



38° Congreso Argentino de Pediatría
Córdoba, 26 al 29 de Setiembre 2017

El profesionalismo y el desarrollo profesional continuo El Portafolio en el Grado

Revalidación de la certificación: Jerarquizando los temas
Martes 26 de Setiembre
6:15 a 18:00 hs.

Roberto Jabornisky
Cátedra 1 Pediatría. Facultad de Medicina. UNNE
Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Juan Pablo II.
Corrientes
Argentina





Conflictos de Interés

Honorarios	Ministerio de Salud de la Nación Ministerio de Salud de la Provincia de Corrientes Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes Conferencias Médicas y Cursos auspiciados por Sociedades Científicas o Universidades Consultorio Privado
Relación Económica con Laboratorios	Ninguna
Relaciones de Empresas relacionadas a la Salud	Ninguna
Congresos	Ninguno



Profesionalismo

Hay elementos que subyacen en la confianza que la Sociedad nos entrega

- Valores
- Conductas
- Actitudes

Profesionalismo
¿Cómo se define?



Profesionalismo

¿Cómo se define?

Defining professionalism in medical education: A systematic review

HUDSON BIRDEN¹, NEL GLASS², IAN WILSON³, MICHELLE HARRISON⁴, TIM USHERWOOD⁴ & DUNCAN NASS⁵ Medical Teacher 2014

¹University Centre for Rural Health, Australia, ²Australian Catholic University, Australia, ³University of Wollongong, Australia, ⁴The University of Sydney, Australia, ⁵Bankstown-Campbelltown Hospitals, Australia

Abstract

Introduction: We undertook a systematic review and narrative synthesis of the literature to identify how professionalism is defined in the medical education literature.

Methods: Eligible studies included any articles published between 1999 and 2009 inclusive presenting viewpoints, opinions or empirical research on defining medical professionalism.

Results: We identified 195 papers on the topic of definition of professionalism in medicine. Of these, we rated 26 as high quality and included these in the narrative synthesis.

Conclusion: As yet there is no overarching conceptual context of medical professionalism that is universally agreed upon. The continually shifting nature of the organizational and social milieu in which medicine operates creates a dynamic situation where a definition has yet taken hold as definitive.

Introduction

I do not strive for a clear and unambiguous definition of “professionalism” because I do not believe one is possible (Erde 2008, p. 7).

Practice points

- The literature reflects a considerable difference of opinion as to what defines professionalism in the context of medicine.

“La literatura refleja una considerable diferencia de opinión sobre lo que se define como profesionalismo en la contexto de la medicina”

Profesionalismo

¿Cómo lo

enseñamos?

COMMENTARY

Teaching professionalism: general principles

RICHARD L. CRUESS & SYLVIA R. CRUESS

McGill University, Canada

ABSTRACT *There are educational principles that apply to the teaching of professionalism during undergraduate education and postgraduate training. It is axiomatic that there is a single cognitive base that applies with increasing moral force as students enter medical school, progress to residency or registrar training,*

*...serving a similarly homogeneous society, a situation that no longer exists in our wonderfully diverse world. Thus, the traditional modeling, which remains an immensely powerful tool (Wright *et al.*, 1998; Wright & Carrese, 2001; Kenny & Carrese, 2003), is no longer sufficient. It is now felt that profes-*

*“...para que las Escuelas de Medicina puedan satisfacer las expectativas sociales sobre los futuros médicos, el **profesionalismo debe enseñarse explícitamente y sus fundamentos debe ser apoyados por bases cognitivas**”*

Profesionalismo

¿Cómo lo

enseñamos?

WEB PAPER
BEME GUIDE

Teaching professionalism in medical education A Best Evidence Medical Education (BEME) systematic review. BEME Guide No. 25

HUDSON BIRDEN¹, NEL GLASS², IAN WILSON³, MICHELLE HARRISON⁴, TIM USHERWOOD⁴ &
DUNCAN NASS³

¹University Centre for Rural Health, Australia, ²Australian Catholic University, Australia, ³University of Wollongong, Australia

⁴The University of Sydney, Australia

*“...reconoció que la mayor influencia en el comportamiento está dada por el **encuentro entre los clínicos y los estudiantes**, que luego se convierten en sus modelos...”*

Profesionalismo

¿Cómo lo

enseñamos?

International Journal of Medical Education. 2010; 1:19-29

ISSN: 2042-6372

DOI: 10.5116/ijme.4bda.ca2a

Developing medical professionalism in future doctors: a systematic review

Vimmi Passi, Manjo Doug, Ed Peile, Jill Thistlethwaite, Neil Johnson

Warwick Medical School, University of Warwick, UK

*“...identificaron cinco temas esenciales para desarrollo del profesionalismo: **diseño curricular, selección, métodos de enseñanza y aprendizaje, modelización de roles y métodos de evaluación...**”*

Profesionalismo

¿Cómo se enseña?

