



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

MENTORING PROGRAMS FOR MEDICAL STUDENTS

Universitat Rovira i Virgili

- Escórcia Chàfer, Juan Antonio¹
juanantonio.escorcia@gmail.com
- Iglésies Grau, Josep¹
jiglesies@gmail.com
- Romeu Ferran, Marta¹
marta.romeu@urv.cat
- Giralt Batista, Montse¹
montse.giralt@urv.cat
- Solà Alberich, Rosa¹
rosa.sola@urv.cat

⁽¹⁾ Universitat Rovira i Virgili
Departamento de Ciencias Médicas Básicas. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud.
C/ Sant Llorenç, 21, 43201 – Reus (Tarragona), España

1. **RESUMEN:** El objetivo de la mentorización es asesorar a los estudiantes de medicina en las prácticas en los centros de atención primaria, desarrollar profesionalismo y responsabilidad. El contenido de la mentorización se desarrolla en grupos de 2 estudiantes de cursos entre 4º y 6º en 2 sesiones/1h sesión con grupos de 10 estudiantes de 2º o 3º curso de medicina. Así, se impulsa el auto-aprendizaje en comunicación, y la responsabilidad, como competencias que aumentan la satisfacción de los profesionales de la medicina.



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

2. ABSTRACT: Medical student mentoring program aimed to provide advice to students assistants in primary care, develop professionalism and responsibility. The program was developed by 2 medical students on 4-6 courses implemented on 10 students 2^{on} or 3th course medical based in personal young-oldest student relationship and programmed messages as a tool to improve self-learning through communication, responsibility and satisfying skill in medicine.

3. PALABRAS CLAVE: Mentor, Estudiante, Educación, Medicina, Tutorización. / **KEYWORDS:** Mentoring, Student, Education, Medicine, Teaching.

4. DESARROLLO:

a) Objetivos:

El objetivo de la mentorización es asesorar sobre el desarrollo de las prácticas clínicas y la relación con los médicos y los pacientes en los centros de atención primaria (CAP), desarrollar una mejor profesionalidad y reforzar la responsabilidad personal. La mentorización es implantada por los estudiantes de medicina de cursos entre 4º y 6º de medicina a los estudiantes de 2º y 3er cursos de medicina en la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut de la Univertat Rovira i Virgili.

b) Metodología

El programa de alumno mentor está organizado por médicos graduados y una profesora en las asignaturas de introducción a la clínica de 2º curso del grado de Medicina desde el curso 2009-2010 y en patología general de 3º del grado de Medicina, desde el curso 2013-2014. El contenido de la mentorización se desarrolla en grupos de 2 estudiantes de cursos entre 4º y 6º en 2 sesiones/1h sesión con grupos de 10 estudiantes de 2º o 3r curso de medicina.



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

Diseño de la mentorización:

- 1) Los médicos graduados y las profesoras prepararon el contenido de la formación de los mentores y el proceso de implementación.
- 2) Los médicos graduados prepararon de los alumnos mentores, a través de una sesión práctica sobre habilidades comunicativas y nuevas tecnologías, con un recordatorio sobre conceptos generales de medicina y metodología en la exploración física de los pacientes.
- 3) La definición de contenidos de la formación de los mentores de cursos superiores para implementar a los estudiantes de cursos inferiores del grado de medicina (habilidades clínicas fundamentales: anamnesis y exploración clínica)

Proceso de mentorización:

- 1) El proceso de mentorización consiste en 2 sesiones que se imparten: la primera sesión durante la semana previa a las prácticas en los CAP y la segunda sesión se desarrolla durante la semana de estancia en dichos centros, con el objetivo de mejorar la involucración de los estudiantes en el CAP y resolver los posibles problemas surgidos.
- 2) Los estudiantes de 2º curso o de 3er curso de Medicina, al finalizar las sesiones, mantienen la relación con el alumno mentor, responsable de dicho grupo mediante correo electrónico y redes sociales.

