



**UNIVERSIDAD  
DEL AZUAY**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**Percepción de las prácticas asistenciales-docentes empleadas en  
los internos  
rotativos de las áreas clínico-quirúrgicas del Hospital José  
Carrasco Arteaga. 2024**

**Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Médico**

**Autores:**

**Matías José Ruiz Martínez  
José Gabriel Vega Sacoto**

**Directora:**

**Viviana Ivanova Barros Angulo**

**Cuenca, junio de 2024**

## **Resumen**

*Objetivo:* El internado rotativo es esencial para consolidar los conocimientos y habilidades adquiridos durante la carrera de Medicina. Durante este proceso se presentan grandes desafíos que impactan la calidad del aprendizaje y la satisfacción de los internos. Este estudio cualitativo examina las experiencias y percepciones de los internos de la Universidad del Azuay durante sus rotaciones en áreas clínico-quirúrgicas del Hospital José Carrasco Arteaga IESS (HEJCA) en el período 2023-2024.

*Materiales y Métodos:* El estudio adoptó un enfoque cualitativo e interpretativo desde una perspectiva fenomenológica, enfocándose en las experiencias de seis internos seleccionados mediante un muestreo intencional. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas grabadas para obtener datos sobre la realidad de los internos, además se comparó con la normativa legal vigente.

*Resultados:* Nuestra población reportó una supervisión intermitente por parte de los tutores asignados por la universidad y generalmente ausente durante sus actividades prácticas. El tiempo para actividades prácticas y académicas era limitado por la alta carga de trabajo administrativo. Los horarios extensos y la falta de descanso adecuado eran comunes, especialmente en la rotación de medicina interna.

*Conclusión:* El estudio revela que, aunque el internado rotativo ofrece valiosas oportunidades prácticas, enfrenta importantes desafíos en la supervisión, desequilibrio entre actividades y desorganización de los tiempos y horarios. Sugerimos mejorar la supervisión, reducir la carga administrativa y priorizar las actividades académicas para optimizar la formación de futuros profesionales de la salud.

**Palabras clave:** *Educación médica, Pregrado, Supervisión médica, Aprendizaje, Internado.*

**Abstract**

*Objective:* The undergraduate internship is essential to consolidate the knowledge and skills acquired during medical school. During this process, great challenges arise that impact the quality of learning and the interns' satisfaction. This qualitative study examines the experiences and perceptions of interns from the Universidad del Azuay during their rotations in clinical-surgical areas of the Hospital José Carrasco Arteaga IESS (HEJCA) in the period 2023-2024.

*Materials and Methods:* The study adopted a qualitative and interpretative approach from a phenomenological perspective, focusing on the experiences of six interns, selected through a purposive sampling. Recorded semi-structured interviews were used to obtain data about the participants' reality and we compared it with the current legal regulations.

*Results:* Our population reported intermittent supervision by tutors assigned by the university and generally absent during their practical activities. Time for practical and academic activities was limited due to the high administrative workload. Long hours and lack of adequate rest were common, especially in the internal medicine rotation.

*Conclusion:* The study reveals that, although the rotating internship offers valuable practical opportunities, it faces important challenges in supervision, imbalance between activities and disorganization of time and schedules. We suggest improving supervision, reducing the administrative burden and prioritizing academic activities to optimize the training of future health professionals.

**Keywords:** *Medical Education, Undergraduate, Clinical Supervision, Learning, Internship.*



Viviana Barros Angulo

**Directora**

Matías Ruiz Martínez

**Estudiante**

José Vega Sacoto

**Estudiante**

## **Introducción**

El internado rotativo en medicina se define como un programa que pretende integrar y profundizar los conocimientos y habilidades adquiridas durante los 10 ciclos de la carrera de Medicina, tiene la duración de un año ininterrumpido (1). La relación asistencial docente según la Norma Técnica de Unidades Asistenciales Docentes (NTUADS) tiene la finalidad de formar profesionales competentes al mismo tiempo que se satisfacen las necesidades de atención para la población, de esta manera se integra a la formación profesional con el trabajo asistencial (2).

El aprendizaje en el internado requiere estrategias especiales para relacionar teoría y práctica, permitiendo al estudiante adquirir experiencia y seguridad en el manejo de pacientes. Esta etapa es crucial para asimilar conocimientos, preparar futuros médicos y asegurar una atención de calidad (3). La retroalimentación es clave pues es parte de los deberes docentes durante todo el proceso de aprendizaje junto con asesorías cuando sean necesarias al mismo tiempo que se involucran de manera activa en la evaluación de los estudiantes (4,5).

Existen problemas para el desarrollo de los internos como la falta de claridad con la evaluación, sobrecarga de actividades administrativas y ambientes de convivencia subóptimos para el aprendizaje (4). La enseñanza también se ve limitada por errores como la poca retroalimentación o tiempo de supervisión por los docentes, gran carga de actividad, cansancio, periodos de adaptación cortos, menor desarrollo social, evaluación inadecuada, poca disposición por parte de los docentes y poco tiempo para actividades educativas (4-6).

Si bien en otras poblaciones el internado rotativo se ha abordado desde otras perspectivas, es fundamental conocer cómo se desarrollan las prácticas asistenciales docentes de los estudiantes del internado rotativo de nuestra universidad por cuanto no existen investigaciones al respecto, tampoco evidencia

sobre la percepción que tienen los internos sobre sus actividades prácticas y académicas.

Los objetivos de este proyecto incluyen analizar la normativa legal vigente, caracterizar las prácticas asistenciales docentes, y describir la percepción de los internos. Busca mejorar la comprensión de las prácticas educativas durante el internado rotativo, identificar áreas de mejora y ofrecer recomendaciones para optimizar la formación de profesionales de la salud.

### **Materiales y métodos**

Este estudio tiene un enfoque cualitativo/interpretativo, desde un estudio fenomenológico que permite construir desde el sujeto y su interacción. Busca comprender la experiencia de los internos sobre las prácticas de enseñanza durante el internado rotativo, describir fortalezas y debilidades con la finalidad de mejorar la práctica docente para futuros profesionales de la salud.

Inicialmente se revisó la normativa legal vigente que rige al internado rotativo y se realizó una búsqueda bibliográfica con el objetivo de definir la práctica docente ideal, comprender los procesos de enseñanza y aprendizaje utilizados durante el internado rotativo y conocer las debilidades y fortalezas de todo el proceso.

El universo de estudio consta de seis internos rotativos de la Universidad del Azuay que aprobaron las rotaciones en áreas clínico-quirúrgicas del Hospital José Carrasco Arteaga IESS (HEJCA) durante el periodo 2023-2024. La muestra se definió mediante un muestreo intencional, la cantidad final se definió por saturación de datos junto. El total de internos que cumplían los criterios de inclusión fueron un total de ocho, se contactó con todos los internos disponibles y se entrevistó únicamente a quienes consintieron su participación en el estudio.

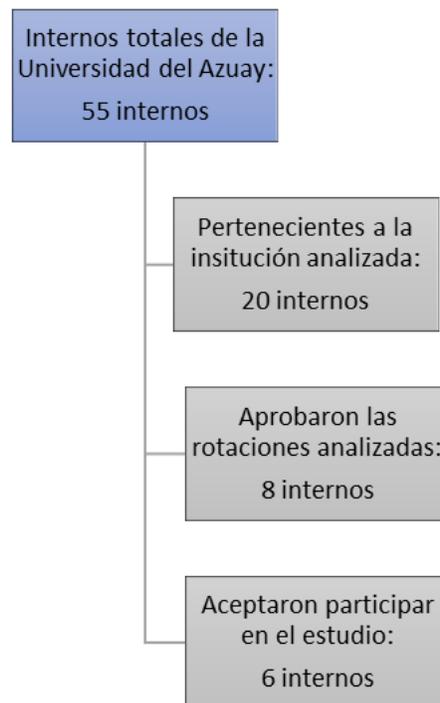
### *Criterios de inclusión y exclusión*

#### Inclusión:

- Internos rotativos de la Universidad del Azuay del período iniciado en septiembre de 2023.
- Internos rotativos que hayan aprobado la rotación de clínica.
- Internos rotativos que hayan aprobado la rotación de cirugía.
- Consentir libremente su participación en el estudio mediante un consentimiento informado (Anexo 1)

#### Exclusión:

- Aquellos que no cumplan los criterios de inclusión.
- Internos rotativos que no hayan cursado o que estén cursando las rotaciones clínico-quirúrgicas



*Figura 1. Selección final de la muestra.*

Se realizó una entrevista semiestructurada de elaboración propia (Anexo 2), el audio de estas entrevistas fue grabado mediante la plataforma Zoom, fue almacenado de manera segura mientras duró el estudio y posteriormente fueron eliminadas bajo la supervisión de la directora del proyecto. Se transcribió las entrevistas mediante la plataforma GoodTape, posteriormente fue revisada y corregida por los autores.

Se establecieron variables basándonos en la normativa vigente, bibliografía revisada y objetivos de estudio (Supervisión, Tiempo, Ambiente, Evaluación, Objetivos, Aprendizaje). La información obtenida fue analizada mediante una matriz de elaboración propia (Anexo 3) que permitió clasificar los datos adquiridos según variables establecidas previamente.

## **Resultados**

### *Supervisión*

Durante la supervisión los internos mencionan a médicos residentes y tratantes, al pedirles que aclaren estos términos indican que los médicos residentes son posgradistas en formación y los médicos tratantes son médicos especialistas que trabajan en el hospital.

Gran parte manifiestan la existencia de un tutor asignado por la universidad quien está encargado de la supervisión de las actividades de los internos. Comentan que esta supervisión no se realiza durante la realización de procedimientos prácticos, es intermitente pues se limita a preguntar a los internos como se están desarrollando sus actividades y se lleva a cabo mayormente en el ámbito académico durante las clases teóricas. Únicamente un entrevistado refiere que en durante la rotación quirúrgica su tutor estaba con ellos mientras realizaban sus actividades y los instruía.

La mayoría de internos entrevistados coincidieron en que no existe acompañamiento por parte de los tutores de la universidad mientras realizan sus

pendientes (procedimientos prácticos y administrativos, comentan la mayoría de actividades las realizan solos. Durante las actividades dentro del hospital de manera continua estaban a cargo principalmente de médicos residentes y en menor medida de médicos tratantes, quienes limitan su accionar a verificar el cumplimiento de las actividades asignadas a cada interno. Aunque la supervisión directa de los tutores no es constante, los internos mencionan que pueden solicitar ayuda a los residentes encargados. Sin embargo, esta ayuda no siempre está disponible, lo que obliga a los internos a realizar muchas de sus tareas de manera autónoma. Pocos entrevistados nombran a la figura del Jefe de Internos como un médico perteneciente al hospital quien estaba pendiente del cumplimiento de las actividades dentro del hospital y se podía acudir para solucionar problemas.

La mitad de los entrevistados percibieron a la supervisión como inadecuada, ineficiente o que debería mejorar. Algunos internos han experimentado una supervisión adecuada, con tutores que verifican el cumplimiento de las actividades necesarias. Esta percepción positiva muestra que, en ciertos casos, la supervisión cumple con las expectativas formativas de los internos.

Los internos indican que el accionar de la universidad y sus tutores se da mediante consultas frecuentes para conocer el desarrollo de las actividades dentro del hospital. Se resalta la necesidad de más apoyo en áreas con alta carga de pacientes, como medicina interna, donde una mejor supervisión en la distribución de actividades podría aliviar la sobrecarga y prevenir colapsos. Se menciona un sentimiento de abandono por parte de la universidad una vez ingresan al hospital.

Dentro de las actividades que no tuvieron supervisión los entrevistados comentan: obtención de muestras, sondeos o traslado de pacientes. Parcialmente eran supervisados al realizar historias clínicas. Varios internos refieren no tener acompañamiento durante actividades para las que consideran que no están preparados aún y necesitan ser guiados o capacitados antes de realizarlas, esta

situación se da principalmente durante las primeras semanas, en la rotación de medicina interna y relacionada a procedimientos invasivos. Comentan que para recibir capacitaciones y supervisión tienen que solicitarlo activamente. Solo en algunas ocasiones los médicos tratantes o residentes supervisan inicialmente ciertos procedimientos y posteriormente delegan la actividad para ser realizada de manera autónoma.

Refieren que la supervisión es especialmente complicada dentro de las dos rotaciones evaluadas (medicina interna y cirugía) en comparación con las otras rotaciones que forman parte del internado, entre las evaluadas refieren una peor situación en medicina interna. En cirugía, aunque también existe una alta demanda, los internos reportan una mayor disposición del personal para enseñar y asistir en los procedimientos, especialmente durante las cirugías.

### *Actividades*

#### **Actividades Prácticas**

Un entrevistado comentó que las actividades prácticas corresponden al 40-50% de sus actividades en estas dos rotaciones, otro entrevistado matiza que realizar el internado en esta institución es provechoso en la parte práctica.

Entre las actividades prácticas que designadas a los internos durante la rotación clínica los entrevistados refieren: obtener muestras de sangre y orina, hemocultivos y urocultivos, gasometrías, colocación de catéteres venosos centrales, electrocardiogramas, colocación de sondas vesicales y nasogástricas, recolección de muestras de dispositivos endotraqueales, hisopados, examen físico, traslado de pacientes. Los internos también participaban del pase de visita y realizaban evoluciones de sus pacientes.

Durante la rotación quirúrgica refieren participar activamente de las cirugías programadas y de emergencia, controlar la cámara dentro de las cirugías laparoscópicas, cerrar tejidos al final de las cirugías, suturas, curaciones y vendajes.

Varios internos coinciden en que la complejidad de las actividades asignadas dependen de la disposición personal de cada interno para realizarlas y la confianza de los médicos residentes en cada interno. Cabe recalcar que nuestros participantes contaron con la disposición del personal del hospital para poder realizar actividades extras o de mayor complejidad si así lo deseasen. Refieren que a través de la confianza ganada pudieron manejar por su cuenta pacientes en emergencias como crisis hipertensivas e hiperglicemias, así mismo un entrevistado comenta haber podido bajo supervisión realizar paracentesis, toracocentesis e intentar una punción lumbar y en la rotación quirúrgica pudo participar abriendo tejido torácico en cirugías de corazón abierto.

### **Actividades Académicas**

Los entrevistados refieren que las actividades académicas durante la rotación clínica eran constituidas exclusivamente por clases teóricas impartidas por los tutores de la universidad, en las que abarcaban los temas más comunes, se realizaban siguiendo un formato ABP y se complementaban con presentaciones de casos clínicos. Se destaca la ausencia de talleres o clases con carácter práctico. Algunos internos coinciden que otras actividades académicas durante la rotación dependen de la disposición de los médicos a cargo, consisten en explicación de temas específicos relacionados a la especialidad de cada médico. Los entrevistados refirieron no haber tenido muchas actividades académicas por la carga de actividades y el cansancio acumulado, un entrevistado indicó que en esta rotación lo académico comprende el 20% de su tiempo.

Los entrevistados coinciden en que las actividades académicas dentro de la rotación quirúrgica son menos en comparación con la rotación de medicina interna, uno de

los entrevistados indica que comprendía el 10% de todas sus actividades. Los internos atribuyen esta disminución del tiempo a que sus tutores no se encuentran disponibles por su participación dentro de cirugías y a la poca cantidad de temas a revisar. Refieren tener principalmente clases en modalidad ABP en las que revisaban el apartado teórico de los temas más comunes, también se complementaban con revisión de casos clínicos

Varios internos refieren haber tenido muy poco tiempo para realizar estudiar de manera autónoma fuera del hospital debido a la gran carga física y emocional que implican las actividades de internado, especialmente durante la rotación de medicina interna. Aquellos que refirieron realizarlas comentan investigar más a profundidad los casos que presentan sus pacientes y que la cantidad de pacientes influye en esto.

### **Actividades administrativas**

Gran parte de los internos refirieron al “papeleo” como parte de las actividades administrativas, cuando se pidió que definan este término manifestaron que es la elaboración de documentos escritos como solicitudes de exámenes o trámites en general. La mayoría de entrevistados concuerdan en que estas eran las primeras actividades que realizaban en sus jornadas, abarcan gran parte de su tiempo dentro del hospital e incluso interrumpen o limitan otro tipo de actividades (académicas/prácticas). Los internos coinciden en que las actividades administrativas estaban más presentes dentro del entorno de medicina interna. Las actividades administrativas nombradas por los internos son: realizar actualizaciones en la historia clínica de los pacientes, pedidos de exámenes complementarios, descargar medicación, trámites de pedidos de sangre, trámites sobre ambulancias, interconsultas.

