

DEPARTAMENTO DE
EDUCACIÓN MÉDICA



FACULTAD DE
MEDICINA



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Jornada de **EDUCACIÓN MÉDICA 2026**

Pensamiento crítico: desafíos en la
enseñanza contemporánea

Jueves 13 de agosto
Torre de las comunicaciones
ANTEL

Jornada de Educación Médica 2026

Pensamiento crítico: desafíos en la enseñanza contemporánea

Día: jueves 13 de agosto de 2026

Hora: 08:30 a 18:00 h

Lugar: Complejo Cultural de la Torre de las Telecomunicaciones de ANTEL,
Guatemala 1075, 11800 Montevideo

Organiza: Departamento de Educación Médica – Facultad de Medicina. Universidad de la República

Apoyo: Sindicato Médico del Uruguay (SMU) - ANTEL

Programa resumido

Jueves 13 de agosto

Hora	Actividad en Torre de las Telecomunicaciones
08:30 h	Acreditaciones. Hall primer piso
09:00 h	Panel 1 — Construyendo pensamiento crítico. Auditorio Mario Benedetti
10:30 h	Presentación de pósters (Sesión 1) · Café. Hall primer piso
11:30 h	Comunicaciones orales (Sesión 1). Auditorio Mario Benedetti
12:30 h	Almuerzo. Hall primer piso
13:30 h	Comunicaciones orales (Sesión 2). Auditorio Mario Benedetti
15:15 h	Presentación de pósters (Sesión 2) · Café. Hall primer piso
16:45 h	Panel 2 — Experiencias y perspectivas desde la Facultad de Medicina. Auditorio Mario Benedetti
17:45 h	Reconocimiento a trabajos. Auditorio Mario Benedetti
18:00 h	Cierre de la Jornada. Auditorio Mario Benedetti

Viernes 14 de agosto

Hora	Actividad en Facultad de Medicina
09:00 a 13:00 h	Taller complementario: Las prácticas de laboratorio como estrategia para desarrollar el pensamiento crítico. Departamento de Educación Médica

Programa detallado

08:30 h Acreditaciones

09:00 h Panel 1 — Construyendo pensamiento crítico

Dr. Gustavo Jung (Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina): *Enseñanza de razonamiento clínico en el grado y el posgrado.*

Mg. Valeria Odetti (FLACSO Argentina): *Los desafíos de la inteligencia artificial generativa para fomentar el desarrollo de pensamiento crítico en la Universidad.*

Dra. Erica Zorrilla (Universidad Nacional de San Juan, Argentina): *Las prácticas de laboratorio como estrategia para el desarrollo de pensamiento crítico.*

Coordina: Dra. Laura Betancor (Universidad de la República)

10:30 h Presentación de pósters (Sesión 1) — Café

Pósters distribuidos en tres pantallas, con horarios de presentación sucesivos para la discusión de los trabajos.

Sesión 1 · Pantalla 1

Hora	ID	Trabajos pantalla 1
10:40 h	ID14	Experiencia en la formación del residente de Cirugía General en una unidad de cirugía esofagogástrica y bariátrica. <i>Perdomo, C; Perdomo, M; Carranza, F; Camejo, C; Valsangiacomo, P; González, D.</i>
10:50 h	ID15	Diseño Curricular de un Programa Formativo en POCUS Orientado a la Medicina General en el Ámbito de la Educación Continua. <i>Cirimello, F.</i>
11:00 h	ID16	Del perfil formal a la práctica real: caracterización del rol profesional de los RTTs en América Latina. <i>Ochandorena, K; Lorenzo, F.</i>
11:10 h	ID17	Desarrollo de competencias quirúrgicas en el contexto de la cirugía robótica: La hernioplastia robótica como modelo formativo. <i>Parada, U; Cubas, S; Pereyra, J; Fernández, L; Elicegui, V; Cazabán, L.</i>
11:20 h	ID18	Implementación del primer diploma de especialización interdisciplinaria en cuidados paliativos pediátricos en Uruguay. Desafíos y oportunidades en la formación interprofesional. <i>Notejane, M; Bernadá, M; Dallo, M; Fuentes, L; Aguirre, D; Leguizamón, G; Forrasi, L; Salvo, V; Machado, C; Pujadas, M.</i>

Sesión 1 · Pantalla 2

Hora	ID	Trabajos pantalla 2
10:40 h	ID19	Formación inicial de personal policial en emergencias y traslados obstétricos. <i>Martínez, E.; Rodríguez, L; Fagundez, R.</i>
10:50 h	ID20	Aprendizaje en servicio en Salud Ocupacional: una experiencia integradora entre grado, posgrado y territorio. <i>Stolovas, N; Mesa, J; Matteo, S; Tomasina, F.</i>
11:00 h	ID21	Guías de decisiones clínicas en la emergencia pediátrica: elaboración de material didáctico. <i>Más, M; Cedrés, A; Davila, M; Tórtora, S; Bossio, R; Martusciello, S; Moure, T; Saavedra, M; Filardi, A; Dall'Orso, P.</i>
11:10 h	ID22	La observación de entrevistas clínicas en pacientes con trastorno por juego de apuestas como estrategia de aprendizaje interdisciplinario: reporte de una experiencia educativa innovadora. <i>Obrusnik, D; Dalmás, P; Gómez, G.</i>
11:20 h	ID23	Caracterización de la población asistida en unidades de hospitalización, por estudiantes de la Práctica Profesional del Área Clínica, aportes para repensar la práctica y los procesos de formación. <i>López, D; Saravia, A; Moreira, C; Puig, S; Torres, A.</i>

Sesión 1 · Pantalla 3

Hora	ID	Trabajos pantalla 3
10:40 h	ID24	Curiosidad científica y pensamiento crítico, cualidades valoradas en estudiantes de primer y tercer año de medicina. <i>Acuña, F; Ferreira, S; Casanova, P; Pardo, L; Siciliano, J.C.; Betancor, L.</i>
10:50 h	ID25	Entre juego, lectura crítica y alfabetización situada: una bitácora histórica para acompañar a estudiantes ingresantes. <i>Esteva, G.</i>
11:00 h	ID26	Aportes de la Psicología al desarrollo del pensamiento crítico desde los espacios de práctica pre-profesional. <i>Achard, P; Croatto, E.</i>
11:10 h	ID27	Práctica articuladora 5, retos de la enseñanza en el contexto actual. <i>Rusiñol, S; Delgado, V; Torres, A.</i>

11:30 h Comunicaciones orales (Sesión 1)

Investigación y experiencias para el desarrollo de pensamiento crítico

ID1. El ejercicio reflexivo sobre investigaciones científicas como actividad curricular de posgrado: a propósito de una experiencia.

Mesa, J; García, E; Stolovas, N; Tomasina, F.

ID2. Implementación y evaluación de una estrategia de aprendizaje clínico activo: unidad curricular de clínica quirúrgica 2026.

Parada, U; Fernández, L; Elicegui, V; Cazabán, L.

ID3. Pensamiento crítico en la formación médica contemporánea: percepciones y barreras en estudiantes de cuarto año de Medicina de la Universidad Autónoma de Chile - Sede Santiago.

Bravo-Arellano, A.

ID4. La bitácora en la enseñanza de la bioética: del pensamiento crítico y la deliberación ética hacia una práctica clínica centrada en valores.

Ballesteros, R; Chang, A.

ID5. Promoviendo la metacognición en estudiantes de Medicina: diseño e implementación de una estrategia longitudinal en primer año.

Acuña, F; González, L; Álvarez, MN.

12:30 h Almuerzo**13:30 h Comunicaciones orales (Sesión 2)**

Investigación y experiencias para la mejora de las prácticas docentes.

ID6. Simulación clínica y educación interprofesional en la formación de especialistas en MFyC: Primera Experiencia.

Núñez Coitinho, AR; Caraballo, V; Rodríguez, K.

ID7. Descentralización de los escenarios formativos como estrategia para la radicación de especialistas: la experiencia de la Unidad Académica Ginecotocológica A.

Tarigo, J; Borde, M; Viroga, S; Fiol, V; Briozzo, L.

ID8. El portafolio como proceso de evaluación continua y objetiva durante la residencia de cirugía general.

Perdomo, C; Valsangiacomo, P; González, D.

ID9. Análisis crítico a propósito de la prueba única para residencias y posgrados médicos: el desafío de formar para responder a las necesidades de salud de la población.

Cavalleri, F.

ID10. Más allá de la reanimación: la simulación *in situ* como herramienta para el aprendizaje individual, del equipo y del sistema.

Everett, M; Vazquez, J; Garretano, A; Del Pup, F.

ID11. Evolución de los indicadores de las pruebas múltiples de una unidad curricular de Facultad de Medicina.

Coimbra Marfetán, A; Silva Malladot, A.

ID12. Aspectos que inciden en las elecciones de carrera en Facultad de Medicina.

Casaballe, M; Cavalli, E; Maturro, C; Ochandorena, K; Manzoni, P.

ID13. Valoraciones docentes del saber legítimo como dimensión de la afiliación intelectual en estudiantes de Medicina.

Casanova, P; Ferreira, S; Acuña, F; Pardo, L; Betancor, L.

15:15 h Presentación de pósters (Sesión 2) — Café

Pósters distribuidos en tres pantallas, con horarios de presentación sucesivos para la discusión de los trabajos.

Sesión 2 · Pantalla 1

Hora	ID	Trabajos pantalla 1
15:25 h	ID28	Aspectos cualitativos de la encuesta Motivos de elección de carreras de la Facultad de Medicina. <i>Manzoni, K; Ochandorena, K; Ramos, S; Roumas, J; Garófalo, L.</i>
15:35 h	ID29	Diseño y validación de un instrumento orientado a identificar los motivos de elección de carrera al ingreso de la Facultad de Medicina. <i>Ramos, S; Roumas, J; Garófalo, L; Casaballe, M; Cavalli, E; Maturro, C.</i>
15:45 h	ID30	Formación científica en la carrera de Medicina: evaluación de la integración curricular de actividades de investigación a 15 años del Plan 2008. <i>Mansilla, S; Burgos, R; Burtre, N; Cabana, F; Caram, I; Paiva, R; Porley, R; Zunino, C; Bartesaghi, S.</i>
15:55 h	ID31	Primera experiencia de tutorías entre pares en Farmacología para un curso del segundo trienio. <i>Wood, I; Rodríguez, I; Lueiro, L; Speranza, N.</i>
16:05 h	ID32	Valoración docente en relación a cómo los estudiantes de medicina aplican conceptos disciplinares en nuevos contextos. <i>Ferreira, S; Acuña, E; Casanova, P; Pardo, L; Siciliano, JC; Betancor, L.</i>
16:15 h	ID33	“Introducción al pensamiento evolutivo y su aplicación en la medicina”: evaluación de la experiencia 2023-2026. <i>Iriarte, A.</i>
16:25 h	ID34	Formación médica en conflictos de intereses en la enseñanza de la prescripción de medicamentos. <i>Speranza, N.</i>

Sesión 2 · Pantalla 2

Hora	ID	Trabajos pantalla 2
15:25 h	ID35	La gestión educativa como motor para el fortalecimiento de un Centro de Simulación Clínica: de la recuperación a la consolidación. <i>Everett, M; Lorenzo, A; Fernández, M; Alfaro, A; Del Pup, F.</i>
15:35 h	ID36	Implementación de la tecnología de impresión 3D para la innovación en la simulación clínica de grado y posgrado. <i>Fernandez Campos, M; Dávila, M; Everett, M; Del Pup, F; Silvera, L.</i>
15:45 h	ID37	Articulación de Programas de Afrontamiento Activo y recursos digitales como estrategias pedagógicas para la adquisición de competencias en el manejo de personas con Dolor Crónico. <i>Goncalvez, S; Yarzabal, R.</i>
15:55 h	ID38	Uso de un laboratorio virtual para la enseñanza de la Fisiología. <i>Carrasco, B; García, A; Tamosiunas, S; Lagos, P.</i>
16:05 h	ID39	Diseño e Implementación de un Laboratorio de Desarrollo Pedagógico sobre Prácticas de Laboratorio en carreras del área Ciencias de la Salud. <i>Cardozo, G; Melgarejo, B; Massimino, L; Álvarez, MN; Tomasina, F.</i>
16:15 h	ID40	Transformación de las prácticas de aprendizaje vinculadas a la renovación de los espacios de trabajo en la Tecnicatura en Hemoterapia. <i>Silva, N; Garófalo, L.</i>
16:25 h	ID41	Percepción de los estudiantes sobre las actividades prácticas de Fisiología en un curso de grado. <i>Carrasco, B; García, A; Tamosiunas, S; Lagos, P.</i>

Sesión 2 · Pantalla 3

Hora	ID	Trabajos pantalla 3
15:25 h	ID42	Evaluación de la satisfacción estudiantil del primer curso de Farmacología en la carrera de Doctor en Medicina durante el año 2025. <i>Viroga, S; Garafoni, F; Inthamoussu, M; Arrieche, M; Speranza, N.</i>
15:35 h	ID43	Modalidad de ingreso y rendimiento académico en primer año: análisis longitudinal en estudiantes de 19 carreras de Facultad de Medicina. <i>De León, N; Tórtora, V.</i>
15:45 h	ID44	Test diagnóstico al inicio de la práctica profesional en Nutrición: una herramienta para orientar el acompañamiento docente. <i>Pastorino, F; Fraga, C; Lemes, F; Torres, A.</i>
15:55 h	ID45	Perfil sociodemográfico y condiciones de vulnerabilidad relativa en el estudiantado de Doctor en Medicina: una aproximación inicial a partir del FormA 2025. <i>Más, D; Techeira, R.</i>
16:05 h	ID46	Motivación para construir buenas relaciones con el saber al inicio de la formación médica desde la mirada docente. <i>Ferreira, S; Casanova, P; Acuña, F; Pardo, L; Betancor, L.</i>
16:15 h	ID47	Encuentro Clínico con Paciente Simulado: una estrategia interdisciplinaria e innovadora para la evaluación de competencias clínicas en la carrera de Doctor en Medicina de la Udelar. <i>García Pérez, A; Sabani, A; Olivera, M; Antúnez de Oliveira, L; Otegui, J; Olinisky, M.</i>
16:25 h	ID48	El arte de simular: manual de Moulage y estrategias para mejorar escenarios de simulación. <i>Más, M; Tórtora, S; Cedrés, A; Márquez, D; Más, V; Zunino, C; Everett, M.</i>

16:45 h Panel 2 — Experiencias y perspectivas desde la Facultad de Medicina para fomentar el desarrollo de pensamiento crítico.

Dra. María Noel Álvarez (Universidad de la República)

Dra. Clara Niz (Universidad de la República)

Dra. Laura Betancor (Universidad de la República)

17:45 h Reconocimiento a trabajos

18:00 h Cierre de la Jornada

Taller complementario

Día: viernes 14 de agosto de 2026

Hora: 09:00 a 13:00 h

Lugar: Departamento de Educación Médica – Facultad de Medicina

Este taller complementa la jornada principal al profundizar, en formato práctico, una de las líneas del programa: el uso de prácticas de laboratorio como estrategia para promover pensamiento crítico en contextos de formación en salud.

“Las prácticas de laboratorio como estrategia para desarrollar el pensamiento crítico”

Tallerista: Dra. Erica Zorrilla, Universidad Nacional de San Juan

Coordina: Dra. Florencia Tomasina, Universidad de la República

Apoya:



Sindicato Médico
DEL URUGUAY

Comunicaciones orales. Sesión 1

Investigación y experiencias para el desarrollo de pensamiento crítico

ID1

El ejercicio reflexivo sobre investigaciones científicas como actividad curricular de posgrado: a propósito de una experiencia.

Mesa, J; García, E; Stolovas, N; Tomasina, F

Unidad Académica de Salud Ocupacional, Facultad de Medicina, Universidad de la República

jimenamesarod@gmail.com

Introducción

La Salud Ocupacional, rama de la Salud Pública, requiere profesionales con capacidad analítica, crítica y reflexiva. Partiendo de esa premisa, la formación de posgrado promueve actividades tendientes a fomentar dichas prácticas

Idear estrategias didácticas que logren estimular el pensamiento independiente y la elaboración de un juicio propio, sustentado en conocimiento técnico, es un desafío permanente de la formación docente

Descripción de la experiencia

La "Lectura crítica de publicaciones académicas" es una actividad curricular obligatoria del posgrado en Salud Ocupacional de la Facultad de Medicina. Con frecuencia semanal, demanda varias horas de preparación para el grupo expositor y dos horas de intercambio colectivo con docentes y posgraduandos. Consiste en la selección de una publicación científica de interés para la especialidad, analizar su contenido y contemplar aspectos formales de una comunicación científico-técnica. Entre los objetivos planteados están acceder a información científica actualizada, mejorar conocimientos sobre metodología científica y desarrollar habilidades para la comunicación oral. Los grupos de trabajo se componen por estudiantes de los tres años de posgrado, siendo asignados por la Coordinación docente al inicio del año lectivo.