Contenido de las sesiones:

El contenido de las sesiones se centra en una parte teórica basada en conceptos y en la resolución de dudas y problemas, y una parte práctica en que se desarrollan las habilidades adquiridas en experiencias vividas con pacientes de los CAP y otros casos clínicos.



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

Evaluación de satisfacción de la mentorización:

Las sesiones de los alumnos mentores de medicina son evaluadas a través del servidor docente Moodle mediante encuestas de satisfacción que serán cumplimentadas por los estudiantes participantes. La encuesta consta de varias preguntas: 1) ¿Crees que la realización de este tipo de sesiones con mentor es útil desde primer curso de Medicina?; 2) ¿Repetirías este tipo de sesiones antes de iniciar otras prácticas de tipo clínico de primer ciclo?; 3) ¿Crees que las mentorías han mejorado tu experiencia en el Centro de Atención Primaria?; 4) Análisis de la estructura y contenido: a. ¿La duración de las sesiones es suficiente?; b. ¿El contenido de las tutorías es adecuado para la realización de las prácticas?; c. ¿Crees que los tutores han sido útiles y han respondido todas las dudas durante la sesión?; 5) ¿Han demostrado los tutores haber preparado las sesiones?; 6) ¿Has recibido suficiente información sobre las sesiones antes de empezarlas?; 7) ¿Cuál es tu valoración global de las tutorías?; 8) ¿La frecuencia de las sesiones es suficiente?; 9) ¿Crees que los alumnos de tercer curso son adecuados para llevar a cabo las tutorías?; 10) ¿Serás mentor/a cuando realices segundo ciclo?. En cada pregunta, había 5 posibles respuestas: muy desacuerdo, desacuerdo, bien, de acuerdo y muy de acuerdo. Finalmente, se plantea una pregunta abierta para la mejora de las sesiones.

Evaluación de los estudiantes mentores

El trabajo de mentorización de los estudiantes de cursos superiores sobre los estudiantes de 2º y 3er curso, a través, de las sesiones es supervisado y evaluado por el equipo docente compuesto por la responsable de la asignatura, el coordinador de los alumnos mentores y el coordinador de las prácticas en los CAP. Para ello se utilizarán las variables: la profesionalidad del alumno medida por el grado de implicación en el manejo y seguimiento del grupo mentorizado; y la responsabilidad mediante la asistencia y desarrollo de las sesiones acordadas.

Al final de todas las sesiones de mentorización, los mentores, en grupos de 2, presentan las conclusiones de su trabajo de mentorización siguiendo un esquema DAFO (Debilidades,



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

Amenazas, Fortalezas y Oportunidades) y posibles mejoras del programa para futuras ediciones.

Análisis estadístico

Los resultados de la encuesta de satisfacción se expresan en frecuencias y porcentajes; y en intervalos de porcentaje para la valoración global de las encuestas: 0-25%, >25-50%, >50-75% y >75-100%. La descripción de las variables se expresa como edad media ($\pm$ Desviación Estandar; DE))

Este análisis se ha llevado a través del programa estadístico del SPSS.v 20.

c) Resultados:

Desde 2010, se han formado 26 estudiantes mentores en Introducción a la Clínica y desde 2013-2014, 13 estudiantes de Patología General, con un total de alumnos mentorizados de 512 en la primera materia y de 136 en la segunda, con un cómputo global de 758.

Resultados de los mentores:

Los estudiantes de cursos superiores de medicina son más sensibles a la dificultad que entraña la atención médica en el mundo real y les ayuda a mejorar su responsabilidad profesional a través de la consolidación de habilidades clínicas adquiridas, aprender nuevas habilidades y ampliar sus conocimientos.

La obtención de competencias para un mejor manejo y tratamiento social con el paciente, el desarrollo de técnicas de resolución de conflictos, la adquisición de habilidades para la toma de decisiones, el razonamiento y el juicio clínico

Además, se impulsan las funciones de autocrítica, la autoevaluación y el aprendizaje autónomo.