### **Actividades de Ocio/Descanso**

Nuestra población coincide en que dentro de la rotación clínica tuvo menos oportunidad de realizar estas actividades y que el poco tiempo libre fuera del hospital lo utilizaban únicamente para descansar y alimentarse. En la rotación quirúrgica comentan poder realizar más actividades sociales y recreativas esporádicamente por una mayor disponibilidad de tiempo. Dentro del hospital sus actividades de descanso/ocio se limitaban a alimentarse, asearse y pequeños recesos entre sus actividades.

### *Tiempo*

#### **Tiempo en actividades prácticas**

En este aspecto los entrevistados coinciden en que el tiempo para estas actividades inicia con el pase de visita y después o al mismo tiempo que sus actividades administrativas. Aproximadamente iniciaban estas actividades a las 5 de la mañana y dependiendo de la carga de pacientes podía extenderse entre 11 am y 3 pm, durante la noche también las realizaban pases de visita y sus actividades se extendieron hasta aproximadamente las 2 de la mañana. Varios internos comentan que estas actividades ocupaban el 40% de su tiempo durante la rotación de medicina interna, pudiendo extenderse hasta el 60%. Durante la rotación quirúrgica conllevan entre 50 y 70%, aunque era difícil cuantificar porque se realizaban junto con las actividades administrativas. Participar del pase de visita ocupa gran parte de su tiempo en el hospital. El pase de visita depende de cada especialidad y puede durar entre 2-4 horas según la cantidad de pacientes, iniciaba a las 7 de la mañana, pero los internos llegaban alrededor de las 5-6 am

#### **Tiempo en actividades académicas:**

Nuestros participantes recibían clases teóricas de 2 horas de duración alrededor de 2-3 veces por semana. Estas clases se producían principalmente durante las guardias pero no tenían un horario fijo pues dependen de la disponibilidad de sus tutores y compañeros. Mencionan no poder asistir a todas estas actividades por la

alta demanda de actividades en el hospital, desgaste físico y emocional, incluso un entrevistado indica tener que retirarse de estas actividades porque el personal del hospital exigía su presencia fuera del horario establecido. Indican que durante la rotación clínica las clases teóricas ocupaban hasta un 20% del tiempo de los internos, en la rotación quirúrgica llega a máximo a 10%.

### **Tiempo en actividades administrativas**

Varios entrevistados comentan tener que llegar antes del horario de inicio establecido para poder cumplir con sus actividades previas al pase de visita y posterior al mismo eran las primeras actividades que tenían que realizar. La mayoría de entrevistados coinciden en que estas actividades comprenden la mayor parte de su tiempo dentro del hospital, dependiendo de la cantidad de pacientes asignados (20 a 40 pacientes por guardia). Al compararlas, la rotación clínica dedica ligeramente mayor tiempo que la rotación quirúrgica a estas actividades.

### **Tiempo en actividades de ocio/descanso**

Durante las guardias refieren que el descanso solo era posible si acababan sus pendientes asignados en el pase nocturno y depende de la rapidez de cada interno, generalmente el no logran tener tiempo para descansar pero cuando podían (en sus últimas guardias) dormían alrededor de 1-4 horas desde las 2-3 am hasta las 5-6 am. El tiempo fuera del hospital durante la rotación clínica su tiempo era utilizado exclusivamente para dormir. Durante la rotación quirúrgica ya sea dentro o fuera del hospital, refieren haber tenido más tiempo para descansar, actividades sociales, ocio y ejercicio. Los internos comentan que cuando logran realizar cualquier otra actividad fuera del hospital se traduce en un menor tiempo de descanso.

### **Horarios y tiempo en el hospital**

Los internos coinciden en que no se respetan los horarios establecidos, esta situación se da durante las dos rotaciones evaluadas, la única diferencia es el respeto a la hora de salida durante los pre turnos en la rotación de cirugía.

Los internos evaluados realizan guardias de 24 horas cada 3 días, los días que no tenían guardias realizaban pre turnos. Los pre turnos teóricamente duraban 8 horas (de 7 de la mañana a las 3 de la tarde) sin embargo para poder cumplir con sus obligaciones tenían que llegar 1-3 horas antes y podían retirarse una vez hayan culminado todas las actividades que se les designaba, pudiendo extenderse hasta 7 horas después de la hora asignada. El inicio de las actividades era generalmente de 4 a 6 de la mañana, llegando a extremos como las 3:30 am. Durante los pre turnos el horario de salida podía extenderse incluso hasta las 10:30 pm.

Comentan que al culminar sus guardias no tenían un día completo de descanso pues inmediatamente después tenían que cumplir con otra jornada normal (preturno). Esta situación genera guardias mayores a 24 horas, generalmente son de 36 horas pero según la cantidad de trabajo puede extenderse hasta 43 horas sin descanso.

### **Percepción personal**

Los internos coinciden en que la distribución del tiempo no es adecuada. Consideran oportuno reducir el tiempo dedicado a actividades administrativas para priorizar las actividades académicas. Comentan que no existe una separación clara entre los tiempos asistenciales y los académicos. Señalan que el personal del hospital no respeta los horarios establecidos pues exigen que los internos vuelvan a sus actividades, incluso después de haberlas terminado y haberse retirado del establecimiento. Refieren que no existe una correcta organización de los horarios, pues no cuentan con una hora fija de entrada y no se respeta su hora de salida ni de descanso.

Los internos comentan que el escaso tiempo para descanso y actividades personales genera agotamiento. También indican que la distribución del tiempo depende de la cantidad de actividades asignadas, lo cual se ve afectado por la alta

demanda de pacientes en el establecimiento. La cantidad de actividades asistenciales es tan grande que no dificulta el realizarlas correctamente e impide a los internos asistir a otras actividades con normalidad. Coinciden en que la situación es ligeramente mejor durante la rotación quirúrgica en comparación con la de medicina interna.

### *Ambiente y Relaciones*

Dentro de nuestras entrevistas las respuestas son muy similares, mencionan que la relación con los compañeros es clave, que en muchas ocasiones son el apoyo y facilita mucho las actividades como interno, la relación con los docentes siempre es formal, se centran en el aprendizaje de los internos, sólo dos entrevistados mencionaron que tuvieron dificultades con los médicos tratantes o residentes que desmotiva a los estudiantes; finalmente las relaciones interpersonales con el personal de enfermería tiene un impacto significativo, ya que una relación complicada dificulta el trabajo en equipo.

Existen diferencias sobre todo en la rotación de Medicina Interna, es un área de bastante demanda y mucha sobrecarga de actividades por lo que el ambiente es difícil; en contraste con las áreas quirúrgicas que el ambiente más ligero permite crear relaciones más estrechas, permite una experiencia formativa positiva. Concluyen que si bien las relaciones facilitan el trabajo, las actividades del interno son mayoritariamente autónomas e influye la iniciativa propia, por lo que cada uno debe gestionar su propio desempeño.

### *Evaluación*

El método evaluativo es claro y es explicado a cada estudiante antes de iniciar una nueva rotación donde se entrega la rúbrica que contiene los ítems que van a ser valorados durante estas etapas. Nos explican que tienen 3 rúbricas, una que es

evaluada durante las clases teóricas mediante lecciones orales, por otro lado tienen una segunda calificación que proviene del médico tratante o residente que evalúa el desempeño de las habilidades durante las actividades prácticas y finalmente un examen final que consiste en la exposición de un caso clínico.

De manera general consideran que dichos procesos evaluativos son justos, sin embargo, algunos participantes mencionan que al menos la calificación del componente práctico está sesgada y depende mucho de la relación con el médico que envía la calificación, por lo tanto no consideran un método justo para evaluar el trabajo del interno. Así mismo un participante informó que no existe una retroalimentación de las notas evaluadas con la rúbrica; solo se envía la calificación, por lo que desconoce sus errores o aciertos, además qué aspectos puede mejorar.

### *Objetivos*

De manera general, de nuestros seis participantes, tres refieren haber cumplido sus objetivos tanto de manera personal como académicos, dos mencionan que no se cumplió, finalmente uno refiere que se completaron de manera parcial. Los que sí cumplieron refieren que el interno es protagonista de su propio aprendizaje, nos indican que se debe a que muchas de sus actividades las realizan por su cuenta, y que debe haber predisposición para aprender, explican que lamentablemente no hay una correcta dirección por parte de los tutores y expresan una sensación de abandono por parte de la universidad. Del mismo modo, nos indican que existe parcialmente una delegación progresiva de las actividades, depende si en un inicio el interno pide apoyo a los médicos residentes o tratantes, con el tiempo dejan que realice estas acciones por su cuenta, pero si esta acción no nace por iniciativa del estudiante nos refieren que el médico solo les envía a realizar estas tareas.

De los que no cumplieron, un participante informó que no cumplió sus objetivos manifestando que tiene más dudas en comparación a como inició el internado y

critica la poca preocupación que tienen los docentes en el aprendizaje de los internos, sobre todo en el área de medicina interna; del mismo modo otro entrevistado expresó su descontento en las áreas clínicas, donde la mayor parte de su tiempo lo ocupó en actividades administrativas, lo que restó tiempo de estudio y no pudo establecer una verdadera relación médico-paciente, fallando en sus expectativas y la idea que tenía del internado. Otro participante mencionó que cumplió sus objetivos de manera parcial, que la sobrecarga de actividades y el cansancio le impidió conocer a profundidad la situación de los pacientes, disminuyendo el tiempo de estudio, obstaculizando así que se cumplan sus propósitos. Comparando en el área de cirugía refieren que sus objetivos si se cumplieron, argumentando que el ambiente y la relación con los médicos del hospital permite un ambiente de aprendizaje óptimo.

### *Aprendizaje*

Los participantes responden de una manera muy similar, consideran que la adquisición de conocimientos se logra a través de las actividades prácticas y el aprendizaje autónomo, pese a que manifestaron que tenían poco tiempo, indican que fue de mucha utilidad. Durante la práctica se enfrentan a casos reales y los médicos del hospital realizan preguntas con el objetivo de reforzar los conocimientos, además refieren que se aprenden más de los errores y aciertos. De la misma manera la investigación autónoma es fundamental, debido a que este proceso permite aclarar las dudas y profundizar los temas vistos en las prácticas.

Por otro lado, mencionan que las clases teóricas no son tan efectivas, una de las causas es debido a la gran cantidad de actividades asistenciales, impide consolidar el conocimiento teórico, además los estudiantes rotan por distintas especialidades, lo que dificulta que se puedan reunir con los tutores en las horas de clases asignadas, por lo que no logran abarcar toda la teoría. Refieren que lo ideal sería encontrar una correlación entre la teoría, la práctica y el aprendizaje autónomo, pero es un desafío lograr un equilibrio entre estos componentes.

## **Discusión**

### *Supervisión*

Nuestro estudio evidenció deficiencias en la supervisión por parte de los tutores asignados por la universidad pues la misma no está presente mientras los internos realizan procedimientos prácticos y administrativos, se presenta de manera intermitente únicamente durante las actividades académicas de los internos. Esto se correlaciona con estudios en otras poblaciones de internos en países con condiciones similares pues una supervisión inadecuada es un hallazgo común durante el internado rotativo, generalmente es inconstante y realizada por tutores con poca preparación y disposición (5–8). Una correcta supervisión debe ser constante y debe generar nuevos conocimientos habilidades y destrezas en los internos, al no realizarse de manera adecuada genera fallas en el aprendizaje y trae consecuencias en el manejo de los pacientes a cargo del interno (5,9)

La normativa vigente indica que la supervisión es responsabilidad principalmente de la institución de educación superior (75%). Los sílabos elaborados por la Universidad del Azuay, donde consta la carga horaria, establecen 2 horas diarias de tutorías dentro de la Unidad Asistencia, estos horarios no se cumplen pues nuestros internos indican un máximo de 3 tutorías a la semana constituida únicamente por clases teóricas. La discrepancia entre la normativa estatal y las disposiciones de la institución de educación genera un déficit en el acompañamiento y el correcto desarrollo de los internos (2,10,11). Se debe aumentar el tiempo de supervisión total de los internos y la Universidad debe responsabilizarse de capacitar a sus tutores, pues docentes correctamente preparados ayudarían a un mejor desarrollo de las prácticas asistenciales docentes (2,8). La normativa de la Universidad del Azuay da a las actividades académicas un carácter teórico/práctica, sin embargo en nuestro estudio se evidencia que estas actividades se limitan a clases teóricas, dejando de lado el componente práctico.(10–12).

Un hallazgo relevante es la falta de acompañamiento durante actividades prácticas que son asignadas a internos que no se consideran capacitados para las mismas, comentan que no existe acompañamiento o preparación previa principalmente en las primeras semanas, en procedimientos invasivos y es más notorio en las rotaciones evaluadas en comparación a otras. Las pocas veces que los procedimientos prácticos se supervisan es por personal del hospital (médicos residentes/tratantes), no por el tutor designado por la universidad.

La correcta capacitación previa junto con la correcta delegación progresiva de actividades es un método que genera mejores resultados a largo plazo, optimizando y reduciendo el tiempo necesario para la supervisión (13). Nuestra población coincide con otros estudios analizados pues es común que durante el internado no exista una correcta asesoría ni retroalimentación por parte de los tutores (4–6,14), esto junto con la sobrecarga de actividades y la sensación de abandono generan una supervisión subóptima que aumenta el riesgo de cometer errores médicos (7,9).

### *Actividades*

Las principales actividades prácticas asignadas durante la rotación clínica a los internos son procedimientos relacionados con estudios diagnósticos necesarios para los pacientes, mientras que en el ámbito quirúrgico existe una participación activa dentro de cirugías y procedimientos menores como curaciones. Las actividades realizadas por los internos coinciden en gran medida con otras poblaciones en contextos similares y se ajustan a lo nombrado en la NTUADS como actividades asistenciales docentes, sin embargo la normativa no es específica sobre los procedimientos que deben o no realizar (2,12,13,15). La participación activa de los internos en procedimientos clínicos y quirúrgicos depende significativamente de la disposición personal y la confianza otorgada por los médicos residentes. Los internos afirman que la confianza obtenida y la disposición del personal hospitalario les permite realizar por su cuenta actividades adicionales como manejar

emergencias o realizar procedimientos complejos como toracocentesis y punciones lumbares, esto indica que la capacidad de los internos superior a la de las actividades asignadas y depende de un correcto acompañamiento inicial que no está presente la mayoría de las veces (13).

Las actividades académicas realizadas por nuestros participantes (clases interactivas, casos clínicos, revisiones bibliográficas) si están contempladas dentro de la normativa vigente, sin embargo las clases no contaban con el componente práctico definido en la normativa, además no se ejecutaron actividades como elaboración de protocolos o guías de práctica clínica, participación en ponencias y elaboración de documentos científicos (2,10–12). Estas actividades son relevantes dentro de la formación académica del internado pues pueden ser una opción para suplir la carencia de actividades académicas mencionadas por la mayoría de nuestra población (3).

Se encontraron grandes deficiencias en las actividades de estudio autónomo o autoaprendizaje, estas se nombran únicamente en los sílabos de la universidad, son relevantes pues son un complemento indispensable para consolidar los conocimientos adquiridos (5). En las rotaciones evaluadas se nombra también una reducción de las actividades académicas en comparación con otras rotaciones que los internos ya habían aprobado, esto junto a la deficiencia en actividades autónomas es un hallazgo común en otras poblaciones e impide la correcta adquisición de nuevas capacidades para suplir las exigencias del hospital (5,7).

Las actividades administrativas asignadas a nuestros internos se consideran excesivas, están constituidas principalmente por elaboración de documentos escritos, se encuentran contempladas dentro de la normativa y tienen relevancia únicamente por desplazar al resto de actividades quitando la oportunidad de realizar procedimientos prácticos. Este hallazgo es común en otras poblaciones y debe considerarse un factor a mejorar (2,5,15,16).

Dentro del ocio/descanso las actividades de los internos dentro fuera del hospital se limitaron a descansar, asearse y alimentarse. Se destaca las escasas o casi nulas interacciones sociales principalmente durante la rotación de medicina interna, siendo este un factor frecuente dentro del internado y un gran generador de estrés (5,17). El objetivo de estas actividades es evitar errores en la atención y se ha demostrado que al no cumplirse estos errores aumentan y repercuten en la salud de los pacientes (2,6).