Resultados

Como actividad grupal, promueve el aprendizaje colaborativo, la integración entre participantes y el trabajo en equipo contribuyendo al desarrollo de competencias transversales esenciales para el ejercicio profesional y académico.

La participación sostenida permite profundizar conocimientos adquiridos durante la formación de posgrado, a la vez que estimula el pensamiento crítico.

Conclusión

La actividad ha demostrado en los posgraduandos la internalización del proceso dialéctico requerido para elaborar juicios propios, sustentado en la práctica cotidiana con apoyo docente e intercambio entre pares. Asimismo, se plantean desafíos relativos a mantener el nivel de interés en la actividad y estimular al estudiantado a lo largo del proceso formativo.

Palabras claves: pensamiento crítico, salud ocupacional, trabajo en grupos

ID2**Implementación y evaluación de una estrategia de aprendizaje clínico activo: unidad curricular de clínica quirúrgica 2026**

Parada, U; Fernández, L; Elicegui, V; Cazabán, L.

Unidad Académica Quirúrgica "A", Facultad de Medicina, Universidad de la República

ulisesparada@montevideo.com.uy

Introducción

A partir de las encuestas de valoración del curso de la Unidad Académica Quirúrgica "A" (UAQA), se identificó de forma reiterada una preocupación de los estudiantes: la escasa participación en actividades clínicas con pacientes. Ante esta situación, el equipo docente evaluó los recursos humanos y locativos disponibles para reestructurar la rotación y responder a esta necesidad.

Objetivo

Implementar una estrategia de aprendizaje clínico activo, centrada en la práctica clínica y la resolución de problemas, optimizando recursos, para los estudiantes de la rotación de cirugía 2026 de la UAQA, incorporando una evaluación previa y posterior al curso.

Discusión

La propuesta se desarrolló en un contexto de alta matrícula, visitas de sala numerosas, predominio de actividades expositivas, limitaciones de infraestructura y escasas oportunidades de aprendizaje experiencial. Su diseño tomó como referencia los cuatro principios de la innovación educativa (1), e incorporando un quinto componente: la evaluación. Fundamentación en la evidencia: integración de evidencia sobre aprendizaje activo y educación por competencias, junto con la experiencia docente y la retroalimentación de estudiantes. Proceso de mejora: reorganización de recursos, diversificación de escenarios formativos, fortalecimiento de talleres de habilidades y rediseño de las actividades para favorecer una participación más activa. Construcción colectiva: compromiso coordinado del equipo docente en las actividades clínicas, talleres y evaluaciones, asegurando coherencia con los objetivos de aprendizaje. Inclusión: promoción de la participación de todos los estudiantes mediante grupos reducidos, práctica clínica y resolución de problemas. Evaluación: incorporación de instancias diagnósticas teóricas y prácticas antes y después del curso para valorar los aprendizajes alcanzados (2).

Conclusión

La reestructuración de la rotación permitió una mayor integración entre los objetivos de aprendizaje, las actividades clínicas y la evaluación, promoviendo un rol más activo del estudiante. La evaluación pre y post curso proporcionará información objetiva sobre el progreso de los estudiantes durante la rotación y orientará el perfeccionamiento continuo de la propuesta docente.

Palabras claves: educación médica, aprendizaje activo, evaluación educativa

Bibliografía

- Henar Rodríguez Navarro & Ainara Zubillaga del Río (Coords.). (2020). Reflexiones para el cambio: ¿Qué es innovar en educación? Una acción educativa comprometida con el desarrollo humano. Asociación Nacional de Editores de Libros y Material de Enseñanza (ANELE).
- Mantilla G, Ariza K, Santamaria A, Moreno S. Educación médica basada en competencias: Revisión de enfoque. Univ. Médica [Internet]. 2021;62(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/javeriana.umed62-2.emed>

ID3**Pensamiento crítico en la formación médica contemporánea: percepciones y barreras en estudiantes de cuarto año de Medicina de la Universidad Autónoma de Chile - Sede Santiago**

Bravo-Arellano, A

Unidad de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile

arturo.bravo@uautonoma.cl

Introducción: El pensamiento crítico es una competencia central en la formación médica por su relación con el análisis de información, el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la deliberación ética. Sin embargo, su enseñanza y evaluación no siempre se desarrollan explícitamente.

Objetivo: Explorar las percepciones de estudiantes de cuarto año de Medicina de la Universidad Autónoma de Chile, sede Santiago, sobre el desarrollo del pensamiento crítico, identificando experiencias facilitadoras, barreras pedagógicas y evaluativas.

Método: Estudio mixto convergente y transversal, con muestreo por conveniencia. Participaron 30 estudiantes. Se aplicó un cuestionario con 14 ítems tipo Likert y siete preguntas abiertas. Los datos cuantitativos se analizaron mediante estadística descriptiva y el componente cualitativo mediante análisis de contenido inductivo. Se resguardaron los aspectos éticos de la investigación conforme a Helsinki, Singapur y la normativa chilena.

Resultados: Veintinueve estudiantes (96,7%) consideraron que el pensamiento crítico es fundamental para el razonamiento clínico y 27 (90,0%) creen que debe enseñarse y evaluarse más explícitamente. Aunque 28 (93,3%) señalaron que las asignaturas favorecen el análisis crítico, 24 (80,0%) percibieron que las evaluaciones promueven principalmente la memorización y sólo 15 (50,0%) que favorecen la argumentación y justificación. El análisis cualitativo identificó como facilitadores el campo clínico, la discusión de casos, las evaluaciones orales y la bioética; y como barreras la sobrecarga de contenidos, la evaluación memorística, los ambientes jerárquicos y la falta de espacios seguros para preguntar y argumentar. La integración evidenció convergencia entre la alta valoración del pensamiento crítico y la demanda de prácticas formativas y evaluativas más reflexivas.

Conclusión: Los hallazgos muestran una tensión entre la importancia atribuida al pensamiento crítico y prácticas formativas percibidas como memorísticas. Se requiere fortalecer su enseñanza explícita, generar ambientes seguros para cuestionar y equivocarse, y avanzar hacia evaluaciones y retroalimentación que exijan analizar, justificar y argumentar decisiones.

Palabras claves: Pensamiento crítico; Educación médica; Evaluación educacional

ID4**La bitácora en la enseñanza de la bioética: del pensamiento crítico y la deliberación ética hacia una práctica clínica centrada en valores.**

Ballesteros, R ; Chang, A.

Unidad Académica de Bioética, Facultad de Medicina - Universidad de la República

rubenmary9@hotmail.com

Esta comunicación analiza la implementación de la bitácora como herramienta pedagógica orientada al desarrollo del pensamiento crítico, la metacognición y la reflexión ética en estudiantes de medicina. La experiencia se desarrolla en el marco del curso optativo “Ampliación de conocimientos en Bioética”, donde la escritura reflexiva fue incorporada como estrategia para favorecer la articulación entre contenidos teóricos, experiencias formativas y construcción de la identidad profesional.

En un escenario donde la formación bioética trasciende la adquisición de conocimientos conceptuales y requiere competencias deliberativas para abordar situaciones clínicas complejas, la bitácora permite que las y los estudiantes recuperen experiencias, expliciten sus razonamientos, identifiquen tensiones éticas y problematicen los valores involucrados en la práctica profesional. Entendida como un “cuaderno de viaje” o “diario de aprendizaje” (Moon, 1999), constituye un espacio de construcción de significado mediante la revisión crítica de los propios procesos de pensamiento.

Desde los aportes del aprendizaje reflexivo de Dewey (1910), la pedagogía problematizadora de Freire (1972) y la narrativa médica de Charon (2006), la escritura se configura como una herramienta que favorece una aproximación crítica y situada al aprendizaje. Su implementación en el curso posibilitó que las y los estudiantes no solo se apropiaran contenidos bioéticos, sino que también analizaran dilemas, conflictos de valores y desafíos inherentes a la práctica profesional.

La presentación recupera los niveles de reflexión propuestos por Hatton y Smith (1995) y Moon (1999), desde formas descriptivas hacia niveles de mayor complejidad caracterizados por la reflexión crítica y el aprendizaje transformador. Asimismo, analiza el papel de la evaluación formativa (Scriven, 1967) como estrategia para acompañar estos procesos, promoviendo la problematización de la experiencia y la argumentación fundamentada.

Se propone que la incorporación de estrategias reflexivas como la bitácora representa un aporte de la bioética a la formación médica, al promover espacios de deliberación, reconocimiento de los valores implicados en la toma de decisiones y construcción de una práctica clínica centrada en valores (Fulford, 2004).

Palabras claves: Metacognición. Escritura reflexiva. Bioética.

ID5**Promoviendo la metacognición en estudiantes de Medicina: diseño e implementación de una estrategia longitudinal en primer año.**

Acuña, F ; González, L ; Álvarez, MN.

Unidad Académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

franco.acuna1508@gmail.com

La metacognición constituye una competencia fundamental para el aprendizaje autorregulado y el desarrollo del pensamiento crítico, ya que permite a los estudiantes analizar sus propios procesos de aprendizaje, monitorear su comprensión, modificar estrategias cuando es necesario y utilizar el feedback para mejorar su desempeño. Aunque su importancia ha sido ampliamente reconocida, su incorporación sistemática en los cursos universitarios continúa siendo limitada.

En este contexto, se presenta la implementación de una estrategia dirigida a promover conductas metacognitivas en estudiantes de primer año de la carrera Doctor en Medicina.

La estrategia se desarrolla en tres grupos de la actividad Estudio de Casos en el curso Introducción a la Biología Celular y Molecular, mediante intervenciones sucesivas articuladas con las actividades habituales del curso. La intervención incluyó una introducción explícita al concepto de metacognición, actividades de reflexión al finalizar las clases (semáforos metacognitivos), instancias de autoanálisis (dos cuestionarios y una tarea grupal) y devoluciones individuales orientadas a formular acciones concretas de mejora.

El seguimiento longitudinal de la experiencia permite no solo implementar acciones de promoción de la metacognición, sino también analizar su desarrollo y generar herramientas para estudiar la evolución de estos procesos. En este marco, se elaboró una rúbrica para analizar las respuestas a los semáforos metacognitivos mediante un proceso iterativo. Las discrepancias entre evaluadores al clasificar una misma respuesta permitieron identificar ambigüedades en las definiciones iniciales. A partir de la discusión y el consenso del equipo de investigación, se redefinieron las dimensiones y los criterios para cada nivel, fortaleciendo la consistencia del instrumento. Complementariamente, se aplicó un cuestionario para acompañar la evolución de la conciencia metacognitiva y de distintos procesos vinculados con la autorregulación del aprendizaje.

Esta experiencia busca incorporar la metacognición como una práctica transversal desde el inicio de la formación médica y, al mismo tiempo, generar herramientas que permitan comprender y evaluar su desarrollo en contextos educativos auténticos. Se espera que contribuya a favorecer el aprendizaje autónomo, el desarrollo del pensamiento crítico y la formación de profesionales capaces de sostener procesos de aprendizaje continuo a lo largo de su vida.

Palabras claves: Metacognición; Educación médica; Aprendizaje autorregulado.

Comunicaciones orales. Sesión 2

Investigación y experiencias para la mejora de las prácticas docentes.

ID6**Simulación clínica y educación interprofesional en la formación de especialistas en MFyC: Primera Experiencia.**

Núñez Coitinho, AR¹; Caraballo V²; Rodríguez K².

1. Unidad Académica de Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Medicina, Universidad de la República ; 2. Unidad Académica de Partería y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

rafaelnunezcoitinho@gmail.com

El Curso Introductorio en Obstetricia y Ginecología para posgrados de Medicina Familiar y Comunitaria es la respuesta a una brecha formativa entre la exigencia del programa y la necesidad de una inserción segura y sistematizada en el área materno-infantil, previo al inicio de las prácticas clínicas.

Fue diseñado con lógica interprofesional por las unidades académicas de Medicina Familiar y de Partería y Obstetricia. Se empleó simulación clínica como recurso pedagógico central, estructurada en ocho jornadas intensivas que incluyeron 29 escenarios, con diferentes niveles de fidelidad. Los contenidos integraron procedimientos técnicos, razonamiento clínico complejo, comunicación asertiva y dilemas éticos, promoviendo el aprendizaje activo y la práctica deliberada constante.

Los resultados reflejan la efectividad y pertinencia del curso. Participaron 25 estudiantes con una asistencia del 96%. La evaluación integral mediante pretest y post test reveló un incremento significativo en la autopercepción de competencias clínicas, pasando de un promedio basal de 3,28/5 a 4,61/5, y en la autoeficacia, que ascendió de 3,73/5 a 4,47/5. Los alumnos destacaron la excelencia del equipo docente y la utilidad de contar con un espacio protegido antes del contacto directo con pacientes reales.

Esta experiencia pionera reafirma que la simulación clínica interprofesional potencia el aprendizaje colaborativo y tiende a homogeneizar la formación de posgrado. No obstante, se identifican desafíos para futuras ediciones, como la implementación de evaluaciones objetivas estandarizadas (tipo ECOE) y la medición exhaustiva de la transferencia de estos conocimientos al desempeño clínico en servicios reales. En conclusión, la propuesta se consolida como una estrategia pedagógica esencial para la transición formativa, donde la cooperación interdisciplinaria actúa como eje fundamental para mejorar la calidad educativa y la seguridad del paciente. Además, destaca el uso de recursos materiales específicos y guías estructuradas que facilitaron el entorno de aprendizaje.

Palabras claves: Educación Interprofesional ; Simulación Clínica ; Medicina Familiar y Comunitaria

ID7

Descentralización de los escenarios formativos como estrategia para la radicación de especialistas: la experiencia de la Unidad Académica Ginecotológica A

Tarigo, J; Borde, M; Viroga, S; Fiol, V; Briozzo, L.

Unidad Académica Ginecotológica A, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

jtargo@gmail.com

Fundamentación: La distribución inequitativa de especialistas médicos entre Montevideo y el interior sigue siendo un desafío estructural del sistema de salud uruguayo (densidad de 93,2 vs. 29,8 médicos por cada 10.000 habitantes). Frente al debate nacional vigente sobre la definición de cupos de residencias médicas, la descentralización de los escenarios formativos de posgrado se presenta como una estrategia educativa con impacto demostrado sobre la radicación territorial.

Objetivo: Presentar la estrategia de descentralización formativa desarrollada desde 2010 por la Unidad Académica Ginecotológica A (Facultad de Medicina, Udelar) y sus resultados en términos de radicación de especialistas en el interior del país.

Descripción de la experiencia: Sin incremento presupuestal ni de cargos docentes, la Unidad conformó una red de Centros Docentes Asociados (CEDAS) en hospitales públicos y prestadores privados del interior (Paysandú, Salto, Rivera, Maldonado, Rocha, San José, Durazno, Canelones, Colonia), sostenida por especialistas locales convocados como docentes asociados y médicos colaboradores, con un programa formativo uniforme, ateneos a distancia y visitas académicas planificadas.

Resultados: Entre 2011 y 2024 egresaron 135 especialistas; el 38,8% se formó en el interior. De ellos, el 90% ejerce actualmente en esas mismas regiones, frente al 62,8% de quienes se formaron en Montevideo y trabajan exclusivamente en la capital. La radicación se asoció principalmente a razones familiares (50%) y a la oferta laboral generada en los propios CEDAS (43,5%). Consistente con esto, el informe de recomendaciones de cupos del MSP (2026) ubica a Ginecotología entre las especialidades con menor déficit relativo y mejor distribución territorial y sectorial del país.

Conclusiones: La descentralización de los escenarios formativos de posgrado constituye una estrategia educativa replicable y sostenida en el tiempo para mejorar la distribución territorial de especialistas, con resultados que superan ampliamente a las políticas de radicación forzosa.

Palabras claves: Descentralización; educación médica; residencias médicas.

ID8**El portafolio como proceso de evaluación continua y objetiva durante la residencia de cirugía general.**

Perdomo, C; Valsangiacomo, P; González, D.

Unidad Académica Clínica Quirúrgica 3, Hospital Maciel, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

carolinaperdomo09@gmail.com

Introducción

De acuerdo con el programa de formación de especialistas en cirugía general la evaluación del residente presenta 3 áreas: asistencial, formativo conceptual y académico. El área asistencial consta de 3 partes: opinión del tutor, resultados de pruebas evaluatorias y presentación del portafolio.