Byszewski et al. *BMC Medical Education* (2015) 15:204
DOI 10.1186/s12909-015-0486-z



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Socialization to professionalism in medical schools: a Canadian experience

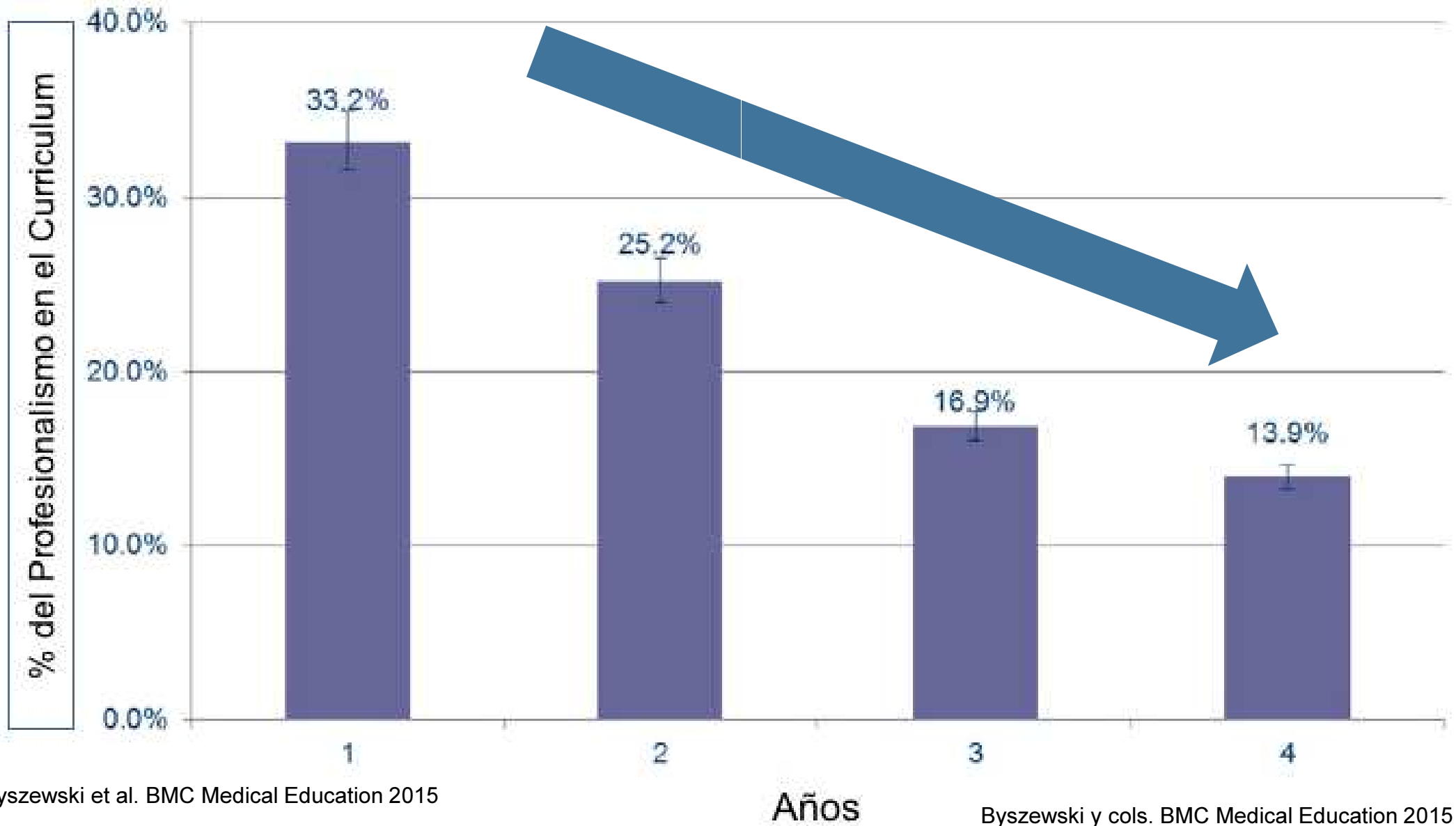


Anna Byszewski^{1*}, Jeewanjit S. Gill² and Heather Lochnan³

Abstract

Background: Accrediting bodies now recognize the importance of developing the professionalism competency, setting standards that require medical schools to identify where professionalism is addressed and how it is evaluated within the formal curriculum.

The objective of this study was to compare how professionalism competency is formally addressed in the curricula of Canadian medical schools, and to better understand the Canadian approach to reporting and remediation of lapses.