### *Tiempo*

La normativa no especifica una cantidad de tiempo máxima o mínima asignada a cada actividad. El grupo estudiado comenta que las actividades prácticas dependen de la carga de pacientes y ocupaban un 40-60% de su tiempo durante la rotación clínica y 50-70% en el ámbito quirúrgico, esto debido a la mayor disponibilidad de procedimientos quirúrgicos como cirugías, suturas y curaciones. Las actividades administrativas son consideradas un problema pues no tienen relevancia para la formación del interno como profesional de la salud, abarcan gran cantidad del tiempo y desplazan a las actividades prácticas (15,16).

En nuestro estudio se evidencia una clara dificultad para la correcta realización de las actividades académicas y autónomas, es común que durante el internado estas actividades se vean desplazadas por la gran carga de labores asistenciales e irrespeto a los horarios generando así una menor consolidación de conocimientos, errores y preocupación en los internos (5–7,18). Algo a destacar es la gran cantidad de horas utilizadas en el pase de visita pues puede tomar hasta 4 horas dependiendo de la cantidad de pacientes presentes, las actividades previas al pase también consumen gran parte del tiempo e incluso general que los internos tengan que iniciar sus actividades antes de los horarios establecidos.

Es relevante priorizar el desarrollo académico por encima de lo administrativo pues los internos todavía son estudiantes en formación, sin embargo en la práctica real de nuestra población estas actividades pasan a un segundo plano y se ven desplazadas por la carga práctica/administrativa y la falta de descanso (1,12,15). El reglamento del internado de la UDA contribuye a esta realidad adversa, pues matiza que las actividades docentes no deben interferir con las labores asistenciales del interno (12).

Uno de los hallazgos más relevantes en nuestro trabajo es el irrespeto total a los horarios de los internos dentro del Hospital José Carrasco Arteaga IESS, especialmente en las 2 rotaciones evaluadas (medicina interna y cirugía). Nuestra población coincide en que durante sus jornadas habituales (pre turnos) se requería su presencia en el hospital aproximadamente 2 horas previas al horario asignado y culminaron hasta 7 horas después de lo acordado, con respecto a sus guardias indican que siempre fueron mayores a 24 horas (generalmente mayores a 36 horas) pues no existía un día descanso posterior a la guardia y los internos tenían que realizar una jornada completa posterior a la guardia. Esta situación se da pese a que la NTUADS es clara con respecto a los horarios con un máximo de 60 horas semanales, un día mínimo de descanso a la semana y actividades continuas no mayores a 24 horas. El irrespeto a los horarios es semejante en otras poblaciones estudiadas (9,15) debe ser uno de los factores prioritarios a mejorar pues estas jornadas son mayores a las recomendadas y generan condiciones adversas para el correcto funcionamiento y aprendizaje de los internos, aumenta la cantidad de errores, afecta el estado de los pacientes y deteriora la salud mental de los estudiantes a corto y largo plazo (7,19–21).

El tiempo para el ocio y el descanso se vio afectado en nuestra población debido a la alta carga de actividades, principalmente en la rotación clínica. Fuera del hospital los internos contaban con tiempo únicamente para dormir y realizaban de manera esporádica actividades sociales. El descanso y las actividades sociales es un factor

fundamental para el correcto desempeño y aprendizaje de los internos, si no se asigna el tiempo necesario para este fin se producen alteraciones en la salud mental de los estudiantes y efectos adversos en los pacientes (4–7,21). La NTUADS establece periodos de descanso de 1 a 3 horas después de 16 horas de trabajo; nuestra población refirió que los tiempos de descanso son prácticamente inexistentes durante las rotaciones evaluadas (2).

### *Ambiente y relaciones*

Los sujetos de nuestro estudio concluyen que el ambiente en medicina interna es muy exigente y repercute directamente en su experiencia durante el internado. Similar a otros estudios, la relación con los médicos es formal y esta cercanía les brinda comodidad con su equipo de trabajo, lo que le da una actitud comprensiva en un entorno difícil (22). Un hallazgo importante es que solo dos participantes mencionan haber experimentado una actitud opresiva proveniente de los residentes o tratantes, donde expresan que no mostraban interés en sus actividades ni en su enseñanza. Por otro lado, los otros casos mencionan que una buena relación si motiva al estudiante a involucrarse de manera activa dentro del programa y promueve su desarrollo, en línea con los estudios donde un buen acompañamiento estimula el aprendizaje y los médicos asignados a los internos se interesan por su desempeño (18).

De las respuestas de nuestro estudio, hay que tomar en cuenta que al estar en un hospital público y en un servicio de bastante demanda, los internos están sometidos a una mayor carga y estrés, esto tiene consecuencias directas sobre el ámbito académico, al igual que otros estudios, los internos realizan más actividades asistenciales lo que resulta en menor tiempo de estudio, poca o nula supervisión, poco interés por parte de los médicos docentes, además cansancio físico y mental que conlleva esta sobrecarga, lo que impide o retrasa su rendimiento (23). Por otro lado, la práctica se ve favorecida si existen tutores que muestren interés en la

enseñanza y el aprendizaje de los estudiantes, evaluaciones objetivas y actividades prácticas planificadas con anticipación, situación que no se presenta en nuestro estudio (8). Entonces, es fundamental enfatizar en la mejora de la supervisión de los tutores, así como reducir la carga de actividades, ya que estos aspectos tienen un impacto adverso en los internos de la universidad.

En cuanto al tema de soporte social, nuestros entrevistados centran su atención en las relaciones interpersonales con sus compañeros, docentes y auxiliares de enfermería, al igual que en otros estudios, encontramos que dentro del hospital, existe una cultura de culpabilización al interno y dos participantes refieren que los médicos asignados a ellos carecen de habilidades de tutorías, lo que se manifiesta en el poco asesoramiento, poca preocupación por su aprendizaje y limitadas oportunidades en las que se permite la intervención del estudiante, estas condiciones afectan el ambiente y eso explica la atmósfera complicada que se genera en las áreas clínicas (23).

### *Evaluación*

Las respuestas de nuestro estudio, coinciden con los resultados de otras investigaciones y la normativa, los métodos evaluativos incluyen exámenes tanto orales como escritos y la sustentación de un caso clínico (4,10–12). De igual manera, la culminación de este proceso resulta en dos aspectos, el primero valora el componente práctico que incluye habilidades que adquiere el interno de manera intrahospitalaria; por otro lado la parte teórica integra los conocimientos y competencias necesarias durante una consulta médica (24). El objetivo final de este proceso es lograr que el estudiante desarrolle las competencias y habilidades necesarias para beneficiar a los pacientes y adquiera el criterio apropiado necesario para ejercer como médico general (8,25).

Este proceso de evaluación, es coadyuvante a las actividades prácticas, por lo tanto las rúbricas deben ser estandarizadas y objetivas, con el fin de permitir la retroalimentación con los docentes (8). Esta última instancia no se da de manera apropiada, de hecho nos reportaron que no se da una retroalimentación a la rúbrica especialmente en el componente práctico, que en muchas ocasiones solo envían la calificación sin un reporte adecuado. Por otro lado, a pesar de que la gran mayoría de los entrevistados concluyen que consideran justo estas evaluaciones, algunos reportan que son muy subjetivas e interviene la relación con el médico que asigna la calificación, lo que ocasiona que existan discordancias entre docentes y no refleja de manera adecuada las aptitudes y habilidades del estudiante (8).

Los participantes explican que el proceso de evaluación es acorde a lo que expresa la normativa de la universidad, es decir 15 puntos que se le atribuye a una calificación durante las prácticas, 15 puntos que corresponden a evaluaciones orales y 20 puntos del examen final que consiste en la exposición de un caso clínico (10–12). Nos explican que estos parámetros se incluyen en las rúbricas que son entregadas al inicio de cada rotación son la rúbrica A (teórico), B (práctico) y C (exámen final) (10,11).

### *Objetivos*

De los resultados más importantes nos reportan los internos que refieren haber cumplido sus objetivos tanto académicos como personales, se correlaciona con la bibliografía que uno de los mayores propósitos dentro de la carrera es haber llegado al internado, que lo ven como una meta personal; durante este período buscan poner en práctica la teoría aprendida y adquirir nuevos conocimientos mediante la interacción directa con médicos más experimentados, aunque mencionan que no tuvieron la supervisión adecuada y tuvieron que realizar prácticas de forma autónoma, siguen considerando esta etapa como fundamental para su desarrollo profesional (18,26). De igual manera, ven la oportunidad perfecta para fortalecer sus

deficiencias y reforzar sus habilidades en procedimientos médico-quirúrgicos y mejorar la relación médico-paciente (26). No obstante, en nuestro estudio, nos refieren que la gran cantidad de pacientes, las actividades administrativas, el cansancio físico y el poco o nulo acompañamiento por los tutores no permiten desarrollar adecuadamente estas competencias.

Por otro lado hay que destacar que parte de nuestros participantes también mencionan que los objetivos NO se han cumplido o se completaron de manera parcial e insatisfactoria a la idea que tenían previa al inicio del internado, esto se puede explicar porque al estar en hospital público muchos internos se ven limitados en la cantidad de procedimientos que pueden realizar al momento de ejercer sus funciones; del mismo modo, los tutores no muestran un acompañamiento adecuado, lo que conlleva a poco asesoramiento y retroalimentación de las tareas que realiza el estudiante (23). Asimismo este fenómeno se puede evidenciar dentro de la rotación de medicina interna, debido a que la sobrecarga de actividades asistenciales limita el tiempo destinado para estudio, descanso y ocio. Por otro lado, la poca disposición de los docentes en la enseñanza desmotiva a los estudiantes a continuar este proceso de aprendizaje e impide que puedan beneficiarse durante este periodo (8,23).

Del mismo modo, nos reportan que la experiencia durante el internado varía de persona a persona, depende del interés del interno y la confianza adquirida por lo que puede ganarse sus propias oportunidades lo que le permite realizar más procedimientos, por ende su percepción es mejor frente a otros miembros dentro de nuestro estudio (23). Teniendo en cuenta estas aclaraciones, comprendemos que tres participantes refieren haber cumplido sus metas, mientras que el resto de la muestra menciona que la gran cantidad de actividades administrativas, la sensación de falta de apoyo por parte de los tutores y las limitaciones en la realización de procedimientos los desmotivan en el proceso de aprendizaje y dificulta el logro de sus objetivos iniciales durante el internado.

### *Aprendizaje*

Dentro de nuestro estudio nos reportan que el conocimiento adquirido provenía más de la parte práctica autónoma, esto es similar a otros estudios donde refieren que se adquiere más conocimiento en las áreas de emergencia, debido a que tienen más contacto con los pacientes y perciben mejor el aprendizaje frente a la exposición de casos clínicos y revisión de historias clínicas (27). Por otra parte, encontramos que los estudiantes mencionan que la interrogación por parte de los médicos facilita la retroalimentación y ayuda a identificar las necesidades de aprendizaje del estudiante, es crucial destacar que esta interacción valora las habilidades desarrolladas y la capacidad para resolver problemas (8).

De igual manera, nuestros entrevistados reportan que consideran que a pesar del breve periodo de tiempo destinado a la investigación autónoma, lo perciben sumamente beneficioso, esto se debe a que, como complemento a la interrogación durante las actividades como el pase de visita, los internos se enfrentan a incertidumbres sobre los temas tratados o al momento de reconocer una patología durante la guardia, buscar información para comprender mejor la materia se convierte en una parte esencial de su labor independiente; esto coincide con los estudios que mencionan que en esta etapa el estudiante elabora de su propio aprendizaje, además durante esta etapa prima el componente práctico, por lo que se enfrenta diariamente a situaciones reales, lo que fuerza al interno a formar bases que rigen durante su vida profesional (3). Es importante destacar, que en ocasiones por parte de los médicos, se dan momentos espontáneos no planificados que expone un tema en concreto, donde prevalece la experiencia y el conocimiento del médico, por lo que es responsabilidad del interno tomar la iniciativa para aclarar sus dudas y consolidar su aprendizaje (4).

Finalmente, los entrevistados mencionan que clases teóricas no son de mucha utilidad, refieren que no adquieren muchos conocimientos de a partir de las mismas, nos explican que todos los compañeros rotan en distintas especialidades, que es un horario muy volátil que impide asistir a las clases a las horas de clase asignada, otra explicación que encontramos es la gran cantidad de pacientes, dentro de las áreas clínicas manejan un volumen alto de pacientes lo que lamentablemente reduce el tiempo destinado a las clases teóricas, y nos refieren que con las pocas tutorías no es suficiente para abarcar todos los temas que se ven en esta rotación (23).

### *Limitaciones*

Una de las limitaciones de nuestro estudio fue el tamaño de la muestra, pues no se logró obtener las respuestas de la totalidad de internos que cumplían los criterios de inclusión, sin embargo se estudió a la mayoría de la población y los resultados fueron similares dentro de nuestra muestra. Nuestro estudio y los estudios realizados en poblaciones similares cuentan con muestras limitadas, pero son muestras representativas para el objetivo del estudio.

### **Conclusiones**

Nuestro estudio evidencia deficiencias significativas durante la formación de los internos en las rotaciones clínico-quirúrgicas del HEJCA. Los principales problemas provienen de una supervisión ineficiente durante sus prácticas, sobrecarga de actividades, irrespeto a los horarios asignados, incongruencias e incumplimiento respecto a la normativa legal vigente, poca oportunidad para procedimientos académicos y descanso insuficiente. Estos aspectos deben ser considerados como puntos fundamentales a intervenir y mejorar, pues afectan directamente al desarrollo del interno como profesionales de la salud y repercuten en su salud y la de los pacientes.

**Agradecimientos**

Queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la realización de este trabajo. A nuestra directora, la Dra. Viviana Barros, por sus valiosos consejos y apoyo constante a lo largo de este proceso. A la Universidad del Azuay y sus autoridades por proporcionar los recursos y el entorno necesarios para la realización de esta tesis. A nuestra familia y amigos, principalmente a nuestros padres cuyo apoyo incondicional y comprensión nos dieron la fuerza para seguir adelante durante los momentos más desafiantes. Finalmente, a los colegas internos del Hospital José Carrasco Arteaga (IESS), quienes con su colaboración hicieron posible la recopilación de datos esenciales para este trabajo.

## Bibliografía

1. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica del Internado Rotativo en el Establecimiento de Salud. MSP. Quito (EC), 2019 May.
2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.
3. Romero-Roca N. Competencias preprofesionales y desempeño académico en estudiantes de Medicina del Internado Rotativo en un Hospital de Durán, 2021. *Dom Cien.* 2022;8:952–62.
4. Ortega-Martinez R, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. The Learning Based on Problems in the rotary boarding school of the Univalle Hospital Medicine career. *Gac Med Bol.* 2019;42(2):106–11.
5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. *JONNPR.* 2020;5(10):1097–106.
6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. *Educ med super.* 2011;25(3):242–54.
7. Rodríguez-Gutierrez A, Perez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.
8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. *Educ med super.* 2019;33(2):1–15.
9. Mendoza-González M, Vázquez-Martínez F, Luzanía-Valerio M. Error médico auto percibido durante el proceso formativo docente-asistencial de estudiantes de internado médico en México. *UVserva.* 2024;(17):35–46.
10. Facultad de Medicina. Internado Rotativo Medicina Interna. Universidad del Azuay. Cuenca(EC); 2023.
11. Facultad de Medicina. Internado Rotativo Cirugia. Universidad del Azuay. Cuenca(EC); 2023.
12. Reglamento del programa de internado rotativo de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Univ del Azuay. 2019;1–8.
13. López M, Melo de Andrade M, Domínguez-Torres L, Durán-Pérez V, Durante E, Francischetti I, et al. Conceptual foundations of Entrustable professional activities for health professional education in Latin America. *Educ Medica.* 2022;23(1).
14. Bautista R, Garcia S. Implementación de diferentes técnicas de aprendizaje en temas prioritarios de salud en médicos internos de pregrado. *D'Perspectivas Siglo XX.* 2020;7:26–39.
15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. *An la Fac Med.* 2016;77(1):31.

