



Evaluación de Necesidades de Desarrollo Profesional Continuo del Programa Médicos Generales de Zona (N°1827)

Yáñez Hinojosa, C. ¹

¹ Programa de Formación Especialidad Médica en Salud Pública, Universidad de Chile

Introducción

El desarrollo profesional continuo (DPC) es una forma intrincada de educación médica destinada a fomentar el crecimiento permanente en la práctica médica. Enfatiza el **aprendizaje a lo largo de la vida y un enfoque holístico del desarrollo profesional, alineándose con las necesidades** cambiantes de los **pacientes**, los **sistemas de salud** y la **sociedad** (1). En el sector público de salud de Chile, el Programa de Destinación y Formación de médicos generales (Programa EDF), creado en 1955, aporta al sistema nacional 2500 médicos generales que trabajan en áreas rurales y vulnerables del nivel de atención primaria (2). Todos ellos están mandatados por ley a recibir educación continua; sin embargo, se han detectado déficits en la planificación, la implementación y la evaluación del programa de DPC (3).

Esta investigación tuvo como **objetivo evaluar las necesidades de DPC del Programa EDF en el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio, incorporando las perspectivas de actores intersectoriales, médicos EDF y usuarios de la red asistencial.**

Materiales y Métodos

Diseño: cualitativo descriptivo.

Muestra: indicativa y estratificada de manera intencional, basada en tres grupos de participantes vinculados a la formación continua del Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio: las médicas y médicos EDF, los tomadores de decisión del intersector salud y educación, y los actores comunitarios.

Recogida de la data: Se realizaron entrevistas semiestructuradas en profundidad, realizadas vía Zoom entre noviembre 2023 y septiembre 2024. Para lo cual se elaboró un libro de códigos basado en los datos (sistema de 3 niveles con 188 códigos), el cual se pilotó, refinó y aplicó a todas las transcripciones. Generando un total de 1323 segmentos codificados.

Plan de análisis: Mediante codificación axial y análisis comparativo constante se analizaron los datos de forma sistemática con el software MAXQDA 2024. Las entrevistas se condujeron hasta alcanzar la saturación, lo cual ocurrió tras un total de 22 entrevistas.

Usuarías(os) comunidad (7)
Médicos EDF(8)
Actores Intersectoriales (7)

Resultados

Tabla 1. Necesidades de formación de las y los médicos EDF del SSVSA

CATEGORÍA	Necesidades de formación continua
ENFOQUES	Contextual (social y de la red de atención en salud en el territorio)
	Regulaciones de la práctica clínica y éticas
	Promoción y Prevención en Salud
	Aprendizaje Centrado en el Estudiante
	Atención Basada en Equipos
PERSPECTIVAS	Atención Centrada en la Persona
	Multidisciplinaria/Interdisciplinaria
	Nutricional
	Intercultural
	Género
MODALIDAD	Curso de vida
	Coaching
	Educación Compartida con la Comunidad
	Cursos Nacionales del PFC
	Cursos Locales en la Red de Atención en Salud
MARCO DE ENSEÑANZA BASADA EN COMPETENCIAS	Pasantías en Nivel Secundario o Terciario
	Aprendizaje Basado en la Práctica
	Componente Afectivo
	Componente Psicomotor
	Componente Cognitivo
ÁREAS TEMÁTICAS DE APRENDIZAJE	Dimensión de Investigación
	Dimensión de Identidad Profesional
	Dimensión Clínica
	Dimensión Biomédica
	Dimensión Psicosocial
	Formación en Educación Médica
	Gestión y Liderazgo
	Dimensión Comunitaria

Conclusión

La investigación pone de relieve la complejidad inherente a un sistema formal de DPC, compuesto por numerosos componentes interrelacionados que influyen en la provisión de formación y en los resultados del desarrollo de la fuerza laboral sanitaria.

La colaboración intersectorial se perfila como un elemento crucial para fortalecer las capacidades de los profesionales en atención primaria. Entre las proyecciones futuras se incluye el desarrollo de una herramienta específica de evaluación de necesidades, que podría mejorar la preparación para innovaciones en DPC de la fuerza laboral sanitaria.

Ideas Fuerza:

- 1 **Todo diseño curricular debe pasar por una etapa de análisis de necesidades**, la cual debe ser robusta, incluida la formación continua.
- 2 **Las necesidades de formación continua son diversas en su naturaleza**, e incluyen distintas perspectivas, enfoques, modalidades y marcos de referencia, **y no se limitan a áreas temáticas.**
- 3 **Un solo molde curricular no se ajusta a la diversidad de necesidades** en la amplitud de sus contextos, menos aún cuando entendemos que las y los usuarios evolucionan, al igual que el sistema en su conjunto.
- 4 Existen **expectativa de contar con un sistema de formación continua formal, relevante y regulado con estándares de calidad, centrado en una formación humanizadora.** Es un desafío complejo pero fundamental para asegurar el desarrollo integral de los médicos EDF y permitirles responder de forma eficiente a las necesidades de sus territorios en atención primaria.

Referencias

1. Continuing professional development of medical doctors WFME global standards for quality improvement. The 2015 Revision. [Internet]. Denmark; 2015. Available from: https://wfme.org/wp-content/uploads/2015/01/CPD_2015_v2.pdf
2. Hoffmann MG. Evolución del Plan de Formación de Especialistas en Chile. Cuadernos Médico Sociales. 2024 Aug 2;64(2):91–9.
3. DIPRES. Ministerio de Hacienda. Reporte Proceso Monitoreo y Seguimiento 2023 / Plan de Ingreso, Formación y Retención de Especialistas. [Internet]. DIPRES. Ministerio de Hacienda; 2024 [cited 2025 Mar 24] p. 8. Available from: http://www.dipres.cl/597/articles-337982_doc_pdf.pdf