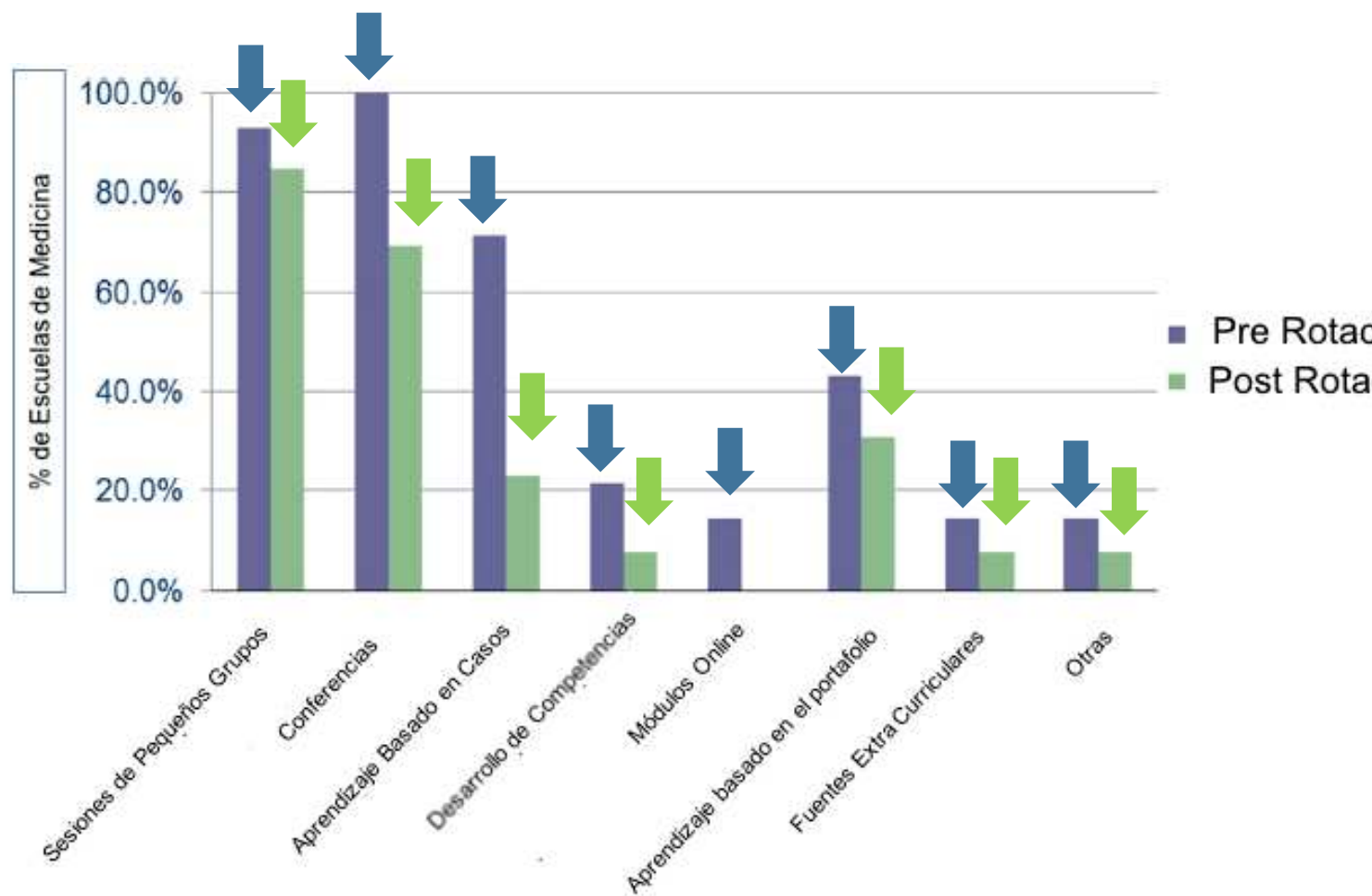


Byszewski et al. BMC Medical Education 2015

Byszewski y cols. BMC Medical Education 2015

Profesionalismo

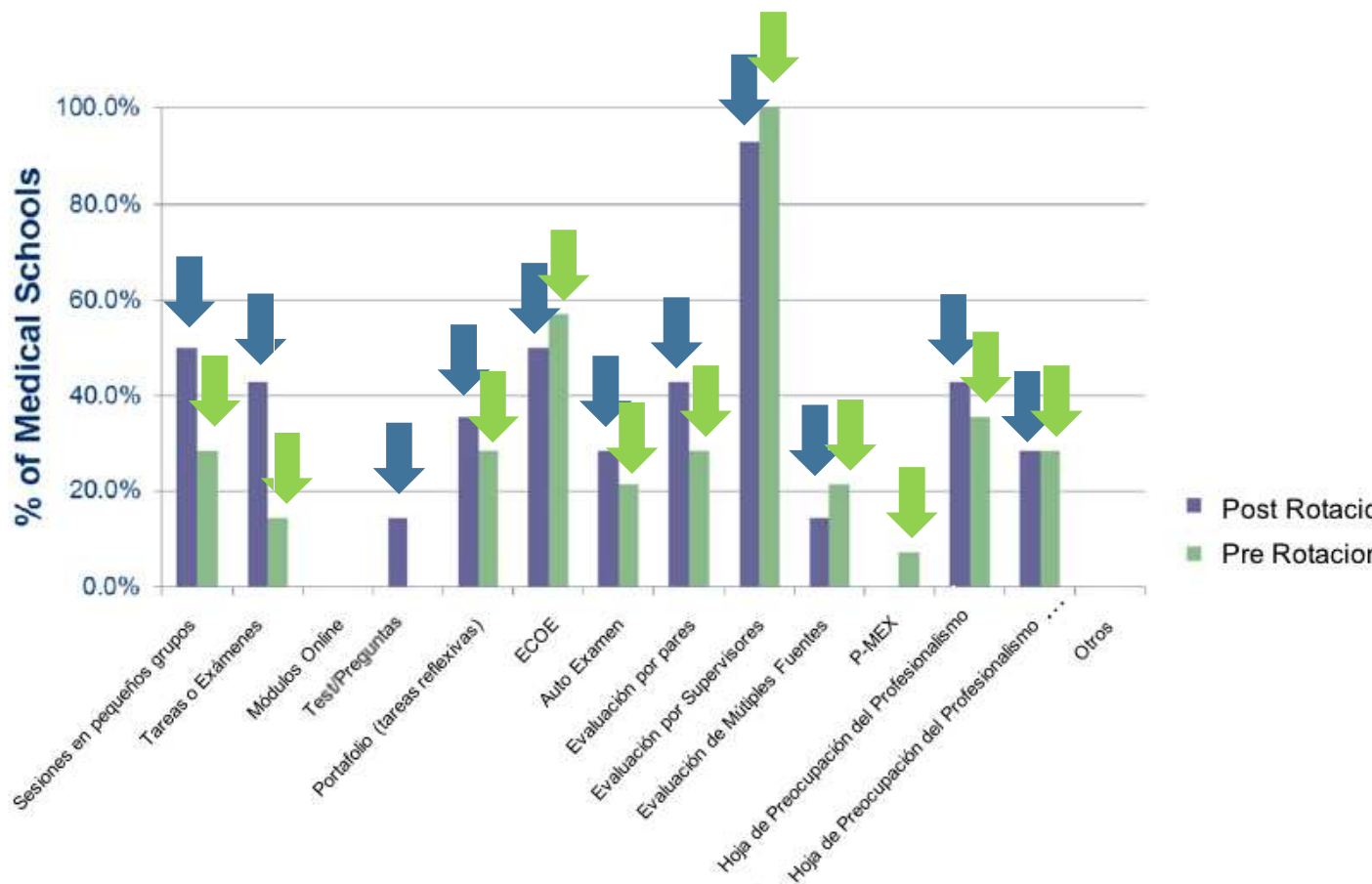
¿Cómo se enseña?



Byszewski y cols. BMC Medical Education 2015

Profesionalismo

¿Cómo se evalúa?



Byszewski y cols. BMC Medical Education 2015

Profesionalismo ¿Cómo lo desarrollamos?