La presentación anual del portafolio tiene como objetivos realizar una evaluación objetiva del desempeño del residente, resumir las actividades desarrolladas durante el año, facilitar el seguimiento del residente y de la clínica quirúrgica, obtener un currículo controlado por la clínica.

Materiales y métodos

Se analizaron los portafolios de residentes cursando la CQ3 en los últimos 5 años.

El portafolio tiene los siguientes ítems:

Historias de 1º, 2º y 3º año / Monografía de postgrado / Departamento básico de cirugía (DBC) / Cirugías realizadas (cirujano/ayudante) / Curso de simulación / Rotaciones (otros servicios, interior, exterior) / Trabajos científicos / Cursos de perfeccionamiento / Asistencia a congresos / Otras actividades

La presentación de este se realiza anualmente en el mes de marzo.

Resultados

Fueron analizados un total de 35 portafolios, promedio de 7 por año. El 80% presentaban las historias en proceso, un 30% tenía tema de monografía definido y en desarrollo. El 90% tenía aprobado el DBC. Las cirugías realizadas estaban acordes a su nivel formativo. El 100% tenían el curso de simulación básico completo. Un 85% presentaban rotaciones en otros servicios, 10% en el exterior. Un 50% tenían algún trabajo científico realizado y 20 % publicado. Un 75% tenían algún curso de perfeccionamiento y el 100% asistieron a congresos.

Conclusiones

El portafolio permite una evaluación objetiva del residente a lo largo de toda su formación. Nos permite corregir debilidades y destacar fortalezas. Del análisis del trabajo destacamos: alto porcentaje de historias clínicas realizadas, curso de simulación, cirugías realizadas, asistencia a congresos, rotaciones, casos clínicos y DBC. Los puntos débiles fueron: monografías, publicaciones y rotaciones en el exterior.

Palabras claves: Portafolio; Evaluación; Residencia

ID9

Análisis crítico a propósito de la prueba única para residencias y posgrados médicos: el desafío de formar para responder a las necesidades de salud de la población.Cavalleri, F

Unidad Académica de Medicina Preventiva y Social, Facultad de medicina, Universidad de la República

fcavalleri@higiene.edu.uy

Introducción: El ingreso a la formación de especialistas en Uruguay se basa en un mecanismo de Dictador Serial (Serial Dictatorship), con elección en estricto orden de prelación según mérito (prueba única y escolaridad). Si bien garantiza transparencia, objetividad y eficiencia de Pareto, el dispositivo es neutral respecto a la composición de la oferta: asigna eficientemente lo existente, pero es incapaz de corregir una planificación sanitaria inercial que ignore los recursos humanos necesarios para la población. Se problematiza la tensión entre un sistema que maximiza la libertad de elección individual y la urgencia de una fuerza laboral adecuada a la carga epidemiológica del país.

Objetivos: 1) Analizar el comportamiento de elección de los 1682 médicos habilitados según la prueba 2025-2026. 2) Problematicar la tensión entre seleccionar "calidad" (buenos candidatos) y "planificar" para los requerimientos del sistema.

Metodología: Estudio basado en los registros de preinscripción y adjudicación frente a una oferta técnica de 739 cupos (357 residencias).

Resultados y Discusión: Mientras Anestesiología lideró las preferencias (9,8% de las preferencias para 19 plazas ofrecidas), la oferta y elección efectiva se concentraron inercialmente en Medicina Interna (94 cupos) y Pediatría (81). El 41,3% de los 678 que eligieron accedió a su preferencia inicial. El 59,7% (1004 médicos) no eligió plaza; las no elecciones registradas tempranamente desde el puesto 20 revelan que el valor del mérito académico cae a cero si el sistema no satisface las preferencias, desafiando el incentivo de la residencia. Se destaca la paradoja de las vacantes de residencia en Medicina Familiar y Comunitaria (Salto y Tacuarembó), evidenciando que el matching no garantiza por sí solo que el sistema, basado en la Estrategia de Atención Primaria, cuente con la cantidad, distribución geográfica y competencias adecuadas a las necesidades de salud de las personas.

Conclusiones: La eficiencia técnica del algoritmo no debe confundirse con la capacidad del sistema para resolver los problemas de salud de la población. El desafío es subordinar la técnica de asignación a una planificación estratégica basada en la necesidad poblacional, asegurando que la formación médica sea un compromiso efectivo con la equidad distributiva y el derecho a la salud en todo el territorio nacional.

Palabras claves: Educación Médica; Planificación de Recursos Humanos; Teoría del Matching.

ID10

Más allá de la reanimación: la simulación *in situ* como herramienta para el aprendizaje individual, del equipo y del sistema.

Everett, M¹; Vazquez, J²; Garretano, A²; Del Pup, F¹

1. Unidad Académica Departamento de Educación Médica, Centro de Simulación, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. ; 2. Unidad Académica Cardiología del Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

tincho.everett@gmail.com

La simulación *in situ* constituye una estrategia educativa que permite entrenar competencias clínicas en el propio entorno asistencial, favoreciendo el aprendizaje contextualizado, el trabajo en equipo y la identificación de oportunidades de mejora del sistema. Como parte del proceso de consolidación del Centro de Simulación del Hospital de Clínicas, se desarrolló la primera experiencia del centro de simulación *in situ* en SimZone 3 con equipos de guardia.

Objetivo: Describir la implementación de una experiencia de simulación *in situ* en SimZone 3 con equipos de guardia de la Unidad de Cuidados Cardiológicos (UCC) universitaria e identificar los principales aprendizajes.

Metodología: Se diseñó, en conjunto con la Unidad Académica de Cardiología del Hospital de Clínicas y el Departamento de Educación Médica, una experiencia educativa basada en simulación *in situ* dirigida a los ocho equipos de guardia de la UCC, integrando médicos y personal de enfermería en sus roles habituales. Con el fin de facilitar la participación de todos los integrantes, cada equipo se dividió en dos grupos, desarrollándose un total de 16 escenarios de reanimación cardiopulmonar avanzada, utilizando el equipamiento y el entorno asistencial habituales. Cada actividad incluyó prebriefing, desarrollo del escenario y debriefing estructurado. La valoración de la experiencia se realizó mediante una encuesta anónima de satisfacción respondida por 27 participantes.

Resultados: La experiencia se desarrolló según lo planificado y obtuvo una valoración positiva por parte de los participantes. Se destacó especialmente la posibilidad de entrenar con el propio equipo de guardia, en el entorno asistencial habitual y utilizando los recursos disponibles en la práctica cotidiana. Asimismo, el espacio de debriefing fue valorado como una instancia para la reflexión sobre el desempeño individual y colectivo, permitiendo identificar fortalezas y oportunidades de mejora en tres dimensiones: individual (competencias técnicas y liderazgo), del equipo (comunicación, definición de roles e integración entre médicos y personal de enfermería) y organizacional (aspectos logísticos y del entorno físico con potencial impacto en la atención).

Conclusiones: La simulación *in situ* en SimZone 3 resultó una experiencia educativa factible y con una valoración positiva por parte de los participantes. Más allá del entrenamiento clínico, favoreció la reflexión conjunta sobre aspectos individuales, del trabajo en equipo y de la organización de la asistencia, mostrando el potencial de esta estrategia para promover el aprendizaje, el fortalecimiento del trabajo en equipo y la mejora continua en un hospital universitario.

Palabras claves: Simulación, Educación médica, *In situ*

ID11**Evolución de los indicadores de las pruebas múltiple opción de una unidad curricular de Facultad de Medicina**

Coimbra Marfetán, A ; Silva Malladot, A.

Unidad Académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

acoimbra@fmed.edu.uy

La Facultad de Medicina de la Universidad de la República ofrece 22 carreras de grado, en las que numerosas Unidades Curriculares (UC) utilizan pruebas de múltiple opción (MO) para evaluar los aprendizajes de los estudiantes. La corrección mediante escáner y el análisis de estas pruebas constituyen una actividad que la Unidad de Evaluación del Departamento de Educación Médica desarrolla desde hace más de 20 años. Desde 2023, junto con la entrega de los resultados, se remite a todas las UC de la carrera Doctor en Medicina un informe que presenta indicadores derivados de la Teoría Clásica de los Test para el análisis del comportamiento de los ítems.

El informe incluye el índice de facilidad, el índice de discriminación, la distribución de los puntajes obtenidos y el análisis del funcionamiento de las alternativas de respuesta de cada ítem.

En este trabajo se analiza la evolución de estos indicadores en las pruebas de múltiple opción de una Unidad Curricular de la Facultad de Medicina entre los años 2023 y 2025. El objetivo es describir los cambios observados en la calidad de las pruebas a lo largo del período y explorar si, tras la implementación sistemática de los informes, se evidencia una evolución favorable de los indicadores, aportando información para la mejora continua de los procesos de evaluación.

Palabras clave: Evaluación, Múltiple Opción, Análisis de pruebas.

Bibliografía

- Giaconia, E., Bazána, M.E., Castilloa, M., Hurtadoa, A., Rojas, H., Giaconic, V., Guiraldesa, E. (2021). "Análisis de pruebas de opción múltiple en carreras de la salud de la Universidad Mayor". Inv Ed Med. Vol. 10, n.o 40.
- Macri, E. (2002). "Las pruebas escritas de opción múltiple. Aportes para su mejora". Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina.
- Vece, M.M., Lepera, R.M., Tefaha, L.M., Musa, H.E.(2012). "Evaluación de calidad de exámenes de opción múltiple en Microbiología aplicando diferentes índices".

ID12

Aspectos que inciden en las elecciones de carrera en Facultad de Medicina

Casaballe, M¹; Cavalli, E²; Maturro, C²; Ochandorena, K³; Manzoni, P²

1. Unidad Académica de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de la República.
2. Unidad de Gestión Académica de Grado, Facultad de Medicina, Universidad de la República.
3. Unidad Académica de Radioterapia, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

enzocavalli.dalla@gmail.com

Distintos estudios que analizan los aspectos que motivan el ingreso a formaciones universitarias en el área de la salud refieren al altruismo como un factor determinante para los estudiantes que escogen carreras de medicina (Mendoza et al, 2025; Padilla-Cuadra et al, 2012). La palabra “ayudar” se destaca como un término representativo de las razones que conducen a esta decisión (Castro Aeschbacher, 2024). Nos propusimos indagar en los motivos que inciden en la elección de carreras de grado de la Facultad de Medicina, de la Universidad de la República, que en su mayoría presentan un cupo que se define mediante una prueba de ingreso. Para ello se realizó una encuesta a estudiantes de grado en 2024 y 2025 donde se obtuvieron 1983 y 945 respuestas, respectivamente. En promedio entre ambos años 82,4% de las encuestas fueron contestadas por mujeres; 78,6% culminó la educación media en instituciones públicas; 65,7% residía en Montevideo. Se relevó el grado de incidencia en la elección de carreras de 19 motivos propuestos, según: a) tuvo mucha influencia, b) tuvo influencia, c) tuvo poca influencia y d) no tuvo ninguna influencia. Los factores señalados como de mayor incidencia fueron: para ayudar a otros/as (que sumando a) y b) alcanzó 83.0%), por vocación (79,1%), porque tendría buena inserción laboral (64,5%) y porque quería estudiar en la universidad (62,8%). En cambio, los factores indicados como aspectos que no tuvieron ninguna incidencia o tuvieron muy poca incidencia fueron: por imposición (97,1%), tradición familiar (96,4%), por descarte (94,3%) y porque se trata de la carrera en la que consiguieron cupo o no tenía prueba de ingreso (93,7%). Los resultados se alinean con otros estudios que sugieren que los motivos intrínsecos a los estudiantes tienen mayor influencia en la elección de carrera.

Palabras claves: motivos, elección de carreras, medicina

Bibliografía

- Castro Aeschbacher, M. H, Mudarra Vergara, M., Tinoco Torres, B. R., et al. (2024). Motivos de los alumnos de primer ingreso para estudiar la carrera de medicina en tiempos de pandemia. Ciencia y Frontera, 2, 15-24.
- Mendoza, K., Navarrete, E., Vidal, Y. y Mastarreno, M. (2025). Motivaciones para elegir la carrera de Medicina: un estudio descriptivo en la Universidad Técnica de Manabí. Reincisol, 4(7), 2963-2977. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)2963-2977](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)2963-2977)
- Padilla-Cuadra J. I., Vindas-Sánchez, L. y Villalobos-Pérez, A. (2012). Decisión de estudiar medicina: Factores determinantes y elección de la especialidad. Acta méd. costarric., 54(2), 109-113.

ID13

Valoraciones docentes del saber legítimo como dimensión de la afiliación intelectual en estudiantes de Medicina

Casanova, P¹; Ferreira, S¹; Acuña, F¹; Pardo, L.²; Betancor, L.¹.

1. Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.
2. UA de Bacteriología y Virología, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

paulacasanovaturnez@gmail.com

La afiliación intelectual implica adquirir competencias necesarias para participar en los discursos y prácticas universitarias y es determinante en la permanencia estudiantil. Entre sus componentes fundamentales se encuentra la valoración del “saber legítimo”, entendida como el reconocimiento de las fuentes bibliográficas con valor de prueba, la preferencia por la demostración frente a la opinión, la valoración del método científico y la apropiación de las formas de producción y comunicación del conocimiento.

Este trabajo analiza las expectativas y percepciones de los docentes sobre estos aspectos así como las acciones desarrolladas para favorecer la afiliación intelectual.

Realizamos un estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas a once docentes de un curso de primer año (UC 5) y once de tercero (UC 12) de la carrera Doctor en Medicina en el contexto de una investigación más amplia. En este trabajo analizamos el discurso de los docentes con foco en la valoración del saber legítimo por sus estudiantes.

Los docentes describen al estudiante “afiliado” como aquel que estudia preferentemente de la bibliografía recomendada como libros de texto o artículos científicos. Las expectativas docentes en primer año se relacionan a la comprensión y lectura crítica de los textos recomendados, mientras que en tercero que el estudiante sea capaz de analizar y presentar artículos científicos como forma de integrarse al razonamiento científico y apropiación de lenguajes propios de la biomedicina. Se reconocen dificultades en todos estos aspectos, preocupando especialmente que aceptan la información de las diapositivas o videos sin contrastar, utilizan materiales resumidos sin verificar fuentes, buscan respuestas ya elaboradas y leen de forma fragmentaria. Algunos docentes identifican factores organizacionales que profundizan estos problemas, como la carga de contenidos de los cursos y la falta de materiales didácticos institucionales adaptados.

En suma, si bien los docentes le otorgan importancia a la utilización de fuentes validadas por parte de sus estudiantes, reconocen en la mayoría de ellos dificultades. Proponen algunas estrategias para mitigarlas, aunque encuentran limitantes en la organización y planificación de los cursos para mejorar en estos aspectos.

Palabras clave: saber legítimo; afiliación intelectual; percepciones docentes

Sesión 1 · Pantalla 1

ID14

Experiencia en la formación del residente de Cirugía General en una unidad de cirugía esofagogástrica y bariátrica

Perdomo C, Perdomo M, Carranza F, Camejo C, Valsangiacomo P, González D.

Unidad académica Clínica Quirúrgica 3, Hospital Maciel, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

carolinaperdomo09@gmail.com

Introducción:

Desde el año 2018 la Clínica Quirúrgica 3 reestructuró su funcionamiento en unidades especializadas, constituyendo un desafío en la formación del residente de cirugía general. La unidad de esófago-gastro y bariátrica concentra pacientes de alta complejidad, requiriendo una planificación adaptada al nivel formativo.

El objetivo fue describir este modelo formativo y analizar la participación quirúrgica de los residentes según su año de formación.

Materiales y métodos:

Estudio descriptivo y retrospectivo, en el periodo: abril de 2018 - abril de 2026. Se analizó la estructura de la unidad y la actividad quirúrgica de residentes, considerando el volumen de procedimientos y su participación (cirujano/ayudante), según complejidad y año de residencia.

Se incluyeron todos los residentes que rotaron por la unidad. Los procedimientos evaluados fueron: gastrostomías, cirugía de hernia hiatal/ERGE, acalasia, manga gástrica, bypass gástrico, gastrectomías y esofagectomías.

Resultados

Rotaron 16 residentes; 7 completaron íntegramente su residencia bajo el sistema de unidades. La unidad está integrada por un Profesor Agregado, dos asistentes y dos residentes, (uno inicial y otro avanzado), quienes participan en actividades asistenciales y académicas.

