y talleres, la capacidad del docente de hacer participar al alumno, calificación del examen y aprovechamiento del CV. La plataforma utilizada fue Google Meet. Se graban todas las clases, son subidas al CV junto con los PDF de las mismas. Los docentes reciben instrucción de esta modalidad previo al encuentro.

#### Resultados

En el sistema de salud oficial hay 656 médicos que atienden niños 501(76%) pediatras y 155 (24%) generalistas y de Familia. Diplomatura de Niño sano y su entorno N= 58 inscriptos, finalizaron 58% con nota promedio 8,35. El 73% de los egresados certificaron.

Diplomatura Manejo Integral del Niño Enfermo N= 50 inscriptos, finalizaron 80%. Nota promedio 7,9. El 55% certificaron por CECREM. Las encuestas de satisfacción indicaron una alta valoración del programa, destacando la organización, calidad de los temas, la metodología de enseñanza y uso del campus virtual. En niño Sano el 97% respondieron. Muy bueno(MB) el 78,8 % la organización ,94% los temas elegidos; el 82% la metodología y el cursado. Evaluación del campus Virtual 84,8 % muy buena. En Niño Enfermo solo respondieron 28%. Consideraron MB la organización el 93%, temas elegidos el 86%. El 100% le pareció muy buena la metodología empleada. Evaluación del Campus Virtual 71,4% muy buena.

El 90 al 100 % de los alumnos de ambas diplomaturas calificaron a los docentes como muy buenos. En cuanto a los Talleres el 78 % los consideró muy útiles.

#### Conclusión

Buen número de pediatras reforzaron su formación con buen promedio de notas. Recibieron certificado de diplomados, colaborando con el mejoramiento de la atención pediátrica de la provincia. Lo demuestra el número diplomados que certificaron. La nota promedio final fue mejor en Niño Sano con respecto a niño enfermo; Desarrollarla con modalidad online sincrónica fue muy satisfactoria. (les resulto mejor conectarse que acudir tantas horas presenciales.)

Para los alumnos, facultad y organizadores resultó más económica por el ahorro en gastos de traslados y viáticos.

Sin embargo, hicimos la experiencia de juntar 2 encuentros, 4 módulos en 2 días, modalidad híbrida y los resultados de esas encuestas mostró que el aprovechamiento fue mejor. Nos proponemos repetir al menos una vez al año esta modalidad.

**Trabajo Libre Número: 10333 - Título: UN DESAFIO HECHO REALIDAD. EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS APLICADO EN LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA INFANTOJUVENIL: OPINIONES DE DOCENTES Y ALUMNOS**

**Autores**

01 Marcela Veronica Djivelekian (PRIMER AUTOR) (RELATOR)

CÁTEDRA DE MEDICINA INFANTOJUVENIL I.FACULTAD DE MEDICINA. UNT

02 Sergio Orlando Gómez

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

03 Maria Emilia Caram

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

04 María Silvia Orosco

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

05 Maria Ines Martinini

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

06 Matias GomesMolina

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

07 Raquel Alonso

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

08 Rosa Aguirre

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

09 Norma Mortarotti

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

10 Claudia Quinteros

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

11 Natalia Solórzano

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

12 Laura Albarracin

Cátedra de medicina Infanto Juvenil I. Facultad de medicina UNT

Tipo de Trabajo: Trabajo de Investigación - Diseño Cuantitativo

**Introducción**

En el marco de un proceso de cambio Curricular de la Facultad, la Catedra de Medicina Infantojuvenil (MIJ) implementó la estrategia aprendizaje basado en problemas(ABP) para promover el aprendizaje significativo de los contenidos curriculares.

**Objetivos**

Mostrar los resultados de la implementación del ABP durante el cursado de la materia.

Evaluar la satisfacción de docentes y alumnos.

**Materiales**

Material y Metodología: Diseño descriptivo, de corte transversal.

Población: docentes que integran la Cátedra de MIJ. FM.UNT, alumnos de 5° año de la Facultad de Medicina UNT que cursaron el 1° cuatrimestre del año 2024.

Metodología: Todos los docentes se capacitaron a través de un curso online, con clases sincrónicas, Talleres y evaluación final dictado por la facultad de Medicina de Entre Ríos. UNL en diciembre 2023. Antes del inicio del ciclo lectivo se realizaron reuniones para definir la estrategia, temas, objetivos y contenidos. Se definió tema a abordar, "Crecimiento" y se

planificó el desarrollo en 4 semanas durante los primeros minutos del TP; 1ª Reunión: docente tutor estimulaba lluvia de ideas, incentivaba a la revisión de la bibliografía propuesta y a buscar respuestas e información relacionadas con el tema. 2ª Reunión: análisis de información encontrada para respuestas a las preguntas generadas en la primera reunión y continuar la discusión del caso clínico brindando datos adicionales a solicitud de los estudiantes. 3ª Reunión: revisión de conceptos importantes que permitan resolver el problema y elaboración de conclusiones. 4ª semana: Trabajo Grupal presencial de 90 minutos para organizar información según consignas (una consigna para cada grupo) y plenario final con conclusiones. Al finalizar el cursado se aplicó una encuesta para evaluación de esta estrategia a docentes y alumnos.

#### Resultados

Encuesta a Docentes: Todos los docentes (N=10) la respondieron. Se analizaron los siguientes aspectos: 1) Información general: el 50% tiene 10 o más años de experiencia docente, sólo 1 tuvo experiencia previa en esta estrategia y el 70% recibió capacitación antes de aplicarla. 2) Diseño y planificación: todos contaron con los materiales necesarios, el 78% manifestó que el tiempo destinado para la misma fue suficiente. Los aspectos más desafiantes durante el diseño fueron: determinación del tiempo para la aplicación (44%) y selección de bibliografía para los estudiantes (33%). 3) Implementación de la estrategia: 50% dijo que se sintió seguro, el 78% consideró que desarrolló habilidades de pensamiento crítico y resolución de problema en los alumnos y el 89% logró activa participación de estos. Las principales dificultades en este aspecto fueron falta de tiempo y experiencia. 4) Evaluación: todos evaluaron a los alumnos, pero sólo el 67% recibió retroalimentación de estos. El 90% consideró que la evaluación final fue adecuada ya que permitió integrar contenidos, aclarar dudas y unificar criterios. 5) Opiniones generales: Todos recomiendan utilizar esta estrategia y solicitan más capacitación.

Encuesta a alumnos: el 70% respondió (N:90), pero sólo se analizaron 42 ya que el resto estaban incompletas. El 51% participó por primera vez de este tipo de actividad; 78% considera que aprovechó mejor la información y bibliografía del campus; 44% expresó que el tiempo destinado a esta estrategia le resultó en gran medida suficiente para alcanzar los objetivos planteados y 29 % lo refirió medianamente suficiente. El 80% manifestó conformidad y satisfacción con la metodología.

#### Conclusión

A pesar de algunos desafíos, el ABP es percibido como una estrategia efectiva para la enseñanza de pediatría, que promueve el desarrollo de habilidades clave en los estudiantes. Los resultados de la encuesta y las sugerencias de los docentes proporcionan información valiosa para mejorar la implementación de esta metodología en el futuro. En cuanto a los alumnos a pesar de que muchos participaron por primera vez en esta actividad refieren que aprovecharon mucho mejor la información teórica brindada coincidiendo con los docentes en la percepción de que el tiempo empleado previo al TP no es suficiente para la participación de todos los estudiantes y análisis del caso.