International Journal of Medical Education. 2010; 1:19-29

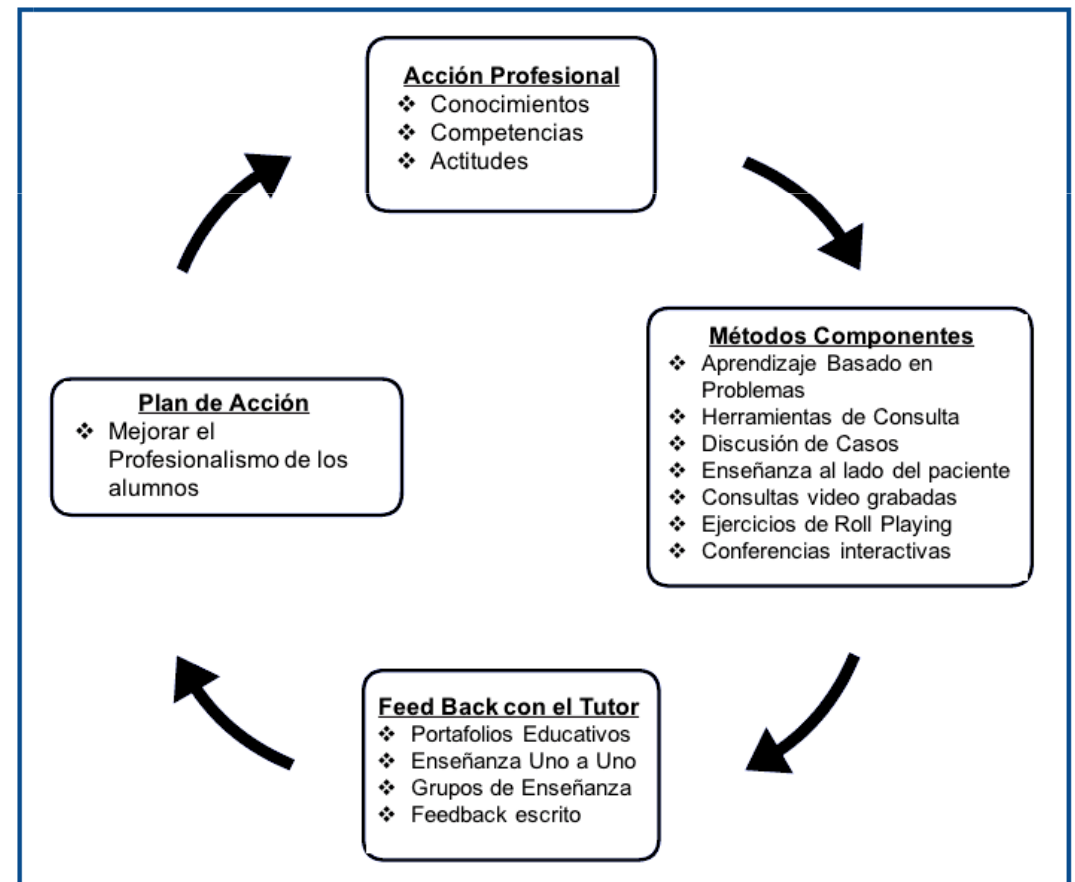
ISSN: 2042-6372

DOI: 10.5116/ijme.4bda.ca2a

Developing medical professionalism in future doctors: a systematic review

Vimmi Passi, Manjo Doug, Ed Peile, Jill Thistlethwaite, Neil Johnson

Warwick Medical School, University of Warwick, UK



PORTAFOLIO ELECTRONICO

GUÍA PRÁCTICA



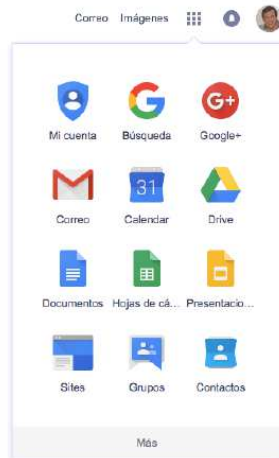
¿Qué es?

El Portafolio Electrónico es una herramienta informática que pretende acompañarlos en el proceso de adquisición de competencias básicas que deben incorporar al finalizar su período formativo en la Universidad.

...te a Uds y a nosotros tener la posibilidad de un **instrumento de evaluación tanto**
o como sumativo.

¿Cómo se hace un Portafolio?

...gresar a Google y allí buscar Google Sites (ver Flechas).



Pautas

Los siguientes puntos formarán parte de las Carpetas de sus Portafolios

1- Portada o Título

Objetivo: Presentarse Uds y personalizar sus portafolios.

La portada deberá tener una foto de Uds. Si bien luego de la misma podrán incluir otros componentes tales como: lugar de nacimiento, preferencias, deportes, etc, etc, lo **único obligatorio es poner su Nombre y Apellido y la Foto personal.**

El diseño y/o fondo del sitio es una elección Uds.

Esta tarea deberá estar terminada para el día 31 de Marzo

2- Introducción

Objetivo: Reflexionar sobre las sensaciones personales que han tenido durante el curso de la Asignatura Pediatría 1. Sobre todo aquellos referidos a la relación de Uds con niños y adolescentes y al desarrollo de sus actividades durante el Cursado.

atría 2

la Céspedes Balduino

¡Bienvenidos a Mi Portafolio!

entación
 ducción
 encia de semiología pediátrica
 encia del trabajo en terreno
 xión general

1. Presentación



s Macarena, tengo 22 años y soy de Corrientes capital. Vivo con mis padres y tengo un
 ctavio, de tres años. Es el único niño en mi familia así que es muy malcriado por todos,
 o muchos problemas, como hipertensión arterial y diabetes gestacional, además del est
 vrio fue un niño demasiado esperado en mi familia, y gracias a la atención medica que r

Se ha actualizado 24 may. 2017 19:33.

¡BIENVENIDO!

REFLEXIÓN GLOBAL

EVIDENCIA DE SEMIOLOGÍA PEDIÁTRICA

EVIDENCIA DE TRABAJO EN TERRENO

INTRODUCCIÓN

MAPA DEL SITIO

¡Bienvenido!

Mi nombre es Rocío Belén Correa, tengo 22 años. Soy de la ciudad de Corrientes.

Portafolio Pediatría II de Sol Durand

¡BIENVENIDO! ME PRESENTO MI EXPERIENCIA EN PEDIATRÍA 1 SEMIOLOGÍA PEDIÁTRICA TRABAJO EN TERRENO

"Felicidad no es hacer lo que uno quiere, sino querer lo que uno hace"
 -Sartre

Me presento

Mi nombre es Sol Durand y éste es mi portafolio.

