



V-091 - CAPACITACIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS CON METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS Y CASOS

P. Chisholm Sánchez

Urgencias. Hospital Sur. Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: Con este estudio que hemos actualizado en cuanto a la recogida de resultados logramos analizar el nivel de mejora en la capacitación dado por la notas en la evaluación obtenidas en la rotación de urgencias médicas de los MIR1 de Medicina de Familia comparando el curso PBL-CBL vs el curso LBL.

Material y métodos: Se impartió el curso PBL-CBL en 15 días previos a la primera guardia en urgencias. Tipo de estudio: transversal. Muestra y Criterios de inclusión: Se analizaron las notas de rotación de urgencias de todos los MIR1 de Medicina de Familia de nuevo ingreso de los años 2012 a 2017. Se analizaron las siguientes variables: el nivel de conocimientos teóricos adquiridos, habilidades adquiridas, trabajo en equipo. Análisis con Excel, y SSPS.

Resultados: En los años 2012-2014, a 70 MIR1 de familia se impartió el curso método LBL, en los años 2015-2017 el curso basado PBL-CBL se impartió a 71 MIR1 de familia. Con PBL-CBL en conocimientos teóricos adquiridos de los MIR1 14 obtuvieron nota de 1, 55 obtuvieron nota de 2, 2 obtuvieron nota de 3, con LBL 15 obtuvieron nota de 1, 42 obtuvieron nota de 2, 13 obtuvieron nota de 3, siendo la diferencia en la nota de 2 estadísticamente significativa ($p < 0,007$). Con PBL-CBL en trabajo en equipo de los MIR1 4 obtuvieron nota de 1, 30 obtuvieron nota de 2, 36 obtuvieron nota de 3, con LBL 5 obtuvieron nota de 1, 59 obtuvieron nota de 2, 6 obtuvieron nota de 3, siendo las diferencias entre grupos estadísticamente significativa.

Conclusiones: Este estudio quiso revelar si la metodología del curso PBL-CBL tenía un impacto favorable en las notas de rotación de urgencias médicas comparado con el curso LBL. El nivel de conocimientos teóricos adquiridos y trabajo en equipo se vieron positivamente influenciadas en el curso PBL-CBL debido a la interacción de grupo en resolución de problemas y casos con lo que aplicaban los conocimientos teóricos adquiridos y tomar dicho aprendizaje como experiencia para casos reales.

Bibliografía

1. Srinivasan M, et al. Comparing problem-based learning with case-based learning: effects of a major curricular shift at two institutions. Acad Med. 2007;82(1):74-82.