En el seguimiento de los alumnos mentores al finalizar la mentorización y en cursos posteriores, se ha detectado que un 90% de ellos se han involucrado en proyectos de



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

investigación de nuestra facultad a través de los programas de alumno interno, que tiene como objetivo final la introducción en programas de investigación en biomedicina.

Resultados de todos los involucrados:

La relación entre estudiantes de diferentes cursos (jóvenes-mayores) de una misma enseñanza impulsa a trabajar en equipo y ayudar a superar las dificultades de salir de las aulas y realizar prácticas clínicas en los CAP.

Por otra parte, el proceso de mentorización ofrece beneficios en cuanto a la interacción entre profesores y estudiantes en torno a la resolución de dudas o problemas, nuevas facetas de la actividad docente.

Resultados de la evaluación de la satisfacción de la mentorización:

Las primeras encuestas son de 102 de 115 estudiantes de la asignatura obligatoria titulada Introducción a la clínica, de 2º Curso de Medicina del presente año 2013-2014, que implica un 88% de participación. La edad media ($\pm$ DE) de los estudiantes es de 19,7 ($\pm$ 1,2) años.

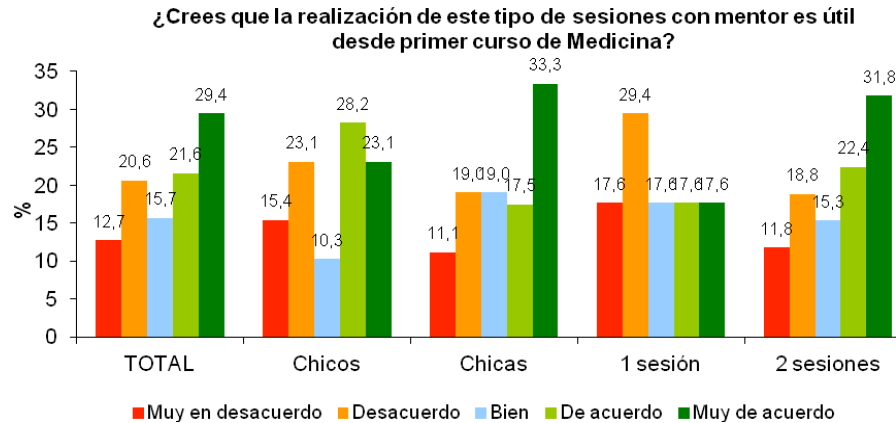
Los resultados son:

- 1) ¿Crees que la realización de este tipo de sesiones con mentor es útil desde primer curso de Medicina? Las respuestas de los estudiantes son muy dispersas; el 66,7% expresan la utilidad de este tipo de sesiones. Si analizamos la pregunta por variables de sexo y asistencia a 1 o 2 sesiones encontramos, que el 61,6% de las chicas lo encuentra útil frente al 69,8% de los chicos; de los alumnos que asisten sólo a una sesión el 52,8% y de los que asisten a las dos sesiones del programa el 69,5% (Figura 1)