RECOMENDADOS

PEQUEÑOS GAJOS DEL OFICIO

THE AWKWARD YETI

Nací el 20 de abril de 1995, tengo 21 años y estoy cursando mi quinto año en l
 apasionante: **medicina.**

de la Asignatura Pediatría 2 de
 nsilli

¡BIENVENIDOS!

Me llamo
 Marsil
 naci en
 el 26 de
 Soy est
 y actual
 cursand
 Quisier

Portafolio Pediatría II

Portafolio de la Asignatura Pediatría 2 de Juan Cruz Rodriguez

Portafolio de la Asignatura Pediatría 2 de Juan Cruz Rodriguez

Evidencias
 Introducción
 Reflexión Final
 Mapa del sitio

Bienvenido

Bueno para empezar mi nombre es Juan Cruz Rodriguez Ferrero, tengo 2
 En este momento me encuentro viviendo en la Ciudad de Corrientes, don
 Lo que más me gusta de corrientes es su Costanera, un buen lugar para j

En mis tiempos libres me gusta hacer deportes, sobre todo jugar al futbol;
 Hoy en día me encuentro estudiando Medicina en la Facultad Nacional de
 mucho mis conocimientos y fortalecer lo ya aprendido.

Portafolio de Pediatría

Buscar en este sitio

NAVIGATION

PRESENTACIÓN

INTRODUCCIÓN

EVIDENCIA DE SEMIOLOGÍA PEDIÁTRICA

SEGUNDA EVIDENCIA, TRABAJO EN TERRENO

REFLEXIÓN FINAL

MAPA DEL SITIO

Presentación

Fotos presentadas con autorización. Art 53 del Código Civil

Inspección del abdomen a un lactante durante el control del niño sano



Inspección de las fauces de un niño



de 10 años donde se pudo observar la perforación de ambas membranas



Evidencia de semiología pediátrica

En los trabajos prácticos de Pediatría junto a la Dra. Eugenia Horna, tuve la oportunidad de aprender más acerca de la semiología pediátrica permitiendo realizar el examen físico a todos los pacientes que concurrían a su consulta y gracias a esto fui adquiriendo más habilidades y destrezas.

En la siguiente fotografía se muestra a un niño de 6 años, que concurrió a la consulta por presentar odinofagia y fiebre. En la misma exploración sus fauces, este examen consiste en inspeccionar la orofaringe con el velo del paladar, los pilares y las amígdalas. Se realiza directamente con una buena fuente luminosa deprimiendo el dorso de la lengua con una espátula o un bajalenguas, o pidiéndole al paciente que pronuncie la letra "a" o haga una arcada. Normalmente la mucosa faríngea es rosada y húmeda, y se altera en procesos infecciosos agudos.

La faringoamigdalitis aguda (FAA) es una de las enfermedades más comunes de la infancia, es así que me pareció interesante compartir con ustedes este documento consenso publicado por la Asociación Española de Pediatría. El objetivo del mismo es hallar criterios que puedan ser de ayuda para el diagnóstico y tratamiento de este cuadro.

En el examen de fauces se puede evidenciar inflamación de las mucosas de la faringe y / o las amígdalas faríngeas, en las que se puede observar la presencia de eritema, edema, exudados, úlceras o vesículas. La etiología más frecuente es vírica, y entre las bacterianas el principal agente es el estreptococo beta hemolítico del grupo A (EbhGA), responsable del 30-40% de las FAA que se observan en niños de 3-13 años. La presencia de pequeñas pápulas eritematosas con centro pálido denominadas lesiones "donuts" se han visto solo en la FAA por EbhGA. Las aftas, úlceras o ulceraciones, o exudado son sugestivos de un origen vírico dependiendo del tipo.

Ante una FAA es importante averiguar si está causada por el EbhGA. La anamnesis detallada, los datos epidemiológicos, los hallazgos de la exploración física y los resultados de las pruebas complementarias, cuando están indicadas, ayudan a diferenciar el origen de la infección. Existen dos tipos de pruebas complementarias para la detección del EbhGA: técnicas de detección rápida de antígeno estreptocócico (TDR) y cultivo de muestra faringoamigdalal. La ventaja de la primera es su rapidez, ya que se puede obtener un resultado positivo en aproximadamente 30 minutos e iniciar tratamiento empírico, pero la disponibilidad del TDR es baja en nuestro medio. A diferencia del cultivo que se obtiene en un plazo de 24-48 horas, pero es la prueba de referencia que en condiciones ideales...

Tabla 4 Criterios de McIsaac y actitud según resultado

Criterios	Puntuación
1. Fiebre (> 38 °C)	1
2. Hipertrofia o exudado amigdalal	1
3. Adenopatía laterocervical anterior dolorosa	1

Portafolio Pediatría II

Portafolio de la Asignatura Pediatría 2 de Juan Cruz Rodríguez

Portafolio de la Asignatura Pediatría 2 de Juan Cruz Rodríguez

Evidencias
Introducción
Reflexión Final
Mapa del sitio

Evidencias

En este espacio voy a hablar de las experiencias que me va dejando la materia a medida que la cursamos. Para ello voy a dejar evidencias de situaciones de las cuales fui aprendiendo.