16. Azabache L, Garay J. Experiencia durante el internado médico en diferentes niveles de atención. 2020-2021. Universidad de San Martín de Porres; 2022.
17. Lemos M, Henao-Pérez M, López-Medina DC. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. *iMedPub Journals* [Internet]. 2018;14(2:3):1–8. Disponible en: [www.archivosdemedicina.com](http://www.archivosdemedicina.com)
18. Sánchez Flores A, Flores Echavarría R, Urbina Becerra R, Lara Flores N. Expectativas y Realidades del Internado Médico de Pregrado. Un Estudio Cualitativo. *Investig en Salud* [Internet]. 2008;X(3):14–21. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf>
19. Leso V, Fontana L, Caturano A, Vetrani I, Fedele M, Iavicoli I. Impact of shift work and long working hours on worker cognitive functions: Current evidence and future research needs. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(12).
20. Matre D, Skogstad M, Sterud T, Nordby K, Knardahl S, Christensen JO, et al. Safety incidents associated with extended working hours. A systematic review and meta-analysis. *Scand J Work Environ Heal*. 2021;47(6):415–24.
21. Athié Gutiérrez C, Cardiel Marmolejo LE, Camacho Aguilera J, Mucientes Avellaneda V, Terronez Girón A. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investig en Educ Médica*. 2016;5(18):102–7.
22. Vásquez D. N, Peralta C. J. Ambiente educativo clínico al final del internado en la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile: resultados de la encuesta PHEEM. *Rev Hosp Clínico Univ Chile*. 2013;24(3):193–201.
23. Quispe Morales D, Quispe Gonzales J, Newball Noriega E, Centeno Huacre M. Percepción del ambiente educacional en internos de medicina de Hospitales públicos y Clínicas privadas del Perú: un análisis comparativo. *Gac médica boliv* [Internet]. 2022;45(2). Available from: <http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60>
24. Martínez Uriarte E, Sánchez Pérez M, Yu Parra M. Evaluación final del internado rotatorio de Medicina General Integral. *Educación Médica Superior* [Internet]. 2017 Apr 9;32(4). Available from: [http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a14\\_1172.pdf](http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a14_1172.pdf)
25. Flores Hernández F, Contreras Michel N, Martínez González A. Evaluación del aprendizaje en la educación médica. *Rev Fac Med*. 2012;55(3):42–8.
26. Valadez-Nava S, Heshiki L, Osornio L, Domínguez E, Sánchez R. Expectativas y sentimientos de los estudiantes de Medicina ante el internado de pregrado. *Investig en Educ Médica* [Internet]. 2014;3(12):193–7. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v3n12/v3n12a4.pdf>
27. Servin R, Denegri L, Estigarribia M. Preferencias y expectativas de los estudiantes respecto a las prácticas del internado rotatorio de la carrera de medicina de la UNNE. *Rev Posgrado la Vía Cátedra Med* [Internet]. 2007;(170):6–11. Disponible en: [http://med.unne.edu.ar/revista/revista170/2\\_170.pdf](http://med.unne.edu.ar/revista/revista170/2_170.pdf)

**Anexos**

## Anexo 1: Formato para consentimiento informado

**Consentimiento Informado**

Yo \_\_\_\_\_, con CI \_\_\_\_\_ y código de estudiante \_\_\_\_\_, Interno Rotativo del Hospital José Carrasco Arteaga IESS perteneciente a la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay, habiendo aprobado las rotaciones de medicina interna y cirugía, declaro a través de este documento que por voluntad propia doy pleno consentimiento a que se me incluya como sujeto de estudio al igual que mi participación en la entrevista que será realizada por los investigadores de la Facultad de Medicina para su proyecto de titulación denominado: “Percepción de las prácticas asistenciales-docentes empleadas en los internos rotativos de las áreas clínico-quirúrgicas del Hospital José Carrasco Arteaga. 2024”

Del mismo modo manifiesto haber recibido explicación clara y suficiente sobre el presente proyecto, cláusulas, riesgos si los hubiera y beneficios directos e indirectos de mi participación en el estudio.

Así mismo los investigadores me informan que:

- Puedo negar libremente mi participación en el estudio en cualquier momento sin recibir ninguna sanción o amonestación.
- Mi participación durante el proyecto no interferirá con mis actividades académicas como clases u horas de práctica y será realizado de acuerdo a mi disponibilidad de tiempo.
- Mi participación en el proyecto de titulación no tendrá compensación de ningún tipo.
- Los resultados obtenidos en la entrevista serán utilizados exclusivamente con fines investigativos a más de garantizar absoluta confidencialidad y anonimato mediante codificación de datos.
- Desde el inicio de mi participación tengo derecho a conocer la información actualizada sobre el proyecto.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

## Anexo 2: Preguntas para la Entrevista

Pregunta de Investigación	Objetivos	Preguntas
<p>¿Cómo se desarrollan y perciben las prácticas asistenciales docentes de los internos de la Universidad del Azuay en las áreas clínico-quirúrgicas en el Hospital José Carrasco Arteaga en el periodo 2023-2024?</p>	<p>Caracterizar y describir la percepción de las técnicas de enseñanza y aprendizaje en los estudiantes de la Universidad del Azuay que cursan el internado rotativo en las áreas clínico-quirúrgicas durante el periodo 2023-2024 en el hospital José Carrasco Arteaga (IESS)</p>	<p>- ¿Cómo fue usted supervisado durante esta rotación? - Describa. ¿cómo se distribuía su tiempo durante esta rotación?</p>
	<p>Describir las prácticas asistenciales docentes según el análisis documental sobre el internado rotativo en base a la normativa legal vigente.</p>	<p>- Describa, ¿cómo se distribuía su tiempo durante una guardia? - Describa, ¿qué actividades realizó durante esta rotación?</p>
	<p>Caracterizar las prácticas asistenciales docentes de los internos de la Universidad del Azuay en las áreas clínico-quirúrgicas en el Hospital José Carrasco Arteaga en el periodo 2023-2024</p>	<p>- Describa, ¿cómo era el ambiente mientras usted curso esta rotación? - ¿Cómo fue usted evaluado durante esta rotación?</p>
	<p>Describir la percepción de las prácticas asistenciales docentes de los internos de la Universidad del Azuay en las áreas clínico-quirúrgicas en el Hospital José Carrasco Arteaga en el periodo 2023-2024</p>	<p>- ¿Cuáles considera usted que fueron los objetivos de haber cursado esta rotación?, ¿Se cumplieron?</p>

## Anexo 3: Matriz de elaboración propia

Variable	Definición de variable	Indicador	Entrevistas	Información entrevista	Cita relacionada	Bibliografía
Supervisión: Pregunta 1	Todas las actividades asistenciales realizadas por los estudiantes en formación se realizan bajo estricta supervisión del personal docente y/o del responsable de la prestación de los servicios.	Quien lo supervisa	1-6	<p>1. Refiere que no existe una supervisión de parte de un médico residente. La actividad del residente se limita a pase de visita, mientras que otras actividades (principalmente prácticas ) como toma de muestras o sondajes son responsabilidad únicamente del interno. Refiere también que la supervisión de las actividades asignadas al interno se limita a verificar el cumplimiento de las mismas y no existe supervisión mientras se realizan los procedimientos.</p> <p>2. Refiere que la supervisión es llevada por tutores asignados por la Universidad y un médico encargado. Esta supervisión no es directa en las actividades que realiza, pues se realiza únicamente durante los periodos de actividades académicas.</p> <p>3. Refiere que existen tutores encargados para realizar la supervisión y también se encarga de manera continua un médico residente del área en la que se encuentra el interno. Los tutores se mantienen en constante contacto preguntando cómo se están realizando las actividades.</p> <p>4. Refiere que existe un tutor encargado de parte de la universidad de manera intermitente y que su actividad se limita a los horarios de actividades académicas. Refiere que el tutor no se dedica a supervisar durante sus actividades, más bien a preguntar cómo se están realizando las mismas.</p> <p>5. Refiere que un residente figuraba como jefe de internos, quien era encargado de supervisar el cumplimiento de las actividades. Refiere que por parte de la universidad el tutor se encargaba únicamente de las actividades académicas.</p> <p>6. Refiere que depende de cada rotación. Comenta que en medicina interna generalmente era supervisada por el médico residente pero existían especialidades que no contaban con residentes y ahí la supervisión venía por parte del médico tratante, comenta también sobre la figura del Jefe de internos como un médico que estaba al pendiente de ellos. Indica que durante su rotación quirúrgica también es supervisada principalmente por médicos residentes y que también existe un jefe de internos. La supervisión fue llevada principalmente por el personal del hospital, en medicina interna refiere que los doctores que le impartían clases no estaban con ellos dentro del ámbito práctico, en cirugía refiere que si tenía contacto en el ámbito práctico con sus profesores.</p>	<p>- La NTUADS establece que la supervisión es responsabilidad en su mayoría por la institución de educación superior (75%) y en menor medida por la unidad asistencial docente (25%), también aclara que un profesional del establecimiento de salud podrá utilizar un máximo de 20% de su jornada laboral para actividades académicas y docentes.</p> <p>- La NTUADS indica que la función principal del docente son las tutorías y que todo docente de las instituciones de educación superior (IES) se puede considerar tutor. Los docentes deben recibir la capacitación por parte de la IES.</p> <p>-La normativa para el internado de la Universidad del Azuay establece como derechos de los internos: Recibir sistemáticamente instrucciones de los profesores y tutores basadas en la discusión de casos, revisiones bibliográficas y modalidades interactivas y Participar en las actividades de docencia e investigación del hospital o servicio de salud</p> <p>- Rodríguez-Gutierrez considera que la supervisión es tarea del médico tratante, aclara que esto no se cumple y el interno permanece solo a cargo de pacientes, sin supervisión y sin instrucción.</p> <p>- Bautista establece que la supervisión debe venir de los médicos tratantes del establecimiento de salud.</p> <p>- Según los resultados de Garcia-Montalvo, la percepción sobre de los internos sobre la supervisión es baja cuando esta es realizada por un supervisor y solo en momentos puntuales.</p> <p>- Cancino-Marentes reporta que gran parte de los tutores son percibidos con mala disposición para sus actividades, a su vez los médicos encargados tienden a no reconocer el papel de estudiante del interno y dificultan la realización de sus actividades.</p> <p>- Fonseca indica que la mayoría de médicos clínicos encargados de la supervisión no tienen una correcta preparación pedagógica. Establece que el establecimiento de salud es quien debería asumir el compromiso de capacitar al personal.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097-106.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242-54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutierrez A, Perez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1-15.</p> <p>12. Reglamento del programa de internado rotativo de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Univ del Azuay. 2019;1-8.</p> <p>14. Bautista R, Garcia S. Implementación de diferentes técnicas de aprendizaje en temas prioritarios de salud en médicos internos de pregrado. D'Perspectivas Siglo XX. 2020; 7:26-39.</p>

