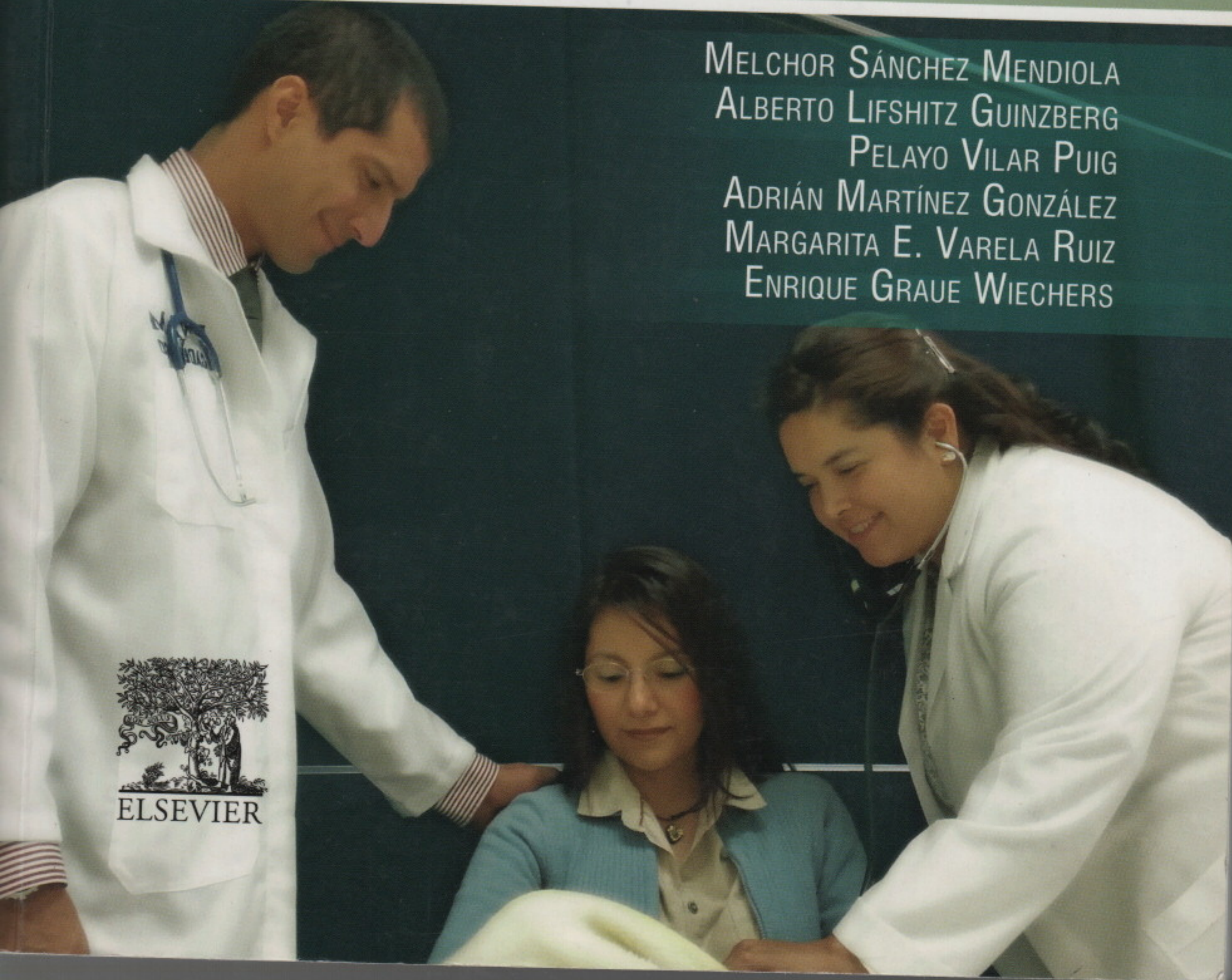




EDUCACIÓN MÉDICA

Teoría y práctica

MELCHOR SÁNCHEZ MENDIOLA
ALBERTO LIFSHITZ GUINZBERG
PELAYO VILAR PUIG
ADRIÁN MARTÍNEZ GONZÁLEZ
MARGARITA E. VARELA RUIZ
ENRIQUE GRAUE WIECHERS



ELSEVIER



Educación médica. Teoría y práctica de Melchor Sánchez Mendiola, Enrique Graue Wiechers et al.

D.R. © 2015 Universidad Nacional Autónoma de México
Ciudad Universitaria, C.P. 04510, México, D.F.
Primera edición 26 de enero de 2015

D.R. © 2015 Elsevier España, S.L.U.
Avda. Josep Tarradellas, 20-30, 1.º, 08029 Barcelona

Fotocopiar es un delito (Art. 270 C.P.)

Para que existan libros es necesario el trabajo de un importante colectivo (autores, traductores, dibujantes, correctores, impresores, editores...). El principal beneficiario de ese esfuerzo es el lector que aprovecha su contenido.

Quien fotocopia un libro, en las circunstancias previstas por la ley, delinque y contribuye a la «no» existencia de nuevas ediciones. Además, a corto plazo, encarece el precio de las ya existentes.