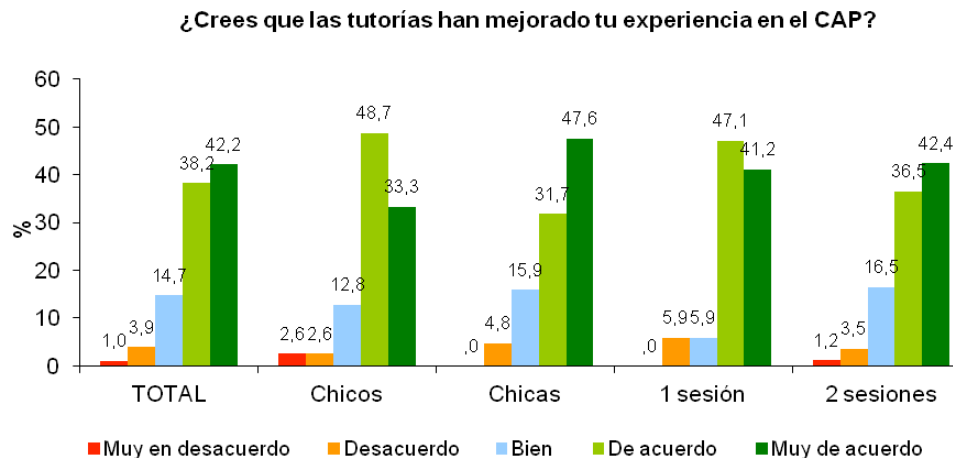
MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

Figura 1. Momento para iniciar las sesiones de mentorización



- 2) ¿Repetirías este tipo de sesiones antes de iniciar otras prácticas de tipo clínico de primer ciclo? De $80/102=78\%$ consideran que realizarían este tipo de sesiones de mentorización antes de iniciar prácticas clínicas.
- 3) ¿Crees que las tutorías han mejorado tu experiencia en el Centro de Atención Primaria?; De los participantes, el 80,4% consideran que la sesión de mentorización ha mejorado su estancia en el CAP. Si analizamos los datos por sexos encontramos que el 82% de los chicos y el 79,3% de las chicas, por lo que no se existen diferencias significativas (Figura 2).

Figura 2. Relación entre las mentorías y la estancia para realizar prácticas clínicas en el Centro de Atención Primaria.





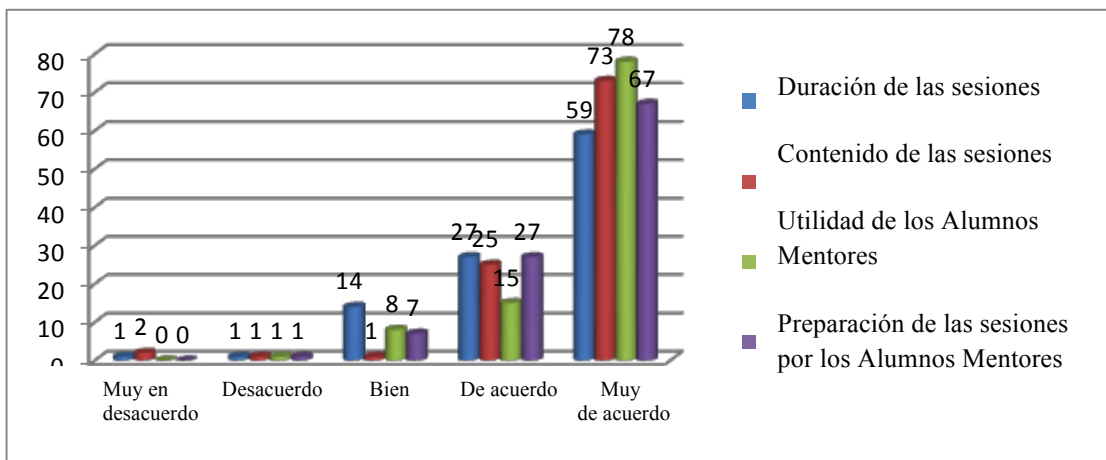
MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

4) Análisis de la estructura y contenido de las sesiones. Para ello se ha tenido en cuenta la puntuación obtenida como de acuerdo y muy de acuerdo, y resultados son: La estructura que considera la duración de las sesiones ha sido valorada en un 84,3%; el contenido ha obtenido una puntuación del 96,1% y la utilidad de los mentores en las sesiones ha sido del 91,2% (Figura 3).

5) ¿La preparación de las sesiones por los/las alumnos mentores es adecuada?

Un 92% (94/102) de los estudiantes están de acuerdo y muy de acuerdo con la preparación de las sesiones por parte de los mentores (Figura 3).