		Percepción del interno y tiempo de supervisión	<p>1-6</p> <p>1. Considera que debería haber más supervisión de la existente, especialmente en las primeras semanas del internado, pues considera este como un periodo de adaptación y refiere que en ese momento aún no están capacitados para procedimientos invasivos como la toma de muestras, inserción de cateteres venosos centrales, colocación de sondas.</p> <p>2. Considera a la supervisión como no adecuada, refiere que se necesita más supervisión con el objetivo de aprender más o realizar procedimientos para lo que no se estaba preparado, refiere también que el no realizar estos procedimientos puede afectar a largo plazo. Refiere que se asume que el interno no está capacitado para hacer los procedimientos que se le asigna y que depende de investigar o preguntar a otras personas para aprender a realizarlos. Refiere que si existiera un mayor acompañamiento o se capacitará al interno antes de realizarlas, las tareas se harán más fáciles y se ahorraría tiempo.</p> <p>3. Refiere que existe un buen control por parte de la universidad y sus tutores, pues están pendientes y preguntan a menudo para saber cómo se están llevando a cabo las actividades de los internos. Refiere también que si se necesita más apoyo en el área de medicina interna, pues la carga de pacientes es mayor y puede generar colapsos, por esto considera que se debería supervisar mejor la distribución de actividades más que las actividades como tal.</p> <p>4. Considera que se debería mejorar la supervisión, especialmente por parte de la universidad, refieren sentirse olvidada por la misma desde el momento en que se ingresa al internado. Refiere que no es realista exigir a los médicos encargados que dejen sus labores asistenciales para supervisar a los internos, por lo que la universidad es la que debería encargarse de mejorar este asunto con los tutores que ya se encuentran en el hospital.</p> <p>5. Refiere que la supervisión fue adecuada, que los tutores supervisan justo las actividades necesarias y verificaban que se cumplan las actividades de los internos.</p> <p>6. Refiere que personalmente estuvo a cargo de personal que ha demostrado interés y disposición para enseñar. Refiere que no se necesita más supervisión mientras realiza sus obligaciones pero si requiere más acompañamiento en el apartado académico, comenta necesitar más incentivo y apoyo al momento de estudiar o discutir los casos que se presentan en el hospital.</p>	<p>- Lopez comenta sobre el uso del enfoque EPA, aquí se visualizan mejores resultados al supervisar una mayor cantidad de actividades al inicio e ir delegando responsabilidades paulatinamente y disminuyendo la supervisión por parte del médico.</p> <p>- Garcia-Montalvo indica que en su grupo de estudio los internos perciben poca retroalimentación y falta de asesorías ante problemas académicos o profesionales durante su internado. Concibieron a la supervisión como baja durante realización de historias clínicas e interrogatorios, solicitudes de exámenes, propuestas terapéuticas. Percibieron a la supervisión como ocasional mientras realizaban curaciones y papeleo (notas de ingreso, evoluciones y altas).</p> <p>- Cancino-Marentes refiere que la población estudiada refirió una mala disposición por parte de los tutores y no reconocimiento del papel de estudiante del interno.</p> <p>-Ortega-Martinez refiere que en su estudio se evidencio un tiempo de acompañamiento disminuido, mala relación con los docentes, dificultad para la adaptación y sensación de exigencia/desafiante.</p> <p>- Rodriguez Gutierrez comenta que se ha identificado a la falta de supervisión y acompañamiento por parte de las autoridades, junto con varios otros factores como la sobrecarga laboral, generan: sensación de abandono, culpabilidad, temor, tristeza, angustia, depresión y trastornos del sueño.</p> <p>-Bautista encontró que en su población analizada el 30% de los casos no tenía una correcta supervisión.</p> <p>- En el estudio de Mendoza el índice de supervisión no alcanzó un valor suficiente para prevenir errores médicos, manifiesta también que el riesgo de error se presentó 4 veces más cuando el interno tomaba decisiones sin asesoría.</p>	<p>4. Ortega-Martínez R, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. The Learning Based on Problems in the rotary boarding school of the Univalle Hospital Medicine career. Gac Med Bol. 2019;42(2):106–11.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097–106.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242–54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutiérrez A, Pérez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>9. Mendoza-González M, Vázquez-Martínez F, Luzanía-Valerio M. Error médico auto percibido durante el proceso formativo docente-asistencial de estudiantes de internado médico en México. UVserva. 2024;(17):35–46.</p> <p>13. López M, Melo de Andrade M, Domínguez-Torres L, Durán-Pérez V, Durante E, Francischetti I, et al. Conceptual foundations of Entrustable professional activities for health professional education in Latin America. Educ Medica. 2022;23(1).</p> <p>14. Bautista R, Garcia S. Implementación de diferentes técnicas de aprendizaje en temas prioritarios de salud en médicos internos de pregrado. D'Perspectivas Siglo XX. 2020; 7:26–39.</p>
--	--	------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Actividades supervisadas y tiempo de supervisión	1-6	<p>1. Refiere realizar actividades sin supervisión para las que no está capacitado. Actividades como obtención de muestras, poner sondas, traslado de pacientes y demás pendientes no se encuentran supervisadas por nadie. Refiere que solo se supervisa durante la entrega de pacientes y solo se ve si se cumplió o no la actividad.</p> <p>2. Refiere que no es supervisado durante ninguna actividad que realiza, pues el acompañamiento del tutor no es constante. Refiere también que siempre puede pedir ayuda a un residente encargado pero que la gran mayoría de las veces el interno realiza sus actividades solo.</p> <p>3. Refiere que para actividades como colocación de sondas o toma de muestras en primera instancia está siempre supervisado. Refiere que en los servicios de medicina interna y cirugía es más complicado este acompañamiento pues hay más pacientes, comenta que los médicos encargados enseñan el procedimiento y delegan la actividad al ver que se tiene destreza en la misma. Refiere que el personal siempre estaba dispuesto a enseñar si no sabía realizar procedimientos pero requiere que el interno solicite esa ayuda. Refiere que al participar en cirugías siempre se le ayudaba a realizar procedimientos.</p> <p>4. Refiere que después de la asignación de actividades no se supervisa la realización de las mismas, simplemente se reparte las actividades y el interno resuelve como hacerlas.</p> <p>5. Refiere que el jefe de internos en las áreas clínicas se encarga de la supervisión de que cumplan sus pendientes y las historias clínicas; mientras que en cirugía uno o dos residentes se encargaban de la supervisión.</p> <p>6. Refiere que en la rotación de medicina interna no tenía supervisión al realizar sus actividades prácticas y comenta que en la rotación quirúrgica si tenía.</p>	<p>-La normativa para el internado de la Universidad del Azuay establece como derechos de los internos: Formar parte del equipo de salud y realizar procedimientos médicos quirúrgicos debidamente supervisados</p> <p>- En el estudio de Garcia-Montalvo los internos concibieron a la supervisión como baja durante realización de historias clínicas e interrogatorios, solicitudes de exámenes, propuestas terapéuticas. Percibieron a la supervisión como ocasional mientras realizaban curaciones y papeleo (notas de ingreso, evoluciones y altas).</p> <p>- Lopez describe actividades profesionales a confiar, comprendidas por: punciones venosas, apendicitis, presentación de pacientes, diseño de protocolos terapéuticos, tratamiento de enfermedades crónicas, conducir partos no complicados, etc.</p>	<p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097–106.</p> <p>12. Reglamento del programa de internado rotativo de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Univ del Azuay. 2019;1–8.</p> <p>13. López M, Melo de Andrade M, Domínguez-Torres L, Durán-Pérez V, Durante E, Francischetti I, et al. Conceptual foundations of Entrustable professional activities for health professional education in Latin America. Educ Medica. 2022;23(1).</p>
--	--	--------------------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Actividades: Pregunta 4</p>	<p>- Actividades con enfoque Teórico</p> <p>-Actividades relacionadas a la Asistencia sanitaria</p> <p>- Actividades relacionadas al ocio o al descanso</p>	<p>Actividades prácticas y asistenciales</p>	<p>1-6</p>	<p>1. Refiere haber participado del pase de visita de manera constante, descargo de medicación, realizar evoluciones. Entre sus actividades designadas principales refiere obtención de muestras de sangre, hemocultivos, apoyo en quirófano, colocación de catéteres venosos centrales, realización de electrocardiogramas y examen físico dirigido. Durante las cirugías refiere haber participado activamente durante las mismas y actividades como suturar. Refiere haber podido participar en cirugías laparoscópicas. En emergencia refiere que las actividades asignadas dependen de la confianza en el interno que tiene el personal del hospital, comenta que maneja pacientes con crisis hipertensivas e hiperglucemias. Puntualiza que el límite de las actividades realizadas depende de la actitud del interno y que existe disponibilidad por parte del personal para realizar más procedimientos de los asignados.</p> <p>2. Refiere que las actividades prácticas corresponden al 40-50% de las actividades realizadas durante las 2 rotaciones (40-50% en cirugía y 40% en clínica). Refiere realizar tareas similares a las realizadas por residentes cuando los mismos no se encuentran disponibles. Refiere haber participado de manera activa durante las cirugías y sus actividades fueron: Suturar heridas dentro y fuera de quirófano, curación de heridas, vendajes, asistir con cámara en cirugías laparoscópicas. En la rotación clínica refiere que sus actividades consistían en: obtención de muestras de sangre, gasometrías, hemocultivos, urocultivos, recolección de muestras de orina y electrocardiogramas.</p> <p>3. Considera que en general el realizar el internado en esta institución es muy provechoso en el aspecto práctico. Refiere evolucionar a pacientes antes del pase de visita, realizar examen físico constantemente, obtención de muestras de sangre, lavados de dispositivos de traqueostomía y toma de muestra de las mismas, colocar sondas vesicales y nasogástricas. Respecto al área de quirófano refiere participar activamente durante las cirugías, manejar la cámara durante laparoscopias y suturar al final de las mismas.</p> <p>4. Considera que las actividades que realiza cada interno dependen de la confianza que tenga por parte los residentes del hospital y esto da oportunidad de desenvolverse. En la rotación clínica refiere iniciar sus actividades realizando evoluciones previas al pase de visita y participar del mismo, la entrevistada aclara que el participar en el pase depende de la actitud y predisposición que tenga cada interno. Refiere obtener muestras de sangre, realizar hemocultivos y traslado de pacientes. En el área de emergencia refiere haber adquirido la confianza de sus residentes por lo que pudo realizar procesos por su cuenta como: paracentesis, toracocentesis e iniciar una punción lumbar. Aclara que existieron rotaciones en las que no se permitía tocar a los pacientes por disposición del tratante encargado del área. En la rotación de cirugía refiere participar activamente dentro del quirófano, dentro de las cirugías le permitieron abrir tejidos de tórax en cirugías de corazón abierto. Concluye que las actividades que realiza un interno dependen de la disposición del personal del servicio en el que rota y de la confianza que obtenga.</p> <p>5. Refiere que las actividades del interno en las rotaciones de clínica son colocar sondas nasogástricas, vesicales, sacar muestras de sangre, descargar medicación, tomar hemocultivos y hacer hisopados. En cirugía el interno entra en quirófano e instrumental al cirujano, realiza pedidos para patología, tramita exámenes de sangre y realiza las evoluciones y sube las notas de cada paciente.</p> <p>6. Comenta que sus actividades prácticas en medicina interna incluyen: tomar muestras de sangre, hemocultivos, urocultivos, gasometrías, muestras de orina, electrocardiogramas, supervisión a pacientes para destete de oxígeno, participar en el pase de visita, evolucionar pacientes previo al pase de visita. En cirugía refiere asistir en cirugías, participar en cirugías de emergencia, realizar curaciones y actividades similares a las de medicina interna.</p>	<p>- Lopez indica que los internos analizados en su estudio realizaron actividades prácticas como curaciones e interrogatorios.</p> <p>- Taype comenta que su población estudiada en Perú refiere haber recibido una capacitación adecuada relacionada a procesos quirúrgicos como: suturas y drenaje de abscesos. También existió una buena capacitación en inmovilizaciones y reducción de fracturas. En procedimientos clínicos fueron poco capacitados en inyecciones, colocar catéteres venosos periféricos y aplicación de infusiones endovenosas, probablemente esta carencia se debe a delegar procedimientos a personal de enfermería.</p> <p>- Lopez describe actividades profesionales a confiar, comprendidas por: punciones venosas, apendicectomías, presentación de pacientes, diseño de protocolos terapéuticos, tratamiento de enfermedades crónicas, conducir partos no complicados, etc.</p> <p>- Azabache comenta que la gran cantidad de actividades administrativas desplaza las oportunidades de realizar procedimientos prácticos.</p> <p>-La normativa para el internado de la Universidad del Azuay establece como derechos de los internos: Formar parte del equipo de salud y realizar procedimientos médicos quirúrgicos debidamente supervisados</p> <p>- La NTUADS indica como actividades asistenciales docentes a: guardias, presentación de casos clínicos, visita médica, procedimientos, acompañamiento a pacientes, participación en cirugías, elaboración de documentos médico legales</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>12. Reglamento del programa de internado rotativo de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Univ del Azuay. 2019;1-8.</p> <p>13. López M, Melo de Andrade M, Domínguez-Torres L, Durán-Pérez V, Durante E, Francischetti I, et al. Conceptual foundations of Entrustable professional activities for health professional education in Latin America. Educ Medica. 2022;23(1).</p> <p>15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An la Fac Med. 2016;77(1):31.</p> <p>16. Azabache L, Garay J. Experiencia durante el internado médico en diferentes niveles de atención. 2020-2021. Universidad de San Martín de Porres; 2022.</p>
------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Actividades académicas y autonomas	1-6	<p>1. Refiere aprovechar de manera autonoma despues de acabar sus pendientes para revisar cada caso de sus pacientes encargados, comenta seguir leyendo e investigando sobre sus signos o sintomas para poder sacar provecho. Con respecto a lo academico refiere que las actividades se basan en presentacion de casos clinicos y revision de temas especificos. Durante la rotación clinica refiere tener clases teoricas, entre los temas revisados se encuentran alteraciones de eletrolitos, alteracion del estado de conciencia y manejo del dolor. Durante la rotacion quirurgica refiere haber revisado en clases temas de cirugias especificas (vesicula, apendice), abdomen agudo, infeccion del sitio quirurgico. Refiere que las clases tenian una modalidad de ABP y que no tenian gran cantidad de clases porque eran pocos temas los que debia revisar.</p> <p>2. Refiere que las actividades academicas consistian el 10-20% de sus actividades en las 2 rotaciones (10% en cirugia y 10-20% en clinica), considera que existen menos clases durante la rotacion de cirugia porque los tutores suelen estar en quirofano en ese momento. Las actividades academicas se realizaban mediante tutorias y grupos de trabajo y no a traves de clases practicas o talleres.</p> <p>3. Refiere que las actividades academicas depende de la rotación en la que se encuentre. Refiere que los medicos encargados de cada area explicaban la teoria sobre los temas relacionados a su especialidad durante momentos no programados, comenta que esto depende de la predisposicion del medico y del interes de cada interno.</p> <p>4. Refiere no haber tenido tiempo para el aprendizaje autonomo durante la rotacion clinica, mientras que utilizaba 2-3 horas diarias para esto durante la rotacion de cirugia. En teoria recibia clases de 2 horas pero comenta que era dificil asistir por la carga emocional, fisica e intelectual que tenia por otras actividades, tambien comenta que tenia que retirarse de estas actividades porque le exigian volver al hospital pese a que no este dentro de su horario. Las actividades ademicas se limitaban a clases con formato ABP.</p> <p>5. Refiere que las clases no tenian un horario preestablecido, por lo general depende de la carga laboral, el cansancio fisico y que los demás estudiantes rotan por diferentes áreas por lo que reunir a todos los estudiantes es dificil, sin embargo reporta que tienen clases entre 2 a 3 veces por semana, de una duración de 2 horas. Dentro del componente autónomo reporta que debido a la carga laboral no tenía tiempo para dedicarse al estudio, pero se dedicaba unas 3 horas a la semana aproximadamente.</p> <p>6. Refiere que en la rotación quirurgica tenian clases sobre temas especificos, presentación y discusión de casos clinicos, analisis articulos, analisis del manejo de algunas patologias. En la rotación quirurgica realizaba revisiones de casos clinicos, manejo de enfermedades enfocadas en el medico general.</p>	<p>- Garcia-Montalvo comenta que su población de estudio tenía poca disponibilidad para participar en actividades académicas fuera del internado, consideran que durante sus rotaciones no existen suficientes actividades de enseñanza como presentación de casos o sesiones clínicas. Respecto a la autoenseñanza consideraron que fue insuficiente.</p> <p>- Romero-Roca establece que la formación académica durante el internado comprende actividades como: participar en pase de visita, presentación de casos clínicos, conferencias y protocolos para atención de pacientes.</p> <p>- Rodríguez-Gutiérrez afirma que la condición de estudiante del interno implica adquirir conocimientos para cumplir las necesidades de aprendizaje y las exigencias del hospital.</p> <p>- Cancino-Marentes indica que el exceso de actividades laborales y guardias no favorecen la capacidad cognitiva necesaria para el aprendizaje.</p> <p>- Lemos indica que la percepción de falta de tiempo para realizar sus obligaciones genera vulnerabilidad al estrés en estudiantes de medicina.</p> <p>-La normativa para el internado de la Universidad del Azuay establece como derechos de los internos: Recibir sistemáticamente instrucciones de los profesores y tutores basadas en la discusión de casos, revisiones bibliográficas y modalidades interactivas y Participar en las actividades de docencia e investigación del hospital o servicio de salud</p> <p>-La NTUADS define a las actividades académicas como: clases teóricas y/o prácticas, preparación de protocolos técnicos y documentos científicos, revisión de literatura científica, escritura de trabajos académicos, preparación de ponencias y conferencias científicas, elaboración de Guías de Práctica Clínica (GPC).</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía. URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097–106.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242–54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutiérrez A, Pérez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>12. Reglamento del programa de internado rotativo de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Univ del Azuay. 2019;1–8.</p> <p>17. Lemos M, Henao-Pérez M, López-Medina DC. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. iMedPub Journals [Internet]. 2018;14(2:3):1–8. Disponible en: <a href="http://www.archivosdemedicina.com">www.archivosdemedicina.com</a></p>
------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Actividades administrativas	1-6	<p>1. Refiere encargarse de subir evoluciones al sistema, descargar medicación y escribir documentos, nos comenta que estas eran las primeras actividades que hacia.</p> <p>2. Refiere que el 40% de sus actividades eran papeleo durante la rotación clínica y 30% en la rotación quirúrgica. Refiere que en la rotación clínica, por la gran cantidad de pacientes a su cargo (20-30 pacientes), durante las guardias tenía que hacer más actividades administrativas que académicas/prácticas. No especifica el tipo de actividades administrativas realizadas</p> <p>3. Refiere que en la rotación clínica alrededor del 40% de sus actividades consistían en papeleo y en la rotación quirúrgica un 30% papeleo. Refiere que las actividades administrativas interrumpen y limitan el aprendizaje a través de otras actividades pero que es difícil evitarlas. Refiere que parte de sus pendientes para evolucionar pacientes implican tareas administrativas como solicitudes de exámenes.</p> <p>4. Refiere que tenía que evolucionar pacientes, actualizar valores de exámenes realizados a los pacientes y formar parte del pase de visita.</p> <p>5. Refiere que sube al sistema notas y evoluciones de los pacientes, hace pedidos de distintos exámenes complementarios (pedidos de patología, tramites de sangre), realiza interconsultas a diferentes especialidades y descarga medicación para los pacientes.</p> <p>6. Refiere subir evoluciones, trámites de sangre, trámites relacionados con ambulancias.</p>	<p>- Garcia-Montalvo comenta que su población de estudio realizó actividades administrativas como: solicitud de exámenes, escribir historias clínicas, notas de ingreso, notas de alta y evoluciones.</p> <p>-Taype refiere que para su población estudiada las actividades de papeleo fueron excesivas.</p> <p>- Azabache comenta que la gran cantidad de actividades administrativas desplaza las oportunidades de realizar procedimientos prácticos.</p> <p>- La NTUADS nombra dentro de las actividades asistenciales-docentes a la elaboración de documentos médicos y médico-legales.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía. URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097-106.</p> <p>15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An la Fac Med. 2016;77(1):31.</p> <p>16. Azabache L, Garay J. Experiencia durante el internado médico en diferentes niveles de atención. 2020-2021. Universidad de San Martín de Porres; 2022.</p>
Actividades de Ocio/Descanso	1,2,3,5,6	<p>1. Refiere que tener descansos para alimentarse, asearse y recesos entre la atención de cada paciente.</p> <p>2. Refiere que en la rotación clínica no tenía tiempo de recreación y su tiempo libre solo lo dedicaba a descansar. Refiere que en la rotación quirúrgica si podía realizar actividades recreativas a parte del descanso.</p> <p>3. Refiere que en la rotación clínica el tiempo libre únicamente lo dedicaba a descansar. En cirugía refiere realizar más actividades personales y de ocio.</p> <p>5. Refiere que si tenía la oportunidad tenía unas 2 a 3 horas al día que lo utilizaba para descansar.</p> <p>6. Comenta que su tiempo libre lo utilizaba solo para dormir y esporádicamente estudia para su vida social.</p>	<p>- Garcia-Montalvo refiere que es frecuente en su población el percibir como escasas sus interacciones sociales.</p> <p>- Cancino-Marentes indica que el exceso de actividades laborales y guardias no favorecen la capacidad cognitiva necesaria para el aprendizaje. Comenta que la falta de descanso (privación del sueño) conlleva un impacto negativo, aumento de errores clínicos y aumento de efectos adversos en pacientes.</p> <p>- Lemos comenta que la falta de actividades extracurriculares en estudiantes de medicina aumenta la vulnerabilidad al estrés. Indica que el realizar estas actividades es un factor protector.</p> <p>- La NTUADS designa periodos de descanso durante las guardias para evitar errores médicos.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía. URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097-106.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242-54.</p> <p>17. Lemos M, Henao-Pérez M, López-Medina DC. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. iMedPub Journals [Internet]. 2018;14(2:3):1-8. Disponible en: <a href="http://www.archivosdemedicina.com">www.archivosdemedicina.com</a></p>