Se analizaron 354 procedimientos. Los residentes participaron como ayudantes en la totalidad de los casos y como cirujanos principales en 137 (38,8%). Los residentes de primer a tercer año realizaron la totalidad de las gastrostomías convencionales (74/74), mientras que los de cuarto y quinto año efectuaron procedimientos de mayor complejidad: 7/7 gastrostomías laparoscópicas, 29/62 mangas gástricas, 5/24 hernia hiatal/ERGE, 1/8 acalasia, 14/37 gastrectomías subtotales y 6/99 bypass gástricos en Y de Roux. En gastrectomías totales y esofagectomías participaron como ayudantes.

Conclusiones

La rotación del residente por la UEG es determinante en la formación en cirugía laparoscópica digestiva básica y compleja. El modelo de formación favorece la adquisición progresiva de competencias y técnicas quirúrgicas complejas, fundamentales para el desempeño del cirujano general.

Palabras claves: Residencia; Formación; Cirugía

ID15

Diseño Curricular de un Programa Formativo en POCUS Orientado a la Medicina General en el Ámbito de la Educación Continua

Cirimello, F

cirimelo@gmail.com

Introducción: La Ecografía en el Punto de Atención (POCUS) optimiza las decisiones clínicas en atención primaria. Sin embargo, su integración en la medicina general en nuestro medio es limitada debido a la falta de programas estandarizados en la educación médica continua.

Objetivo: Diseñar un programa curricular de POCUS adaptado a las necesidades diagnósticas de la medicina general bajo un enfoque formativo continuo.

Metodología: Se utilizó el modelo de desarrollo curricular de Thomas en cuatro fases:

1. Análisis de necesidades mediante encuestas a médicos generales extraídas en publicaciones científicas.
2. Definición de competencias clave basadas en protocolos de alto impacto (ecografía pulmonar, líquido libre y aorta abdominal).
3. Estrategia pedagógica híbrida (teoría virtual asincrónica y talleres prácticos presenciales con simulación).
4. Evaluación formativa mediante rúbricas estructuradas de habilidades psicomotoras (ECO-E) y pruebas de integración clínica.

Resultados esperados: Disponer de un marco formativo estandarizado y reproducible que valide la adquisición de competencias ecográficas en médicos generales, promoviendo una resolución clínica eficiente, optimizando las derivaciones a especialistas y reduciendo los gastos al sistema de salud.

Conclusiones: Formalizar la enseñanza de POCUS en la educación continua es factible y responde a una necesidad del sistema asistencial. Este diseño estructurado previene el aprendizaje informal y garantiza la seguridad del paciente mediante una práctica médica basada en la calidad y la evidencia.

Palabras clave: educación médica continua; diseño curricular; POCUS

ID16**Del perfil formal a la práctica real: caracterización del rol profesional de los RTTs en América Latina**

Ochandorena, K; Lorenzo, F

Unidad Académica Radioterapia, Facultad de Medicina, Universidad de la República

kochandorena@gmail.com

La definición del perfil profesional de los técnicos, tecnólogos y licenciados en Radioterapia (RTTs) constituye un desafío para la formación contemporánea en salud, particularmente en América Latina, donde coexisten titulaciones, trayectorias educativas, marcos regulatorios y niveles de desarrollo tecnológico heterogéneos. Este trabajo tiene como objetivo caracterizar el perfil profesional de los RTTs a partir de las actividades que desarrollan en su práctica cotidiana y analizar sus implicancias para la formación universitaria y el desarrollo del pensamiento crítico.

Se realizó un estudio exploratorio mediante una encuesta anónima de 19 preguntas, distribuida a través de redes profesionales y académicas, en coordinación con el Organismo Internacional de Energía Atómica. Participaron 450 RTTs de 19 países latinoamericanos. Los resultados muestran diversidad en las titulaciones: licenciados, tecnólogos, técnicos y diplomados, desempeñando una amplia variabilidad en las funciones desempeñadas. La mayoría participa en la administración de tratamientos (95,8 %) y en simulación (87,1 %); además, se identificó participación en educación al paciente (41,3 %), planificación dosimétrica (29,1 %), control y garantía de calidad (26,9 %) y coordinación clínica (15,3 %). Entre quienes trabajan en planificación, se registraron actividades de contorneo, dosimetría, controles de calidad específicos y uso de inteligencia artificial. Asimismo, el 43,1 % manifestó realizar tareas no formalmente definidas en su rol y el 61,1 % expresó interés en ampliar su campo de actuación.

Estos hallazgos evidencian una distancia entre los perfiles profesionales formalmente establecidos y las prácticas reales de los servicios. La formación de los RTTs requiere, por tanto, superar enfoques centrados exclusivamente en procedimientos técnicos e incorporar competencias para analizar situaciones clínicas, fundamentar decisiones, evaluar tecnologías, reconocer límites profesionales y participar responsablemente en equipos interdisciplinarios. Definir el perfil desde la práctica permite orientar currículos flexibles, regionalmente pertinentes y capaces de promover pensamiento crítico frente a escenarios tecnológicos y asistenciales en permanente transformación regional.

Palabras claves: Radioterapia; perfil profesional; prácticas profesionales

ID17

Desarrollo de competencias quirúrgicas en el contexto de la cirugía robótica: La hernioplastia robótica como modelo formativo

Parada, U; Cubas, S; Pereyra, J; Fernández, L; Elicegui, V; Cazabán, L.

Unidad Académica Quirúrgica "A" Prof. Luis Cazabán

ulisesparada@montevideo.com.uy

La cirugía robótica representa uno de los cambios más relevantes en la evolución contemporánea de la cirugía mínimamente invasiva, generando no solo transformaciones técnicas, sino también nuevos desafíos en la formación de los cirujanos. La incorporación de plataformas robóticas ha modificado las dinámicas tradicionales de aprendizaje quirúrgico, desplazando progresivamente los modelos basados exclusivamente en adquirir experiencia intraoperatoria hacia sistemas de formación estructurados de simulación y adquisición progresiva de competencias (1).

Objetivo: El objetivo de este artículo es describir la hernioplastia inguinal robótica como modelo para el desarrollo de competencias quirúrgicas en el contexto de la formación en cirugía robótica.

Discusión: La hernioplastia inguinal robótica reúne características que la convierten en un escenario formativo especialmente favorable. Entre ellas se destacan su elevada frecuencia en la práctica asistencial, su relativa estandarización anatomoquirúrgica y técnica (2), y la posibilidad de integrar competencias técnicas esenciales de la cirugía robótica.

Desde una perspectiva basada en competencias, la hernioplastia inguinal robótica ofrece un escenario formativo en el que convergen cuatro ejes de aprendizaje complementarios: factores clínico-asistenciales, que aseguran una exposición suficiente y repetida a la práctica; factores cognitivos, orientados a integrar el conocimiento anatomoquirúrgico con la toma de decisiones; factores técnicos, que favorecen el desarrollo de destrezas psicomotoras propias de la cirugía robótica; y factores vinculados con la progresión del aprendizaje, que permiten un entrenamiento gradual y escalonado.

Esta visión es consistente con el enfoque de educación basada en competencias, en el que la práctica quirúrgica constituye un proceso de desarrollo integral y progresivo del desempeño profesional (3).

Conclusiones: La hernioplastia robótica reúne características que la posicionan como un procedimiento favorable para el desarrollo de competencias quirúrgicas en cirugía robótica. En este sentido, puede proponerse como procedimiento modelo para la formación inicial en cirugía robótica e incluso servir de andamiaje para intervenciones de mayor complejidad.

Palabras claves: cirugía robótica, hernia inguinal, competencias quirúrgicas

Bibliografía

- Luque Lóor RJ, Villegas Villavicencio JH, Cherres Bermeo JD, et al. Desafíos de la Integración de los Procedimientos Quirúrgicos Robóticos en la Educación Médica de Posgrado: Revisión del Estado del Arte. Rev Esp Edu Med [Internet]. 7 de enero de 2026 [citado 11 de mayo de 2026];7(1). Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/692231>
- The HerniaSurge Group., 'International guidelines for groin hernia management', Hernia, vol. 22, no. 1, pp. 1–165, Feb. 2018, <https://doi.org/10.1007/s10029-017-1668-x>.
- Ramos-Zaga Fernando. Transformando la educación médica del siglo xxi: El rol de la educación médica basada en competencias. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2024 Ene [citado 2026 Jul 04]; 24(1): 169-178. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312024000100169&lng=es. Epub 29-Mar-2024. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v24i1.5950>

ID18

Implementación del primer diploma de especialización interdisciplinaria en cuidados paliativos pediátricos en Uruguay. Desafíos y oportunidades en la formación interprofesional.

Notejane, M^{1,2,3}; Bernadá, M.^{1,2}; Dallo, M^{2,3,4}; Fuentes, L³; Aguirre D^{1,2,3}; Leguizamón, G^{1,2,3}; Forrisi, L^{1,2,3}; Salvo, V³; Machado C³; Pujadas M¹

1. Unidad Académica Pediatría A. Facultad de Medicina. Universidad de la República; 2.Unidad Académica de Cuidados Paliativos. Facultad de Medicina. Universidad de la República. 3. Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos. Hospital Pediátrico, Centro Hospitalario Pereira Rossell ; 4. Unidad Académica Psicología Médica. Facultad de Medicina. Universidad de la República.

mnotejane@gmail.com

Introducción: Desde el año 2022 se dicta el curso del Diploma de Especialización Interdisciplinaria en Cuidados Paliativos Pediátricos (DEI- CPP), del Centro de posgrados de la Facultad de Medicina-Universidad de la República. Constituye el primer curso interdisciplinario (ID) de capacitación profesional avanzada a nivel nacional.

Objetivo: Describir el proceso de implementación y la trayectoria educativa de los estudiantes del DEI- CPP de las generaciones 2022, 23, 24 y 25.

Metodología: se realizó un estudio descriptivo retrospectivo. Se analizaron las características: del curso (metodologías, evaluación); de los docentes (número, disciplinas, país); y estudiantes (número, generación, edad; género, procedencia; disciplina; trayectoria educativa).

Resultados: Diploma de modalidad híbrida (presencial y virtual), de duración: 1 año (768 horas/122 créditos). Metodología educativa: actividades prácticas 70% (pasantías clínicas tutorizadas); actividades teóricas 30%: virtual sincrónico (clínicas Echo, revista de revistas y asistencia a reunión de equipo ID mensual, round clínico quincenal); y virtual asincrónico (actividades educativas en el Entorno Virtual de Aprendizaje de la Facultad de Medicina). Evaluación: la ganancia del curso se logra con asistencia, aprobación de 2 parciales y elaboración de un portafolio reflexivo. Participaron 44 docentes (29 médicos, 5 enfermeros, 4 psicólogos, 6 de otras disciplinas), 8 del extranjero. Cursaron 52 estudiantes (20 en 2022, 11 en 2023, 14 en 2024 y 7 en 2025), mediana de edad 46 años, género femenino 90,4% (47), procedentes de la capital del país 59,6% (31); médicos 55,8% (29), enfermeros 19,2% (10), psicólogos 15,4% (8), otras disciplinas 9,6% (5). Trayectoria educativa: aprobaron el curso: 78,8% (41/52), rindieron la prueba final y obtuvieron el título: 68,3% (24/41).

Conclusiones: Los cambios epidemiológicos en pediatría exigen profesionales con mayores competencias clínicas, éticas y de gestión en CPP. Es necesario profundizar en la formación ID e interprofesional y extender lazos de colaboración con docentes de Latinoamérica y el mundo.

Palabras claves: Docencia de posgrado; formación interdisciplinaria; formación interprofesional

Sesión 1 · Pantalla 2

ID19

Formación inicial de personal policial en emergencias y traslados obstétricosMartínez, E.; Rodríguez, L; Fagundez R.

Unidad Académica de Partería y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de la República

direccion.parteras@gmail.com

La presente capacitación, desarrollada por docentes de la Escuela de Parteras, tiene como objetivo fortalecer los conocimientos y habilidades del personal policial en la identificación y manejo inicial de las principales emergencias obstétricas, así como en la realización de traslados seguros de mujeres embarazadas, puérperas y recién nacidos.

La justificación de esta instancia formativa radica en que los funcionarios policiales suelen constituir uno de los primeros eslabones de respuesta ante situaciones de urgencia obstétrica ocurridas en la vía pública, domicilios o zonas de difícil acceso. En estos escenarios, una actuación oportuna y adecuada puede contribuir significativamente a disminuir riesgos maternos y perinatales y neonatales, optimizar la coordinación con los servicios de salud y favorecer una derivación segura hacia centros asistenciales.

La capacitación aborda contenidos vinculados al reconocimiento de signos de alarma durante el embarazo, factores de riesgo, trabajo de parto inminente, hemorragias obstétricas, trastornos hipertensivos, emergencias neonatales y criterios básicos para el traslado seguro, priorizando la seguridad de la persona gestante y del recién nacido. Asimismo, promueve el trabajo interinstitucional y la articulación efectiva entre los equipos de seguridad y salud.

Esta propuesta constituye una estrategia de educación permanente muy desafiante para los docentes de la Facultad de Medicina ya que debe ser dictada para personas que no son estudiantes ni docentes del área de la salud, pero que actúan muchas veces en la primera línea de atención a los usuarios. Esta capacitación contribuye al fortalecimiento de las capacidades de respuesta del personal policial ante emergencias obstétricas, favoreciendo una atención más segura, humanizada y centrada en la protección de la salud materna y neonatal.

Palabras claves: Capacitación; Policía; Obstetricia

ID20

**Aprendizaje en servicio en Salud Ocupacional:
una experiencia integradora entre grado, posgrado y territorio**

Stolovas, N; Mesa, J ; Matteo, S ; Tomasina, F.

Unidad Académica de Salud Ocupacional. Facultad de Medicina, Universidad de la República

nstolovas@gmail.com

Introducción: La formación en Medicina Laboral y Salud Ocupacional exige integrar conocimientos teóricos con la comprensión de los procesos de trabajo y sus efectos sobre la salud de las personas trabajadoras. Los espacios laborales reales constituyen ámbitos privilegiados para el aprendizaje situado y la articulación de las funciones universitarias.

Objetivo: Describir una experiencia educativa basada en aprendizaje en servicio que articula la formación de estudiantes de grado y posgrado mediante prácticas en ámbitos laborales.

Descripción de la experiencia: Constituye una estrategia formativa que reúne estudiantes de posgrado y de la carrera de Doctor en Medicina (internado obligatorio y optativas de verano), en prácticas realizadas en diversos ámbitos laborales. Bajo tutoría docente, los equipos visitan lugares de trabajo, aplican la historia clínica médico-laboral e intercambian con personas trabajadoras, representantes institucionales y equipos técnicos. Luego, participan en instancias de reflexión y discusión académica. La participación de estudiantes de distintos niveles formativos promueve el aprendizaje colaborativo, intercambio de saberes y acercamiento temprano a la disciplina, favoreciendo una comprensión integral de los determinantes laborales de la salud. Fortalece habilidades comunicacionales para la interacción con distintos actores del mundo del trabajo en contextos reales.

Resultados: La experiencia brindó competencias para la evaluación integral de la salud de las personas trabajadoras, mediante la valoración clínica y el análisis de sus condiciones de trabajo. Asimismo fortaleció la articulación entre teoría y práctica, la reflexión crítica y el abordaje interdisciplinario de los problemas de salud relacionados con el trabajo.

Conclusiones: El aprendizaje de escenarios laborales reales en la formación constituye una estrategia pedagógica valiosa para el aprendizaje situado, el desarrollo de competencias profesionales y la integración entre universidad y territorio. Contribuye a la formación integral de profesionales comprometidos con la salud de las personas trabajadoras y representa un modelo formativo potencialmente replicable en otras áreas de la salud.

Palabras clave: aprendizaje en servicio; salud ocupacional; educación médica

ID21

Guías de decisiones clínicas en la emergencia pediátrica: elaboración de material didáctico

Más, M ; Cedrés, A; Davila, M ; Tórtora, S; Bossio, R; Martusciello, S; Moure, T; Saavedra, M; Filardi, A;
Dall'Orso, P

Unidad Académica de Emergencia Pediátrica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

tortorasol@gmail.com

Introducción:

Las urgencias pediátricas requieren un abordaje rápido y ordenado aspirando alcanzar buenos resultados. Los protocolos de actuación constituyen herramientas estandarizadas que sistematizan la evaluación primaria, estabilización inicial y tratamiento. Aseguran decisiones basadas en evidencia, promueven atención homogénea y minimizan riesgos, convirtiéndose en estándar de calidad para servicios de urgencia. Constituyen un recurso didáctico valioso para estudiantes de grado/posgrado.

Objetivo: Presentar la experiencia de elaboración, diseño e implementación de protocolos de actuación clínica elaborados por la UA-Emergencia pediátrica (UAEP).