Evidencia de Semiología Pediátrica



En esta evidencia me gustaría hablar de Jeremías, un niño de tan solo 6 años. El es traído al consultorio por primer cuadro de asma para la cual la doctora le receta puff de salbutamol, con esto el niño mejora, sin embargo a los pocos días de consultar por la presencia de sibilancias, las cuales no desaparecieron desde la primera consulta, y otalgia por lo que se le realiza otoscopia y observamos la membrana timpánica, que se presentaba con congestión inicial, abombada y eritematosa.

Para tratar este niño se decidió optar por antibióticos, más allá de que su cuadro pareciera ser solo viral, ya que se encontraba en situación de riesgo porque era asmático y además tenía la casa inundada.

Más allá de esto lo que más me llama la atención en este niño fue su peso y talla, por lo que me parece muy importante remarcar la importancia en la alimentación en los niños. Tal vez en este momento no represente un problema para él, pero no es algo que se tenga que descuidar, los niños obesos y con sobrepeso tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes y enfermedades cardiovasculares. Por eso yo decidí enfocarme en esto al hablar de este niño, me parece que es algo que no hay que dejar pasar por alto.

En estos casos me parece muy importante hablar de esto con los padres y dar consejos sobre como llevar adelante la alimentación del niño y así fue como lo hizo la Dra. Horna el día que el niño llegó a su consultorio, eso me pareció muy bueno, ya que muchas veces se deja pasar por alto algo que se tiene a la vista, cegados por el motivo de la consulta.

Dejo este vídeo que refleja un poco de lo que hable en esta evidencia.

to con los niños me provoca cierto "miedo" se me hace que son más sensibles al dolor y me cuesta hacer todas las maniobras del examen físico por no incomodarlos a ellos ni a los padres.

de cursar Pediatría 1 y gracias a la encuesta de debí realizar para ésta cátedra a principio de la cursada, me dí cuenta que el año pasado no realicé nada pero en mi último practico de este año con el Dr. Diaz, pude realizarselo a una niña de 10 años que presentaba ambos tímpanos perforados. Otro con el que me dí cuenta que me falta es sobre el calendario de vacunación, sinceramente no lo recuerdo.

Estuvo mucho tener que realizar esta actividad porque para responder a las consignas planteadas fue necesario reflexionar en la mayoría de los casos sobre contenidos o tópicos relacionados a la asignatura y al cursado, pero lo más importante fue tener que reflexionar sobre el aprendizaje, sobre lo que pude aprender, lo que me falta, lo que deseo repetir o no, entre otras cosas. Y ese ejercicio fue muy provechoso porque pude detectar además mis propios errores y hacer un esfuerzo por corregirlos. Por tal motivo, no me molestaría tener que realizar un portfolio en otra asignatura; es más, creo que podría mejorar mucho respecto a lo que he realizado en esta.

¿Qué habilidades Uds piensan que adquirieron haciendo este trabajo?

Este trabajo aprendí muchas cosas, me permitió reflexionar sobre mi forma de interactuar con los chicos, conocer otras realidades y hablar de ellas en un espacio, me ayudo a reforzar mis conocimientos y ver mis errores, cosas muy importantes que ayudan en mi formación para el día de mañana ser un profesional. Rescate grandes cosas de este trabajo por lo que estoy muy agradecido y ojala siga siendo todo igual y aun mejor para que los próximos años puedan aprovecharlo de la misma manera que yo lo hice.

Ahora, si me pregunto ¿qué habilidades adquirí? ... Una vez más, esta herramienta me sirvió para reflexionar. El portfolio es un recurso que te invita a ser autocrítico, a mirar hacia atrás, absorber lo importante. Cada vez que me siento a escribir una página de algún portfolio siento que es un respiro de los libros, un espacio para dejar un poco de lado los conocimientos teóricos. Particularmente en la evidencia de semiología, aprendí muchísimo sobre un tema del que conocía muy poco ("coartación de aorta"), pude entender la importancia de una simple maniobra como tomar el pulso y practiqué la búsqueda bibliográfica ya que fueron horas y horas de búsqueda en Pubmed, Tripdatabase, libros. En la evidencia de trabajo en terreno, pude reflexionar sobre conocimientos aprendidos en otras materias y aprendí a cuestionarme las cosas que nos enseñan. Como dijo George Carlin, un periodista y comediante de stand-up que tocaba temas muy controvertidos: "no sólo enseñes a tus hijos a leer... enséñales a cuestionar lo que leen, enséñales a cuestionar todo".