<p>Tiempo: Pregunta 2 y 3</p>	<p>Cantidad de tiempo en horas semanales empleada en cada actividad</p>	<p>Tiempo en actividades practicas</p>	<p>1-6</p> <p>1. Prefiere realizar estas actividades previas al pase de visita y después del apartado administrativo. Normalmente de 9 a 11 de la mañana realizaba actividades encargadas de cada paciente y luego si en el tiempo que le quedaba dedicaba a revisar más a sus pacientes. Durante las guardias estas actividades las realizaba junto con las actividades administrativas desde las 3 de la tarde a las 7 de la noche, luego de nuevo desde las 12 hasta las 2 de la mañana.</p> <p>2. Durante la rotación clínica el 40% de su tiempo se dedicaba a actividades prácticas, en la rotación quirúrgica fue del 40-50% de su tiempo. Refiere que durante las guardias de la rotación clínica el tiempo de estas actividades se veía desplazado por actividades administrativas.</p> <p>3. Refiere que el 40-60% de su tiempo eran actividades prácticas/académicas durante la rotación clínica y 70% en la rotación quirúrgica. Durante horas de la mañana realizaba estas actividades junto con administrativas, refiere también durante las guardias realizadas de noche después de los pases de visita.</p> <p>4. Refiere que iniciaba sus actividades realizando evoluciones para luego participar del pase de visita, comenta que tenía que llegar mucho antes del horario establecido para lograr evolucionar a todos sus pacientes previo al pase (7 am). Refiere que en la rotación clínica las actividades prácticas y administrativas generaban que permanezca en el hospital más tiempo del establecido, refiere también que se le solicitaba volver al hospital a realizar más actividades pese a que no era parte de su horario. Durante sus guardias acababa sus pendientes desde las 9 de la mañana hasta las 3 de la tarde (actividades prácticas/administrativas), nuevamente realizaba esto después del pase de visita nocturno y dedica su noche a sus pendientes. Refiere que el participar del pase de visita depende de la disposición de cada interno. Indica que el pase de visita consume gran parte del tiempo en el hospital y dependiendo de la especialidad puede durar entre 2 y 4 horas, este tiempo también aumenta mientras más pacientes están hospitalizados. Indica haber realizado evoluciones cada día de 20 a 40 pacientes. Refiere que el horario es similar en la rotación quirúrgica e iniciaba sus actividades realizando evoluciones a las 5-6 de la mañana.</p> <p>5. Refiere que el horario en las áreas clínicas es sumamente pesado, no tiene una hora de entrada y dependía mucho de la cantidad de pacientes para la hora de salida, en promedio entraba entre las 4 y 6 de la mañana se dedicaba a los pendientes de cada paciente hasta las 2 o 3 de la tarde cuando se encargaba de otros pacientes, durante la guardia se dedicaba a hacer pendientes. Durante la rotación de cirugía el horario es más estable, entrando a las 6 am y tenía una hora de salida que oscilaba entre la 1 a 2 pm.</p> <p>6. Comenta que las actividades prácticas las realiza junto con las administrativas después de acabar el pase de visita diurno (7 am) y después de los pases de visita nocturnos. Refiere tener que llegar antes de la hora establecida para evolucionar pacientes previo al pase de visita,</p>	<p>- Fonseca refiere que dentro de los factores que dificultan el desarrollo de los internos está la planificación inadecuada de la actividad clínica.</p> <p>- Azabache comenta que su población percibió como no adecuada la situación del internado principalmente por exceso de horas de trabajo y papeleo administrativo, esto repercutiendo en menores oportunidades de realizar procedimientos prácticos.</p> <p>-La NTUADS establece un máximo semanal de 60 horas para actividades asistenciales-docentes. No especifica cantidad de horas para cada tipo de actividad.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1–15.</p> <p>16. Azabache L, Garay J. Experiencia durante el internado médico en diferentes niveles de atención. 2020-2021. Universidad de San Martín de Porres; 2022.</p>
-------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Tiempo en actividades académicas y autónomas	1-6	<p>1. Prefiere dedicar tiempo a analizar y leer sobre sus pacientes después de las 11 de la mañana y después de acabar sus pendientes. Refiere tener 2 horas de clase cada día de turno.</p> <p>2. Refiere que en la rotación clínica lo académico representaba 10-20% y 10% en la rotación quirúrgica, existe menos tiempo de actividades académicas por el mayor tiempo de los tutores en cirugías. Refiere que el tiempo dedicado al estudio autónomo depende de dedicar menos tiempo al ocio y viceversa.</p> <p>3. Refiere existir periodos pequeños de tiempo en los que los médicos tratantes explican temas específicos (durante momentos espontáneos dentro de las otras actividades). Refiere haber recibido clases 3 veces por semana en las 2 rotaciones, estas clases eran durante sus guardias en la tarde, también refiere que durante sus guardias repasaba temas con sus compañeros después de esas clases. De su tiempo personal general refiere que ocupaba 20% de este al estudio, indica que mientras más pasa el tiempo es más sencillo dedicar horas a estas actividades. Refiere que se debería tener más tiempo para actividades académicas pues se ven desplazadas por las administrativas. Comenta que los horarios de las clases dependen de cómo se organizan con el tutor.</p> <p>4. Refiere no haber tenido tiempo para el aprendizaje autónomo durante la rotación clínica, mientras que utilizaba 2-3 horas diarias para esto durante la rotación de cirugía. En teoría recibía clases de 2 horas pero comenta que era difícil asistir por la carga emocional, física e intelectual que tenía por otras actividades, también comenta que tenía que retirarse de estas actividades porque le exigían volver al hospital pese a que no esté dentro de su horario. En la rotación clínica indica tener 2 horas de clases pero que se dificulta ir por la carga de trabajo. Refiere que en la rotación clínica no tenía tiempo para estudiar de manera autónoma, durante la cirugía dedicaba 2-3 horas diarias a esta actividad.</p> <p>5. Refiere que durante la rotación de las áreas clínicas el tiempo es muy escaso para dedicarse a esta actividad, pero se dedicaba unas 3 horas a la semana. Refiere que tenía clases unas 2-3 veces por semana en ambas rotaciones.</p> <p>6. Refiere no tener un horario de clases establecido y acordar los horarios con sus tutores para poder tener clases de 2 horas, comenta que en ocasiones no asistía a clases por las actividades dentro de las guardias y que es común el no asistir. Comenta que al inicio era difícil encontrar tiempo para estudiar y depende de la cantidad de tiempo que ocupaba en otros pendientes, refiere solo tener 10-20 minutos después de cada jornada para estudiar de manera autónoma. Indica que deberían priorizarse y agregar más tiempo para este tipo de actividades</p>	<p>- García-Montalvo indica que su población tenía poca disponibilidad de tiempo para actividades académicas. Refieren también que dentro de la rotación no cuentan con suficientes actividades académicas como presentaciones de casos clínicos o sesiones clínicas. Comentaron también contar con suficientes actividades relacionadas a la autoenseñanza y disponer de poco tiempo para consolidar los conocimientos adquiridos.</p> <p>- Cancino-Marentes comenta que la actividad cognitiva necesaria para el aprendizaje se ve desplazada por el tiempo utilizado en la jornada laboral y guardias, siendo esto predisponente a errores durante la práctica.</p> <p>- Fonseca indica que un factor que dificulta el desarrollo de los internos es la sobrecarga académica y una dicotomía entre evaluación y aprendizaje.</p> <p>- Rodríguez-Gutierrez refiere entre las condiciones adversas de los internos a la falta de respeto al horario de clases, esto junto con otros factores (sobrecarga laboral, violencia y mala alimentación) genera sentimientos de abandono, angustia, tristeza, depresión, temor, violencia y trastornos en el sueño. Indica también que la doble condición de estudiante y de personal de salud genera tensión al momento de cumplir con actividades académicas y al mismo tiempo cumplir sus obligaciones laborales.</p> <p>- En el trabajo de Sanchez Flores su población indica que sus preocupaciones son no tener tiempo de estudiar, dormir o comer por el intenso trabajo.</p> <p>- Taype habla sobre la relevancia de priorizar los procesos de docencia por encima de las actividades laborales/hospitalarias que no contribuyen a su formación.</p> <p>- La NTUADS establece un máximo semanal de 60 horas para actividades asistenciales-docentes. No especifica cantidad de horas para cada tipo de actividad.</p> <p>-La normativa de la Universidad del Azuay especifica que las actividades académicas deben ser en horas que no interfieran con las labores asistenciales del interno.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía. URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097-106.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242-54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutierrez A, Perez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1-15.</p> <p>12. Reglamento del programa de internado rotatorio de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Univ del Azuay. 2019;1-8.</p> <p>15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An la Fac Med. 2016;77(1):31.</p> <p>18. Sánchez Flores A, Flores Echavarría R, Urbina Becerra R, Lara Flores N. Expectativas y Realidades del Internado Médico de Pregrado. Un Estudio Cualitativo. Investig en Salud [Internet]. 2008;X(3):14-21. Disponible en: <a href="http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf</a></p>
--	----------------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Tiempo en actividades administrativas	<p>1-6</p> <p>1. Indica que para las primeras actividades de su día tenía que subir evoluciones al sistema, escribir documentación. Estas actividades le tomaban desde el fin del pase de visita hasta alrededor de las 9 de la mañana. Durante las guardias estas actividades las realizaba junto con las actividades prácticas desde las 3 de la tarde a las 7 de la noche, luego de nuevo desde las 12 hasta las 2 de la mañana.</p> <p>2. Refiere que durante sus guardias se dedica a realizar trabajo administrativo relacionado a los pacientes a su cargo, comenta que no tiene tiempo para ninguna otra actividad por realizar trabajo administrativo. Comenta que en la rotación clínica el 40% de su tiempo fue papeleo y en la rotación quirúrgica el 30% son actividades administrativas.</p> <p>3. Refiere realizar actividades de papeleo, solicitudes de exámenes subir evoluciones de sus pacientes. Refiere que las actividades administrativas representaban mayor parte de su tiempo en la rotación clínica en comparación con la quirúrgica (40% en clínica y 30% en quirúrgica). Refiere que el tiempo de estas actividades podría aprovecharse en otras actividades.</p> <p>4. Refiere que en la rotación clínica las actividades prácticas y administrativas generaban que permanezca en el hospital más tiempo del establecido, refiere también que se le solicitaba volver al hospital a realizar más actividades pese a que no era parte de su horario. Durante sus guardias acababa sus pendientes desde las 9 de la mañana hasta las 3 de la tarde (actividades prácticas/administrativas), nuevamente realizaba esto después del pase de visita nocturno y dedica su noche a sus pendientes. este tiempo también aumenta mientras más pacientes están hospitalizados. Indica haber realizado evoluciones cada día de 20 a 40 pacientes.</p> <p>5. Refiere que las actividades administrativas ocupaban la mayor parte de su tiempo junto con las actividades practicas, principalmente se dedicaba tramitar exámenes de sangre, realizar pedidos e interconsultas con otros servicios.</p> <p>6. Refiere que le ocupa gran parte de su tiempo en las 2 rotaciones. Refiere que estas actividades las realizaba junto con las prácticas después del pase de visita.</p>	<p>- Azabache comenta que su población percibió como no adecuada la situación del internado principalmente por exceso de horas de trabajo y papeleo administrativo, esto repercutiendo en menores oportunidades de realizar procedimientos prácticos.</p> <p>- Taype concluye que su población percibe a la carga laboral y al papeleo como excesivos. Comenta también la importancia de no sobrecargar al interno con actividades que no aporten para su formación como médico.</p> <p>- Rodríguez-Gutierrez que, junto con otros factores, la sobrecarga laboral genera consecuencias negativas en el interno (abandono, angustia, tristeza, depresión, culpabilidad, temor, violencia y trastornos del sueño.)</p> <p>- Ortega-Martinez considera al trabajo excesivo como un factor relevante y que interviene en el desarrollo del internado.</p> <p>- Cancino-Marentes indica que el exceso de actividades durante sus jornadas laborales interfiere con el desarrollo y afecta a la actividad cognitiva del interno, siendo esto relacionado a mayor cantidad de errores.</p> <p>- La NTUADS establece un máximo semanal de 60 horas para actividades asistenciales-docentes. No especifica cantidad de horas para cada tipo de actividad.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>4. Ortega-Martínez R, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. The Learning Based on Problems in the rotary boarding school of the Univalle Hospital Medicine career. Gac Med Bol. 2019;42(2):106–11.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242–54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutierrez A, Perez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An la Fac Med. 2016;77(1):31.</p> <p>16. Azabache L, Garay J. Experiencia durante el internado médico en diferentes niveles de atención. 2020-2021. Universidad de San Martín de Porres; 2022.</p>
--	--	---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Tiempo en actividades de ocio/descanso	1-6	<p>1. Si refiere haber tenido tiempo para estas actividades, comenta que depende de la capacidad para distribuir correctamente el tiempo. Refiere que durante las guardias podía dormir después de acabar sus pendientes, indica que descansaba desde las 2-3 hasta las 5-6 de la mañana.</p> <p>2. Refiere haber conseguido dormir de 2 a 4 horas durante una guardia, después de acabar sus pendientes. Considera que dormir es un logro y depende de la capacidad para distribuir el tiempo. Refiere que durante la rotación clínica su tiempo libre lo utilizaba principalmente para descansar, comenta que disponía de más tiempo en la rotación quirúrgica y tenía la posibilidad de realizar actividades recreativas.</p> <p>3. Refiere que ocupaba el 20% de su tiempo total (dentro y fuera del hospital) en descansar durante las dos rotaciones.</p> <p>4. Indica que durante las guardias la mayoría del tiempo no puede dormir, comenta que depende de la rapidez para hacer sus pendientes y que cuando lo lograba dormía 1-2 horas. Refiere que durante la rotación clínica su tiempo fuera del hospital era exclusivamente para dormir. Refiere haber tenido una ligera mayor disponibilidad de tiempo para el ocio en la rotación quirúrgica pero comenta que tenía que elegir entre estudiar o descansar pues el tiempo no era suficiente para realizar las dos.</p> <p>5. Refiere que al terminar sus pendientes, conseguía descansar unas 2-3 horas</p> <p>6. Durante la rotación de medicina interna comenta haber tenido tiempo para estas actividades únicamente en sus últimos turnos, refiere que solo en pocas especialidades tuvo tiempo. Indica que durante la rotación quirúrgica tuvo más momentos para ocio y descanso dentro y fuera del hospital. Comenta que cuando tenía tiempo de actividades como ejercitarse o socializar eran de 10 a 30 minutos.</p>	<p>- García-Montalvo comenta que la percepción sobre una vida social escasa durante el internado es un dato repetido en diferentes contextos formativos .</p> <p>- Cancino-Marentes advierte que la privación del sueño genera un impacto negativo sobre el desempeño del interno, aumenta los errores y los efectos adversos en los pacientes.</p> <p>- Ortega-Martínez indica a la disminución de la vida social como un factor influyente en el desarrollo del interno.</p> <p>- Rodríguez-Gutiérrez documentó como parte de las condiciones adversas de los internos a la falta de alimentación, irrespeto a los horarios, trabajo excesivo, etc. Esto genera consecuencias en la salud mental del interno. También muestra testimonios en donde internos tenían que elegir en su tiempo libre entre descansar o pasar tiempo con su entorno familiar.</p> <p>- Mendoza reporta que durante la jornada laboral de los internos no existen periodos de descanso, incluso durante las guardias.</p> <p>- Athie indica que la falta de sueño y la alteración de su función restauradora es un factor precipitante para el síndrome de Burnout.</p> <p>-La NTUADS indica que los internos están obligados a tener mínimo un día completo de descanso por semana. Después de periodos de 16 horas se debe tener mínimo una hora de descanso especialmente entre 10pm y 8 am. A partir de las 00:00 el horario de descanso se puede dividir en periodos de máximo 3 horas</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>4. Ortega-Martínez R, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. The Learning Based on Problems in the rotary boarding school of the Univalle Hospital Medicine career. Gac Med Bol. 2019;42(2):106–11.</p> <p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097–106.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242–54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutiérrez A, Pérez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>9. Mendoza-González M, Vázquez-Martínez F, Luzanía-Valerio M. Error médico auto percibido durante el proceso formativo docente-asistencial de estudiantes de internado médico en México. UVserva. 2024;(17):35–46.</p> <p>21. Athié Gutiérrez C, Cardiel Marmolejo LE, Camacho Aguilera J, Mucientes Avellaneda V, Terronez Girón A. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. Investig en Educ Médica. 2016;5(18):102–7.</p>
--	--	----------------------------------------	-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Percepción	1-6	<p>1. Refiere que el tiempo se distribuyó de buena manera durante las 2 rotaciones, indica que él personalmente siempre respetó su propio horario de trabajo.</p> <p>2. Refiere que la distribución del tiempo es dependiente de cada interno. Indica que la distribución era desorganizada pues no tenía una hora fija de entrada ni de salida. La organización para tiempos de ocio y estudio depende de cada interno. Considera haber distribuido bien su tiempo pues logró dormir durante las guardias, y que esto depende de cómo distribuye sus pendientes.</p> <p>3. Refiere que la percepción sobre la distribución es relativa a las actividades que haga. Opina que debería enfocarse más tiempo para actividades académicas y menos para administrativas, sin embargo indica comprender que no se puede evitar. También refiere que los médicos con los que convivió hicieron lo posible para su comodidad, brindando facilidad con los horarios. Comenta que es más difícil al inicio pues no se está acostumbrado.</p> <p>Indica que una de las fallas del internado son sus horarios pues los percibe como pesados especialmente en estas 2 rotaciones. Refiere que la razón del agotamiento es la cantidad de guardias y la ausencia de un día libre.</p> <p>4. Comenta que por la cantidad de pacientes el tiempo para cada actividad es menor y que parte de las actividades no se realizan correctamente. Refiere que no existe una separación entre tiempos laborales y académicos, también comenta que durante la rotación clínica no tenía tiempo para su vida privada. Considera que la situación en la rotación quirúrgica es mejor. Comenta que el personal del hospital no respeta sus horarios de trabajo y presiona para que vuelva al hospital fuera de su horario establecido.</p> <p>5. Refiere que el tiempo no está bien distribuido, nos explica que es secundario a la gran demanda y alto volumen de pacientes que manejan las áreas clínicas, depende mucho de la cantidad de pacientes que se ven durante la rotación.</p> <p>6. Comenta que la rotación de medicina interna fue la más pesada en comparación con todas las otras. Indica la necesidad de agregar tiempo y priorizar actividades relacionadas con el estudio. Comenta que es común no asistir a clases por la carga laboral y eso puede perjudicar su rendimiento académico.</p>	<p>- Taype habla sobre la relevancia de priorizar los procesos de docencia por encima de las actividades laborales/hospitalarias que no contribuyen a su formación.</p> <p>- Rodríguez-Gutierrez documentó como parte de las condiciones adversas de los internos a la falta de alimentación, irrespeto a los horarios. Junto con otros factores (sobrecarga laboral, violencia y mala alimentación) genera sentimientos de abandono, angustia, tristeza, depresión, temor, violencia y trastornos en el sueño.</p> <p>- García-Montalvo refiere que es frecuente en su población el percibir como escasas sus interacciones sociales.</p>	<p>5. García-Montalvo I, Vargas Benítez P, González Rosales S. Percepción del ambiente educativo en médicos internos de pregrado de la facultad de medicina y cirugía, URSE. JONNPR. 2020;5(10):1097-106.</p> <p>7. Rodríguez-Gutierrez A, Perez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An la Fac Med. 2016;77(1):31.</p>
--	--	------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Tiempo en el hospital y en guardia	<p>1-6</p> <p>1. Comenta que las guardias que realizó fueron en un formato similar a los pre turnos al inicio y luego variaron desde la tarde hasta las 2 de la mañana. Con respecto a las guardias refiere realizarlas cada cuarto día, posterior a la guardia nocturna refiere mantenerse en sus labores e iniciar un turno normal.</p> <p>2. Refiere que su horario de guardias consiste en un dos días de pre turno y luego el día de turno. Comenta que en teoría debería tener un día de salida después de su turno pero en realidad realizaba otro pre turno después de cada guardia, por esta razón sus turnos pasan de 24 horas a 36 horas seguidas. Comenta que durante los turnos solo tiene tiempo de dedicarse a los pendientes de sus pacientes por la gran cantidad de los mismos. Los pre turnos son teóricamente de 7 am a 3 pm pero siempre se extiende.</p> <p>3. Refiere realizar guardias cada 3 días, en medicina interna y cirugía no existe un día libre después de la guardia, indica que en otras especialidades como pediatría ese día de salida si se respeta. Indica que sus actividades iniciaban a las 6 de la mañana.</p> <p>4. Indica que en la rotación clínica iniciaba sus actividades a las 4 de la mañana (previo al horario pautado). Comenta que en la rotación clínica no existe día de salida pues después de una guardia inicia directamente un pre turno. Refiere que teóricamente las actividades en pre turno se acaban a las 3 pm pero se extiende siempre por la cantidad de pendientes. Comenta que su mayor tiempo en el hospital fue cuando ingresó un día a las 3:30 am y se retiró a las 10:30 pm del día siguiente (43 horas seguidas). Opina que la rotación quirúrgica se encuentra en una mejor situación, generalmente su salida si se cumplía a las 3 pm, ingresaba al hospital a las 5-6 am</p> <p>5. Refiere que la guardia por lo general depende de la cantidad de pacientes, tomando en cuenta eso acudía al hospital entre 4 a 6 de la mañana, de igual manera no tenía un horario fijo de salida, menciona que finaliza el turno cuando culmina con sus pendientes.</p> <p>6. Comenta que la rotación de medicina interna fue la más pesada en comparación con todas las otras. Refiere realizar cada 3 días guardias de más de 36 horas y que podían extenderse aún más dependiendo de la cantidad de pendientes y su rapidez para hacerlos. Comenta tener que llegar previo a su hora establecida para cumplir con sus actividades previas al pase de visita.</p>	<p>- La NTUADS indica que el máximo de actividades asistenciales docentes para un interno son 60 horas semanales. Realizarán guardias de 24 horas seguidas cada cuarto día y deben participar de la entrega de guardia y visita médica. El tiempo máximo de actividades continuas NUNCA debe exceder las 24 horas.</p> <p>- Mendoza encontró que su población tenga jornadas laborales en promedio de 10 horas por día con guardias que podrían llegar a 36 horas seguidas sin descanso.</p> <p>- Cancino-Marentes refiere que el exceso de actividades durante la jornada laboral y las guardias no es favorable para las actividades de aprendizaje.</p> <p>- Rodríguez-Gutierrez indica que los horarios excesivos de trabajo son parte de las condiciones adversas de los internos. Generando problemas de ansiedad, tristeza, temor, violencia, culpabilidad, angustia y dificultad para dormir. En testimonios de internos recogidos en su estudio se percibe al tiempo del hospital como "absorbente".</p> <p>- Bautista comprobó en su estudio que asignar horas exclusivas para la enseñanza mejora este proceso.</p> <p>- Athie afirma que la carga de trabajo y la realización de guardias disminuye la calidad de la atención y aumenta la probabilidad de cometer errores.</p> <p>-Taype refiere que los horarios establecidos no son respetados ya sea por disposición de los tutores o por decisión del interno. Las jornadas de su población eran de 10 horas promedio con una variación de +-1-8 horas, esto sin contar guardias nocturnas. Comenta también la necesidad de establecer límites en las jornadas y ratifica la importancia de cumplir estos horarios para facilitar que los internos alcancen las competencias requeridas.</p> <p>- En los resultados de Matre se comprobó que una jornada continua &gt;12 horas o &gt; 55 horas semanales eleva el riesgo de accidentes.</p> <p>- Leso indica que la desregulación y fatiga causada por guardias y trabajo nocturno conllevan a afecciones cognitivas durante las horas de trabajo y a largo plazo.</p>	<p>2. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica para Unidades Asistenciales-Docentes. Dirección Nacional de Normatización. Quito (EC); 2013 Mar. 53 p.</p> <p>6. Cancino-Marentes M, Fernández-Argüelles R, Arbesú-Michelena M. El aprendizaje de estudiantes de Medicina durante su internado en tres hospitales en Nayarit, México. Educ med super. 2011; 25(3):242-54.</p> <p>7. Rodríguez-Gutierrez A, Perez-Jimenez C. El internado rotatorio de pregrado: Autoritarismo, poder y desgaste emocional en la formación del médico. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2020.</p> <p>9. Mendoza-González M, Vázquez-Martínez F, Luzania-Valerio M. Error médico auto percibido durante el proceso formativo docente-asistencial de estudiantes de internado médico en México. UVserva. 2024;(17):35-46.</p> <p>14. Bautista R, Garcia S. Implementación de diferentes técnicas de aprendizaje en temas prioritarios de salud en médicos internos de pregrado. D'Perspectivas Siglo XX. 2020; 7:26-39.</p> <p>15. Taype Rondán Á, Tataje Rengifo G, Arizabal A, Alegría Hernández S. Percepción de médicos de una universidad de Lima sobre su capacitación en procedimientos médicos durante el internado. An la Fac Med. 2016;77(1):31.</p> <p>19. Leso V, Fontana L, Caturano A, Vetrani I, Fedele M, Iavicoli I. Impact of shift work and long working hours on worker cognitive functions: Current evidence and future research needs. Int J Environ Res Public Health. 2021;18 (12).</p> <p>20. Matre D, Skogstad M, Sterud T, Nordby K, Knardahl S, Christensen JO, et al. Safety incidents associated with extended working hours. A systematic review and meta-analysis. Scand J Work Environ Heal. 2021;47(6):415-24.</p> <p>21. Athié Gutiérrez C, Cardiel Marmolejo LE, Camacho Aguilera J, Mucientes Avellaneda V, Terronez Girón A. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México</p>
--	------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Ambiente : Pregunta 5</p>	<p>Factores que modifiquen el ambiente laboral y el desarrollo de la práctica</p>	<p>Ambiente</p>	<p>1-6</p> <p>1. Refiere que el ambiente era difícil, debido a que al ser un hospital grande hay una gran carga laboral, lo que dificulta el ambiente de trabajo. Refiere que la relación con los compañeros es clave, porque son un soporte y recalca que el trabajo en equipo es clave. Refiere que la relación con los docentes es una relación formal, además que son tu ayuda si tienes un problema o al realizar cambios con el horario.</p> <p>2. Refiere que su experiencia fue buena, menciona que la relación con los internos antiguos es importante porque ellos son capaces de ayudar o dificultar el trabajo del interno. Refiere que la relación con los docentes, también fue buena y que no hay maltrato o abuso de su parte. Recalca las relaciones con las enfermeras o auxiliares, si no existe una buena relación dificulta el trabajo.</p> <p>3. Refiere que el ambiente en la rotación de medicina interna es más estresante, secundario a que se maneja un volumen muy alto de pacientes, menciona que por turno está a cargo de entre 30-35 pacientes, al ser un servicio con bastante demanda llega un momento en que la carga laboral supera las capacidades del interno. Refiere que las relaciones con los compañeros son fuertes. Refiere que la relación con los docentes es buena, y que depende de cada uno esforzarse más y que los docentes notan esa predisposición a aprender por lo que les motiva a enseñar.</p> <p>4. Refiere que el ambiente es muy difícil, secundario a la gran cantidad de pacientes, la relación con los compañeros es más difícil, por la cantidad de pacientes en muchas ocasiones se dejan pendientes a los internos de que entra al turno entonces se vuelve difícil. Refiere que la relación con los docentes en general es buena, sin embargo existen residentes que son bastante groseros y mantienen un actitud denigrante, por lo que complica el ambiente</p> <p>5. Refiere que en las áreas clínicas el ambiente es más pesado, esto se debe a la gran carga laboral, de igual manera refiere que como interno tenía que hacerse cargo de los pacientes y de sus familiares, por otro lado también menciona que una mala relación con las auxiliares dificulta mucho el ambiente de trabajo. Refiere que en cirugía el ambiente es más ligero, se puede llegar a mantener una buena relación con los tratantes y residentes.</p> <p>6. Refiere tener una buena relación y ambiente con respecto a sus compañeros, indica también que el tener este ambiente es muy importante y facilitaba sus actividades principalmente al inicio. Comenta que la relación con los doctores es dependiente según el desenvolvimiento e interés de cada interno. Comenta que el ambiente en medicina interna es más tenso, estresante y demandante que en cirugía, indica que todo el personal se encuentra estresado por la cantidad de trabajo. Indica que el ambiente en cirugía es más tranquilo, los médicos son más relajados e incluso tienen tiempo de socializar y conocerse. Refiere que el personal de enfermería es más exigente porque tienen la percepción de que a los internos no les importa nada.</p>	<p>- Para Vasquez, N. Dentro de su estudio valoró de manera general el ambiente de una manera más positivas que negativas con espacio para mejora, dentro de las posibles explicaciones encuentra que los estudiantes se encuentran ejerciendo su profesión, además que están en contacto con los docentes, como consecuencia se sienten más confiados con su equipo de trabajo; además las experiencias de las prácticas preprofesionales los prepara psicológicamente para los diferentes ambientes.</p> <p>- Para Quispe, D. Encontró que influye el ambiente influye directamente en el aprendizaje, mientras que los internos de clínica privada tienen una mejor percepción, frente a los de un hospital público se puede explicar porque están sometidos a un mayor estrés laboral y repercute en el ámbito académico como menor tiempo de estudio, mala supervisión y poca disposición por parte de los médicos docentes, además afecta su salud tanto física como mental y disminuye su rendimiento académico.</p> <p>- Para Fonseca, S. Describe que el ambiente se ve afectado por la relación de los docentes con los internos, mientras que un profesor que se preocupa por la enseñanza, motiva a los estudiantes a seguir aprendiendo, mientras que el desinterés, la subjetividad y la mala planificación de las actividades prácticas dificulta el ambiente.</p>	<p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1-15.</p> <p>22. Vásquez D. N, Peralta C. J. Ambiente educativo clínico al final del internado en la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile: resultados de la encuesta PHEEM. Rev Hosp Clínico Univ Chile. 2013;24(3):193-201.</p> <p>23. Quispe Morales D, Quispe Gonzales J, Newball Noriega E, Centeno Huacre M. Percepción del ambiente educacional en internos de medicina de Hospitales públicos y Clínicas privadas del Perú: un análisis comparativo. Gac médica boliv [Internet]. 2022;45(2). Available from: <a href="http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60">http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60</a></p>
----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Factores que facilitan o dificultan	1-6	<p>1. Refiere que de cierta forma una buena relación puedes acabar más rápido los pendientes o recibir ayuda en caso de ser necesario, sin embargo menciona que estas relaciones no influye directamente como te desenvuelves como interno.</p> <p>2. Refiere que una buena relación si facilita el trabajo como interno, menciona que ayuda sobre todo con la gran cantidad de pacientes que se maneja en las áreas clínicas.</p> <p>3. Refiere que mantener una buena relación es parte fundamental y que facilita bastante el trabajo, menciona la importancia del trabajo en equipo, ya que el ambiente dentro del hospital funciona como una cadena, si en algún punto se dificulta esta relación, deja de funcionar.</p> <p>4. Refiere que si facilita el trabajo, una buena relación con los docentes motiva a realizar las distintas actividades, sin embargo una relación complicada basada en miedo o castigo, desmotiva y no realiza su tareas con agrado</p> <p>5. Refiere que en las áreas clínicas no importa mucho las relaciones con el trabajo como interno, cada uno tiene que realizar sus actividades por su cuenta. Por otro lado, refiere que en cirugía las relaciones con los compañeros, tratantes y las auxiliares facilita bastante el trabajo</p> <p>6. Comenta que las relaciones en general facilitan sus actividades. Indica que los médicos tienen predisposición a ayudar. Refiere que es necesario saber defenderse para evitar ser abusado y adjudicado de actividades que no le corresponden. Indica que la relación con sus compañeros fue muy relevante y facilitó sus actividades.</p>	<p>- Sánchez Flores, A. En contraste con lo que esperaban, la mayoría encontró que existe un ambiente de respeto e interés en el buen desempeño de los internos, aunque hubo pocos casos relacionados con maltrato por parte de los tutores.</p> <p>- Quispe, D. Explica que dentro de los hospitales, el componente social afecta los resultados de su estudio, donde encontró que existe una cultura de culpabilización al interno, además los médicos no contaban con habilidades de tutorías y comunicativas, lo que ocasiona que tengan pocas oportunidades de asesoramiento.</p>	<p>18. Sánchez Flores A, Flores Echavarría R, Urbina Becerra R, Lara Flores N. Expectativas y Realidades del Internado Médico de Pregrado. Un Estudio Cualitativo. Investig en Salud [Internet]. 2008;X(3): 14–21. Disponible en: <a href="http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf</a></p> <p>23. Quispe Morales D, Quispe Gonzales J, Newball Noriega E, Centeno Huacre M. Percepción del ambiente educacional en internos de medicina de Hospitales públicos y Clínicas privadas del Perú: un análisis comparativo. Gac médica boliv [Internet]. 2022;45(2). Available from: <a href="http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60">http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60</a></p>
Evaluación: Pregunta 6	Evaluación realizada por el personal docente que valore el aprendizaje de los internos	Evaluación	1-6	<p>1. Refiere que la evaluación consiste en: una calificación por parte del residente que corresponde al componente práctico de cómo se desenvuelve en la rotación y los aportes en el pase de visita; la asistencia a clases; finalmente lecciones orales cada 2 semanas y un examen final que es presentar un caso clínico. Refiere que las evaluaciones no son justas y muchas veces la nota se ve sesgada, dependiendo de cómo es la relación con el residente.</p> <p>2. Refiere que una rúbrica consiste en el examen final que consiste en presentar un caso clínico; otra rúbrica consiste en las actividades realizadas de manera intrahospitalaria, una nota que califica el tratante; finalmente la rúbrica de las actividades realizadas durante las tutorías. Refiere que las evaluaciones son justas, pero si influye como es la relación con tu médico tratante. Asimismo no existe una retroalimentación, en muchas ocasiones solo suben las notas y no reportan los errores o aciertos.</p> <p>3. Refiere que la evaluación proviene de la asistencia a clases, los aportes dentro de la misma, la presentación de un caso clínico que actúa como examen final. De igual manera, refiere que los doctores son bastante comprensibles con los tiempos, tomando en cuenta la gran carga laboral. Refiere que es una manera justa de evaluar.</p> <p>4. Refiere que la nota igual corresponde a 30 puntos que corresponden a la evaluación por parte del tratante y la calificación del tutor que evalúa las actividades realizadas en clases; finalmente un examen final que consiste en defender un caso clínico. Refiere que las evaluaciones no son justas y que muchas veces no reflejan el trabajo del interno.</p> <p>5. Refiere que tenían 2 rúbricas principalmente, una que se evalúa durante las clases y consiste en pequeñas lecciones que corresponden a presentaciones de casos clínicos que los prepara para el examen final, que se trata de la exposición de un caso clínico; por otro lado una segunda rúbrica que era evaluada por los residentes y tratantes que valoraba el trabajo práctico la rotación. Refiere que estas evaluaciones son justas.</p> <p>6. Comenta que en las 2 rotaciones tuvo un examen basado en casos clínicos y que en la rotación de medicina interna es insuficiente el tiempo que se da para el análisis del caso. Considera a la evaluación buena y destaca lo más importante que debe saber. Considera que la evaluación se le facilitó por haber tenido una metodología similar durante la carrera. Considera justa a la evaluación pero resalta la poca cantidad de tiempo que se brinda en medicina interna.</p>	<p>- Martínez Uriarte, E. Describe que al final de este proceso se evalúa el desempeño de los estudiantes durante la rotación, mediante un examen teórico y práctico; mientras que el componente práctico permite ver las habilidades del interno durante la atención con el paciente y su familia, el componente teórico corresponde a una evaluación formativa que integra los problemas y actos que ocurren durante la consulta médica, tomando en cuenta las aptitudes y habilidades manifestadas durante la rotación.</p> <p>- Fonseca, S. Explica que el proceso evaluativo debe ser un método coadyuvante al proceso de formación y debe permitir que el interno adquiera las competencias necesarias durante la rotación, deben usar pruebas estandarizadas que sean equitativas, puedan ser cuantificadas y demuestren resultados de aprendizaje. Este proceso debe permitir la retroalimentación y priorizar la educación con el fin de que el estudiante desarrolle habilidades que son necesarias para el médico general. Considera poco objetiva, ya que describen discordancias entre resultados obtenidos por un estudiante con distintos docentes.</p> <p>- Flores, F. Explica que el propósito de la evaluación es conseguir que el estudiante consiga las habilidades y aptitudes para ser usadas en beneficio del ser humano, este proceso evaluativo final está orientado a que el estudiante consiga aplicar los conocimientos adquiridos y el criterio profesional para ejercer como médico general</p> <p>- Ortega Martínez, RA. Explica que los métodos de evaluación incluyen el repaso diario, los exámenes orales o escritos, el uso de casos clínicos o simplemente cumplir con los deberes de su rotación.</p>	<p>4. Ortega-Martínez R, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. The Learning Based on Problems in the rotary boarding school of the Univalle Hospital Medicine career. Gac Med Bol. 2019;42(2):106–11.</p> <p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1–15.</p> <p>24. Martínez Uriarte E, Sánchez Pérez M, Yu Parra M. Evaluación final del internado rotatorio de Medicina General Integral. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 Apr 9; 32(4). Available from: <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a14_1172.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a14_1172.pdf</a></p>