Metodología: Se designaron docentes responsables, se realizó búsqueda bibliográfica, análisis de evidencia, adaptación de recomendaciones internacionales a recursos disponibles, intercambio y búsqueda de consenso con especialidades afines. Se elaboró un diseño gráfico claro y didáctico. Se introdujeron en los contenidos curriculares de estudiantes de grado y postgrado. Se realizó difusión en actividades científicas. Se solicitó y obtuvo el respaldo institucional y ministerial.

Resultados: Se elaboraron 15 protocolos (años 2021-2026), se utilizaron como recursos didácticos para cursos de grado (optativas, UC Pediatría, Ciclo Internado Rotatorio, Metodología II) y post grado (Pediatría, Emergentología Pediátrica, Diplomatura de Traslado), educación médica continua. Se midió la adhesión de su implementación.

Discusión:

La elaboración de protocolos permitió a las UA un intercambio valioso generando un producto atractivo de utilidad. El consenso de diferentes especialidades durante la elaboración resultó imprescindible para homogeneizar conductas, favoreciendo el trabajo multidisciplinario. La presentación en actividades científicas logró ejemplificar su utilidad permitiendo difusión en todo el país. Su disponibilidad digital asegura accesibilidad y actualización. Constituye un material didáctico para las unidades curriculares en las que la UA de Emergencia Pediátrica tiene participación.

Conclusiones:

La construcción de protocolos de actuación es un compromiso de alta responsabilidad académica, no solo impacta directamente en la calidad asistencial, sino que constituye un recurso valioso como material didáctico que facilita el proceso de enseñanza-aprendizaje, contribuyendo a la adquisición de competencias que guiarán la práctica profesional.

Palabras claves: Protocolos; Emergencia Pediátrica; Material didáctico.

ID22

La observación de entrevistas clínicas en pacientes con trastorno por juego de apuestas como estrategia de aprendizaje interdisciplinario: reporte de una experiencia educativa innovadora

Obrusnik, D¹ ; Dalmás, P² ; Gómez, G³

1. Programa de Posgrados, Facultad de Psicología, Universidad de la República;
2. Escuela de Graduados, Facultad de Medicina, Universidad de la República ;
3. Unidad Académica de Psicología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

psic.danielaobrusnik@gmail.com

Introducción: La formación de profesionales de la salud requiere estrategias que promuevan el desarrollo de competencias clínicas mediante el contacto con situaciones reales, preservando los principios éticos y el bienestar de los pacientes. La incorporación de metodologías innovadoras constituye un desafío permanente en la educación médica continua.

Objetivo: Describir una experiencia educativa interdisciplinaria basada en la observación de entrevistas clínicas en tiempo real con personas con trastorno por juego de apuestas y reflexionar sobre su aporte al aprendizaje clínico.

Metodología: La experiencia se desarrolla en un curso de formación en ludopatía dirigido a profesionales de la salud. Dos integrantes en formación realizan entrevistas clínicas por videoconferencia a personas con trastorno por juego de apuestas que aceptan participar mediante consentimiento informado. Las entrevistadoras mantienen cámara y micrófono encendidos; las personas entrevistadas participan con la cámara apagada y los cursantes observan con micrófono silenciado, sin intervenir, preservando la privacidad. Posteriormente se realiza una instancia de discusión y supervisión coordinada por la docente responsable. Además, se recogerán apreciaciones escritas de las personas entrevistadas sobre su experiencia.

Resultados esperados: Se espera favorecer la integración entre teoría y práctica, el desarrollo de habilidades de entrevista, el razonamiento clínico y la reflexión interdisciplinaria. La incorporación de la perspectiva de las personas entrevistadas permitirá valorar la aceptabilidad de esta modalidad educativa.

Conclusiones: La observación supervisada de entrevistas clínicas virtuales constituye una estrategia educativa innovadora, factible y potencialmente reproducible para la formación de profesionales de la salud, con posibilidades de adaptación a otros contextos asistenciales y educativos.

Palabras claves: Educación médica; Aprendizaje interdisciplinario; Trastorno por juego de apuestas.

ID23

Caracterización de la población asistida en unidades de hospitalización, por estudiantes de la Práctica Profesional del Área Clínica, aportes para repensar la práctica y los procesos de formación.

López, D ; Saravia, A ; Moreira, C ; Puig, S ; Torres, A.

Unidad Académica de Prácticas, Escuela de Nutrición, Universidad de la República.

daiana.lopez@nutricion.edu.uy

Introducción: La práctica profesional(PP) componente central en la formación de los/as futuros/as licenciados/as en nutrición, ya que posibilita la integración de conocimientos teóricos con la experiencia práctica en escenarios reales. Objetivo: Conocer características de la población asistida por los/as estudiantes en la PP del Área de Nutrición Clínica(ANC) para generar evidencia que contribuya al análisis del enfoque de la práctica y a la mejora continua de los procesos de formación. Metodología: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, setiembre 2025 a junio 2026. Se relevaron 38 informes de estudiantes, obteniendo registros de 4228 personas asistidas. Variables estudiadas: tipo de institución, departamento, cantidad de usuarios, sexo, grupo etario, estado nutricional(OMS), riesgo nutricional(NRS), patología de mayor relevancia. Sistematización y análisis mediante estadística descriptiva. Resultados: Las prácticas se desarrollaron en instituciones públicas, localizadas principalmente en Montevideo, aunque también incluyeron Paysandú, Canelones y Maldonado. El ámbito de intervención a predominio del sector médico 90%, en comparación con el quirúrgico 6%, obstetricia 2% y ginecología 2%. Promedio de personas asistidas por estudiante 111,3. La población asistida 55% mujeres y 45% hombres. Predominó la atención de personas adultas 48% y adultas mayores 47% y 5% adolescentes. El estado nutricional, normopeso 38%, 24% sobrepeso y obesidad 21%, mientras que 17% bajo peso. Dentro de la malnutrición, por exceso 75% y 25% por déficit, y 42 % presenta riesgo nutricional (RN). Las patologías de mayor prevalencia fueron la hipertensión arterial 40%, seguida por diabetes mellitus 25%, enfermedad cardiovascular 14%, enfermedad renal crónica 13% y dislipidemias 8%. Conclusión: La PP_ANC se inclina al abordaje de la cronicidad en población adulta, prevalece la malnutrición y existe presencia de RN. Conocer características de la población asistida por los/as estudiantes en los diversos servicios constituye un insumo esencial para la mejora continua de la formación.

Palabras claves: prácticas profesional; nutrición clínica; estado nutricional

Sesión 1 · Pantalla 3

ID24

Curiosidad científica y pensamiento crítico, cualidades valoradas en estudiantes de primer y tercer año de medicina

Acuña, F¹ ; Ferreira, S¹ ; Casanova, P¹ ; Pardo, L² ; Siciliano, J.C¹; Betancor, L¹.

1-Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República

2- UA de Bacteriología y Virología, Facultad de Medicina, Universidad de la República

laurabet@higiene.edu.uy

Este trabajo se realizó en el contexto de una investigación explorando las percepciones docentes sobre los procesos de afiliación intelectual en estudiantes de la carrera Doctor en Medicina, indagando las representaciones sobre el “buen estudiante universitario”, las principales dificultades identificadas en los “estudiantes reales” y las estrategias empleadas o propuestas para mitigarlas. En este trabajo, analizamos las valoraciones y reflexiones docentes referidas a las habilidades de pensamiento crítico de sus estudiantes.

Aplicamos una encuesta autoadministrada a 85 docentes efectivos de cinco unidades académicas de ciencias básicas que participan en UC5 o UC12, y realizamos entrevistas semi estructuradas a 22 docentes seleccionados.

Los resultados de la encuesta sugieren que la demostración de una actitud crítica y reflexiva frente al aprendizaje se encuentra entre las características mejor valoradas del “buen estudiante” así como entre las principales dificultades identificadas en los estudiantes que reciben en sus clases.

Los docentes entrevistados, describen a los buenos estudiantes como aquellos que priorizan el razonamiento frente a las estrategias memorísticas, los que hacen preguntas y comentarios que apuntan más allá de la resolución de los ejercicios, los que cuestionan a sus docentes y compañeros y contrastan la información de clases contra los libros. Valoran especialmente la curiosidad científica y el deseo de aprender y comprender los mecanismos que explican los fenómenos biológicos. Destacan la capacidad para reconocer sus dificultades y errores y para corregir su forma de aprendizaje.

Todas estas características son reconocidas solo en algunos estudiantes, encontrando en la mayoría dificultades en estos aspectos.

Los docentes relatan aplicar estrategias que intentan fomentar la capacidad crítica y reflexiva basadas en motivar el interés por aprender, aunque no especifican prácticas concretas. Reconocen carencias en formación didáctica-pedagógica así como condicionantes organizativas que dificultan la aplicación de estrategias que fomenten estas habilidades.

Los resultados evidencian el interés y compromiso docente en el fomento del pensamiento crítico y ofrecen insumos valiosos para diseñar estrategias orientadas a fortalecer su desarrollo en los primeros tramos de la formación médica.

Palabras claves: Pensamiento crítico, afiliación intelectual, percepciones docentes

ID25

Entre juego, lectura crítica y alfabetización situada: una bitácora histórica para acompañar a estudiantes ingresantes.Esteva, G

Unidad de Gestión Académica de Grado, Unidad de Enseñanza. Tecnologías Médicas

gabriela.esteva@gmail.com

En diálogo con la convocatoria a compartir experiencias innovadoras, esta propuesta surge a partir de una dificultad identificada en la edición 2025 del curso Estrategias y Técnicas de Estudio de Textos Científicos, particularmente en el módulo destinado a la apropiación inicial de textos de Bioestadística Médica y Metodología de la Investigación.

El curso propone una mediación pedagógica situada para iniciar a los estudiantes de las carreras de la Facultad en prácticas de lectura, escritura y estudio vinculadas con géneros troncales de la formación en salud. El enfoque sobre las dificultades de lectura y escritura remiten al ingreso progresivo a códigos discursivos y epistemológicos que organizan formas de comprender, validar y fundamentar el quehacer ético, profesional y científico en la universidad.

La respuesta al problema del módulo consistió en el diseño de una bitácora interactiva sobre la pandemia de gripe de 1918-1919 en Uruguay para “aprender investigando”. El dispositivo se construyó como una narrativa histórica, multimedial y lúdica, en la que los estudiantes leen y escriben en grupos a partir de diversos lenguajes con los que las ciencias fundamentan el conocimiento. La lectura activa y crítica de la fuente histórica se organizó en torno a tres dimensiones transversales de la crítica: la confiabilidad de la información en la era digital —uso ético de IA, citación y derechos de autor—; la crítica histórico-epistemológica, orientada a reconocer cómo los textos construyen preguntas, evidencias, conocimientos y sesgos, al mismo tiempo que expresan dudas, límites tecnológicos y debates propios de la ciencia de la época.

Asimismo se propuso una lectura paralela e interdisciplinar “a contrapelo”, orientada a poner en relación formas descriptivas, clasificatorias de algunos géneros de las ciencias básicas con un artículo científico de extensión universitaria. Esta articulación, apoyada en la perspectiva freireana de la lectura crítica como relación lenguaje-mundo, permitió vincular la comprensión textual con la lectura crítica de un artículo científico de extensión universitaria. La leer en paralelo y críticamente para identificar otros modos de producir conocimiento, donde la evidencia se construye de manera dialogada entre saberes académicos, y saberes de los servicios de salud, policlínicas, vecinos y actores comunitarios.

De este modo, la bitácora ejerció una forma inicial de pensamiento crítico, con los límites propios de una experiencia dirigida a estudiantes ingresantes, que aún no cuentan con la formación disciplinar y metodológica necesaria para dominar plenamente estas operaciones. Su aporte reside, precisamente, en iniciar un proceso de apropiación progresiva de prácticas de lectura, escritura, formulación de preguntas y construcción de evidencias en la formación universitaria en salud.

Palabras claves: Prácticas letradas situadas; lectura crítica; narrativas lúdicas.

ID26

**Aportes de la Psicología al desarrollo del pensamiento crítico
desde los espacios de práctica pre-profesional.**

Achard, P; Croatto, E.

Unidad Académica Departamento de Psicología Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la
República.

pauachard@gmail.com

El Área de Psicología de la Unidad Académica de Psicología Médica tiene a su cargo la enseñanza en las 18 carreras de Licenciaturas y Tecnicaturas de la Facultad de Medicina. La pertenencia del Área tiene sus orígenes en la ex Escuela Universitaria de Tecnología Médica, y se propone la transmisión del trabajo interdisciplinario y el estímulo del pensamiento crítico en la formación de profesionales del campo de la salud.

La heterogeneidad de la población estudiantil y las particularidades de la formación en salud configuran un escenario privilegiado para el desarrollo de estrategias de acompañamiento que atiendan las dimensiones subjetivas implicadas en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

En este marco, el Área implementó en 2013 un dispositivo de acompañamiento a los espacios de práctica, inicialmente en las carreras de Psicomotricidad, Fisioterapia y Cosmetología y Podología, con el propósito de acompañar a los estudiantes en la construcción de su rol profesional y en el desarrollo de habilidades en el vínculo con los pacientes.

Tomaremos dos experiencias específicas, una de la Licenciatura en Fisioterapia, Espacio Prado (INAU); y otra de la Licenciatura en Fonoaudiología, Policlínica de Voz (Hospital de Clínicas). Estas experiencias innovadoras brindan la oportunidad de reflexionar sobre los desafíos de la enseñanza contemporánea en la formación de profesionales de la salud. En particular, pone de relieve la importancia de generar dispositivos pedagógicos que favorezcan el pensamiento crítico, promoviendo la articulación entre los saberes disciplinares, la experiencia clínica y las dimensiones subjetivas implicadas en el encuentro con los pacientes.

En este sentido, nos proponemos el desafío de fomentar el pensamiento crítico en los estudiantes dentro de los espacios de acompañamiento a estas prácticas. Siendo el pensamiento crítico el que impulsa a la contemplación de diversos factores en juego y potencia el pensamiento por sí mismo, así como el razonamiento dialógico, ¿qué aporte puede brindar la Psicología en estos espacios? ¿podría ser la dimensión subjetiva, el análisis de la implicación y las movilizaciones en juego parte de este pensamiento crítico? ¿cómo conjugarlo con la formación?

Palabras claves: Psicología; pensamiento crítico; interdisciplina.

ID27

Práctica articuladora 5, retos de la enseñanza en el contexto actualRusiñol, S ; Delgado, V ; Torres, A.

Unidad Académica de Prácticas, Escuela de Nutrición, Universidad de la República

sofiarusinol@gmail.com

La práctica articuladora (PA) 5 es parte de las unidades curriculares obligatorias incorporadas al actual plan de estudios (PE), 2014 de la Licenciatura en Nutrición. Dicha PA es el cierre de una serie de prácticas que inician en el primer ciclo del PE, desde la PA1 y hasta el tercer ciclo con la PA5. Dicho proceso presenta un nivel de complejidad creciente y permiten la inserción temprana de estudiantes, en comunidades. La estrategia educativa en la que se basan es la reflexión, aprendizajes significativos, formación práctico-investigativo. Las competencias genéricas buscadas son: habilidades para buscar, procesar y analizar información; habilidades comunicativas; capacidad de autoaprendizaje; valor del trabajo interdisciplinario; autoevaluación; actitud creativa y compromiso ético. Por su parte, las competencias específicas incluyen identificación de problemas; intervención y asesoramiento, entre otras.

El conjunto de prácticas constituye uno de los componentes más innovadores del PE. La PA5, busca que el/la estudiante logre diagnosticar la situación alimentario-nutricional poblacional e individual, diseñar proyectos tanto de investigación como intervención acorde a los diagnósticos alcanzados. A su vez analizar desde una perspectiva ética el abordaje profesional. El proceso de aprendizaje de la PA5 alimenta y se continúa con el trabajo de finalización de grado.

El desafío en la enseñanza contemporánea que presenta la PA5 se vincula con los avances acelerados de la tecnología y la inteligencia artificial que interpelan las formas de enseñar y aprender. De forma conjunta, el perfil estudiantil cambia de forma constante, desafiando las formas de aprender y la evaluación. También, se generan desafíos relacionados al desarrollo de habilidades blandas como la redacción científica, la percepción y uso del tiempo, y actualización de la formación docente que acompañe los avances en el nuevo conocimiento. En este escenario, es fundamental consolidar propuestas educativas que integren innovación pedagógica, desarrollo de competencias y adaptación a nuevos contextos.

Palabras claves: Práctica articuladora 5; Innovación pedagógica; Formación en nutrición.