Este libro está legalmente protegido por los derechos de propiedad intelectual. Cualquier uso fuera de los límites establecidos por la legislación vigente, sin el consentimiento del editor, es ilegal. Esto se aplica en particular a la reproducción, fotocopia, traducción, grabación o cualquier otro sistema de recuperación y almacenaje de información.

ISBN Elsevier (versión impresa): 978-84-9022-778-7
ISBN Elsevier (versión electrónica): 978-84-9022-965-1
ISBN UNAM (versión impresa): 978-607-02-6343-9
ISBN UNAM (versión electrónica): 978-607-02-6404-7
Depósito legal (versión impresa): B 5816-2015
Depósito legal (versión electrónica): B 5817-2015

Advertencia

La medicina es un área en constante evolución. Aunque deben seguirse unas precauciones de seguridad estándar, a medida que aumenten nuestros conocimientos gracias a la investigación básica y clínica habrá que introducir cambios en los tratamientos y en los fármacos. En consecuencia, se recomienda a los lectores que analicen los últimos datos aportados por los fabricantes sobre cada fármaco para comprobar las dosis recomendadas, la vía y duración de la administración y las contraindicaciones. Es responsabilidad ineludible del médico determinar las dosis y el tratamiento más indicados para cada paciente, en función de su experiencia y del conocimiento de cada caso concreto. Ni los editores ni los directores asumen responsabilidad alguna por los daños que pudieran generarse a personas o propiedades como consecuencia del contenido de esta obra.

El Editor

El proceso de selección en las residencias médicas

Ana Carolina Sepúlveda Vildósola, Carlos Lavalle Montalvo
y Germán Enrique Fajardo Dolci

INTRODUCCIÓN

En América, el proceso de selección de residentes

es igualmente heterogéneo. En Brasil, el proceso de selección de médicos residentes se realiza a discreción de cada institución formadora, y el único prerrequisito es tener el grado de médico, aunque recientemente Lopes et al. (2013) han sugerido realizar un examen unificado de selección. En EE. UU., los alumnos inician el proceso de selección durante el último año de Medicina, pero deben haber completado los créditos para poder comenzar la especialización. Existen distintos requerimientos para graduarse de acuerdo con la escuela de Medicina, aunque generalmente incluyen la aprobación de los pasos 1 y 2 del *United States Medical Licensing Examination* (USMLE). Los estudiantes extranjeros deben pasar el *Educational Commission for Foreign Medical Graduates* (ECFMG) adicionalmente. Cada alumno envía solicitudes a los programas de especialización de su interés, priorizando sus opciones en la base de datos del Programa Nacional de Apareamiento Nacional (*National Resident Matching Program*). Posteriormente, los alumnos son citados para entrevista por los directores de los programas que se interesan en ellos, y los alumnos son evaluados sobre una serie de parámetros individuales para cada programa. Sin embargo, la mayoría de ellos consideran la solicitud, la carta personal de objetivos, las cartas de recomendación, las calificaciones obtenidas en los pasos 1 y 2 del USMLE y el historial académico del alumno. Por último, el programa asigna a los alumnos a posiciones PGY-1 o PGY-2 de acuerdo con un algoritmo matemático en donde se asigna a aquellos candidatos con mejores calificaciones por los directores de programas a su primera opción, siguiendo con la segunda opción para aquellos cuya primera opción ya fue cerrada, consecutivamente hasta que todas las opciones del alumno fueron consideradas. Aquellos alumnos que no son apareados por este programa pueden contactar a aquellas instituciones donde quedaron

ciertos tópicos prestablecidos (Martinho, 2012).

Desde que los programas de especialización se formalizaron en los distintos países a lo largo del siglo pasado, el proceso de selección de los candidatos a ingresar a un determinado programa ha sido una preocupación por parte de los responsables académicos y administrativos de dichos programas, máxima porque, a nivel mundial, el número anual de candidatos a ingresar a un programa de especialización sobrepasa las plazas disponibles para formarlos.

Por ello, idealmente, el proceso de selección debería ser capaz de identificar a aquellos candidatos mejor calificados para obtener las competencias deseadas. Sin embargo, el proceso es muy complejo y, en la mayoría de los casos, subjetivo. El propósito del presente capítulo es analizar la experiencia nacional e internacional en el proceso de selección de los médicos residentes, como han evolucionado a través del tiempo, y si los indicadores actuales predicen adecuadamente a aquellos residentes con mayor capacidad de éxito durante sus estudios de posgrado.

EL PROCESO DE SELECCIÓN EN EL ÁMBITO INTERNACIONAL

El proceso de selección de residentes es distinto en cada país. En la mayoría de los países europeos, como Alemania y la República Checa, no se realiza un examen de admisión general, y el proceso de selección se realiza por los profesores de manera local, dependiendo del número de plazas vacantes por especialidad. En Francia, Portugal y España, los médicos graduados realizan un examen nacional, después del cual escogen su área de especialización. En España, el Examen Médico Interno Residente evalúa diversos aspectos de la medicina, mientras que el examen portugués evalúa tópicos de medicina interna, y el francés esta restringido a