		Rúbricas	1-6	<p>1. Refiere que las rúbricas se entregan al inicio de cada rotación son claras, se componen del ABC que A y B te califican los tutores, mientras que C corresponde al examen final</p> <p>2. Refiere que las rúbricas son entregadas al inicio de cada rotación, y son claras.</p> <p>3. Refiere que cuando te entregan las rúbricas te explican como van a ser las clases, notas y el examen, son entregadas al inicio de cada rotación y son claras.</p> <p>4. Refiere que el momento que te entregan las rúbricas se explica de manera clara cómo van a ser evaluados</p> <p>5. Refiere que las rúbricas son entregadas y explican de manera clara cómo van a ser las clases, las evaluaciones y las notas correspondientes en cada rotación.</p> <p>6. Indica que si existieron rúbricas para la evaluación, las mismas fueron explicadas al inicio de la rotación de manera clara y los docentes siempre resaltan lo más importante de las mismas</p>	<p>- Martínez Uriarte, E. Explica que los instrumentos evaluativos deben ser capaces de contribuir a ampliar y mejorar los conocimientos existentes, además brindar soluciones para los diferentes problemas que ocurren en los servicios de salud; dichos instrumentos deben ser realizados por el personal docente y deben evaluar el conocimiento de los internos de manera global.</p> <p>- Fonseca, S. Explica que los instrumentos a utilizar para evaluar la práctica clínica en la etapa de internado, deben ser variados, objetivos y conocidos previamente por los estudiantes, deben incluir aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales que permitan una evidencia objetiva para la toma de decisiones y el mejoramiento continuo de las prácticas clínicas.</p>	<p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1-15.</p> <p>24. Martínez Uriarte E, Sánchez Pérez M, Yu Parra M. Evaluación final del internado rotatorio de Medicina General Integral. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 Apr 9; 32(4). Available from: <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a14_1172.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v31n4/a14_1172.pdf</a></p>
Objetivos: Pregunta 7	Objetivos personales y académicos del interno rotativo durante la rotación	Objetivos	1-6	<p>1. Refiere que cumplió su objetivo de adquirir mucho conocimiento, depende cada interno aprovechar de mejor manera el internado y aprender de las distintas especialidades.</p> <p>2. Refiere que si cumplió sus objetivos, refiere que igual es parte del trabajo de cada interno meterle más empeño y que en tema aprendizaje si mejoró frente a como inició su internado</p> <p>3. Refiere que sus objetivos si se cumplieron, menciona que está contento de haber llegado a ese sueño al que todo estudiante aspira y que es un año de bastante provecho.</p> <p>4. Refiere que NO se cumplieron sus objetivos, que tiene más dudas que las que empezó la rotación y que durante la rotación de medicina interna los tutores no se preocupan por la enseñanza.</p> <p>5. Refiere que NO se cumplieron sus objetivos, explica que durante gran parte de la rotación se dedicó únicamente al trabajo administrativo, por la gran cantidad de pacientes se redujó mucho su tiempo de estudio y no pudo entablar una verdadera relación médico paciente, por lo tanto no cumplió con sus objetivos ni la idea que tenía del internado .</p> <p>6. Refiere que se cumplieron la mitad de sus objetivos. Indica que se cumplieron de a poco y comenta haberse decepcionado al inicio pues el internado es muy pesado y no tiene tiempo de analizar la situación de sus pacientes. Comenta que se cumplieron menos en medicina interna pues la carga de trabajo y el cansancio no le permitieron. Refiere cumplir sus objetivos y haber tenido una mejor experiencia en la rotación quirúrgica por la disponibilidad de tiempo y oportunidades y la disposición del personal a enseñar.</p>	<p>- Sánchez Flores, A. Dentro de su estudio describe que muchos de los internos sienten que han cumplido una meta al momento de llegar a esta etapa de su vida, que tienen la certeza de que van a lograr poner en práctica lo aprendido y adquirir nuevos conocimientos por estar en contacto con médicos de mayor experiencia.</p> <p>- Valadez-Nava, S. Describe que muchos de los estudiantes que van a cursar el internado tienen en mente el fortalecimiento de su formación que incluye: razonamiento clínico, procedimientos médico-quirúrgicos y la relación médico paciente. Muchos de los alumnos ven al internado como una etapa para superar sus deficiencias y consolidar su conocimiento tomando en cuenta su aprendizaje durante los años de estudio.</p> <p>- Para Quispe, D. Menciona que la experiencia depende mucho de persona, dependen en gran parte de las propias experiencias y oportunidades que el interno de medicina puede ir ganándose por sí mismo lo cuál podría interferir en la percepción de su sentido de autonomía y menor limitación por parte de los médicos , ya sea al momento de permitir realizar un mayor número de procedimientos, sin embargo dentro de los hospitales los internos privaciones al momento de ejercer sus funciones o al momento de permitirles realizar procedimientos</p>	<p>18. Sánchez Flores A, Flores Echavarría R, Urbina Becerra R, Lara Flores N. Expectativas y Realidades del Internado Médico de Pregrado. Un Estudio Cualitativo. Investig en Salud [Internet]. 2008;X(3): 14-21. Disponible en: <a href="http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/142/14219995004.pdf</a></p> <p>23. Quispe Morales D, Quispe Gonzales J, Newball Noriega E, Centeno Huacre M. Percepción del ambiente educacional en internos de medicina de Hospitales públicos y Clínicas privadas del Perú: un análisis comparativo. Gac médica bolív [Internet]. 2022;45(2). Available from: <a href="http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60">http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60</a></p> <p>26. Valadez-Nava S, Heshiki L, Osornio L, Domínguez E, Sánchez R. Expectativas y sentimientos de los estudiantes de Medicina ante el internado de pregrado. Investig en Educ Médica [Internet]. 2014;3(12): 193-7. Disponible en: <a href="https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v3n12/v3n12a4.pdf">https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v3n12/v3n12a4.pdf</a></p>