Sesión 2 · Pantalla 1

ID28

Aspectos cualitativos de la encuesta Motivos de elección de carreras de la Facultad de Medicina.

Manzoni, P¹; Ochandorena, K²; Ramos, S³; Roumas, J; Garófalo, L¹.

1. Unidad de Gestión Académica de Grado; 2.Unidad Académica Radioterapia ; 3. Progresia -
Prorrectorado de Enseñanza ; 4. Unidad de Obstetricia y Partería

kochandorena@gmail.com

Este trabajo presenta los resultados cualitativos de las encuestas aplicadas en 2024 y 2025 sobre los motivos de elección de las carreras de grado de la Facultad de Medicina. El relevamiento incluyó una pregunta acerca de la voluntad a participar de una entrevista, así como un espacio abierto no obligatorio, cuyos aportes fueron organizados mediante categorías temáticas: componente vocacional y motivacional, incidencia del entorno y las experiencias personales, y aspectos administrativos asociados a la desmotivación.

Se realizaron entrevistas grupales y del procesamiento de las mismas y los comentarios se observa que la elección formativa se sostiene, en muchos casos, en un fuerte componente vocacional, asociado al interés por el cuerpo humano, el deseo de ayudar, la identificación temprana con una profesión de la salud y la construcción de un proyecto personal de larga data. También se observó la incidencia de experiencias personales y familiares, trayectorias previas en el sistema de salud, expectativas de inserción laboral y la influencia del entorno, incluyendo familiares, pares, docentes y referentes culturales.

Junto con estos facilitadores, emergieron obstáculos que tensionan la motivación estudiantil: dificultades administrativas, falta de orientación inicial, escasa disponibilidad horaria para estudiantes que trabajan o provienen del interior, problemas de coordinación curricular, insuficiencia de docentes y campos de práctica, atrasos curriculares y percepción de ciertos ciclos o unidades curriculares como filtros que generan cansancio, frustración o riesgo de abandono. Asimismo, algunos comentarios refieren impactos emocionales y la necesidad de mayor acompañamiento institucional.

En conjunto, los hallazgos muestran que la motivación no es un atributo fijo, sino un proceso dinámico que se reafirma, transforma o debilita según la experiencia académica. Estos resultados aportan insumos para fortalecer la orientación al ingreso, la organización curricular, las condiciones de enseñanza y las estrategias de acompañamiento estudiantil en la Facultad de Medicina de forma sostenida, participativa y pertinente.

Palabras claves: motivos; vocación; elección de carreras

ID29

Diseño y validación de un instrumento orientado a identificar los motivos de elección de carrera al ingreso de la Facultad de Medicina

Ramos, S¹ ; Roumas, J⁴ ; Garófalo, L² ; Casaballe, M³ ; Cavalli, E² ; Maturro, C².

1. Área de Fortalecimiento a las Trayectorias Educativas de Estudiantes, Prorectorado de Enseñanza, Universidad de la República; 2. Unidad de Gestión Académica de Grado, Unidad Académica de Enseñanza, Facultad de Medicina, Universidad de la República; 3. Unidad Académica de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de la República; 4. Unidad de Obstetricia y Partería, Facultad de Medicina, Universidad de la República

luciaqarofalo@gmail.com

El incremento sostenido en el ingreso a carreras en la Universidad de la República, se enmarca en un fenómeno de expansión de la educación superior a nivel global, nuclear y estructural (Ezcurra, 2020). No obstante, el primer año constituye un tramo crítico en términos de afiliación e integración social y académica (Coulon, 2005; Tinto, 2017). En particular, la desvinculación y la permanencia son influenciados por diversos factores entre los que se encuentran la orientación vocacional, las expectativas y las creencias sobre la formación (Chiarino et al., 2024). En este trabajo se describe el proceso de diseño y validación de un formulario autoadministrado de 20 ítems con escala Likert de 4 puntos orientado a identificar los motivos e influencias en la elección de carrera en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Udelar. El instrumento fue construido con base en estudios previos sobre el tema (Alarcón Montiel, 2019). El formulario se sometió a validación de contenido mediante juicio de tres expertos en orientación educativa y vocacional (dos profesores titulares nacionales y uno regional) obteniéndose un coeficiente V de Aiken de 0.90. Su primera aplicación durante 2024 (n=1983) permitió identificar ajustes pertinentes. La segunda versión, aplicada durante 2025 (n=945), fue sometida a un análisis factorial exploratorio con adecuación muestral KMO=0.799. La solución final explica el 49.8% de la varianza rotada y agrupa los ítems en cuatro factores según: Influencia del entorno; Estrategia y acceso; Ascenso social; y Vocación y experiencia personal. En la organización inicial, dos ítems presentaron cargas factoriales bajas (<0.30) que, luego de un análisis posterior y fundamentación teórica, se definió su agrupamiento bajo las mencionadas categorías de factores. En síntesis, el formulario muestra propiedades psicométricas adecuadas para su aplicación en el contexto institucional de la investigación.

Palabras claves: Motivos de elección de carrera; Orientación vocacional; Ingreso y Permanencia

ID30

Formación científica en la carrera de Medicina: evaluación de la integración curricular de actividades de investigación a 15 años del Plan 2008

Mansilla, S¹ ; Burgos, R² ; Burtre, N² ; Cabana, F² ; Caram, I² ; Paiva, R² ; Porley, R² ; Zunino, C³ ; Bartesaghi, S^{4,5}

1. Unidad Académica de Métodos Cuantitativos, Facultad de Medicina, Universidad de la República ;
2. Estudiante de la carrera Doctor en Medicina; 3. Unidad Académica de Pediatría C, Facultad de Medicina, Universidad de la República; 4. Unidad Académica de Enseñanza, Facultad de Medicina, Universidad de la República; 5. Centro de Investigaciones Biomédicas (CEINBIO) Facultad de Medicina, Universidad de la República.

santiago.mansillam@gmail.com

La formación científica constituye un componente esencial en la carrera de Doctor en Medicina de la Universidad de la República. Con la implementación del Plan 2008 se incorporaron cursos específicos como Metodología Científica I (MCI) y Metodología Científica II (MCII) junto con actividades optativas orientadas al fortalecimiento de competencias en investigación, entre ellas el Taller de Conferencias Científicas (TCC).

El objetivo de este estudio fue analizar la percepción de los estudiantes sobre la integración de actividades de investigación a lo largo del currículo, mediante la aplicación del Cuestionario de Percepción sobre la Integración de Actividades de Investigación (CPIAI), instrumento previamente adaptado y validado para esta población. Se realizó un estudio observacional transversal con 1.344 respuestas provenientes de estudiantes que cursaron alguna de las 25 unidades curriculares obligatorias durante 2024 y el curso optativo TCC en 2025. Adicionalmente se validó la estructura del cuestionario en esta nueva cohorte probándose además la invarianza métrica del instrumento tanto a nivel interanual como entre distintos años de la carrera.

Los resultados evidencian que la integración de actividades de investigación en el currículo es heterogénea. Los cursos diseñados específicamente para la formación científica (MCI, MCII y TCC) obtuvieron los puntajes más altos en todas las dimensiones evaluadas: Percepción, Compromiso, Participación y Valoración, lo que confirma su impacto en el desarrollo de competencias investigativas. En contraste, varias unidades curriculares de orientación predominantemente clínica mostraron puntajes inferiores, en consonancia con sus objetivos centrados en la formación asistencial. Asimismo, se observó una baja participación previa de los estudiantes en actividades formales de investigación, aspecto que refuerza la importancia de fortalecer estrategias curriculares que promuevan tempranamente el pensamiento científico. El cuestionario CPIAI mostró muy buenas propiedades psicométricas, confirmando su confiabilidad para evaluar la percepción estudiantil en este contexto académico."

Palabras claves: educación médica; metodología científica; percepción estudiantil

ID31**Primera experiencia de tutorías entre pares en Farmacología para un curso del segundo trienio**

Wood, I; Rodríguez, I; Lueiro, L; Speranza, N.

Unidad Académica de Farmacología y Terapéutica, Facultad de Medicina, Universidad de la República

irewood@gmail.com

La Udelar incluyó activamente políticas de apoyo estudiantil para fortalecer la trayectoria de estudiantes en su paso por la institución. Entre ellas, las “tutorías entre pares” (TEP) constituyen una estrategia de aprendizaje colaborativo que fortalece la formación académica y el acompañamiento entre estudiantes. A través de este rol, los estudiantes avanzados pueden apoyar a sus compañeros en el proceso formativo brindando orientación, intercambio de experiencias y apoyo académico y humano, favoreciendo un ambiente de confianza que facilita el estudio, el intercambio de dudas y el desarrollo de estrategias para afrontar los desafíos de su formación.

Aquí presentamos la experiencia de incorporar TEP para el dictado de Farmacología (UAFT) en el Ciclo de Bases Científicas de la Patología (BCP) de 4º año de Dr. en Medicina. Mostramos los perfiles de los aspirantes recabados mediante la encuesta de inscripción. Analizamos de forma cuantitativa la información sobre sus niveles de formación y antecedentes, y de forma cualitativa sus intereses y expectativas a partir de la participación en la experiencia, usando nubes de palabras generadas con WordArt. Recibimos 18 inscripciones de aspirantes, de los cuales 16 iniciaron el programa. Entre ellos, 9 son mujeres y 7 varones, promedio de 24 años (22-29), residentes en Montevideo (n=14) o Canelones (n=2). Ninguno trabaja actualmente, casi todos cursaron BCP en 2025 (n=10) y actualmente cursan 5º año (n=11), 6 de ellos estuvieron inscriptos o prepararon el concurso de ayudante de UAFT. Entre las expectativas reportadas, las palabras destacadas incluyen: enseñanza, docencia, aprender, estudiantes, experiencia, conocimientos, habilidades, acompañar, herramientas, comunicación, formación, preparación, desarrollar. Entre las tareas que consideran deben desarrollar mencionaron: ayudar, guiar, apoyo, dudas, clases, razonamiento, aprendizaje, docente, talleres, orientar, estudio, intermediario, acompañar, dinámica. En este camino, percibimos gran entusiasmo y compañerismo entre ellos, con ganas de aprender y desarrollar sus habilidades.

Palabras claves: tutores pares; farmacología; enseñanza

ID32

Valoración docente en relación a cómo los estudiantes de medicina aplican conceptos disciplinares en nuevos contextos.

Ferreira, S¹; Acuña, F¹; Casanova, P¹; Pardo, L²; Siciliano JC¹; Betancor L¹.

1. Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.;
2. UA de Bacteriología y Virología, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

drsebastianferreira@gmail.com

La capacidad de movilizar conocimientos adquiridos en situaciones nuevas constituye un componente central de la afiliación intelectual universitaria. En medicina, implica relacionar contenidos entre cursos y disciplinas, interpretar problemas y aplicar conocimientos en situaciones clínicas. Analizamos las percepciones docentes sobre cómo los estudiantes aplican conceptos en otros contextos, las dificultades observadas y las estrategias utilizadas para favorecerla.

Realizamos un estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas a veintidós docentes de disciplinas básicas de primer y tercer año de la carrera. El análisis se organizó en tres ejes: aplicación e integración conceptual, dificultades percibidas y estrategias docentes.

Los docentes creen que en sus cursos existen instancias para la aplicación de los conceptos aprendidos. Consideran que lo aprendido les servirá para futuras aplicaciones, tanto en otros cursos como en la futura práctica profesional. Lo identifican por cómo sus estudiantes relacionan aspectos disciplinares básicos con los de otras disciplinas y cómo vinculan mecanismos básicos con patologías, métodos diagnósticos o tratamientos. Esta capacidad es considerada un indicador de comprensión y una característica del buen estudiante.

Sin embargo, perciben dificultades frecuentes. Muchos estudiantes fragmentan los contenidos según asignaturas, recurren a estrategias memorísticas y no reconocen un concepto cuando cambia el contexto. También señalan limitaciones vinculadas con conocimientos previos, lo abstracto de los contenidos de algunas disciplinas y el escaso tiempo para integrar conceptos.

Las estrategias docentes implementadas incluyen el uso de viñetas e historias clínicas, estudio de casos, prácticos de laboratorio, simulaciones y el análisis de artículos científicos. Los docentes plantean que estas instancias favorecen formas de razonamiento científico aunque encuentran como limitantes la numerosidad, fragmentación curricular y las formas de evaluación.

En suma, aplicar conocimientos en otros contextos constituye una expresión central de comprensión y afiliación intelectual. Destacan numerosas estrategias aunque encuentran necesario fortalecer la integración curricular, desarrollar estrategias de enseñanza y de evaluación que faciliten la integración y aplicación de conceptos."

Palabras claves: aplicación del conocimiento; afiliación intelectual; educación médica

ID33

**“Introducción al pensamiento evolutivo y su aplicación en la medicina”:
evaluación de la experiencia 2023-2026.**

Iriarte, A.

1. Unidad Académica Departamento de Desarrollo Biotecnológico, Facultad de Medicina,
Universidad de la República.

airiarte@higiene.edu.uy

La medicina evolutiva investiga las causas últimas de las enfermedades, entendiendo al paciente como un mosaico de componentes biológicos interdependientes, originados en distintos momentos de la evolución y progresivamente integrados, desde el origen de la vida hasta la diversificación de las poblaciones humanas actuales. Aunque la evolución ofrece un marco único para comprender la salud humana, tanto a nivel individual como poblacional, su incorporación en la educación médica formal es reciente. Describimos aquí el diseño, implementación y resultados del curso optativo "Introducción al pensamiento evolutivo y su aplicación en medicina" (IPEA), dirigido a estudiantes de grado de Medicina durante cuatro ediciones: 2023–2026. El programa de doce semanas articula clases teóricas y seminarios, donde se tratan conceptos evolutivos clave como la selección natural y sexual, el análisis filogenético y la teoría de la historia de vida, utilizando ejemplos aplicados de medicina. Estos enfoques se profundizan mediante la presentación y discusión grupal de artículos científicos guiados por preguntas disparadoras. Al finalizar el curso, se recolectaron las valoraciones de los estudiantes mediante cuestionarios abiertos. Las evaluaciones de 60 estudiantes muestran un alto nivel de satisfacción general. Se destacaron como fortalezas la claridad docente, la relevancia y novedad de los contenidos y la sinergia entre teóricos y seminarios. La posibilidad de elegir el artículo final incrementó la motivación. Como áreas de mejora, se sugirió optimizar la relevancia clínica de algunas lecturas y diversificar las preguntas de evaluación continua. La experiencia acumulada demuestra que la enseñanza de la disciplina en el grado es factible y valorada. Los estudiantes percibieron un impacto positivo en su aprendizaje y en su visión de la práctica médica, sugiriendo también que el formato optativo constituye un entorno adecuado para promover el razonamiento crítico. Finalmente, este sostenido interés estudiantil consolidó la oferta, y es base para el curso complementario "Medicina Evolutiva", actualmente en su segunda edición.

Palabras claves: Biología evolutiva; Evaluación estudiantil; Razonamiento crítico.

ID34**Formación médica en conflictos de intereses en la enseñanza de la prescripción de medicamentos**

Speranza, N

Unidad Académica de Farmacología y Terapéutica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

noeliasperanza@gmail.com

El trabajo exploró las concepciones y la enseñanza de la prescripción de medicamentos y los conflictos de intereses en Medicina. Si bien son parte de la sociedad, su invisibilización durante la formación de grado y la práctica médica profesional, y la falta de reconocimiento en la sociedad del impacto negativo para el sistema de salud, favorecen que no se brinde un tratamiento pedagógico explícito ni sistematizado en el currículum de la formación de grado.

El diseño metodológico fue mixto, priorizando un núcleo cualitativo-interpretativo. Se realizó una triangulación metodológica combinando una revisión documental con encuestas y entrevistas a estudiantes, docentes y actores institucionales. Los ejes analizados abarcaron dos áreas: las concepciones sobre los conflictos de intereses en medicina; y el currículum y la enseñanza de la prescripción de medicamentos con énfasis en estos aspectos éticos.

Los hallazgos evidencian que los conflictos de intereses se encuentran naturalizados e invisibilizados y sus consecuencias deletéreas no resultan tangibles y carecen de una regulación adecuada. Su abordaje durante la formación en Medicina aparece fragmentado y escasamente visibilizado como objeto específico de enseñanza, lo que configura una tensión entre el currículum prescrito, centrado en contenidos clínicos por sobre las competencias blandas, y el currículum aprendido, en el que predominan los aprendizajes implícitos, propios del currículum oculto

Tanto en el ejercicio profesional como en la docencia predomina un manejo artesanal, tácito y asistemático del tema, tanto para la gestión profesional individual como para la docencia en el caso de los roles profesionales-docentes. Esta falta de visibilización colectiva dificulta su problematización y gestión, un escenario agravado por la escasez de normativas institucionales. En conclusión, el reconocimiento conceptual es incipiente e incompleto, y la falta de dispositivos pedagógicos y evaluativos sistemáticos en el currículo impide consolidar un aprendizaje significativo, un análisis reflexivo al prescribir y el desarrollo de una cultura preventiva sólida.