Figura 3. Las sesiones y la preparación de las sesiones por los alumnos mentores

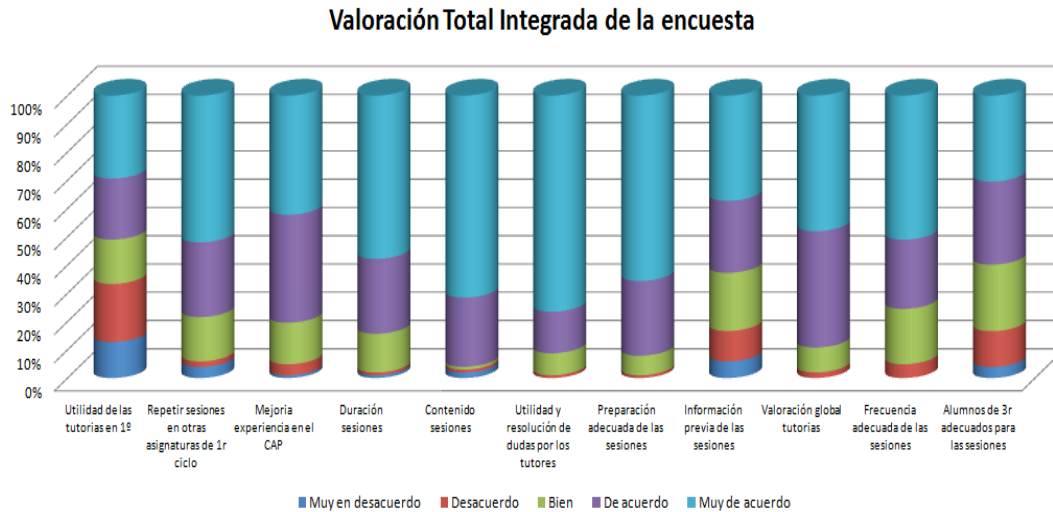


La valoración de 11 preguntas de la encuesta permite concluir que más del 80% de los participantes consideran positivos los diversos aspectos de la mentorización (incluyendo las respuestas bien, de acuerdo, muy de acuerdo) (Figura 4).



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

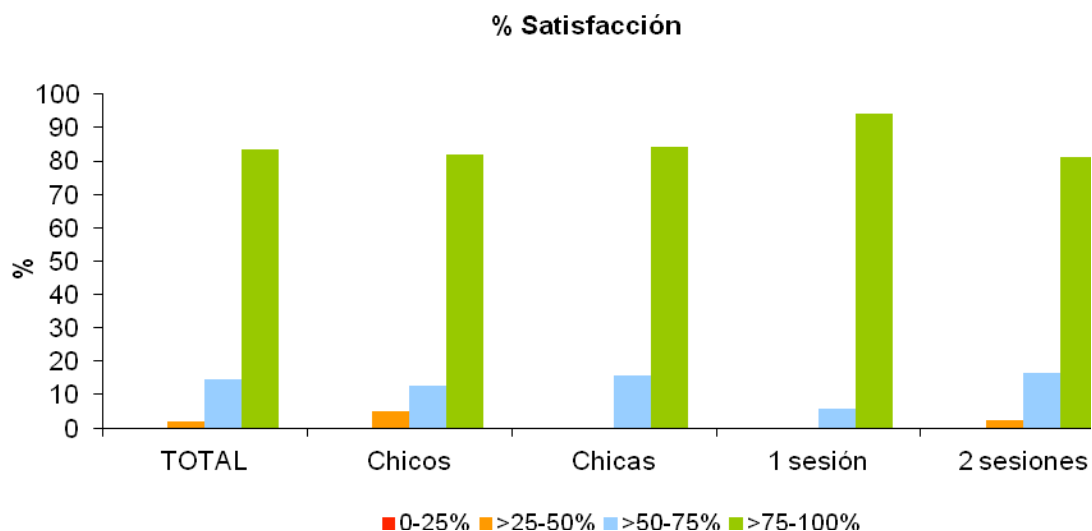
Figura 4. Valoración de diversas variables que la satisfacción de los mentorizados



10) ¿Serás mentor/a cuando realices segundo ciclo? Un 76% de los estudiantes de 2º curso expresan que podrían ser estudiantes mentores de sus compañeros de cursos inferiores.