<p>Aprendizaje: Pregunta 7</p>	<p>Conocimientos y habilidades adquiridas por el interno durante toda la rotación</p>	<p>Aprendizaje</p>	<p>1-6</p>	<p>1. Refiere que adquirió más conocimientos de manera práctica, con cada caso nuevo que llega al hospital es trabajo de cada interno investigar y revisar más del tema, sin embargo de manera al realizar las actividades prácticas aprendes de tus errores y de tus aciertos.</p> <p>2. Refiere que es 50% prácticas y 50% de manera autónoma, que durante las prácticas los residentes hacen preguntas y es trabajo de cada interno resolver sus propias dudas. Refiere que por parte de las tutorías es donde menos se aprende.</p> <p>3. Refiere que la práctica es parte fundamental para reforzar sus conocimientos, además que es trabajo de cada interno investigar más para resolver sus dudas, pero debería haber una correlación entre la parte práctica, teórica y autónoma. Refiere que la teoría es importante, pero cada interno rota por diferentes especialidades por lo que es difícil consolidar toda la teoría.</p> <p>4. Refiere que tanto la práctica y de manera autónoma es donde más se aprende, que durante la práctica el doctor hace preguntas y es trabajo de cada interno formar su conocimiento. Refiere que las tutorías sí ayudan, pero por la carga laboral se hace difícil consolidar el conocimiento.</p> <p>5. Refiere que es de más ayuda la parte autónoma y la práctica, explica que es más provechoso ver por su propia cuenta al paciente y posteriormente investigar por su cuenta para despejar dudas. Con respecto a las tutorías menciona que no son de mucha utilidad tomando en cuenta que son muchos pacientes y no se logra ver todas las patologías.</p> <p>6. Refiere obtener mayor conocimientos mediante actividades prácticas y aprendizaje autónomo, principalmente lo práctico. Aclara que el refuerzo académico mediante clases no es suficiente por la volatilidad del horario.</p>	<p>- Fonseca, S. Describe que los procesos de aprendizaje más comunes incluyen el examen práctico y la interrogación, permite la retroalimentación en todas las necesidades de aprendizaje del estudiante. La interacción oral permite evaluar los procesos de pensamiento, seguido de la solución de problemas y las habilidades adquiridas.</p> <p>- Para Romero Roca, N. El internado corresponde la parte final de la carrera, donde el estudiante se vuelve el protagonista de la elaboración y consolidación de su conocimiento, este último paso permite construir bases sólidas que dominarán su futuro profesional. Durante este proceso de formación el estudiante se enfrenta a casos reales y permite correlacionar la práctica con la teoría, por lo tanto consigue experiencia al tratar con diferentes situaciones de la vida profesional</p> <p>- Servin, R. Encontró que los internos perciben a la práctica clínica con pacientes más beneficiosa para su formación, frente a la presentación o revisión de casos clínicos e historias clínicas, donde más aprendieron fue durante las guardias en emergencia, debido a que estaban en mayor contacto con los pacientes. De manera general la mayoría de los participantes votó de manera positiva a la adquisición de nuevas competencias durante el internado.</p> <p>- Ortega Martinez. Explica que en ocasiones prima la experiencia y el conocimiento del docente, siempre influido por el poco tiempo de los mismos; en otras oportunidades depende de la actitud e iniciativa del interno.</p> <p>- Quispe, D. Menciona que la esneñanza se ve estropeada por la gran cantidad de pacientes, disminuye el tiempo destinado a otras actividades académicas.</p>	<p>3. Romero-Roca N. Competencias preprofesionales y desempeño académico en estudiantes de Medicina del Internado Rotativo en un Hospital de Durán, 2021. Dom Cien. 2022;8:952–62.</p> <p>4. Ortega-Martinez R, Navarro Vasquez M, Aramayo Rios C. The Learning Based on Problems in the rotary boarding school of the Univalle Hospital Medicine career. Gac Med Bol. 2019;42(2):106–11.</p> <p>8. Fonseca-Salamanca V, Illesca-Pretty M, Navarro-Hernández N. Percepción del proceso evaluativo en la práctica clínica durante el internado de estudiantes de Medicina. Educ med super. 2019;33(2):1–15.</p> <p>23. Quispe Morales D, Quispe Gonzales J, Newball Noriega E, Centeno Huacre M. Percepción del ambiente educacional en internos de medicina de Hospitales públicos y Clínicas privadas del Perú: un análisis comparativo. Gac médica boliv [Internet]. 2022;45(2). Available from: <a href="http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60">http://dx.doi.org/10.47993/gmb.v45i2.60</a></p> <p>27. Servin R, Denegri L, Estigarribia M. Preferencias y expectativas de los estudiantes respecto a las prácticas del internado rotatorio de la carrera de medicina de la UNNE. Rev Posgrado la Vía Cátedra Med [Internet]. 2007;(170):6–11. Disponible en: <a href="http://med.unne.edu.ar/revista/revista170/2_170.pdf">http://med.unne.edu.ar/revista/revista170/2_170.pdf</a></p>
------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------