Palabras claves: Conflictos de intereses; prescripción de medicamentos; educación médica universitaria; currículum; práctica profesional.

Sesión 2 · Pantalla 2

ID35

La gestión educativa como motor para el fortalecimiento de un Centro de Simulación Clínica: de la recuperación a la consolidaciónEverett, M ; Lorenzo, A ; Fernández, M ; Alfaro, A ; Del Pup, FUnidad Académica Departamento de Educación Médica, Centro de Simulación, Facultad de Medicina,
Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.flavia.delpup@gmail.com

El Centro de Simulación de la Facultad de Medicina (Fmed), se encuentra finalizando un proceso de transformación orientado a consolidarse como un espacio estratégico para la educación médica. Este trabajo presenta dicha experiencia desde una perspectiva de gestión educativa, poniendo el foco en las decisiones organizacionales, pedagógicas y tecnológicas que hicieron posible ampliar significativamente su capacidad de formación.

El punto de partida fue un centro funcional, pero con limitaciones en su infraestructura y con espacios destinados a funciones ajenas a la enseñanza. A partir de un proceso de planificación y reorganización se recuperaron y acondicionaron más de 140 m² destinados exclusivamente a actividades de simulación clínica, conformando cinco salas funcionales, áreas de almacenamiento y espacio para actividades docentes.

Paralelamente, se fortaleció un equipo docente interdisciplinario especializado en simulación clínica, tecnologías educativas y diseño de experiencias de aprendizaje, capaz de acompañar a los distintos servicios en la planificación, implementación y evaluación de estrategias pedagógicas basadas en simulación.

La incorporación y optimización de simuladores de alta fidelidad, sistemas de registro audiovisual, plataformas de transmisión y tecnologías para debriefing han permitido diversificar las propuestas formativas, incrementando la capacidad del centro para dar respuesta a actividades de grado, posgrado, formación docente y educación continua.

En esta etapa se impulsa una línea de investigación en educación médica centrada en el estudio y la evaluación de las prácticas de simulación implementadas en el centro, con el objetivo de generar evidencia que oriente la toma de decisiones pedagógicas y fortalezca la calidad de la enseñanza.

La experiencia evidencia cómo una estrategia de gestión educativa planificada puede transformar recursos físicos, humanos y tecnológicos en una infraestructura académica sostenible, capaz de fortalecer la formación, promover la innovación y generar conocimiento para la mejora continua de la educación en ciencias de la salud.

Palabras claves: simulación clínica; gestión educativa; innovación educativa.

ID36

Implementación de la tecnología de impresión 3D para la innovación en la simulación clínica de grado y postgrado

Fernandez Campos, M¹; Davila, M²; Everett, M¹; Del Pup, F¹; Silvera, L³.

1. Departamento de Educación Médica de Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay ; 2. Unidad Académica de Emergencia Pediátrica del Hospital Pereira Rossell, Administración de Servicios de Salud del Estado, Montevideo, Uruguay. ; 3. Clínica B de medicina interna del Hospital de Clínicas, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

marcelojuanfernandez@gmail.com

El aumento sostenido de la matrícula en la carrera de Doctor en Medicina ha incrementado la necesidad de generar espacios de práctica clínica seguros que permitan el desarrollo de competencias sin comprometer la seguridad del paciente. En este contexto, la simulación clínica constituye una estrategia educativa fundamental, aunque los altos costos de los simuladores comerciales representan una limitación para su implementación. La incorporación de tecnologías de fabricación digital, como la impresión 3D, ofrece una alternativa accesible para el desarrollo de recursos educativos adaptados a las necesidades institucionales.

Objetivo general: Desarrollar e implementar simuladores clínicos de bajo costo mediante impresión 3D para fortalecer la enseñanza basada en simulación en cursos de grado y posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República (Uruguay).

Metodología: El presente proyecto se desarrolla por un equipo interdisciplinario integrado por docentes de distintas áreas de Facultad. Se estructura en seis fases progresivas: (1) planificación y diseño conceptual en conjunto con los servicios clínicos; (2) prototipado y manufactura 3D (3) validación preliminar y realización de ajustes; (4) producción final y elaboración de documentación que garantice la replicabilidad; (5) implementación en los cursos; (6) evaluación de la satisfacción y percepción de docentes y estudiantes, junto con la elaboración de informes académicos y la difusión de resultados.

Resultados preliminares y conclusiones: El proyecto se encuentra actualmente en ejecución y ha permitido la puesta en funcionamiento de un laboratorio en la Facultad de Medicina destinado al diseño y producción de simuladores. Hasta la fecha, se han desarrollado e implementado simuladores para la práctica de suturas y para el entrenamiento en otoscopia. Asimismo, se encuentran en desarrollo nuevos dispositivos para otros procedimientos, entre ellos punción lumbar, colocación de vías venosas centrales y punción mamaria ecoguiada. Los resultados preliminares evidencian la factibilidad de esta estrategia como complemento de la formación clínica, promoviendo la innovación educativa y el acceso a recursos de simulación.

Palabras claves: Educación Médica; Innovación; Simulación

ID37

Articulación de Programas de Afrontamiento Activo y recursos digitales como estrategias pedagógicas para la adquisición de competencias en el manejo de personas con Dolor Crónico.

Goncalvez, S; Yarzábal, R.

Unidad Académica de Fisioterapia, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

sebagoncalvez1@gmail.com

La formación para el abordaje del dolor persistente requiere integrar conocimientos contemporáneos con situaciones clínicas complejas, atravesadas por la incertidumbre y la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales. Para ello, es fundamental adquirir competencias no sólo centradas en aspectos técnicos, sino también en las habilidades blandas necesarias para el tratamiento grupal de personas con dolor crónico. Con este propósito, las clases prácticas desarrolladas por la UDA Fisioterapia incorporaron los Programas de Afrontamiento Activo del Dolor Crónico como escenarios de aprendizaje situado, articulados con recursos educativos digitales del proyecto europeo DIGI4MSK.

Descripción de la experiencia

La propuesta combina atención grupal, participación estudiantil progresiva y mediación digital. Cada sesión dura dos horas: treinta minutos de preparación, una hora de práctica con usuarios y treinta minutos de devolución docente y entre pares. Tras una valoración multidimensional, los estudiantes planifican, implementan y siguen las intervenciones grupales, rotando por cuatro roles a lo largo de 12 semanas:

1. Fisioterapeuta asistencial: Dirige la sesión y facilita contenidos sobre dolor, automanejo y ejercicio terapéutico.
2. Observador externo: Realiza la observación clínica, el seguimiento y el registro en la historia clínica.
3. Coordinador: Gestiona la organización operativa, el control de asistencia y el cumplimiento de tareas domiciliarias.
4. Paciente: Experimenta la dinámica integrándose activamente al grupo de usuarios.

Los recursos de DIGI4MSK permiten seleccionar evidencia, adaptar el lenguaje al nivel de alfabetización en salud de los participantes y extender el aprendizaje fuera del aula. Las respuestas de los usuarios se utilizan para revisar las decisiones educativas y asistenciales bajo supervisión docente.

Reflexión final

Un dispositivo asistencial innovador y la colaboración con el proyecto DIGI4MSK facilitaron el aprendizaje basado en competencias específicas para el tratamiento de personas con dolor persistente. Al interpretar problemas, justificar elecciones y comunicar información compleja, los estudiantes desarrollan el pensamiento crítico, la autonomía progresiva y la atención centrada en la persona.

Palabras claves: Afrontamiento Activo, Dolor Crónico, Herramientas Digitales

ID38

Uso de un laboratorio virtual para la enseñanza de la FisiologíaCarrasco, B ; García, A ; Tamosiunas S ; Lagos P

Unidad Académica de Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad de la República

brandocarrasco71@gmail.com

Las actividades de laboratorio aumentan el interés de los estudiantes y ayudan en su entendimiento, los laboratorios virtuales son considerados como alternativas, enriqueciendo experiencias de aprendizaje de forma similar a los laboratorios reales.

El objetivo fue conocer la percepción de los estudiantes en la actividad práctica “Actividad contráctil del músculo liso del tracto digestivo” mediante el uso de un laboratorio virtual y usando un preparado biológico. Se evaluó usando una encuesta anónima autoadministrada la satisfacción, la percepción del aprendizaje activo y las emociones desarrolladas, medida con escala de Likert 1 (Totalmente en desacuerdo) - 5 (Totalmente de acuerdo).

Se obtuvo respuesta del 42,66% de quienes utilizaron el laboratorio virtual, y 53,14% de quienes utilizaron el preparado biológico, en ambos casos la mayoría fueron mujeres (78,13% y 72,7%).

El 63,89% de quienes realizaron la actividad con preparado biológico previo al año 2026 consideraron que el uso del simulador presentó ventajas en su aprendizaje. En promedio hubo un nivel de acuerdo del 60,74% en relación a afirmaciones sobre la satisfacción en el uso del simulador y 62,99% en el uso del preparado biológico sin diferencias significativas entre grupos. En relación a las afirmaciones sobre el aprendizaje activo hubo en promedio un nivel de acuerdo de 60,91% para el simulador y 65,1% para el preparado biológico, sin diferencias significativas. El 52,29% desarrolló emociones positivas durante la actividad con simulador y 58,18% con el preparado biológico, el 43,13% y 43,61% emociones negativas respectivamente sin diferencias significativas entre grupos.

Palabras claves: Laboratorio virtual; Fisiología; Percepción

ID39

Diseño e Implementación de un Laboratorio de Desarrollo Pedagógico sobre Prácticas de Laboratorio en carreras del área Ciencias de la SaludCardozo, G ; Melgarejo, B ; Massimino, L ; Álvarez, MN ; Tomasina, F.

Unidad Académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

giulianacardozogonzalez@gmail.com

Las actividades prácticas de laboratorio constituyen un rasgo distintivo de la enseñanza de las ciencias naturales. Recientemente, nuestro grupo caracterizó las actividades prácticas de laboratorio que se desarrollan en la carrera de Doctor en Medicina en la Facultad de Medicina mediante el análisis de los programas, protocolos y guías de cursos, y observación de las actividades in situ. La mayoría de las actividades analizadas no otorgan libertad al estudiante para la toma de decisiones y limitan el tiempo dedicado a la discusión. Esto evidenció una falta de correspondencia entre algunas de las competencias científicas explicitadas en los programas y las oportunidades de participación cognitiva efectivamente promovidas por las actividades experimentales.

En este sentido, se desarrolló un proyecto que propuso la creación de un Laboratorio de Desarrollo Pedagógico, orientado a docentes responsables de prácticas de laboratorio en carreras del área de ciencias de la salud. Su principal cometido es fortalecer la formación didáctico-pedagógica de los docentes, promoviendo la reflexión e innovación para diseñar actividades alineadas con metodologías activas y fortalecer la coherencia entre objetivos de aprendizaje, estrategias didácticas y evaluación.

Dentro de los contenidos abordados se incluyen los fundamentos del aprendizaje activo, la formulación de objetivos de aprendizaje, la clasificación de prácticas de laboratorio según su nivel de apertura y el uso de la observación como herramienta para la mejora en la planificación de estas actividades. A partir de estas herramientas conceptuales y metodológicas, se buscó que los docentes revisaran críticamente sus propias prácticas para promover la elaboración de nuevas propuestas que incorporen un rol protagónico del estudiante en su proceso de aprendizaje, favoreciendo el desarrollo de competencias transversales como la resolución de problemas, el pensamiento crítico y la comunicación científica.

Se espera que este espacio colectivo de reflexión e intercambio permita afianzar una comunidad académica comprometida con la innovación pedagógica.

Palabras claves: Actividades prácticas de laboratorio; innovación pedagógica; metodologías activas

ID40

Transformación de las prácticas de aprendizaje vinculadas a la renovación de los espacios de trabajo en la Tecnicatura en Hemoterapia

Silva, N¹ ; Garófalo, L²

1. Unidad Académica de Hemoterapia y Medicina Transfusional, Facultad de Medicina, Universidad de la República; 2. Unidad de Gestión Académica de Grado, Facultad de Medicina, Universidad de la República

nicolassilva.hemoterapia@gmail.com

La Carrera de Técnicos en Hemoterapia pertenece a la Facultad de Medicina, y forma a los profesionales encargados de la obtención, procesamiento, estudio y aplicación de componentes y derivados de la sangre humana (Udelar, 2006). Tiene una duración teórica de 3 años e ingresan anualmente 170 estudiantes. El trayecto formativo incluye prácticas preprofesionales y asistenciales con supervisión que colocan al estudiante como protagonista de su aprendizaje (Udelar, 2011). En este trabajo nos proponemos reflexionar cómo la transformación reciente en infraestructura de laboratorio interpeló las prácticas de enseñanza en la Tecnicatura. Se relevó la opinión docente sobre la transición a partir de una encuesta autoadministrada consultando sobre la experiencia docente y cambios que identificaran en el aprendizaje. Las respuestas incluyeron aspectos comunicacionales, pedagógicos, organizativos y de convivencia. Los docentes identifican que, tanto desde el punto de vista de su trabajo como de los estudiantes, la enseñanza y el aprendizaje fue la principal dimensión que se vio beneficiada. Además, entienden que para la actividad de docencia, la dimensión organizativa se fortaleció. De manera complementaria, con respecto a los aportes que entienden vinculados a las actividades de aprendizaje de los estudiantes, resulta la convivencia un factor que surge como positivo, en tanto permite un trabajo con mayor planificación y comodidad. En síntesis, se evidencia que el cambio se traduce en factores que favorecen la enseñanza y también para el aprendizaje de los estudiantes y se entiende valioso complementar el estudio integrando la valoración estudiantil.

Palabras claves: Hemoterapia, Prácticas preprofesionales, Infraestructura

Bibliografía

- Udelar. Programa oficial 2006 de Técnico en Hemoterapia. Escuela Universitaria de Tecnología Médica. Facultad de Medicina, Universidad de la República. 2006.
- Udelar. Ordenanza de estudios de Grado y otros Planes de Formación Terciaria. Protectorado de Enseñanza. Universidad de la República. 2011.

ID41**Percepción de los estudiantes sobre las actividades prácticas de Fisiología en un curso de grado**

Carrasco, B ; García, A ; Tamosiunas, S; Lagos, P

Unidad Académica de Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

brandocarrasco71@gmail.com

Las actividades prácticas han sido esenciales para ayudar a los estudiantes de las ciencias de la salud a desarrollar habilidades psicomotoras, entender el método científico mediante un proceso experimental. En la Unidad Curricular 12 (UC12) de la Facultad de Medicina los estudiantes participan de una de cinco actividades prácticas brindadas por la Unidad Académica de Fisiología (UAF).

El objetivo fue conocer cómo perciben los estudiantes las actividades prácticas de la UAF. Se evaluó usando una encuesta anónima autoadministrada la satisfacción, la percepción del aprendizaje activo y las emociones desarrolladas, medida con escala de Likert 1 (Totalmente en desacuerdo) - 5 (Totalmente de acuerdo).

Se obtuvo respuesta del 43,33% de los habilitados. El 74,60% fueron mujeres, la mediana para la edad fue de 21 años RI 20-23. La mayoría (65,78%) cursa la UC12 por primera vez.

Todas las afirmaciones sobre la satisfacción tuvieron en promedio 64,57% de respuestas positivas y 65,33% en las relacionadas con el aprendizaje activo. El 60,32% desarrolló en promedio emociones positivas, y el 32,44% negativas.

Las mujeres presentaron una asociación estadísticamente significativa con desarrollar emociones negativas, y los hombres con desarrollar emociones positivas. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la percepción del aprendizaje activo entre hombres y mujeres. Los hombres se sintieron en promedio más satisfechos que las mujeres durante el desarrollo de las actividades prácticas.

Palabras claves: Fisiología; Actividades prácticas; Percepción

Sesión 2 · Pantalla 3

ID42

Evaluación de la satisfacción estudiantil del primer curso de Farmacología en la carrera de doctor en medicina durante el año 2025

Viroga, S ; Garafoni F ; Inthamoussu, M; Arrieche, M; Speranza, N.