Comprender y adquirir mayores habilidades en lo que respecta a la semiología pediátrica, porque sabía que es un aspecto importante durante el cursado y por eso, motivo por el cual puse mayor empeño a la hora de los prácticos para realizar un adecuado interrogatorio y examen físico. Gracias a la reflexión que hice sobre el cursado de Pediatría 1, me di cuenta de conocimientos del tema "niño sano" y examen físico necesitaba reforzar, pudiendo practicar posteriormente en mis prácticos de Pediatría 2, tanto en el hospital como en el centro de salud.

Al ir a conocer el barrio me hizo dar cuenta que existen otras realidades totalmente diferentes a las que vivo, las visitas al mismo es algo que no me gustaba, sentí una gran inseguridad cada vez que iba a los prácticos en el centro de salud; varias veces me siguieron un grupo de cinco o seis adolescentes y hasta que entraba al CAPS no se alejaban; en otras ocasiones me llevaba mi papá para que no entre sola y en una oportunidad nos detuvieron el auto para pedir un documento.

Componentes del portafolio les atraen más y por qué?

Una de las partes destaque algo bueno. En la introducción, el planteo de qué es lo que espero para mi futuro y el estudio de medicina da sentido al resto del portafolio. Realizar este tipo de trabajos demanda tiempo y esfuerzo. Lo que me gusta es que lo que haces hace que resulte motivador e invita a dedicar 'calidad' de horas de trabajo. Me gusta el trabajo en terreno, como 'concepto' me parece interesante, puesto que implica palpar la realidad, salir de la zona de confort. El problema es que cuesta lograr la colaboración de los vecinos, o incluso, sólo nos dan un poco de información, porque consideran que no somos confiables. Eso hace que los trabajos tengan muchos sesgos. Lo que realmente disfruté hacer fue lo de semiología pediátrica, la búsqueda de evidencia científica para refutar, o para esclarecer dudas respecto a lo que hacemos diariamente me parece apasionante. Cuando se deja de lado el prejuicio de "siempre se hizo así" y se plantea la duda, es donde surge el conocimiento. Valoro mucho este tipo de trabajos porque fomentan nuestra curiosidad y juicio crítico.

"Enseñar a dudar lo que se enseña"

Es imposible salir a andar en bici a final del cuatrimestre. Esta vez comparto el discurso de Steve Jobs en su graduación en Stanford. Me quedo con la mejor frase: 'stay hungry, stay foolish'. 'Hambrientos' de conocimiento y nunca perder la curiosidad por la vida.

VÍDEO DE YOUTUBE



Primera vez que me toca hacer un portafolio de estas características, en el cual podemos expresarnos con total libertad, por lo cual me parece entretenido y fue una tarea llevadera. También me gusta poder mirar atrás, leer las cosas que escribí y ver el progreso que logré de tal manera que me siento contento respecto a los aspectos que me disgustan. Haciendo esta actividad aprendí que es una buena herramienta para plasmar mi progreso, como si fuera un diario personal, el cual podría seguir utilizándolo durante el resto de la carrera y luego como profesional. Para finalizar quiero decir que me voy con esta asignatura, ya que fue dinámica y nos brindaron las herramientas necesarias para nuestra práctica médica. SALUDOS!

Intente hacer con lo que tenía y con lo que me faltaba (tiempo) lo mas lindo y entretenido posible. Me llevo conmigo la práctica de pensar en el contexto de un paciente pediátrico, ya que fue lo que mas me costo porque estoy acostumbrada a tratar con adultos entonces la búsqueda de información al ser mas inexperta con este grupo etario nos genera como incertidumbre de si estará bien o no lo que dice.

Con esta reflexión tuve el objetivo de dejar en evidencia criticas constructivas, para que trabajen en ellas y para que los que vienen sepan aprovechar aun mas que yo el tiempo que pasamos por la cátedra. Ademas nadie mejora si no nos dicen en que debemos mejorar.



Roberto Jabornisky

10 de septiembre a las 11:13 · 🌐

En el día de ayer, en un partido de la M 11, un jugador de Taraguy corre y antes de llegar a hacer el Try se le cae la pelota. El referí no ve esto y otorga el Try. El jugador que llevaba la pelota se le acerca y le dice "Señor, no fue Try, se me cayó la pelota". El referí pidió un aplauso para él. El jugador se llama Baltazar Jabornisky y es alguien muuuuy competitivo y a quien le gusta ganar, pero siempre dentro de las reglas y honestamente. Es un Orgullo que se formen con estos valores #Mejores Personas Hacen Mejores Jugadores



👍 Me gusta 💬 Comentar ➦ Compartir

👍❤️😱 Cyntia Aguirre, Clarisa Aguirre y 1.358 personas más

#ValoresTRC



👍 Me gusta 💬 Comentar ➦ Compartir

Fotos presentadas con autorización. Art 53 del Código Civil



Debemos hacer visible la enseñanza del Profesionalismo

Es parte de la enseñanza de la toma de decisiones

Mejores personas hacen mejores profesionales

Muchas Gracias por su amable atención