La satisfacción global de la encuesta es del 85,5% $\pm$ 11,2%, sin diferencias si comparamos entre sexos ($p=0,701$) ni entre número de asistencia a las sesiones ($p=0,436$) (Figura 5).

Figura 5. Valoración de la satisfacción de los mentorizados





MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

Limitaciones:

Actualmente, la mentorización es un método poco utilizado e implantado en el sistema educativo de medicina, siendo nuestra facultad una de las pioneras en su instauración en la enseñanza de la medicina por lo que se desconocen los resultados a largo plazo.

d) Conclusiones

La satisfacción de los estudiantes mentorizados es muy elevada, en más de un 85% sobre 100 %. Además, un 90% de los estudiantes de 2º curso de Medicina consideran positivas las actividades de mentorización.

La duración de las sesiones y su utilidad, entendida como la elección del momento adecuado de su desarrollo en función del inicio de las prácticas clínicas en el CAP serán mejoradas en el próximo curso. No se encuentran diferencias en el análisis de los diferentes variables de la encuesta en cuanto a sexo y número de sesiones asistidas.

La mentorización facilita el auto-aprendizaje en comunicación, y la responsabilidad, como competencias que impulsan la satisfacción de los futuros profesionales de la medicina.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ramanan RA, Phillips RS, Davis RB, Silen W, Reede JY. Association of Professors of Medicine. Mentoring in Medicine: Keys to satisfaction. Am J Med 2002; 336-341.
- Buddeberg-Fischer B et al. Formal Mentoring programmes for medical students and doctors – a review of the Medline literature. Medical Teacher. 2006; 28; 3: 248-257.
- Ehrich LC et al. Formal Mentoring Programs in Education and Other Professions: A Review of the Literature. Educational Administration Quarterly. October 2004; vol.40; no.4: 518-540. Disponible en <http://eaq.sagepub.com/content/40/4/518.short>



MODELOS FLEXIBLES DE FORMACIÓN: UNA RESPUESTA A LAS NECESIDADES ACTUALES

- Fluit CR, Bolhuis S, Grol R, Laan R, Wensing M. Assessing the quality of clinical teachers: a systematic review of content and quality of questionnaires for assessing clinical teachers. J Gen Intern Med. 2010; 25(12):1337-45. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20703952>
- Frei E, Stamm M, Buddeberg-Fischer B. Mentoring programs for medical students--a review of the PubMed literature 2000-2008. BMC Med Educ. 2010; 10:32. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20433727>
- Oxford University. Oxford. Specialist Mentoring for students with mental health difficulties and chronic conditions. Disponible en: http://www.ox.ac.uk/media/global/wwwoxacuk/localsites/studentgateway/documents/disabilityadvisoryservice/Mentor_information_sheet.pdf
- Oxford Learning Institute. Oxford University, Oxford. Different Support Roles. Disponible en: <http://www.learning.ox.ac.uk/media/global/wwwadminoxacuk/localsites/oxfordlearninginstitute/documents/overview/rsv/DifferentSupportRoles.pdf>
- University of Oxford. Oxford. Mentoring: research mentoring. [actualizado el 28 de enero de 2011]. Disponible en: <http://www.admin.ox.ac.uk/researchsupport/integrity/mentoring/>
- University of Oxford. Oxford. Disability Advisor Service. [actualizado el 25 de noviembre de 2013]. Disponible en: <http://www.ox.ac.uk/students/shw/das/>