Unidad Académica de Farmacología y Terapéutica

stephyviroga@gmail.com

Introducción: La enseñanza de la Farmacología en Medicina representa un desafío pedagógico debido a la complejidad conceptual y la necesidad de integración clínica. El primer curso de farmacología en la carrera de doctor en medicina se dicta en cuarto año. Durante 2025, se implementó un curso con metodología de aula invertida, con material audiovisual y de lectura en plataforma para luego talleres presenciales con aprendizaje basado en problemas. Es fundamental evaluar la satisfacción estudiantil y el nivel de cumplimiento de los objetivos conceptuales para retroalimentar el diseño curricular.

Objetivo: Evaluar la satisfacción de los estudiantes de Medicina con la metodología de enseñanza y la percepción sobre el cumplimiento de objetivos

Metodología: Estudio descriptivo mediante encuesta anónima y autoadministrada a estudiantes que cursaron curso de Farmacología en cuarto año de la carrera durante 2025. Se utilizaron indicadores cuantitativos en escala Likert (1–5) analizando dimensiones como organización, metodología, integración básico-clínica, materiales y evaluación.

Resultados: De 901 estudiantes, 401 completaron la encuesta. La satisfacción global con la metodología fue de 3.16/5. Los casos clínicos fueron valorados positivamente (3.72), reconociendo su relevancia clínica. Sin embargo, se identificó una insatisfacción significativa en el área de evaluación (2.95), particularmente en la percepción de que los exámenes no favorecen el razonamiento farmacológico. Asimismo, los estudiantes reportaron dificultades para tomar decisiones terapéuticas básicas (2.93).

Conclusiones: Si bien las metodologías activas y los casos clínicos son valorados, existe una brecha en la alineación de las evaluaciones con el razonamiento propuesto durante los talleres. Surge la necesidad de reestructurar las evaluaciones hacia la resolución de problemas . Es necesario también agregar otras herramientas didácticas para fortalecer las decisiones terapéuticas básicas.

Palabras claves: educación; farmacología

ID43

Modalidad de ingreso y rendimiento académico en primer año: análisis longitudinal en estudiantes de 19 carreras de Facultad de Medicina

De León, N¹; Tórtora, V²

1. Unidad de Gestión Académica de Grado, Facultad de Medicina, Universidad de la República
2. Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República

nataliadeleon@fmed.edu.uy

El ciclo Estructuras y Funciones Normales (ESFUNO) comprende 6 Unidades Temáticas Integradas (UTIs) comunes al primer año de 19 carreras de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República. El ingreso se realiza a través de distintas modalidades que incluyen o no prueba de oposición. La combinación de una formación previa heterogénea con una alta carga curricular y el desafío de adaptarse a la vida universitaria convierte al ESFUNO en un comienzo exigente en la trayectoria de los estudiantes.

El presente trabajo analiza si las diferencias de rendimiento académico entre modalidades de ingreso se mantienen a lo largo de las UTIs durante el primer y tercer año de seguimiento.

Se incluyeron 13.446 estudiantes pertenecientes a las cohortes 2018, 2019, y 2022 a 2025. Se compararon tres modalidades: estudiantes que ingresaron con prueba de oposición, citados que no rindieron prueba y otros que ingresaron sin prueba. Se calculó la proporción de aprobación por UTI al primer y tercer año y se evaluó la asociación entre modalidad de ingreso y aprobación mediante prueba de chi-cuadrado.

La modalidad con prueba presentó las mayores proporciones de aprobación en las seis UTIs y en todas las cohortes. La jerarquía con prueba > citado sin prueba > sin prueba se mantuvo al tercer año, evidenciando una reducción parcial, pero no la desaparición de las diferencias. Anatomía y Digestivo Renal y Endócrino presentaron las menores tasas de aprobación y las brechas más marcadas entre modalidades. En todas las comparaciones se observaron asociaciones estadísticamente significativas ($p < 0,001$).

La modalidad de ingreso se asocia de forma consistente con el rendimiento académico en todas las UTIs. La persistencia de las diferencias sugiere que las estrategias de acompañamiento deberían implementarse desde el ingreso y abarcar todo el ciclo, complementándose con apoyos específicos en las UTIs con mayor dificultad.

Palabras claves: modalidad de ingreso; desempeño académico

ID44

Test diagnóstico al inicio de la práctica profesional en Nutrición: una herramienta para orientar el acompañamiento docentePastorino, F; Fraga, C; Lemes, F; Torres, A

Unidad Académica de Prácticas, Escuela de Nutrición, Universidad de la República

fabipastorino@gmail.com

Introducción: La práctica profesional (PP), integra conocimientos, habilidades y competencias en escenarios reales. Un test diagnóstico aplicado al inicio, identifica fortalezas, debilidades y dirige a estrategias de acompañamiento.

Objetivo: Conocer la aplicación de un test diagnóstico al inicio de la PP de la Licenciatura en Nutrición, las fortalezas y debilidades detectadas.

Metodología: Estudio descriptivo, observacional, transversal. Se aplicó, a 61 estudiantes habilitados a cursar la PP (marzo-junio 2026), un test escrito, anónimo, obligatorio, compuesto por 35 preguntas (opción múltiple y verdadero/falso con fundamentación); organizadas en un bloque común y tres específicos: Nutrición Clínica, Gestión de Servicios de Alimentación Colectiva y Nutrición Comunitaria. El análisis centró la identificación de respuestas correctas/incorrectas/insatisfactorias.

Resultados: Bloque común, se observaron fortalezas en el rol profesional, confidencialidad, toma de decisiones basadas en el diagnóstico situacional y empatía; la debilidad mayor correspondió a la comunicación profesional particularmente en el adecuado lenguaje técnico. Nutrición Clínica, se identificaron fortalezas en la interpretación antropométrica, el tamizaje nutricional, la prescripción dietética y el Proceso de Atención Nutricional; las mayores dificultades fueron en valoración integral, diferenciación entre diagnóstico médico y nutricional y la interpretación de marcadores nutricionales. Gestión, las fortalezas se observaron en la planificación de menús, puntos críticos de control y control de stock, mientras que la descripción de cargos, instrumentos de control en recepción y las Buenas Prácticas de Manufactura mostraron mayor debilidad. Nutrición Comunitaria, se evidenciaron fortalezas en seguridad alimentaria, educación alimentaria-nutricional, antropometría infantil, intervención integral y marco legal; las debilidades principales fueron derecho humano a la alimentación, suplementación con hierro en gestantes, diagnóstico alimentario-nutricional comunitario y mecanismos de protección social.

Conclusiones: El test permitió conocer fortalezas comunes y específicas a cada área, y debilidades como comunicación, valoración integral, gestión administrativa, derechos alimentarios; orientando estrategias de fortalecimiento curricular diferenciado.

Palabras claves: evaluación diagnóstica; práctica profesional; nutrición.

ID45

Perfil sociodemográfico y condiciones de vulnerabilidad relativa en el estudiantado de Doctor en Medicina: una aproximación inicial a partir del FormA 2025

Más, D¹ ; Techeira, R^{1,2}

1. Unidad Académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República; 2. Unidad Académica de Métodos Cuantitativos, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

diegomascastillo@gmail.com

La diversidad sociodemográfica constituye una dimensión central para comprender las trayectorias universitarias y orientar políticas institucionales que promuevan la equidad, la accesibilidad y la permanencia. Las condiciones sociales, familiares y económicas en que transita el estudiantado son heterogéneas, por lo que su caracterización resulta relevante. El objetivo de este estudio es caracterizar la diversidad sociodemográfica del estudiantado e identificar la acumulación de condiciones potencialmente asociadas a vulnerabilidad relativa. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal utilizando la base de datos del FormA-Estudiantes 2025 de la Dirección General de Planeamiento de la Udelar. La población de análisis está constituida por 17.469 estudiantes de la carrera de Doctor en Medicina. Se describieron variables demográficas, socioeconómicas y de accesibilidad, y se construyó un puntaje de acumulación de cinco condiciones potencialmente asociadas a vulnerabilidad relativa: primera generación universitaria, migración por motivo de ingreso a la Udelar, trabajo remunerado actual, dificultad funcional permanente relevante y asunción de rol de referente principal de cuidados dentro del hogar. Entre los resultados preliminares, el 68,5% del estudiantado corresponde a primera generación universitaria. Esta proporción alcanza el 88,8% entre estudiantes afrodescendientes y el 80,9% entre quienes declararon ascendencia indígena, frente al 66,4% de los estudiantes blancos. Al analizar el puntaje de vulnerabilidad relativa según sexo, las mujeres presentan una mayor proporción en la categoría de alta acumulación de condiciones, 3,1%, en comparación con los varones, 2,0%. Los estudiantes extranjeros presentan una procedencia predominantemente regional, concentrándose más de la mitad en cinco países: Brasil, Venezuela, Cuba, Argentina y Chile. Estos hallazgos aportan una caracterización de la diversidad sociodemográfica del estudiantado de Medicina y proporcionan evidencia para orientar estrategias institucionales de equidad, accesibilidad y acompañamiento a lo largo de la trayectoria universitaria.

Palabras claves: Educación médica; Diversidad sociodemográfica ; Vulnerabilidad

ID46

Motivación para construir buenas relaciones con el saber al inicio de la formación médica desde la mirada docente.

Ferreira, S¹; Casanova, P¹; Acuña, F¹; Pardo L²; Betancor L¹.

1. Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República;
2. UA de Bacteriología y Virología, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

drsebastianferreira@gmail.com

La motivación por el aprendizaje resulta central para la afiliación intelectual universitaria, favoreciendo la valoración del conocimiento científico, la autonomía y apropiación de prácticas propias de las disciplinas y la comunidad universitaria. En este trabajo analizamos las percepciones de docentes de la carrera de Medicina referidas a la motivación estudiantil por el aprendizaje, identificando estrategias utilizadas para promoverla.

Realizamos un estudio cualitativo analizando los discursos recogidos mediante entrevistas semiestructuradas a veintidós docentes de disciplinas básicas que dictan cursos en primer o tercer año de la carrera. Consideramos tres categorías de análisis: motivación intrínseca, motivación extrínseca y estrategias docentes para activar la motivación estudiantil.

La motivación intrínseca es percibida como el deseo de querer saber, curiosidad por conocer y profundizar más allá de las exigencias de aprobación. Los docentes reconocen como buenos estudiantes aquellos que formulan buenas preguntas, buscan explicaciones, relacionan conceptos, consultan fuentes y adoptan una postura proactiva con su aprendizaje. Aparece también vinculada con la apropiación de formas de observar y razonar propias de cada disciplina.

La motivación extrínseca es percibida fundamentalmente en torno a la evaluación y los requisitos para aprobar. Los docentes entienden que esta lógica puede movilizar conductas positivas como incentivar la participación en actividades optativas evaluadas, aunque esto no garantice la apropiación del conocimiento. Demuestran preocupación en que la búsqueda de aprobación desplace el interés por aprender y reduzca las actividades formativas al cumplimiento de requisitos.

Como estrategias docentes, resaltan la vinculación de los conocimientos básicos con la clínica, el uso de ejemplos llamativos, preguntas desafiantes y modalidades de enseñanza que promuevan el trabajo entre pares e interacciones docente-estudiantes más horizontales. Resaltan que el análisis de artículos científicos y la presentación de seminarios promueven la motivación, aunque reconocen limitaciones vinculadas a la numerosidad, la estructura curricular y las formas de evaluación.

En suma, destacan la motivación como central al identificar a un buen estudiante y reconocen la aplicación de estrategias docentes para fomentarla. Estos hallazgos respaldan la necesidad de articular estrategias docentes, evaluación y políticas institucionales orientadas a promover la motivación académica."

Palabras claves: Motivación estudiantil; afiliación intelectual; conocimiento disciplinar.

ID47

Encuentro Clínico con Paciente Simulado: una estrategia interdisciplinaria e innovadora para la evaluación de competencias clínicas en la carrera de Doctor en Medicina de la Udelar

García Pérez, A¹; Sabani, A²; Olivera, M³; Antúnez de Oliveira, L³; Otegui, J³; Olinisky M⁴

1. Unidad Académica de Psicología Médica, Unidad Académica A Cuidados Paliativos; 2. Salud Mental en comunidad, 3. Unidad Académica Medicina familiar y Comunitaria; 4. Unidad Académica de Enseñanza.

psic.anagarciaperez@gmail.com

Introducción: La evaluación de competencias clínicas constituye uno de los principales desafíos de la educación médica. En 2025, la Unidad Curricular 23, integrada por Medicina Familiar y Comunitaria, Salud Mental en Comunidad y Psicología Médica, implementó una nueva modalidad de evaluación denominada Encuentro Clínico con Paciente Simulado (ECPS), en sustitución del tradicional Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO). Esta propuesta integra la evaluación de competencias clínicas, comunicacionales y profesionales en escenarios propios del Primer Nivel de Atención. El presente trabajo describe esta experiencia innovadora en la formación de estudiantes de la carrera de Doctor en Medicina.

Descripción de la experiencia: El ECPS es una evaluación clínica individual y estructurada en la que cada estudiante dispone de 14 minutos para resolver un caso clínico con un paciente simulado, tiempo equivalente al de una consulta habitual. Su principal innovación radica en el diseño interdisciplinario: los escenarios clínicos, los objetivos de aprendizaje y las rúbricas de evaluación son elaborados conjuntamente por docentes de las tres disciplinas de la unidad curricular. Mediante criterios previamente definidos se valoran la comunicación, el razonamiento clínico, la entrevista centrada en la persona, la relación médico-paciente, el profesionalismo y los contenidos específicos del curso. Se realizan dos ECPS durante el año, integrados al sistema global de evaluación.

Reflexiones: La implementación del ECPS permitió desarrollar una evaluación más auténtica, integrada y alineada con las competencias esperadas del futuro médico. El trabajo interdisciplinario fortaleció la coherencia curricular y promovió criterios comunes de evaluación. Esta experiencia constituye una alternativa innovadora para la evaluación de competencias clínicas en el pregrado y una base para futuras investigaciones sobre su impacto en el aprendizaje y el desempeño estudiantil.

Palabras claves: Competencias; simulación; innovación

ID48

El arte de simular: manual de moulage y estrategias para mejorar escenarios de simulación

Más, M¹; Tórtora S¹; Cedrés, A¹; Márquez, D²; Más, V³; Zunino, C⁴; Everett, M⁵

1. Unidad Académica de Emergencia Pediátrica, Facultad de Medicina, Universidad de la República ; 2. Unidad Académica de Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Medicina, Universidad de la República ; 3. Unidad Académica de Clínica Médica 3, Facultad de Medicina, Universidad de la República.
4. Unidad Académica de Clínica Pediátrica C, Facultad de Medicina, Universidad de la República ; 5. Unidad Académica del Departamento de Educación Médica; Facultad de Medicina, Universidad de la República.

alejandracedresnoquez@gmail.com

Introducción: La enseñanza a través de simulación es una estrategia de docencia/aprendizaje ampliamente conocida y de uso difundido en ciencias de la salud. La credibilidad de la simulación está dada por las características de los simuladores, el desempeño de los actores (pacientes/familias simuladas), el entorno y el involucramiento de los estudiantes. Hay múltiples estrategias para mejorar el realismo y optimizar el rendimiento de éstas actividades. El moulage o maquillaje artístico utilizado ampliamente en teatro y cine se incorpora a la simulación emulando heridas, líquidos corporales, fracturas, malformaciones, etc. En Facultad de Medicina (FMed) de la Universidad de la República numerosas Unidades Académicas (UA) utilizan simulación. Los altos costos de los simuladores, mantenimiento y reposición de los mismos es una limitante.

El objetivo de este proyecto es crear un manual de recetas para la elaboración de lesiones, hallazgos físicos, fluidos corporales que ayuden a mejorar la credibilidad de la simulación con intervenciones de bajo costo.

Objetivos secundarios: a) optimizar el uso de simuladores comerciales b) aumentar la credibilidad de los pacientes/familiares simulados c) ampliar las posibilidades de situaciones clínicas representadas por los autores en los encuentros clínicos objetivados estructurados.

El equipo encargado del proyecto está compuesto por docentes del Departamento de Educación Médica, Medicina Familiar y Comunitaria, Clínica Médica, Pediatría y Emergencia Pediátrica con experiencia en Simulación clínica y actuación. Se elaborará un manual que recopile las experiencias de las diferentes UA de FMed que contribuyan a cumplir los objetivos del proyecto. Se realizará una búsqueda bibliográfica actualizada y material audiovisual disponible sobre la temática. Se adaptarán a los materiales disponibles en el medio. Se buscarán opciones de bajo costo.

Se propone un diseño atractivo, con descripción paso a paso e imágenes ilustrativas. El formato del Manual será impreso y digital. Se presentará el proyecto en los llamados de fondos concursables.

Palabras claves: Simulación; educación; maquillaje